

HEPATITIS TOXICA EN UN EQUINO

RESEÑA:

Especie: Equina.
 Propósito: Equitación.
 Sexo: Macho.
 Edad: Aproximadamente 15 años.
 Color: Bayo.
 Estado: Regular.

ANAMNESIS

El equino, procedente de la Sabana de Bogotá, llegó a la Clínica Externa de la Facultad con síntomas predominantemente nerviosos. Se habían presentado otros casos con la misma sintomatología.

Examen general.

En el examen clínico practicado se encontró temperatura normal, pulsaciones normales, respiración ligeramente aumentada y cierto grado de depresión con ictericia marcada. A la media hora de haberse examinado sobrevino un estado de excitación caracterizado por signos de afección del S. N. C. que hicieron pensar que se trataba de un caso típico de encefalomyelitis equina o de rabia. El animal sobrevivió a los ataques de excitación y al día siguiente amaneció con signos de somnolencia, pérdida de la visión, ataxia, edema bilateral de los párpados y signos marcados de traumatismos en la cabeza y otras

partes del cuerpo; los reflejos estaban disminuídos. Algunas veces tomaba actitudes anormales como cruzar los remos anteriores.

Se tomaron muestras de sangre para índice icterico, recuento leucocitario y pruebas de transaminasas SGO/T. También se tomó líquido cefalo-raquídeo en el espacio atlantooccipital para el diagnóstico diferencial.

Conviene anotar que los síntomas de insuficiencia hepática a menudo se confunden con otras enfermedades, algunas de las cuales tienen importancia desde el punto de vista de la salud pública. Por consiguiente, es necesario tener en cuenta los síntomas más sobresalientes del síndrome hepático: Ataxia, ceguera, movimientos en círculo, intentos de saltar paredes, apoyo de la cabeza sobre objetos, etc.; se observa gran excitación, temblores musculares, depresión, incoordinación y marcha desorientada. Algunas veces se nota dificultad para beber o comer, tensión de los músculos maseteros y labiales y odontoprisis. La temperatura es generalmente normal.

En los exámenes de laboratorio se encontraron aumentados: el recuento leucocitario, las transaminasas SGO/T. y el índice icterico. Los resultados fueron los siguientes:

Ht.	Leucocitos	Hb.	- Neut.	Linf.	Mono.	
43	23.300	14	86	12	2	Primer Examen
41	21.500	17	87	6	7	Segundo Examen
40	11.300	14.5	81	18	1	Tercer Examen.

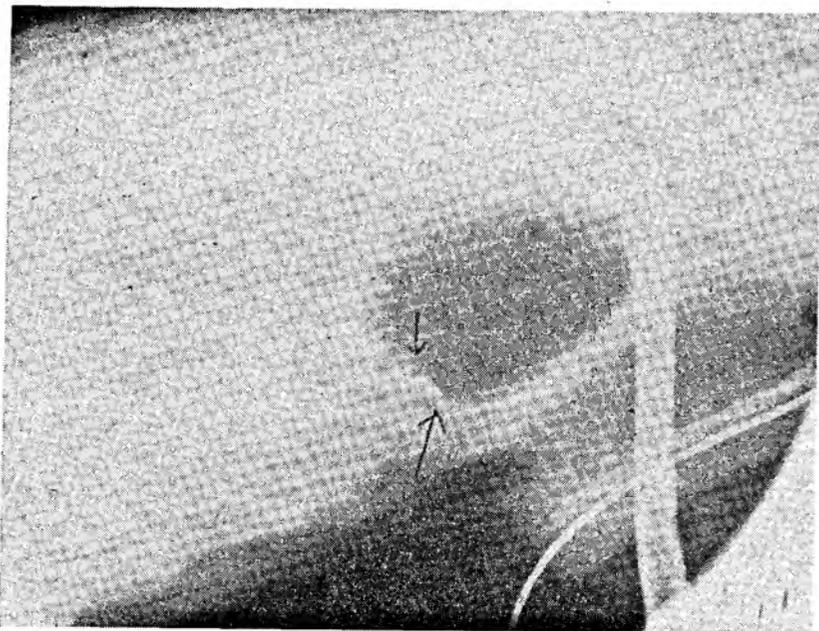


FIGURA 1

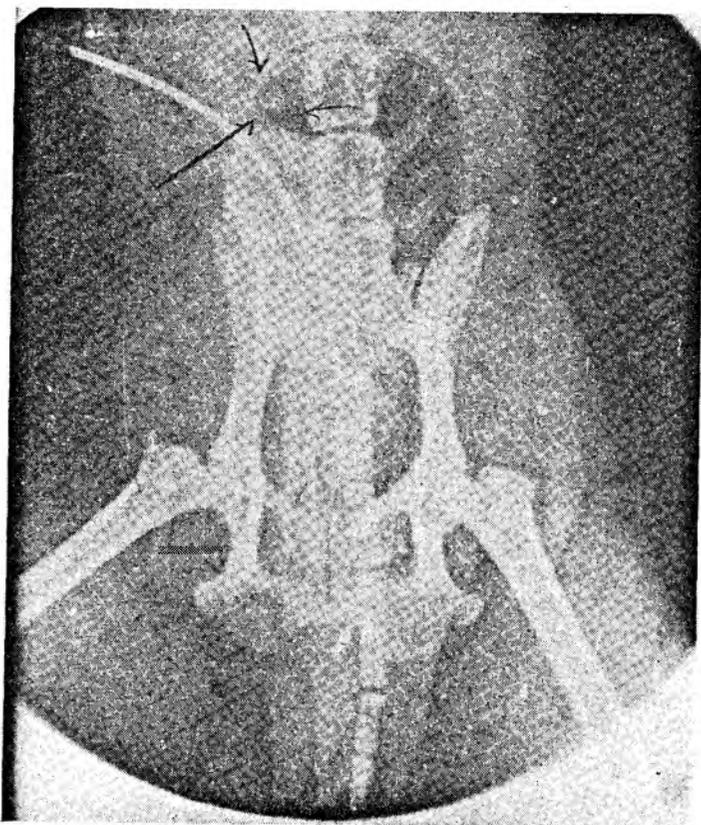


FIGURA 2

La transaminasa SGO/T. se encontraba muy elevada con un nivel de 825 unidades, teniendo en cuenta que el promedio normal es de 270 unidades. El líquido cefalo-raquídeo se encontró normal en cuanto a nivel de proteínas, células, glucosa, con un color y una transparencia normal.

Pronóstico.

Se consideró grave.

Tratamiento.

Consistió en antibióticos de amplio espectro, dextrosa por vía endovenosa, glucosa por vía oral, cortisona, antihistamínicos y protectores de la célula hepática (lipotrópicos).

Resultados.

Siguiendo el tratamiento indicado anteriormente, el caballo se recuperó en un

lapso de quince (15) días con desaparición de los síntomas mencionados.

SUMARIO

Un caso típico de hepatitis tóxica presentó ictericia, incoordinación, depresión, marcha sin rumbo, apoyo de la cabeza sobre objetos y otros signos menos comunes como tensión en músculos de la cara y labios, emaciación, bostezos, etc. Se hizo diagnóstico diferencial con encefalomielitis equina y se trató exitosamente con antibióticos, corticoides, antihistamínicos y lipotrópicos.

AUGUSTO RAÚL SEGURA, D. M. V. Z.
Jefe Sección de Clínicas.

DIDACIO ARANGO OCAMPO, D. M. V. Z.
Profesor Asistente de Clínicas.

ORLANDO FORERO,
Estudiante de último año.