

Tratamiento con acupuntura de un Bóxer con parálisis facial



Por:

Inmaculada Concepción Hueso Valladolid

Valencia, España.

Correo electrónico: dickon1@gmail.com

Resumen:

El paciente acude para un tratamiento con acupuntura tras sufrir una historia aguda de parálisis facial derecha con síndrome vestibular derecho de dos meses de evolución.

Durante dos meses recibió medicación sin ninguna mejoría clínica antes de comenzar el tratamiento con acupuntura.

El tratamiento que se le realizó fue con aguja seca y se necesitan 3 sesiones semanales para notar mejoría.

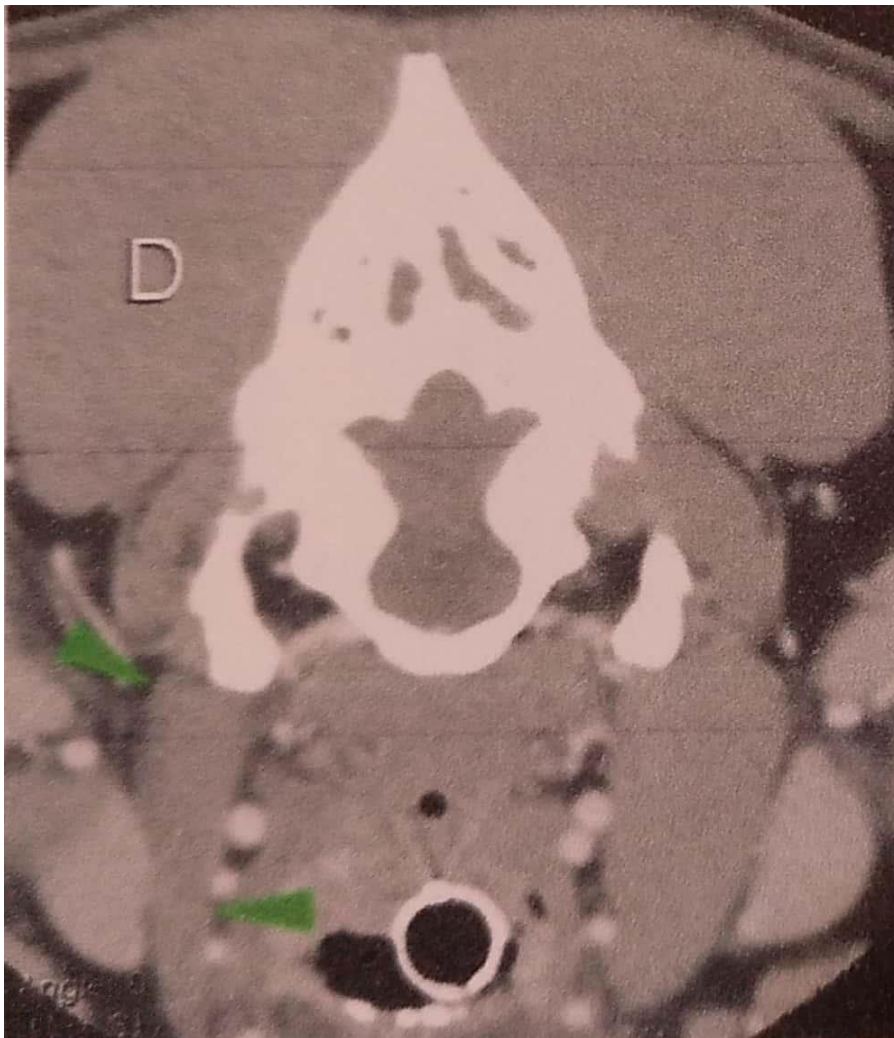
Historia:

El paciente canino "Tomasa" es una bóxer hembra no castrada de 10 años de edad que ha sufrido diversos cuadros de otitis durante su vida y ninguna otra enfermedad a destacar con anterioridad a este episodio agudo.

Fue atendida por el servicio de neurología y neurocirugía al empezar a ladear la cabeza hacia el lado derecho y a mostrar parálisis facial de ese lado. No presentaba incoordinación y el cliente prefiere tratamiento sintomático y valorar evolución antes de realizar alguna prueba diagnóstica. El tratamiento que se le pauta es enrofloxacino 5 mg /kg cada 24h durante 15 días.

Un mes después Tomasa sigue igual y se somete a más pruebas diagnósticas como TSH Y T4 dentro de los valores normales y TAC craneal con extracción de líquido cefalorraquídeo.

En el TAC craneal se observa calcificación y estrechamiento de los canales auditivos externos más severa en el lado izquierdo, sin indicios de otitis media/ interna. Además, el vientre caudal del músculo digástrico derecho se encontraba atrofiado. El parénquima cerebral era normal. No existe desviación de la línea media ni toma de contraste.



Se extrae líquido cefalorraquídeo para detectar presencia de Toxoplasma o Neospora mediante PCR y hasta los resultados se inicia el tratamiento con Clindamicina 150mg cada 12horas.

Después de 15 días los resultados son Negativos a ambos parásitos.

Signos clínicos y diagnóstico convencional(occidental):

Después de 2 meses desde la aparición aguda de esta parálisis, Tomasa esta apática y le cuesta comer, continúa con el ladeo de cabeza y el ptialismo tan molesto que presenta al tener el bello inferior caído.

En base al examen neurológico se localiza la lesión a nivel del sistema vestibular periférico derecho y el nervio facial derecho considerando como principales diagnósticos diferenciales otitis media/interna, neoplasia o parálisis facial idiopática.

El diagnóstico presuntivo convencional final es de Paresia facial idiopática.

Signos clínicos y diagnóstico según la MTC:

Tomasa es una paciente de constitución Madera que presenta ladeo de la cabeza hacia el lado derecho con pérdida del tono muscular y de sensibilidad en ese mismo lado.

A la evaluación de los puntos Shu dorsales, presenta sensibilidad en el Shu de hígado y vesícula biliar y riñón. Los puntos Mu no se pueden palpar porque Tomasa responde de manera agresiva a la palpación.

Otra sensibilidad a la palpación fueron los puntos de cadera sobre todo 54 V de ambos lados que coincide con una degeneración crónica de la articulación de la cadera.

El pulso es profundo y en cuerda

La lengua pálida, púrpura y seca.

El Diagnóstico según MTC: Deficiencia de Qi y yin de riñón, deficiencia de yin de hígado, calor humedad en vesícula biliar. Invasión de viento tóxico que ha producido un estancamiento facial de Qi y sangre.

Tratamiento convencional (occidental):

Recibió durante los 15 días antes de iniciar la primera sesión de acupuntura, clindamicina 150mg (1 cápsula al día vía oral cada 12 horas).

Tratamiento según la MTC: (oriental):

La estrategia de tratamiento fue eliminar el viento y resolver el estancamiento a nivel facial y tonificar su Qi y yin de riñón y de hígado. Eliminar la humedad.

La acupuntura fue realizada con técnica de aguja seca, con aguja siliconada 0.25*25mm.

Se realizaron 4 sesiones semanales en las que se usaron los siguientes puntos:

1VB: Tongziliao

Ubicación: En la depresión justo caudal del canto lateral del ojo, en el aspecto caudal del proceso frontal del hueso cigomático.

Acción e indicación: punto local para problemas en los ojos o parálisis facial. Dispersa el viento, elimina el calor, aclara la vista.

20VB: Fengmen

Ubicación: Sobre la nuca, en la articulación alantoidea. En el hueco por detrás del atlas y lateral al 16VG.

Acción e indicación: Elimina el viento exterior e interior, somete al yang de hígado. Alteraciones de los ojos, hocico, faringe, laringe y orejas.

3H: Taichong

Ubicación: En la fosa detrás del primer y segundo metatarsiano, en posición antero medial. En el centro del hueso del segundo metatarsiano.

Acción e indicación: Somete al yang de Hígado, dispersa el viento interior, favorece el suave fluir del Qi. Junto al 4IG, calma espasmos musculares sobre todo en la cara y parálisis facial.

4IG: Hegu

Ubicación: Debajo de la articulación carpo metacarpiana en el borde inferior de la unión diafiso–epifisaria de los metacarpianos I y II.

Acción e indicación: Tonifica el Qi, elimina calor y dolor. Elimina viento exterior. Punto influencia de cara y boca. Gran acción antiespasmódica.

YU YAO:

Ubicación: justo craneal a la pupila en el arco óseo.

Acción e indicación: para parálisis de músculos de los ojos.

YIN TANG:

Ubicación: En la línea media de las cejas

Acción e indicación: elimina el viento y calma la mente.

1E: Chengqi

Ubicación: debajo del centro de la pupila, en el borde inferior de la órbita ocular.

Acción e indicación: Elimina el viento, dispersa el calor, aclara la vista. Se emplea en afecciones de los ojos, conjuntivitis, lagrimeo excesivo, parálisis facial.

4E: Dicang

Ubicación: En el ángulo lateral de la boca, a 0.1 cun exterior entre la unión entre la mucosa y la piel.

Acción e indicación: Dispersa el viento, activa el suave flujo del Qi por los meridianos, calma el dolor. Se usa en alteraciones faciales, tic, contracturas musculares, parálisis facial y labial y sialorrea.

54V: Zhibian

Ubicación: Justo dorsal al trocánter mayor del fémur

Acción e indicación: Problemas de displasia o artrosis en la articulación coxofemoral.

3B: Tai bai

Ubicación: En el aspecto distal del tercer hueso metatarsiano, justo por encima del hueso sesamoideo distal.

Acción e indicación: favorece a las funciones del bazo, dispersa y transforma la humedad. Fortalece la columna.

3R: Taixi

Ubicación: En la depresión entre el maléolo medial y el tendón del Aquiles.

Acción e indicación: Tonifica el Yin y el Yang de riñón y beneficia la esencia. En dolor caudal del dorso.

Bai hui:

Ubicación: En la línea media, en el espacio entre L7 y S1

Acción e indicación: Dolor a nivel lumbar y de cadera.

Discusión:

Tomasa se presenta en consulta para el tratamiento con acupuntura, como última opción, al no responder a los tratamientos convencionales. Además, las pruebas diagnósticas no son claras ni explican los síntomas que padece. El pronóstico para la parálisis facial idiopática era reservado y con pocas posibilidades de recuperación debido a su edad y evolución de dos meses sin ninguna mejoría.

Al empezar el tratamiento con acupuntura, Tomasa empezó a tener un carácter más relajado en las consultas y no se mostraba tan agresiva.

Empezó a tener una respuesta muy favorable a la terapia, ya que en solo 4 sesiones semanales estaba prácticamente controlado el cuadro de ptialismo y el belfo inferior caído.

Se continuó el tratamiento de mantenimiento con acupuntura espaciando las sesiones cada 15 días durante 2 meses y posteriormente mensuales para tonificar las extremidades posteriores y quitar dolor en la cadera.

Bibliografía:

- 1- Acupuntura en veterinaria. Dolores Puertas y Albert Snijders. España: Holosfera, 2009**
- 2- IVAS. Canine Flash Cards 2011.**
- 3- Apuntes curso IVAS de acupuntura.**