

## **ESTENOSIS DEGENERATIVA DEL CANAL LUMBOSACRO: TERAPIA ESTEROIDE ASOCIADA A LASERTERAPIA**

Patricelli, A.; Zysman, M.; González, S.; Pallares, C.; Mercado, M.

Servicio de Fisioterapia y Rehabilitación, Hospital Escuela, Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires. [drpatricelli@fvet.uba.ar](mailto:drpatricelli@fvet.uba.ar)

La Estenosis Degenerativa del Canal Lumbosacro (EDCL) es una enfermedad frecuente en caninos de talla grande, es de curso crónico, y se caracteriza por dolor severo lumbosacro manifestado por la dificultad para incorporarse del decúbito y la inestabilidad de los miembros posteriores en la deambulación. Se trata de una enfermedad progresiva que finaliza con disturbios neurológicos secundarios a la compresión de la cauda equina (Síndrome de Cauda Equina). El tratamiento de elección es la descompresión quirúrgica en estadios tempranos, pero en los casos en que dicha terapia no sea posible, se debe optar por otro tipo de tratamiento. El objetivo de este trabajo fue comparar la eficacia del tratamiento farmacológico empleando prednisolona comparándolo con la asociación del tratamiento farmacológico más LASER (Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation: Amplificación de Luz por Emisión Estimulada de Radiación).

### **MATERIALES Y METODOS**

Se realizó el ensayo terapéutico con caninos que asistieron durante los años 2007 y 2008 al Servicio de Fisioterapia del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Los pacientes estudiados fueron caninos de talla grande, de entre 5 y 10 años de edad, solo utilizados como animales de compañía, sin enfermedades preexistentes de relevancia, con dolor lumbosacro de diferente intensidad, sin alteraciones neurológicas, y con diagnóstico confirmado por IRM.

Los pacientes se dividieron al azar en 2 grupos:

Grupo A: terapéutica con prednisolona oral

Grupo B: terapéutica con prednisolona oral + LASER

La terapia con prednisolona para los pacientes del grupo A fue:

1mg/Kg cada 12hs (máximo 40mg totales) durante los primeros tres (3) días

1mg/Kg cada 24hs (máximo 40mg totales) durante los siguientes siete (7) días

0,5mg/Kg cada 24hs durante los siguientes siete (7) días

0,25mg/Kg cada 24hs durante los siguientes siete (7) días

0,25mg/Kg cada 48hs hasta completar los noventa (90) días de tratamiento.

La droga fue administrada entre las 08 y 10hs de cada día; para los primeros tres (3) días se complementó con una segunda dosis entre las 20 y 22hs.

El protocolo para los pacientes del grupo B fue idéntico para la prednisolona y para la laserterapia se empleó un equipo marca VIP Modelo Junior de 27 watts de potencia. La metodología de aplicación fue puntual en los espacios intervertebrales L5-L6, L6-L7, y L7-S1, 8 Joules/cm<sup>2</sup> por punto.

La valoración de la respuesta se realizó considerando:

- elementos prefijados para la evaluación por parte de los propietarios (estado de ánimo y actividad deambulatoria diaria). La recolección de datos fue cotidiana, una hora después de administrada de prednisolona.
- evaluación del dolor lumbosacro bajo palpación-presión de la zona, realizada siempre por el mismo integrante del Servicio. Para la estandarización del dolor, se utilizó la Escala de Valoración Discontinua, aprobada por la IASP.

### **RESULTADOS Y DISCUSION**

Los pacientes de ambos grupos respondieron en forma muy favorable durante las primeras 2 semanas de terapia, mostrando signos evidentes de mejoría de ánimo y deambulación, con una reducción leve a nula del dolor lumbosacro a la palpación.

Los pacientes del grupo A fueron presentando disminución del ánimo y de la deambulación conforme la dosis de la prednisolona fue disminuyendo, hasta retornar al estadio pre-estudio entre 20 y 35 días de comenzado el plan terapéutico, aún recibiendo la prednisolona de acuerdo al protocolo establecido.

Los pacientes del grupo B continuaron con una mejoría aceptable de su condición alrededor de 3 a 4 semanas una vez finalizado el protocolo farmacológico. Luego de este período los pacientes comenzaron a mostrar nuevamente alteraciones para incorporarse y en la deambulación.

Los resultados han revelado que la utilización del LASER como parte de la terapia del dolor en pacientes con EDCL tiene relevancia clínica. Los perros con EDCL suelen ser de edad media a avanzada y podría existir alguna contraindicación para que recibieran prednisolona a dosis altas y/o por tiempo prolongado. El uso del LASER asociado a la prednisolona disminuiría la cantidad de fármaco administrado a estos pacientes sin desmejorar su estado clínico permitiendo mantener el buen ánimo y cierto grado de actividad física rutinaria. Sin embargo el empleo del LASER para esta enfermedad parecería no ser suficiente como única terapia.