

Uso de Himpyrin® jarabe como analgésico en el manejo de dolor crónico por osteoartritis en dos caninos en la provincia de San José.

Marcela Quirós Agüero*, Diego Rodríguez Bolaños **

*Médico veterinario, Clínica Veterinaria Planeta Animal, Curridabat, San José.

**Médico veterinario, Regente Ayurveda Centroamericana S.A., Goicoechea, San José.

RESUMEN

Se presentan los casos de dos pacientes, con osteoartritis en la articulación coxo-femoral, como consecuencia de una displasia de cadera, ambos casos muestran dolor crónico e intolerancia al ejercicio y son tratados con condrotin-glucosamina como condroprotector e **Himpyrin® jarabe** como analgésico y antiinflamatorio.

Palabras clave: analgésico, antiinflamatorio, condrotin-glucosamina, displasia de cadera, **Himpyrin®**.

INTRODUCCIÓN

La osteoartritis (OA) o enfermedad articular degenerativa (EAD), es el trastorno degenerativo crónico de una o más articulaciones que causa disminución de la movilidad y dolor. La OA se clasifica como primaria (poco común en perros y gatos), al producirse por envejecimiento o por una causa desconocida; es secundaria si es el resultado de otra enfermedad. La OA secundaria es común en perros y cada vez más común en gatos. Puede afectar cualquier articulación, aunque en los perros, la cadera, rodilla, codo y hombros son las más recurrentes. En la mayoría de los casos, la OA se desarrolla lentamente durante meses o años y empeora con el tiempo¹.

La prevalencia de esta enfermedad en la población canina (en USA es de un 20% en adultos y 80% en geriátricos) la convierte en una enfermedad de gran importancia. La sintomatología de la OA es muy variable con relación al dolor y funcionalidad; por lo tanto, existen múltiples métodos eficaces en el tratamiento de OA².

Puede ser causa de osteoartritis, cualquier suceso que lesione, dañe, presione o inflame una articulación y sus estructuras circundantes. Además de otras causas como la displasia de cadera, ruptura de ligamento cruzado, osteoartritis disecante, trauma y posterior a procesos sépticos intrarticulares^{2,3}.

Los principales síntomas son cojera, dolor y rigidez. Las articulaciones afectadas presentan disminución en el

rango de movimiento, y además un crédito durante su movilización. Esta sintomatología puede exacerbarse, posterior a un periodo de reposo².

La anamnesis y los hallazgos clínicos sugieren la presencia de OA; sin embargo, para lograr un diagnóstico definitivo, es necesario contar con evidencia radiológica.

El tratamiento para la OA canina debe ser específico para cada individuo, de acuerdo al grado de la enfermedad y el paciente. Siempre tomando en cuenta los objetivos de la terapia: aliviar el dolor, reducir la inflamación, mejorar la movilidad, mejorar la actividad física y reducir el avance de la degeneración articular⁵.

Farmacológicamente, es común el uso de agentes AINES (antiinflamatorios no esteroideos) y glucocorticoides, con el fin de aliviar el dolor, mejorar la movilidad y reducir la inflamación; en conjunto con agentes condroprotectores como sulfato de glucosamina, condrotin sulfato, diacereína⁴.

La cirugía en el manejo de la OA depende de la etapa de la enfermedad y de la articulación afectada. Esta tiene el objetivo de mantener la funcionalidad y aliviar el dolor. En algunos casos, procedimientos de "salvataje" como las artroplastias o la artrodesis terminan siendo una opción viable cuando la enfermedad está en etapa avanzada.

CASO CLÍNICO

CASO 1

Canino adulto mestizo hembra, de 20 Kg, 11 años de edad, índice de masa corporal 40%; presenta cojera, mucho dolor a la palpación, rigidez matutina, test de Bardens (evaluación de laxitud articular) positivo. El propietario reporta poca tolerancia a medicamentos. La radiografía muestra signos severos de displasia de cadera, acompañada de una degeneración importante de la articulación.

Se decide implementar manejo médico, con reducción de peso, suplementos nutricionales de condrotin-glucosamina, acompañado de **Himpyrin® jarabe VO** en dosis de 3 ml cada 12 horas, de por vida. Se realiza seguimiento 5 días después. El paciente no presenta dolor y se observa aumento en la actividad física, no ha presentado signos de molestias gastrointestinales.

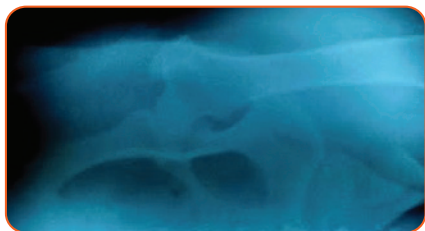


Foto 1. Radiografía del caso 1 en la cual se observa degeneración articular en articulación coxofemoral.

CASO 2

Canino adulto mestizo hembra, de 36 Kg, 9 años de edad, índice de masa corporal 45%; presenta cojera, dolor a la palpación, rigidez matutina, test de Bardens positivo y test de Ortolani (prueba de laxitud articular) positivo. Se realiza radiografía, la cual muestra evidencias de displasia de cadera, acompañado con un avanzado proceso de osteoartritis.

Se decide implementar manejo médico, con una dieta de reducción de peso, suplementos nutricionales de condrotin-glucosamina, acompañado de **Himpyrin® jarabe VO** en dosis de 4 ml cada 12 horas, de por vida. Se realiza seguimiento 10 días después. El paciente no presenta dolor y se observa aumento en la actividad física.

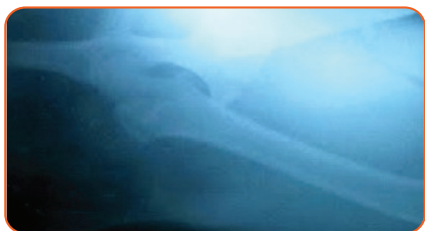


Foto 2. Radiografía del caso 2 en la cual se observa lesión degenerativa en articulación coxofemoral.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La OA es una enfermedad crónica progresiva cuyo proceso es difícil de predecir². El manejo médico, tiene el objetivo de mejorar la calidad de vida del paciente.

Los AINES y glucocorticoides se han mostrado efectivos para el manejo del dolor y su capacidad antiinflamatoria; sin embargo, los efectos secundarios de los mismos pueden producir resultados negativos en tratamientos a largo plazo.

Himpyrin® jarabe presenta una ventaja sobre los AINES en el control del dolor crónico al no tener los efectos adversos. Esto debido a su composición sinérgica polihierbal que combina extractos de **Acorus calamus** (efecto analgésico y sedante), **Cyperus rotundus** (propiedades antiinflamatorias comparables con la hidrocortisona), **Glycyrrhiza glabra** (antiinflamatoria y gastroprotectora), **Tinospora cordifolia** (propiedades similares al salicilato sódico) y **Zingiber officinale** (inhibidor de prostaglandinas, aumenta la biodisponibilidad de medicamentos y tiene un importante efecto protector gástrico, inhibiendo la secreción gástrica).

En conclusión, **Himpyrin® jarabe** presenta propiedades antiinflamatorias y analgésicas similares a los AINES y glucocorticoides; pero a su vez, también presenta actividad como protector gástrico, proporcionando seguridad en los casos de tratamientos prolongados, como en el manejo de las osteoartritis. En ambos casos clínicos mencionados, se muestra una mejoría en la sintomatología de la enfermedad, que a su vez conlleva a una mejoría en la calidad de vida del paciente.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la doctora Marcela Quirós Agüero, por proporcionar casos para la realización del informativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. F. Abad Santos, D. Ochoa, A. García. "Actualización de la eficacia de condroitínulfato y sulfato de glucosamina en el tratamiento de artrosis". Actualidad en farmacología y terapéutica, Vol 9. N.2. 2011.
2. R. V. Morgan "Osteoartritis: Manejo Médico" Oak Veterinary Hospital, 2011.
3. A.M. Malfait, C.B. Little, J.J. McDougall. "Osteoarthritis and Cartilage" 21 (2013) 1316 e 1326.
4. M. R. Rodgers. "Effects of Oral Glucosamine and Chondroitin Sulfates Supplementation on Frequency of Intra-articular Therapy of the Horse Tarsus". Intern J Appl Res Vet Med .Vol. 4, No. 2, 2006.
5. C. M. MacPhail DVM "Treatment of canine osteoarthritis" WALTHAM Focus. Vol 10 N° 2. 2000.