

# Caso clínico: Púrpura trombocitopénica idiopática crónica



P. Silva, R. Segovia, B. Girardi (Equipo médico de la Clínica Ellen White)

**CLINICAL CASE: IDIOPATIC THROMBOCITOPENIC PURPURA. SILVA P, SEGOVIA R, GIRARDI B**

**Keywords:** ITCP, Ecchymosis, Naturist therapy.

**English Abstract:** This woman had a purpureal syndrome aggravated by the ingestion of several chemical medications. When the usual prednisone therapy began to be insufficient, she came to Ellen White's Naturist Clinic searching a Naturist Treatment. This treatment included strict vegan diet, herbal therapy, hydrotherapy and nutritional supplementation with brewer's yeast, wheat germ and Vitamin E. After several healing crisis, the patient invigorated her physical and psychical state.

## HISTORIA CLINICA

### Motivo de consulta

Equimosis y gingivorragias.

### Enfermedad actual y evolución:

Mujer de 48 años, que desde 1978 presenta Síndrome purpúrico caracterizado por equimosis, petequias, gingivorragias y menometrorragia, el cual se inició después de un cuadro gripal que se trató con Aspirina en forma prolongada. Al detectarse un recuento de plaquetas menor de 20.000 por mm<sup>3</sup> recibió Prednisona en dosis de 60 mg. durante un mes; luego dosis menores durante tres meses, evolucionando satisfactoriamente. Se mantiene bien hasta agosto de 1987, en que inicia nuevamente intenso sangrado, con gingivorragias y petequias, con severa trombocitopenia, que no cede pese a recibir 50 mg. diarios de Prednisona durante más de tres meses por lo que se le planteó realizar esplenectomía o el uso de fármacos inmunosupresores, alternativas que la paciente rechazó. Acudió entonces a nuestra Clínica, donde fue sometida a un programa intensivo de tratamiento naturista (cuadros 1, 2 y 3), logrando una completa recuperación y manteniendo recuentos plaquetarios periódicos en valores normales.

En octubre de 1990, después de tratamiento odontológico, en que recibió fármacos analgésicos y antiinflamatorios, presenta nueva crisis purpúrica, con caída de las plaquetas a 30.000 por mm<sup>3</sup> que se recuperó rápidamente con breve cura de Prednisona y posterior tratamiento de hospitalización en nuestra Clínica, durante diciembre de 1990. El último recuento plaquetario en marzo de 1991 es de 233.000 por mm<sup>3</sup>.

### Antecedentes mórbidos personales

Asma bronquial en su infancia y miomatosis uterina.

### Antecedentes ginecológicos

Ciclos menstruales regulares: 5-7/28 días. Sangrado abundante. Dolor pre-menstrual moderado.

### Alimentación

Dieta omnívora, rica en carnes, lácteos, huevos, azúcares y productos refinados, hasta 1988 en que inició régimen vegetariano estricto.

### Tránsito intestinal

Antes de iniciar la terapia naturista presentaba constipación severa; con frecuencia estaba de tres a cinco días sin evacuar. Actualmente mantiene con regularidad una o dos evacuaciones diarias, abundantes, con deposiciones formadas y libres de mal olor.

### Hábitos tóxicos

No fuma ni bebe alcohol.

### Antecedentes familiares

No acusa antecedentes mórbidos familiares de importancia.

### Examen físico

Estatura: 1,58 m.

Peso: 57 Kg.

Presión Arterial: 120/70 mmHg.

Pulso: 72 pulsaciones por minuto.

Tipo constitucional: Endomórfico predominante.

Facies: Cushinoidea al inicio de su tratamiento en 1988. Se normalizó completamente posteriormente.

Piel: Equimosis y petequias difusas en tronco y extremidades, que ceden rápidamente con el tratamiento naturista.

Mucosa bucal congestiva y gingivitis que cede también rápidamente.

Examen Cardiopulmonar: Normal.

Abdomen: Blando, depresible. Bazo no palpable.

Extremidades: Pies y manos fríos.

Resto exploración física: Sin hallazgos de importancia.

### **Exámenes de laboratorio**

Previo a su ingreso en la Clínica en 1988, la paciente fue sometida a diversos exámenes incluyendo Mielograma, Anticuerpos Antinucleares, Anticuerpo anti-DNA, Células LE, Reacción de Latex, estudios serológicos para Toxoplasmosis, Hepatitis y otras virosis que resultaron todos negativos.

El cuadro 4 ilustra la evolución de los principales parámetros hematológicos en controles efectuados entre junio de 1988 y marzo de 1991.

Otros exámenes: **Diciembre de 1990**

Glicemia 75 mg/dl, Uricemia 3,2 mg/dl, Colesterol total 199 mg/dl, Colesterol HDL 68 mg/dl, Triglicéridos 122 mg/dl, Nitrógeno Ureico 15 mg/dl, Proteínas totales 7,3 gr/dl, Albumina 4,9 gr/dl, Deshidrogenasa láctica 135 U/L, Fosfatasa Alcalina 125 U/L, Calcio 8,5 mg/dl, Fósforo 4 mg/dl, Bilirrubina total 1.0 mg/dl, Protrombina 100%. Determinación de Hormonas (valoradas a mitad del ciclo): Hormona Folículo estimulante (FSH) 31,4 MIU/ml. y 17 B-Estradiol 212.0 pg/ml.

### **Tratamiento**

El programa de tratamiento está detallado en los cuadros 1, 2, 3, 5. Desde junio de 1988, la enferma ha mantenido en forma metódica su régimen de alimentación vegetariana estricta, pero variada y bien equilibrada, lo que se refleja en un estado nutricional normal, con valores de proteinemia y albúmina sérica óptimos. El plan de aplicaciones (cuadro 2) lo cumplió bien durante el primer año, luego ha mantenido algunas aplicaciones de base, como las frotaciones de agua fría y el baño vital. Toma también con regularidad sus tisanas medicinales compuestas por plantas con propiedades hemostáticas, tonificantes, depuradoras, remineralizantes, cicatrizantes, emenagogas y laxantes.

Como fuente complementaria de hierro, calcio y vitaminas, incluimos regularmente en su dieta germen de trigo y levadura de cerveza. Además, toma también, en forma periódica, un complemento extra de calcio y vitamina D.

El té de Artemisia compuesto (cuadro 5), junto al Ginseng, constituyen una buena fuente de estrógenos vegetales, que han permitido estabilizar su miomatosis uterina, regularizar sus ciclos menstruales, así como disminuir la intensidad del sangrado menstrual, que en algunos períodos ha provocado una anemia secundaria ferropénica.

La administración de Kan Jang, producto fitoterápico de la línea de los Adaptógenos, preparado en Suecia a base de *Andrographis paniculata*, planta nativa del Asia Central, ha contribuido a mejorar la resistencia de los capilares y a una más activa reparación de mucosas y piel. Además le permite reforzar su capacidad inmunitaria, particularmente por sus propiedades antivirales.

La indicación complementaria de vitamina E a dosis de 400 UI, tiene como propósito contribuir igualmente a la estabilización de las membranas y, por lo tanto, aumentar la resistencia de los tejidos, especialmente de piel y mucosas.

El uso de linaza con ciruelas ha permitido normalizar su tránsito intestinal.

Consideramos importante destacar la contribución de aplicaciones hidroterápicas, baños de sol, aire y compresas de arcilla (cuadro 2) como valiosos estímulos para alcanzar un equilibrio orgánico global: circulatorio, térmico, nervioso, inmunológico, etc. La mayor parte de estas aplicaciones es posible realizarlas sin gran pérdida de tiempo ni de recursos y contribuyen a formar hábitos de vida sana, disciplina, y compromiso del enfermo con el tratamiento y el mantenimiento de su salud.

### **COMENTARIOS**

La aplicación del método naturista en la resolución de un cuadro hemorrágico complejo y dramático, como puede ser una Púrpura trombocitopénica idiopática crónica, supone para el médico naturista un gran desafío, que a menudo pone a prueba sus convicciones y su confianza en el poder curativo de la Naturaleza. Este desafío es mayor aún si el enfermo viene recibiendo, durante largo tiempo, altas dosis de corticoesteroides que provocan una verdadera dependencia y efectos secundarios severos como, en este caso, un Síndrome de Cushing. La paciente estaba realmente alarmada por el deterioro de su calidad de vida, y la expectativa de la cirugía, o el uso de inmunosupresores como la Azatioprina o Ciclofosfamida, no hacía más que acentuar sus preocupaciones.

Ante esta disyuntiva, la posibilidad de acceder a la curación con un tratamiento naturista, sencillo, rehabilitador y eficaz, en un tiempo relativamente breve, constituyó para ella toda una revelación.

Pasadas las primeras crisis curativas, poco a poco, ha experimentado nuevas fuerzas y alegría de vivir. Refiere sentir una vitalidad y capacidad de trabajo que no había experimentado en muchos años. Se ha adaptado perfectamente a su plan de alimentación y sistema de vida naturista que ha asumido como un compromiso de vida que, en sus propias palabras «no es para nada una carga, sino algo muy agradable y toda una liberación».

Después de su recaída en octubre de 1990, en que queda de manifiesto el impacto de los fármacos químicos, está aún más animosa en vista de su rápida recuperación aplicando de nuevo el tratamiento naturista integral.

Desde la perspectiva puramente médica, es para nosotros fuertemente motivador el que la medicina naturista pueda ofrecer una alternativa tan completa, sencilla y económica de curación, para esta patología que con frecuencia involucra en la medicina tradicional altos costos, tratamientos poco fructíferos, y grandes frustraciones tanto del paciente, como del médico. □

## PROGRAMA DE ALIMENTACION

<b>En ayunas</b>	Jugo de dos limones o pomelos, en media taza de agua fresca, con un diente de ajo en trozos, o una cápsula de aceite de ajo.
<b>Desayuno</b>	Fruta fresca de la época (naranjas, kiwis, manzana, piña, etc.) Te de escaramujo con miel. Pan integral con miel o aguacate. Una tableta de Kan Jang.
<b>Media mañana</b>	Jugo de zanahorias o de naranja con una cucharadita (de te) de germen de trigo y dos tabletas de levadura de cerveza.
<b>Antes almuerzo</b>	Te Artemisia (compuesto). Una cucharadita por taza en infusión, más una cápsula de Ginseg.
<b>Almuerzo</b>	Ensalada cruda abundante: zanahoria, remolacha, cebolla, ajo, lechuga, espinaca, repollo, tomate, perejil, germinado de alfalfa o de soja, etc. Aliñese con aceite de oliva, limón y sal marina. Segundo plato a base de hortalizas, patatas, cereales integrales, calabacin, legumbres, etc. Pan integral. Una tableta de Kan Jang.
<b>Merienda</b>	Frutas. Te de escaramujo con miel. Pan integral con miel o aguacate. Una cápsula de vitamina E Natural (400 U.I.)
<b>Antes de la cena</b>	Te Artemisia (compuesto). Una cucharadita por taza en infusión más una cápsula de Ginseng.
<b>Cena</b>	Ensalada o fruta dulce, a elección, y una tableta de Kan Jang.
<b>Noche</b>	Una taza de linaza con ciruelas en maceración durante 24 horas y una tableta de calcio natural de 500 mg.

Cuadro 1

## PLAN DE APLICACIONES

<b>Al despertar</b>	Frotación de agua fría.
<b>En ayunas</b>	Una vez a la semana baño de vapor de cajón, con abluciones frías cada 3-4 minutos. Duración total de 35-40 minutos. Terminar con chorro de pistón (chorro frío general a presión).
<b>Durante la mañana</b>	Baño vital de 20 minutos.
<b>Antes del almuerzo</b>	Una o dos veces a la semana baño de sol (Sistema Lezaeta) de una hora.
<b>Antes de cenar</b>	Baño vital de 20 minutos.
<b>Al acostarse</b>	Cada dos días, una cataplasma de arcilla tóraco-abdominal durante toda la noche. Alternar con faja derivativa.

Cuadro 2

## TE MEDICINAL

**Composición:**  
Cola de caballo (Equisetum arvense)  
Escaramujo (Rosa canina, L.)  
Llantén (Plátano mayor L.)  
Matico (Bluddeya globosa)  
Diente de León (Taraxacum officinalis)  
Ortiga (Urtica dioica)  
**Preparación:** una cucharadita de cada una por litro y medio de agua. Hervir tres minutos.  
**Dosificación:** tomar tres o cuatro tazas al día, con gotas de limón y sin endulzar.

Cuadro 3

## TE ARTEMISIA (Compuesto)

**Composición**

Artemisia	(Artemisia vulgaris, L)	5 gr.
Borraja	(Borrago officinalis L)	20 gr.
Hualtata	(Senecio hualtata, Bert)	10 gr.
Paico	(Ambrina pinnatisecta)	10 gr.
Ruda	(Ruta graveolens, L)	10 gr.
Sanguinaria	(Polygonum sanguinaria, Remy)	25 gr.
Toronjil Cuyano	(Marrubium vulgare, L)	20 gr.

**Propiedades:** emenagogo, estimulante de la función ovárica, diurético, depurador.  
**Preparación:** infusión de una cucharadita de te de la mezcla por taza.  
**Dosificación:** tomar dos o tres tazas al día.

Cuadro 5

## CONTROLES HEMATOLOGICOS (Parámetros más importantes)

HEMOGRAMA	Junio/88	Oct./88	Dic./88	Mayo/89	Dic./89	Abril/90	Oct./90	Dic./90	Marzo/91
Eritrocitos (x10 <sup>6</sup> /ml)	3.5	4.3	4.6	5.0	4.2	4.5	3.8	4.3	4.5
Hematocrito (%)	32.0	38.0	40.0	42.0	37.0	39.0	33.0	38.0	39.0
Hemoglobina (gr/dl)	11.0	12.9	13.3	13.8	12.6	13.0	11.3	12.9	13.0
Leucocitos (x ml)	5.000	6.800	6.500	6.000	5.800	6.000	5.800	5.500	5.800
Basófilos	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Eosinófilos	2.0	3.0	2.0	2.0	0.0	1.0	0.0	4.0	2.0
Mielocitos	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Baciliformes	3.0	4.0	3.0	2.0	5.0	3.0	5.0	2.0	4.0
Segmentados	54.0	56.0	57.0	55.0	59.0	55.0	54.0	52.0	55.0
Linfocitos	35.0	31.0	30.0	33.0	29.0	32.0	33.0	35.0	32.0
Monocitos	6.0	6.0	8.0	6.0	7.0	9.0	8.0	7.0	6.0
Plaquetas (x ml)	<b>38.000</b>	285.000	260.000	305.000	315.000	300.000	<b>30.000</b>	278.000	233.000
VSG (mm/hra)	25	21	15	15	10	10	22	15	18

Cuadro 4