

TRATAMIENTO ENDODÓNTICO Y MANEJO DE OSTEOMIELITIS VERTEBRAL MEDIANTE TERAPIA ANTIBIÓTICA LOCAL EN UN CUSUMBO (*Potos flavus*) TRAS AGRESIÓN POR CONGÉNERE: REPORTE DE CASO.



AUTORES: MEDINA D. X.; CHICAIZA M.; CAMACHO M.; VEGA Y.
FILIACIÓN: UNIVERSIDAD UNIANDES, HOSPITAL VETERINARIO PLANETA VIDA.



INTRODUCCIÓN

Las heridas por mordedura entre congéneres se caracterizan por el denominado efecto iceberg, donde el daño tisular profundo supera ampliamente la lesión visible, favoreciendo la inoculación bacteriana polimicrobiana.

El período dorado (<1 hora) constituye una ventana crítica para la intervención temprana, disminuyendo la colonización bacteriana y mejorando el pronóstico.

La osteomielitis representa una complicación de alta relevancia clínica, requiriendo desbridamiento quirúrgico y estrategias antimicrobianas eficaces.

Las fracturas dentales con exposición pulpar requieren tratamiento endodóntico para preservar la funcionalidad y evitar infecciones periapicales

PALABRAS CLAVE: *Potos flavus*; osteomielitis; terapia antibiótica local; sulfato de calcio; stimulan; endodoncia veterinaria; heridas por mordedura.

METODOLOGÍA / DESARROLLO DEL CASO

Se describe un **reporte de caso clínico** correspondiente a un ejemplar adulto de *Potos flavus* con antecedentes de agresión por congénere, que presentó lesión vertebral caudal asociada a osteomielitis y fractura dental complicada del canino inferior izquierdo.

El abordaje diagnóstico se realizó mediante **evaluación clínica general, examen físico detallado e inspección de la región afectada**, complementado con estudios de imagen para la valoración del compromiso óseo y seguimiento evolutivo.

El manejo terapéutico se llevó a cabo bajo **anestesia general balanceada y control de la vía aérea**, implementándose un enfoque combinado:

En el componente odontológico, se efectuó **tratamiento endodóntico conservador**, incluyendo aislamiento absoluto, determinación de la longitud de trabajo mediante localizador foraminal y confirmación radiográfica, instrumentación rotatoria con limas NiTi reciprocantes, irrigación con hipoclorito de sodio al 5,25%, obturación con gutapercha y cemento biocerámico, y restauración definitiva con resina compuesta.

En el componente quirúrgico, se realizó **abordaje por planos de la región vertebral caudal**, con desbridamiento exhaustivo de tejido desvitalizado e irrigación copiosa con solución salina estéril. Como estrategia antimicrobiana local, se implantaron **perlas de sulfato de calcio impregnadas con gentamicina y vancomicina** en el lecho quirúrgico.

Posteriormente, se efectuó cierre por planos, vendaje compresivo y seguimiento clínico e imagenológico periódico, con el objetivo de evaluar la resolución del proceso infeccioso y la recuperación del paciente, recibiendo el alta cuando su cola prensil fue totalmente funcional.

RESULTADOS / TRATAMIENTO

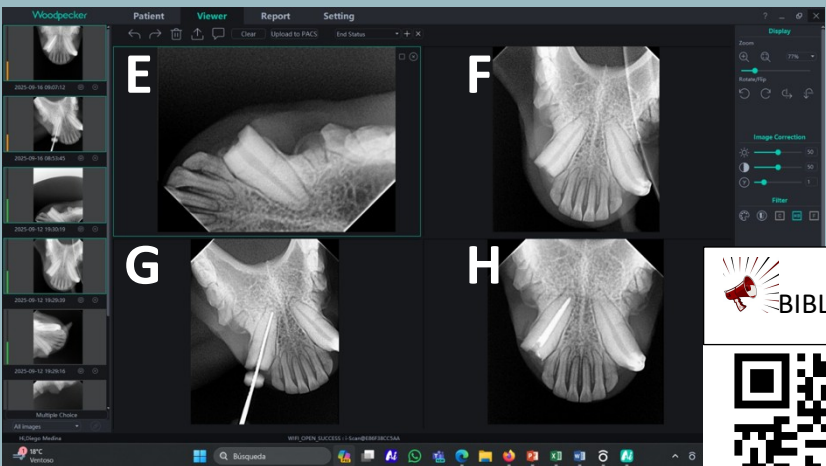
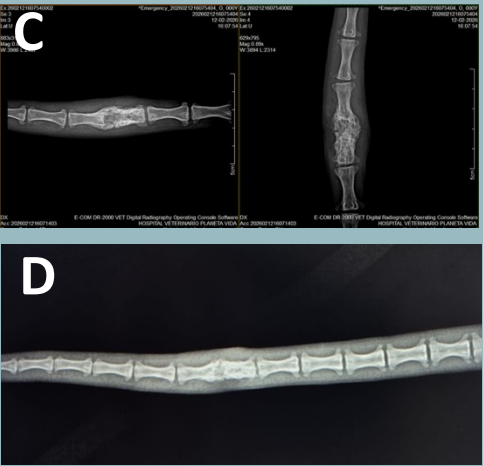
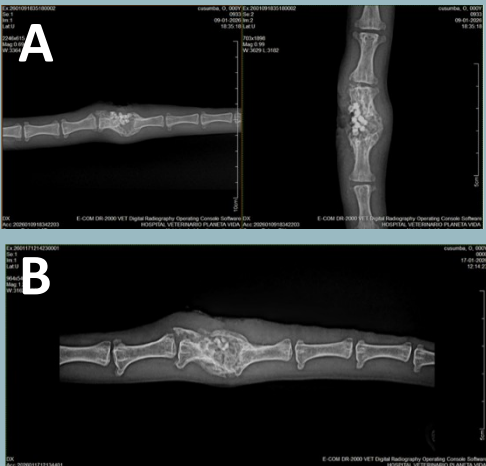
- Resolución clínica favorable del proceso infeccioso.
- Remodelación ósea adecuada sin signos de infección activa.
- Ausencia de exudado, inflamación o complicaciones postquirúrgicas.
- **Seguimiento a largo plazo sin evidencia de dolor, infección ni recurrencia.**
- Funcionalidad del órgano dentario preservada. Recuperación funcional completa del paciente.



DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

En concordancia con la literatura, las fracturas dentales con exposición pulpar requieren tratamiento endodóntico para preservar la funcionalidad, mientras que la osteomielitis secundaria a mordedura demanda desbridamiento quirúrgico y altas concentraciones locales de antimicrobianos. En el presente caso, el abordaje combinado permitió la **preservación funcional dental y el control efectivo del proceso infeccioso, con remodelación ósea y ausencia de recurrencia en el seguimiento a largo plazo.**

La eficacia observada es consistente con reportes en especies domésticas; sin embargo, su aplicación en *Potos flavus* es escasamente descrita, por lo que este caso **aporta evidencia clínica relevante y potencialmente pionera en especies silvestres no convencionales.**



A. Colocación de perlas de sulfato de calcio STIMULAN. B. Remodelación Ósea. C. Callo óseo incipiente. D. Remodelación y restitución de arquitectura ósea. Secuencia radiográfica del tratamiento endodóntico: E. fractura con exposición pulpar, F. Evaluación preoperatoria, G. Determinación de longitud de trabajo y H. Obturación final del conducto radicular.

BIBLIOGRAFÍA E IMÁGENES.

