

LA APITERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

I. KRIVOPALOV-MOSKVIN, S. ROZENFELD, E. VARNAVSKAYA, A. KRIVOPALOV

86, Svoboda, Cheliabinsk, RUSIA

Resumen

La esclerosis múltiple es una afección particular, que requiere de métodos de tratamiento especiales. Es debida al proceso de desmielinización crónica de la túnica de mielina, con posibles modificaciones regenerativas de las fibras nerviosas. A nuestro juicio, hoy por hoy el tratamiento por veneno de abejas reúne lo mejor que hay para el tratamiento de esta enfermedad. Gracias al péptido MSD, a 18 aminoácidos, la melitina, la fosfolipasa y la activación del sistema hipotálamo-suprarrenal, al factor de "crecimiento del nervio" y los reflejos se pueden hacer muchas cosas:

1. contener la evolución de la esclerosis múltiple;
2. atenuar las modificaciones patomorfológicas de la túnica de mielina;
3. potenciar el efecto de remielinización;
4. influir favorablemente en el estado neurológico y mejorar el flujo nervioso por medio de los trayectos sinápticos;
5. atenuar la leucocitosis neutrofilica y monocítica y la reacción plasmática del tejido linfático;
6. reducir la actividad de inflamación autoinmune;
7. mejorar el metabolismo y el mecanismo inmunitario;
8. restaurar las funciones perdidas;
9. curar el síndrome de fatiga crónica;
10. mejorar el estado físico, el humor y eliminar los trastornos;
11. recuperar la sensibilidad;
12. curar el síndrome DIC;
13. mejorar la coordinación;
14. crear nuevas posibilidades físicas;
15. inhibir la degeneración de los axones.

Además de tratar la esclerosis múltiple, se requiere también una rehabilitación correcta y profesional. En la rehabilitación física, el acento recaerá sobre la recuperación de la actividad motora. Nuestras clínicas cuentan con un programa de apikinetoterapia. Particular atención se ha de dedicar también a la rehabilitación psicológica. Nosotros pretendemos cambiar la actitud negativa del enfermo por una de optimismo. Durante 11 años, tratamos a unos 1500 pacientes. De los cuales 300 recibieron por lo menos 5 tratamientos anualmente. En la actualidad, 200 sujetos casi han dejado de presentar algún síntoma de la esclerosis múltiple. Los demás tuvieron resultados positivos, y sólo 5-7 % no tuvieron ningún efecto clínico.

Introducción

La esclerosis múltiple es una enfermedad especial, que requiere de métodos de tratamiento también especiales. Es debida al proceso crónico de desmielinización de la túnica de mielina, con posibles modificaciones regenerativas de las fibras nerviosas. La esclerosis múltiple se caracteriza por tener una evolución clínicamente indefinida. En el transcurso de un tratamiento correcto se puede producir una crisis y, por otra parte, la fase de remisión puede ocurrir sin que se produzca alguna mejora.

Hay decenas de causas, directas e indirectas, que concurren a la aparición y evolución de la esclerosis múltiple, pero se les puede organizar en tres grupos principales (KRILOV, 1998):

1. predisposición
 - a) hereditaria
 - b) adquirida;
2. Factores secundarios;
3. Factores causantes.

Se necesitan todos estos tres factores para que aparezca la esclerosis múltiple. La ausencia de cualquiera de ellos inhibe la evolución de la enfermedad.

Es, en general, la enfermedad de la gente joven y activa. Es un ataque psíquico-emocional imprevisto, que se convierte en un calvario tras las primeras visitas al médico. Todo esto contribuye a una rápida evolución de estos procesos.

En nuestros días, la incidencia de la esclerosis múltiple va aumentando y afectando a gente cada vez más joven. Y esto ocurre porque no es la medicina la que gana la batalla.

Por supuesto, como enfermedad la esclerosis múltiple influye en las demás y ha determinado la introducción de cambios en los métodos de tratamiento existentes.

Debería haber toda una serie de especialistas comprometidos en la curación de la esclerosis múltiple, entre neurólogos, psicólogos, psicoterapeutas, urólogos, rehabilitadores y otros más. Desde nuestro punto de vista, el problema de la esclerosis múltiple se solucionaría mucho más rápidamente, si a la lista de especialistas se sumase también un apiterapeuta cualificado.

Métodos y materiales

Desde el año 1992, en Chelyabinsk viene funcionando el primer centro ruso de tratamiento y rehabilitación para enfermos de esclerosis múltiple. En todo este tiempo, se han usado medicamentos renombrados y menos renombrados. Pero nosotros preferimos las apitoxinas, elementos constitutivos del veneno de abejas, que permiten hacer muchísimas cosas:

1. contener la evolución de la esclerosis múltiple;
2. reducir las modificaciones patomorfológicas de la túnica de mielina;
3. potenciar la acción de remielinización;
4. influir favorablemente en el estado neurológico y mejorar el influjo nervioso a través de los trayectos sinápticos;
5. atenuar la leucocitosis neutrofílica y monocítica y la reacción plasmática del tejido linfático;
6. reducir la actividad de inflamación autoinmune;
7. mejorar el metabolismo y el mecanismo inmunitario;
8. evitar las complicaciones causadas por infecciones;
9. restaurar las funciones perdidas;
10. influir en la coordinación;
11. influir activamente en la hipertonía;
12. formar nuevos reflejos al efecto de la recuperación de la actividad motora;
13. prestar asistencia prenatal y rehabilitación post-parto.
14. hacer que el paciente cambie de humor y que cambie también su actitud frente al problema que tiene.

Esta diversidad de resultados positivos no es nada casual. Señalamos sólo algunos de los efectos del veneno de abejas sobre las funciones del cuerpo humano:

- estimular la corteza suprarrenal por la producción conveniente de corticosteroides;
- modular la inmunidad;
- rebajar el colesterol en sangre y disolver las placas de ateroma de las paredes vasculares;
- regularizar la presión arterial;
- influir en la acción anticoagulante y antiagregante;
- influir en la mielinización;
- regular las funciones del sistema gastrointestinal;
- ejercer una acción radioprotectora;
- reflejos.

Tabla I

Principales efectos de la apitoxina en el tratamiento de la esclerosis múltiple

Efectos obtenidos	Mecanismos y factores que permiten obtener los efectos perseguidos
1. Inmunocorrección	<u>Inmunidad específica:</u> estímulo de la fagocitosis; actividad estimulante complementaria; inhibición de la formación de rosetas; inhibición de la velocidad de migración de los leucocitos. <u>Inmunidad no específica:</u> aumento de la actividad de fagocitosis de los leucocitos; intensificación de la actividad bacteriana del suero; aumento del título de properdina; aumento de la cantidad de lisozimas y de complementación.
2. Inhibición de las lesiones a nivel de mielina	El efecto antiinflamatorio del péptido MCD, de la mielina y la fosfolipasa.
3. Inhibición del proceso degenerativo de las células nerviosas	El efecto protector de la melitina; el efecto antihipoxante del veneno de abejas en asociación con medicamentos a base de polen o jalea real.
4. Remielinización	La síntesis de la mielina, posiblemente gracias a la presencia de 18 aminoácidos imprescindibles de los 20 contenidos por el veneno de abejas; el factor del "crecimiento nervioso".
5. Aparición de nuevas habilidades físicas	La activación del sistema hipotálamo-hipófisis-suprarrenal; La influencia de la apamina y la melitina. Los reflejos. La mejora del flujo de impulsos a través de las fibras nerviosas.
6. Tratamiento del síndrome de coagulación diseminada de la sangre	El veneno de abejas es un coagulante directo e indirecto. El efecto fibrinolítico del veneno.
7. Mejora de la coordinación	Las apitoxinas penetran por medio de la sangre en el cerebro y mejoran funcionalmente las conexiones entre la médula de la espina dorsal y el cerebro.
8. Mejora de las funciones de los órganos pelvianos	Restauración de los procesos tróficos. Los reflejos. La aceleración del flujo nervioso de la médula. El uso de medicamentos a base de propóleos y jalea real.
9. Recuperación de la sensibilidad	La mejora de la microcirculación tisular. La mejora del flujo de impulsos a través de la fibra nerviosa. Los reflejos.
10. Movilización de las fuerzas de protección y las reservas del organismo	El síndrome del estrés con motivo de la aplicación de las picaduras de abejas. La activación del sistema de los péptidos reguladores.
11. Mejora del estado síquico, anímico y supresión de la ansiedad.	El estímulo de la producción de opioides endógenos. El efecto sedante de la secapina y la terciapina. El efecto amalgésico indirecto de la adolapina.
12. Tratamiento del síndrome de la fatiga crónica	La mejora de la producción de conexiones del sistema nervioso central. El estímulo de la producción de péptidos opioides. La activación de los péptidos reguladores del sistema nervioso central.

En nuestras clínicas, investigamos científicamente la influencia de la apitoxina en los trastornos neurológicos y patomorfológicos del tejido nervioso, en el sistema inmunitario y sanguíneo en enfermos con esclerosis múltiple. La conclusión a que hemos llegado es valiente pero está comprobada: "El veneno de abejas reúne lo mejor que hay actualmente para el tratamiento de la esclerosis múltiple".

Tradicionalmente, para atenuar la inflamación y el proceso de desmielinización, al igual que la acumulación de agua alrededor de la fibra nerviosa, se han venido usando medicamentos sintéticos a base de hormonas - los corticosteroides. Con el veneno de abejas se consigue mejor efecto, gracias a los péptidos MSD y 401 que contiene y además el síndrome de abstinencia falta por completo. Las pequeñas dosis de hormonas no surten los efectos deseables, y su utilización sistemática a largo plazo ejerce efectos desfavorables, a causa de los importantes efectos secundarios. Los resultados de su comparación se muestran en el cuadro que se inserta a continuación:

Tabla II

Corticosteroides sintéticos (hidrocortisona)	Veneno de abejas (péptidos MSD)
Diabetes esteroide, obesidad	Regulación de carbohidratos, proteínas, intercambios de grasas
Síndrome de abstinencia	Ausencia del síndrome de abstinencia
Subida de la presión arterial, edemas, síndrome Itzenko-Kushing	Regularización de la presión arterial, vasodilatación, efecto diurético con la conservación del potasio
Inmunodepresivo	Inmunocorrector
Aumento de la capacidad coagulante y la trombogénesis	Disminución de la capacidad de coagulación, efecto de trombolisis
Baja resistencia antiinfecciosa	Alta resistencia antiinfecciosa
Exulceración del estómago y los intestinos, el proceso de regeneración se vuelve más lento	Efecto antiinflamatorio, regenerativo
Trastornos psíquicos, excitación, convulsiones epileptoides, insomnio, estado depresivo	Antidepresivo, efecto sedante, efecto anticonvulsivo

El hecho de que casi ningún apicultor esté aquejado por la esclerosis múltiple es el mejor argumento para la efectividad de la apiterapia en el tratamiento de la esclerosis múltiple, y que nadie puede rebatir.

En nuestros días, la práctica de la rehabilitación física casi no existe. Y cuando sí existe, se reduce a unos ejercicios, las más de las veces difíciles de ejecutar.

Los ejercicios físicos usuales son casi ineficientes, mientras que los ejercicios difíciles están contraindicados porque inducen el hipertono.

Toda la atención o al menos buena parte de ella habría que dirigirse (comenzando por el segundo grupo de discapacidades) a la recuperación de la actividad motora. No basta con influir únicamente en el factor físico, incluida la desmielinización, ya que nosotros cambiamos las posibilidades, pero el sujeto se sigue moviendo de una determinada forma. Este adquiere un reflejo, al que habría que destruir y formar uno nuevo en su lugar.

El programa de apikinetoterapia permite aprender cómo valerse por sí mismo, cómo andar, estar, rehacer correctamente, bajo el aspecto fisiológico, el punto de apoyo.

En nuestros días se comete muy a menudo un error que consiste en dejar de prestar atención al factor psicoemocional, importantísimo para cierta categoría de enfermos.

La esclerosis en placas prefiere a los débiles, y es precisamente en éstos donde va avanzando mucho más activamente.

Nuestro propósito es cambiar la actitud negativa del sujeto por una de optimismo.

Resultados

Durante 11 años, tratamos a unos 1500 pacientes. De ellos, 300 recibieron por lo menos 5 tratamientos anualmente. En el presente, 200 apenas si presentan algún síntoma de esclerosis múltiple. Los demás presentan una dinámica positiva, y sólo 5-7 % no presentan ningún efecto clínico.

La esclerosis múltiple es una enfermedad complicada, y sólo un complejo de influencias apiterapéuticas:

- factores patogénicos;
- la mejora del estado neurológico;
- la recuperación de la actividad motora;
- el aspecto psicoemocional;
- la calidad de vida,

puede proporcionar resultados constantes.

BIBLIOGRAFIA