

Presentación de un caso con fractura y luxación de columna torácica, su evolución con fisioterapia - Presentation of a case of thoracic column fracture and dislocation; its evolution with physiotherapy

Otegui, Luisa Fernanda-^{1,C}; Grisolia, Marta Lilia Ana-²; Arguello, Celia Flavia-³; Wheeler, Juan Tomás-⁴; Luján, Oscar Enaldo-⁴; Flores, Patricia Mabel-²



1 Servicio de Fisioterapia y rehabilitación de la Facultad de Agronomía y Veterinaria, Dpto. de Clínica Animal, UNRC, Argentina

2 Servicio de Radiología de la Facultad de Agronomía y Veterinaria, Dpto. Clínica Animal, UNRC, Argentina

3 Servicio de Dermatología de la Facultad de Agronomía y Veterinaria, UNRC, Argentina.

4 Servicio de Cirugía de la Facultad de Agronomía y Veterinaria, UNRC, Argentina.

C Hospital de Clínica Animal, Facultad de Veterinaria (FAV), Universidad Nacional de Río Cuarto (UNRC). Ruta 36 Km. 601. Argentina. Te: 0358-4676505. Email fotegui@ayv.unrc.edu.ar

RECVET: 2008, Vol. III, Nº 3

Recibido 23.11.07 / Referencia **030802_RECvet** / Aceptado: 22.01.08 / Publicado: 01.03.08

Este artículo está disponible en <http://www.veterinaria.org/revistas/recvet/n030308.html> concretamente <http://www.veterinaria.org/revistas/recvet/n030308/030802.pdf>

Revista Electrónica de Clínica Veterinaria RECvet® está editada por Veterinaria Organización®
Se autoriza la difusión y reenvío siempre que enlace con Veterinaria.org® <http://www.veterinaria.org> y con RECvet®-<http://www.veterinaria.org/revistas/recvet>

Resumen

El objetivo de este caso clínico es demostrar la utilidad e importancia de la fisioterapia en la recuperación de un canino. En este paciente, a pesar de su mal pronóstico, que inclusive podría haber resultado en la eutanasia, comprobamos como con una fisioterapia adecuada de suficiente duración, junto a la cooperación del propietario, se pudo lograr una mejoría clínica en la calidad de vida del canino que además contribuyó al bienestar y tranquilidad al dueño.

Palabras claves: Fisioterapia | radiología | magnetoterapia | masoterapia | canino |

Abstract

The aim of this clinical case is to show the importance of physiotherapy in the recovery of a dog. This dog in spite of its serious injuries, which could have led to euthanasia, achieved an improvement on its quality of life due to a long time adequate physiotherapy and the owner cooperation. This achievement contributed to the owner wellbeing and peace of mind.

Key words: physical therapy | radiology | magnetotherapy | massotherapy | canine

1. INTRODUCCIÓN

Por definición la terapia física o fisioterapia, integra un conjunto de terapias que emplean diversos agentes físicos que se complementan entre sí. Tiene como objetivo facilitar y maximizar la recuperación y funcionalidad locomotora, debido a una lesión ortopédica, neurológica o traumatológica. Además de reducir el dolor y acelerar la cicatrización, previene la fibrosis y la atrofia por desuso. Mejora la funcionalidad en miembros débiles o paralizados. Entre los métodos más utilizados se encuentran la crioterapia, termoterapia superficial, masoterapia, hidroterapia, magnetoterapia, electroestimulación, láser, ultrasonido (Sterin, 2005; Sterin y Gallego, 2006; Mercado y col., 1997; Arabel, 2006; Sciusco, 2003).

El objetivo de este trabajo es el de rescatar la importancia de la fisioterapia en el proceso de recuperación en un paciente con signos neurológicos. Demostrar como la terapia física acorta los tiempos fisiológicos de recuperación, restableciendo o manteniendo la funcionalidad posible y evitando complicaciones secundarias y secuelas invalidantes. Rescatar la importancia del papel del propietario en lo referente a las actividades domiciliarias de ejecución diaria y con particular relevancia en los casos de parapléjicos o cuadripléjicos.

2. CASO CLINICO

Se presentó a la consulta en el hospital de Clínica Animal de la Facultad de Agronomía y Veterinaria de la UNRC, un paciente canino, macho, llamado OAKY, de aproximadamente 8 a 9 años, cuya propietaria actual relata que hace 6 meses lo rescato de una zanja, donde permaneció durante unos cuatro días después de ser arrollado por un vehículo. Al examen clínico presentaba paraplejía espástica, sin control de esfínteres y con estado general bueno.



Paciente antes del tratamiento

Al examen neurológico se evidenció parálisis (paraplejía) con Síndrome de Neurona Motora Superior. Reflejos aumentados y pérdida de la sensibilidad superficial y profunda. El reflejo del panículo era negativo por detrás de las últimas vértebras torácicas. No se palpaba dolor en ese lugar, pero se evidenciaba una cifosis pronunciada. Se le realizaron radiografías laterolateral y ventro-dorsal de columna toraco-lumbar. En la proyección lateral se observó luxación y fractura por aplastamiento de la vértebra T13. En la VD se evidenció un aumento de densidad radiológica entre T12 y T13 debido teóricamente a la superposición de ambos cuerpos vertebrales. Esta imagen sugirió luxación hacia dorsal y cabalgamiento de T13 sobre T12.



Radiografías del paciente. Izquierda: latero-lateral. Derecha: ventro-dorsal de columna torácica

Se solicitó una mielografía para corroborar la integridad de la médula espinal a la cual la propietaria no accede. Debido al tiempo de evolución del cuadro neurológico y a la falta de recursos del propietario no se realiza ninguna maniobra quirúrgica para tratar de descomprimir la médula y estabilizar la fractura vertebral. Se le plantea al propietario la posibilidad de realizar eutanasia, o bien de intentar un tratamiento médico y fisioterapéutico, para mejorar en lo posible la calidad de vida del paciente. No se le da ninguna esperanza de recuperación de su parálisis, debido a los signos clínicos y a las imágenes radiológicas que hacían suponer una grave lesión medular. A pesar del pronóstico desfavorable se decide a realizar el tratamiento sugerido.



Se confeccionó un protocolo de trabajo que consistía en una sesión diaria, durante 10 días en las cuales se le realizó termoterapia, en forma de manta eléctrica, magnetoterapia y masoterapia. Se realizó también un tratamiento medicamentoso conjuntamente con la fisioterapia que consistió en la administración de complejo B. Al no observarse mejorías, se prescribió 15 sesiones diarias más usando los mismos métodos. Durante todo el proceso la propietaria permanentemente colaboró realizándole masajes diarios, ejercicios adecuados a la patología, manteniendo también las condiciones higiénico-sanitarias de forma muy satisfactorias.

Al finalizar esta primera etapa se pudieron observar los siguientes cambios: el animal presentaba movimientos de la cola en manifestaciones de alegría y se inquietaba cuando sentía la necesidad de defecar u orinar. Se planificaron a partir de ese momento 3 sesiones por semana durante un año. Después de un año de tratamiento se logra que el paciente adopte la posición en estación por varios minutos y que soporte el peso del cuerpo fundamentalmente sobre el miembro posterior derecho.



Masoterapia



Magnetoterapia

La deambulaci3n la realiza apoy3ndose sobre los tres miembros (anteriores y posterior derecho). Los miembros posteriores mantienen un tono muscular aceptable, m3s evidente en el miembro posterior derecho. Se observa presencia de sensibilidad estereoceptiva profunda, m3s evidente en el miembro posterior derecho. El miembro posterior derecho presenta signos de haber recuperado la propiocepci3n consciente. La prueba de acomodaci3n de la garra es lenta (mayor de 3 segundos) pero positiva. El paciente reconoce la mala posici3n, pero demora en corregirla. La propietaria manifiesta que se han recuperado el control de esf3nteres, la defecaci3n y la micci3n voluntarias.



Paciente recuperado a los 12 meses

3. DISCUSION

Si bien son ampliamente conocidos los beneficios de las distintas t3cnicas de kinesiolog3a y fisioterapia, este caso en particular ha demostrado que estos m3todos terap3uticos son tan meritorios en los animales como en el hombre en la recuperaci3n del paciente. Teniendo en cuenta que son tratamientos largos, costosos y los beneficios no se observan inmediatamente, es importante destacar la excelente predisposici3n del propietario para cumplir con el programa individual de cuidados y ejercicios en el hogar. En este caso en particular, se puede resaltar la importancia que ha tenido la terapia f3sica en la recuperaci3n de este paciente. A pesar de su mal pron3stico, que inclusive podr3a haber resultado en la eutanasia del mismo, con una terapia adecuada y sobre todo con tiempo y constancia, se pudo lograr una mejor3a en la calidad de vida del animal. A lo largo del tratamiento se logr3 darle independencia y mejorar la calidad de vida de la mascota y de esta manera, bienestar y tranquilidad al due1o. Por este motivo los autores concluyen que se cumplieron con los objetivos de este trabajo.

4. Agradecimientos

A la Lic. MUGNAINI, Lida Ang3lica por su desinteresado asesoramiento y entrenamiento en masoterapia a los autores de este trabajo.

5. Bibliografía

1. Sterin, G. Enfermedades Músculo esqueléticas. Terapia Física: Tratamiento de la Disfunción Muscular. En: Mucha, C.; Sorribas, C.; Pellegrino, F.; "(dir)". Consulta Rápida en la Clínica Diaria. Editado por Intermédica, Bs. As., Argentina, 2005, pp. 313-321.
2. Sterin, G., Gallego, F. Fundamentos de Fisioterapia en la Terapéutica del dolor en Otero, P.; "(dir)". Dolor, Evaluación y Tratamiento en Pequeños. Editado por Intermédica, XXI-2006, Bs. As, Argentina, pp. 205-216.
3. Mercado, M., Pajot, S., Patricelli, A. Recuperación y rehabilitación fisioterápicas. Ciencia Veterinaria Pet´s, Agosto 1997, vol. 13, nº 71, pp. 255-267.1
4. Arabel, M. Terapia Fisica. Información Veterinaria, mayo-abril 2006, nº 149, pp. 42-43.
5. Sciusco, L. Fisioterapia en Pequeños Animales. Fundamentos y aplicación en neurología clínica en Pellegrino, F.; Suranti, A.; Garibaldi, L.; (dir). Neurología para la práctica clínica, editado por Intermédica, XXI-2003, Bs. As., Argentina, pp. 657-677.

RECVET® Revista Electrónica de Clínica Veterinaria está editada por **Veterinaria Organización®**. Es una revista científica, arbitrada, online, mensual y con acceso completo a los artículos íntegros. Publica preferentemente trabajos de investigación originales referentes a la **Medicina y Cirugía Veterinaria** desde el aspecto Clínico en cualquier especie animal.

Se puede acceder vía web a través del portal **Veterinaria.org®** <http://www.veterinaria.org> o desde **RECVET®** <http://www.veterinaria.org/revistas/recvet>

Dispones de la posibilidad de recibir el Sumario de cada número por correo electrónico solicitándolo a recvet@veterinaria.org

Si deseas postular tu artículo para ser publicado en **RECVET®** contacta con recvet@veterinaria.org después de leer las Normas de Publicación en <http://www.veterinaria.org/revistas/recvet/normas.html>

Se autoriza la difusión y reenvío de esta publicación electrónica siempre que se cite la fuente, enlace con **Veterinaria.org®**. <http://www.veterinaria.org> y **RECVET®** <http://www.veterinaria.org/revistas/recvet>

Veterinaria Organización® (Copyright) 1996-2008 Email: info@veterinaria.org