

TRAUMATOLOGÍA

PATROCINADO POR:



OSTECTOMÍA EN CUÑA DE LA TIBIA COMO TRATAMIENTO DE LA ROTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. ESTUDIO RETROSPECTIVO

M. C. Díaz-Bertrana¹, A. Tapia², D. Saez², A. Burballa³, A. Martínez³, I. Durall¹

¹Dpto. de Medicina y Cirugía Animal. Universidad Autónoma de Barcelona. Hospital Clínic Veterinari (Bellaterra). ²Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias. Universidad de Chile. ³Facultad de Veterinaria. UAB.

Caso clínico

Objetivos del estudio

Analizar los resultados retrospectivos de 52 ostectomías en cuña de la tibia como tratamiento de la rotura del ligamento cruzado anterior

Específicos:

- Caracterizar la población con rotura de ligamento cruzado anterior.
- Describir los tipos de rotura y lesiones asociadas.
- Calcular el ángulo de inclinación de la meseta tibial pre y post quirúrgico.
- Analizar la evolución y resultados de la técnica de la ostectomía tibial en cuña.

Materiales y Métodos

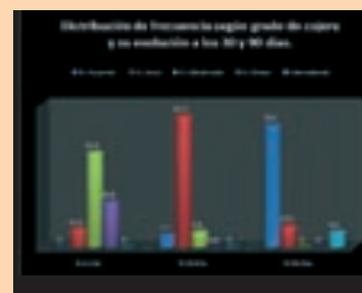
Se analizaron 52 casos clínicos intervenidos por rotura del ligamento cruzado anterior entre agosto de 2007 y agosto de 2008. Cada paciente atendido durante el período de estudio se registró en una ficha clínica que incluía: nombre y número de identificación, raza, peso, sexo y edad. Se describió la reseña del animal según la ficha clínica aportada por el hospital veterinario: examen ortopédico (grado de la cojera, prueba de cajón, prueba de compresión tibial, clic de meniscos, aumento de volumen), evaluación radiológica (congruencia articular, artrosis, osteofitosis, medición del ángulo de la meseta tibial, derrame sinovial, avulsión), anotaciones quirúrgicas (tipo de rotura, lesión meniscal, liberación menisco, tipo de implante, tiempo quirúrgico, complicaciones) y evaluación radiológica post-quirúrgica (medición del ángulo de la meseta tibial). Además se evaluó la fase postquirúrgica: aspecto de la extremidad a las 2 horas y evolución clínica (grado de cojera) a los 30 y 90 días post-quirúrgicos según la impresión del veterinario y del propietario del animal; evolución radiológica a los 30 y 90 días post-quirúrgico (alineación y aposición ósea, estado del implante y caracterización del callo óseo).

Resultados

Las razas con mayor prevalencia de rotura del ligamento cruzado anterior fueron las de gran tamaño con una media de peso de 39.3 Kg. Afectó mayoritariamente a perros de edad adulta con un promedio de edad de 6.9 años. El porcentaje de hembras afectadas (60,4%) fue superior al de los machos (39,6%). La extremidad derecha se vio afectada en mayor cantidad de casos y hubo un 20% de casos bilaterales. Se registraron un 10% de roturas parciales y en un 20% de casos se liberó el menisco. Radiológicamente el ángulo promedio de la inclinación de la meseta tibial fue de 21,3° y el ángulo post quirúrgico de 6,2°. La funcionalidad a los 30 días fue de ausencia completa de cojera en un 7,7% de los casos, de leve cojera en un 82,7% de los casos y un 9,6% cojera moderada. A los 90 días, un 76,9% no presentó ningún signo de cojera, un 13,5% cojera leve y un 9,6% cojera esporádica. En dicho control se observó una curación completa del hueso en un 98,1% de los casos. Se reintervinieron 6 casos por desviación de la tibia (11,5%) y en un caso por lesión meniscal post quirúrgica (1,9%). Se observó fractura intraquirúrgica del peroné en 2 casos y en 5 casos se produjo una fractura de estrés en el período post quirúrgico. El grado de osteoartritis fue proporcional al tiempo transcurrido entre la rotura, el diagnóstico y la edad del animal.

Conclusiones

- La rotura del ligamento cruzado anterior se presenta con mayor frecuencia en individuos adultos hembras de razas grandes.
- La rotura del ligamento cruzado anterior es completa en la mayoría de casos. La cronicidad aumenta el número de casos de artrosis así como de lesiones meniscales.



- El ángulo promedio de la inclinación de la meseta tibial pre-quirúrgico fue de 21,3° y el post-quirúrgico de 6,2°.
- La valoración clínica y radiológica a los 30 y 90 días mostró unos resultados funcionales y de curación ósea muy favorables y con muy pocas complicaciones.

Bibliografía

- Duval J, Budsber G.S, Flo G, et al. "Breed, Sex, and Body weight as risk factors for rupture of the cranial cruciate ligament in young dogs". JAVMA 215(6):811-814, 1999.
- Henderson R, Milton J. "The Tibial Compression Mechanism: A Diagnostic Aid in Stifle Injuries". JAAHA 14:474-479, 1978.
- Johnson J, Johnson A. "Cranial Ligament Rupture: Pathogenesis, Diagnosis, and Postoperative Rehabilitation". Small Animal Practice 23(4):717-733, 1993.
- Slocum B, Devine T. "Cranial tibial wedge osteotomy: A technique for eliminating cranial thrust in cranial cruciate ligament repair". JAVMA 184(5):564-569, 1984.
- Watt P. "Tibial Plateau Levelling". Australian Vet J. 78(6):385-386, 2000.
- Watt P, Sommerlad SM, Robins GM. "Tibial wedge osteotomy for treatment of cranial cruciate rupture". Vet Surg. 29:478, 2001.