

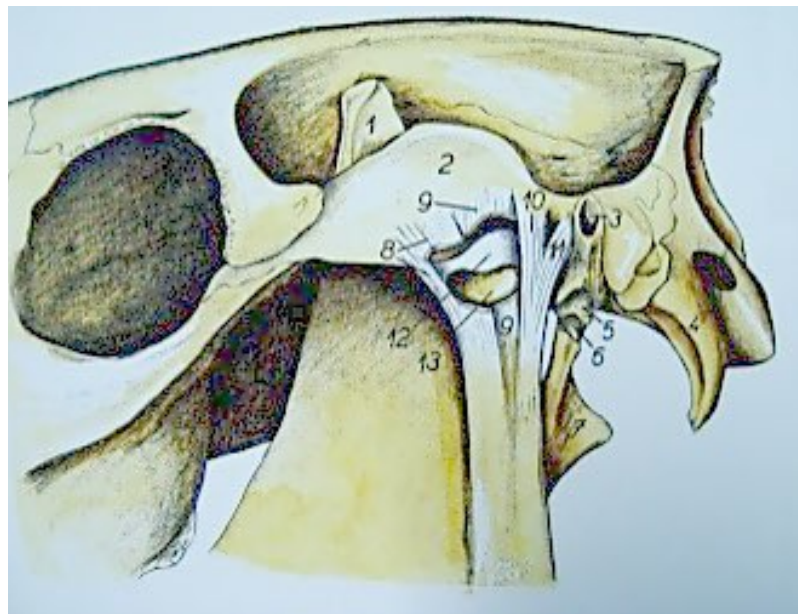
APROXIMACION AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ALTERACIONES DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR EN LOS CABALLOS.

Descripción anatómica

La articulación temporomandibular articula la mandíbula con el cráneo, a través de la apófisis condilar de la mandíbula con la fosa mandibular del hueso temporal.



Entre ambas superficies articulares se encuentra un disco o menisco cartilaginoso, que divide la articulación en dos compartimentos, dorsal y ventral. La articulación posee un ligamento rostral y otro caudal que la cohesionan.



Los músculos masetero y temporal son los responsables principales del cierre mandibular y la apertura se realiza mediante la acción de los músculos digástrico, geniohyoideo y geniogloso, corriendo la inervación a cargo del 5º par craneal, el nervio trigémino, con sus ramas maxilar y mandibular.





EQUISAN EQUINA INTEGRAL, S.L.
CIF: B-87064671
Blanca de Castilla, 5-1ºB
28023 Madrid

www.equisan.com
info@equisan.com

La acción de esta articulación posibilita la masticación y es susceptible de sufrir diversas patologías que ocasionarán diferente sintomatología y problemática en los caballos afectados.

Diagnóstico

Los motivos de la consulta suelen ser variados. Normalmente se presentan molestias y protestas con la cabeza durante el trabajo.

Suele manifestarse con molestias en la conducción hípica, y en casos avanzados se observa atrofia de los músculos masetero o temporal.

Se pueden acompañar los signos clínicos específicos con pérdida de peso, falta de apetito, alteraciones visibles en la prehensión y masticación.

El diagnóstico será clínico, mediante inspección detenida de la región. La simetría de los músculos será un factor determinante. A continuación realizaremos la palpación de la región en busca de distensión articular o deformaciones óseas.

Se realizan todos los movimientos posibles, de apertura y cierre así como de lateralidad hacia ambos lados.

La oclusión dental defectuosa puede ser causa de enfermedad articular, y por otra parte se puede producir el mecanismo contrario, una enfermedad de articulación primaria, puede conducir a la secundaria oclusión defectuosa.

La observación con diferentes tipos de alimento de la ingestión y masticación de la comida es parte del examen clínico rutinario.

Se puede inyectar anestesia local para confirmar el diagnóstico. Normalmente inyectamos los dos sacos rostral y ventral pues en muchas ocasiones no comunican entre sí.

La obtención de líquido sinovial nos puede sugerir la presencia de artritis séptica.





EQUISAN EQUINA INTEGRAL, S.L.
CIF: B-87064671
Blanca de Castilla, 5-1ºB
28023 Madrid

www.equisan.com
info@equisan.com

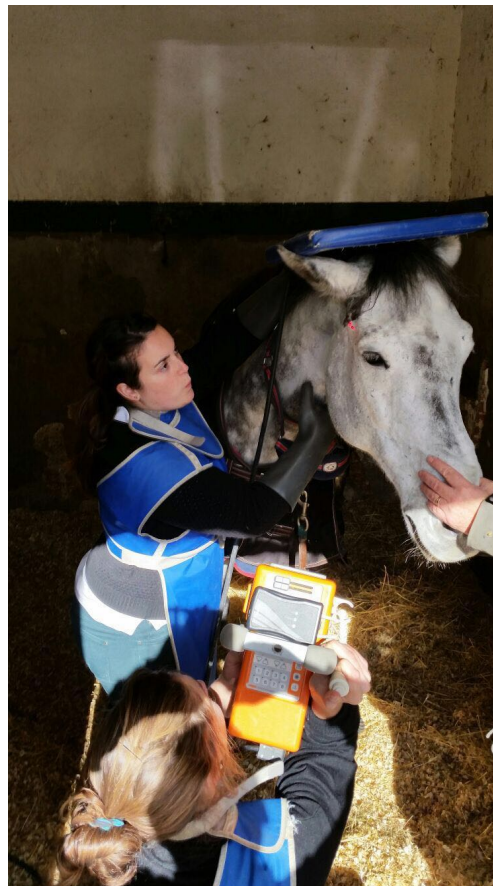




EQUISAN EQUINA INTEGRAL, S.L.
CIF: B-87064671
Blanca de Castilla, 5-1ºB
28023 Madrid

www.equisan.com
info@equisan.com

Normalmente usamos la radiografía y la ecografía como medios de diagnóstico por imagen.





EQUISAN EQUINA INTEGRAL, S.L.
CIF: B-87064671
Blanca de Castilla, 5-1ºB
28023 Madrid

www.equisan.com
info@equisan.com



Está descrita la gammagrafía y resonancia magnética, pero con los medios habituales solemos llegar a un diagnóstico acertado.





EQUISAN EQUINA INTEGRAL, S.L.
CIF: B-87064671
Blanca de Castilla, 5-1ºB
28023 Madrid

www.equisan.com
info@equisan.com

Patologías asociadas a la articulación temporomandibular

Artritis Séptica

Generalmente asociada a la herida penetrante o a la fractura de la mandíbula.

Requiere el tratamiento rutinario de lavados quirúrgicos mediante anestesia general y aplicación masiva de antibióticos. La anquilosis puede ser la secuela mas grave, produciendo severo compromiso a la acción masticatoria.

Luxación o subluxación

Asociadas al traumatismo severo. Los signos pueden ser variables, desde limitación en el movimiento lateral, limitación intensa de todos los movimientos mandibulares hasta la imposibilidad de masticar y de abrir y cerrar la boca.

Enfermedad degenerativa articular

Es la alteración mas frecuente. Los signos serán muy diferentes dependiendo del grado de avance de la enfermedad y de se el proceso es bilateral o unilateral.

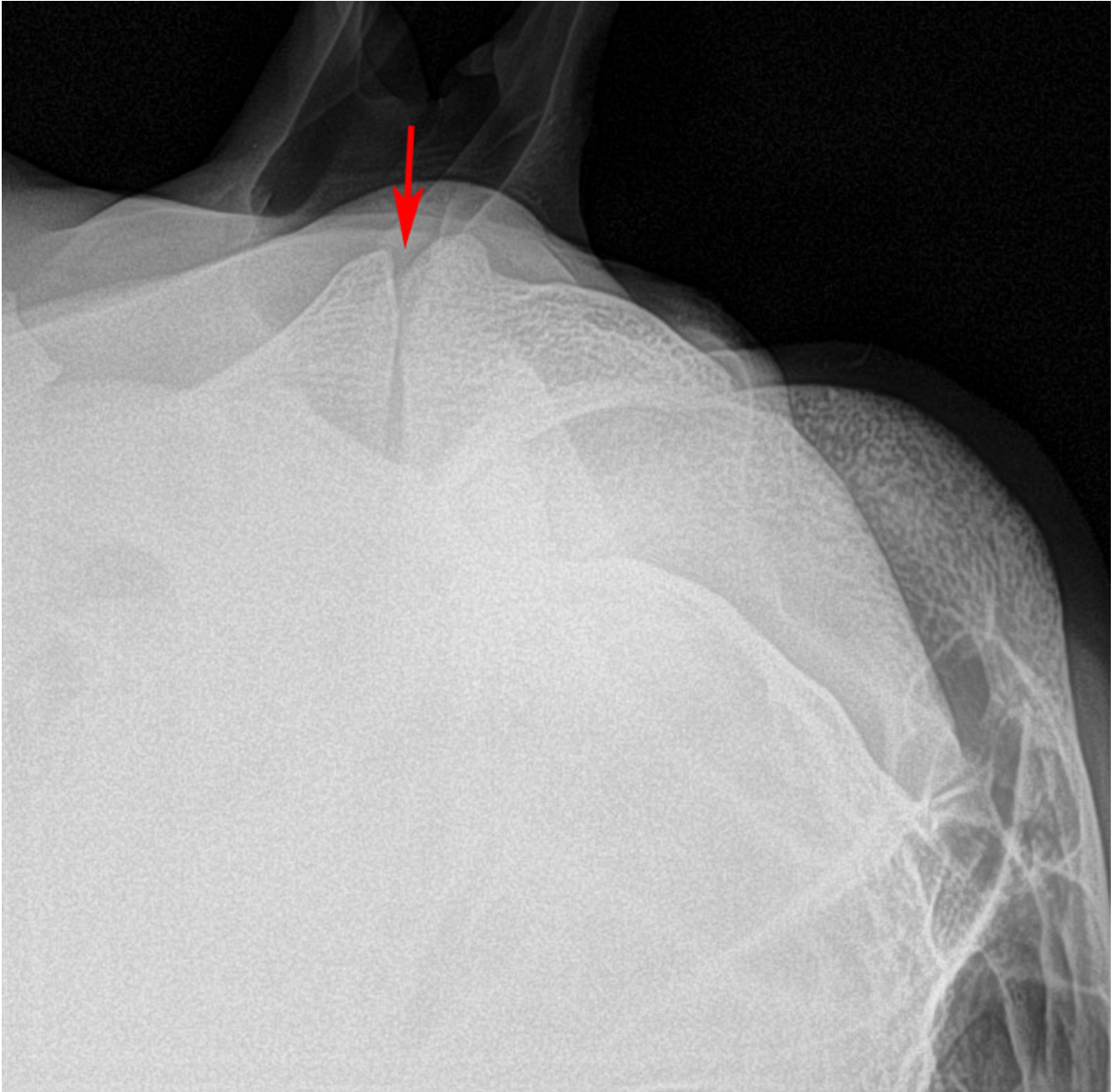
Se trata como cualquier proceso de osteoartrosis, con protectores articulares a base condroitin sulfato, infiltraciones con ácido hialurónico o glicosaminoglicanos, y terapias regenerativas, que están mas indicadas cuando se evidencia lesión en el menisco articular.





EQUISAN EQUINA INTEGRAL, S.L.
CIF: B-87064671
Blanca de Castilla, 5-1ºB
28023 Madrid

www.equisan.com
info@equisan.com

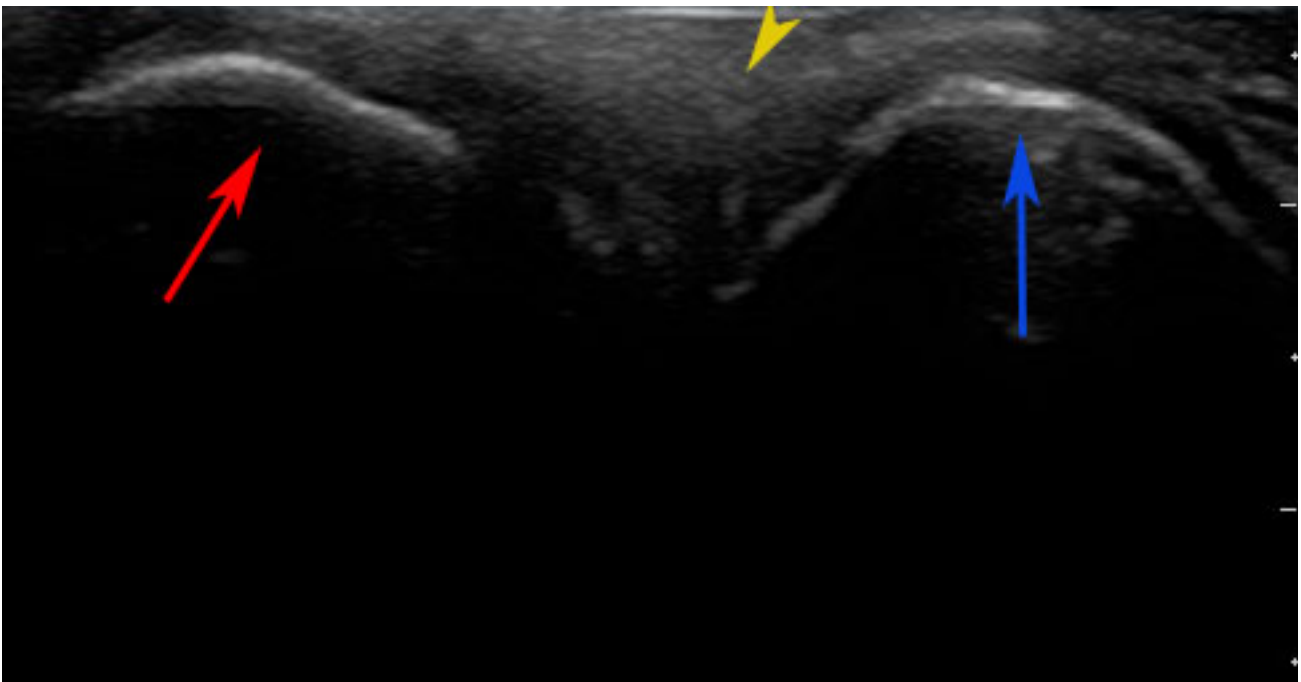


En la radiografía se aprecia el espacio articular reducido, casi colapsado en la lesión crónica.



Lesiones del disco intraarticular

La terapia mas empleada es inyección de factores plasmáticos plaquetarios o células madre. En casos muy avanzados, este menisco puede ser retirado quirúrgicamente.



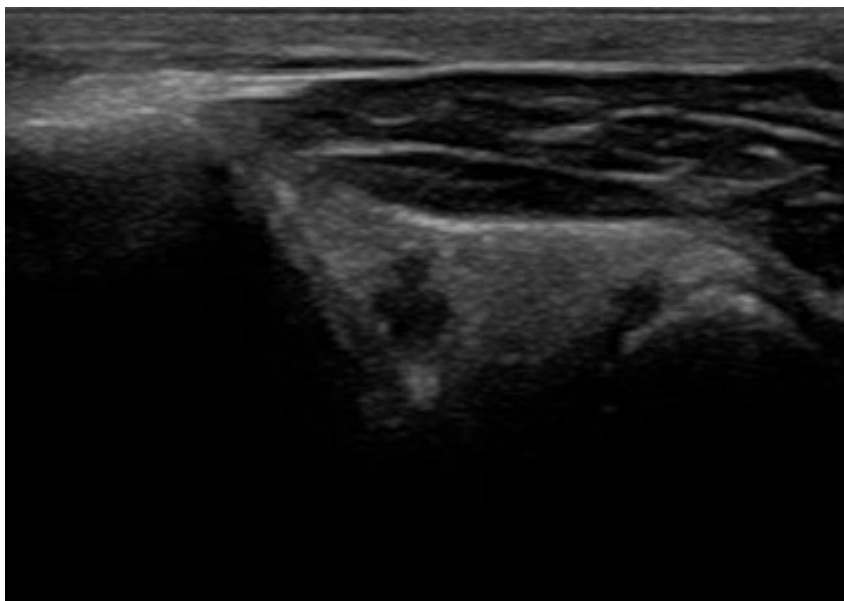
En la interpretación simple de la ecografía realizada con sonda lineal de 7,5 mhz se aprecia el menisco señalado por la flecha amarilla, la superficie articular del cóndilo de la mandíbula, que señala la flecha azul hacia arriba y la superficie articular del hueso temporal, señalada con flecha roja oblicua.





EQUISAN EQUINA INTEGRAL, S.L.
CIF: B-87064671
Blanca de Castilla, 5-1ºB
28023 Madrid

www.equisan.com
info@equisan.com



La inyección ecoguiada puede ser de ayuda para una inyección precisa.

En todos los casos que los caballos manifiesten dificultades en masticación o conducción hípica, la articulación temporomandibular debe ser examinada meticulosamente.

