



Apiterapia en Diabetes Tipo 1 (Insulino dependiente)

Desde mis inicios en la Apiterapia hace ya unos cuantos años esta aceptado que la Apitoxina esta contraindicada en los casos de pacientes afectados de diabetes insulino dependientes. En casi todas las publicaciones esta contraindicación se menciona sin especificar en la gran mayoría de los casos cual es la razón de la misma.

A lo largo de todos estos años de practica se fueron sucediendo distintos hechos que me llevan a asegurar que tal contraindicación esta equivocada.

Paso a describir cual fue el detonante inicial de mi duda acerca de dicha contraindicación: hace cerca de una década atendimos en mi consultorio a un diabético insulino dependiente al cual por padecer complicaciones circulatorias se le había amputado el miembro inferior derecho. En el momento del examen inicial tenia una insuficiencia arterial extrema de su miembro inferior izquierdo con una úlcera en la región calcánea de una profundidad tal que se veía el hueso, con bordes saniosos y todas las características de una úlcera atónica sin posibilidad de reparación natural, cianosis extrema de la totalidad de la pierna desde la rodilla hasta los dedos del pie, un gran edema de pie y mitad distal de pierna, una hipoestesia también extrema y la certeza del paciente que sería amputado a la brevedad como ya se lo había manifestado su médico de cabecera. Por conocimiento de su médico de los resultados de la apiterapia y principalmente de la apitoxina en los pacientes con problemas circulatorios arteriales de miembros inferiores es que realizó la consulta de la posibilidad de llevarla a cabo en su caso; inducido por las publicaciones sobre la contraindicación de la apitoxina, le manifesté al paciente que en su caso no debería hacer el tratamiento. La insistencia del paciente y su manifestación de que el tratamiento se hacia bajo su entera responsabilidad y que estaba en conocimiento de la contraindicación expuesta por mí, me llevo a iniciarle el tratamiento extremando todas las medidas de por si rigurosas con apitoxina. El paciente tenía que controlarse la glucemia y curarse la herida dos veces por día. El tratamiento con apitoxina 0,1mg/ml (4x) se inició con tres puntos intradérmicos en región del antepié, dos en el dorso del pie cerca del tobillo a ambos lados de la arteria pédia, un punto en cara interna de pierna y otro punto en cara interna de muslo por encima de la rodilla y varios puntos en la región lumbosacra a ambos lados de la línea media (este esquema es el que usamos habitualmente en padecimientos arteriales de miembros inferiores). Les puedo asegurar que fue muy grande mi sorpresa porque a los pocos días (el tratamiento inyectable lo hacemos tres veces por semana las primeras 2-3 semanas y lo adecuamos según evolución) comenzó a cerrar la úlcera, el color negro-azulado de su extremidad comenzó a tomar color rosado, los abones intradérmicos que en un comienzo no sentía comenzaron a ser molestos al momento de la inyección (indicativo que se recuperaba de su neuropatía diabética) recupero el sueño fisiológico y lo mas notable es que tuvo necesidad de bajar su dosis de insulina en forma paulatina ya que la glucemia esta cada día mas estable y cerca de los valores normales.



Fueron muchas las enseñanzas que me dejó este paciente:

- 1) Comencé a dudar de algunas de las “verdades consagradas” que todos repetimos sin poner en tela de juicio su veracidad.
- 2) La apitoxina se puede y es más “se debe usar en casos de diabéticos tipo 1 insulino dependientes”.
- 3) No conozco ningún tratamiento que tenga la eficacia de la apiterapia en casos graves de insuficiencia arterial de miembros inferiores, fundamentalmente en los diabéticos tipo 1.
- 4) Después de tratar varias decenas de pacientes diabéticos tipo 1 no encontré ningún parámetro clínico ni de laboratorio que me indique que puede hacerle algún daño el tratamiento.
- 5) En las Neuropatías diabéticas la apitoxina logra la remisión de la mayoría de los síntomas en corto tiempo.
- 6) Los órganos que habitualmente se dañan en los diabéticos como riñones y retinas se ven protegidos en forma efectiva con la apiterapia y la apitoxina en particular.
- 7) La apiterapia mejora y recupera en muchos casos el sueño fisiológico en los diabéticos.
- 8) Mejora el estado de ánimo y el decaimiento físico.
- 9) Los diabéticos que sufren hipertensión arterial logran estabilizar con más eficacia su TA si están en tratamiento con apiterapia.

Los diabéticos que se ven favorecidos por la apiterapia y en especial la apitoxina son una de las fuentes de verdadero regocijo en la práctica de la apiterapia y les aconsejo que lleven a cabo el tratamiento y por tener la autorización de la paciente es que comento uno de los últimos pacientes diabético tipo 1 que llegó a la consulta hace pocos meses por padecer neuropatía periférica que le impedía la deambulacion; caminaba con el auxilio de su esposo y de su padre quienes tenían que asistirle de ambos brazos. La paciente de 42 años de edad comenzó con su diabetes tipo 1 a los 22 años. Es madre de 5 hijos y de profesión médico pero no ejerce la profesión para dedicarse a las tareas del hogar, su esposo también es médico en este caso neurocirujano de trayectoria importante en el medio público y privado. Inicío el tratamiento con la apitoxina de 0,1mg/ml (4x) a razón de 1ml tres veces por semana los primeros 15 días para luego bajar a dos veces por semana. A la semana de iniciar el tratamiento la paciente pudo festejar los 15 años de una de sus hijos y “usar tacos altos en la fiesta”.

Cualquiera de nosotros puede inferir que un matrimonio de médicos para venir a la consulta para recibir una medicina “alternativa” tienen que estar realmente desesperados porque todos los tratamientos alopáticos fracasaron y los últimos meses todos los síntomas se exacerbaban al límite de pasar prácticamente todo el día en cama.

Espero que los colegas que llevan adelante la apiterapia tomen esta experiencia médica y lleven a cabo tratamientos a una de las patologías que más se pueden favorecer con la misma.

Dr. Ricardo Adrián Brizuela