

XIX Congreso Internacional de Medicina y Cirugía Equina

Acceso arterial mediante punción ecoguiada para angiografía y embolización intraarterial

AUTORES: Sara Fuente Franco¹, Arantza Vitoria Moraiz^{1,2}, Alicia Laborda García^{1,2}, Carolina Serrano Casorrán^{1,2}, Antonio Romero Lasheras^{1,2}, Francisco José Vázquez Bringas^{1,2} - 1 Hospital Veterinario de la Universidad de Zaragoza, 2 Departamento de Patología Animal de la Universidad de Zaragoza, 3 Unidad de Intervencionismo del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza, 4 Departamento de Pediatría, Radiología y Medicina Física de la Universidad de Zaragoza

INTRODUCCIÓN

La embolización intra-arterial es la técnica de elección en patologías como la micosis gútural. Estos procedimientos requieren arteriotomía de la arteria carótida común (ACC) mediante incisión de 10cm.

Recientemente se ha publicado por primera vez una serie con 6 caballos en los que se emplea acceso percutáneo ecoguiado (APE) evitando las desventajas del acceso tradicional, reportando como principal complicación la formación de hematomas.

El objetivo de esta comunicación es describir los resultados obtenidos con la combinación de APE y el sistema de cierre AngioSeal®.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio prospectivo en 12 APE a la ACC en decúbito lateral, identificándola con ecografía lineal de 5-7,5MHz en

corte transversal. El introductor se colocó usando la técnica Seldinger y el punto de acceso arterial se cerró con AngioSeal®.

RESULTADOS

Debido a la ausencia de un diagnóstico se decidió realizar una TC, con administración de contraste iodado intravenoso, en el cual se observó una extravasación de contraste en ambos uréteres estableciendo así un diagnóstico final de ruptura bilateral de uréteres.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La localización y el acceso a la ACC fue posible en todos los casos (12/12, 100%).

Se detectó sangrado en el 16,66% de los APE. El dispositivo AngioSeal® redujo a la mitad la incidencia de hematomas frente al 25% mostrado por otros autores.

CONCLUSIÓN

El acceso percutáneo ecoguiado se puede utilizar para acceder a la ACC del caballo eficazmente, evitando los inconvenientes de la arteriotomía. La única complicación relacionada con APE es la posible formación de hematomas, cuya incidencia se puede disminuir con el uso sistemas de cierre.

REFERENCIAS

1. Freeman,D.E. 2015. The Veterinary Clinics of North America. Equine practice. 31,63-89.
2. Matsuda,Y., et al. 1999. The Journal of Veterinary Medical Science/The Japanese Society of Veterinary Science. 61,221-225.
3. Benredouane,K., Lepage,O. 2012. Veterinary Surgery. 41,404-409.
4. Maninchedda,U., et al. 2015. Veterinary Surgery. 44,322-327.
5. Munoz,J., et al. 2015. Veterinary Surgery. 44,328-332.
6. Bergeron P. 2015. Journal of Endovascular Therapy. Feb;22(1):135-138.
7. Williams,P.D., et al. 2012. Animal. 6,311-320.
8. Schneider,M., et al. 1998. Tierärztliche Praxis. 26,211-215.

Clasificación de las patologías de los caninos en équidos: incidencia clínica

AUTORES: Erik Renobell Chaler, Carla Manso, Alicia Martín Sanz, José M^a Galafte, Cristina Álvarez

INTRODUCCIÓN

El canino presenta consideraciones anatómicas peculiares, diferentes al resto de dientes del caballo por su naturaleza braquiodonta, erupción tardía, estructura interna simple, posición en diastema, fuera de oclusión y corona clínica forma característica.

Existen muy pocas publicaciones sobre patologías que afectan a los caninos. Ninguna hace referencia a su frecuencia de aparición ni clasificación. El tipo de patología queafecta viene determinado por su localización y anatomía peculiar, muy diferente del resto de piezas. Se encuentra en una zona de vital importancia para el proceso de monta (asiento).

MATERIALES Y MÉTODOS

Realizamos una revisión odontológica de 350 caballos de diferente raza, sexo, edad (≥ 4 años) y disciplina. Hacemos un estudio según frecuencia de aparición de patologías en esta pieza. En base a los resultados, realizamos una clasificación (Anexo I).

XIX Congreso Internacional de Medicina y Cirugía Equina

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La incidencia de patología en los caninos es alta (75%), pero normalmente de poca gravedad. El tipo de alteración está muy condicionado por la posición que ocupa, ausencia de oclusión y la edad.

En caballos jóvenes son más frecuentes las alteraciones de erupción y las producidas por el canino. En caballos mayores predominan procesos degenerativos como enfermedad periodontal, hiperplasia gingival, fracturas, tumores y lesiones resorptivas. En yeguas, al tratarse de un diente vestigial de baja aparición (7-28 %),

las patologías están asociadas a avulsiones, no erupción y fracturas. Generalmente son leves.

CONCLUSIÓN

Es un diente poco estudiado y, a la vista de los resultados obtenidos, no se debe desestimar su importancia en la exploración odontológica equina.

REFERENCIAS

1. Dixon PM, duToit N. Dental anatomy. In: Easley E, Dixon PM, Schumacher J. Equine Dentistry 3^a Edition Philadelphia: WB Saunders Elsevier .2011. p. 67-68.
2. Pence P. Equine Dentistry: A practical guide. Lippincott Williams y Wilkins. 2002.p. 100-101

3. Earley E, Rawlinson J.T. A new understanding of oral and dental disorders of the equine incisor and canine teeth. Vet Clin North Am Equine Pract. 2013; 29, 273-300, v

4. Carsten S, Astrid B, Robert K, et al. Equine odontoclastic tooth resorption and hypercementosis. Vet Journal. 2008; 178 (3): 372-379.

5. Rawlinson JT, Easley E. Advances in treatment of diseased equine incisor and canine teeth. Vet Clin. North. Am. Equine Pract. 2013; 29: 411-440, VI-VII.

6. Dixon PM, Tremanie WH, Mc Grorum BC, et al. Equine dental disease -a long term study of 400 cases part : disorders of incisors, canine and first premolar teeth. Equine Vet Journal. 1999; 31: 519-518.

7. Eisenmenger E, Zetner K. Veterinary dentistry. Lea, Febiger, Philadelphia. 1985. p. 55-57, 153-157

8. Du Toit N. An Anatomical pathological and clinical study of donkey cheek teeth, PhD tesis. University of Edinburgh, Edinburgh. 2008. p. 62.

Resolución quirúrgica de una fractura de maxila

AUTORES: Lucía Carriches Romero¹, Ramón Herrán Vilella¹, José Ramón Martín Santiago¹, Jaime Goyoaga Elizalde¹ – **1 Hospital Clínico Veterinario Complutense de Madrid**

INTRODUCCIÓN

Las fracturas maxilares y mandibulares son las fracturas de cabeza más comunes en el caballo, su etiología es traumática. En estas fracturas, la porción rostral es la región que se ve afectada más frecuentemente.

Existen distintas técnicas quirúrgicas para la resolución de estas fracturas, algunas de ellas, pueden realizarse tanto en estación como bajo anestesia general.

MATERIALES Y MÉTODOS

Presentamos un caballo PRE, macho, de 6 años, que presenta una fractura abierta del hueso maxilar tras un traumatismo.

Se realiza un examen radiológico de la región maxilar, observándose una fractura simple, completa y desplazada del cuerpo del hueso incisivo, una fractura de las piezas dentales 104 y 203 y un defecto en la superficie de la pieza 103.

RESULTADOS

Presentamos un caballo PRE, macho, de 6 años, que presenta una fractura abierta del hueso maxilar tras un traumatismo.

Se realiza un examen radiológico de

la región maxilar, observándose una fractura simple, completa y desplazada del cuerpo del hueso incisivo, una fractura de las piezas dentales 104 y 203 y un defecto en la superficie de la pieza 103.

CONCLUSIÓN

Aunque el tratamiento conservador puede estar indicado en muchos casos, cuando existen factores como la afectación de piezas dentarias, que pueden condicionar el éxito de la técnica descrita, es recomendable optar por un tratamiento más agresivo.

REFERENCIAS

1. H. Naddaf, S. Sabiza, N. Kavosi. Surgical treatment and a unique management of rostral mandibular fracture with cerclage wire in a horse. Veterinary Research Forum 2015;6(2):181-183.

2. A. Rizk, M. Hamed. The use of cerclage wire for surgical repair of unilateral rostral mandibular fracture in horses. Iranian Journal of Veterinary Research 2018.

3. J. A. Auer, J. A. Stick. Equine Surgery. Fourth Edition. Elsevier. 2012.

4. Henninger, RW; Beard, WL; Schneider, RK; Bramlage, LG and Burghardt. Fractures of the rostral portion of the mandible and maxilla in horses. J. Am. Vet. Med. Assoc., 1999. 214: 1648-1652.

5. David A. Wilson. How to Repair Rostral Mandibular and Maxillary Fractures. AAEP proceedings. 2011. Vol 57.

6. P. H. L Ramzan. Management of rostral mandibular fractures in the young horse. 2008. Equine Veterinary Education. (2) 107-112.