

# ALTERACIONES PODALES (AP)

Dr. Oscar R. Perusia. 1996. Atlas de Patología Bovina en CD, Capítulo 3.

[www.produccion-animal.com.ar](http://www.produccion-animal.com.ar)

Volver a: [Patologías de las pezuñas y miembros, cojeras](#)

## GENERALIDADES

Las enfermedades de las pezuñas ocupan un espacio importante en la casuística bovina, preferentemente en los bovinos lecheros.

Su diagnóstico es bastante simple ya que es un órgano al cual tenemos un gran acceso semiológico.

En este capítulo se expondrán las diferentes patologías que se pueden presentar en la pezuña, y en algunas se muestra su corrección, mediante el desvasado correctivo o quirúrgico.

## MODIFICACIONES DE LA FORMA DE LA PEZUÑA

Las diferentes modificaciones que pueden sufrir las pezuñas, en la mayoría de los casos, tienen que ser excesivas para producir claudicación importante; es aconsejable su corrección temprana, en razón de que pueden producir alteraciones de carácter irreversible en las articulaciones bajas.

En la fotografía (173) y (174) se ven unas pezuñas en "pico de loro", estas alteraciones suelen ser más frecuentes en miembros anteriores. En la fotografía (175) se observan las pezuñas pertenecientes al mismo animal de la fotografía (174) pero luego de la corrección mediante el desvasado.

En la fotografía (176) se visualizan pezuñas planas "en pantuflas" donde un dedo está más largo que el otro, en la fotografía (177) se ve la misma pezuña luego del desvasado correctivo.

En la fotografía (178) se puede observar una pezuña en "zapato chino".

En las fotografías (179) y (180) se visualiza una pezuña (cara posterior y anterior respectivamente) con crecimiento exagerado; y luego las fotografías (181) y (182) la muestran luego de su corrección.



Foto 173



Foto 174



Foto 175



Foto 176



Foto 177



Foto 178



Foto 179



Foto 180



Foto 181



Foto 182

### PODODERMATITIS DE TALONES

La pododermatitis de talones corresponde a la necrosis de la piel periférica de los talones (183), aparece a la derecha una úlcera en dicha zona que puede incluso extenderse a lo largo de todo el espacio interdigital como se ve en la fotografía.

Actúan como factores predisponentes el exceso de barro en el suelo que se adhiere fuertemente en la zona; y también las bacterias pueden tener una acción determinante (ver pododermatitis y necrosis interdigital); en este caso en la zona de la lesión se debió proceder a realizar un intenso cepillado, para eliminar las costras allí formadas.

Algunas veces la necrosis se extiende hasta la parte cornea del talón, fotografía (184).

En otras ocasiones una lesión semejante se ve en la piel de la cara palmar y de las falanges (185), ésta puede terminar con una celulitis grave. Es importante una intensa higienización y la aplicación de astringentes, vendajes y piso seco.

También en la forma crónica se puede formar un callo en el talón (186), en este caso luego de una intensa limpieza y posterior recorte de costras y grietas formadas quedo al descubierto el callo en el talón izquierdo (187), el mismo fue extirpado con bisturí (188).

Se debe aplicar un algodón embebido en Ácido metacresol sulfonado y formaldehído o sulfato de cobre y vendaje (196) siendo muy buena la aplicación de cinta plástica engomada sin hacer demasiada presión ya que si esto ocurre se puede terminar con una necrosis por compresión.

Es conveniente y ayuda a la evolución, el calzado de las pezuñas con un "zapato" (189).



Foto 183



Foto 184



Foto 185



Foto 186



Foto 187



Foto 188

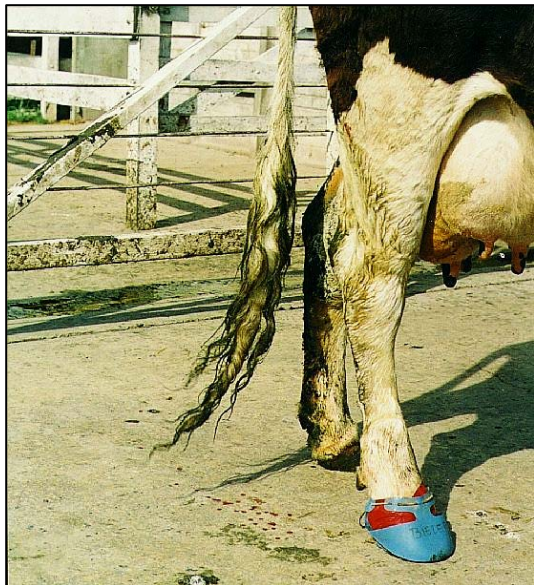


Foto 189



Foto 196

## PODODERMATITIS Y NECROSIS INTERDIGITAL

Esta afección interdigital es de etiología bacteriana *Corynebacterium pyogenes*, *Fusobacterium necrophorum*, *Streptococcus*, *Stafilococcus*, *Bacterioides nodosum*. Tiene como factores predisponentes importantes la acidosis ruminal y el excesivo barro en el piso. Comienza la enfermedad con leves fisuras del espacio interdigital hasta llegar a la necrosis. Esta necrosis puede comenzar tanto en la parte posterior del espacio interdigital (190) como en la parte anterior (191), como se puede observar, se forma un tejido de granulación de aspecto verrugoso, nombre con que se designa en ocasiones (Dermatitis verrucosa). En la fotografía (192) se puede apreciar la pezuña de la fotografía (190) luego del reavivamiento de la lesión, y eliminación de los callos de talones para su vendaje terapéutico. En otros casos más avanzados la necrosis y grietas son muy profundas como ocurre en las pezuñas de la fotografía (193), sobre las cuales se pueden encontrar bloques de tejidos necrosados (194) y en estos casos la infección se ubica más profundamente, pudiendo llegar a los tendones, lo cual le confiere un pronóstico de reservado a grave.

Los signos claudicógenos dependen de la profundidad de la lesión.

El tratamiento, previa anestesia local consiste, en eliminar los tejidos necrosados, como se realizó en la pezuña de la fotografía (193) quedando como se ve en la fotografía (195), luego se aplica un algodón con ácido metacresol sulfonado y formaldehído o sulfato de cobre, vendajes fotografía (196), y colocación del "zapato" bovino (197).

Por lo general es necesario aplicación de antibioterapia y antiinflamatorios en el caso que la lesión sea profunda y el dolor muy intenso.



Foto 190



Foto 191

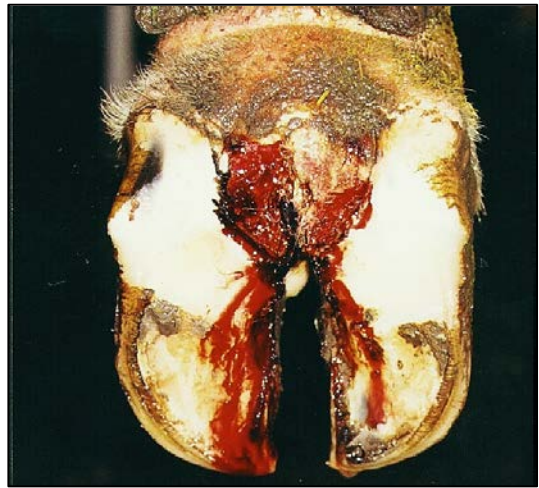


Foto 192



Foto 193



Foto 194



Foto 195



Foto 196

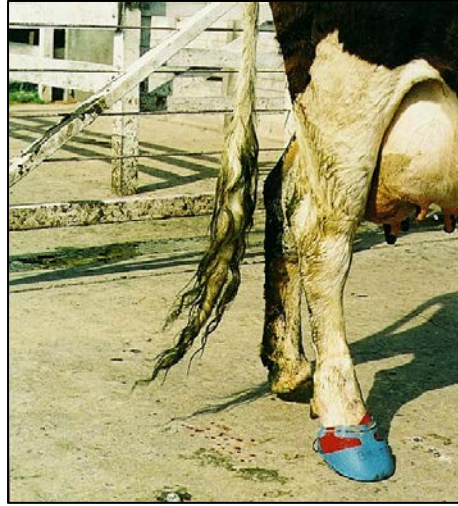


Foto 197

### PODODERMATITIS PURULENTA DIFUSA

La pododermatitis purulenta difusa corresponde a un absceso de la suela muy doloroso que lo podemos encontrar por lo general conectado y abierto en los talones. Si está cerrado y no conectado al borde posterior, es necesaria una minuciosa limpieza y recorte de la pezuña para encontrar su punto de evacuación, el cual suele estar en el vértice anterior de la suela, que al abrirlo exuda un líquido purulento oscuro y de olor pútrido.

Cuando esta patología se hace vieja y tiende a la curación se forma una cavidad entre la suela primitiva y la nueva, denominándose "doble suela" (198), (199) y (200) vemos como se puede eliminar totalmente la suela vieja.

El absceso debe tratarse como tal y luego aplicarse un algodón con ácido metacresol sulfonado y formaldehído o sulfato de cobre, vendaje (196) y zapato bovino (197).



Foto 198



Foto 199

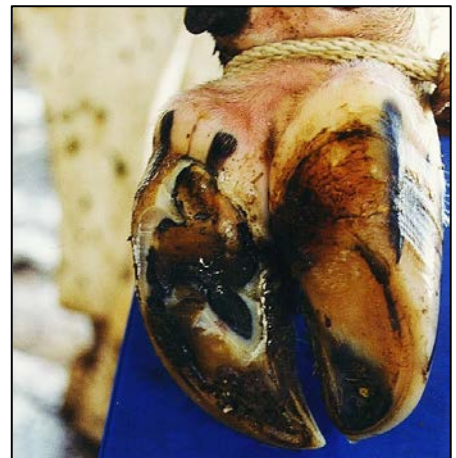


Foto 200

### PODODERMATITIS CIRCUNSCRIPTA

También denominada úlcera de Rusterkolz o úlcera plantar, es una úlcera crónica de la suela, siendo una de las afecciones más frecuentes de las pezuñas del bovino. La misma es una alteración crónica que puede estar abierta como se observa en la fotografía (201) rodeada de tejido córneo exuberante, el cual es necesario eliminar en su totalidad (202).

En otras ocasiones se puede presentar más limpia (203). Otras veces se encuentra tapada por un callo plantar exuberante que es necesario eliminar totalmente hasta descubrirla.

Una vez realizada la corrección y limpieza se aplica el clásico tratamiento de algodón con Ácido metacresol sulfonado y formaldehído o sulfato de cobre, vendaje (196) y zapato (197).

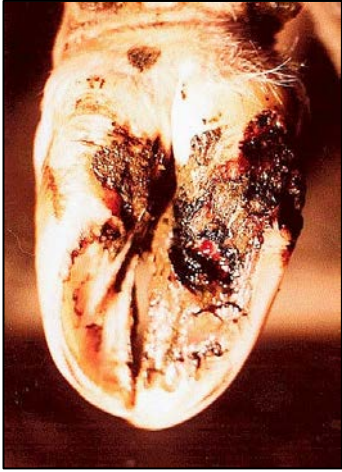


Foto 201



Foto 202



Foto 203

### **CALLO INTERDIGITAL**

Esta es una hiperplasia dérmica que puede llegar a ocupar una porción importante del espacio interdigital como se ve en la fotografía (204), esto suele provocar claudicación, también frecuentemente suele lastimarse, lo que agrava aún más la cojera. Esta afección es más común en toros que en vacas y se lo considera hereditario. Su eliminación quirúrgica es simple y se realiza previa anestesia interdigital. Posteriormente se aplica un apósito con ácido metacresol sulfonado y formaldehído o sulfato de cobre y vendaje compresivo con cinta plástica engomada (196).



Foto 204

### **ALTERACIONES DEL RODETE CORONARIO**

En esta sección de la pezuña, pueden producirse flemones que son muy dolorosos, calientes y aumentan el volumen del rodete coronario.

Frecuentemente lo encontramos abierto como se puede visualizar en las fotografías (205) y (206).

La terapéutica siempre consiste en la eliminación de los tejidos necrosados, limpieza, aplicación de algodón embebido en ácido metacresol sulfonado y formaldehído o sulfato de cobre y vendaje (196). Si el compromiso es intenso se realiza antibioterapia general.



Foto 205



Foto 206

Volver a: [Patologías de las pezuñas y miembros, cojeras](#)