

Autoinmunidad: Propuesta sobre una Causa Común y su Tratamiento

La Lisina como herramienta terapéutica en enfermedades autoinmunes

Dr. David Gregg Ph.D.

La autoinmunidad se define como la respuesta inmune equivocada en la cual el sistema inmunitario ataca al propio cuerpo. El ataque puede ser específico a una parte particular del cuerpo, y por eso, cada uno, es nombrado como una enfermedad diferente. Hasta la fecha, más de ochenta enfermedades diferentes han sido llamadas e identificadas como enfermedades autoinmunes. Parece que en todos los casos los efectos de la enfermedad pueden definirse e identificarse como provocados por el sistema inmunológico, pero la causa (el generador) de la "enfermedad" se dice que es desconocida. El tratamiento común es emplear fármacos que inhiben el sistema inmunitario con todas sus consecuencias negativas.

El tratamiento exitoso de una enfermedad autoinmune, la artritis reumatoide, que se presenta en otro artículo, es una desviación radical de todas las investigaciones de otras enfermedades autoinmunes. Comenzó con la postulación cuidadosa de una causa nunca divulgada antes. Esto condujo a la identificación de su mejor tratamiento posible. El tratamiento es especial por cuanto no se basa en suprimir el sistema inmunológico. Se basa en detener selectivamente la actividad del generador, evitando los efectos secundarios negativos de las drogas inmunosupresoras.

Es un enfoque radicalmente nuevo, no sólo para tratar la artritis reumatoide, sino que también tiene el potencial de ser aplicado a muchas, si no a todas, las otras enfermedades autoinmunes.

Unas pocas personas me escribieron del éxito utilizando este enfoque que podría parecer poco importante debido a la pequeña muestra. Sin embargo, es muy significativo porque:

1. Se basa en una teoría bien fundamentada.
2. Las dos personas que lo probaron en sí mismos representan el 100% de las personas.
3. Lo probaron tomando el tratamiento, con dosis relativamente grandes de L-lisina (6-8 g/día), con años de separación y ambos se recuperaron en la misma cantidad de tiempo, casi a los dos meses de tomarlo.

La L-Lisina es un tratamiento para el herpes reconocido ampliamente. La experiencia ha demostrado que es eficaz para detener una amplia gama de virus del herpes, posiblemente a todos ellos. Se han postulado/estudiado varios mecanismos, todos los cuales concluyen que funciona inhibiendo la producción del virus en contraste a mejorar el sistema inmunológico. Un mecanismo concluye que la Lisina interrumpe la contribución de la Arginina para la producción de una proteína que es esencial para que el virus forme la cápsida. La cápsida es la capa de proteína protectora que rodea el material genético viral, que puede ser el ADN o el ARN. Es el ADN para el virus del herpes. El material genético rodeado por la cápsida constituye un virus intacto. La prevención de la formación de la cápsida previene la formación de un virus intacto que se pueda propagar. Así, la Arginina y la Lisina realizan funciones opuestas relacionadas con el virus del herpes. La Arginina estimula la producción del virus y la Lisina la inhibe bloqueando el papel de la Arginina.

Creo que el mecanismo es algo diferente y puede ser mejor puesto en el contexto de la última comprensión de la relación entre el ADN, el ARN mensajero y el ARN micro-mensajero. Anteriormente se creía que el ADN era una plantilla para hacer el RNA, que a su vez era una plantilla para hacer las proteínas. Más recientemente se ha descubierto que la vasta área de lo que se creyó era ADN "basura", sin ninguna función, en realidad sirve como plantilla para la producción de ARN que no transcribe las proteínas, sino que más bien controla directamente la actividad de transcripción del ADN. Por lo tanto, instruye a un ADN de un virus para crear el nuevo ADN necesario para un nuevo virus. Estos RNA fueron llamados ARN mensajeros. Incluso más recientemente fue el descubrimiento de un gran grupo de moléculas de ARN mucho más pequeñas. Tenían una función muy diferente. Podían pegarse a moléculas más grandes de ARN mensajero y controlar su actividad, tales como inactivarlos. Estas moléculas han sido llamadas moléculas de ARN micro-mensajeros. Si pasamos a la relación entre el herpes, Arginina y Lisina, creo que la arginina promueve la producción del ARN mensajero que causa la producción de nuevos virus. La Lisina promueve la producción de los RNA micro-mensajeros que se adhieren a los ARN mensajeros y los desactiva

Ambos mecanismos propuestos, tanto el de la cápsida como el del RNA indican que un tratamiento exitoso de Lisina sería dependiente de la concentración. Las dosis bajas tienen poco efecto. Debe llegarse a una dosis de tratamiento lo suficientemente alta para bloquear las reacciones basadas en la Arginina que promueven la producción de más virus. La experiencia indica que 1-2 g/día de Lisina parece tener poco beneficio. Los niveles de tratamiento parecen alcanzarse alrededor de los 6-8 g/día. Sin embargo, para cada persona, debe descubrirse la dosis correcta. Es seguro explorar, porque hay poca posibilidad de una reacción negativa significativa debido a una sobredosis. Sin embargo, cada persona es diferente, así que uno siempre debe iniciar a bajas dosis e ir aumentando, vigilando cuidadosamente alguna reacción negativa inesperada. He tomado 8 g/día más de un mes sin que note cualquier reacción negativa. A largo plazo, el uso continuo, varios meses a la vez, puede no ser una buena idea porque se presentaría un

desequilibrio en los aminoácidos en la dieta. Podría ocurrir una inesperada reacción negativa.

La Lisina y la Arginina son aminoácidos presentes en diferente medida en la mayoría de las proteínas. Por lo tanto, cuando come algo proteico, ellos están en su dieta, lo cual puede ser un factor importante. Cuando se trata con Lisina, se quiere comer alimentos bajos en Arginina y altos contenido de Lisina. Existen tablas de alimentos que incluyen la proporción de Lisina a Arginina en ellos. Estas tablas pueden ayudar a guiarle en la selección de su dieta.

En el tratamiento que mencionamos:

1. Ambos individuos dejaron de tomar la Lisina poco después de recuperarse de su AR y fueron asintomáticas durante muchos meses.
2. Cuando los síntomas regresaron al dejar la Lisina, los síntomas se fueron rápidamente al volverla a tomar otra vez tan totalmente como lo hicieron inicialmente. No hubo ninguna reducción en la potencia del tratamiento y no hubo necesidad de aumentar la dosis.
3. La primera persona en ensayarlo se ha mantenido libre de su artritis reumatoide durante al menos cinco años, con períodos de remisión, sin necesitar Lisina, que duran hasta un año.

¿Se aplica este enfoque de tratamiento más ampliamente para enfermedades autoinmunes adicionales?

Estos resultados no sólo validan la teoría e identifican un tratamiento profundo para la artritis reumatoide, también indican una dirección que podría llevar al tratamiento de muchas enfermedades autoinmunes adicionales. Con el fin de explorar esta posibilidad tenemos que entender completamente la ruta tomada. Permítanos empezar desde el principio.

Hace muchos años leí un artículo que afirma que la artritis reumatoide se caracteriza por una degeneración de la superficie del hueso. También se caracteriza por ser una enfermedad autoinmune donde, por razones desconocidas, el sistema inmunitario ataca a las células normales. Para el caso de la artritis reumatoide el sistema inmunológico estaba atacando selectivamente la superficie del hueso. ¿Por qué?

Siempre he creído que el sistema inmune no sólo ataca las células normales sin una razón clara, que debe ser comprensible una vez que ha sido identificada. ¿Qué podría ser para la artritis reumatoide? Me preguntaba si podría identificarla. Casi de inmediato recordé que el virus del herpes simplex causa lesiones en la boca. Tales lesiones son la degeneración de los tejidos. Había escuchado una teoría de que los virus se forman en las células nerviosas infectadas. Luego son transportados a lo largo de los axones y salen a través de los contactos sinápticos. El sistema inmunitario ataca los virus que salen de las células nerviosas en los contactos

sinápticos con un ataque de inflamación estándar. Esto daña las células normales mientras que está atacando el virus. La lesión así formada está en el contacto sináptico, que puede extraerse del cuerpo del nervio infectado. Así, los contactos sinápticos y las células (tejidos) alrededor de él se destruyen, pero el cuerpo del nervio infectado sobrevive ileso por el ataque del sistema inmune.

Para el herpes simplex los contactos sinápticos son en los puntos donde se producen las lesiones. Se ha notado que cuando las lesiones se repiten con otro brote, siempre ocurren en el mismo lugar. Eso es porque el origen del virus, el cuerpo del nervio, no fue dañado por el ataque inmune.

¿Podría ser que, en el caso de la artritis reumatoide, el conjunto de células nerviosas infectadas tienen sus contactos sinápticos en la superficie del hueso? Si es así, el ataque de inflamación sobre el virus ocurriría allí, degenerando la superficie del hueso. Puesto que el cuerpo del nervio infectado puede sobrevivir ileso, el proceso podría repetirse indefinidamente. No necesariamente sería continuo. Podría ser, pero también podría encenderse y apagarse como el herpes simple. En el caso del herpes zoster, podría apagarse durante años y de repente los ciclos de encendido y apagado otra vez. También sabía que la Lisina era efectiva para el tratamiento del herpes simplex y posiblemente otras versiones de herpes.

Si mi modelo era correcto, uno debía ser capaz de tratar la artritis reumatoide con la detención de los virus del herpes con lisina. Estaba seguro de que mi modelo era correcto pero no conocía a nadie con artritis reumatoide. Un año más tarde estaba teniendo una discusión con una persona interesada en mi página web de cáncer cuando mencionó que su esposa tenía un caso severo de artritis reumatoide. Le dije que estaba seguro de que la lisina lo detendría y por qué.

Eligieron intentarlo y el resto es historia con los testimonios presentados anteriormente.

¿Ahora, la pregunta es: este enfoque conduce al tratamiento exitoso para otras enfermedades caracterizadas como autoinmunes? La investigación tiene que empezar con una mirada cercana al mecanismo muy especial implicado para la artritis reumatoide.

El virus del herpes tiene una serie de características muy especiales, todas las cuales tienen que estar presentes o el virus no sería capaz de desencadenar en repetidas ocasiones el ataque inmune en una ubicación específica y así el daño por inflamación continuo. ¿Podría ser la diferencia, entre muchas de las diferentes enfermedades autoinmunes, solo conjuntos discretos de diferentes sistemas nerviosos infectados, con contactos sinápticos en diferentes órganos? Los sistemas nerviosos están conectados a cada órgano del cuerpo, volviendo todos los órganos vulnerables a un ataque. La extraña selectividad del virus del herpes, infectando a un conjunto de células nerviosas y a otras no, sería la causa del ataque a órganos específicos. Cada órgano atacado podría tener un nombre diferente de una enfermedad autoinmune aunque todos tendrían la misma causa común. Podría

haber otro virus que también podría satisfacer estas condiciones. No sé de ninguno. Así esto podría ser la causa común de un gran número de enfermedades clasificadas como autoinmunes y el mismo tratamiento podría ser eficaz para todos ellos.

Condiciones especiales, requeridas por el virus del herpes:

1. El virus infecta selectivamente a series de células nerviosas altamente especializadas e instala una plantilla viral, un pro virus, que alterna entre ciclos activos y ciclos inactivos. Cuando está activo, produce más virus.
2. El virus programa la neurona para que el sistema inmune no reconozca el pro virus o los virus recién producidos mientras que todavía se encuentran en la célula nerviosa. Esto protege a la célula nerviosa de un ataque inmune.
3. Cuando el pro virus está activo, produciendo virus, los virus son transportados a lo largo de los axones de la célula nerviosa, saliendo por los contactos sinápticos, que están conectados a tejidos o a otras células nerviosas.
4. Los virus escapan en los contactos sinápticos y en este punto el sistema inmunológico ve el virus por primera vez y lo ataca con un ataque de inflamación estándar.
5. Los ataques inflamatorios son relativamente indiscriminados y tienen la particularidad de dañar las células normales al intentar eliminar el patógeno invasor (el virus del herpes). El daño colateral a las células normales puede ser bastante severo causado por el sistema inmune al atacar las células normales. Sin embargo, es un daño colateral debido a la intensidad del ataque sobre el patógeno. No es un ataque dirigido deliberadamente a las células normales. ¿Esta es la causa principal de la mayoría de las enfermedades autoinmunes?
6. A fin de sostener el ataque inmune, y por tanto calificar como una enfermedad autoinmune, es esencial que exista un mecanismo que separe especialmente el ataque inmune de la fuente primaria del virus. De lo contrario el ataque destruirá la fuente del virus y detendrá la enfermedad en sí misma. Esa es la única forma para que ocurran ataques repetidos. Para las células nerviosas, los axones pueden ser lo suficientemente largos de manera que el ataque inflamatorio en los contactos sinápticos esté lo suficientemente retirado del cuerpo de la célula nerviosa de modo que el cuerpo del nervio infectado sobrevive al ataque con sólo el contacto sináptico dañado. La célula nerviosa infectada sobrevive de esta manera, quedando con la capacidad de repararse a sí misma e iniciar otro ciclo de producción de virus activos. Esta separación del punto del ataque inmune de la fuente de los virus es un rasgo esencial para la supervivencia de la infección del virus. Es por ello que nunca puede deshacerse de la infección. Sólo se enciende y se apaga.
7. Sólo las células nerviosas tienen axones que pueden transportar los virus recientemente producidos lejos de la fuente del cuerpo celular, fuera del alcance de los ataques de inflamación sobre el virus.
8. El virus del herpes debe ser altamente selectivo sobre el conjunto de células nerviosas que infectan. Pudiera haber habido versiones del virus del herpes que no fueran tan selectivas. En tales casos la infección se extendería a todos los sistemas nerviosos y sería rápidamente fatal al huésped, eliminando al virus con el anfitrión.

Por lo tanto, la selección natural nos ha dado las versiones más selectivas sobrevivientes del virus.

9. Cada órgano del cuerpo tiene conexiones nerviosas. Así, la naturaleza selectiva del virus del herpes podría infectar selectivamente cualquiera de los sistemas nerviosos individuales alcanzando cualquier órgano e induciendo lo que parece ser un ataque autoinmune sobre ese órgano. El ataque a cada órgano recibiría un nombre diferente como si fuese una enfermedad autoinmune diferente. Este mecanismo explicaría las más de ochenta enfermedades autoinmunes identificadas.

¿Hay algún otro virus que pueda satisfacer todas estas propiedades esenciales?

Si lo hay, no sé cuál sea. Si no, fortalece seriamente el caso de que el tratamiento del virus del herpes con lisina debe ser el primer tratamiento probado para todas las enfermedades autoinmunes. No tiene ningún riesgo asociado. Está disponible ampliamente, tiene gran promesa, bajo costo y sin efectos secundarios negativos conocidos. Y es la forma más rápida, menos costosa y más segura para poner a prueba su aplicabilidad a usarlo y observar los resultados.

La Lisina también tiene la particularidad de ser un aminoácido esencial. Esto significa que no es elaborado por nuestro cuerpo. Si lo fuera, las infecciones del herpes no representarían un problema para nosotros. Debe obtenerse de los alimentos. Todos los alimentos tienen Lisina como un aminoácido componente en sus proteínas. Para muchas personas, esta cantidad relativamente pequeña de Lisina puede ser suficiente para inhibir una infección por herpes y puede explicar largos períodos de remisión. El cambio de dietas puede ser la razón para el inicio y parada de los ataques. Sin embargo, para aquellos que sufren de un ataque activo de herpes, no es suficiente. Por lo tanto, el tratamiento siempre requerirá del uso agresivo de Lisina durante la fase de tratamiento. Los 1-2 g/día señalados comúnmente en la etiqueta del envase es poco probable que sea suficiente. Los 6-8 g/día que se ha encontrado son esenciales para una persona con artritis reumatoide podrían utilizarse como una guía, pero cada persona tiene que descubrir la dosis y el tiempo de uso adecuado para él/ella.

Comentarios sobre algunas enfermedades autoinmunes específicas

Me gustaría sugerir cómo la infección por herpes puede estar conectada con algunas enfermedades específicas, identificadas como autoinmunes y algunas no:

La osteoartritis también tiene una causa inflamatoria y se sospecha, como la artritis reumatoide, que es provocada por el virus del herpes.

Insuficiencia Cardíaca: Linus Pauling afirmó que la combinación de Lisina y Vitamina C protegería contra el ataque al corazón, pero no explicó por qué. La combinación tiene sentido porque la Lisina protege contra el virus del herpes y la Vitamina C protege contra una amplia gama de otros virus, como los virus de los

resfriados. Así, la combinación protegería contra una gama más amplia que una sola. Cuando se considera específicamente el corazón y la teoría que se presenta arriba, es enteramente posible que el virus del herpes infecte las células nerviosas conectadas al músculo del corazón provocando lesiones inflamatorias allí con resultados graves. Esta no ha sido específicamente identificada como una enfermedad autoinmune, pero encajaría en las posibles causas.

Cáncer: Es bien conocido que los virus causan una variedad de cánceres. Los virus entran a las células y aprovechan la química celular para producir más virus. Esta intromisión en la química de la célula puede fragmentar sus cromosomas, convirtiéndolas a veces en células cancerosas. En el caso de una enfermedad autoinmune, habrá un ataque repetido de herpes en el mismo lugar. Debido a esto, uno esperaría una correlación relativamente alta de cáncer con este tipo de enfermedades. Una búsqueda en Internet produjo:

1. Un documento publicado por University of Florida Shands Cancer Center States, en el que se concluye: "Según el estudio publicado en el diario del Instituto Nacional del Cáncer, el riesgo de linfoma difuso de células B grandes (un subtipo de linfoma no-Hodgkin) es elevado entre los pacientes con artritis reumatoide, síndrome de Sjogren, lupus sistémico eritematoso o enfermedad celíaca. Algunas de estas condiciones fueron también vinculados con linfoma de zona marginal, linfoma de células T y linfoma linfoplasmacítico."
2. En un documento titulado "Enfermedades autoinmunes y co-morbilidad de cáncer en los Estados Unidos en Ancianos - 1979 a 2001" por Hai Huang, et al. Universidad de Duke, Centro de Estudios Demográficos, 28 de febrero de 2006, este documento concluye brevemente que existe una alta tasa de mortalidad en los ancianos donde el cáncer y una enfermedad autoinmune están presentes y tampoco ha sido nombrada como la causa final de muerte. Como la autoinmunidad, la amplia prevalencia de las infecciones de herpes en diversos órganos es consistente con los muchos tipos de cáncer, cada uno nombrado por el órgano de la iniciación. Esta es una sugerencia de una causa principal común.

Esclerosis Múltiple: Se caracteriza por la formación de lesiones en el cerebro. En este caso los nervios infectados están en el cerebro y los contactos sinápticos están entre las células nerviosas. Así cuando el ataque de inflamación tenga lugar puede causar lesiones en el cerebro. Un amigo me dijo que su hija tenía MS y era tratada con Aciclovir, un fármaco diseñado para tratar el herpes. Los resultados fueron positivos.

La Culebrilla se ha identificado como causada por el virus del herpes (Herpes zoster). Un ataque de Culebrilla se caracteriza por una erupción de dolor muy fuerte en áreas de tejido específico, en donde el área específica cambia de persona a persona. En este caso los contactos sinápticos de los nervios infectados son en el tejido donde está el dolor. Así, al repetirse los ataques, el dolor está siempre en el mismo lugar. Conozco a una persona que tenía ataques tan frecuentes que no podía

viajar. Cuando empezó a tomar una mezcla en polvo de Lisina y Vitamina C desaparecieron completamente y pudo viajar otra vez.

Fibromialgia se caracteriza por tener dolor muscular en lugares específicos del cuerpo sin causa conocida. Tiene mucho en común con la Culebrilla. Yo predigo que tiene la misma causa que la Culebrilla con los nervios de herpes infectados con sus contactos sinápticos en los lugares de dolor. La inflamación inducida por herpes ocurre allí y así el dolor. He estado en contacto con una mujer que tenía fibromialgia por muchos años. Los medicamentos para el dolor ayudaron por breves períodos pero luego dejaron de ser efectivos en pocas semanas. Al enterarse de mi teoría sobre el herpes y la Lisina, empezó a tomar la Lisina. Su dolor cesó en pocos días y lleva varias semanas sin dolor.

Autismo: Creo que una combinación de virus desempeña un papel como causantes del autismo. El papel del virus del herpes es hacer daño cerebral. He hablado con una madre de un niño autista que me dijo que un médico de Harvard Medical Center había detectado lesiones en el cerebro de su hijo. Otros nervios infectados podrían estar relacionados con el duodeno para perturbar el sistema digestivo. En particular las lesiones ahí podrían desempeñar un papel en interrumpir la capacidad de las células del duodeno para hacer la secretina. Esta alteración es común en los niños autistas.

Psoriasis, Lupus sistémico, Escleroderma, Escleroderma sistémico, Enfermedad de Graves, Diabetes Mellitus tipo 1, Anemia perniciosa, Glomerulonefritis, Tiroiditis de Hashimoto, etc., son ejemplos de enfermedades degenerativas con la característica inflamación asociada a las enfermedades autoinmunes "sin ninguna causa conocida". No han sido evaluadas a la respuesta al tratamiento con Lisina. La única manera de descubrir si el análisis presentado aquí se aplicaría es tratar con Lisina y observar los resultados. Es muy barata y segura. La inflamación asociada con muchas de estas enfermedades puede causar algún daño tisular grave, de manera que el tratamiento puede tomar muchos meses para revertir el daño.

¿Adónde nos lleva esto?

Si usted está buscando estudios bien fundamentados que evalúen este enfoque para el tratamiento de cualquier enfermedad autoinmune, no los encontrará. El tratamiento está ampliamente disponible sin ninguna prescripción requerida. Es extremadamente barato y tiene muchos fundamentos para su seguridad. Los estudios que evalúen el uso de la Lisina para tratar cualquier enfermedad autoinmune serían muy costosos y evaluar la aplicación de una amplia gama de enfermedades autoinmunes sería aún más caro. Sería imposible obtener una patente para el tratamiento e imposible recuperar los costos de los estudios. La única respuesta que puedo ver para la difusión de la información y evaluar las verdaderas posibilidades para las personas con estos tipos de problemas es que ellos mismos hagan la prueba y permitan que otros conozcan los resultados. El Internet se convierte en la herramienta de comunicación clave. Puede tomar muchos

caminos y animo a cada persona interesada a usar su propia creatividad para encontrar una manera.