

RIBONUCLEASA Y PIROFOSFATO DE TIAMINA EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

* Dra. Susana Alcázar Leyva.

INTRODUCCION

La artritis reumatoide es una artropatía inflamatoria deformante, más frecuente en mujeres a partir de la tercera década de la vida. En la mayor parte de los casos la base del tratamiento son los fármacos anti-inflamatorios no esteroides y esteroides y a las dosis usadas no son raros los fenómenos colaterales sobre todo de irritación gástrica. Nosotros hemos utilizado, en lugar de estos fármacos, ribonucleasa y pirofosfato de tiamina estable en solución asociados, habiendo obtenido excelentes resultados.

El propósito de esta comunicación es el de mostrar dichos resultados.

MATERIAL Y METODO

Se estudiaron 31 pacientes, 27 mujeres y 4 hombres. Su edad varió entre 27 y 80 años con un promedio de 48 años.

En todos ellos se valoraron los siguientes parámetros: artralgiás, inflamación y rigidez; estos fueron clasificados subjetivamente como leves, moderados y severos. En todos los pacientes se administró un tratamiento combinado con ribonucleasa* y pirofosfato de tiamina estable en solución* por 6 semanas; los medicamentos anti-inflamatorios que recibían los pacientes fueron suspendidos al inicio del tratamiento o paulatinamente en el caso de los esteroides.

Al término de seis semanas se volvieron a valorar, por el mismo observador, los parámetros mencionados, determinándose de cada uno de ellos y de cada nivel de severidad, la respuesta, que fue calificada también subjetivamente como nula, regular, buena y excelente.

RESULTADOS

En las tablas I a III se muestran los resultados para cada signo o síntoma estudiado, indicando el número y porcentaje de pacientes en cada grado de severidad y el nivel de mejoría alcanzado.

Todos los pacientes mostraron mejoría en diversos grados, siendo mejor la respuesta en aquellos con alteraciones menos severas; sin embargo aún en los pacientes con un cuadro más grave, existió una respuesta excelente en el 25% al 39% de los casos.

TABLA I

ARTRALGIAS

	GRADO	RESPUESTA			
		Nula	Regular	Buena	Excelente
Leve	0	—	—	—	—
Moderada	16(52%)	0	0	6(37%)	10(63%)
Severa	15(48%)	0	1(7%)	9(60%)	5(33%)
Total	31(100%)		1(4%)	15(48%)	15(48%)

TABLA II

INFLAMACION

	GRADO	RESPUESTA			
		Nula	Regular	Buena	Excelente
Leve	6(20%)	0	0	1(17%)	5(83%)
Moderada	12(38%)	0	1(8%)	5(41%)	6(51%)
Severa	13(42%)	0	1(8%)	7(53%)	5(39%)
Total	31(100%)		2(6%)	13(42%)	16(52%)

TABLA III

RIGIDEZ

	GRADO	RESPUESTA			
		Nula	Regular	Buena	Excelente
Leve	4(13%)	0	0	1(25%)	3(75%)
Moderada	11(35%)	0	1(9%)	3(27%)	7(64%)
Severa	16(52%)	0	0	12(75%)	4(25%)
Total	31(100%)		1(3%)	16(52%)	14(45%)

* Instituto de Investigaciones Científicas Hans Selye A.C.

DISCUSION

La ribonucleasa ha sido utilizada con éxito en el tratamiento de neoplasias malignas (1), pero a diferencia de otras enzimas como la estreptoquinasa o estreptodornasa, no ha sido usada previamente en enfermedades inflamatorias. Nuestros resultados muestran que una variedad de ribonucleasa modificada * puede ser útil en el tratamiento de la artritis reumatoide, con una respuesta terapéutica superior a la lograda con drogas anti-inflamatorias convencionales y sin los efectos colaterales de éstas.

Por otro lado, un importante adyuvante del tratamiento es el pirofosfato de tiamina en solución estable* que en otras situaciones ha demostrado ser un excelente activador de los mecanismos de obtención energética en diversos tejidos (2) e incluso un posible donador directo de energía (3); es posible que en la enfermedad estudiada sus acciones más importantes sean promover la reparación tisular y limitar los componentes inflamatorio y cicatrizal.

Se sugiere la combinación de ambas sustancias como un sustituto, eficaz y sin efectos colaterales de los medicamentos anti-inflamatorios convencionales en el tratamiento de la artritis reumatoide.

BIBLIOGRAFIA

1. Ledoux L.: Ribonucleasa en terapéutica. p.p. 161-167 en: Introducción al estudio de la enzimoterapia. F.G. Valdecasas et. al. editores. Editorial Paz Montalvo. Madrid, 1957.
2. Alcázar - Leyva S.: Pirofosfato de tiamina en el tratamiento de las secuelas de meningoencefalitis bacteriana. Informe de un caso. En Preparación.
3. Alcázar-Leyva S., Manuell S.: Investigación demostrativa de la acción energética de la cocarboxilasa en el bloqueo respiratorio producido por cianuro y su proyección terapéutica. *Bioquimia VI: 1281-1282*, 1984.