

## **Principales lesiones en el caballo.**

De las múltiples lesiones en los miembros anteriores y/o posteriores del caballo, clasificadas como hereditarias y que producen claudicación que pueden confundir a los dueños de caballo, con una simple renquera que se va volviendo cada día más crónica y que dependiendo de un buen diagnóstico clínico y radiográfico el animal tendrá un buen pronóstico en el tratamiento.

Dentro de las enfermedades más frecuentes están:

### **ESPARAVÁN:**

Puede ser falso (que es una sinovitis crónica) y el verdadero Esparaván que se da por una formación defectuosa del corvejón de origen óseo por excesivo trauma sobre la articulación del tarso aunado a una deficiencia de minerales, caracterizada por el arrastre del casco, paso corto, dolor de glúteos y la renquera desaparece con el ejercicio.

El tratamiento es quirúrgico haciendo una tenectomía cuneana con previa toma de radiografías.

### **MAL DE CUERDA:**

Enfermedad congénita, adquirida por mala posición en el útero, caracterizada por dolor crónico, lesión en las superficies articulares, osteocondrosis, trauma constante en el tendón extensor digital lateral, deficiencias enj minerales, caminan con la punta del casco, hiperflexión involuntaria del corvejón intermitente o constante y su tratamiento será cirugía del Tendón extensor digital lateral con previa radiografía.

### FIJACIÓN DE PATELA:

Es hereditaria con relación a la conformación del corvejón, ángulos muy abiertos entre el fémur y la tibia sobre la tróclea medial del fémur entre el ligamento rotuleano medial y medio impidiendo la flexión del miembro, dando como resultado un miembro trabado en la extensión pero el menudillo si puede flexionar. Su tratamiento quirúrgico será seccionar el ligamento rotuliano medial.

### NAVICULAR:

Es hereditaria, se caracteriza por una bursitis de la bursa del navicular que está entre el hueso y el Tendón flexor digital profundo por una mala conformación de cuartillas, golpes y exceso de trabajo, caracterizado por renquera intermitente, tropieza frecuentemente al paso o al trote y observamos desgaste en las pinzas del casco. Su tratamiento será cirugía bilateral del nervio digital posterior.

Dr. Jorge Eduardo Coto Porras  
Médico Veterinario, colg. # 465  
especialista en equinos,  
Médico oficial Asoibero.  
Teléfonos 22-271849 y 83-840928.