

UN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDEA: TRATAMIENTO BIOLÓGICO

Publicado en la Rivista di Ossigeno-Ozonoterapia. Octubre 2004)

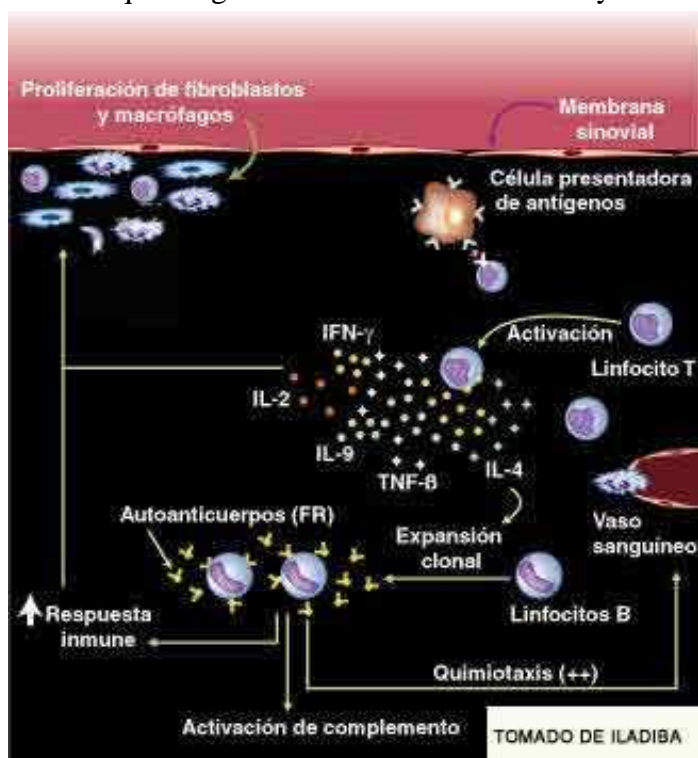
La A.R. es una enfermedad que la padecen una de cada 200 personas (200.000 en España). Mas frecuente en las mujeres jóvenes entre 45 y 55 años, aunque también la padecen los hombres).

La característica distintiva de la Artritis reumatoidea es la presencia de una sinovitis persistente, conduciendo a daño articular y óseo. Esta inflamación crónica restringe el movimiento y causa severos dolores, rigidez, calor, enrojecimiento e hinchazón de las articulaciones.

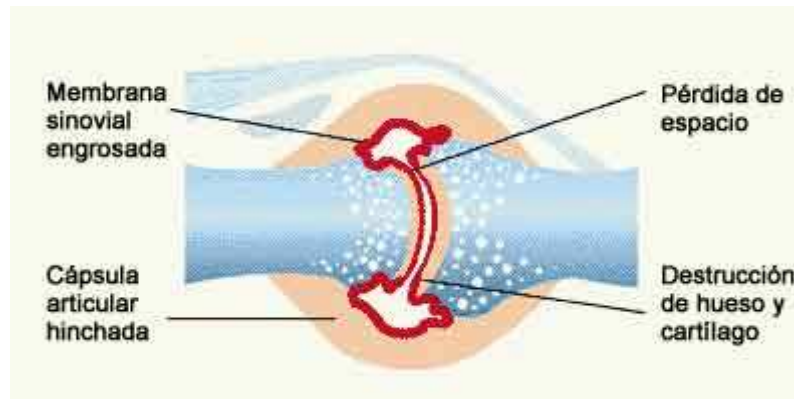
Para muchas personas que la padecen, la enfermedad va y viene. Otras experimentan intermitencias en su evolución con el paso de los años. Dicha artritis reumatoide es una de las mas discapacitante entre las diversas que aparecen en la practica clínica, puede terminar con las articulaciones deformadas y sueltas, perdida de motilidad y disminución de la fuerza. Esta enfermedad afecta a más de una articulación a la vez y puede causar serios problemas en órganos como los ojos, pulmones y corazón. También puede producir pequeños tumores no dolorosos debajo de la piel llamados nódulos reumatoides.

Es una enfermedad de origen multifactorial pero se debe a una respuesta inmune anormal. Aunque la causa sea desconocida, se puede afirmar que hay una predisposición hereditaria; también se implica un agente infeccioso en un individuo con susceptibilidad inmunogenética. Entre los microorganismos desencadenantes, los candidatos posibles incluyen citomegalovirus, parvovirus, virus de la rubéola y virus de Epstein-Barr.

Las complejas interacciones entre linfocitos T activados, macrófagos, células sinoviales y osteoclastos, son los que determinan la destrucción del cartílago articular y el tejido óseo subyacente. Aunque puede comprometer cualquier articulación, con mayor frecuencia afecta las articulaciones interfalángicas proximales, metacarpofalángicas y radiocarpianas, en primera instancia. Es usual que tenga una distribución simétrica y se acompañe de rigidez matutina, la cual aunque está considerada como un rasgo característico de esta entidad, aunque en realidad es poco específica.



Su tratamiento alopático es bastante descorazonador pues implica muchos efectos secundarios. Consiste en Antiinflamatorios (AINES), los más indicados son los inhibidores de la



enzima ciclooxigenasa (COX), que interviene en la síntesis de prostaglandinas pro-inflamatorias, consiguiendo un efecto antiinflamatorio, analgésico y antipirético, lo cual mejora la calidad de vida del paciente. En los últimos dos años se han desarrollado los inhibidores selectivos del tipo 2 de la enzima ciclooxigenasa, más conocidos como anti-COX-2.

CORTISONA: 15 mgr. De Prednisolona o su equivalente /día, sigue utilizándose a pesar de sus efectos colaterales perniciosos: incremento en el riesgo de infecciones, trastornos en el metabolismo de la glucosa, atrofia cutánea, cataratas y miopatías proximales.

INMUNOSUPRESORES: Entre ellos la Leflunomida y el Imurel. Con los nefastos problemas que ello acarrea.

Paciente: TBalaguerC, de 38 años que refiere dolor articular migratorio, diagnosticada de AR por su Traumatologo con AINES. Nunca fue infiltrada. Solo antecedente de Paracentesis rodilla izquierda por Hidrartrosis. Actualmente esta con hidrartrosis de nuevo.

Sintomatología: Dolor en articulaciones carpo-falangicas e interfalangicas, que **agravan al frio** (muy sensible al aire acondicionado) y **Mejoran con el Calor**. **Rigidez** matinal en las manos en especial y en zona lumbar (pasa mucho tiempo sentada, es costurera). **Dolor como de hueso roto**. El momento peor es al levantarse y al movimiento

Comenta que le altera mucho el dolor y la pone **irritable**. Nota como **temblor** interno a nivel general

Primer TTo: Chamomilla 200 ch alternado con Bryonia 30 ch+ AHT * minor con Autosanguis Sulfur Injeel

Con este tto. Experimenta mas dolor los primeros dias, las manos mas acartonadas. como dolorida, como hinchada. Mas orina y aumento de color de su orina, dice como cerveza asi como su cantidad.

Segundo TTo: Ars 10 MC+ AHT* menor+Cortison injeel

Los mismos dolores pero menos. Consigue dormir bien. Sigue estando nerviosa

Tercer TTo: AHT MINOR/Autosanguis+Ignatia. No grandes cambios

Cuarto TTo: AHT Major//AHT menor/ Autosanguis+Traumeel/ Bryonia// O3 IA**/
Extrac-7cc/ Auto-sinovia-7CH

Tambien se tomó capsulas Harpago-Cola de caballo-Sauce y Capsulas Cartílago de Tiburón y Potasio Oligoelemento

Después de este tratamiento----DESINCHÓ CONSIDERABLENTE LA RODILLA!!!!

A partir de entonces seguimos con AHT Major en todos los tts. En total han sido 12. Actualmente no tiene la rodilla hinchada, Los dolores dicen que tienen la misma características pero no se han modificado las cifras en la bioquímica sanguínea, pues siempre estuvieron dentro de la normalidad. Solo la Gammagrafia (que no he visto), dijo el Traumatologo que era diagnostica de A.R.. (el cree que sigue tomando su TTo). Le digo a la paciente que le pida la gammagrafia y le haga una nueva para ver los cambios (todo depende de cómo lo encaje su Traumatologo)

CONCLUSIONES:

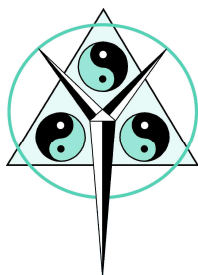
1-La mejoría mayor es notable ante la AHT Major, pues esta demostrado que el ozono en sangre Inmunomodula la reacción inflamatoria, ya que provoca liberación de Citokinas, con su consiguiente inmunomodulación (Bocci)

2-La acción bactericida del O3 pudo haber influido inactivando virus y germen que se supone intervienen en la autogresión inmunitaria

3- Es evidente la mejoría de la Homeopatía que trató específicamente el dolor (síntoma local) y los Síntomas mentales. Además de los nutrientes del tejido conectivo (Cartílago de tiburón); y también los medicamentos Homotoxicos drenadores del tejido conectivo (Sulphur injeel, Cortison injeel), cuya aplicación en Autosanguis con sangre ozonizada parece ser más efectiva.

*AHT= Autohemoterapia con sangre ozonizada

**O3 IA: Infiltración de Ozono Intra Articular



Dr. José Faus Vitoria
Nº Col. **464609582** (Valencia)
Republica Argentina, 52, 2º, 3ª
46700-Gandia (Valencia)
Teléfono: 96 2870827
Teléfono Móvil: 619414662
e-mail: clinica@doctorfaus.com
consulta@doctorfaus.com
drfaus@ono.com