

TRATAMIENTO CON ACUPUNTURA PARA UN PERRO CRIOLLO CON LESION CRONICA EN LA ARTICULACION HUMERO-RADIO-ULNAR

LUIS FRANCISCO POVEDA MORALES

Tolima - Colombia

Cel. +573023526815

fpovedam31@gmail.com

2. RESUMEN

Se realizó acupuntura en un perro macho mestizo el cual presenta una cojera en el miembro anterior derecho de hace 7 años atrás por un accidente doméstico sin confirmar y sin detalles.

Se realizó sesiones de acupuntura semanales durante 1 mes y medio con aguja seca, electro acupuntura y moxibustion.

Los signos de dolor fueron disminuyendo y a partir de la 5 sesión el animal comenzó a apoyar la mano con más frecuencia, se ve más alegre y seguro. Se hicieron recomendaciones a los propietarios para seguir adelante con sesiones de acupuntura combinando electro acupuntura 2 veces al mes por los próximos 3 meses.

3. HISTORIA CLINICA

Paciente: SANDUCAN es un perro mestizo, macho de aproximadamente 11 años de edad, el cual fue recogido de la calle, manifestaba signos de maltrato y nerviosismo.

En el año 2011 presento un problema de piel en la zona dorsal cerca al cuello, el veterinario que lo trataba en ese momento le envió prueba de raspado de piel y posteriormente lo medicó con un antibiótico y un antihistamínico por 5 días.

En el año 2012 el perro sufrió un evento automovilístico en el mes de marzo en donde un carro lo arrolló generando heridas de piel en miembros posteriores, sin signos de fractura o fisura. Su veterinario en ese momento lo trató con un antibiótico, antiinflamatorio y limpiezas para mantener la herida desinfectada.

En el mes de agosto del mismo año el perro sufrió un accidente doméstico sin confirmar, en el cual tuvo una lesión en el miembro anterior derecho presentándose cojera con dolor intenso, el perro fue llevado al veterinario en donde se envió Rx, pero el propietario en ese momento no se encontraba económicamente estable por lo cual no le realizó el examen. De acuerdo a la evolución del paciente sin mejoría y con presencia de dolor, el veterinario recomendó realizar cirugía y medicarlo con analgésicos y antibióticos, pero el propietario no le realizó la cirugía y el perro tuvo que sanar anormalmente.



En el año 2017 el perro con la cojera crónica del miembro anterior derecho manifestó debilidad del tren posterior, anemia y leve opacidad en la córnea, fue diagnosticado con *Ehrlichia canis* y formulado con antibióticos, vitaminas del complejo B, protectores de mucosa gástrica y hepática.

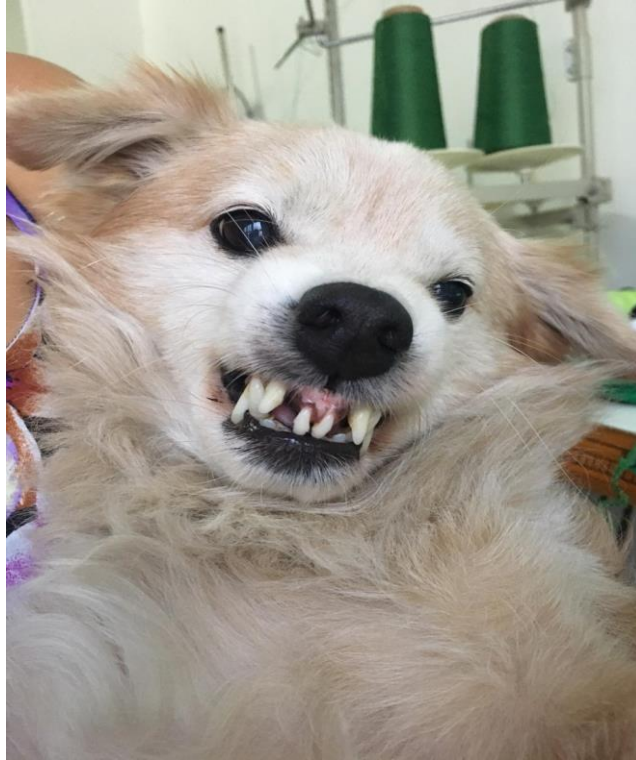
En el mes de agosto del año 2019, tengo la oportunidad de conocer el caso, en donde examino al perro encontrando dolor en la mano que tuvo la lesión y en el tren posterior a nivel de la cadera con asimetría como consecuencia de la lesión crónica.

De acuerdo a los anamnesicos envió Rx del miembro Anterior derecho, estudio en 2 vistas con el fin de identificar en donde se presentó la lesión, ya que el animal levanta la mano en la zona del carpo, pero tiene una marcada atrofia muscular en la articulación humero radio tibial. Adicionalmente analítica sanguínea para identificar el estado general del paciente. La Química no pudo ser evaluada por falta de autorización de los propietarios.

4. Síntomas clínicos y diagnostico convencional según la medicina occidental.

En agosto del año 2012 el perro manifestó una lesión en el miembro anterior derecho, por accidente doméstico donde el propietario supone que el perro callo por las escaleras, pero del cual nunca ha estado seguro.

En el mes de agosto del año 2019, tengo la oportunidad de tratar el paciente, encontrando una cojera crónica del miembro anterior derecho de 7 años atrás, con presencia de dolor a la palpación, atrofia muscular severa a nivel del codo y asimetría en el tren posterior a nivel de la cadera. Adicionalmente el perro presenta leve opacidad de la córnea, con pérdida de la agudeza visual, perdida de dientes y asimetría dental.



Se realizó analítica de sangre con el fin de evaluar el estado general del paciente, los resultados de la analítica se encontraron dentro de los parámetros normales con una leve eosinofilia no significativa teniendo en cuenta el estado general del animal y la edad.

Cabe resaltar que el propietario no presenta exámenes previos de ningún tipo.

Fecha Recepción: 22.08.19		Fecha Entrega: 22.08.19	
Paciente: Sanducan		Especie: Canino	Raza: mestizo
Sexo: Macho	Edad: 11 años	Propietario: Luis Poveda	
Médico Solicitante: Luis Poveda		Examen solicitado: Cuadro Hemático	

Análisis	Resultado	Unidad	Valor Referencia
Eritrocitos	7.29	10 ¹² /L	5.5 - 8.5
Hemoglobina	19.1	g/L	12 - 18
Hematocrito	53.6	%	37 - 55
V.C.M	73.5	fL	62 - 72
H.C.M	26.2	pg	20 - 25
C.M.H.C	35.6	g/L	30 - 38
Leucocitos	7.4	10 ⁹ /L	6 - 17
Linfocitos	0.2	10 ⁹ /L	0.8 - 5.1
Monocitos	0.1	10 ⁹ /L	0 - 1.8
Granulocitos	7.1	10 ⁹ /L	4 - 12.6
Neutrofilos seg.	3.256	Cel/ µL	3.000-15.000
Neutrofilos Band.	0	Cel/ µL	0 - 300
Linfocitos	1.776	Cel/ µL	1.000 - 5.000
Monocitos	666	Cel/ µL	0 - 1.200
Eosinofilos	1.702	Cel/ µL	100 - 1.200
Plaquetas	480	10 ⁹ /L	200 - 460
MPV	6.6	fL	7 - 12.9

Morfología

Equinocitos		Rouleaux		Anisocitosis		Policromacia	
Hipocromía		Codocitos		Acantocitos		Macroplaquetas	

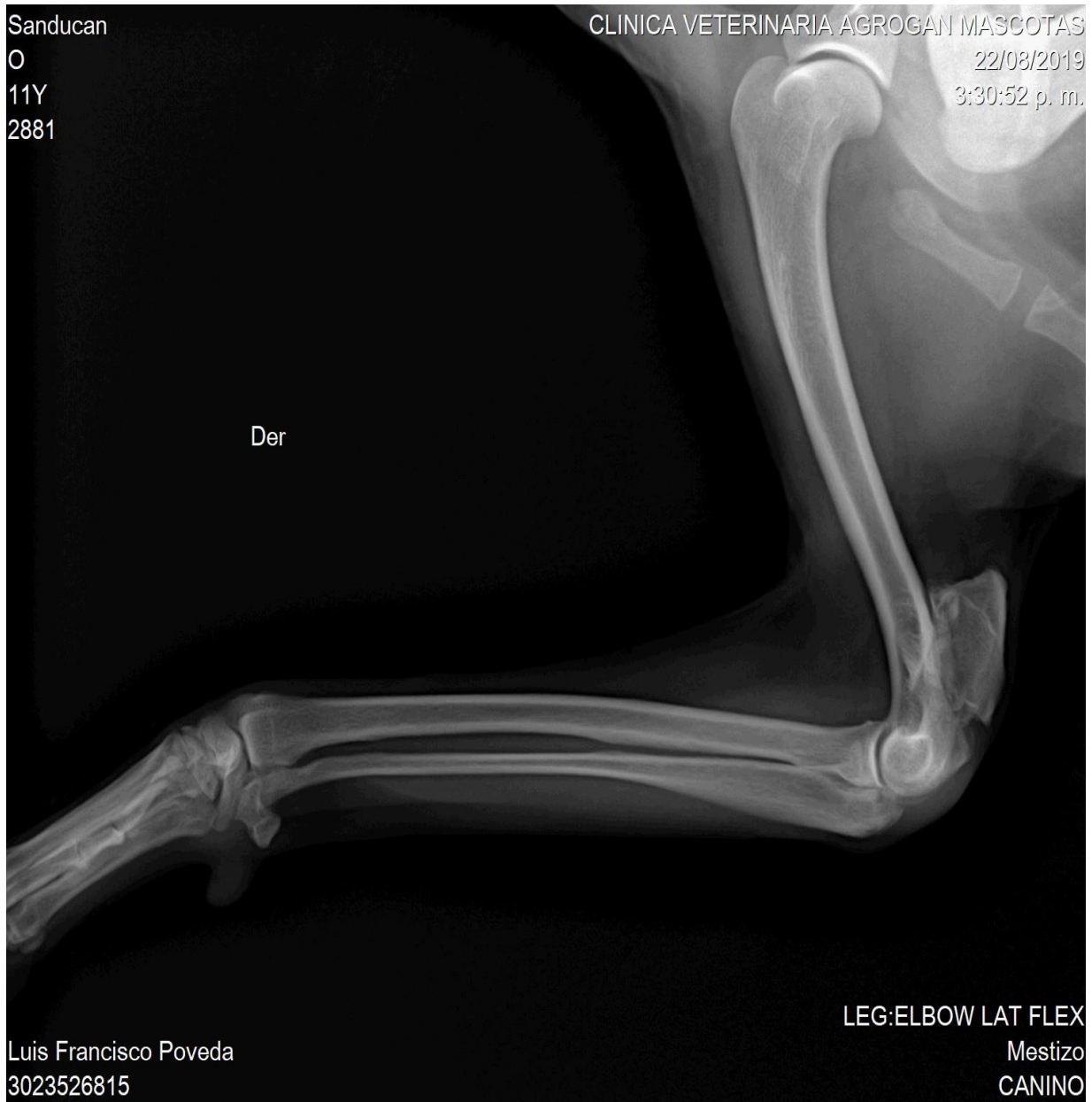
Observaciones: _____

Resultado válido solo para la muestra procesada
Equipo de hematología Rayto RT- 76005 For vet

Daniel Mayorga
Médico Veterinario
TP. 31195

Se realizó estudio radiográfico con 2 vistas panorámicas para confirmación de la lesión y su ubicación exacta. Dichas panorámicas muestran un posicionamiento anormal del olecranon, asociado a remodelamiento óseo de tipo crónico por fractura del olecranon y el

humero. Formación ósea asociada a la articulación humero – radio – ulnar.



Sanducan
O
11Y
2881

CLINICA VETERINARIA AGROGAN MASCOTAS
22/08/2019
3:34:34 p. m.



Der

Luis Francisco Poveda
3023526815

LEG:ELBOW DP EXT
Mestizo
CANINO

5. Signos clínicos y diagnóstico convencional según la medicina tradicional china.

Exploración 5 de Agosto del 2019.

- Constitución: Fuego – Metal
- Tronco: Leve asimetría a nivel de la cadera y pérdida de masa corporal.
- Cara: Opacidad leve en los ojos; Dentadura incompleta y asimétrica (Def de Jing de riñón)
- Miembros: Asimetría en miembros anteriores y posteriores, pérdida de masa muscular a nivel del miembro anterior derecho.

Movimiento anormal por la cojera del miembro anterior derecho.

- Lengua: Color rosado con leve color purpura en la zona de pulmón e intestino grueso (Estancamiento en pulmón)
- Pulsos débiles riñón e hígado. Fino.
Pulsos fuertes pericardio y bazo.
- Palpación de los puntos Shu dorsales: E, H, R
Palpación de los puntos Mu: V, H, R
Palpación puntos Tings: E, H, R, B, IG

El paciente se muestra nervioso y dependiente de sus dueños desde el momento en que fue recogido. (Deficiencia de Yin de riñón)

Muestra inicio de pérdida de la agudeza visual (Falta de esencia en el ojo)

A la palpación se evidencia asimetría en el tronco a nivel de las cervicales y de la cadera como compensación por la cojera del miembro anterior derecho.

El propietario manifiesta que el perro tiene afinidad por el fresco, pero sus síntomas son de deficiencia de yin lo que muestra calor – vacío.

6. Tratamiento convencional según la medicina occidental.

En el mes de marzo del año 2012, Sanducan es llevado al Veterinario por haber presentado un accidente automovilístico en donde sufrió lesiones de piel en los miembros posteriores. El paciente fue medicado con Cefalexina 300mg - ¼ de tableta cada 12 horas x 20 días consecutivos. Meloxicam 0.5% - 6 gotas cada 24 horas por 5 días. Isodine solución para desinfección de las heridas por 8 días aproximadamente. El veterinario recomendó tomar rayos X de los miembros posteriores, pero no fue tomado en cuenta por los propietarios del animal.

En el mismo año en el mes de septiembre, Sanducan es llevado nuevamente al veterinario por un accidente doméstico en el cual no se tuvo claro que paso; El veterinario nuevamente formula Meloxicam tabletas, cada 24 horas x 5 días. Tramadol 10 gotas via oral cada 8 horas durante 5 días y remite al paciente para toma de rayos x del miembro posterior derecho en donde el perro manifiesta dolor e inflamación, sin embargo, el propietario no realiza los exámenes por falta de dinero.

7. Tratamiento convencional según la MTC

Estrategia de tratamiento: Tonificar el Yin de riñón y nutrir el Jing de riñón

Tratamiento principal: Tonificar el yin de riñón.

Objetivo de tratamiento: Tratar la lesión crónica de los huesos comprometidos en la lesión del miembro anterior derecho, el dolor y la atrofia muscular. Tratar el dolor a nivel de la cadera.

Se programaron sesiones de acupuntura semanales durante un mes y medio siguiendo método del equilibrado, puntos locales y puntos maestros.

Para las sesiones se utilizó aguja seca de calibres 0.20x13mm, 0.20x25mm, moxa en cigarro y electro acupuntor AS súper 4 digital.

05-08-19

En la primera sesión se realizó diagnóstico mediante los puntos shu dorsales y los mu, la lengua, los anamnesicos, estado general del paciente etc. Dicho diagnóstico dio como resultado deficiencia de yin y de Jing de riñón.

El perro no apoyaba el miembro anterior derecho en ningún momento y manifestaba dolor a nivel de la cadera.

Puntos de acupuntura: 7R, 62V, 9P, 11IG, 20VG

12-08-19

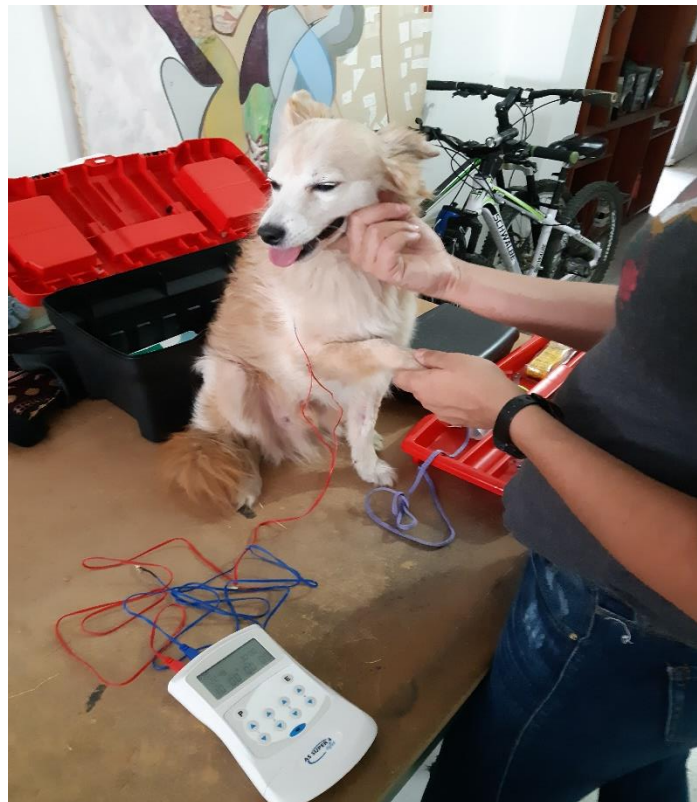
Se evidencia relajación en el perro y no nerviosismo para realizar la próxima sesión de acupuntura.

Puntos de acupuntura: 23V, 4VC y 15V con moxa, 39VB, Bai Hui con moxa

19-08-19

El perro se muestra tranquilo para realizar la primera sesión de electroacupuntura. Durante la sesión la tolerancia a la electricidad y las agujas es buena.

Puntos de acupuntura: 14 TR, 10 IG, 34VB



26-08-19

El perro muestra mejoría en su estado de ánimo, tratando de apoyar en el momento del saludo y a la hora de comer.

Puntos de acupuntura: 3PC, 11IG, 6R, 10TR, 4VC

04-09-19

Se realizó segunda sesión de electro acupuntura donde el perro asimilo muy bien la terapia con estimulación Han 2/15

Puntos de Acupuntura: 3C, 3PC, 11IG, 10TR

10-09-19

Durante la valoración se evidencia disminución del dolor en los puntos reactivos, en el miembro donde se encuentra la lesión y en la zona de la cadera.

Puntos de Acupuntura: 3R, 36E, 4VC, 39VB, 23V

PUNTOS USADOS EN EL TRATAMIENTO:

3R: Tonifica el yin de riñón, Tonifica el Jing, Fortalece la espalda caudal

6R: Nutre el Yin y aumenta el líquido orgánico.

7R: Tonifica el yin de riñón y fortalece la espalda caudal

15V: Estimula el Shen, regula la circulación del Qi y la sangre

23V: Tonifica el riñón, Tonifica el Yin, fortalece los huesos y la medula

62V: Relaja tendones, Dolor de cuello, espalda y miembros pélvicos.

9P: Punto maestro de los vasos sanguíneos. Tonifica el Qi de pulmón y el Yin

10IG: Dolor en el codo, hombro y cuello, Regula y tonifica el Qi de la sangre, inmunoestimulante.

11IG: Tonifica el meridiano de Intestino grueso. Beneficia tendones y articulaciones, Dolor en los miembros anteriores

20VG: Ansiedad, problemas de ojos y oídos, inmunoestimulante.

4VC: Nutre sangre, Yin y Qi, punto fuerte de tonificación.

Yao Bai Hui: Tonifica riñón, activa el Qi y la sangre, alivia el dolor.

10TR: Dolor en el codo y en el cuello, relaja tendones

14TR: Problemas locales tal como problemas de hombro, supra escapular.

34VB: Punto maestro de tendones y ligamentos.

39VB: Punto maestro de la medula. Beneficia la esencia

3PC: Dolor en el codo y el miembro anterior

3C: Dolor en el pecho, área axilar y calma la mente

36E: Nutre la sangre y el Yin, tonifica Qi original, nutre la Wei Qi, Punto maestro de abdomen y tracto gastrointestinal.

Electro acupuntor: As Súper 4 digital

14TR, 10IG cruzados unilateral – Estimulación Han Standard

3PC, 3C, 10TR, 11IG unilateral – Frecuencia Han 2/15 x 5 min

8. Discusión

Sanducan es un perro que fue recogido de la calle cuando tenía aproximadamente 2 años de edad. El animal presento 1 accidente doméstico sin confirmar donde tuvo fracturas sin tratar adecuadamente. Dichas lesiones fueron dejando secuelas como son la cojera a nivel del miembro anterior derecho, la asimetría del tronco y el dolor a nivel de las vértebras lumbares. Adicionalmente al presentarse enfermedad con hemoparasitos, dejaron secuelas en la visión y el sistema inmunitario del animal.

Los tratamientos cortos que se le realizaron para el dolor y la inflamación no fueron suficientes para corregir la lesión y llevar el animal a la normalidad.

El tratamiento con Acupuntura, permitió estabilizar energéticamente el animal, nutriendo y tonificando el Yin de riñón, así como nutriendo el Qi original con el fin de contribuir con la lesión crónica ósea, atrofia muscular alrededor de la lesión, agudeza visual y dientes descarnados.

El tratamiento con acupuntura y electro acupuntura, permitió que Sanducan fortaleciera el miembro anterior derecho y apoyara gradualmente con más confianza, reduciendo el dolor y mejorando la calidad de vida. Adicionalmente se fortaleció el sistema inmunitario.

9. Referencias

Curso de Acupuntura veterinaria en modalidad hibrida (Escuela de Medicina Veterinaria Integrativa)