

Caso 3

Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

No unión atrófica y osteoporosis acentuada en la parte distal del radio y huesos carpales: placa de bloqueo

- Ignacio Durall
- Ignacio.durall@uab.cat

Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Enero 2015: fractura transversa diafisaria de cúbito y radio. Se fijó la fractura con una placa DCP (realizado en nuestra clínica). El paciente viajó a Mallorca donde se le extrajo la placa. Se refractura. Regresó a la península donde se le intervino en otra clínica en mas de una ocasión y acudió de nuevo a nuestra clínica en el mes de Mayo.

Mayo 2015: se presentó con una cojera de no apoyo, no unión atrófica del cúbito y radio con acentuada osteoporosis de la parte distal del radio y huesos del carpo acompañado de supuración. Se fijó el radio con una placa de bloqueo cortable tornillos 2.7mm (Insorvet). No se realizó injerto de esponjosa.

Septiembre 2015: buena recuperación de la densidad ósea y mejora de la calidad ósea del cúbito y radio

Septiembre 2016: consolidación ósea completa, buena densidad ósea, sinóstosis radio-cubital. Rotura y extracción de la placa. Apoyo completo de la extremidad. Anquilosis carpo.

Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Enero 2015



Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Mayo 2015



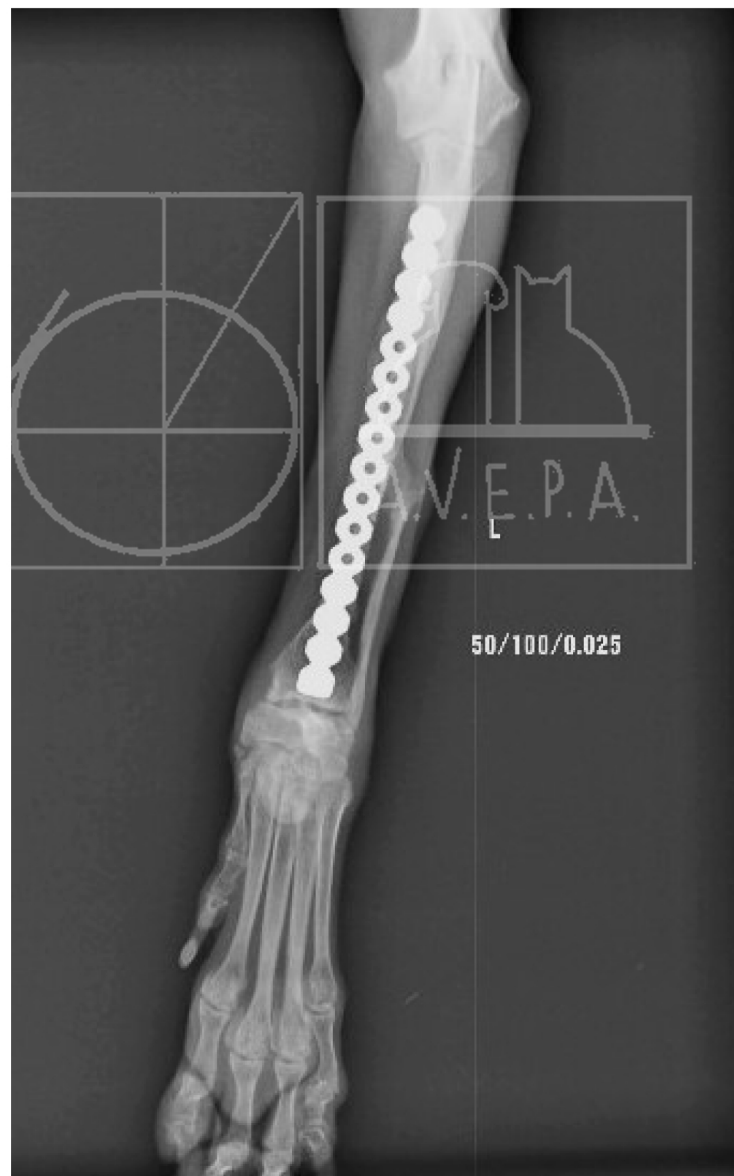
Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Mayo 2015

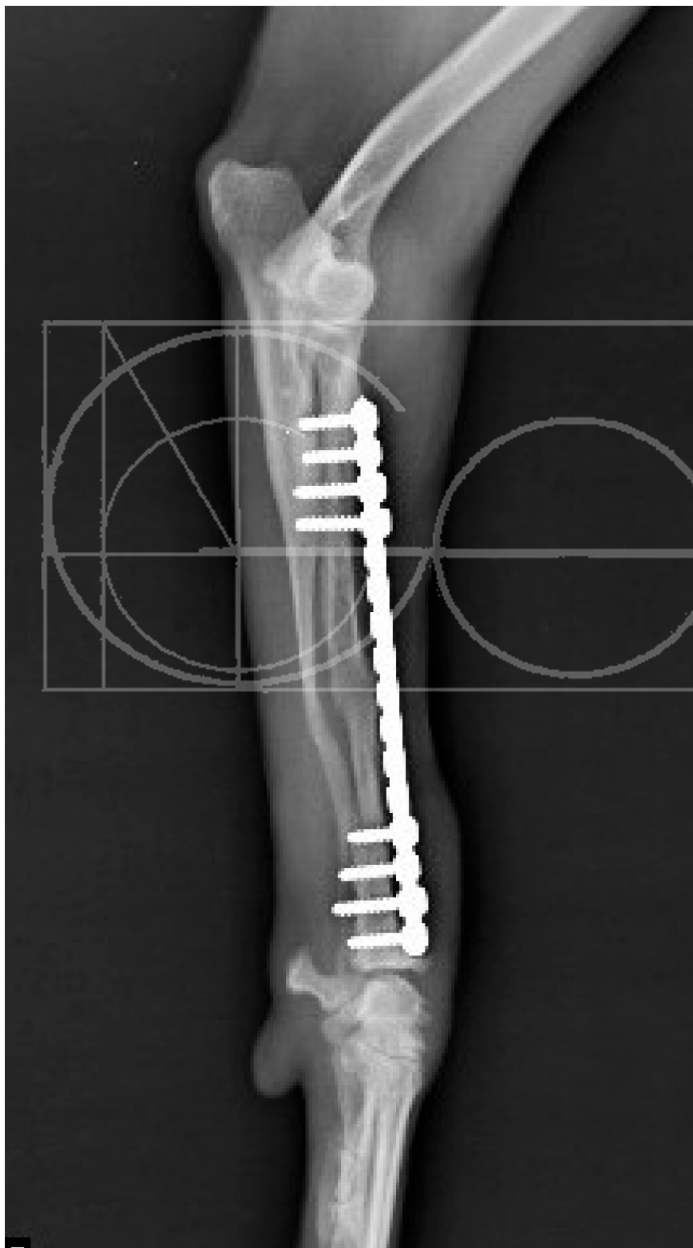


Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Julio 2015



Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

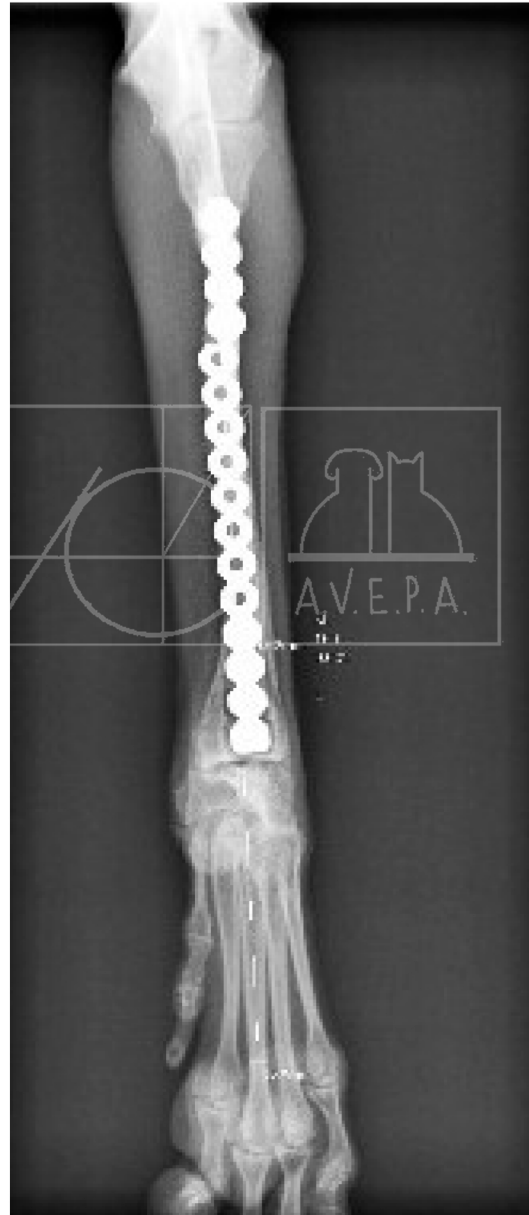
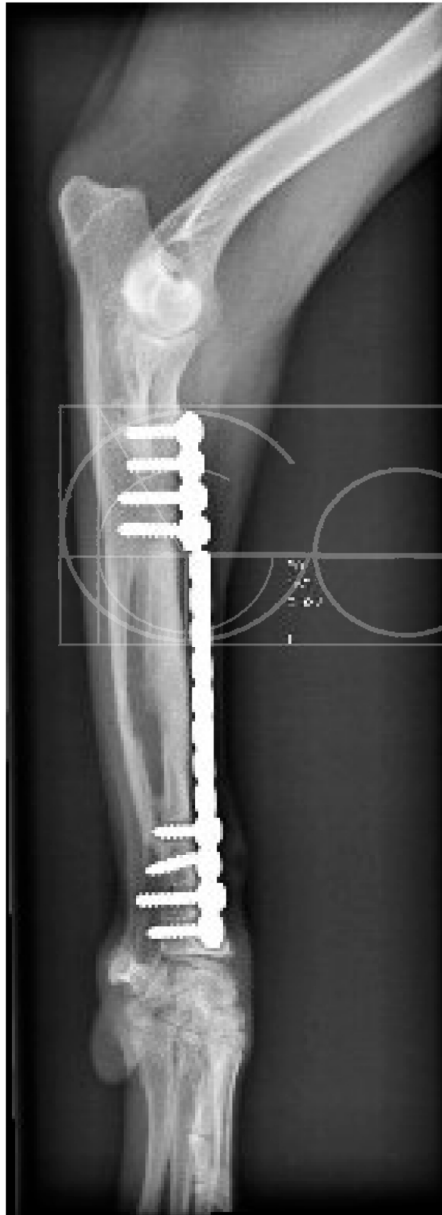


Septiembre 2015



Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Septiembre 2016



Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Septiembre 2016



Estrella, hembra, mestiza, 4 años 16 kg

Comentarios: las placas de bloqueo se desarrollaron en medicina humana para el tratamiento de fracturas en pacientes con osteoporosis.

La mayoría de osteoporosis en medicina veterinaria son consecuencia del desuso de la extremidad lo cual implica pérdida de masa o densidad ósea (ley de Wolff).

En nuestro caso, queremos resaltar que la placa de bloqueo es imprescindible en este tipo de casos ya que la mala calidad ósea hace que los tornillos se pasen de rosca utilizando las placas convencionales.

Resaltamos así mismo, que el apoyo y las cargas intermitentes son esenciales para la recuperación y conservación de la masa ósea. Se debería haber realizado un injerto óseo aunque quizás le hubiésemos atribuido erróneamente buena parte del éxito final del caso.