

FISIOTERAPIA EN PEQUEÑOS ANIMALES

MERCADO M. C.¹; PALLARES, C.²; GONZÁLEZ, S.³

Unidad de Fisioterapia Hospital Escuela

^{1,2,3} Área Enfermedades Quirúrgicas.

Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad de Buenos Aires. Argentina.

mmercado@fvet.uba.ar

Introducción

En Medicina Veterinaria, en los últimos años, se ha observado el incremento de pacientes que son derivados a Fisioterapia y rehabilitación, debido a la obtención de resultados beneficiosos ; ya que permite disminuir el uso de medicamentos para el dolor, mejorando de esta manera la calidad de vida. También en casos previos o posteriores a cirugías traumatológicas, logrando disminuir el tiempo de recuperación pudiendo retornar en un corto período a su vida normal, es decir que la clínica y la cirugía representan sólo el comienzo de recuperación del paciente.

Es importante establecer un correcto tratamiento fisioterápico y que pueda ser complementario a las terapias convencionales, para esto se debe conocer la variedad de métodos físicos, con las indicaciones y contraindicaciones que cada uno de ellos posee. Además de la reeducación funcional, en los casos en que se requiera, proporcionando la recuperación de la zona lesionada en el menor tiempo posible.

El objetivo de este trabajo es presentar un resumen sobre las generalidades de los métodos físicos de uso frecuente en Medicina Veterinaria.

Generalidades de los métodos físicos

Los métodos físicos comprenden desde el uso de agentes físicos sencillos como el frío y el calor hasta sofisticados aparatos que poseen distintos de corrientes y radiaciones. El efecto de la mayoría de éstos es el de producir vasodilatación y los beneficios resultantes son los siguientes:

A. Incremento y optimización de la circulación sanguínea y linfática, que implica, a su vez, aumento y mejoramiento de :

- 1.- la nutrición tisular
- 2.- la concentración de oxígeno en la zona lesionada
- 3.- la eliminación de metabolitos tóxicos
- 4.- aumento de glóbulos blancos y otros factores defensivos.

B. Estos cuatro ítems llevan a :

- 5.- normalización del pH
- 6.- aumento de la temperatura en el área afectada, activando su metabolismo.
- 7.- aumento de las defensas.

Se puede resumir que el empleo de métodos físicos llevará a una resolución temprana de la inflamación, aumentará la producción de colágeno en áreas con cicatrización activa, promoverá la homeostasis, unificará la temperatura de la zona lesionada con la de tejidos perilesionales; brindando analgesia y relajación muscular.

Se indica Fisiokinesioterapia en casos de:

1. Lesiones tendoligamentosas o musculares de resolución quirúrgica o no, que tengan plazos medianos o largos de recuperación.
2. Lesiones neurológicas reversibles.
3. Lesiones óseas de resolución quirúrgico-ortopédica o clínica, que impliquen inmovilidad o movilidad reducida o alterada.
4. Enfermedades en general que postren al paciente durante períodos medios o prolongados.

Para establecer el tratamiento fisioterápico, es necesario realizar un minucioso examen clínico,, sin finalidad diagnóstica, sólo para determinar cuáles serán las técnicas más adecuadas.

Métodos Físicos

1. CRIOTERAPIA

El frío es un método simple y natural para aplicar, resultando muy efectivo en los momentos agudos de la lesión, por ejemplo en las primeras 24-48 horas de producida la misma. Reduce la inflamación debido a que la respuesta fisiológica que provoca es, vasoconstricción local; disminuyendo la temperatura, el metabolismo en los tejidos y aumentando la viscosidad sanguínea. También provee de analgesia por inhibición presináptica y reducción de la velocidad de conducción nerviosa. Se puede realizar por medio de parches fríos, bolsas con hielo, vendajes fríos, o combinada con hidromasaje, empleando en este caso agua fría, que suma el efecto de masaje; se aplica durante 20 minutos, no menos de cuatro veces por día.

2.TERMOTERAPIA

Comprende todas las terapéuticas que utilizan el calor, cuyos efectos son a nivel circulatorio vasodilatación capilar, aumento de corriente sanguínea y metabolismo tisular; logrando disminuir la percepción del dolor.

Existen distintos tipos de calor.

3.LASERTERAPIA

Láser es una abreviatura inglesa que significa “amplificación de la luz por emisión estimulada de radiaciones”y en medicina Física su aplicación se basa en la acción vasodilatadora a nivel precapilar y capilar, mejorando el flujo sanguíneo, aumento de nutrientes y oxigenación tisular.

4.ELECTROTHERAPIA

La electroterapia en fisioterapia, comprende un conjunto de técnicas que utilizan la electricidad con fines terapéuticos.

Las corrientes eléctricas que se utilizan en medicina son de distintos tipos:

Electroestimulación: El músculo normalmente inervado se puede estimular mediante un impulso eléctrico de corta duración aplicado sobre la piel suprayacente a él.Indicaciones: se aplica para conservación de trofismo muscular, reeducación de músculos luego de cirugías.

Electroanalgesia : Este procedimiento consiste en producir el bloqueo del dolor transmitido al cerebro desde la periferia,mediante la estimulación de ciertas regiones de la piel se puede producir analgesia o hipoalgesia de una zona dolorosa.

CAMPOS MAGNÉTICOS PULSÁTILES: De uso frecuente son los equipos de baja frecuencia 50-100 Hz con una intensidad máxima de 250 Gauss, utiliza la acción de un campo magnético inducido por la corriente eléctrica que recorre una bobina circular (solenoides) o plana.

El mecanismo de acción a través de los cuales se explican los efectos terapéuticos se encuentra en plena investigación. Sobre la fibra muscular estriada, se advierten los efectos relajantes o descontracturantes.

ULTRASONIDO: Son ondas sonoras de alta frecuencia que oscilan entre 0,8 a 3 MHz, producidas por un cabezal vibratorio que se aplica sobre la piel, penetrando en el organismo. Ante los tejidos, particularmente a nivel celular, su energía se convierte en calor, que se dirige directo a los tejidos afectados sin calentar los circundantes, penetrando efectivamente hasta 2,5 a 3 cm de profundidad.

La gama utilizada en terapéutica es de 1 a 3 MHz.

Las indicaciones son: músculos contracturados, procesos de fibrosis capsulares-ligamentosas; cicatrices fibrosadas y adheridas, tenosinovitis. Las contraindicaciones son : Heridas recientes, en procesos neoplásicos, queloides y en infección aguda.