

OZONOTERAPIA EN LA ESTEATOSIS HEPATICA

R. Wong, R. Rivera, S. Henéndez, (1)/1. Gómez:u

CENTRO DE INVESTIGACIONES MEDICO QUIRURGICA (CIKEQ)

()CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS (CNIC)

RESUMEN. Se realiza un estudio del tratamiento con ozono a la dosis de 0,8 mg por vía intramuscular, diariamente, hasta llegar a 20 sesiones, en 3 pacientes portadores de Esteatosis hepática, corroborada por estudios enzimáticos hematológicos, radiológicos, tomografía axial computarizada y ultrasonido abdominal. Se demostró la desaparición de los síntomas, así como la regresión a la normalidad de todas las alteraciones presentes en las investigaciones realizadas después del tratamiento con ozono.

INTRODUCCION

De acuerdo con lo establecido en la literatura mundial¹ se sabe que en un hígado normal, aproximadamente un 5 % de su peso se debe a la grasa. La acumulación de una excesiva cantidad de lípidos en el hígado ha sido designada según varios términos diferentes entre los que se destacan: la infiltración adiposa, la metamorfosis hepática y la degeneración adiposa del hígado.

En los últimos años, el hígado adiposo se ha convertido en una de las principales condiciones patológicas, especialmente observada por las condiciones dietéticas y el alza en la ingestión del alcohol de las sociedades occidentales atendiendo a su modo de vida.^{2,3}

La adiposis hepática es una entidad frecuente a partir de la 4ta. década de la vida, no siendo diagnosticada adecuadamente en la mayoría de los casos, además frecuentemente evoluciona hacia las formas clínicas irreversibles, que afectan la glándula hepática.^{4,5}

Por lo anteriormente expresado se impone desarrollar nuevos métodos terapeúticos, controlables por el médico, ya que los preconizados² consisten solamente en medidas higiénico-dietéticas que son fácilmente vulnerables por los pacientes.

Conociendo los efectos beneficiosos del ozono sobre el hígado así como las potencialidades en la mejor oxigenación celular, constituyó un objetivo realizar este trabajo y evaluar sus resultados así como estimular la continuidad y mejores resultados en investigaciones futuras.^{6,8}

MATERIALES Y METODOS

Se estudiaron tres pacientes procedentes de consulta externa, sin antecedentes previos de enfermedad hepática y prácticamente asintomáticos, donde uno de ellos el hígado adiposo constituyó un hallazgo durante el estudio ultrasonográfico del hemiabdomen superior.

Previo al tratamiento todos los pacientes tienen aumento de la ecorrefrigencia hepática y tomografía axial computarizada de hígado con alteración de la densidad, así como estudio enzimático alterado. Se administró ozono por vía intramuscular a la dosis de 0,8 mg diariamente hasta completar 20 sesiones.

Se repitieron todas las investigaciones después del tratamiento.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Nos apoyamos en los criterios establecidos para esta enfermedad por el aumento de la ecorrefrigencia mediante el ultrasonido y la disminución de la densidad hepática (DH) en lo que respecta a la tomografía axial computarizada y en las alteraciones enzimáticas (TGP, TGO y GGT).

Todos los pacientes estudiados evolucionaron hacia la curación, después de haber recibido 20 sesiones de ozono a la dosis de 0,8 mg. Llama la atención que en todos desaparecieron las alteraciones de ecorrefrigencia en el Ultrasonograma, coincidiendo con la normalización de la densidad hepática en la Tomografía axial computarizada.

Debemos destacar que las alteraciones enzimáticas regresan a la normalidad, fundamentalmente la TGP, a excepción del paciente No. 2, a pesar de haber logrado un descenso considerable de las enzimas TGP y de la Gammaglutamil transpeptidasa (GGT) (Tabla I).

TABLA I
Comportamiento enzimático en sangre

		TGO	TGP	GGT
P	I ANTES	50	55	119
A	II DESPUES	28	38	84
E	I ANTES	68	114	302
E	II DESPUES	72	84	25
N	III ANTES	115	173	287
T	IV DESPUES	28	28	43
S				

En la literatura internacional⁹ se plantea que el ozono posee un poder oxidante superior al oxígeno, estimula a través de la formación de peróxidos los mecanismos oxidativos celulares, así como el acortamiento de los ácidos grasos de cadena larga, actúa de esta forma sobre la célula hepática ayudando a eliminar los elementos nocivos, logrando la recuperación de las células lesionadas.

Con respecto a los lípidos en sangre, (Tabla II) en los casos estudiados se aprecia un descenso del colesterol total en los dos pacientes con cifras previas elevadas y uno de ellos sin grandes movimientos, ya que de base tenía las cifras de colesterol normal en sangre. Podemos decir que hubo disminución significativa de los triglicéridos y VLDL colesterol en todos los casos.

TABLA II
Comportamiento lipídico ensangre

	COLESTEROL	TOTAL	HDL	VLDL	LDL	B. LIP	TRIG.	IR
P	ANTES	6,02	1,08	0,64	4,27	14,0	1,42	17,9 %
A	I DESPUES	6,62	0,68	0,46	4,45	14,0	1,02	12,0 %
C								
I	ANTES	3,83	0,89	0,82	2,11	8,37	1,82	23,0 %
E	II DESPUES	3,46	0,73	0,69	2,04	7,78	1,52	21,0 %
N								
T	ANTES	8,00	0,79	1,14	6,07	20,5	2,51	9,8 %
E	III DESPUES	7,21	1,12	0,86	5,23	17,3	1,90	15,5 %
S								

Los tres pacientes estudiados refirieron mejoría de su estado de ánimo así como la sensación de mayor fortaleza física y desaparición de algunos trastornos dispépticos.

Consideramos importante destacar que con el ozono utilizado por inyección intramuscular en los casos antes mencionados, logró la curación total de la Esteatosis Hepática tanto clínica, enzimática como por ultrasonido y tomografía axial computarizada.

CONCLUSIONES

La aplicación del ozono intramuscular es efectivo para el tratamiento de la Esteatosis Hepática, lográndose la curación en los pacientes estudiados.

El ozono por vía intramuscular a la dosis utilizada disminuye la cifra de colesterol total, VLDL-colesterol y triglicéridos.

El ozono normaliza la cifra de las enzimas TGO, TGP, y GGT en pacientes con Esteatosis Hepáticas.

Se confirma como un método terapéutico efectivo en la curación de la Infiltración Adiposa de la Glándula Hépatica.

BIBLIOGRAFIA

1. Loeb C. Tratado de Medicina Interna, 1 992-1 996, 1983.
2. Cohn H.F. Terapéutica. Salvat, Barcelona, 395, 1969.
3. Oridea P. et Perrin D. Rev. Prat., 17, 2 581, 1968.
4. Wilkinson J.H. Introducción al diagnóstico enzimático. Taray Barcelona, 103, 1965.
5. Bataller Sifre R. Med. Esp., 64, 126, 1970.
6. Dorstewitz H. The treatment of virus hepatitis with ozone. Congress Report of the Physicians Society for Ozone Therapy. Baden-Baden, 1981.
7. Hattassi R. Ozone therapy in virus infections. Congress Report of the Physicians Society for Ozone Therapy. Baden-Baden, 1981.
8. Rokitansky O. Ozone/foxygen therapy for arterial circulation disorders. Ozone Science and Engineering, Pergamon Press, 1982.
9. Viebahn R. EHK, 24, 129, 1975.