



Revista Médica de  
**Homeopatía**

www.elsevier.es/homepatía



VETERINARIA

## Tratamiento y prevención de patologías hepáticas equinas con remedios homeopáticos



Patricia Cayado Robledo

*Clinica Veterinaria El Parque, Segovia, España*

Recibido el 21 de mayo de 2015; aceptado el 28 de septiembre de 2015

**PALABRAS CLAVE**

Hepatitis;  
Caballos;  
Homeopatía

**Resumen**

Con relativa frecuencia se encuentran problemas de fallo hepático en la clínica de los caballos, siendo una de las patologías más complicada y de pronóstico más grave debido a que los síntomas se presentan en un estadio muy avanzado de la enfermedad. En este artículo se expone una revisión de las hepatopatías en los caballos y se presentan los medicamentos homeopáticos como opción eficaz de tratamiento.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

**KEYWORDS**

Liver failure;  
Horses;  
Homeopathy

**Prevention and treatment of equine liver diseases with homeopathic remedies**

**Abstract**

Liver failure in the horse is a relatively common disease, and is one of the most complicated disorders with very poor prognosis due to its symptoms being manifested in a very advanced stage of the disease. In this article, a review is presented of liver disease in horses, as well as the homeopathic medicines that are an effective treatment option.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Correo electrónico: patricia.cayado@gmail.com

## Introducción

La enfermedad hepática en el caballo es una patología que se presenta con relativa frecuencia en caballos de cualquier edad, raza y sexo. Los signos clínicos se manifiestan de forma evidente cuando se produce una obstrucción biliar a la vez que hay una lesión en el parénquima.

Esta patología ha sido estudiada en el caballo bajo diferentes presentaciones clínicas como la hepatitis megalocítica, la hepatitis aguda necrosante, la hepatitis crónica y la cirrosis por colangitis. El hígado parece estar dotado de una excelente capacidad compensatoria y regeneradora, pero, desafortunadamente, estas mismas capacidades retrasan la manifestación de los signos clínicos en su enfermedad. La descompensación clínica puede aparecer cuando el porcentaje de lesión afecta en un 60-70% sus funciones. Por lo tanto, muchos caballos con problemas hepáticos son tratados en un estado muy avanzado<sup>1</sup>.

## Etiología

Se han identificado diversas causas, como la toxicidad por plantas que contienen alcaloides pirrolidínicos (*Senecio jacobaea*), toxicidad por hongos en los alimentos (aflatoxinas)<sup>2</sup>, enfermedades bacterianas agudas (*Clostridium*, *Streptococcus*, *Rhodococcus*)<sup>3</sup>, toxicidad iatrogénica por hierro<sup>4</sup>, hepatitis idiopáticas, hepatitis crónicas por parásitos (*Echinococcus granulosus*), hepatitis virales (virus de la hepatitis E 1), alteraciones congénitas en pocas ocasiones (*shunts* porta-cava), hiperamonemia, hiperlipidemia, coelitis, neoplasias, etc. Muchos de los casos clínicos diagnosticados hoy en día tienen un componente de estrés que puede ser motivo de alteraciones hepáticas, así como la alimentación menos natural y con más componentes químicos que deben ser depurados por el hígado.

## Signos clínicos

La gran variedad de manifestaciones clínicas en el fallo hepático está relacionada con la gran variedad de funciones que el hígado tiene. Por lo tanto, alteraciones muy específicas del hígado pueden manifestar una diversidad de signos clínicos no específicos que reflejan la alteración en sus funciones metabólica, anabólica, catabólica y desintoxicante.

Cuando los signos del fallo hepático son obvios, estamos ante una situación de fallo agudo-crónico o crónico.

Los signos clínicos<sup>5</sup> más comunes que aparecen inicialmente son:

1. Ictericia, que es particularmente difícil de interpretar en los caballos, porque puede verse en otros casos debida a alimentación con muchos carotenos, ayunos de 24 h, destrucción masiva de glóbulos rojos como en la isoeritrolisis del recién nacido, en babesiosis y también en otros casos de obstrucción biliar física por cálculos en conductos biliares, por inflamación hepática o por neoplasias abdominales, que pueden presionar el hígado y canalículos biliares. En la figura 1 se muestra la ictericia en la mucosa oral de un caballo.

Por ello, es importante determinar en análisis clínicos la bilirrubina conjugada o no conjugada.



Figura 1 Mucosa oral de un caballo con ictericia.

2. Alteraciones que implican al sistema nervioso central y a la piel, debido al fallo en la función desintoxicante.

La encefalopatía hepática se manifiesta en casos avanzados y graves por edema cerebral difuso con depresión, bostezos excesivos, caminar de forma compulsiva en círculos, ataxia, somnolencia, presionar la cabeza contra las paredes, aparente ceguera, falta de apetito, etc., como consecuencia de neurotoxinas no metabolizadas por el hígado. Algunos de los síntomas atáxicos también podrían estar relacionados con la hipoglucemia. La fotosensibilización debida a componentes fotodinámicos que no han sido eliminados por circulación portal y excretados por bilis, los cuales permanecen en sangre y se activan por rayos ultravioleta, causando una liberación masiva de mediadores inflamatorios. Estas sustancias fotodinámicas pueden proceder del metabolismo o de sustancias químicas ingeridas con algunas plantas como *Hypericum perforatum* y *Lolium perenne*.

Esta fotosensibilización se manifiesta con un eritema que progresa a una dermatitis exfoliativa muy dolorosa con pérdida de la piel. También se puede producir dermatosis y vasculitis, con graves edemas, eritemas y hemorragias puntuales muy dolorosas y pruriginosas.

3. El fallo anabólico reflejado en la disminución de glucosa y de síntesis de albúmina con el consiguiente aumento de presión periférica e importantes edemas.

4. También se han descrito síntomas como parálisis laríngea bilateral por disfunción neuromuscular.

5. Alteraciones en la coagulación por alteración en metabolismo de factores de coagulación (hemorragias espontáneas).

6. Cólico abdominal relacionado con problemas digestivos, diarreas crónicas, incluso laminitis.

## Diagnóstico

Podemos evaluar el hígado con pruebas no invasivas, como los análisis de laboratorio (sorbitol deshidrogenasa, GGT, GOT, GPT, bilirrubina fraccionada, test de coagulación, concentración de amonio, glucosa, triglicéridos, etc.) y la ecografía transabdominal (visualiza tamaño, colocación,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3102775>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3102775>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)