

CIRUGÍA

OSTEOTOMÍA TRIPLE DE CADERA COMO TRATAMIENTO DE UN MEGACOLON SECUNDARIO A OBSTRUCCIÓN PÉLVICA

C. Díaz-Bertrana Sánchez¹, A. Burballa¹, A. Martínez¹, M.C. Tordesillas¹, J. Franch¹, A. Lloret¹, A. Tapia², I. Durall¹

¹ Hospital Clínic Veterinari. Facultat de Veterinària. Universitat Autònoma de Barcelona

² Universidad Santiago de Chile

Caso clínico

Introducción y caso clínico

Las obstrucciones del canal pélvico conducen al desarrollo de un megacolon secundario en un 24% de los casos. El 96% de las obstrucciones pélvicas son debidas a malaunión de fracturas de cadera. Los tratamientos quirúrgicos descritos consisten en ensanchar el canal pélvico mediante osteotomía (Schrader, 1989), osteotomías correctora y redirección de los fragmentos (Schrader, 1992), separación y distracción de la sínfisis del pubis utilizando injertos o separadores metálicos (Schrader 1992, McKee and Wong 1994, Prassinis et al, 2007) y triple osteotomía de cadera (Ferguson 1996).

Se presentó un gato, macho de 8 meses de edad con un diagnóstico de megacolon secundario a una malaunión de una fractura pélvica que había sufrido a los 4 meses de edad y que fue tratada de forma conservadora. Radiológicamente se confirmó la existencia del megacolon y una severa estrechez del canal pélvico que imposibilitaba incluso la exploración rectal.

Se realizó una triple osteotomía de cadera. Con el paciente en decúbito lateral, tras abducir el miembro, se seccionó el músculo pectíneo en la eminencia iliopectínea. Mediante sierra oscilante se realizó una osteotomía del pubis de 0.5cm.

Posicionados caudalmente al paciente, y tras la incisión cutánea desinsertamos el músculo obturador interno de la tabla isquiática y seccionamos el

isquión en dirección hacia el foramen obturador y medialmente respecto a la tuberosidad isquiática.

Realizamos un abordaje lateral al íleon realizando una miotomía de los músculos gluteos. En la zona del íleon mas desplazada medialmente realizamos una osteotomía y colocamos una placa de reconstrucción de tornillos de 2.7mm, la cual habíamos contorneado creando un escalón lateral de 1 cm sin inclinación lateral. Las imágenes radiológicas tras la intervención mostraron un incremento del canal pélvico cuya magnitud fue difícil de evaluar. En el momento de la retirada de los puntos, el paciente a los 10 días defecaba espontáneamente aunque presentaba una cojera de la cadera intervenida. Tras 3 meses de evolución, se observó la resolución del megacolon y la persistencia de la cojera.

Discusión

La triple osteotomía de cadera es una técnica que permite ensanchar el canal pélvico en los casos de estenosis secundarias a fracturas pélvicas con desarrollo de megacolon. Tanto en nuestro caso como en el descrito por Ferguson en 1996, se consiguió la resolución del problema de constipación por este sistema.

Una técnica alternativa es la colectomía subtotal que al producir heces semiformadas pueden ser eliminarlas con mas facilidad a través del canal pélvico estenosado (Matthiesen et al, 1991). Algunas osteotomías en las

que se ha eliminado una hemipelvis con amputación de la extremidad correspondiente o algunas cirugías en las que el pubis ha sido totalmente extraído, los resultados no siempre han sido resolutivos teniendo que eutanasiar a dichos pacientes (Scharader, 1992).

Bibliografía

- Schrader, S. C. (1992) Pelvic osteotomy as a treatment for obstipation in cats with acquired stenosis of the pelvic canal: six cases (1978-1989). J Am Vet Med Ass 200, 208-213.
- Ferguson, J. F (1996) Triple pelvic osteotomy for the treatment of pelvic canal stenosis in cat. Journal of Small Animal Practice 37, 495-498.
- Matthiesen, D.T., Scavelli, T.D & Whitney, W.O. (1991) Subtotal colectomy for the treatment of obstipation secondary to pelvic fracture malunion in cats. Veterinary Surgery 20, 113-117.
- McKee, W. M & Wong, W. T. (1994) Symphyseal distraction osteotomy using an ulnar autograph fro the treatment of pelvic canal stenosis in three cats. Veterinary Record 134, 132-135.
- Prassinis, N. N, Adamama, K.K, Gouletsou, P.G, Rallis. T,S (2006) Symphyseal distraction-osteotomy using a novel spacer of spirally fashioned orthopaedic wire for the management of obstipation. Journal of Feline medicine and Surgery 9, 23-28.