

La diatesis lipémica o colesterosis.



Josef Deck

Trad. J. Sagrera-Ferrándiz

La característica principal de la diatesis lipémica es la presencia en el iris de un hemianillo o depósito en forma de hoz, de color gris blanquecino turbio y en su borde externo. Antiguamente, a este anillo se le denominó arco senil por encontrarse principalmente en los iris de las personas mayores. He denominado a este fenómeno tan destacado con el nombre de "diatesis lipémica", puesto que se trata de una alteración del metabolismo determinada genéticamente.

El contenido de grasas y lipoides de la sangre está alterado, debido a un fallo funcional endógeno, del cual es buena muestra la incidencia familiar del típico fenómeno del iris. En ocasiones, este anillo se presenta también en la constitución mixta, por lo que no está asociado obligatoriamente al iris azul. Lo he denominado "*anillo de colesterol*". Este anillo nos indica hepatopatías, diabetes mellitus, hipotireosis, esclerosis, etc. El valor de la coles-terina en la gente joven suele ser de 200 mg., mientras que al pasar por los 40 años, suele aumentar hasta 250 mg. (Keys).

Durante mi actividad en el hospital central de guerra de Moscú pude hacer interesantes observaciones en gran cantidad de pacientes (diariamente, hasta 70 casos de hepatitis). Durante la gran epidemia del Don (1942/43), ya me llamó la atención que la impregnación icterica no se limitaba a la conjuntiva y esclerótica, sino que aparecían extraños enturbiamientos en el borde externo del iris. Durante mi estancia en Moscú me ocupé de esta cuestión y hallé este anillo gris-blanco en los pacientes que presentaban severas lesiones hepáticas por hepatitis epidémica, en las formas crónicas de la malaria, y en el hígado de hambre (hepatosis por carencia proteica). A mi regreso a Alemania, observé la aparición de este anillo de colesterol con el microscopio corneal, y pude seleccionar algunos casos muy claros, controlando la herencia y practicando controles sistemáticos del nivel de colesterolemia. De este modo, hallé que había una aparición de tipo familiar, y que este fenómeno debe estar controlado por un gen, sobre el que se basa la esencia de este tipo constitucional.

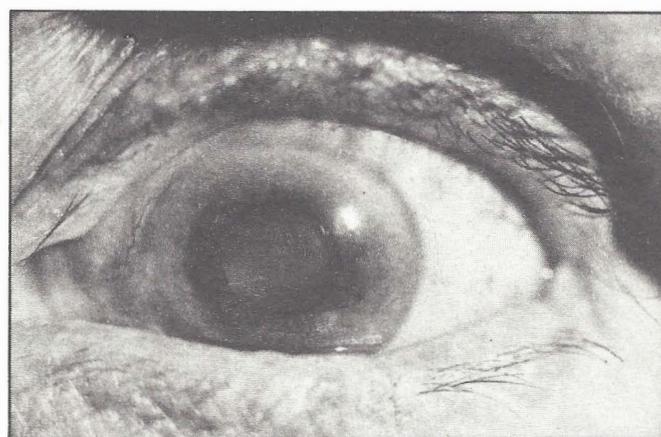
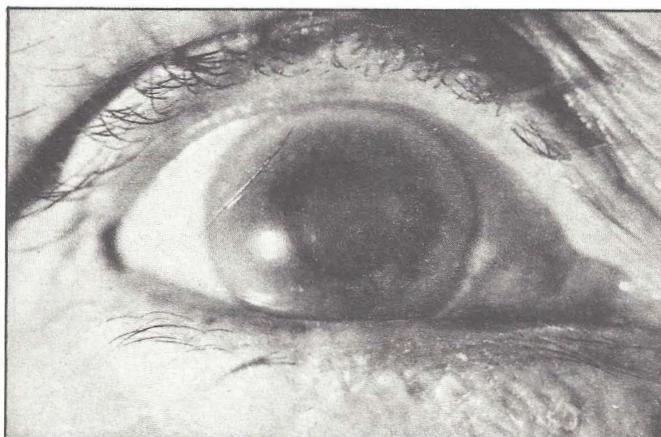
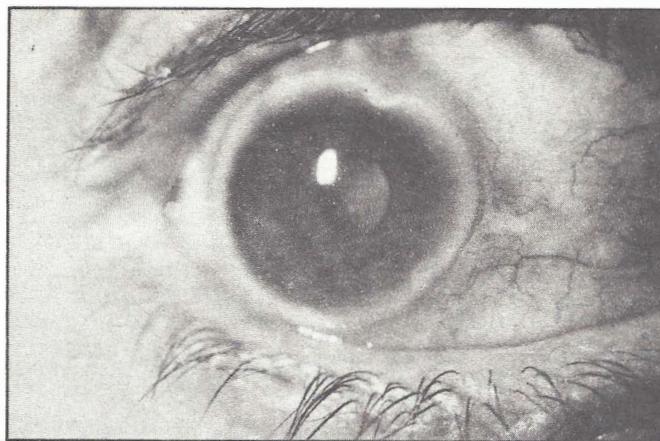
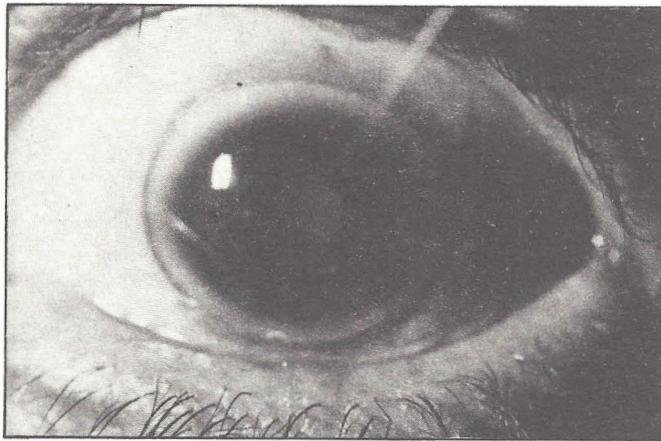
Knüchel, de Karlsruhe, desarrolló un serorreacción muy sensible para detectar las lipoproteínas en 1952. Con ella se puede demostrar la **constelación patológica** mucho más rápidamente que con el método colorimétrico de la determinación de la coles-terina total. Sin embargo, las infecciones pasajeras pueden enmascarar la imagen típica de esta serorreacción. Ya en 1954 se reconoció que existen una serie de factores, y especialmente un factor genético, que influyen en el nivel hemático de la coles-terina total y de las lipoproteínas, determinables mediante la reacción de Knüchel. Existe, incluso, una *biosíntesis endógena de coles-terina*, que puede aumentar en intensidad

cuando el aporte exógeno disminuye.

Por ello, es improbable que un medicamento o incluso una dieta específica sea suficiente para todos los casos. Tampoco hemos de olvidar que este fenómeno de depósito puede tener lugar aunque los valores de la colesterolemia sean normales. El iris es un órgano de gran sensibilidad, y a partir del humor acuoso nos indica los procesos metabólicos que se expresan a nivel de la capa externa del iris, apareciendo más tardíamente las afecciones orgánicas debidas a una colesterosis endógena (Deck, 1954), y a una ateromatosis-esclerosis (esclerosis coronaria). El profesor Teodori, y sus colaboradores de Florencia, estudiosos de los tipos constitucionales, también son partidarios de la teoría del factor endógeno y de la predisposición constitucional (1955). El profesor Schettler, de Berlín, sostiene la opinión de que es inútil reducir la ingesta de colesterol, puesto que la pared arterial sintetiza en pequeñas cantidades las grasas y los lipoides (1961). La mayor parte de los lipoides parietales son sintetizados en el hígado, y alcanzan las paredes arteriales a través de la corriente sanguínea. Según la disposición hereditaria existe una tendencia variable a almacenar coles-terina en los vasos precozmente. Si bien se ha descrito una acción benéfica de los ácidos grasos poliinsaturados de muchos aceites, no se puede con ello eliminar una disposición endógena. He visto vegetarianos y crudívoros con anillos de colesterol muy marcados en sus iris, puesto que tenían esta tendencia constitucional.

La hipercolesterolemia xantomatosa esencial es de aparición familiar con una característica hereditaria dominante. En los homocigotos los síntomas son más marcados que en los heterocigotos. No quisiera dejar de mencionar que los pacientes afectados de artritis que suelen presentar un anillo de colesterol muy marcado, aunque teóricamente pueden eliminar fácilmente los depósitos artríticos, pueden evolucionar posteriormente hacia la producción de tumores carcinomatosos.

Existe una reversibilidad de este anillo (terapéutica del anillo de colesterol: Plenosol a bajas dosis; graduación 0, i.v.). El anillo de colesterol puede constituir un dato importante en el diagnóstico del cáncer. El Dr. Maubach, colega mío y discípulo del pastor Felke, también llegó a la misma conclusión. Es bien sabido el factor cancerogénico de ciertas sustancias endógenas como la coles-terina, los ácidos biliares, el ácido desoxicólico, etc. El ácido desoxicólico puede transformarse fácilmente en metilcolantreno y la coles-terina puede convertirse en angesterantreno, que es altamente cancerígeno. Por esta razón es recomendable recetar precozmente sales de magnesio, de forma profiláctica, con los productos usuales en el mercado, así como hacer curas con zumo de ortigas. La cantidad óptima de magnesio es de 500-600 mg. (Pe-



Arriba: gran anillo de colesterol en paciente afecto de patología oncológica. Abajo: anillo de colesterol incipiente.

titipierre). En los casos de carencia crónica, puede existir una predisposición aún mayor a padecer malignomas. El anillo de colesterol es además un signo de disminución de las defensas ante las infecciones. Los portadores de este signo están frecuentemente afectados por gripes graves, cuyo proceso es lento y agravado por recidivas, apareciendo con frecuencia trombosis venosas. Como tratamiento profiláctico, y para paliar esta disposición, se recomiendan las sales de magnesio, ya que con ellas se pueden estabilizar los trombocitos y alargar el tiempo de coagulación.

En patología, se conocen las alteraciones del metabolismo de los lípidos y sus artropatías (gota lipídica). Las enfermedades de Hans-Schüller-Christian y la de Gaucher también están relacionadas con este trastorno.

Al clínico K.O. Hermann debemos la afirmación efectuada, tras gran cantidad de reconocimientos en serie, no sólo en gente de edad avanzada, sino también en jóvenes enfermos, de que el exceso de colesterolina que no puede ser eliminada, tamponada o desintoxicada conduce a una acción tóxica sobre los tejidos. Se refiere acertadamente al fallo de la función desintoxicante del hígado y al cuadro sintomático de una toxemia hipercolesterinémica, cuyos síntomas iniciales son cansancio, repugnancia, opresión epigástrica y trastornos circulatorios. La toxemia,

en opinión de Harmann, se encuentra en el 86% de los casos de reumatismo como alteración metabólica acompañante, si bien hasta ahora ha sido muy poco considerada. Esta toxemia no puede ser eliminada ni modificada con la terapéutica usual.

El anillo de colesterol no nos permite extraer ninguna conclusión, como fenómeno de depósito, acerca de una posible preesclerosis-esclerosis, puesto que aquí se trata de casos intermedios, no como los que conocemos a través de la patología de la ateromatosis y esclerosis. En la esclerosis coronaria, y especialmente cuando hay espasmos coronarios, podemos ver en el sector cardiaco del iris izquierdo, a las 2 h., unos "signos de irritación", en forma de finas radiales, que nos indican la presencia de los espasmos. Para su valoración, también se habrán de tener en cuenta los signos cardiacos del iris.

El anillo de colesterol nos da asimismo una señal acerca de las enfermedades cutáneas. Es el signo patogenético del descarrilamiento del metabolismo de la colesterolina y de los lípidos. En ocasiones, la piel de los individuos es grasienta, y su consecuencia son las pústulas y los forúnculos (remedio homeopático: arnica D 2). Si la perspiración cutánea está muy disminuida, se encuentra en el límite con la esclerótica un borde negro que discurre alrededor del iris. Por ello ha sido denominado *anillo cutá-*

neo (Tipos sulfúreos). En la observación macroscópica es como mejor se distingue, ya que con la iluminación necesaria para la observación microscópica este borde suele desaparecer.

MEDIOS TÍPICOS PARA LA DIÁTESIS LIPÉMICA

Sales de magnesio; Kalium chlorat. D 3-D 6; manganim aceticum D 4-D 30; Kalium jodat. D 3-D 12.

Medios principales: Arnica 0-D1, Carduus 0, Taraxacum 0-Da; Capsella b. pastor 0-D 2; Ledum D 3; Iberis amara D 3; extractos de alcachofa.

Derivados del magnesio: Impiden, según Seyle, el infarto de miocardio provocado experimentalmente. Este hecho se ha podido comprobar clínicamente. El magnesio reduce el nivel de colessterina y dificulta la incorporación de la colessterina a la pared arterial. La esclerosis coronaria, así como la arteriosclerosis, con el proceso de envejecimiento ligado a ésta última, pueden influirse favorablemente con este tratamiento. Este tipo diatésico necesita movimiento, respiración profunda y adecuada, aporte de oxígeno, y además los aminoácidos metionina y colina. Cuando hay poco movimiento, aumenta la tasa de colessterina en sangre.

El aporte proteico dietético desempeña un papel importante en el metabolismo de la colessterina, puesto que la incorporación de metionina, al ser un compuesto azufrado, puede impedir un aumento de los valores de colessterina en sangre, como se ha comprobado en experimentos de laboratorio con animales (Mann). También la colina tiene importancia en el metabolismo de los lípidos, puesto que constituye el componente esencial de la lecitina (fosfatidil-colina) y participa por ello en la regulación de la tasa de fosfátidos, correlacionados con la colessterina.

También cabe reseñar al ácido orótico (monohidrato del ácido orótico), que disminuye la tasa de colessterina, incrementa el riesgo hepático, tiene una función desintoxicante y regulariza la flora intestinal cuando existe disbacteriosis. Por esta razón, ha alcanzado gran popularidad en la terapéutica geriátrica, ya que disminuye la aposición de lipoides en las coronarias y en la aorta, así como en los demás vasos. Al mismo tiempo, influye benéficamente sobre la gota.

Extraído de: Grundlängen der Irisdiagnostik. pp. 72-76. Josef Deck. Selbstverlag Josef Deck, Ettlingen, R.F.A. 1965.