

CONGRESO PARIS 2.016

FIBROMIALGIA

Es una enfermedad caracterizada por el dolor muscular y articular generalizado, con hiperestesia a la presión, asociado a astenia y fatigabilidad, que se agrava por el ejercicio, afectando preferentemente a músculos proximales de extremidades y espalda. El dolor muscular suele ser de agravación nocturna y se asocia a alteraciones del sueño.

Por otra parte en la mayoría de los pacientes hay síntomas de ansiedad y/o depresión, que con cierta frecuencia son anteriores a la aparición de la enfermedad. Algunos pacientes con fibromialgia pueden presentar niveles bajos de serotonina, ácido 5-hidroxiindolacético (5-HIAA), y triptófano.

En ocasiones la enfermedad aparece después de un trastorno psicológico, o de una enfermedad vírica.

Las manifestaciones clínicas a nivel del aparato digestivo son muy variadas e inespecíficas, dolor abdominal, meteorismo, distensión abdominal, colon irritable, etc.

En el aparato genitourinario no es infrecuente encontrar vulvodinia, dispareunía y con alguna frecuencia cistitis intersticial.

En algunos casos se ha constatado reacción alérgica a metales, como consecuencia de una restauración dental, prótesis metálicas, cosméticos, tatuajes, joyas y piercings o vacunas y tratamientos con sales metálicas. Existen estudios realizados en pacientes con alergias a metales quienes, al eliminar la fuente de metal, han mejorado, e incluso otros en los que la fibromialgia desaparece.

En este complejo cuadro es prudente descartar una posible infección por *Borrelia*, en su fase crónica, cuya sintomatología puede ser similar, cuando no hay eritema, ni fiebre.

En algunos pacientes es frecuente encontrar anticuerpos anti virus Coxsackie, parvovirus y sobre todo Ac antiviral Epstein Barr, responsable de la mononucleosis infecciosa. Lo que puede justificar la aparición de la enfermedad después de una enfermedad bacteriana o vírica. Otros autores consideran que las enfermedades bacterianas o víricas que pueden provocar la aparición de la fibromialgia, no son sino la última gota de agua que desborda el vaso, ya lleno.

A diferencia de otras enfermedades musculoesqueléticas, no hay pruebas analíticas, ni de diagnóstico por la imagen, indicativas de la enfermedad.

En el diagnóstico por EAV, suelen estar afectados los meridianos de degeneración de sistema nervioso central (DSNC), punto 1 y punto control, VDO (vaso de degeneración orgánica) en puntos 1 (órganos de pelvis inferior), 1b (glándulas endocrinas y mamas) y 1c (deterioro de peritoneo), e ID (intestino delgado), puntos 1, 1b o punto control y 1c, muy

especialmente el punto control 1b, con valores por debajo de 40 microamperios. Debo resaltar que en mi experiencia personal, los valores comprendidos entre 50 y 70 microamperios, son considerados normales, siempre y cuando no haya caída de aguja. Este último aspecto de la no caída de aguja era lo más importante en opinión del Dr. Voll. Por otra parte debemos tener presente que el meridiano Tae Yang de la mano (ID-V), además de aspectos orgánicos, da información del psiquismo del individuo, indicando que el proceso de evolución y realización personal, propio de los meridianos de fuego, se ha alterado dando paso a los sentimientos de insatisfacción y frustración personal, que en buena medida son los responsables de la enfermedad.

Existen además una serie de puntos gatillo, especialmente dolorosos en la enfermedad, los más significativos son:

Cervical inferior: cara anterior de los espacios intervertebrales de C5, C7.

Occipucio: inserción de los músculos suboccipitales.

Trapezio: punto intermedio del borde superior

Supraespinoso: por encima del borde medial del acromion.

Segunda costilla: segundas articulaciones costocondrales.

Epicóndilo lateral: 2 cm. distal de los epicóndilos.

Rodilla: En la almohadilla medial de grasa cerca de la línea de la articulación.

Glúteo: cuadrantes superiores externos de las nalgas.

Trocánter mayor: posterior a la protuberancia trocantérica.

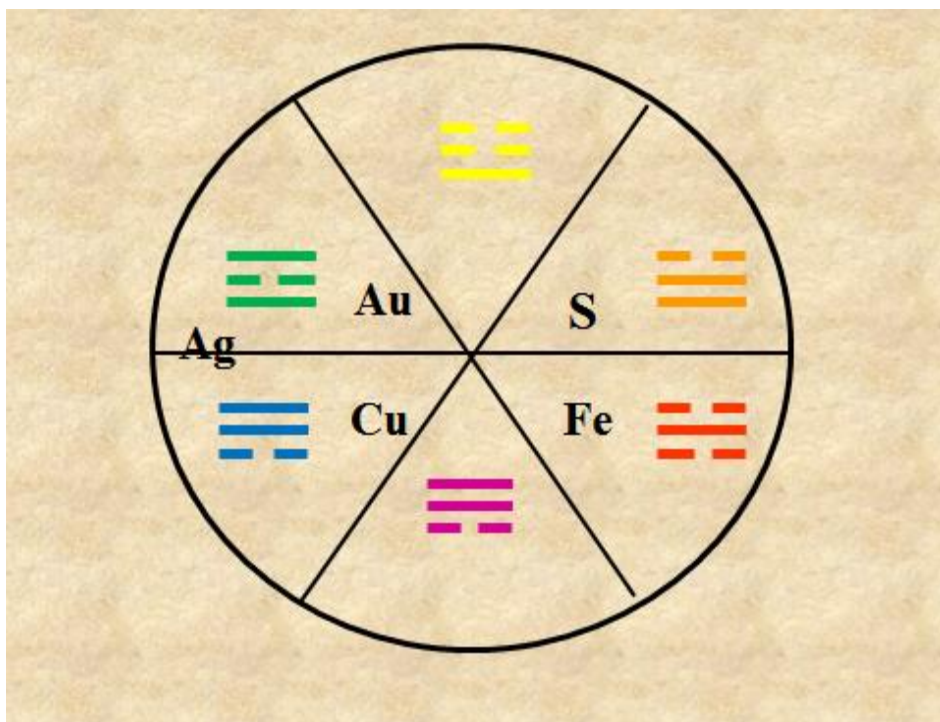
La detección de 11 de estos puntos se considera suficientemente para el diagnóstico de fibromialgia

Desde el punto de vista energético podemos pensar que, además de aspectos inmunitarios y/o de intoxicación, existe una invasión de frío mental, por un conflicto anímico, algo similar a lo que sucede en la artritis, aunque de menor gravedad que en esta, capaz de somatizarse y comprometer la musculatura del o de la paciente.

El tratamiento requiere la regulación de las cuatro energías: frío, sequedad, calor y humedad. Lo que supone lograr un cierto equilibrio inmunitario, además de proteger músculos y tendones. Este planteamiento terapéutico requiere, además, regular el sistema nervioso.

De acuerdo con los principios de CROMATOTERAPIA SEGÚN AGRAPART, La regulación de las 4 energías se realiza aportando los minerales reguladores, oro (portador de la longitud cromática verde) para dispersar el exceso de calor provocando sequedad y frío; cobre (portador del color azul) para regular el frío-calor, provocando humedad y calor; hierro (portador del color rojo) para regular el sequedad, provocando calor y humedad; y Sulphur

(portador del color naranja), azufre, para provocar una respuesta orgánica de frío y sequedad.



Además de los medicamentos citados es indispensable asociar los siguientes medicamentos homeopáticos.

Absinthium como medicamento del meridiano de vaso gobernador proporciona un global aumento de energía, destinado a disminuir la astenia y fatigabilidad.

Cupresus Sempervivens es el medicamento destinado a evitar el componente depresivo ansioso, a la vez que ayuda al paciente a enraizarse en sí mismo/a. En ocasiones, si el componente de ansiedad y agitación es elevado puede ser sustituido por Rauwolfia

Turquesa como elemento portador de la longitud cromática azul, provoca una respuesta orgánica de humedad y calor, con lo que mejora el dolor muscular.

Ruta es el medicamento básico de la patología músculo ligamentosa, como demuestra su eficacia en el tratamiento de las patologías musculares reflejadas en aumento de la creatinquinasa (CPK)

En las mujeres que han llegado a la menopausia, los dolores musculo-articulares se encuentran agravados por la aparición de osteoporosis y artrosis, por lo que además de aumentar la dosis de turquesa, hay que asociar Turmalina Negra- Topacio Imperial 700.000 K, y en menor número de casos Osporhome

MATERIAL Y MÉTODOS

Pacientes: 20

Distribución por sexo:

Mujeres 20

Hombres 0

Distribución por edades

28 a 40 a. 7 pacientes

40 a 50 a. 10 pacientes

60 a 80 a. 3 pacientes

Administración del tratamiento:

Au Ag Cu Fe 700.000 K gotas: 8 gotas tres veces al día

Sulphur 700.000 K gotas: 2 gotas tres veces al día

Artemisia Absinthium + Cupresus Sempervivens + Turquesa + Ruta 700.000 K gotas: 5 gotas de cada medicamento tres veces al día

Turmalina Negra 700.000 K gotas: 9 gotas tres veces al día, en las mujeres menopáusicas.

Para valorar la mejoría del paciente se toman como referencia los siguientes parámetros clínicos, que si el tratamiento es eficaz han de experimentar una clara mejoría.

Valoración de mejoría del dolor musculoesquelético

Disminución de dolor en los puntos gatillo

Mejoría de la astenia

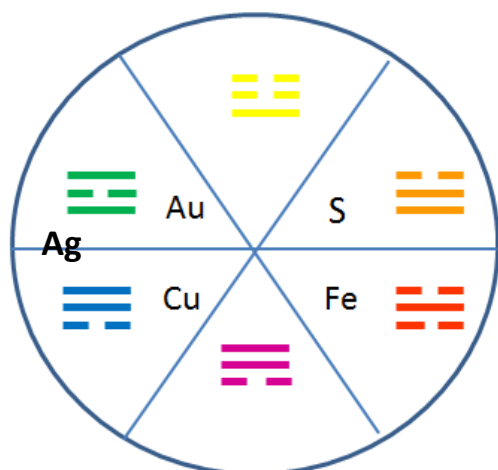
Mejoría de fatigabilidad precoz

Torpor mental y/o tristeza-ansiedad

Sueño reparador

La mejoría o normalización de los meridianos de DSNC, VDO, TAE YANG de la mano (ID-V)

No se han realizado mediciones de serotonina, ni sustancia P, ni 5 hidroxitriptamina, ni de intoxicación por metales u otras sustancias. En parte por razones economicistas y en parte porque, en mi opinión, el conjunto del tratamiento era eficaz para conseguir la desintoxicación o quelación de metales y para regular aspectos bioquímicos y psíquicos.



RESULTADOS:

La mejoría de los síntomas comienza a partir de los 15-20 días de tratamiento y suele ser más valorable con el paso de los meses, alcanzando una meseta de mejoría entre 3 y 7 meses de tratamiento. Las revisiones médicas se han realizado cada 2 meses

Entendemos por mejoría total la remisión completa del dolor muscular y articular, la astenia, resistencia a la fatiga, torpor mental y trastornos del sueño.

La mejoría global supone una mejoría global de todos estos síntomas, que permiten mejorar la calidad de vida y permiten desarrollar una actividad laboral dentro de límites normales, si bien las pacientes pueden presentar algunas molestias, y agravación por el esfuerzo

Entendemos por mejoría parcial, una mejoría de la sintomatología, no suficientemente satisfactoria para mantener una vida sin limitaciones a lo largo del día.

Mejoría total: 2 pacientes

Mejoría global : 14 pacientes

Mejoría parcial: 3 pacientes

Nula mejoría: 1 paciente (que interrumpió el tratamiento antes de 30 días)

Consideramos que en tres pacientes la mejoría es leve, porque una de ellas de 40 a., que trabaja en un hospital a turnos, sigue tomando un comp de gabapentina, para desarrollar normalmente su actividad laboral. La otra paciente que acaba de cumplir 72 a., no ha podido suprimir por completo los corticoides y toma todavía 2,5 mgr de prednisona al día (anteriormente tomaba 10 mgr), aunque ha sido posible la supresión de antidepresivos. La tercera paciente de 48 a. trabaja 10 horas al día y cuida a tiempo parcial de su padre enfermo. Dicha paciente ha experimentado, en 6 meses de tratamiento, una mejoría global

de los síntomas, pero persiste astenia, quizás justificable por su ritmo de vida, a la vez que algunos puntos gatillo de la espalda son parcialmente dolorosos.

COMENTARIOS: el protocolo utilizado permite la mejoría global de dolor, movilidad, resistencia a la fatiga, regulación del sueño y mejoría del estado anímico de las pacientes, aunque solo en dos casos la mejoría puede considerarse totalmente satisfactoria, con remisión de signos y síntomas.

En algunos casos, dentro de la mejoría global, suele haber agravaciones con los cambios de climáticos, o por agravación de conflictos psíquicos, que pueden requerir alguna modificación en el tratamiento (Thuja en los casos de agravación por frío húmedo, Natrum Sulphuricum cuando el paciente empeora por la humedad, Zizia Aurea cuando aparece ansiedad con irritabilidad, Ulexita...)