



UNIVERSIDAD
DE
CÓRDOBA



MDE

Máster en Medicina Deportiva Equina



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
Instituto de Estudios de Postgrado

Máster en Medicina Deportiva Equina

ANEXOS

Trabajo Fin de Máster

Transferencia eléctrica capacitiva resistiva en rehabilitación de tendinitis y desmitis de las regiones metacarpiana y metatarsiana del equino atleta: Reporte de casos.

Capacitive resistive electrical transfer in rehabilitation of tendinitis and desmitis of the metacarpal and metatarsal regions of the equine athlete: Case report.

Autor: Carina Alejandra Panero

Director/res: David Argüelles Capilla, José Luis López Rivero.

20/07/2021

Anexo 1.1. Datos de la población de estudio de los casos reportados.

Caso	Sexo	Raza	Edad (años)	Disciplina	Nivel de competición	Extremidad afectada	Diagnóstico
1	MC	CDE	5	Salto	Alto	EAI	Tendinitis aguda del TFDS
2	ME	Lusitano	13	Doma clásica	Intermedio	EPD	Tenosinovitis crónica del TFDS
3	ME	Lusitano	13	Doma clásica	Intermedio	EPD	Recidiva de tenosinovitis crónica del TFDS
4	ME	PRE	3	Concurso morfológico	Bajo	EAD	Tendinitis aguda del TFDS
5	ME	Hispano-árabe	11	Doma vaquera	Alto	EPD	Tendinitis crónica del TFDS
6	H	PRE	5	Doma clásica	Intermedio	EAD	Tendinitis aguda del TFDS
7	H	PRE	4	Doma clásica	Iniciación	EAD	Tendinitis aguda del TFDS
8	H	Silla Argentino	10	Salto	Alto	EAD	Tendinitis crónica del TFDS
9	H	Silla Argentino	10	Salto.	Alto	EAD	Recidiva de tendinitis crónica del TFDS
10	H	KWPN	6	Doma clásica	Alto	EAI	Tendinitis aguda del TFDS
11	ME	PRE	4	Doma clásica	Intermedio	EAD	Tendinitis aguda del TFDS
12	MC	Silla francés	18	Salto	Alto	EAI	Tendinitis crónica de TFDS y TFDP
13	H	PRE	4	Doma clásica	Iniciación	EAD	Recidiva de tendinitis aguda TFDS
14	ME	PRE	5	Doma clásica	Intermedio	EAI	Tenosinovitis crónica del TFDP
15	MC	Holsteiner	8	Salto	Alto	EAI	Desmitis aguda de la RLS medial
16	MC	Silla francés	18	Salto	Alto	EPD	Desmitis aguda del LATFDP
17	ME	PRE	3	Concurso morfológico	Bajo	EAD	Desmitis aguda de la RLS lateral

18	H	Silla argentino	12	Salto.	Alto	EAD	Desmitis aguda del origen del LS
19	H	KWPN	12	Doma clásica	Bajo	EAD	Desmitis crónica del origen LS
20	H	KWPN	9	Doma clásica	Alto	EPD	Desmitis aguda del origen del LS
21	H	Silla francés	12	Salto	Alto	EAD	Desmitis crónica del LS
22	MC	Silla argentino	15	Salto	Alto	EAI	Desmitis aguda del origen LS
23	H	Silla argentino	11	Salto	Alto	EAI	Desmitis aguda del LS

Abreviaturas: MC (Macho castrado), ME (Macho entero), H (Hembra), CDE (caballo de deporte ecuestre), PRE (pura raza español), KWPN (Koninklijk Warmbloed Paard Nederland), EAI (extremidad anterior izquierda), EAD (extremidad anterior derecha), EPD (extremidad posterior derecha).

[TECR EN REHABILITACIÓN DE TENDINITIS Y DESMITIS DEL ATLETA EQUINO]

1.2. Datos de los casos clínicos. Tratamiento y evolución.

TENDINITIS									
Caso	Diagnóstico	Zona	Tratamiento adicional	Protocolo TECR	Intervalo entre sesiones	Nro. de sesiones	Evolución	Retorno al entrenamiento	Recidiva
1	Tendinitis aguda del TFDS	1B-2A	No	3'CAP, 30%; 7' RES, 20%	12 Hs.	30	Favorable	4 meses	No
2	Tenosinovitis crónica TFDS	3A-3B	No	3' CAP, 40%; 7' RES 30%	12 Hs.	28	Favorable	0	Si
3	Recidiva de tenosinovitis crónica TFDS	3A-3B	No	3' CAP, 40%; 7' RES, 30%	12 Hs.	14	Favorable	3 meses	No
4	Tendinitis aguda del TFDS	3C	No	10' CAP, 10%	24 Hs.	12	Favorable	2 meses	No
5	Tendinitis crónica del TFDS	1A-1B	No	3'CAP, 30%; 7'RES, 20%	12 Hs.	30	Favorable	2 meses	No
6	Tendinitis aguda del TFDS	1A-2A	No	5'CAP, 40%; 5'RES, 30%	12 Hs.	15	Favorable	3 meses	No
7	Tendinitis aguda TFDS	2B-3A	No	3'CAP, 30%; 7'RES 20%	12 Hs.	16	Favorable	0	Si
8	Tendinitis crónica TFDS	2A	No	10' RES	6 días	6	Favorable	0	Si
9	Recidiva de tendinitis crónica TFDS	2A	PRP	10' RES	6 días	6	Favorable	5 meses	No
10	Tendinitis aguda del TFDS	2A	PRP	6' CAP, 30%; 11' RES, 25%	72 Hs.	12	Favorable	0	Si
11	Tendinitis aguda del TFDS	2A	PRP	6' CAP, 30%; 11' RES, 25%	48 Hs.	12	Favorable	Alta reciente	

[CARINA PANERO, MASTER EN MEDICINA DEPORTIVA EQUINA (2020/2021)]

12	Tendinitis crónica de TFDS y TFDP	1A-2A	No	3' CAP, 40%; 7' RES 30%	12 Hs.	16	Favorable	3,5 meses	No
13	Recidiva de Tendinitis aguda TFDS	2B-3A	PRP	3' CAP, 30%; 7' RES 20%	12 Hs.	20	Favorable	5 meses	No
14	Tenosinovitis crónica del TFDP	3B	No	5' CAP 30%, 15' RES 40%	12 Hs.	20	Desfavorable		
DESMITIS									
Caso	Diagnóstico	Zona	Tratamiento adicional	Protocolo TECR	Intervalo entre sesiones	Nro. de Sesiones	Evolución	Retorno al entrenamiento	Recidiva
15	Desmitis aguda de la RLS medial	3C	No	3' CAP, 30%; 7' RES, 20%	12 Hs.	8	Favorable	3 meses	No
16	Desmitis aguda del LATFDP	1B-2A	No	3'CAP, 40%; 7' RES 30%	12 Hs.	16	Favorable	3,5 meses	No
17	Desmitis aguda de la RLS lateral	3C	No	10' CAP, 10%	24 Hs	12	Favorable	2 meses	No
18	Desmitis aguda del origen del LS	1A	No	15' RES, 30%	6 días	5	Favorable	2 meses	No
19	Desmitis crónica del origen LS	1A	No	15' RES, 30%	6 días	5	Favorable	2 meses	No
20	Desmitis aguda del origen del LS	1A	PRP	15' RES, 30%	6 días	5	Favorable	2 meses	No
21	Desmitis crónica del LS	2B-3A	No	10' RES, 60%	6 días	5	Favorable	2 meses	No
22	Desmitis aguda del origen LS	1A	No	15' RES, 30%	6 días	6	Favorable	2 meses	No
23	Desmitis aguda del LS	1A-2B	No	15' RES, 30%	6 días	2	Desfavorable	0	

Abreviaturas: TECR (transferencia eléctrica capacitiva resistiva); CAP (Capacitiva); RES (Resistiva); LS ("Ligamento suspensor del menudillo"); RLS (Rama del "ligamento suspensor del menudillo"); LATFDP (Ligamento accesorio del flexor digital profundo); TFDP (Tendón flexor digital profundo); TDFS (Tendón flexor digital superficial).

[TECR EN REHABILITACIÓN DE TENDINITIS Y DESMITIS DEL ATLETA EQUINO]

Anexo 2. Tabla de datos de los casos clínicos. Evolución clínica e imagenológica.

TENDINITIS												
Caso Nro.	Diagnóstico	Zona	EVOLUCIÓN									Retorno al entrenamiento
			Claudicación		Apariencia clínica	Puntuación ecográfica						
			Inicial	Final		Inicial			Final			
						Ecogenicidad	% CSA	% PFL	Ecogenicidad	% CSA	% PLF	
1	Tendinitis aguda del TFDS	1B-2A	Grado 2/5	Grado 1/5	Disminuye inflamación	Grado 3	Grado 3 (66%)	Grado 4	Grado 2	Grado 2 (35%)	Grado 2	4 meses
2	Tenosinovitis crónica TFDS	3A-3B	Grado 2/5	Grado 2/5	Disminuye engrosamiento	Grado 2	Grado 1 (12,5 %)	Grado 2	Grado 1	Grado 1 (18,5%)	Grado 1	(Recidiva)
3	Recidiva de tenosinovitis crónica TFDS	3A-3B	Grado 1/5	Grado 1/5	Disminuye engrosamiento	Grado 2	Grado 1 (15%)	Grado 2	Grado 1	Grado 1 (15%)	Grado 1	3 meses
4	Tendinitis aguda del TFDS	3C	Grado 3/5	Grado 0/5	Desaparece inflamación y dolor a la palpación	Grado 2	Grado 2 (50%)	Grado 2	Grado 1	Grado 1 (20%)	Grado 1	2 meses
5	Tendinitis crónica del TFDS	1A-1B	Grado 2/5	Grado 1/5	Disminuye engrosamiento	Grado 2	Grado 2 (37,8%)	Grado 4	Grado 1	Grado 2 (33,5%)	Grado 1	2 meses
6	Tendinitis aguda del TFDS	1A-2A	Grado 3/5	Grado 2/5	Disminuye inflamación	Grado 3	Grado 2 (32%)	Grado 3	Grado 2	Grado 2 (27%)	Grado 1	3 meses
7	Tendinitis aguda TFDS	2B-3A	Grado 1/5	Grado 0	Disminuye inflamación	Grado 4	Grado 2 (30%)	Grado 3	Grado 1	Grado 1 (20%)	Grado 1	(Recidiva)
8	Tendinitis crónica TFDS	2A	Grado 4/5	Grado 0/5	Disminuye engrosamiento	Grado 2	Grado 2 (30%)	Grado 3	Grado 1	Grado 1 (20%)	Grado 1	(Recidiva)
9	Recidiva de tendinitis crónica TFDS	2A	Grado 3/5	Grado 0/5	Desaparece inflamación	Grado 2	Grado 2 (30%)	Grado 3	Grado 1	Grado 1 (20%)	Grado 1	5 meses

[CARINA PANERO, MASTER EN MEDICINA DEPORTIVA EQUINA (2020/2021)]

10	Tendinitis aguda del TFDS	2A	Grado 0	Grado 0/5	Desaparece inflamación	Grado 3	Grado 2 (36%)	Grado 3	Grado 1	Grado 1 (0%)	Grado 1	(Recidiva)
11	Tendinitis aguda del TFDS	2A	Grado 0	Grado 0	Desaparece inflamación	Grado 4	Grado 1 (14,3%)	Grado 4	Grado 2	Grado 1 (2%)	Grado 2	Alta reciente
12	Tendinitis crónica de TFDS y TFDP	1A-2A	Grado 1/5	Grado 1/5	Disminuye engrosamiento	Grado 2	Grado 2 (35%)	Grado 2	Grado 1	Grado 1 (36%)	Grado 1	3,5
13	Recidiva de Tendinitis aguda TFDS	2B-3A	Grado 1/5	Grado 0/5	Disminuye engrosamiento	Grado 2	Grado 2 (20%)	Grado 2	Grado 1	Grado 1 (35%)	Grado 1	5
14	Tenosinovitis crónica del TFDP	3B	Grado 3/5	Grado 2,5/5	Disminuye la inflamación y el engrosamiento	Grado 2	Grado 2 (30%)	Grado 3	Grado 2	Grado 2 (30%)	Grado 3	0

DESMITIS

Caso Nro.	Diagnóstico	Zona	EVOLUCIÓN						Retorno al entrenamiento
			Claudicación		Apariencia clínica	Puntuación ecográfica			
						Inicial	Final		
			Inicial	Final					
15	Desmitis aguda de la RLS medial	3C	Grado 2/5	Grado 1/5	Disminuye inflamación	Grado 3	Grado 1	3 meses	
16	Desmitis aguda del LATFDP	1B-2A	Grado 1/5	Grado 1/5	Sin signos clínicos	Grado 2	Grado 1	3,5 meses	
17	Desmitis de la RLS lateral	3C	Grado 3/5	Grado 0/5	Desaparece inflamación y dolor a la palpación	Grado 2	Grado 1	2 meses	
18	Desmitis aguda del origen del LS	1A	Grado 2/5	Grado 0/5	Desaparece dolor a la palpación	Grado 2	Grado 0	2 meses	

[TECR EN REHABILITACIÓN DE TENDINITIS Y DESMITIS DEL ATLETA EQUINO]

19	Desmitis crónica del origen LS	1A	Grado 1/5	Grado 0/5	Sin signos clínicos	Grado 2	Grado 0	2 meses
20	Desmitis aguda del origen del LS	1A	Grado 2/5	Grado 0/5	Desaparece dolor a la palpación	Grado 2	Grado 0	2 meses
21	Desmitis crónica del LS	2B-3A	Grado 2/5	Grado 0/5	Disminuye engrosamiento	Grado 3	Grado 1	2 meses
22	Desmitis aguda del origen LS	1A	Grado 2/5	Grado 0/5	Sin signos clínicos	Grado 2	Grado 0	2 meses
23	Desmitis aguda del LS	1A-2B	Grado 3/5	Grado 3/5	Aumenta la inflamación	Grado 3	Grado 3	0

Abreviaturas: LS ("Ligamento suspensor del menudillo"); RLS (Rama del "ligamento suspensor del menudillo"); LATFDP (Ligamento accesorio del flexor digital profundo); TFDP (Tendón flexor digital profundo); TDFS (Tendón flexor digital superficial).