

Fisioterapia y acupuntura en pequeños animales: Caso Clínico 1

Vet. Maria Julia Toscano M.N 9249

Dra. Lucia Ana Demaldé M.N 9768

Tanto la Fisioterapia como la Acupuntura son terapias complementarias naturales, carecen casi por completo de efectos adversos, tienen como objetivo principal evaluar al paciente en forma integral restaurando el equilibrio de salud, disminuir el dolor y la inflamación, mejorar el estado físico y poder brindar una mejor calidad de vida.

Caso Clínico 1:

- **Reseña:** Canino, raza Doberman, hembra entera, 12 años, peso 27 kg.
- **Anamnesis:** En el último mes notaron una debilidad progresiva del tren posterior dificultando la deambulacion. Se inició tratamiento con analgésicos (tramadol) y corticoides (dexametasona), notando mejoría en un principio hasta que no respondió más quedando postrada. Por tal motivo fue derivada a iniciar sesiones de Fisioterapia y Acupuntura.
- **Examen físico:** Cuello rígido y descendido. Incapacidad para incorporarse, debilidad e hipoatrofia moderada en miembros posteriores. Posición decúbito lateral. Aumento de la base de sustentación, ataxia, déficit propioceptivo en ambos miembros posteriores y miembro anterior izquierdo con sensibilidad profunda, sensibilidad superficial ausente. Zona de calor en C2-C3 y T13-L1 a la palpación. Contractura grave cervical y moderada de ambos tríceps. Reflejo cruzado y de retirada exacerbado en miembro posterior izquierdo.
- **Estudios complementarios:**
Radiografía de columna latero-lateral y ventro-dorsal a nivel cervical y toracolumbar.
Informe: Estrechamientos intervertebrales en C2-C3, C3-C4, C6-C7, L5-L6 y L6-L7.
Foto N° 1
- **Tratamiento:**
Se comienzan sesiones de Fisioterapia y Acupuntura alternadas de 1 vez por semana durante los primeros dos meses, luego se espaciaron cada 15 días hasta el sexto mes.

Protocolo fisioterapéutico:

Electroanalgesia, láser, electroestimulación, terapia manual, ejercicios de propiocepción y ejercicios con pelota de esferodinamia.

Foto N° 2

Protocolo de acupuntura:

En las primeras sesiones se realizó acupuntura combinada con moxibustión

Puntos empleados: 20Du,20VB,10V,11V,14Du,23V,4Du,36E,4IG,34VB, 39VB,puntos de V paralelos a la línea media dorsal (donde se ubica el canal de Du) a nivel cervical, torácica, lumbar y lumbosacra

En las últimas sesiones se realizó Craneopuntura con electrodos en la zona sensitiva-motora correspondiente a los miembros posteriores.

Foto N° 3 y 4

- **Evolución:**

Durante las primeras sesiones comenzó a observarse menor rigidez y contractura cervical, posición de decúbito esternal durante la terapia.

En el 3° mes se observó un cambio notorio, mejoró la propiocepción de miembros posteriores, se mantiene en estación con ayuda de arnés de tren posterior.

Para el 5° mes de terapia la paciente deambula por sus propios medios sin necesidad de arnés y con mayor coordinación.

Para el 6° mes, la paciente camina sola con mejor estabilidad y coordinación, logrando además poder hacer sus necesidades (orina-defecación) en lugares correctos, ya que anteriormente se hacía encima.

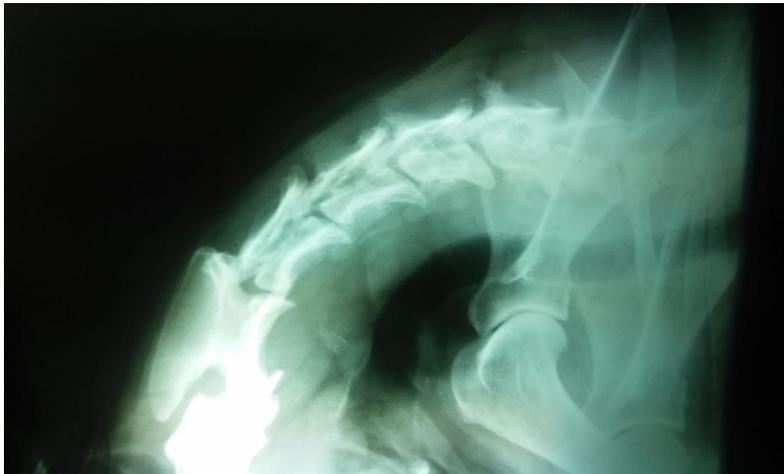


Foto N°1: Radiografía latero-lateral cervical

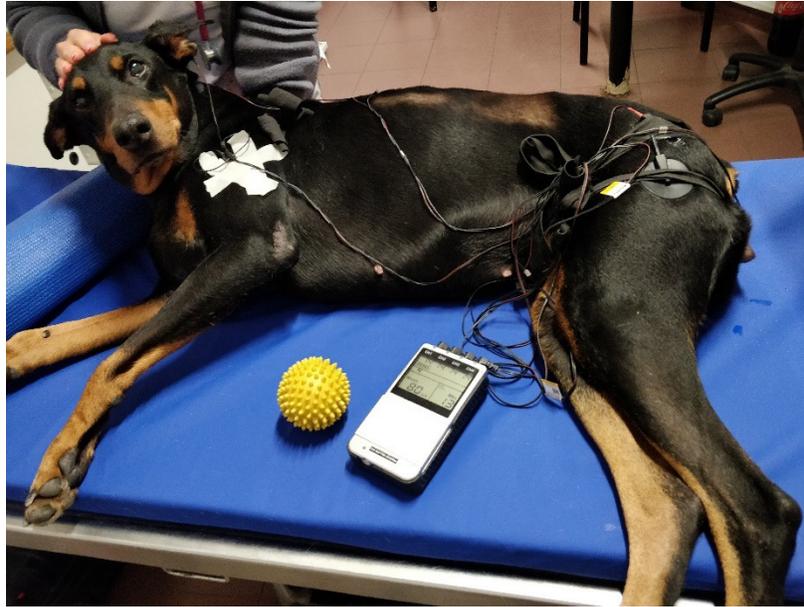


Foto N°2: Sesión de Fisioterapia y Terapia Manual



Foto N°3: Sesión de Acupuntura y Moxibustión



Foto N°4: Sesión de Craneopuntura

- Video adjunto Antes-Después (Caso clínico 1)