



Nombre del alumno: Manuela de los Angeles Deara Guzman

Nombre del profesor: MVZ. Polidoro Montesino Moguel

Licenciatura: Medicina Veterinaria Y Zootecnia

Materia: Introduccion a la cirugia patologia y técnicas quirúrgicas de

Nombre del trabajo: Principales enfermedades que afectan al aparato locomotor del equino

PRINCIPALES ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL APARATO LOCOMOTOR DE EQUINO

LAMINITIS (infosura)

Etiología: Sobrecarga con hidratos e carbono, endotoxemia, septicemia, cólico equino, glucocorticoides, neumonías, traumatismos estrés.

Patogenia: Sobre carga con hidratos de carbono=daño hepatocelular, disminución en la perfusión hepática.

Endotoxemia periférica=respuesta inflamatoria=incremento del flujo sanguíneo del pie por art digitales.

Signos clínicos: cojeras en diferentes grados, balanceo, dolor ante la presión del casco, evitan apoyar la pata afectada, temperatura de la pata elevada, inflamación local, postración.

Diagnóstico: historia clínica, signología clínica, examen radiológico.

Tratamiento: fase aguda prevenir la rotación de la tercera falange 1. Terapia vasodilatadora y antitrombotica 2. Disminuir el dolor 3. Prevenir el desplazamiento de la tercera falange.

FRACTURA (ruptura del hueso, fisura)

Etiología: ruptura parcial o completa de la continuidad de un hueso o un cartílago.

Patogenia: un agente vulnerable, dotado de una energía cinética determinada, provoca tensión que superan la resistencia del hueso.

Signos clínicos: cojera dependiendo del tipo de fractura, inflamación, dolor al tacto o movimiento, crepitación durante el examen.

Diagnóstico: examen clínico, historial, dx radiográfico.

Tratamiento: inmovilización física (vendaje, férulas), cirugía ortopédica (clavos y pacas), paliativos, en caso severos eutanasia.

ABSCESO SUBSOLAR Y OSTEOMIELITIS (absceso del casco)

Etiología: las heridas penetrantes pueden ocurrir tras pisar un objeto afilado, como un clavo, una roca o un vidrio roto.

Patogenia: comienza con una infección localizada que el cuerpo combate mediante glóbulos blancos y mediadores inflamatorios.

Signos clínicos: cojera de aparición repentina, pulso digital mayor/alto, casco tibio/caliente, fiebre mayor a 38.5°C, celulitis, pata inmóvil, temblando o sudando.

Diagnóstico: examen físico, limpiar el casco, quitar herradura, limpiar parte inferior del casco, vía para drenar el pus.

Tratamiento: medico (drenaje, antibióticos y antiinflamatorios) quirúrgico (desbridamiento del hueso)

LUXACION/SU BLUXACION

Etiología: ejercicio muy intenso sin previo calentamiento, sobrecarga del trabajo.

Patogenia: fuerza demasiada ejercida en los ligamentos.

Signos clínicos: claudicación de 1 y 3 grado, dolor, inflamación, rigidez, resistencia al ejercicio.

Diagnóstico: historia clínica, palpación, examen de locomoción, rayos X.

Tratamiento: vendaje de inmovilización, administración de antiinflamatorios, bloqueos regionales, administración

**PRINCIPALES
ENFERMEDADES
QUE AFECTAN AL
APARATO
LOCOMOTOR DE
EQUINO**

**TENDINITIS
(túnel carpino)**

Etiología: golpes, heridas, resbalones o tropiezos también durante le ejercicio.

Patogenia: sobrecarga de trabajo + daño en la estructura del ligamento = tendinitis.

Signos clínicos: cojera de caballo, fuerte dolor, inflamación notoria.

Diagnóstico: ecop, examen de locomoción, palpación, ecografía.

Tratamiento: vendas frías, compresas calientes, aplicación de productos rubefacientes, desinflamación sistémicos (dexametazona, meloxicam, flunixin, meglumina, metacarbamol.

**RUPTURA DE
LIGAMENTOS**

Etiología: excesivo esfuerzo en la ejecución del ejercicio.

Patogenia: sobre esfuerzo físico + degradación del ligamento = ruptura del ligamento.

Signos clínicos: claudicación, dolor, inflamación, perdida de continuidad de ligamentos, resistencia al ejercicio, incomodidad.

Diagnóstico: ECOP, palpación, ecografía, examen de locomoción.

Tratamiento: analgesia, antiinflamatorio, cirugía para la unión del ligamento, plasma rico en plaquetas, células madre, suero acondicionado autólogo.

ARTRITIS

Etiología: aparece como resultado de un ejercicio demasiado intenso o brutal, se desarrolla en extremidades (pie, menudillo, corvejón, hombro) otras partes del cuerpo como espalda y pelvis.

Patogenia: inflamación o hiperplasia sinovial, producción de auto anticuerpos, destrucción de cartílago y hueso.

Signos clínicos: dolor, claudicación, resistencia al movimiento, rechazo al peso extra.

Diagnóstico: ECOP, examen de locomoción, rayo X, ecografía, palpación.

Tratamiento: AINES, glicosaminoglicanos, condrotín sulfato y ácido hialuronico, llegend, condroprotectores orales, flunixin meglumina, dexametazona, metacarbamol, proloterapia.

BURSITIS

Etiología: inflamación de los sacos llenas de líquido, estas cumplen con la función de amortiguadores en las coyunturas.

Patogenia: las bolsas que protegen a las articulaciones de los caballos están sujetas a padecer inflamaciones agudas.

Signos clínicos: crecimiento de bultos anormales en áreas circundantes a articulaciones sinoviales.

Diagnóstico: ECOP, palpación, ecografía, punción.

Tratamiento: drenaje del líquido acumulado, aplicación de antiinflamatorios (AINES/AIES), reducción de riesgo de zonas de contacto inadecuado.

PRINCIPALES ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL APARATO LOCOMOTOR DE EQUINO

SARNA (roña, escabiosis)

Etiología: sarcoptes equi, corioptes equi, psoroptes equi.

Patogenia: sarcoptes scabiei.

Signos clínicos: picazón intensa, descamación en zonas afectadas, pérdida de pelo en zonas afectadas, inflamación de la piel, lesiones por rascago con los hot spot

Diagnóstico: anamnesis, citología, rapados cutáneos.

Tratamiento: desinfectar las caballerizas y arneses con creolina, lisoformo, agua con sal, cipermetrinas, hembras lactantes con eprinomectinas, abamectinas.

DERMATOFITOSIS (tiña)

Etiología: infecta a los animales con mayor frecuencia perteneciente al género microsporum y trichophyton.

Patogenia: contacto, proliferación, infección, desqueratinización.

Signos clínicos: picazón, inflamación en la piel, rascado moderado, desqueratinización de los cascos.

Diagnóstico: citología, raspado cutáneo, inmunofluorescencia, cultivos.

Tratamiento: tópico y sistémico.

HAMBRONEMIASIS

Etiología: habronema spp

Patogenia: las lesiones están infiltradas con eosinófilos y en casos muy avanzados, hay una marcada reacción granulomatosa.

Signos clínicos: ulceraciones cutáneas, inflamación, zonas hiperémicas, lesiones granulomatosas.

Diagnóstico: historia clínica, examen físico, biopsia de las lesiones.

Tratamiento: prednisolona o prednisona, ivermectina, moxidectina, en algunos casos extirpar el tejido granulomatoso.

PIODERMATITIS

Etiología: staphylococcus pseudintermedius, streptococcus spp.

Patogenia: piel susceptible, agente etiológico, erupciones dérmicas, inflamación, prurito, alopecia = pioderma.

Signos clínicos: erupción, picazón, costras, formación de ampollas llenas de pus, caída del cabello, llagas supuradas.

Diagnóstico: examen de piel.

Tratamiento: prednisolona o prednisona, soluciones tópicas de clorhexidina, drenaje quirúrgico de un absceso junto con tratamiento antibiótico.

BIBLIOGRAFIA

Corvalán, C. (n.d.). *BREVE REPASO SOBRE LAS ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES DEL APARATO LOCOMOTOR, EN EL CABALLO PURA SANGRE INGLÉS DE CARRERA (PSI)*.

https://www.produccion-animal.com.ar/produccion_equinos/Enfermedades/33-locomotor.pdf