

TRAUMATOLOGÍA

"FORAGE" GUIADO POR ARTROSCOPIA COMO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL DOLOR COXOFEMORAL EN 11 PERROS

D. López¹, A. Durán², A. Tarragó³, X. Totusaús⁴, V. Trilla⁵

¹ Hospital Veterinario Montigalá, IVOT, ² Veteros Centro veterinario, IVOT, ³ Clínica Veterinaria Sagrada Familia, IVOT,

⁴ Hospital Veterinario Desvern, IVOT, ⁵ Hospital Veterinari del Maresme, IVOT

Comunicación

Objetivos del estudio

El dolor coxofemoral en perros con displasia de cadera y osteoartritis asociada es una alteración de difícil solución. La mayoría de tratamientos quirúrgicos son muy agresivos y comportan en algunos casos exéresis totales o parciales de estructuras anatómicas intra-articulares. Con esta serie de once perros (15 articulaciones) se pretende evidenciar los buenos resultados clínicos a corto y medio plazo al realizar un "forage" guiado por artroscopia como técnica quirúrgica de mínima invasión articular.

Materiales y métodos

11 perros (3 hembras y 8 machos), con edades comprendidas entre 9 meses y 9 años fueron intervenidos para tratar el dolor coxofemoral mediante un "forage" guiado por artroscopia, 7 animales en una articulación y 4 bilateralmente (15 articulaciones). Todos los perros presentaban una cojera de más de 30 días de evolución debidas a una displasia de cadera u osteoartritis asociada, diagnosticadas radiológicamente, y habían sido tratados con Aines sin resultados satisfactorios.

Con el animal en decúbito lateral y debidamente preparado para cirugía se accedió a la articulación para artroscopia por el portal dorso-lateral. A continuación se practicó un "forage" o tunelización con una broca de 4 mm que discurría desde la parte más distal del trocánter mayor del fémur, pasando por el cuello y la cabeza femoral hasta llegar a la cavidad articular.

Todos los animales fueron revisados postquirúrgicamente (0, 10 y 30 días y

a los 6 meses) para valorar los resultados clínicos (apoyo, dolor, y rango de movimiento), y conocer el grado de satisfacción del propietario.

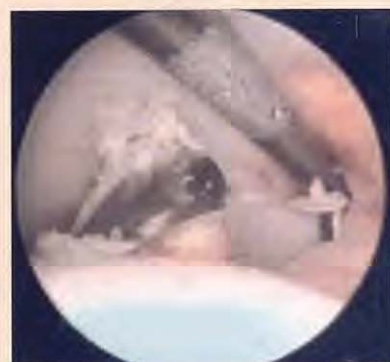
Resultados

Todos los animales intervenidos fueron ambulatorios. El apoyo de las extremidades intervenidas se produjo el mismo día de la cirugía. En la revisión a los 10 días, 9 animales habían mejorado su cojera respecto a la situación preoperatoria. A los 30 días todos los animales fueron dados de alta con un buen apoyo, sin dolor en 9 perros y con reducción notable en los dos restantes, y un rango de movimiento superior en 7 perros e igual que antes de la cirugía en 4 perros (con artrosis avanzada).

Las complicaciones fueron acúmulos sucutáneos de fluido (13 articulaciones), pequeñas laceraciones de cartilago (5 articulaciones), y retraso en la cicatrización de la herida quirúrgica sobre el trocánter (4 perros). Ninguna de las complicaciones afectó a la mejoría final. A los 6 meses la satisfacción del propietario era alta y todos los animales menos uno seguían sin mostrar signos de dolor.

Conclusiones

El forage guiado por artroscopia como tratamiento quirúrgico del dolor coxofemoral en perros con displasia de cadera y osteoartritis asociadas es una técnica que ofrece excelentes resultados. Crea un sistema de drenaje temporal que elimina el exceso de líquido sinovial y la presión en la articulación, y provoca una neovascularización a nivel del cuello, cabeza femoral y hueso subcondral.



Nos permite observar las lesiones intra-articulares y lavar la articulación. La invasión de tejidos es mínima y obtenemos un apoyo y una recuperación muy temprana.

Bibliografía

1. Bardet J.F. L'arthroscopie de la hanche chez le chien. *L'Action Vétérinaire* 2000; 1505.
2. Ficat P. Necrose aseptique de la tete femorale place du forage. *Acta Orthop. Belgic.* 1981. 47-49.
3. Gonzalez Del Pino. Necrosis experimental de la cabeza femoral en el perro. La necrosis isquémica de la cabeza femoral. 1988; Cap. 5; 59-67.
4. López Nájera D. Artroscopia diagnóstica de cadera en el perro. *Argos.* 2003;48,40-42.
5. Person M.W. Arthroscopy of the canine coxofemoral joint. *Comp. Cont. Educ.* 1989;11; 930-936.
6. Tarragó A. Forage, técnica quirúrgica para disminuir la presión intraosea ocasionada por el NICF. Premio Purina '91.

