

Coxa-Vara por osteocondritis en el perro

Por el Dr. OSVALDO A. DI LANDRO ¹
con la colaboración radiológica del
Prof. FEDERICO GARCIA CAPURRO ²

Descripción de la enfermedad.

Se conoce por coxa vara, la deformidad producida por la disminución del ángulo que normalmente queda formado por el cuello del fémur con su diáfisis. El aumento del mismo ángulo recibe el nombre de coxa valga.

Etiología.

La coxa vara, puede obedecer a causas múltiples, entre las cuáles se destacan: traumatismos; osteocondritis localizadas del cuello del fémur; enfermedades óseas generalizadas o localizadas, etc..

Casuística.

Canino, Hembra, Cocker Spaniel, 10 meses, caso N° 1969. Su propietaria Sra. C. P. lo trae el 29 de Julio de 1957 a mi Servicio de Rayos X y Medicina Física de la Facultad de Veterinaria, a los efectos de practicarle una radiografía de la articulación coxo-femoral derecha, pués el médico veterinario que la atiende, sospecha de una luxación de dicha articulación.

El estado de nutrición del enfermo, es de aspecto bueno; y, sólo presenta marcada claudicación del miembro posterior derecho en la marcha y dolor en la palpación de dicha región.

-
- 1) Jefe del Laboratorio de Rayos X y Medicina Física de la Facultad de Veterinaria de Montevideo, Uruguay.
 - 2) Profesor Agregado de Radiología de la Facultad de Medicina de Montevideo, Uruguay.

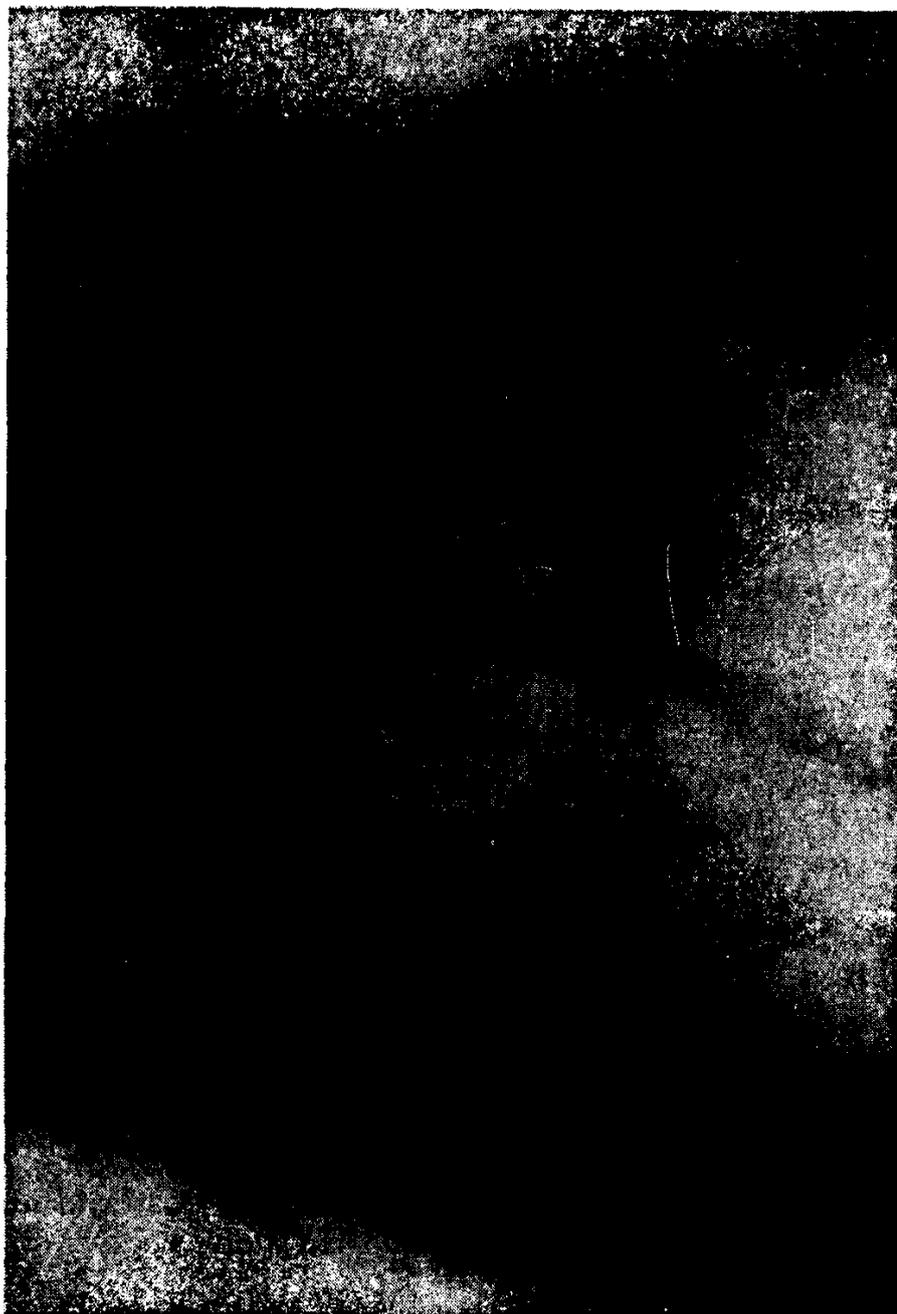


Fig. 1. Se observa la alteración irregular de la cabeza del fémur derecho, con conservación del espacio articular.

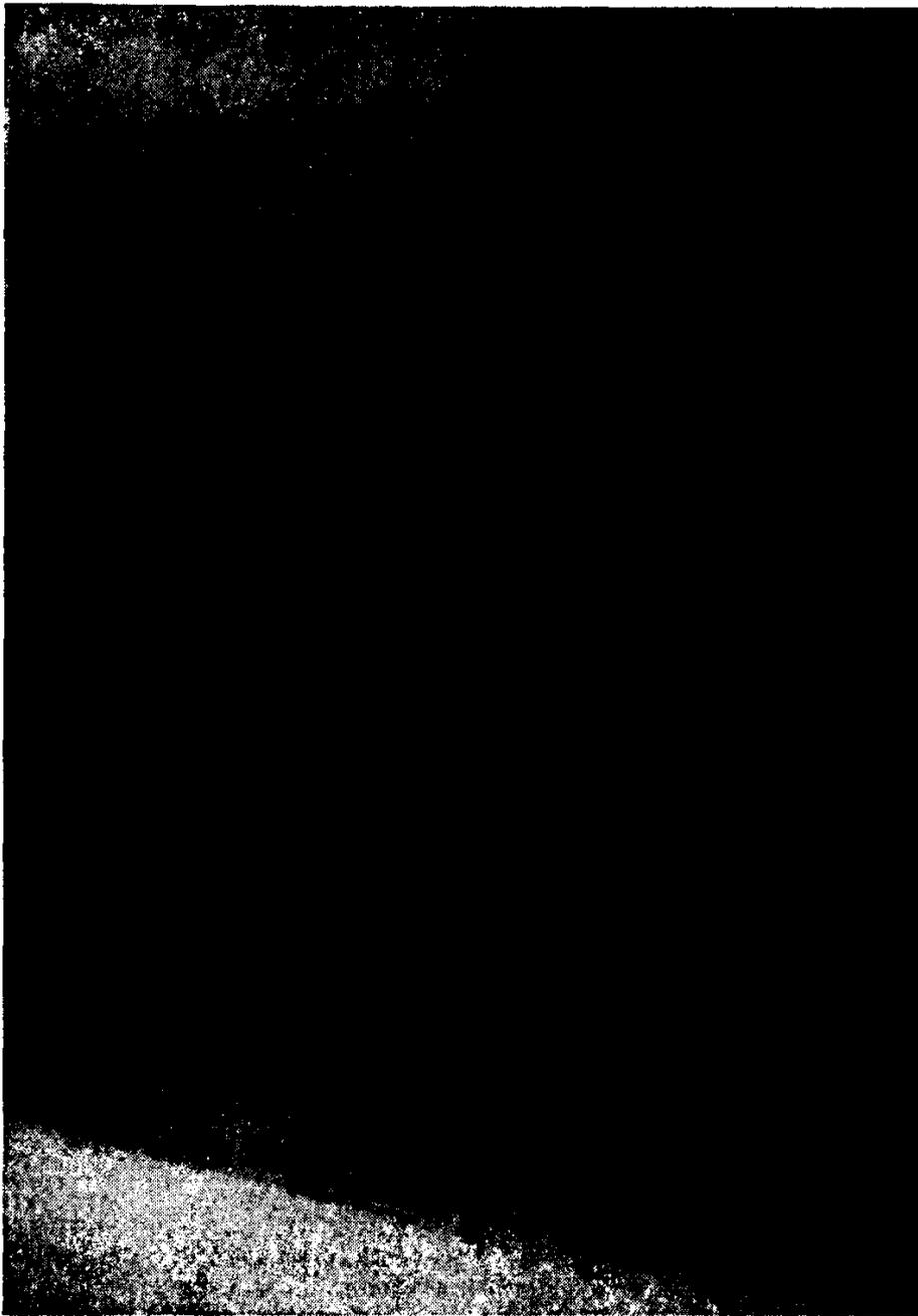


Fig. 2. Radiografía tomada 14 meses después del comienzo clínico del proceso. Se observa la deformación permanente de la cabeza del fémur, que caracteriza la enfermedad.

Signos Radiológicos.

La radiografía (fig. 1) nos muestra:

a) cabeza femoral: descalcificación intensa, alternando con zonas de condensación, en imágenes areolares de tipo geódico. El perfil del cuadrante superior y externo de la cabeza del fémur, aparece parcialmente destruido, perdiendo el aspecto de la proyección de una esfera;

b) cavidad cotiloidea: el cótilo, se presenta deformado e irregular, perdiendo su aspecto típico en media naranja;

c) interlínea articular: su aumento es característico de la osteocondritis deformante, signo diferencial importante con la coxalgia.

La imagen radiográfica es concluyente: estamos frente a un caso de osteocondritis deformante de la epífisis del fémur, llamada también coxa-plana por Waldenstroen, atendiendo al achatamiento que presenta la cabeza femoral.

La radiografía (fig. 2) obtenida 14 meses después —26 de Setiembre de 1958— nos muestra:

a) cabeza femoral: aparece mucho más densa, de caracteres homogéneos. Ha desaparecido toda la hemiesfera superior, estando sustituida por una superficie plana y apareciendo como ligeramente deslizada hacia adentro y abajo, sin que se observen alteraciones del cartílago epifisiario.

b) cavidad cotiloidea: el cótilo ha sufrido una deformación en espejo paralela, apareciendo su curva normal alterada en la zona que contacta con la deformación de la cabeza del fémur.

c) interlínea articular: es de notar que el espacio articular sigue conservado, si bien modificado por las irregularidades de los contornos óseos articulares.

Evolución.

La evolución de la osteocondritis deformante de la cadera, —llamada también Enfermedad de Legg-Perthes-Calvé, autores a cuyos trabajos al respecto, se debe la entidad de esta enfermedad— es generalmente benigna, pero la reparación del núcleo cefálico se opera muy lentamente. Además, la restitución anatómica muestra generalmente deformaciones permanentes del casquete cefálico.

Pronóstico.

Generalmente los autores le asignan a la coxa vara un pronóstico benigno. Sin embargo muchos casos dejan trastornos funcionales y a veces se han observado casos que evolucionan hacia una artritis deformante de la cadera, secuela de las alteraciones funcionales de la estática y la dinámica.

Tratamiento.

Puede ser médico o quirúrgico.

a) médico: reposo, recalcificantes, helio y opoterapia. En el caso que se presenta, y, en el momento de obtenerse la radiografía que muestra la figura 2, el cánido que fué tratado a lo largo de 14 meses con un tratamiento médico sostenido a base de calcio per-os e inyectable; ultravioletas; y reposo llevado a cabo en lo posible; daba a observar: aplomos perfectos, —habiendo desaparecido totalmente la claudicación del miembro posterior derecho— y sin demostrar el animal dolor alguno, a la palpación de la región coxo-femoral derecha.

b) quirúrgico: cruento o no; según el criterio de los cirujanos, pues mientras algunos practican intervenciones correctoras adaptables a cada caso, otros, emplean el tratamiento cruento basándose en que se acorta su evolución y se previenen secuelas.

RESUMEN

El autor presenta un caso de Legg, Perthes y Calvé en el perro. Describe los caracteres clínicos radiológicos de la enfermedad y muestra su evolución hacia la secuela definitiva que produce la coxa-vara.

SUMMARY

The author presents a case of Legg, Perthes and Calvé in the dog.

He describes the clinical and radiological characters of the illness and shows its evolution toward the definite sequel that produces the coxa-vara.

RESUME

L'auteur présent un cas de Legg, Perthes et Calvé dans le chien.

Il décrit les caractères cliniques radiologiques de la maladie, et montre son évolution vers la séquelle définitive qui produit la coxa-vara.

ZUSAMMENFASSUNG

Der Verfasser stellt einen Fall von Legg, Perthes und Calve an einen Hunde dar.

Er beschreibt die klinisch radiologischen Eigenschaften der Krankheit und zeigt ihre Entwicklung bis zur endgültigen Folge, welche die coxa-vara verursacht.

RIASSUNTO

L'autore presenta un caso di Legg, Perthes e Calvé nel cane. Descrive i caratteri clinici radiologici della malattia e fa vedere la sua evoluzione verso la fase definitiva che produce la coxa-vara.

RESUMO

O autor apresenta un caso de Legg, Perthes e Calvé no cachorro. Descreve os caracteres clinicos radiologicos da doenca e demonstra sua evolucao para a que fica em definitiva que produz a coxa-vara.