

S. Trowe

Caso clínico. Síndrome de cauda equina y gonartrosis en un pastor blanco suizo

Resumen

El presente artículo refiere el caso de un pastor blanco suizo de 9 años con síndrome de cauda equina y gonartrosis. Tras someter al perro a un examen ortopédico concienzudo y a otro según la me-

dicina tradicional china (MTC), se le aplicó acupuntura seis veces a intervalos de una semana. También se le administró de forma simultánea un condroprotector. El perro mostró muy pronto una mejora de los movimientos.

Palabras clave

Acupuntura, perro, síndrome de cauda equina, gonartrosis

Case report. Cauda equina syndrome and gonarthrosis in an american canadian shepherd

This case report describes the diagnosis and treatment of a nine year old American Canadian Shepherd dog with cauda equina syndrome and gonarthrosis. After careful examination (including principles of traditional Chinese Medicine) and through general physical and orthopedic examination the dog was

acupunctured on six occasions on a weekly basis. Additional chondroprotective therapy was administered. The dog's condition improved considerably within six weeks.

Key words

Acupuncture, canine, cauda equina syndrome, gonarthrosis

El 28 de abril de 2006 trajeron a mi consultorio al perro de 9 años llamado *Urkan*, un macho de pastor blanco suizo. Su dueña refirió que el perro tenía dificultades para ponerse de pie. Además dormía desde hacía cierto tiempo en la planta baja de la casa, puesto que ya no era capaz de subir escaleras. Cojeaba de la extremidad posterior izquierda y rotaba la rodilla hacia dentro. Saltar dentro del coche no le suponía ningún problema. Se estableció el diagnóstico de síndrome de cauda equina (fig. 1). Los tratamientos previos fueron realizados por un colega que le administró carprofeno, y tras otra recidiva, dexametasona.

La primera sesión de acupuntura se llevó a cabo utilizando los siguientes puntos: Du 3, V 23, H 3, VB 34, E 36 e ID 3. Despues se concertó

una cita para realizar una anamnesis exhaustiva.

Anamnesis y exploración clínica

9 de mayo de 2006

La dueña adoptó a *Urkan* con un año y medio. Relató un traumatismo en la zona de la espalda que el perro había sufrido cuando era un cachorro. El primer dueño, que se desprendió después de él, practicaba el *footing*.

El perro nunca había dado problemas de comportamiento social. A *Urkan* le costaba aprender, pero se esforzaba en hacerlo todo bien. Dormía poco, ya que siempre estaba pendiente de dónde está su dueña. Le gustaba tumbarse sobre superficies frías y también las tormentas. Su percepción del dolor era baja. Era parsimonioso al comer.

Se trataba de un macho muy despierto y bien formado de 42 kg de peso. Sus movimientos le hacían parecer desgarbado y rígido. Su pelaje era tupido y áspero. Ambos ojos eran transparentes y sin secreción. La nariz estaba algo húmeda. Tenía sarro marronoso y



Fig. 1: Radiografía de la zona lumbosacra.



Figs. 2 a 4: Gonartrosis.

grasiento adherido a los dientes. La lengua era rosa y no tenía salivaria, presentaba grietas largas laterales y una marca en la punta. Las mucosas también eran de color rosa. Las garras mostraban una ligera fragilidad. Las heces eran siempre duras. La dueña relataba que el perro ya no podía levantar la extremidad trasera cuando orinaba.

El 15 de septiembre de 2004 se le sometió a una operación del ligamento cruzado de la rodilla izquierda, y en enero de 2005 a la misma intervención, esta vez en la rodilla derecha (figs. 2-4).

Los puntos Shu desde el hígado al intestino delgado mostraban un exceso. De los puntos Mu, era reactivo el VB 25 (riñón). Como puntos Ash'i se palparon el Du 3 y el E 31. El pulso era profundo y ligeramente tenso.

T A B L A 1 Exploración de los puntos gatillo

Pliegue cutáneo de Kibler	A partir de T9 ++ hasta +++ L6-S1
Palpación de segmentos	T9-S1 +++
Du 3	++
Arteria iliosacra	Bloqueada en ambos lados
Punto gatillo del muslo	E 31 izq. (+), drch. +
Dolor compresivo de rodilla	izq. (+)
Punto gatillo del codo	P 5 y IG 11 drch. (+)
Punto gatillo del hombro	IG 15 sin reacción dolorosa

Al interrogatorio de la dueña y primera valoración del perro le siguieron el examen del patrón de marcha y de los puntos gatillo (*trigger*). Ambas extremidades posteriores estaban situadas demasiado por debajo del abdomen. Las rodillas se encontraban rotadas hacia dentro y los tobillos eran estrechos. A paso normal andaba con paso de andadura y una ligera rotación de la transición lumb-

bosacra. El rabo lo llevaba ladeado hacia la derecha. Al trotar utilizaba la cabeza para darse impulso. Se apreciaba un acortamiento de la zancada trasera izquierda. El perro galopaba como una liebre. Cargaba más el peso en la extremidad delantera derecha. Se apreciaba una



Figs. 5 y 6:
Topografía de
los puntos
de acupuntura
utilizados.

TABLA 2 Puntos de acupuntura utilizados y sus indicaciones¹⁻³

Indicaciones	
Du 3	Bai Hui, fortalece el Yang del organismo, trastornos de la región lumbar o de las extremidades posteriores, punto principal de toda la mitad posterior del cuerpo
Du 4	Hiperpatía toracolumbar, molestias de los discos intervertebrales de la región lumbar, fortalece el Qi de riñón, punto calentador
V 23	Protege el riñón, fortalece los huesos, caliente, seca la humedad, dolores de espalda, espondilosis vertebrales, artritis de cadera, procesos de los discos intervertebrales
V 54	Isquialgias, parálisis de las extremidades posteriores
V 60	«Punto aspirina», elimina el viento, relajante musculares, dolores o parálisis de las extremidades posteriores, punto local para los dolores de la articulación del tarso, isquialgias, dolores de la cruz, síndrome cervical
V 64	Punto fuente, distorsiones y tumefacciones de la articulación del tarso, dolor de cabeza, nuca y patas
V 67	Punto pozo Jing, punto de tonificación, paresias o parálisis de las extremidades posteriores
VB 29	Enfermedades de la articulación de la cadera, dolores y parálisis de las extremidades posteriores
VB 30	Parálisis de las extremidades posteriores, displasias de cadera, ciáticas, artritis de la articulación coxofemoral
VB 34	Punto maestro de los tendones y las articulaciones, enfermedades musculares y tendinosas, miopatías, cojera a causa de la rodilla, paresia o parálisis de las extremidades posteriores, punto distal para las enfermedades de los discos intervertebrales de la zona toracolumbar, empeoramiento de la humedad
VB 41	Punto llave del canal Dai Mai (cinturón), lumbago, isquialgias, inflamaciones de cuello y nuca
H 3	Punto fuente (Yuan), activa la circulación a lo largo del meridiano del hígado
E 36	Punto fortalecedor general para todos los estados de deficiencia y vacío, parálisis de las extremidades posteriores
ID 3	Punto tonificante, punto cardinal del canal Du Mai, relajante muscular, calma el Shen, dolores de hombro y codo, dolores en la zona de la cabeza y nuca
R 3	Punto fuente (Yuan), fortalece el riñón, dolores de espalda, cojeras por la articulación del tarso
B 6	Punto tonificante general, punto de cruce de los 3 meridianos Yin, humidifica y estimula

atrofia muscular bilateral en el muslo más acusada en el lado izquierdo.

Urkan ya no se sentaba desde hacía mucho, y se quedaba siempre a unos 5 o 10 cm sobre el suelo. Prefería tumbarse directamente, preferiblemente sobre el lado derecho. Mostró dificultades para ponerse de pie, y utilizó rápidamente ambas patas traseras para impulsarse.

La exploración de los puntos gatillo arrojó los resultados que se muestran en la tabla 1.

- Estancamiento de Qi y Xue (cauda equina).

Tratamiento

Se aplicó la acupuntura en los puntos Du 4, VB 29, VB 30, V 54, H 3, VB 34, E 36, ID 3, V 60 y R 3 (figs. 5 y 6, tabla 2).

17 de mayo de 2006

La dueña refirió que durante los 5 primeros días tras la acupuntura no apreció cojera alguna. En conjunto, el perro andaba más, iba y volvía a la puerta corriendo, y todo ello sin cojear con la extremidad posterior izquierda. Por las mañanas se encontraba en forma y subía las esca-

leras sin problemas. Tan sólo por las tardes daba pequeños saltos para cargar menos peso sobre la pata trasera izquierda. Por primera vez fue capaz de sentarse de nuevo. Para miccionar levantaba la pata trasera izquierda. Se subía a su colchón de gomaespuma, lo que antes le resultaba muy incómodo debido a su vacilación. Se levantaba y sentaba lentamente.

Ese día realicé acupuntura en los puntos Du 3, VB 29, VB 30, V 54, H 3, V 64, V 67, VB 41, B 6, E 36 y VB 34.

23 de mayo de 2006

Urkan se mostraba más alegre, más abierto, y en casa se mostraba muy activo.

Diagnóstico según la MTC

- Deficiencia de Jing de riñón.
- Síndrome Bi óseo (gonartrosis).

Observación

La dueña se sorprendió muy positivamente de lo rápido que había logrado la acupuntura una mejoría en su perro. Entre tanto, se colocaron implantes de oro como acupuntura permanente. El perro se encuentra ahora en la fase de seguimiento.

Se ponía de pie sobre sus extremidades posteriores para coger comida del fregadero. Por las mañanas despertaba a su ama apoyando las patas delanteras sobre la cama. Para miccionar ahora levantaba la pata trasera izquierda o derecha. Se ponía de pie con más rapidez, aunque esto iba por días. Utilicé los siguientes puntos: Du 3, VB 29, VB 30, V 54, H 3, V 67, B 6, E 36 y VB 34.

6 de junio de 2006

Al saltar, el perro doblaba un poco la pata, pero no cojeaba. Los dueños no habían observado ninguna reacción de dolor, como gritos lastimeros, y pensaban que se debía a una debilidad muscular. La garra de la pata trasera izquierda era más corta en la zona de los dedos, es decir, estaba sometida a más carga. Realicé tratamiento acupuntural en los puntos Du 4, V 23, Du 3, E 36, VB 34, ID 3, H 3, R 3, V 60.

Información sobre los autores (requisitos STRICTA)

Dr. med. vet. Steffi Trowe

Puesto de veterinaria en la consulta de animales pequeños, actualmente de baja por maternidad.

Cursó sus estudios de veterinaria en la Universidad Humboldt de Berlín, obtuvo la licenciatura en 1995 y el doctorado en 1997 por la Freie Universität de Berlín. En el año 2000 completó el curso básico de acupuntura de la DÄGfA; de 2001 a 2005 recibió formación de acupuntura en la ATF (Academia de Formación Veterinaria); y en 2006 participó en el curso básico «Implantes de oro en perros como acupuntura permanente» en Falkensee (Alemania).

Desde diciembre de 2006 posee la titulación adicional de acupuntura.

Otros campos de especialización: tratamiento con flores de Bach, homeopatía y terapia del comportamiento.

14 de junio de 2006

El perro andaba sin problemas. Los dueños estaban satisfechos.

Finalmente se estimularon los puntos Du 3, V 23, E 36, VB 34, H 3, R 3, B 6, VB 41 y ID 3.

En *Urkan* el éxito de la acupuntura se observó muy rápidamente por sus patrones de movimiento y su comportamiento. La selección de los puntos se llevó a cabo en los días de las sesiones realizando cada vez un diagnóstico nuevo de los puntos Shu y Mu, un examen del pulso y la lengua, y de los puntos gatillo. Los datos precisos que aportó su dueña sobre el movimiento y comportamiento del perro después de las sesiones de acupuntura resultaron de gran utili-

dad. Como tratamiento complementario de base se recetó un condroprotector.

Referencias bibliográficas

1. Schoen AM, ed. Akupunktur in der Tiermedizin. München: Jena, Urban & Fischer, 2003
2. Draehmpaehl D, Zohmann A. Akupunktur bei Hund und Katze. Stuttgart: Enke, 1998
3. Schwartz Ch. Traditionelle Chinesische Medizin für Hunde und Katzen. Stuttgart: Sonntag, 2001

Dirección de correspondencia

Dr. med. vet. Steffi Trowe
Freiberger Str. 5
D-01067 Dresden, Alemania
SteffiTrowe@aol.com