



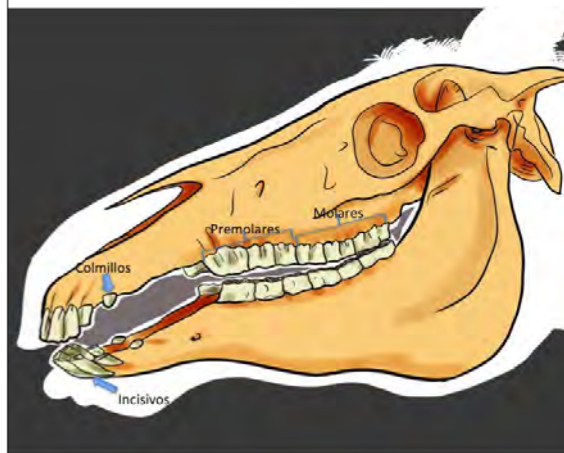
EL INTERIOR DE LA BOCA DE UN CABALLO ABIERTA CON UN ABREBOCAS



MUCHAS PERSONAS PIENSAN QUE LOS CABALLOS TIENEN SOLO LOS DIENTES QUE VEMOS AL ABRIR LOS LABIOS: LOS INCISIVOS Y LOS COLMILLOS, PERO NO ES ASÍ.

La boca de los caballos es grande y tiene muchos dientes por dentro (las muelas). Al enseñarle el interior de la boca a un propietario la mayoría exclama: "¡No sabía que era tan grande por dentro!".

En la boca del caballo encontramos distintos tipos de dientes con diferente estructura y función:



• **INCISIVOS:** presentan 6 incisivos superiores (maxilares) y 6 inferiores (mandibulares), que saldrán "de leche" (deciduos), y luego a partir de los 2 años y medio hasta los 5 años los incisivos permanentes irán erupcionando y se caerán los de leche. Si el proceso se produce de forma normal, al erupcionar los incisivos permanentes los de leche se caerán, dejando que los permanentes ocupen su lugar. Pero a veces pueden quedar los **incisivos de leche retenidos** y encontraremos "muchos incisivos", al estar presentes simultáneamente los de leche y los permanentes. En estos casos los caballos presentarán dolor, que puede hacer que coman mal o que se quejen cuando los montan. En estos casos, los "de leche" deberán ser extraídos con cuidado para que las raíces se extraigan enteras y lo antes posible, y así que el permanente pueda ocupar su lugar. Si los incisivos están desplazados no contactarán bien con el incisivo opuesto y provocarán sobrecrecimientos que no dejarán que el caballo desplace la mandíbula correctamente, ni para comer, ni montado.

¿CÓMO ES LA BOCA DEL CABALLO?

Nuestros caballos tienen varios tipos de dientes, con diferente estructura y función. Este artículo trata de dejar más claro al propietario qué es lo que tiene el caballo en la boca, cuáles son las principales patologías dentales, sus tratamientos y cuáles son las señales más evidentes que nos indican que algo va mal ahí dentro.

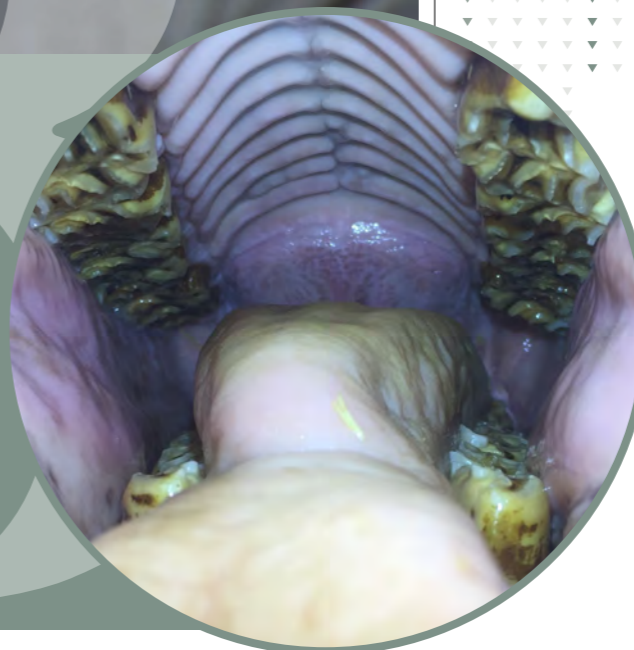
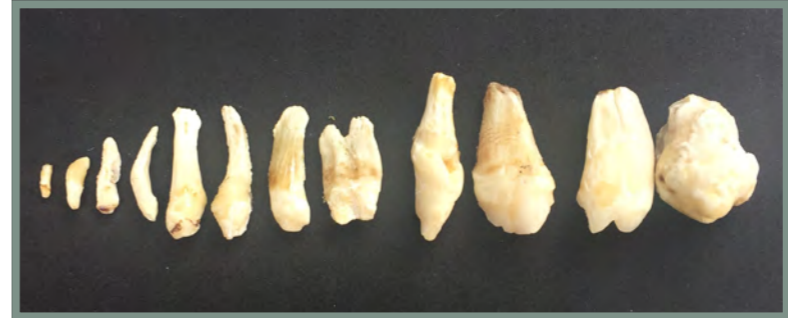


FOTO DE UN CASO EXTREMO EN EL QUE ESTÁN RETENIDOS 4 DE LOS 6 INCISIVOS "DE LECHE" MANDIBULARES .



EN ESTE CASO LOS COLMILLOS ESTÁN TOTALMENTE CUBIERTOS POR SARRO, QUE DARÁ LUGAR A ALTERACIONES EN LA ENCÍA QUE LOS RODEA, PUDIENDO LLEGAR A INFECTARLOS, POR LO QUE SE DEBEN LIMPIAR.



En caballos estabulados esto es más frecuente que en animales en libertad, ya que al comer alimentos duros esto ayudará a que se caigan.

A parte de presentar incisivos de leche retenidos podemos encontrar otras patologías, siendo las más frecuentes:

- **Alteraciones en la longitud de la mandíbula y/o el maxilar:** que provocarán que los incisivos de arriba y de abajo no estén enfrentados y no contacten correctamente. Si los incisivos de arriba pasan por delante de los de abajo (braquignatismo mandibular) se les llama comúnmente "picones"; y al caso opuesto, pasando los incisivos de abajo por delante de los de arriba (prognatismo mandibular) se le llama comúnmente "belfos", y es mucho menos frecuente. Ambos casos deben ser controlados y equilibrados regularmente, ya que si no dificultarán la movilidad de la mandíbula, disminuyendo su eficiencia masticatoria y su rendimiento deportivo. Es una alteración que podrá variar de leve -con solo milímetros de diferencia- a grave -con varios centímetros de separación.
- **Fracturas:** presentes frecuentemente por traumatismos, que darán lugar muchas veces a una infección del diente.
- **Erupción desplazada** de uno o varios incisivos: por causa genética, traumatismo, haber tenido los incisivos deciduos retenidos...
- **Alteraciones en el ángulo de contacto o la forma de unión de los incisivos**



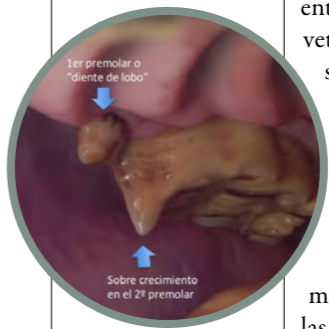
UN CABALLO CON BRAQUIGNATISMO MANDIBULAR: "PICÓN"

- **Caries:** que si no son muy profundas se hará una reconstrucción ("como un empaste en humana"), y si son profundas se debe extraer el diente.
- **Alteraciones genéticas:** variaciones de número, forma, estructura...
- **Sarro, EOTRH** (Enfermedad osteoclástica resortiva con hiper cementosis del caballo)...
- **Desgaste de los incisivos:** por tragar aire, desgaste contra puerta, pared, comedero...
- **COLMILLOS:** están presentes en machos, separados de los incisivos. Presentarán uno a cada lado, 2 en el maxilar (arriba) y 2 en la mandíbula (abajo). En algunos casos los pueden presentar yeguas, y les pueden provocar dolor. Aproximadamente un 30% de las yeguas los presentan, y son más pequeños que en los machos, llamándose comúnmente "machorras" a estas yeguas. Aunque presenten colmillos, las yeguas podrán criar de forma normal, pese a que se dice lo contrario y es algo que los propietarios preguntan con bastante frecuencia, pero sí es cierto que no suelen ser muy "femeninas". La función de los colmillos es la defensa y, por eso, los presentarán los machos, que son los encargados de defender la manada en vida salvaje.
En el caso de los colmillos también pueden presentar alteraciones como variaciones de localización, orientación, forma, estructura..., fracturas (de mayor o menor tamaño, bastante frecuentes),

caries, acúmulo de sarro (más frecuente en los mandibulares)...

- **PREMOLARES Y MOLARES:** dentro de los premolares, el **primer premolar** o "**diente de lobo**" es diferente al resto, es vestigial, y lo presentan más o menos la mitad de los caballos, con variaciones según la raza. Está situado delante del 2º premolar (la primera muela grande que vemos), pudiendo variar la localización (desde el segundo premolar hasta el colmillo), tamaño (con grandes variaciones que van de 1-2 mm hasta 4-5 cm), orientación... y también se pueden encontrar dentro de la encía, a lo que se denomina "ciego". Los encontraremos tanto en machos como en hembras.
Los "dientes de lobo" son más frecuentes en el maxilar (arriba) donde podemos encontrar hasta 3, siendo lo más frecuente la presencia de uno, a uno o a los dos lados; podremos encontrar 2 en el mismo lado de forma excepcional, y 3 en casos muy excepcionales. En la mandíbula (abajo) también los podremos encontrar, pero con una frecuencia mucho menor, pudiendo encontrar 1 o, excepcionalmente, 2 en el mismo lado.
Los primeros premolares erupcionarán en cualquier momento de la vida del caballo, siendo lo más frecuente entre los 6 meses y los 6 años.
Los dientes de lobo molestarán en caballos que se montan con algún tipo de embocadura, ya que

EN ESTA FOTO PODEMOS OBSERVAR LA GRAN VARIEDAD DE TAMAÑO, FORMA, TAMAÑO DE LA RAÍZ... QUE PODEMOS ENCONTRARNOS EN LOS "DIENTES DE LOBO".



CABALLO QUE PRESENTA UN "DIENTE DE LOBO" EN SU LOCALIZACIÓN MÁS FRECUENTE Y UN SOBRECRECIMIENTO EN EL 2º PREMOLAR.

podrá contactar con él provocándole dolor, dando lugar a que el caballo pueda cabecear, ir de forma diferente a un lado y a otro, cambios bruscos de comportamiento... Por ello es recomendable extraerlos si se va a poner algo en el interior de la boca, a ser posible antes de que se empiecen a montar, ya que será más fácil domarlos si no les duele la boca. Se deberán extraer enteros, ya que si quedan fragmentos molestarán al caballo lo mismo o más que el diente entero, por lo cual la extracción la deberá realizar un veterinario formado en odontología veterinaria para saber hacerlo de forma adecuada en función del tamaño, localización...
El resto de los **premolares** y los **molares** formarán una superficie de masticación con la que triturarán la comida entre sus superficies oclusales (con la que contactan con las muelas opuestas). La forma ondulada de la cara externa de las muelas superiores (maxilares), y de la cara interna de las muelas inferiores (mandibulares), al ser las muelas de arriba más anchas que las de abajo (anisognatia), y producirse una erupción continua de las muelas (dientes hypsodontos) dará lugar a la formación de unas puntas cortantes que producirán lesiones en la mucosa oral. Las puntas podrán variar en tamaño (pudiendo llegar a ser de gran tamaño), forma (más o menos cortantes) y simetría dependiendo de la forma de las muelas del animal y las patologías que pueda presentar.



PUNTAS CORTANTES
EN LAS MUELAS
MAXILARES



HERIDA EN LA MUCOSA ORAL
PROVOCADA POR LAS PUNTAS



SOBRECRECIMIENTO
PRESENTE EN UN SEGUNDO PREMOLAR MAXILAR (106) QUE HA CORTADO LA MUCOSA ORAL, HACIENDO UNA HERIDA PROFUNDA. ESTO ESTÁ PROVOCANDO QUE EL CABALLO NO ENGORDE, VAYA MUY MOLESTO MONTADO Y TENGA DOLOR EN CERVICALES Y DORSO.

Estas puntas cortantes se forman en todos los caballos de forma fisiológica, es lo normal, no es algo raro que les pasa a algunos caballos como algunas personas todavía piensan, lo que si varía dependiendo del caballo es que sean más o menos grandes y que "crezcan" de forma más o menos rápida. Las puntas cortarían todo el tiempo en el mismo sitio, cuando coma y cuando se monte, por lo cual producirán heridas en: la mucosa oral del "carrillo" (producidas por las puntas presentes en la cara externa de las muelas superiores) y en la lengua (producidas por las puntas presentes en la cara interna de las muelas inferiores).

Para evitar que las puntas produzcan estas heridas que provocarán que el animal no mastique de forma eficiente y esté molesto cuando se monta se deberán limar periódicamente, equilibrándose la boca del caballo en función de la edad, su uso, la forma de las muelas, estado de los incisivos, patologías que presente el caballo en la boca... La revisión de la boca del caballo no se debe limitar a "limar lo que pincha", ya que a parte de las puntas el caballo puede presentar gran cantidad de patologías que deben ser tratadas adecuadamente, por eso será muy importante que se haga un correcto diagnóstico de las patologías que pueda presentar el caballo en la boca por un buen profesional.

En las muelas podemos encontrar diversas alteraciones, las más frecuentes son:

- **Sobrecrecimientos:** comúnmente llamados "ganchos", "rampas", "escalones"... son zonas de las muelas que, por no contactar con la muela opuesta, crecerán más que el resto. Cuando se presenten en los segundos premolares los podremos observar fácilmente, y darán lugar a molestia en el caballo cuando se monte: por los cortes que provocarán y por que limitarán la movilidad de la mandíbula y con ello la de toda la cabeza, disminuyendo su rendimiento deportivo. Dependiendo de la disciplina en el caso de caballos de deporte afectarán de diferente forma.

- **Premolares de leche retenidos:** al igual que en los incisivos, podemos encontrarnos con alteraciones en el cambio de los premolares "de leche" por los permanentes, en el caso de los premolares, si no se caen los premolares "de leche" en su momento, podrán dar lugar a que el premolar permanente, al no poder erupcionar hacia la cavidad oral, haga presión hacia la mandíbula o el maxilar provocando dolor. En estos casos les molestarán al comer y cuando se monten, provocando un descenso en el rendimiento deportivo en el caso de los caballos de carreras, en los que una parte importante de su vida deportiva corriendo será en el periodo en el que erupcionan los premolares permanentes (de 2 y medio a 4 años). La presión que ejercen estos premolares dará lugar a deformaciones en la mandíbula y/o el maxilar, que le resultarán dolorosas al animal.

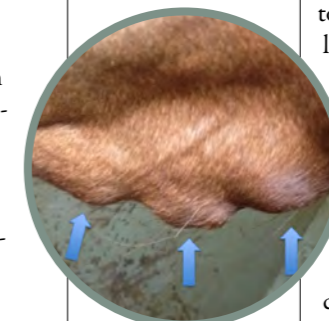
- **Fracturas:** podemos encontrarnos con fracturas en las muelas a distintos niveles (normalmente infundí-

FOTO EN LA QUE SE VE QUE UNA MUELA (109)

PRESENTABA CARIES INFUNDIBULAR, QUE HABÍA PROVOCADO QUE SE FRACTURARA LA MUELA Y LOS FRAGMENTOS SE DESPLAZARAN, CLAVÁNDOSE CONTRA EL CARRILLO Y LA LENGUA. COMPRENSIBLEMENTE COMÍA MAL Y NO ENGORDABA.



UNA YEGUA QUE PRESENTA GRAN ASIMETRÍA ENTRE EL ÁNGULO DE LA SUPERFICIE DE CONTACTO DE LAS MUELAS DE LOS DOS LADOS ("BOCA EN TIJERA").



DEFORMACIONES PRESENTES EN LA MANDÍBULA DE UNA POTRA, COMO CONSECUENCIA DE TENER LOS PREMOLARES "DE LECHE" RETENIDOS QUE, AL NO PERMITIR QUE ERUPCIONEN CORRECTAMENTE LOS PERMANENTES, HAN DEFORMADO LA MANDÍBULA.

bulos o canales pulpares), y resultarán frecuentemente dolorosas para el animal.

- **Alteraciones en la forma de la superficie oclusal:** por la edad o por la presencia de diversas alteraciones en las muelas o en los incisivos, que dificultan la correcta movilidad mandibular, la superficie que forman las superficies oclusales de las muelas (donde contactan las muelas de arriba con las de abajo) en vez de ser recta y con una moderada angulación será "ondulada", "escalonada", "en tijera" (con un ángulo de más de 45°)... y dificultará la correcta masticación del alimento, al igual que provocará molestias en el animal cuando se monta, por dificultar la movilidad de la mandíbula.

- **Caries, infecciones:** podrán ser más o menos graves, afectando diferentes partes del diente... Si son leves se podrán tratar mediante tratamientos conservadores, si son graves habrá que extraer la muela.

- **Tumores**
- **Alteraciones de estructura, forma, número...**
- **Sarro**

Debido a la gran cantidad de patologías que puede haber en la boca del caballo (explicadas anteriormente de la forma más simple y resumida posible -aunque es mucho más complejo), será muy importante que se realicen revisiones periódicas por un veterinario especialista para hacer un buen diagnóstico de las patologías presentes y tratarlas lo antes posible, de modo que no lleguen a ser graves, ya que en muchos casos no muestran sintomatología hasta que son graves. En potros será especialmente importante para que no haya patologías originadas por el cambio de dentición y tengan la máxima eficiencia masticatoria, de modo que puedan desarrollar todo su potencial genético, ya que es el periodo en el que deben crecer, y si no están aprovechando la comida no crecerán todo lo que deberían, al igual que un niño mal alimentado no crece. En caballos de deporte estas revisiones deben realizarse con mayor frecuencia para que su rendimiento deportivo sea al 100%, ya que si tienen molestias en la boca su rendimiento descenderá por las molestias al mover la cabeza montando, y porque no aprovecharán la comida, por muy buena que sea.

Será muy importante realizar un correcto diagnóstico de las patologías presentes en la boca del caballo, para lo cual es necesario ver la boca con una buena iluminación, palparla minuciosamente, revisar los canales pulpares, infundíbulos, encía... En casos necesarios se hará una endoscopia, para poder observar bien las alteraciones presentes. Dependiendo de las patologías será necesario, en algunos casos, la realización de radiografías, tomografía computerizada (TAC), resonancia magnética, biopsias... ya que sin un buen diagnóstico no se podrá realizar un tratamiento adecuado.

CARLA MANSO, DIPLEVDC (EQUINA)
ESPECIALISTA EUROPEA EN ODONTOLOGÍA EQUINA
ESPECIALISTA EN ODONTOLOGÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL VETERINARIA U.C.M.
PRESIDENTA S.E.O.V.E.
WWW.VETODONTOEQUINA.COM