

## RESULTADOS PRUEBAS CLÍNICAS QUE APOYAN SINTOMATOLOGÍA PADECIDA

*Alteraciones SNC, inmune, intestinales y adrenales, hormonales y neurológicas*

### CD3/CD57+ CELLS ALTERADAS

- **CD57 + NK-cells (absolute)** muy bajos 20/ ul.
- **CD57+ NK-cells (%)** bajos.
- **NK cells CD56+ CD3- (absolute)** bajos.
- **T cells CD3+ (absolute)** bajos.
- **T cells CD3+ (%)** bajos.

Prueba: Analítica Sanguínea. 09/04/2018.

**CD57 + NK Células** significado: sistema nervioso afectado. Señal de infección Borrelia crónica activa. Alcance de supresión inmune de Lyme crónico.

**CD57:** es un grupo específico de células que son particularmente afectadas por las espiroquetas de Lyme. La borrelia es la única bacteria conocida que provoca una infección capaz de suprimir las CD57. Si <60 probablemente haya borrelia y micoplasma y/u otras infecciones.

### CÁNDIDA ALBICANS EN VAGINA

- Cultivo puro y abundante de **cándida albicans**. Presencia significativa de levadura.
- Tinción de Gram: algún leucocito por campo. Flora mixta compuesta por Lactobacilos y levaduras.

Prueba: *Estudio Microbiológico*. 13/03/2018.

### PROLIFERACIÓN BACTERIANA INTESTINAL con alteración de Hipurato, Fenilacetato, 2OH Fenilacetato, 4OH Fenilacetato.

Prueba: *Metabolitos orgánicos en Orina*. 23/11/2017.

### Reactivaciones EPSTEIN BARR, HERPES SIMPLE VIRUS I, VARICELA ZÓSTER

Analítica Epstein Barr, Ac VCA IgG: Positivo. 25/03/2014.

Prueba: *Microbiología. Serología Infecciosa. Perfil Serológico básico*. 20/04/2017

- **Virus Epstein Barr (VCA)**, anticuerpos IgG positivo.
- **Herpes Simple Virus I**, anticuerpos IgG positivo.
- **Herpes Varicela Zóster**, anticuerpos IgG positivo.

### ALTERACIÓN AMINOÁCIDOS: Leucina alta, Glutámico, Beta Alanina, Fosfoetanolamina y Taurina bajas.

Glutámico - agotamiento y estrés.

Fosfoetanolamina, Beta Alanina y Taurina - alteración neuronal con déficit de membranas.

¿Causante de problema? nutricional, tóxicos (legales, ilegales o yatrogénicos), estrés psíquico o físico.

- **Desequilibrio Funcional Cognitivo:** fosfoetanolamina baja, fosfoserina baja y taurina baja.
- **Agotamiento Cerebral:** ácido aspártico bajo, glutámico bajo, beta alanina baja, fosfoetanolamina baja, fosfoserina baja, Ácido gamma-aminobutírico (GABA) baja y taurina baja.

Prueba: *Aminoácidos*. 03/11/2017.

### ALTERACIÓN METALES PESADOS: Arsénico, Mercurio, Zinc, altos y Sodio, Potasio, Manganeseo, Molibdeno, Litio, Rubidio bajos.

Prueba: *Metales Pesados* para ver si hay fatiga crónica. 17/11/2017.

### ALTERACIÓN Sanguínea, Hormonas y Vitaminas y, Hematología.

- **DHEAS bajo, Estradiol bajo, Testosterona baja, TSH alta a lo largo de los años, Ratios T3 libre/RT3 y T3 Total/RT3 bajos.**

*Estas alteraciones en los parámetros me indican relación con:*

- **Desregulación adrenal** (TSH bajo, cortisol normal, DHEA bajo).
- **Hipotiroidismo subclínico** (TSH > 2.5 y síntomas descritos anteriormente).
  - T3 Libre/RT3 >20, T3 Total/RT3 > 10 → Indicación **Hipotiroidismo**. Prueba: *Analítica Sangre*. 17/11/2017.

- *Recaltar los antecedentes familiares en la rama materna (abuela y tías) de hipertiroidismo y, de otros no diagnosticados (madre, prima, etc.) relacionados con el estrés, ansiedad, descontrol de emociones, etc.*
- **Hierro alto. Ferritina muy baja.** Vinculado con **Lyme, autoinmunidad**, Epstein Barr, Citomegalovirus, Herpes Virus, Hipotiroidismo, Celiaquía, influye en Progesterona baja y andrógenos altos.
- **Linfocitos absolutos, Monocitos absolutos, Eosinófilos alterados a lo largo de los años:** indicación de infección **parasitaria o enfermedad inmune.**
- **Hemoglobina y (CHCM)** Concentración de Hemoglobina Corpuscular Media **bajas a lo largo de los años.**