

# ENFERMEDAD DE LYME

## Método de JOSEPH J. BURRASCANO, JR., M.D. East Hampton, New York

De la edición de 1997 de "Conn's Current Therapy"  
Últimos métodos de tratamientos aprobados para los médicos en práctica.

Edited by Robert E. Rakel, M.D.  
Professor and Chariman, Department of Family Medicine  
Associate Dean for Academic and Clinical Affairs  
Baylor College of Medicine, Houston, Texas

W.B. Saunders Company  
A Division of Harcourt Brace & Company  
Philadelphia London Toronto Montreal Sydney Tokyo

ENFERMEDAD DE LYME  
Método de  
JOSEPH J. BURRASCANO, JR., M.D.  
East Hampton, New York

**Traducido por Pilar Sánchez Durán**  
**Revisado por Miguel A, Ramírez Ortega, Veterinario.**

La enfermedad de Lyme es una enfermedad sumamente compleja y que todavía es mal entendida. Hasta la fecha no hay aún consenso sobre muchos aspectos de su gestión. A pesar de esto, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad de Lyme entran en una nueva era, substituyendo enfoques simplistas con otros más modernos basados en un mejor conocimiento, más experiencia, y el uso del sentido común. Esto ha causado un aumento de síndromes atribuibles a la enfermedad de Lyme, mejorando de esta forma el diagnóstico, y las recomendaciones de nuevos tratamientos respecto a los medicamentos y las dosis. Se ha confirmado la existencia de seronegatividad y de infección crónica persistente, así como recaídas y fracasos de tratamiento. Con una dosificación más cuidadosa y una duración de tratamiento más prolongado, los síntomas crónicos pueden ser prevenidos o eliminados en muchos más pacientes de lo que nunca antes.

El diagnóstico de la enfermedad de Lyme se hace basándose en la clínica, como actualmente ninguna prueba disponible, no importa la fuente o el tipo, es definitiva en la confirmación de si una infección por *Borrelia burgdorferi* está presente, o de ser así, si la infección es responsable de los síntomas del paciente.

El tratamiento es también difícil. Es imposible saber cuanta medicación será necesaria para controlar la infección, porque la respuesta a la terapia es sumamente variable. Además, no se puede determinar a priori cual de las muchas dolencias se mejorarán con más antibióticos, y cuales serán permanentes. No hay ninguna prueba disponible que pueda ser usada durante la terapia para indicar la eficacia del tratamiento, y no hay ninguna prueba que determine la curación. Es por eso que debe ser tenido en cuenta el cuadro clínico completo, incluyendo una exploración de las muchas sutilezas presentes. Los diarios de los pacientes que describen sucintamente los síntomas durante el curso de la terapia, son vitales, y deberían contemplarse tantas mediciones objetivas como sea posible, como gráficos de temperaturas, apuntes de fisioterapeutas (masajistas), y hallazgos físicos. Esta información ayudará en la evaluación de la eficacia del tratamiento en curso y servirá de guía para determinar la duración adecuada.

Hay que recalcar el concepto de "alianza terapéutica" entre el médico y el paciente. Esto quiere decir que el paciente tiene que hacerse parte del equipo médico y tomar la responsabilidad de cumplir con las recomendaciones dadas, manteniendo el mejor estado de salud posible, informando rápidamente de cualquiera de los nuevos problemas o síntomas, y especialmente

dándose cuenta que a pesar de todos nuestros mejores esfuerzos, el éxito en el diagnóstico y el tratamiento nunca es seguro.