

Discoespondilitis

La discoespondilitis es una infección bacteriana o fúngica del disco intervertebral y las placas vertebrales adyacentes. Los discos intervertebrales están ubicados entre las vértebras de la columna vertebral. Las placas vertebrales son los extremos de los huesos que forman la columna vertebral.

Si bien la discoespondilitis puede ocurrir en cualquier animal, generalmente es una enfermedad de los perros. Los perros grandes, jóvenes y enteros son más propensos a tener discoespondilitis, como: Grandes Daneses, Pastor Alemán, Boxeadores, Rottweilers, Pinschers Doberman, Bulldogs Ingleses.

Signos

El dolor a lo largo de la columna vertebral es el signo clínico más común, con casos más avanzados que presentan síntomas neurológicos.

Los signos de discoespondilitis pueden incluir:

- Vocalización al tocar a lo largo de la espalda
- Resistencia a moverse o realizar actividades rutinarias
- Comportamientos de esconder
- Rigidez
- Temblores
- Letargia
- Fiebre
- Falta de apetito
- Debilidad
- Incoordinación
- Parálisis en casos graves

Causas

Hay algunas formas posibles en que las bacterias o los hongos pueden llegar a los discos intervertebrales y los huesos vertebrales para causar discoespondilitis:

1. La propagación hematogena es la causa más común de discoespondilitis y ocurre cuando las bacterias o los hongos son transportados por el torrente sanguíneo a través del espacio del disco intervertebral.

2. La contaminación directa puede ocurrir a partir de una herida punzante profunda sobre la columna vertebral, aunque los procedimientos quirúrgicos que involucran la columna vertebral también pueden resultar en la infección.

3. Cuerpos extraños migratorios, como una espiga de hierba, contaminados con bacterias o hongos pueden ingresar al cuerpo a través de la inhalación, ingestión o una herida y migrar a la columna vertebral.

Las infecciones son más frecuentemente bacterianas, como *E. coli*, estafilococos, estreptococos y (con menos frecuencia) brucella. Sin embargo, los Pastores Alemanes son propensos a infecciones fúngicas, como aspergillus.

Diagnóstico

Aunque el disco intervertebral no puede verse en una radiografía, la discoespondilitis causa cambios en las vértebras óseas adyacentes, incluyendo el espacio discal estrecho o ampliado y las placas vertebrales irregulares o destruidas. Sin embargo, los signos clínicos deben persistir de dos a seis semanas para que estos cambios se hagan evidentes.

La resonancia magnética (MRI), por otro lado, no requiere destrucción ósea para ser útil diagnósticamente.

Es mucho más sensible y puede detectar cambios sutiles en los tejidos blandos, como los discos intervertebrales y la médula espinal. La MRI también es útil para planificar cirugías, si es necesario.

Una vez que la imagen confirma la discoespondilitis, el siguiente paso es determinar si la infección es bacteriana o fúngica y, si es posible, qué organismo es el culpable para seleccionar el tratamiento más apropiado. Esto puede incluir cultivos de sangre y orina, biopsias y pruebas para una infección bacteriana muy grave llamada brucella que puede transmitirse a los humanos.

Tratamiento

Hay cuatro áreas principales de tratamiento en casos de discoespondilitis:

1. El manejo del dolor puede incluir medicamentos antiinflamatorios y/o para el dolor nervioso, que generalmente se retiran durante unas semanas a meses a medida que el paciente comienza a recuperarse.

2. La eliminación de la infección requiere antibióticos o medicamentos antifúngicos dependiendo de la infección. A veces, es posible que no encontremos realmente el organismo, pero podemos evaluar si la infección es bacteriana o fúngica según la respuesta al tratamiento. El tratamiento lleva al menos seis meses, pero típicamente tratamos a los pacientes durante hasta un año, ya que es extremadamente difícil eliminar la infección del hueso. En algunos casos, el tratamiento puede ser necesario de por vida.

3. El cuidado de apoyo puede consistir en cuidados recostados, incluyendo cambios de posición, asistencia con la alimentación y la bebida, expresión de la vejiga y ejercicios de movimiento pasivo. Debido a que los pacientes pueden desarrollar fracturas o luxaciones de la columna vertebral, el cuidado de apoyo también debe consistir en restricción de actividad, incluyendo descanso en jaula, paseos con arnés, manejo suave y mantenimiento de un estilo de vida de bajo impacto.

4. Las citas de seguimiento son críticas, porque las recaídas son altamente posibles. Las revisiones bastante frecuentes para controlar a los pacientes en busca de dolor y mejoría neurológica, así como imágenes y cultivos repetidos, son típicamente necesarios para asegurarse de que la infección se haya eliminado por completo.

Si hay compresión de la médula espinal o progresión de la enfermedad a pesar del tratamiento, se puede sugerir una cirugía para descomprimir la médula espinal o recoger muestras del disco intervertebral para cultivo.

Pronóstico

La discoespondilitis discoespondilitis generalmente tiene un pronóstico de justo a bueno. Sin embargo, el pronóstico puede ser de justo a pobre si se sufre de una infección fúngica, fracturas o luxaciones de la columna vertebral, o signos neurológicos graves como la parálisis.

La discoespondilitis discoespondilitis bacteriana a menudo puede tener un buen pronóstico con un tratamiento temprano y agresivo. Los casos de brucella pueden requerir terapia antibiótica de por vida, pero aún es posible que estos pacientes tengan una buena calidad de vida.

Las infecciones fúngicas son más preocupantes. La discoespondilitis discoespondilitis fúngica tiene un pronóstico reservado a justo. Si bien muchos perros responden al tratamiento, algunos no lo hacen. Y aun entre los perros que lo hacen, muchos requieren tratamiento de por vida.

Aprende más acerca
de Discoespondilitis

