

# USO DE LA ACUPUNTURA PARA EL TRATAMIENTO DE MEGACOLON EN UN GATO

Berta Sotoca Vilarmau

Centre Veterinari del Delta

Sant Carles de la Ràpita

## Resumen

Rei viene a la consulta por un problema de vómitos y dificultad en la defecación. Después del diagnóstico de Megacolon y debido a la dificultad para administrar el tratamiento vía oral y la poca respuesta al tratamiento, se opta por realizar una valoración según la medicina tradicional china (MTC) y poder realizar un tratamiento con acupuntura.

Desde la primera sesión las defecaciones fueron más frecuentes y menos costosas y los vómitos fueron remitiendo.

## Historia Clínica y Diagnóstico Occidental:

Rei es un gato macho castrado de 15 años de edad y raza Europeo Común. Está obeso aunque últimamente ha perdido peso.

En Abril del 2019 empieza con vómitos, leve anorexia, poliuria, tenesmo (dificultad en la defecación), estreñimiento, depresión y pérdida de peso. Se realizan analíticas completas, ecografía y radiografía de abdomen, diagnosticando Megacolon idiopático felino. En la ecografía abdominal se aprecian cambios compatibles con insuficiencia renal crónica.

Según la medicina occidental el Megacolon idiopático felino es debido a una degeneración de las células ganglionares del plexo de Auerbach en la pared del colon, lo que provoca una pérdida de los movimientos peristálticos y una atonía del colon. Este cuadro dificulta la evacuación de las heces, las cuales al quedar retenidas van perdiendo hidratación llegando a formar los fecalomas. La retención de los fecalomas provoca además una dilatación en el intestino grueso, empeorando el cuadro ya que aun pierde más capacidad contráctil, y convirtiéndose en un círculo vicioso.



R 63/400/0.032

Hemograma			Pruebas de coagulación		
Parámetros	Resultados	V. Referencia	Parámetros	Resultados	V. Referencia
Rec. eritrocitos (x10 <sup>6</sup> /μl)	8,87	6 - 10,2	PTT (seg.)		10 - 17
C. hemoglobina (g/dl)	12	9 - 15	PT (seg.)		9 - 16
V. hematocrito (%)	35	29 - 48	TT (seg.)		0 - 0
VCM (fl)	38	41 - 53	Fibrinógeno (mg/dl)		200 - 300
CCMH (g/dl)	32	30 - 34	AT III (%)		0 - 0
HCM (pg)	13,5	13 - 17			
Rec. leucocitos (x/μl)	9610	5000 - 15000			
Fórmula leucocitaria	%	(x/μl)			
Linfocitos	6	577			
Monocitos	4	384			
Neutrófilos banda	0	0			
Neutrófilos seg.	90	8649			
Eosinófilos	0	0			
Basófilos	0	0			
Rec. plaquetas (x10 <sup>3</sup> /μl)	Adecuadas	200 - 600			
Rec. reticulocitos	0,2	18627			
Punctata		-			
Aggregata		-			

  

Otras Pruebas						
Crossmatching mayor:						
Crossmatching menor:						
Donante:						
Test Coomb's:						

  

Observación del frotis sanguíneo teñido						
<input type="checkbox"/> Anisocitosis	<input type="checkbox"/> Microcitos	<input type="checkbox"/> Policromasia	<input type="checkbox"/> Hipocromia	<input type="checkbox"/> Esferocitos	<input type="checkbox"/> Poiquilocitos	
<input type="checkbox"/> Dianocitos	<input type="checkbox"/> Esquistocitos	<input type="checkbox"/> Acantocitos	<input type="checkbox"/> Estomatocitos	<input type="checkbox"/> Crenación	<input type="checkbox"/> Pilas de moneda	
<input type="checkbox"/> Aglutinación	<input type="checkbox"/> C. de Howell-Jolly	<input type="checkbox"/> C. de Heinz	<input type="checkbox"/> Punteado basófilo	<input type="checkbox"/> Eritroblastos		
<input type="checkbox"/> Linfocitos atípicos	<input type="checkbox"/> Linfocitos reactivos	<input type="checkbox"/> Mielocitos	<input type="checkbox"/> Metamielocitos			
<input type="checkbox"/> Anisocitosis plaquetar	<input checked="" type="checkbox"/> Agregación plaquetar	<input type="checkbox"/> Macroplaquetas				
<input type="checkbox"/> Parásitos Sanguíneos						

  

Observaciones	Firma
PT: 8,8 g/dL. Morfología eritrocitaria y leucocitaria dentro de la normalidad. Linfopenia.	
	Fecha: 24-abr-19

BIOQUIMICA			
Anàlisis	Resultats	Unit.	Val. Ref.
CREATININA	1.68	mg/dL	[ 0.8 - 1.8 ]
UREA	61.15	mg/dL	[ 42.8 - 64.2 ]
COLESTEROL TOTAL	249.9	mg/dL	[ 95 - 130 ]
GLUCOSA	110.9	mg/dL	[ 73 - 134 ]
PROTEINAS TOTALES	7.46	g/dL	[ 0 - 0 ]
Valor de referencia de proteínas totales en suero: 5.4 - 7.8 g/dL			
Valor de referencia de proteínas totales en plasma: 5.45 - 8.1 g/dL			
BILIRRUBINA TOTAL	0.13	mg/dL	[ 0.18 - 0.5 ]
FOSFATASA ALCALINA	40.6	UI/L	[ 25 - 93 ]
GGT	1	UI/L	[ 1.3 - 5.1 ]
ALT (GPT)	41	UI/L	[ 6 - 83 ]
CK-NAC	501.6	UI/L	[ 0 - 0 ]
CALCIO	9.78	mg/dL	[ 6.2 - 10.2 ]
POTASIO	3.54	mmol/L	[ 4 - 4.5 ]
FOSFORO	3.27	mg/dL	[ 4.5 - 8.1 ]
SODIO	156	mmol/L	[ 147 - 156 ]
CLORO	122.6	mmol/L	[ 117 - 123 ]
TIROXINA ( T4 )	1.62	μg/dL	[ 1.3 - 3.7 ]

**MOTIU DE L'ECOGRAFIA**

Pérdida de peso, vómitos crónicos.

Òrgan	Normal	Anormal	No visualitzat	Òrgan	Normal	Anormal	No visualitzat
Fetge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ovari dret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Melsa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ovari esquerre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estómac	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Úter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ronyó Esquerre	<input type="checkbox"/> 4.3x2.8cm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bufeta orina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ronyó Dret	<input type="checkbox"/> 4.6x2.3cm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pròstata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adrenal esquerra	<input checked="" type="checkbox"/> 3.8mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Testicle dret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adrenal dreta	<input checked="" type="checkbox"/> 4.8mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Testicle esquerre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intestí prim	<input checked="" type="checkbox"/> 3.1mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vasos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colon	<input type="checkbox"/> 1.3mm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tiroides dreta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pàncrees	<input type="checkbox"/> 7.5mm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tiroides esquerra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nòduls limfàtics	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ull dret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesenterí	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ull esquerre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cavitat peritoneal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altres	<input type="checkbox"/> Vesícula biliar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Descripció**

- . Riñones: ambos muestran una marcada pérdida de la diferenciación corticomedular, siendo más ecogénicos. En el derecho se observa un defecto en la cortical renal a modo de indentación y una pequeña estructura ovalada bien definida con contenido anecoico en la cortical del polo craneal de 4mm. El riñón izquierdo tiene una forma más redondeada y con bordes sutilmente irregulares mientras que el derecho se observa más ovalado y liso.
- . Colon: a lo largo de todo el colon decendente se observa un contenido intraluminal con superficies angulosas y con marcada sombra acústica.
- . Páncreas: todo el parénquima se observa marcadamente hiperecogénico con múltiples pequeñas estructuras redondeadas/ovalas bien definidas por una fina pared hiperecoica con contenido anecoico. La de mayor tamaño en la rama derecha de 6mm.
- . Vesícula biliar: leve presencia de contenido ecogénico.
- . Intestino delgado: en algún pequeño tramo de intestino delgado, probablemente yeyuno, se observa la capa mucosa sutilmente prominente pero sin sobrepasar el grosor de la capa mucosa y sin suponer un aumento del grosor total de la pared.

**Conclusiones de l'estudi**

- . Cambios renales compatibles con enfermedad crónica, con lesión en cortical renal izquierda compatible con área de fibrosis por posible infarto crónico y pequeño quiste renal.
- . Colon: considerar retención de heces compatadas-mineralizadas. Se recomienda complementar con estudio radiográfico para valorar distensión colónica.
- . Páncreas: imagen compatible con cambios crónicos asociados a la edad con quistes de secreción vs hiperplasia nodular.
- . Vesícula biliar: leve presencia de barro biliar.
- . Intestino delgado: cambios muy sutiles, probablemente asociados a inflamación crónica leve.

## Diagnóstico según la Medicina Tradicional China

Rei es un gato tranquilo. Su constitución según la MTC es Tierra. En la observación se aprecia un animal obeso y con mal aspecto del pelo. Muestra leve descarga ocular en ambos ojos y pérdida de alguna pieza dental. tiene sarro. Leve dolor de la articulación lumbosacra.

A la palpación de los Shus y los Mus hay reacción en el Shu de Hígado, Shu de Vesícula Biliar, Shu de Riñón, Shu Intestino Grueso, Shu de Intestino delgado y Shu de Vejiga; Mu de pulmón y Mu de Riñón.

Deficiencia de Qi de Pulmón, Deficiencia de Yin y Deficiencia de Sangre.

## Tratamiento según la medicina occidental.

Se realiza una extracción de los fecalomas bajo sedación y se instaure un tratamiento con fluidoterapia iv, Duphalac (Lactulosa) VO, Cerenia (maropitant), Kaminox (suplemento dietético a base de Potasio, Vitaminas, aminoácidos y hierro, para ayudar a gatos con signos de mala función renal).

## Tratamiento según la Medicina Tradicional China

La estrategia de tratamiento se basa en tonificar Qi, Tonificar Yin y crear sangre.

El tratamiento principal consiste en nutrir Qi de Pulmón e Intestino grueso para beneficiar la función de descenso. Tonificar Yin en general y crear sangre. Cambio dietético con elevado contenido en fibra.

El objetivo del tratamiento es humidificar los intestinos

**14/05/2019**

5P,11IG, 23V,6B

5P: Punto Mar, He. Punto Agua. Punto sedación. Estimula la función de descenso del Qi de Pulmón.

11IG: Punto Mar, He. Punto Tierra. Punto Tonificación. Elimina el calor de cualquier parte del organismo. Regula la nutrición del Qi y la Sangre.

23V: Punto Shu dorsal de Riñón. Tonifica Yin de Riñón, la esencia y la sangre. Beneficia la función del Riñón de dominar el metabolismo del agua y retener el Qi.

6B: Punto maestro del abdomen caudal y la zona urogenital.

### 17/05/2019

Después de la primera sesión Rei defecó, aunque con un poco de dificultad.

4IG, 7P, 2H, 36E

4IG: Punto Yuan con 7P. Es el "gran eliminador", elimina dolor y calor. Estimula la función del Pulmón. Armoniza el ascenso y descenso. Tonifica el Qi.

7P: Punto Luo con 4IG. Estimula el descenso y dispersión del Qi de Pulmón.

2H: Punto Fuego. Punto Manantial. Punto sedación. Beneficia la función de Hígado de hacer fluir el Qi. Para estreñimiento

36E: Punto Tierra. Punto Mar. Punto horario. Tonifica el Qi. Elimina la acumulación.

### 20/05/2019

Rei empieza a estar más activo. Defecó el mismo día del pasado tratamiento con acupuntura, pero no ha vuelto a defecar. Esta mañana ha hecho un vómito.

25E, 3H, 17V, 6TR

25E: Punto Alarma de Intestino Grueso. Beneficia al intestino grueso en la función de transporte. Dispersa la acumulación de comida. Para tratamiento de cualquier patrón de exceso del centro del abdomen. Dispersa el calor del estómago y del intestino.

3H: Punto Tierra. Punto Arroyo. Punto Shu. Punto Yuan con 37VB. Favorece el suave fluir del Qi de Hígado. Para alteraciones gastrointestinales.

17V: Punto Hui de la sangre. Regula la circulación del Qi. Tonifica la sangre. Pacifica el estómago.

6TR: Punto Fuego. Punto Río. Punto Horario. Aclara el calor. Regula Qi. Elimina obstrucciones desde el intestino grueso.

### 23/05/2019

Ha defecado casi cada día. No ha vomitado. Bebe un poco más y continua más activo. En esta sesión tonificamos Riñón.

10R, 6B, 23V, BAI HUI

10R: Punto Agua. Punto Mar. Punto horario. Tonifica Yin de Riñón. Regula la circulación del Qi. Dispersa la humedad del calentador inferior.

6B: Punto maestro del abdomen caudal y el sistema urogenital. Punto cruce de riñón, bazo e hígado.

23V: Shu dorsal de Riñón. Tonifica Yin y Yang de Riñón. Tonifica la esencia y la sangre. Beneficia la función del Riñón de dominar el metabolismo del agua y retener el Qi. Dispersa y transforma la humedad.

BAI HUI: tratamiento del dolor lumbosacro.

**27/05/2019**

Rei está muy bien. Defeca. Vomita muy esporádicamente. Está activo.

3R, 20V, 11IG, 7C

3R: Tonifica Riñón (Yin y Yang), Punto importante para tonificar el Riñón en todos los cuadros de vacío de riñón y de control del metabolismo del agua.

20V: Beneficia la función del bazo de Transformación y Transporte y la función de elevar el Qi. Dispersa y transforma la humedad. Nutre la sangre.

11IG: Elimina calor de cualquier parte del organismo. Refresca la sangre. Elimina la humedad. Regula la nutrición del Qi y la Sangre.

7C: Dispersa el calor. Nutre la Sangre.

**03/06/2019**

6B, 36E, 15IG, 7P

6B: Punto maestro del abdomen caudal y la zona urogenital.

36E: Punto Tierra. Punto Mar. Punto horario. Tonifica el Qi. Elimina la acumulación.

15IG: Punto de Reunión con ID y Yang Qiao Mai

7P: Estimula el descenso y dispersión del Qi de Pulmón. Se comunica con IG

## **Discusión**

Rei mejoró muchísimo con el tratamiento con acupuntura y con la dieta rica en fibra. Se retiraron totalmente los enemas, el Duphalac y el maropitant.

## **Bibliografía**

Apuntes de Acupuntura Veterinaria de EMVI. Dra. Dolores puertas y Dr. Albert Snijders.