

RESOLUCIÓN DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJADOR EXTERNO REALIZANDO UNA FARINGOSTOMÍA EN CACHORRO CANINO DE 30 DÍAS DE EDAD.

JESÚS MARÍA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ Y MARTA DEL CAMPO VELASCO.

CLÍNICA VETERINARIA RÍO DUERO. MÓSTOLES. MADRID. ESPAÑA

OBJETIVO

RESOLUCIÓN DE FRACTURA ABIERTA DEL CUERPO DE LA HEMIMANDÍBULA IZQUIERDA CON UN FIJADOR EXTERNO TIPO I CON BARRA CONECTORA DE POLIMETILMETACRILATO PARA PODER RECUPERAR LA OCLUSIÓN FUNCIONAL DE LA BOCA, REALIZÁNDOSE FARINGOSTOMÍA EN UN CACHORRO DE SÓLO 30 DÍAS DE EDAD.

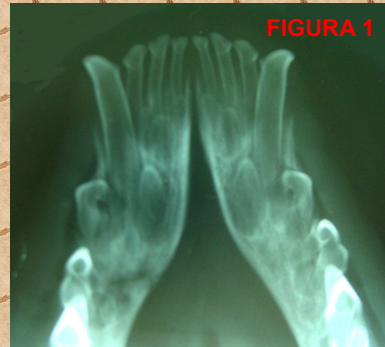


FIGURA 1



FIGURA 2

MATERIAL Y MÉTODOS

Perro de raza Alaska Malamute de 30 días de edad , que ha sido mordido por un perro .

En la exploración clínica se observa : edema palpebral inferior del ojo derecho y fractura abierta hacia cavidad oral del cuerpo de la hemimandíbula izquierda distal al 706 (segundo premolar mandibular deciduo izquierdo) .

Se realizan radiografías oclusales , laterolaterales y ventrodorsales observándose la fractura mandibular antes descrita (FIGURA 1) y una fractura cerrada oblicua corta sin desplazamiento del arco cigomático derecho (FIGURA 2).que no precisa resolución quirúrgica.

Para la resolución de la fractura se realizó una faringostomía para introducir el tubo endotraqueal y de esta forma se permite el cierre de la boca y se produce una reducción funcional de la fractura tomando como referencia que haya una correcta oclusión dental . Se colocaron 5 agujas de Kirschner con rosca negativa de 1,5 mm de diámetro, rostral y caudal al hueso atravesando la piel y tejidos blandos lo más ventral posible, para evitar las raíces dentales, nervios y vasos (FIGURA 3). Después estas agujas se doblan para anclarse mejor en la barra acrílica moldeada la cual tarda unos 10 minutos en endurecerse y durante este tiempo se debe estar lavando constantemente pues produce mucho calor y se debe mantener la boca cerrada observando una perfecta oclusión.

Se dan puntos de sutura en la encía desgarrada con sutura absorbible monofilamento (BYOSIN 4/0) y se dan suturas de Dexon 3/0 en la incisión de la faringostomía.



FIGURA 3

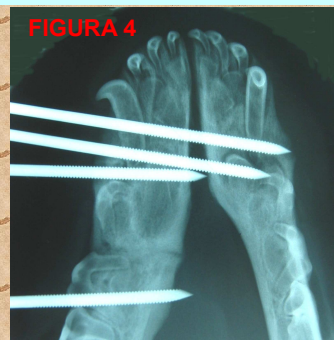


FIGURA 4

RESULTADOS

A los 15 días de la operación se realizó radiografía oclusal de la mandíbula (FIGURA 4) y se observó una buena unión ósea. Se procedió a quitar el hemifijador.

Once días más tarde se dió de alta ,observándose una perfecta masticación y oclusión dental. .

CONCLUSIONES

Son poco frecuentes este tipo de fracturas en animales tan jóvenes (en adultos representan solo el 3%) . La edad del paciente (30 días) hace que la anestesia suponga un riesgo elevado.

Como es necesario reducir la fractura de forma perfecta para asegurar una buena oclusión dentaria funcional y estética, es preciso que no haya ningún obstáculo que nos permita cerrar la boca durante la cirugía, es por esto que el tubo endotraqueal se coloca a través de una incisión de faringostomía.

En animales pequeños y de bajo peso es preferible la colocación de fijadores externos con barra acrílica a la barra conectora de acero y rótulas convencionales por que se consigue reducir mucho el peso del sistema y nos permite estabilizar muchos fragmentos desde distintos ángulos.