

Tratamiento quirúrgico de la fractura del cartílago parietal nasal del caballo: reporte de dos casos (Surgical treatment of the fracture of the nasal parietal cartilage of the horse: report of two cases)

Duniana Canel,¹ Javier Hernández,² Lázaro Castro Betancourt,³ Enrique A. Silveira Prado⁴

1. Clínica Veterinaria de Ranchuelo. Instituto de Medicina Veterinaria. Villa Clara. Cuba.

2. Clínica Veterinaria de Santa Clara. Instituto de Medicina Veterinaria. Villa Clara. Cuba

3. Facultad de Ciencias Agropecuarias. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Santa Clara. Cuba.

4. Centro de Bioactivos Químicos. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Santa Clara. Cuba.

Contacto: esilveira@cbq.uclv.edu.cu, esilveira@comunidad.veterinaria.org

RESUMEN

Se reporta el tratamiento quirúrgico de la fractura del cartílago parietal nasal (cartílago triangular), en dos caballos de 3 años de edad. En ambos casos la lesión fue traumática y los síntomas consistieron en dificultades respiratorias debido a la depresión del cartílago y la reducción de la luz nasal. Se procedió a una sutura especial con hilo de nylon 0.40, que permitió el afrontamiento de los fragmentos del cartílago, lográndose inmediatamente una respiración normal. A los 15 días los animales fueron dados de alta completamente recuperados.

Palabras claves: Cartílago parietal nasal. Cartílago triangular. Fractura. Equinos. Técnica quirúrgica

ABSTRACT

It is reported the surgical treatment of the fracture of the nasal parietal cartilage (triangular cartilage), in two 3 year-old horses. In both cases the lesion was traumatic and the symptoms consisted on breathing difficulties due to the depression of the cartilage and the reduction of the nasal light. It was proceeded by a special suture with nylon thread 0.40

that allowed the confrontation of the fragments of the cartilage, being achieved a normal breathing immediately. In 15 days the animals were discharge from animal hospital totally recovered.

Key words: Nasal parietal cartilage.
Triangular cartilage.
Fracture. Equine.
Surgical technique

INTRODUCCIÓN

El sistema respiratorio posee gran importancia en la clínica veterinaria, debido a que de la mecánica respiratoria depende el rendimiento del animal. Muchas de las afecciones que padecen los caballos pueden interferir en la mecánica respiratoria, lo que en la mayoría de los casos, impide determinados ejercicios.

Las vías respiratorias altas del caballo con las zonas más susceptibles de tratamiento quirúrgico y en general, ante cualquier patología que interfiera mecánicamente en la respiración, la solución se encamina a posibilitar de inmediato que la estrechez del diámetro de sus vías respiratorias se elimine por completo. En la mayoría de los casos esta finalidad se consigue solo mediante procedimientos quirúrgicos.^[1]

La presentación casuística de dos casos clínicos, de semejante etiología y sintomatología, y lo poco frecuente de la patología, nos motivaron para presentar el presente trabajo, que propone una técnica quirúrgica que permite reducir la fractura del cartílago parietal nasal con la consecuente normalización de la actividad respiratoria.

MATERIALES Y MÉTODOS

Antecedentes, Examen Clínico y Diagnóstico

A la Clínica Veterinaria de la Facultad de Ciencias Agropecuarias de la Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas (Cuba) llegaron dos caballos adultos, de tres años de edad, en fechas diferentes (febrero y marzo 2004) y de propietarios diferentes. Ambos presentaban el labio superior péndulo. Uno de los propietarios refiere haber utilizado un axial que apretó demasiado; y el otro expone que el caballo, resistiéndose, tropezó de frente con un poste lesionándose.

Los parámetros de la triada clínica fueron normales, excepto una marcada dificultad inspiratoria, además, a la inspección se observó que los animales pastaban bien, pero no rotaban el labio superior, a pesar de tener sensibilidad en esta zona; a la palpación se sentía un crepitar del cartílago parietal nasal. Todos estos síntomas nos hicieron pensar en una fractura del cartílago parietal nasal sin estar lesionado el nervio facial.

Tratamiento

En ambos casos el procedimiento fue semejante.

♦ Instrumental y Materiales:

Aguja hipodérmica	Mango de bisturí y bisturios No. 22
Aguja tipo California	Pinzas de disección
Aguja recta traumática	Pinzas hemostáticas con dientes
Aguja curva traumática	

Duniana Canel, Javier Hernandez. Castro Betancourt, Lazaro; Silveira Prado, Enrique. **Tratamiento quirúrgico de la fractura del cartilago parietal nasal del caballo: Reporte de dos casos** - [Revista Electrónica de Veterinaria REDVET](http://www.veterinaria.org/revistas/redvet)®, ISSN 1695-7504, Vol. VI, nº 07, Julio/2005. [Veterinaria.org](http://www.veterinaria.org)® - [Comunidad Virtual Veterinaria.org](http://www.veterinaria.org/comunidad-virtual)® - Veterinaria Organización S.L.® España. Mensual. Disponible en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet> y más específicamente en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070705.html>

Tijeras

Jeringuillas de 10 cm³

Hilo de nylon 0.4

Iodo povidona

Xilacina 100%

Lidocaína 2%

Violeta de genciana 2%

Miasis cutánea

Antitoxina tetánica 3000 UI

Procedimiento quirúrgico:

Et ap as	Operaciones
1	Se procede a la sedación del animal en estación mediante la administración de Xilacina 100% 2 mL por vía intravenosa (vena yugular) y Lidocaína 2% 100 cc en el nervio facial, por el agujero infraorbitario Posteriormente se desinfecta la región nasal con yodo povidona
2	Con ayuda del bisturí se incide verticalmente entre los orificios nasales. Por disección roma se amplía el campo operatorio.
3	Se realiza una sutura en "X" o de sultán que produce una tracción del músculo transverso de la nariz permitiendo el afrontamiento de la fractura del cartílago nasal. Se sutura la piel con puntos sueltos en "U" con nylon 0.4
4	Se limpia bien el campo y se aplica miasis cutánea. Se administran 10 000 UI de antitoxina tetánica.

♦ Post operatorio:

Diariamente durante 7 días la herida quirúrgica se curó retirándose los puntos al finalizar el tratamiento.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A los 15 días los caballos estaban totalmente recuperados, por lo que se les dio de alta. Actualmente se mantienen en óptimas condiciones.

La fractura del cartílago del tabique nasal siempre va unida a la fractura de los huesos supranasales, observándose como síntomas propios la deformación de la nariz, epistaxis, estertor nasal y disnea por estar obstruida la vía aérea debido a la inflamación de la mucosa nasal y a la formación de hematomas submucosos.^[2] También se describe dentro de las causas de mala ventilación respiratoria nasal o insuficiencia respiratoria nasal, una patología denominada colapso alar o síndrome de insuficiencia vestíbulo fosal (SIVF), que

Duniana Canel, Javier Hernandez. Castro Betancourt, Lazaro; Silveira Prado, Enrique. **Tratamiento quirúrgico de la fractura del cartilago parietal nasal del caballo: Reporte de dos casos** - [Revista Electrónica de Veterinaria REDVET](http://www.veterinaria.org/revistas/redvet)®, ISSN 1695-7504, Vol. VI, nº 07, Julio/2005. [Veterinaria.org](http://www.veterinaria.org)® - [Comunidad Virtual Veterinaria.org](http://www.veterinaria.org/comunidad-virtual)® - Veterinaria Organización S.L.® España. Mensual. Disponible en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet> y más específicamente en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070705.html>

consiste en el colapso o depresión del área lateral nasal situada a nivel la unión de los cartílagos triangular y porción lateral del cartílago alar. Para su diagnóstico se deben descartar patologías tales como: desviación del tabique nasal, hipertrofia de cornetes, rinitis crónica simple, rinitis vasomotora, sinusitis, poliposis o tumores que obstruyen el paso del aire, así como patologías producidas por cirugías previas como las sinequias turbinoseptales, perforaciones del tabique nasal posterior a intervenciones sobre los cornetes o tabique.^[3]

En la discusión de los dos casos clínicos que presentamos podíamos haber diagnosticado la presencia del colapso alar, pero al sentir la crepitación del cartílago triangular a la palpación, esta posibilidad quedó descartada, a pesar de la coincidencia de los demás síntomas que caracterizan este síndrome. Además, la ausencia de epistaxis y de deformación de la nariz nos permitió diagnosticar, por palpación e inspección clínica, una fractura del cartílago parietal nasal sin, necesariamente, haber fractura de los huesos frontonasales.^[4]

CONCLUSIONES

El procedimiento quirúrgico descrito permite la reducción de la fractura del cartílago parietal nasal del caballo, recuperándose el animal a los 7 días.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gómez-Villamandos RJ, Santisteban JM, Ruiz I, Redondo JI, Ávila Inmaculada. Cirugía Transendoscópica de las Vías Respiratorias Altas del Caballo. REDVET. Vol. IV No. 6. 2003. <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060603.html>
2. García A. Patología quirúrgica de los animales domésticos. 1970. Edición Revolucionaria. La Habana. Cuba.
3. Colapso alar (síndrome de Insuficiencia vestíbulo fosil -SIVF). Dr. Loiácono, 1999. Consulta médica. ALFINAL.com <http://alfinal.com/orl/colapsoalar.shtml>
4. Sisson S, Grossman JD. Anatomía de los animales domésticos. Ed. Salvat. 1982. Barcelona.

Trabajo recibido el 04.03.05 nº de referencia 070513_REDNET. Enviado por sus autores, miembros de la [Comunidad Virtual Veterinaria.org](http://www.veterinaria.org)®. Publicado en REDNET® el 01/07/05. Se autoriza la difusión y reenvío de esta publicación electrónica en su totalidad o parcialmente, siempre que se cite la fuente, enlace con Veterinaria.org - www.veterinaria.org y REDNET® www.veterinaria.org/revistas/redvet y se cumplan los requisitos indicados en Copyright 1996-2005. [Revista Electrónica de Veterinaria REDNET®](http://www.veterinaria.org), ISSN 1695-7504 - [Veterinaria.org®](http://www.veterinaria.org) - [Comunidad Virtual Veterinaria.org®](http://www.veterinaria.org)