

Informe médico “Criadero El Libertador”.

Capellán.

Anamnesis:

Claudicación de miembro posterior izquierdo, medicación de la región glútea izquierda.

Examen físico en estación y dinámica:

Examen en estación, se observa aumento de volumen severo de tarso derecho, con posición antiálgica del miembro, dolor moderado a severo a la flexión pasiva.

Examen dinámico, se induce claudicación moderada al paso sobre miembro posterior derecho, trote en línea induce claudicación en escala 3/5 y troyas en escala 2/5, la prueba de flexión forzada induce claudicación en escala 4/5.

Examen radiológico:

Articulación interfalángica proximal posterior izquierda

Articulación intertarsiana distal y tarso metatarsiana bilateral, se observa esclerosis leve, proliferación ósea en borde proximal y distal de hueso tercer tarsiano, borde distal de hueso central del tarso y remodelación leve del borde dorsal de metatarso 3.

Tarso derecho (corva), se observa osteólisis severa en cara lateral del talus, remodelación del tubérculo medial distal y esclerosis de la tibia en su porción articular (tibio-tarsiana).

Examen ecográfico:

Se realizaron imágenes en tarso derecho, observando aumento de volumen, patrón ecográfico heterogéneo y ausencia de fibras en cuerpo distal y éntesis de ligamento colateral medial corto de aproximadamente 0,4 mm de diámetro. En relación con la cara lateral se observa patrón ecográfico heterogéneo, aumento de volumen y un foco anecogénico compatible con ausencia de fibras en el tercio distal del ligamento colateral corto lateral. Se destaca la proliferación y la efusión sinovial de los recesos medial y lateral de la articulación tarso crural.

Se observa, además irregularidad en el borde del maléolo lateral de la tibia próximo a la articulación tibio tarsiana, con una disminución del tamaño del cartílago articular de la tróclea lateral del talus en ese nivel.

Diagnóstico:

Signos clínicos, radiológicos y ecográficos compatibles con desmopatía y entesopatía de ligamento colateral medial corto y desmopatía de ligamento colateral lateral corto de tarso derecho.

Signos ecográficos y radiológicos sugerentes de enfermedad degenerativa articular tibio tarsiana derecha.

Comentarios:

El potro presenta una lesión de carácter grave en ambos ligamentos colaterales, los cuales son los responsables de mantener la estabilidad articular y facilitar o propinar el eje articular, por lo tanto las terapias medicas disponibles pueden entregar un resultado medico de carácter reservado.

Recomendaciones:

- Realizar artroscopia de la articulación tarso crural.
- Mediar mediante PRP intralesional ambos ligamentos colaterales.
- Realizar 4 sesiones de ondas de choque.
- Mediar la articulación tarso crural en base a ácido hialurónico y triamcinolona.

Caliche.

Anamnesis:

Sin antecedentes clínicos.

Examen físico en estación y dinámica:

Examen en estación, no se observan alteraciones.

Examen dinámico, se induce claudicación en escala 1/5 a la prueba de flexión forzada sobre miembro posterior derecho.

Examen radiológico:

Articulación intertarsiana distal izquierda, se observa proliferación ósea muy leve en borde dorsal de huesos central y tercer tarsiano.

Articulación tarso metatarsiana bilateral, se observa proliferación ósea prominente en hueso metatarso 3 bilateral, esclerosis leve en borde distal de hueso tercer tarsiano y metatarso 3.

Diagnóstico:

Signos clínicos y radiológicos compatibles con enfermedad degenerativa articular leve tarso metatarsiana bilateral e intertarsiana distal izquierda.

Recomendaciones:

- Mantener mientras este en trabajo con 30 ml de Stride Ha oral.
- Medicar ambas corvas.

Riachuelo.

Anamnesis:

Rehúsa realizar ejercicios.

Examen físico en estación y dinámica:

Se realizó la palpación testicular, induciendo dolor moderado a la manipulación de testículo derecho.

Recomendaciones:

En caso de realizar la castración se recomienda realizar ecografía testicular.

Atentamente.

Roberto Aguilera Silva

Médico veterinario

Salud Integral Equina

Temuco, 15 de junio de 2021.