

# • CAPÍTULO 1 •

**Steven J. Harris, M.D.**  
*REDWOOD CITY, CA*

## **Biografía**

Dr. Steven J. Harris, M.D. ha ejercido la medicina privada desde el 2001. El Dr. Harris es un doctor de medicina, especialista en Medicina de Familia. Su consulta privada estuvo funcionando como una empresa unipersonal hasta el 2006, después de esta fecha constituyó una sociedad médica en California, la Pacific Frontier Medical, S.A.

Desde el 2001, el Dr. Harris ha centrado su actividad en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Lyme y otras coinfecciones transmitidas por garrapatas. Él considera que la enfermedad de Lyme persistente y crónica es una epidemia en los Estados Unidos, no obstante existen muchos tratamientos efectivos disponibles para aquellas personas infectadas. Su tratamiento para la enfermedad de Lyme, incluye estrategias de la medicina convencional, funcional y complementaria.

El Dr. Harris ha asumido un papel de liderazgo en CALDA (La Asociación de la Enfermedad de Lyme de California), un grupo de

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

investigación, defensa del paciente y educación que ha sido en gran medida, responsable de encabezar la legislación favorable para la protección de los derechos de los pacientes, expandiendo el conocimiento de la enfermedad de Lyme y promoviendo la educación continuada en salud pública.

El Dr. Harris es además, un miembro activo de la ILADS (La Sociedad Internacional del Lyme y Enfermedades Asociadas). Ésta es una sociedad profesional de médicos y científicos que se han convertido en la autoridad de hecho en el tratamiento efectivo de la enfermedad de Lyme crónica, y son una contrapartida racional a las opiniones prevalentes de la IDSA (Sociedad Americana de Enfermedades Infecciosas), la cual rebate la existencia de la enfermedad de Lyme crónica. La ILADS ha centrado sus esfuerzos en la educación médica global con el fin de aumentar el número de médicos disponibles para tratar a aquellas personas con la enfermedad de Lyme.

Actualmente, existe una gran escasez de médicos que traten a aquellas personas con la enfermedad de Lyme crónica, especialmente en la Costa Oeste. Por consiguiente, durante los tres últimos años, el Dr. Harris ha mantenido tres consultas en funcionamiento en varias ciudades (Malibú, Redwood City y en la consulta del Dr. Tod Thoring, en Arroyo Grande), con el fin de proporcionar la máxima cobertura geográfica a los pacientes en California, Oregón y Washington. En Junio de 2007, fueron contratados dos nuevos médicos, con el objetivo de aumentar la eficacia de funcionamiento y el tamaño de la consulta. El Dr. Harris prevee que ahora, la consulta tendrá más recursos, con la capacidad de atender a más del doble de pacientes que antes.

### **Filosofía de Curación**

Mi filosofía de curación es similar a la de los Drs. Richard Horowitz, Greg Bach, Joseph Burrascano, Therese Yang y Dietrich Klinghardt. Creo que las infecciones son una parte importante del proceso de la enfermedad, pero que (tal como dijo Klinghardt) “la fisiología deteriorada, la carga de biotoxinas y la desregulación inmune” son

## ***CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.***

los factores que determinan el aderezo particular de la enfermedad, así como lo enfermas que se encontrarán las personas. Veo a la *Borrelia burgdorferi* (Bb), como uno de los principales organismos de procesamiento central que hacen que otros fenómenos, tales como las infecciones oportunistas, biotoxinas, toxinas inorgánicas, y demás sustancias similares adquieran importancia. Muchas personas presentan otros problemas junto con la Bb, como hongos, levaduras, virus y metales; y aunque éstos, por sí mismos, pueden hacer que dichas personas enfermen, cuando no está asociada la enfermedad de Lyme, éstas pueden no sufrir un impacto tan profundo sobre el cuerpo. Sin embargo, cuando la enfermedad de Lyme está asociada, estos factores corolarios (que son diferentes a los de las coinfecciones de Lyme) comienzan a causar realmente estragos. Es casi como si la enfermedad de Lyme devastara el cuerpo hasta tal punto que estos factores toman vida propia. La vigilancia inmunológica, y las vías de detoxificación en el hígado, riñones, sistema linfático y piel, apenas pueden mantener el ritmo. Existen otras bacterias que pueden causar enfermedades graves, como la *Brucella*, *Micoplasmas*, y quizás incluso el *Mycobacterium* (que produce la tuberculosis), así como muchas otras. Pero las biotoxinas, los virus Herpes, el virus Epstein-Barr, y el estilo de vida de las personas en general, no tendrían tanta importancia, si la enfermedad de Lyme no estuviera causando que el cuerpo se encontrara bajo tanto estrés.

### **Cuando la Enfermedad de Lyme No Es la Causa Principal de los Síntomas**

Existen casos de enfermedad de Lyme, en los que dicha patología, no es la principal en el cuadro de la sintomatología general; por ejemplo, en aquellas personas que padecen la enfermedad de Lyme y autismo, aunque nunca estoy del todo seguro. Creo que, aproximadamente, uno de cada cuatro niños autistas padecen la enfermedad de Lyme, pero no creo que ésta sea, por lo general, la razón principal del autismo de estos niños. Es un factor contribuyente, pero puede que no sea la razón principal por la cual padezcan autismo. También, aunque pueda ser importante para las

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

personas que, además de la enfermedad de Lyme, padecen otras enfermedades como ELA, artritis reumatoide y Alzheimer; tratar su Borreliosis no significa que el Lyme sea su problema central o que ni siquiera esté causando la mayoría de sus síntomas.

Dicho esto, las Borrelias pueden a veces, permanecer latentes en el cuerpo, especialmente si uno sigue atacando de forma implacable a la infección. Cada vez que observo que esto ocurre en mis pacientes, compruebo que aparecen metales pesados, levaduras, un parásito o algún otro problema, y se convierte temporalmente, en el principal problema (el más grande) para ellos. Por lo tanto, dichos problemas también deben ser tratados.

Además, el cuerpo sólo puede realizar tanto trabajo simultáneo, así como médico tengo que escoger y elegir los problemas que quiero tratar en mis pacientes en cualquier momento dado. De esta forma, si la Borreliosis es su problema central, pero se presentan veinte obstáculos diferentes al tratamiento, entonces necesitaría tratar en primer lugar algunos de estos obstáculos, y luego centrarme en la Borrelia. Por ejemplo, cuando los pacientes presentan infecciones dentales importantes, o incluso anomalías estructurales, como una mala ATM, y si se encuentran realmente enfermos entonces creo que, a menos que me encargue de estas otras infecciones o problemas estructurales, después será muy difícil tratar sus infecciones de Lyme de forma satisfactoria sólo con antibióticos. Así que recomendaría, por ejemplo, que se realizaran un examen dental para tratar las infecciones por anaerobios en la boca, las cuales producen enfermedades como la osteonecrosis y la osteomielitis. Una vez que estos problemas hayan sido tratados, entonces será mucho más fácil tratar las infecciones de Lyme. Algunos médicos siguen un orden en el cual tratan los problemas de los pacientes, pero no creo que necesariamente exista una receta de libro de cocina para hacer las cosas, porque cada persona es única. Tengo que creer, en cualquier caso, que es importante tratar aquellos obstáculos que interfieren con el tratamiento adecuado de las infecciones de Lyme.

## **Tratamientos Antibióticos para las Infecciones**

Soy un alumno de muchos médicos que comenzaron a tratar la enfermedad de Lyme antes que yo. Estoy intentando mantenerme en pie a hombros de gigantes, pero a veces creo que esos gigantes están haciendo un trabajo tan asombroso, que es muy difícil para mí superarlos.

No cuento con un protocolo estándar que utilizo para todos mis pacientes. Mis tratamientos para las infecciones de Lyme, por lo general, implican métodos de medicina homeopática, herbal, naturopática y, algunas veces, incluso energética, además de un fuerte tratamiento farmacológico. Compruebo que la mayoría de mis pacientes, necesitan tomar algún antibiótico farmacológico para eliminar realmente las infecciones. El empleo de metodologías alternativas, por si solas hace mucho menos probable, estadísticamente, que se superen la enfermedad.

Mi tratamiento antibiótico es parecido al del Dr. Horowitz, e incluye el uso de doble terapia con antibióticos de acción intracelular, junto con fármacos de pared celular y de destrucción quística tales como el metronidazol y el tinidazol (5-nitroimidazoles) o la nita-zoxanida. También podría utilizar fármacos macrólidos y tetraciclinas, tales como las cefalosporinas de tercera generación. No necesariamente los administro todos al mismo tiempo y algunos los alterno.

También trato las coinfecciones de forma agresiva, y aunque no crea que sea obligatorio tratar primero las coinfecciones, si tengo que administrar a mis pacientes antibióticos IV para la Borreliosis, entonces trataré sus coinfecciones antes de tratar su Borreliosis. A excepción de la Babesia, los regímenes antibióticos para las coinfecciones también deben ser alternados y sustituidos a intervalos regulares. Para la Babesiosis, los tratamientos son más efectivos cuando los pacientes comienzan con un tipo de medicación y se mantienen durante un largo periodo, y luego, con el paso del tiempo, “se apilan” otras medicaciones por encima de aquélla. Las medicaciones para la Babesiosis incluyen fármacos de acción

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

intracelular y antiparasitarios, tales como la atovaquona (Mepron o Malarone), la mefloquina (Lariam), la clindamicina, la quinina, la nitazoxanida (Alinia) y, posiblemente el metronidazol. También, puede ser útil emplear un fármaco de fase extracelular como la primaquina. Sin embargo, la forma más efectiva para tratar las especies de Babesia, todavía está incierta en la comunidad médica.

Cuando los pacientes vienen por primera vez a mi consulta, si sé que tienen Borreliosis pero no estoy seguro de si tienen o no coinfecciones, entonces pediré pruebas para las coinfecciones. Mientras tanto, o esperaré para tratarlos o comenzaré con una medicación como el Zithromax (azitromicina). El Zithromax es un buen fármaco para comenzar, porque si resulta que los pacientes tienen Borreliosis, entonces el Zithromax combina bien con la rifampicina (la cual se utiliza para el tratamiento de la Bartonella). O si los pacientes tienen Babesiosis, entonces el Zithromax combina bien con Mepron (el cual se utiliza para el tratamiento de la Babesiosis). O si los resultados de sus pruebas muestran Ehrlichia, entonces la doxiciclina, minociclina, tetraciclina o rifampicina también pueden ser combinadas con el Zithromax. Si los pacientes terminan teniendo sólo Borreliosis, entonces se puede combinar Zithromax con una tetraciclina o cefalosporina, o incluso un destructor quístico si parece que sus cuerpos son resistentes y pueden aguantar un tratamiento agresivo de forma inmediata.

Con frecuencia prescribo terapia parenteral (IV o IM) a pacientes que presentan síntomas neurológicos marcados, a aquéllos que han estado muy enfermos durante más de un año, a los que presentan problemas gastrointestinales, o a los que no pueden tolerar medicaciones orales. Tiendo a probar los antibióticos orales durante al menos tres meses, antes de ir a la vía intravenosa. Esto es porque si someto a los pacientes a medicaciones IV demasiado rápido, éstos pueden luego empeorar como consecuencia de una reacción de Jarisch-Herxheimer grave. Esto sucede cuando se produce un exceso de carga tóxica en el cuerpo y por consiguiente los órganos pasan a estar en tensión. Las medicaciones IV también pueden prolongar el crecimiento excesivo de levaduras. Por estas razones,

## ***CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.***

siento que podría estar jugando con fuego si comienzo algunos de mis pacientes con antibióticos IV.

También puede resultar difícil tratar pacientes si éstos presentan muchas coinfecciones, tales como Bartonella, Mycoplasma, Babesia y Ehrlichia, o si están lo bastante enfermos con síntomas predominantes de una o dos de estas coinfecciones. Dichos pacientes tienden a sufrir reacciones muy intensas a los tratamientos, lo que significa que no puedo atacar sus infecciones tan directamente como me gustaría, porque enfermarían demasiado. La doxiciclina en particular, produce este tipo de escenario, especialmente en las mujeres. De modo que aunque sea una medicación eficaz, no me gusta utilizarla en pacientes con coinfecciones múltiples o graves. A muchos médicos les gusta empezar con doxiciclina porque es barata y se metaboliza principalmente en el colon (en lugar del hígado y los riñones), lo que significa que es bastante suave con los órganos. Además, posee una gran actividad contra la Borrelia, el Anaplasma y la Ehrlichia, y es algo eficaz para el tratamiento de la Babesiosis, Bartonelosis y Micoplasmosis, pero creo que las personas sólo “se estrellan” si toman doxiciclina cuando tienen muchas coinfecciones.

Realizar las pruebas del estrés oxidativo, ácidos orgánicos, aminoácidos plasmáticos, (elementos RBC) eritrocitos, anticuerpos contra levaduras y de las heces, así como las pruebas para metales pesados, hongos y otros agentes contaminantes del medioambiente pueden ayudarme a tener una idea de qué problemas tienen mis pacientes además de las infecciones de Lyme. Dicha información también me ayuda a determinar si “se van a estrellar” con un régimen antibiótico particular.

Los análisis de sangre como el C3A, C4A, CD-57, C3D, C1-Q inmunocomplejos e incluso de los ANA, factor reumatoide y otras pruebas inmunes similares, me dicen la cantidad de inflamación que tienen los pacientes, lo cual también me ayuda a determinar la probabilidad de los mismos de empeorar con un régimen. Realizar

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

un panel de metilación y un perfil genético también puede resultar útil para este objetivo.

Una nueva y prometedora prueba de Genelix analiza lo que pueden tolerar los pacientes que toman fármacos, según su genotipo. También mide otras funciones, tales como hasta que punto metabolizan, asimilan y metilan. Dicha información me permite determinar si mis pacientes presentan problemas con la detoxificación hepática tanto como otros problemas. Si los resultados de las pruebas demuestran que no toleran los antibióticos muy bien, por ejemplo, tendría que abstenerme de recetar fármacos y en cambio aplicarles un protocolo de detoxificación hasta que aumente su capacidad de tolerar medicaciones.

Si sospecho que mis pacientes son sensibles a las medicaciones, comenzaré por recetarles una medicación suave para la *Borrelia*, o en cambio tratarles las coinfecciones, mientras vigilo signos de “choque”. Antes, golpeaba duro a mis pacientes con antibióticos, y a la larga, mejorarían, pero también sufrirían un brote o reacción de Herxheimer de hasta doce o quince meses después del tratamiento, y esto no es aceptable para mí. Cuando ya los pacientes se sienten mal, no pueden sentirse “aún peor” durante un año y medio antes de que comiencen a sentirse bien, especialmente si no existe una promesa desde el principio de que ¡Alguna vez van a sentirse bien! Si a los pacientes les va mal su régimen antibiótico, entonces esto quiere decir que necesito ocuparme de otros problemas que tienen y que están previniendo que los antibióticos sean totalmente eficaces. O podría enviarles a un médico naturópata que sabe mucho sobre la detoxificación, como son los Drs. Claire Riendeau, Nicola McFadzean (para más información de su protocolo, ver en este libro el último capítulo del Dr. McFadzean), Susan Marra y Amy Derksen, donde pueden recibir tratamientos de detoxificación antes de someterles de nuevo a los antibióticos.



## **Síntomas Típicos de Diferentes Infecciones**

### ***Babesia***

Ya que las pruebas no siempre revelan si los pacientes están coinfectados, también cuento con los diagnósticos clínicos para determinar qué infecciones, además de la Borreliosis, están presentes y causando problemas en mis pacientes. Por ejemplo, si mis pacientes femeninas no son menopáusicas, (puedo revisar las hormonas para verificarlo) y presentan sudoración nocturna, sofocos, dolores de cabeza opresivos y severos, pesadillas violentas o sueños muy intensos, considerable dificultad respiratoria en ausencia de otras causas, suspiros frecuentes o tos seca en ausencia de problemas cardíacos, entonces pueden tener Babesiosis. Para confirmar el diagnóstico, podría realizarles una prueba de provocación clínica, especialmente si sus análisis de laboratorio resultaron ser negativos. Para la provocación clínica, debo pedirles que tomen hierbas como la cryptolepsis o artemisia, mientras observo su reacción a las mismas. El Dr. Tod Thoring, en Arroyo Grande, elabora un compuesto de cryptolepsis que consiste en cryptolepsis, smilax, y boneset, así como una crema de carda, artemisia y cryptolepsis, la cual es bastante efectiva para tal fin. También puedo utilizar las fórmulas herbales de Enula y Mora (marca NutraMedix), o alguno de los aceites ozonizados (BioPure). Una respuesta positiva del paciente a cualquiera de ellos, puede indicar que está presente una infección parasitaria. No siempre estoy seguro al 100% de que el parásito sea Babesia, pero las pruebas pueden ayudarme a valorar mejor de cuál se trata. A veces, también realizo una prueba de provocación en los que ya sé que están infectados con Lyme, utilizando hidroxiclороquina y Zithromax, o Flagyl con Zithromax, porque la Babesia también responde a estas medicaciones.

### ***Bartonella***

Los síntomas típicos en aquellos pacientes con Bartonelosis y Borreliosis (a diferencia de la Bartonelosis que produce la enfermedad por arañazo de gato) incluyen dolores de cabeza como si te

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

dieran con un picahielo, fotofobia importante, ansiedad o problemas psiquiátricos, e incluso síntomas bipolares. También puede manifestarse una neuropatía, distrofia simpático refleja (DSR) o autismo, así como importantes problemas intestinales o cardíacos. Las “rayas” que no palidecen que algunas personas encuentran en su piel también pueden ser un síntoma revelador. Algunos sostienen que el dolor en la fascia plantar se encuentra tanto en la Babesiosis como en la Bartonelosis, pero yo creo que está más relacionado con la Bartonelosis. En cualquier caso, siempre que la ansiedad extrema sea el síntoma fundamental de los pacientes y se encuentre junto con síntomas neuropáticos, tales como el dolor urente, entonces sospecho que un organismo como la Bartonella está causando tales síntomas.

### ***Ehrlichia y Anaplasma***

Si los pacientes tienen fatiga profunda y dolor muscular severo, especialmente junto con las enzimas hepáticas elevadas, un bajo recuento de glóbulos blancos y fiebres, puede que tengan Ehrlichiosis.

### ***Mycoplasma***

Debido a que el Mycoplasma es un organismo intracelular, es difícil de analizar, pero muchos de mis pacientes lo tienen. La artritis persistente, sobre todo en una articulación realmente inflamada, o la presentación de artritis reumatoide, indican la posible presencia de Mycoplasma. En los niños, los problemas psiquiátricos graves también pueden indicar que la infección está presente.

### ***Lyme (Borreliosis)***

Las personas con Borreliosis pueden tener todos los síntomas antemencionados, así como muchos otros, porque la Borreliosis abarca toda la gama de síntomas. Por esta razón, las personas con esta infección pueden sentirse mal de numerosas formas diferentes. Sin embargo, los síntomas suelen migrar con esta infección y/o tienden a agudizarse de cuatro a siete días al mes.

## ***CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.***

También, creo que las coinfecciones, como la Babesiosis, Bartonelosis, Ehrlichiosis no son generalmente factores importantes en el cuadro de síntomas generales de los pacientes, a menos que la Bb (*Borrelia burgdorferi*) esté presente para darles un punto de apoyo.

Compruebo que algunos de mis pacientes tienen sólo Bb, sin ninguna de las otras coinfecciones, sobre todo aquéllos que han estado enfermos durante más de veinte años. Dichos pacientes han estado viviendo con un nivel inferior de funcionalidad, y puede que hayan estado sufriendo síntomas de dolor generalizado, fatiga y problemas cognitivos durante una enorme cantidad de tiempo. Aún así, como sus problemas tienden a estar en su mayoría relacionados con la enfermedad de Lyme pura (*Borrelia*), con frecuencia son más fáciles de tratar que los pacientes coinfectados.

### ***Otras Tendencias Sintomáticas***

Otra tendencia que he observado, es que la mayoría de mis pacientes que tienen la enfermedad de Lyme (Bb) junto con artritis reumatoide, EM (Esclerosis Múltiple), Alzheimer o Parkinson, probablemente también tienen Babesiosis. Si tuviera que calcular, diría que al menos un tercio de los pacientes con enfermedad de Lyme tienen coinfecciones, y posiblemente más.

## **Uso de Remedios Herbales para Tratar la Borreliosis y Otras Infecciones**

Encuentro que, obtengo una mayor eficacia del tratamiento de mis pacientes con hierbas, cuando las uso junto con antibióticos farmacológicos. Si tuviera que recomendar sólo hierbas para el tratamiento de la enfermedad de Lyme, tendría frecuentes fracasos terapéuticos. Si prescribo sólo antibióticos, entonces tendría que utilizar más antibióticos que si los hubiera combinado con hierbas. Creo que, en realidad, estas hierbas actúan para potenciar los efectos de los antibióticos, y por lo tanto, generalmente formulo un protocolo utilizando de dos a ocho hierbas antimicrobianas, además de entre uno y cuatro antibióticos.

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

El Dr. Thoring, a quién mencioné anteriormente, ha elaborado una tintura herbal prometedor, denominada BLT de Clinical Response Formulas, que contiene raíz roja, carda, boneset, nuez negra, lomatium, smilax, y stillingia. Encuentro que estos productos funcionan realmente bien en el tratamiento de la Borreliosis y Bartonelosis, y también pueden tener alguna actividad contra la Babesiosis.

Otras hierbas o fórmulas herbales que utilizo en mi consulta incluyen Mora, Enula, Cumanda y Banderol de NutraMedix; cryptolepsis de Woodland Essence; los aceites ozonizados Epsilon, My, Kappa, Gamma y Zeta de BioPure; y los productos herbales del Dr. Zhang Circulación P, houttuynia, alicina, artemisia y coptis. También utilizo un poco de noni, de vez en cuando, así como Borrelogen y Microbogen de David Jernigan, y alguno de los cócteles herbales de Monastery of Herbs. También puedo recetar remedios homeopáticos a mis pacientes, como los mohos homeopáticos de Bioresource, Notatum y Quantan; y las bacterias homeopáticas, Fermis y Subtilis. Las hierbas recomendadas de Stephen Buhner, tales como la andrographis, el resveratrol, la raíz de stephania, y la uña de gato, son igualmente importantes, como lo son la chanca piedra y el ajo entero. El ajo es beneficioso para aquellas personas que no tengan problemas para metabolizar alimentos que contienen azufre. Por último, utilizo extracto de hojas de olivo y monolaurina o lauricidina para los virus, aceite de orégano para las levaduras, y productos de Raintree, como el Myco, el Amazon C-F y A-F para fines varios. Todo lo anteriormente mencionado son sólo las hierbas antimicrobianas que utilizo en mi consulta; existen otras que recomiendo para ayudar al cuerpo en los procesos de curación.

## **Detoxificación**

### ***Tratamientos***

Antes de que yo pueda detoxificar a mis pacientes, tengo que conseguir el buen funcionamiento de sus glándulas adrenales. Recomiendo una amplia gama de suplementos suprarrenales con

## **CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.**

este objetivo, incluyendo adaptógenos como la rhodiola, la seta Cordyceps, la ashwaganda y el Multiplex y NT Factor Energy de Researched Nutritionals. Las vitaminas B-5 y C, magnesio, molibdeno y las fórmulas para las glándulas adrenales son igualmente importantes. A veces, también prescribo Isocort de Bezwecken, o de forma puntual, hidrocortisona a dosis bajas.

Para tratar el aspecto de drenaje de la detoxificación—es decir, lo que implica la apertura de las vías de detoxificación del cuerpo de modo que las toxinas puedan abandonar más libremente el cuerpo, recomiendo que mis pacientes tomen Burbur y Parsley de Nutra-Medix. Éstos son productos básicos definitivos en mi consulta. También, utilizo L-Drain y K-Drain de Transformation Products, Mundipur de Bioresource, apo-Hepat, Renelix, Itires y Toxex.

Como apoyo hepático, recomiendo Liver Extende, el cual es un compuesto de zarzaparrilla y alcachofa; Hepol de Projoba y Medcaps DPO de Xymogen, así como ácido alfa lipoico, glutatión y otros precursores de éste. Las arcillas verde y roja, especialmente la arcilla de Argiletz y la bentonita de grado USP simple, son también extraordinariamente útiles. La Neuro-Antitox II CNS de David Jernigan, un producto llamado Detox Factors de Natural Partners, y algunas veces, zumos de frutas concentrados como el acai, el extracto del mangostán y la baya del goji son también beneficiosos. Además la Pinella de NutraMedix, la raíz roja, la raíz de bardana, el zumo de remolacha, la hoja y la raíz del diente de león, todas ayudan al funcionamiento de las diferentes vías de detoxificación. Por último, puedo recomendar que mis pacientes utilicen parches podales detoxificadores y pediluvios iónicos, paquetes de aceite de castor y enzimas digestivas como Wobenzym, Vitalzym, Inflammaguel (Researched Nutritionals), así como otros.

Hacer ejercicio ayuda a la detoxificación. He encontrado que terapias tales como la sacro craneal, el masaje linfático y abdominal, son beneficiosas para mis pacientes, así como la terapia cervical superior, la cual es una técnica que aumenta el flujo sanguíneo al cerebro. El Dr. William Amalu lleva a cabo esta última, y es bastan-

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

te bueno al utilizarla en su consulta. La NET (Técnica Neuro-Emocional) es una estrategia fisiológica que también puede ser realmente útil para conseguir que el cuerpo libere toxinas. También, recomiendo ejercicios de estiramiento y técnicas de exfoliación cutánea a todos mis pacientes.

Si los metales pesados son un problema, recomiendo la terapia de quelación utilizando agentes tales como chlorella, cilantro, zeolites, DMSA, DMPS y EDTA de Calcio Disódico. El OSR también se muestra muy prometedor, especialmente cuando se mezcla con fosfolípidos. Chelex de Xymogen, Metalloclear y Ultraclear de Metagenics también son buenos productos de quelación suave.

Por último, administro chlorella a la mayoría de mis pacientes, porque creo que sus usos y beneficios son numerosos. También puedo utilizar otros agentes aglutinantes de toxinas; de todo, desde la Colestiramina al carbón vegetal activado, el Chitosan Nanotecnología del Allergy Research Group, el glucomannan y la pectina de manzana o limón. Otros médicos pueden recomendar agentes aglutinantes adicionales o diferentes.

### ***Abordaje de los Problemas de Detoxificación***

Los mecanismos de detoxificación comprometidos en aquellas personas con la enfermedad de Lyme en ocasiones son debidos a defectos en las vías de metilación. Para corregir este tipo de problemas, a veces recomiendo que mis pacientes hagan un protocolo de Amy Yasko, y mientras tanto, intentaré conseguir la eliminación del amoniaco de sus cuerpos, empleando elementos como la raíz de yuca, BH4, y algunas veces, RNA Ammonia Support Formula. Rich Van Konynenburg ha desarrollado una versión simplificada del protocolo de Yasko, que parece tener alguna utilidad clínica. También encuentro que las células madre de las plantas del Dr. Richard (Gemmo terapia) pueden ser excelentes para resolver los problemas de detoxificación, pero tiendo a referir a mis pacientes a otros médicos para este tipo de tratamientos.

Uno de los problemas en pacientes que no son capaces de detoxifi-

## ***CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.***

car bien, es que están desnutridos. De forma intracelular, no son capaces de absorber sus nutrientes, de modo que una de las cosas que debo hacer para corregir este problema es solicitar un perfil de aminoácidos en orina y plasma, y un análisis de glóbulos rojos. Después, recomiendo que complementen sus dietas con cualquier mineral y aminoácido en el que resulten ser deficientes, de acuerdo con los resultados de sus análisis. Algunas veces es necesaria la administración IV de aminoácidos y minerales. También puedo recomendar que tomen Peltier Electrolytes de Crayhon Research, los cuales son algo así como un Gatorade pretencioso, pero que funciona bien para reponer algunos de los elementos celulares que faltan. También podría referir a estos pacientes para la nutrición IV, para que reciban diferentes cócteles de Myer y demás, y así recuperarlos más equilibrados nutricionalmente.

### **Suplementos del Sistema Inmune**

Varios suplementos inmunológicos pueden ser beneficiosos para fortalecer el sistema inmune, el cual es otro componente importante en la curación de la compleja enfermedad de Lyme. A veces, administro a mis pacientes un factor de transferencia intramuscular, o podría darles Researched Nutritionals' Transfer Factor LymPlus, o el Multi-Immune Transfer Factor, el último de los cuales puede ser realmente útil para calmar un sistema inmune hiperactivo. En mi consulta también utilizo dosis bajas de Naltrexona.

### **Curación del Intestino**

Es importante para mí apoyar la fisiología de mis pacientes, en la medida posible, añadiendo el tipo correcto de nutrición a sus dietas, que les sea fácil de tolerar. Muchos de mis pacientes son sensibles a la caseína y al gluten, y tienen muchas alergias alimenticias, así que, eliminar estos alérgenos de sus dietas es importante.

Con el fin de curar sus intestinos y disminuir el Síndrome del Intestino Permeable, puedo darles sustancias como IgG-2000 DF de Xymogen, que son inmunoglobulinas de origen bovino que

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

calman el intestino. Puedo utilizar éstas junto con un producto llamado Intestimax, que es una combinación de malvavisco, butirato y glutamina que ayudan a la integridad del revestimiento intestinal. O podría darles butirato rectal, el cual también calma el intestino, o Ketotifeno, el cual reduce la inflamación y favorece la curación del intestino. Sygest, Juvecal y Roqueforti, así como otros homeopáticos espagíricos de Bioresource son igualmente útiles para tal fin.

Después de esto, comenzaré el tratamiento de sus problemas de levaduras. El crecimiento micótico debe ser controlado con el fin de curar por completo el intestino, y utilizo una amplia gama de remedios para eliminar las levaduras; de todo, desde celulasa, ácido caprílico, pau d' arco, y aceite de orégano, hasta los medicamentos farmacéuticos.

## **Tratamiento de la Disfunción Hormonal**

El equilibrio hormonal es un componente notablemente importante en la curación de la enfermedad de Lyme. En el Lyme, el HPA (eje hipotalámico-pituitario- adrenal) está gravemente dañado, y es una de las áreas del cuerpo más difíciles de curar. Las células madre de las plantas pueden ayudar en cierta medida al eje HPA, pero creo que las hormonas son una de las áreas de la medicina que todavía necesitan ser investigadas, si los médicos realmente quieren optimizar todo el sistema endocrino de sus pacientes.

Las hormonas bioidénticas, cuando se utilizan correctamente, pueden ayudar a restaurar la función del HPA en algunos pacientes con enfermedad de Lyme. A la *Borrelia* le gusta destruir el tejido conectivo del cuerpo, y las glándulas endocrinas tienen mucho tejido conectivo, de modo que es importante llevar los antibióticos y otros antimicrobianos al interior de estas glándulas. La optimización de la función endocrina también es importante, pero si los médicos recetan hormonas de forma indebida, entonces sus pacientes pueden llegar a “desequilibrarse”. Por esta razón, con frecuencia refiero a mis pacientes a un endocrinólogo o médico naturópata cualificado que se ocupe correctamente de este aspecto de su



curación.

## **Recomendaciones sobre los Estilos de Vida para la Curación**

Creo que la “vida isla” (tranquilidad y pocas toxinas) es probablemente, la más adecuada para el enfermo crónico, aunque este estilo de vida no sea a lo mejor el más realista para la mayoría. En cualquier caso, es importante que aquellas personas con enfermedad de Lyme se alejen de las fuentes de tensión electromagnética cuando sea posible. Aunque puedan existir más recursos de curación en las ciudades, a aquellos que son un poco más alejados de la ciudad, les irá mejor con sus tratamientos. Vivir un ritmo de vida más lento es además, beneficioso para la curación, como lo es consumir una dieta rica en alimentos orgánicos. Está bien para aquellos con enfermedad de Lyme tomar proteína animal, pero es necesario que sea carne realmente orgánica (sin químicos) y saludable. Básicamente, aquellos que estén llevando una vida realmente impoluta, en ausencia del mayor número de toxinas medioambientales como sea posible, cuentan con un mayor éxito en su viaje hacia la curación.

### ***Dieta***

Es importante que las personas con la enfermedad de Lyme mantengan una dieta sin gluten, sin azúcar y sin levaduras, manteniendo el pH de sus cuerpos elevado mediante productos alimentarios que favorezcan que la sangre sea menos ácida. Para aquellos con problemas de metilación, mantener los alimentos que contengan azufre como el brócoli y el ajo, bajo mínimos, así como las cebollas y la proteína animal, es una buena idea. Las dietas del tipo sanguíneo pueden ser beneficiosas para algunos. He observado que a los tipos sanguíneos A y AB les cuesta más tolerar los tratamientos, así que, dichas personas pueden beneficiarse siguiendo una dieta del tipo sanguíneo. La eliminación de los productos lácteos de la dieta es especialmente importante para aquellos con artritis y determinadas enfermedades neurológicas. Por último, aquellos con enfermedad de Lyme deberían minimizar cualquier

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

alergia alimentaria que aparezca en los resultados de sus análisis de sangre para la IgG y la IgA.

### ***Ejercicio***

Creo que el enfoque del Dr. Burrascano hacia el ejercicio es correcto. Él recomienda el entrenamiento con pesas ligeras, así como ejercicios de estiramiento, pero advierte contra la realización de demasiado ejercicio aeróbico. Estoy de acuerdo que las personas con la enfermedad de Lyme necesitan estirar y hacer ejercicios suaves, y que demasiado ejercicio aeróbico, excesivamente rápido, agotará las glándulas adrenales, disminuirá las células T, y se abrirá la barrera hematoencefálica, de forma que más Borrelias pueden entrar en el cerebro. Los ejercicios tipo anaeróbicos son los más importantes, sobre todo cuando las personas acaban de iniciar un nuevo protocolo de tratamiento.

## **Tratamientos para el Alivio Sintomático**

### ***Insomnio***

Mi método para el tratamiento del insomnio es comenzar dando a mis pacientes un remedio para dormir de cada vez, y luego ir añadiendo otros si es necesario, mediante su “apilamiento”, unos encima de otros, hasta que los pacientes sean capaces de dormir bien. Empiezo por la prescripción de remedios naturales como la glicina, la L-teanina y el GABA. El Dr. Zhang tiene un producto fantástico llamado Herb Som, que contiene schizandra. Para vencer el insomnio, es importante que aquellos con la enfermedad de Lyme encuentren los complementos que favorezcan sus vías del GABA.

Si los remedios naturales no funcionan para mis pacientes, entonces les recetaré medicamentos farmacológicos. Básicamente, haré todo lo posible para ayudarles a dormir, de forma que si los medicamentos no funcionan, entonces como último recurso, les remitiré a un psiquiatra para una prescripción de Xyrem, que parece de ayuda cuando todo lo demás falla.

## ***CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.***

### ***Dolor***

Para tratar el dolor neurálgico de mis pacientes, empleo de todo, desde remedios transdérmicos hasta medicamentos antiinflamatorios no esteroideos. La crema de Ketoprofeno, el Kaprex de Metagenics, el Kapp Arrest de Biotics, el Saloxicin y el Doloryx de Xymogen, y el UltraInflamX de Metagenics son todos útiles. Las farmacias y boticas tienen geles y cremas transdérmicas para las neuropatías, que son elaboradas y combinadas usando diferentes preparaciones. Además utilizo medicaciones como la Gabapentina y la Lyrica, y de forma puntual, ácido Valproico, Carbamazepina y Dilantin. Intento mantenerme alejado de recetar drogas narcóticas porque, a largo plazo, aumentan las citoquinas inflamatorias en el cuerpo.

Si el dolor de mis pacientes no puede ser mitigado mediante ninguna de las estrategias anteriormente citadas, entonces les remitiré a un especialista en el manejo del dolor. Con frecuencia, los niños necesitan una mayor atención del dolor que los adultos.

Por último, la curcumina procedente de la cúrcuma puede ser sumamente útil para la disminución de la inflamación y la reducción del dolor, como lo son el veneno de abeja y la terapia urinaria (aunque yo no utilizo ésta última en mi consulta). El trabajo energético y las estrategias de estiramiento y detoxificación también pueden aliviar el dolor, dependiendo de su origen. Comprender el origen del dolor es importante para determinar cuál será el mejor remedio. Si el dolor de mis pacientes es por la mañana, suele ser debido a las toxinas de sus cuerpos. Si empeora a lo largo del día, entonces puede ser que sus infecciones de Lyme estén causando el dolor.

### ***Depresión y Ansiedad***

Como es el caso para el dolor, cuando prescribo remedios para la ansiedad y la depresión, es importante conocer la causa de estos síntomas. A veces, creo que es necesario recetar antidepresivos, y remito a mis pacientes a psiquiatras expertos en la enfermedad de

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

Lyme que conozco. No soy un gran fan de las medicinas, pero algunas personas las necesitan, al menos por algún tiempo. Para determinar la causa subyacente de la ansiedad o la depresión de mis pacientes, en ocasiones compruebo los niveles de sus neurotransmisores utilizando laboratorios como NeuroScience o Sanesco, y luego, prescribo aminoácidos y otros complementos para compensar cualquier deficiencia. Complementar sólo con magnesio o selenio puede ser a menudo extraordinariamente útil, como también lo sería en la detoxificación del cuerpo de metales pesados, en el apoyo de su nutrición, y en la eliminación de amoníaco y otras neurotoxinas.

### ***Fatiga***

La fatiga es una de los síntomas más difíciles de tratar, y además es uno de los más molestos. Igual que los otros síntomas, es importante descubrir su causa, lo cual no es una tarea fácil. El Provigil, el Transfer Factor NT, el glutatión y la metil o hidroxil B-12 pueden ser beneficiosos para atenuar este síntoma. Si los pacientes no tienen muchas levaduras, el uso de D-ribosa o incluso alguno de los productos gluconutrientes de Mannatech, también pueden ser útiles.

### ***Disfunción Cognitiva***

Anticoagular la sangre con dosis bajas de coumadina, heparina, boluoke (lumbrokinasa), serrapeptasa, ginkgo o Pentoxifilina puede a veces reducir la “niebla mental” y otros síntomas cognitivos. El Puerarin, la raíz de yuca, la NutraMedix Pinella, la Chlorella y la Bacopa también son buenos para tal fin.

## **Curación de Traumas Emocionales**

El trauma emocional es un componente decisivo de la enfermedad y puede ser un obstáculo a la curación de los pacientes. Pienso que, en cierto sentido, las células se aferran a los recuerdos. Realizar terapias que accedan a la mente subconsciente, como la DRMO (Desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares) (EMDR) y la hipnosis, pueden ser útiles para la liberación de

## **CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.**

memorias traumáticas a nivel celular, así como el trabajo de Constelación Familiar y la psicoterapia. Mirar realmente en el interior de uno mismo para descubrir las causas espirituales de la enfermedad, así como la exploración y la curación de las memorias pasadas de manera fiel es importante. Las personas con enfermedad de Lyme con frecuencia necesitan “profundizar” con el objetivo de curar su trauma emocional.

### **¿Quiénes Son Los Que Se Curan De La Enfermedad De Lyme? ¿Quiénes Son Los que No?**

Las personas que tienden a curarse de la enfermedad de Lyme son aquellas que no saben lo enfermas que están. Son aquellas que están ahí haciendo cosas, viviendo la vida y funcionando en medio de toda la adversidad que la enfermedad de Lyme trae a sus vidas. Son las que realmente, se empujarán a sí mismas a mejorar, lo que significa que irónicamente, las personas con más agotamiento suprarrenal, pueden ser las que tengan mayor éxito en su recuperación. Dichas personas salen y reciben la luz del sol todos los días. Hacen ejercicios y todas las tareas que se les requieren para curarse, tales como la cepillado de la piel, uso de colónicos y mantenimiento de una buena dieta. Son capaces de centrarse en sus síntomas, pero no hacen de sus síntomas el centro de sus vidas.

Además, las personas que saben arreglárselas, se toman las cosas con calma, se adaptan a las adversidades, automanejan sus síntomas tal como vienen y toman decisiones por sí mismas, son las que se curan. Son la clase de personas que pueden tomar la decisión de dejar un complemento si ya no lo necesitan, y buscar nuevos complementos pero no basan las decisiones de su vida en lo que los demás les digan acerca de estos complementos. Se acomodan y permanecen en el proceso de curación a largo plazo; y pueden compensar la gratificación inmediata con la gratificación demorada. Están abiertas a probar cosas nuevas, no se centran en cada uno de los síntomas que se manifiestan en sus cuerpos y no tienen que saber la razón y “el por qué” de todo; por ejemplo, por qué determi-

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

nados remedios funcionan y por qué ciertas cosas están sucediendo en sus cuerpos.

Creo que es realmente importante para aquellas personas con la enfermedad de Lyme, tener también una actitud positiva. Esto puede ser llevado al extremo; algunos pacientes de Lyme podrían estar “herxando felices” durante años, y creo que es ridículo, pero es bueno si son capaces de adaptarse a la adversidad y ver los fracasos como un golpe en el camino, en vez de como una maldición.

Por ejemplo, la persona que es capaz de superar un cólico de vesícula biliar, una reacción negativa a la medicación o una complicación de la vía IV y dice, “Vale, no funcionó, vamos a probar otra cosa”, en lugar de desanimarse y rendirse, tendrá un periodo de curación más fácil. Los que no se quedan “aferrados” a pensamientos persistentes de la enfermedad o no sufren el estrés postraumático de sus enfermedades o tratamientos también se curan más rápido que los que sí lo hacen.

Los compañeros tóxicos son otro obstáculo para la curación. Es sumamente difícil para los familiares comprender por lo que están pasando las personas enfermas y es un enorme perjuicio para la curación de éstas.

De igual manera, cuando las personas esconden su enfado, culpan a otros, se aferran y se obsesionan con los detalles, o presentan otras formas de estrés emocional, su proceso de curación puede llegar a verse comprometido.

Otros impedimentos para la curación incluyen los mohos, las levaduras y otros productos químicos tóxicos del medioambiente.

Por último, las personas que no están todo el tiempo en Internet haciendo preguntas sobre la enfermedad de Lyme y que no se quedan completamente abatidos al escuchar historias de pacientes

## **CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.**

que matan a sus perros, ¡Tendrán un proceso de curación más fácil!

### **El Papel de la Espiritualidad en la Curación**

Creo que existe un componente espiritual en la curación que realmente importa. Las personas necesitan sentirse conectadas con algo más grande que ellos mismos, tanto si este algo se encuentra dentro de una religión oficial como en cualquier otra parte. Si hay un modo de que, aquellas personas con la enfermedad de Lyme puedan interactuar con la divinidad, tal como por medio de la oración o de la meditación, entonces esto puede marcar una diferencia positiva para ellos en su proceso de curación.

### **Cómo Afectan las Finanzas a la Curación**

La enfermedad de Lyme es, tristemente, una enfermedad para ricos. Que los recursos financieros estén directamente relacionados con el ritmo de mejoría, me causa más consternación en mi tratamiento de pacientes con la enfermedad de Lyme que cualquier otra cosa. Luego, puedo hacer todo lo habido y por haber por ellos, pero si las limitaciones financieras son el principal motivo de su estrés, entonces será realmente difícil hacerles mejorar. Si por ejemplo, no pueden pagar los probióticos o alguno de los principales complementos de detoxificación, entonces sus procesos de curación se complicarán. Es difícil de admitir, pero es casi como si los pacientes adinerados estuvieran preparando el terreno para que surjan los protocolos adecuados y escaparse de ahí. Sin embargo, hasta que un camino racionalizado hacia el bienestar llegue a estar más claro, los pacientes sin recursos financieros tendrán un proceso más difícil para mejorarse.

Dicho esto, tengo algunos pacientes que, mediante la ayuda de sus amigos, iglesia, sinagoga o familia, han sido capaces de hacer cosas por sí mismos, incluso cuando pensaban que no podían permitirse un tratamiento particular. Lo han hecho por ir más allá en sus pensamientos. Se dicen a sí mismos cosas como, “Voy a hacer este tratamiento IV y no voy a obsesionarme con los detalles sobre cómo se desarrollará. Además no voy a ir a la bancarrota, o si lo hago,

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

entonces refinanciaré mi casa.” Ellos pueden encontrar un camino. Por eso, creo que aquellos que pueden priorizar completamente esta enfermedad y el proceso de curación, mejorarán. Aquellos que dicen cosas como, “Tengo 2,000 \$ y si no mejoro después de habérmelos gastado, entonces me suicidaré,” seguramente no mejorarán después de haberse gastado esos 2,000 \$.

## **Errores en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme y Tratamientos Menos Beneficiosos**

Cuando los profesionales en asistencia sanitaria se centran sólo en el tratamiento de las coinfecciones, es un problema, como lo es centrarse de forma excesiva en un único aspecto de la curación. Tener cócteles predefinidos para los pacientes también es perjudicial para su bienestar.

En lo que se refiere a los tratamientos específicos, me preocupan los aparatos de Rife sin frecuencia específica, el peróxido de hidrógeno IV, el protocolo de vitamina C/sal y la plata coloidal IV. Pienso que, mientras que éstos tienen su lugar en la curación de la enfermedad de Lyme, y he visto algunas personas mejorar por hacerlos, puede haber problemas con tales tratamientos.

También soy cauteloso con los “últimos, mejores tratamientos” que se avecinan. Durante los últimos nueve años, he visto muchos tratamientos a los que los pacientes se agarran sólo porque son nuevos, pero pocos tienen beneficios a largo plazo. Aunque puede ser cierto que los médicos pioneros están de vez en cuando desarrollando protocolos revolucionarios, no es prudente para aquellas personas con enfermedad de Lyme probar cada uno de ellos tan pronto como llegan. Creo que sería más responsable para ellos observar y esperar más o menos un año para ver qué complicaciones surgen y qué beneficios reciben los demás como consecuencia de dichos tratamientos. Por ejemplo, vi surgir problemas con el MMS y la terapia de calor intracelular; y no quiero ser un agente nocivo en una loca carrera por conseguir la mejoría de las perso-



nas.

## **El Mayor Desafío para las Personas con Enfermedad de Lyme**

Las personas con la enfermedad de Lyme por lo general están realmente enfermas, y así ha sido durante un largo periodo de tiempo, pero sus familias, médicos o amigos, a veces no creen que estén mal, y sus compañías aseguradoras con frecuencia no pagarán por su asistencia. Por consiguiente, se sienten aislados, como si estuvieran viviendo en una zona de penumbra, o se estuvieran volviendo locos. De esta forma, desarrollan la desconfianza hacia otros, e incluso hacia ellos mismos, y comienzan a cuestionarse si están legítimamente enfermos. Esta segunda suposición y esta carga de culpa que las personas desarrollan por haber sido apartadas, es el aspecto número uno más difícil de padecer de la enfermedad de Lyme. Pero realmente, las personas con la enfermedad de Lyme, son algunas de las personas más enfermas del planeta, y los regímenes de tratamiento son algunos de los más complejos que puedo imaginar en medicina. He tenido pacientes tomando más de cincuenta medicaciones diferentes y más de ciento cincuenta hierbas en diferentes momentos durante su tratamiento. Los regímenes de tratamiento son tan complejos, que con frecuencia, los pacientes con la enfermedad de Lyme no pueden ni siquiera, cognitivamente atender lo suficiente para escuchar las instrucciones sobre lo que necesitan hacer para mejorar. No están lo bastante sanos para encargarse de su propio cuidado, pero el único modo de curarse de la enfermedad de Lyme, es mediante mucho autocuidado, así que se encuentran atascados en todos estos callejones sin salida, y sólo existen unas pocas escapatorias. De manera que, puede ser muy beneficioso tener amigos y familiares que pueden ayudarles a pasar por todo esto.

### **Cómo Pueden los Amigos y la Familia Ayudar al Enfermo**

Los amigos y la familia del enfermo deberían leer el libro de Pamela Weintraub, *Cure Unknown*, y ver el documental, *Under Our Skin*.

## ***Perspectivas en el Tratamiento de la Enfermedad de Lyme***

Deberían asistir, de vez en cuando a conferencias sobre la enfermedad de Lyme y documentarse sobre dicha enfermedad. Deberían acompañar a su ser querido a las citas con el médico, al menos parte del tiempo, y llegar a estar muy informados sobre lo que es la enfermedad, y darse cuenta de que no sólo afecta al paciente, sino a la familia entera.

Uno de los problemas más grandes con los enfermos de la enfermedad de Lyme que tienen pareja, es que su líbido está muy baja, o están muy doloridos, así que no quieren tener contacto físico con sus parejas sanas. Por lo general, las personas se casan con la pareja cuando están sanos, y aunque se hacen la promesa de estar ahí, uno para el otro “tanto en la salud como en la enfermedad”, durante los tiempos de enfermedad el cónyuge sano a menudo sufre la “fatiga del cuidador,” o está enfadado y frustrado con la pareja que está enferma. Las parejas tienen que ser conscientes de esto y buscar asesoramiento para abordar esta situación, de manera que ellos no descarguen estos sentimientos sobre sus seres queridos, que ya sufren enormemente como consecuencia de la enfermedad. Los familiares y los amigos de los enfermos de Lyme tienen que darse cuenta de que el asesoramiento no es sólo para el paciente, sino también para las personas sanas que intentan permanecer saludables. Dicho esto, los cuidadores también necesitan tomarse un tiempo de descanso de las tareas de cuidado que están realizando; pasar solos fines de semana ocasionales o vacaciones para poder restaurar su capacidad de ayuda hacia sus seres queridos.

Por último, es importante que los padres de los niños con enfermedad de Lyme, no conviertan la enfermedad de sus hijos en la primordial característica definitoria de la familia. Los padres tienden a estar agobiados con estrés cuando sus hijos contraen la enfermedad de Lyme, pero necesitan recordar que sus niños tienen esperanzas, aspiraciones y deseos externos a su enfermedad. El niño no es solamente una persona enferma; todavía hay mucho más allá de él o ella que su enfermedad. Por supuesto, los padres necesitan preguntar a sus hijos cómo se sienten, y si están doloridos o cansados, pero no deberían hacer de la enfermedad de sus hijos la

## **CAPÍTULO 1: Steven J. Harris, M.D.**

característica central que defina sus relaciones. Necesitan encontrar un equilibrio saludable en sus conversaciones y actitudes hacia sus niños, lo cual puede ser difícil.

### **¿Cuánto Tiempo Lleva Curarse de la Enfermedad de Lyme?**

La mayoría de los pacientes necesitan tratamiento de todas formas de entre nueve meses a tres años, si lo hacen todo correctamente. Si cumplen con sus regímenes de tratamiento, la mayoría de ellos mejorarán en un 90% o más.

### **Últimas Palabras**

Siempre estamos elaborando nuevos tratamientos. ¡Ésta es una esperanza para todos aquellos con la enfermedad de Lyme! Si la tecnología actual no ha sido capaz de solucionarlo, existen bastantes médicos con talento por ahí que se preocupan, que están investigando y que se dedican al cuidado de sus pacientes, y por esta razón, creo que mejores respuestas llegarán, con el tiempo.

### **Cómo Contactar con Steven J. Harris, M.D.**

*Pacific Frontier Medical  
570 Price, #200  
Redwood City, CA 94063*