

HOMEOPATIA Y BIORRESONANCIA EN UN CASO DE COLITIS ULCEROSA

Dr. Santiago de la Rosa Iglesias

sdelarosa@telefonica.net

Resumen

Se presenta un caso clínico de una paciente con Colitis Ulcerosa tratada entre abril y diciembre de 2005 con Biorresonancia y Biofeedback.

Palabras Clave

Colitis ulcerosa. Biorresonancia. Biofeedback.

Introducción^{1,2}

La Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) es un término que engloba a dos enfermedades, la Colitis Ulcerosa y enfermedad de Crohn. Últimamente podríamos decir, que el colon irritable, debería estar incluida como EII, ya que existen muestras claras de intolerancia a los alimentos, y estos producir inflamación de la propia mucosa intestinal.

En ambas enfermedades la causa de los síntomas es la inflamación de parte del tubo digestivo. Las características y localización de la inflamación varían dependiendo de la enfermedad de que se trate. Tanto las características como la localización también difieren de una persona a otra, pero en menor medida que la variación existente entre las dos enfermedades.

Ambas enfermedades son crónicas y frecuentemente, no siempre, se diagnostican a comienzo de los 20 años. Algunos pacientes tienen períodos de actividad nula de la enfermedad (remisión) que alternan con períodos de actividad (brote), mientras que otros pacientes requieren un tratamiento constante, con medicamentos antiinflamatorios (*Claversal*[®], *Prednisona*, etc...) y nunca alcanzan una remisión completa.

La gravedad de los síntomas también varía considerablemente de unas personas a otras: algunas sólo experimentan síntomas leves mientras que otros tienen síntomas graves e incapacitantes. En algunos casos los síntomas se experimentan de forma gradual mientras que en otros aparecen de forma repentina. Alrededor de la mitad de los pacientes tienen síntomas leves y la otra mitad sufren brotes frecuentemente. La medicina aún no ha descubierto, ni la causa, ni la cura, pero hay disponibles numerosos medicamentos que permiten controlar los síntomas.

Definición de colitis úlcera

La colitis ulcerosa es una enfermedad inflamatoria del intestino grueso que normalmente afecta al colon. La colitis ulcerosa provoca la inflamación y ulceración de la capa interna de la mucosa del colon.

La enfermedad es normalmente más seria en la zona ano-rectal y su gravedad disminuye (en una medida que varía de paciente a paciente) al avanzar hacia el ciego, donde se unen el intestino delgado y el grueso. La existencia de desviaciones significativas respecto a este modelo, puede proporcionar al médico una pista para sospechar que se trata de Enfermedad de Crohn en lugar de Colitis Ulcerosa. Dichas desviaciones pueden incluir "áreas no afectadas" o el hecho de que el recto no esté afectado.

Las "áreas no afectadas" son zonas de tejido sano que separan segmentos de tejido enfermo. Esto es característico de la enfermedad de Crohn pero no de la Colitis Ulcerosa. Alrededor del 50% de los pacientes no tienen síntomas en un momento dado pero el 97% sufre al menos un brote cada 10 años.

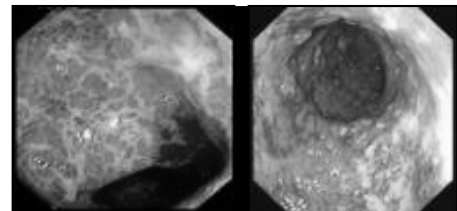


Figura 1.- colonoscopia de una Colitis ulcerosa. Fuentes: University of Ulm³ y Gastroenterologe⁴.

El tratamiento con medicamentos es efectivo en alrededor del 70-80% de los pacientes, en el 20-30% restante la cirugía resulta necesaria.

Caso clínico

Paciente de 53 años, mujer, viuda de hace pocos meses. Consulta por colitis ulcerosa, tratada por su médico especialista de la Seguridad Social. Los análisis son normales en sangre y orina. Pesa 55kg y mide 1,58cm. Bebe poco agua, tan solo toma un café diario y sobre todo toma zumos de brick. Sus antecedentes personales son normales. Tensión arterial baja.

Antecedentes familiares, sin reseñar nada anormal. Operada de hemorroides y fibroma quístico de mama. Fármacos que tomaba a diario: *Mesalazina* 1 gr. diario (*Claversal*[®]) y en los brotes 30 mg de *Prednisona* (*Prednisona Alonga*[®]); pasado el brote disminuía la dosis hasta suspenderla.

Síntomas añadidos a la historia clínica: Cefaleas occipitales por discopatías cervicales, digestiones pesadas, que a veces producen vómito, flatulencias, y padece manifestaciones de la menopausia desde hace tres años.

La exploración de la lengua; grande y dentro de la normalidad. Dentadura normal y con dos amalgamas de mercurio. Pulso fino y resbaladizo. Hace dieta mediterránea.

La figura 1 nos muestra como sería el caso de la paciente al llegar por primera vez a la consulta privada, después de ser estudiada con una colonoscopia y tratada en la Seguridad Social, pero que no nos aporta.

Tratamiento

Comenzamos a tratarla el 05-04-05. Se le hizo un chequeo biológico, basado en electroacupuntura de Voll y se le hizo un estudio de sensibilidad alimentaria con IgG₄ retardada con prueba de ELISA, eliminándole algunos alimentos intolerantes.

Se le instauró una prescripción médica a base de homeopatía espagírica; un kit desintoxicante y un producto para las mucosas. El kit desintoxicante drena hígado, espacio extracelular y sistema renal; pasada una semana incluimos *Natrium Sulfuricum* para drenar la celular, así durante un mes.

Para las mucosas prescribimos un regenerador de mucosas homeopático espagírico, y una solución energética que lleva en su composición 78 oligoelementos, 35 enzimas, 16 aminoácidos y oxigenación celular.

Evolución

A los dos meses tuvimos la primera revisión (junio 2005): no volvió a sangrar; suspendemos el kit depurativo, seguimos con regenerador de mucosas y solución antioxidante.

La vimos un mes después: mismo tratamiento y comenzamos hacerle biorresonancia y biofeedback (julio 2005). En septiembre 2005, mismo tratamiento y sesión de biorresonancia y biofeedback. Noviembre 2006, mismo tratamiento y sesión de biorresonancia y biofeedback, y lo mismo en Diciembre.

Al notar que la paciente estaba cada vez mejor aconsejamos hacerse una colonoscopia. La paciente no quiere la colonoscopia tradicional y sí la virtual. Como podemos ver en las imágenes del después del tratamiento (figuras 2 y 3) el recto esta cicatrizado; se denota que han existido ulceraciones (pared rectal con granulaciones), pero ya no existe perdida de discontinuidad mucosa y está sin sangrado alguno, ni en recto, ni en sigma.

Al hacerle la prueba de la colonoscopia virtual, en los diversos cortes, se observaron cálculos en riñón, pulmón y un quiste seroso en hígado. Se le instaura un tratamiento con sales (agua dialítica), que abren físicamente el ángulo de la molécula del H₂O (Slackstone II)⁵ y tiene la propiedad de eliminar con los meses los cálculos cálcicos.

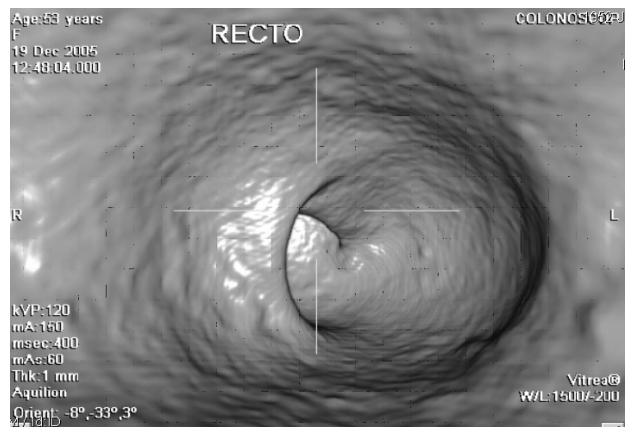


Figura 2.- Visión completa del recto. Se ve que no existen ulceraciones, ni sangrado. Pero se vislumbra en las paredes, que no son totalmente lisas, que ha existido tejido ulcerado con anterioridad, pero en estos momentos están cicatrizadas las úlceras.

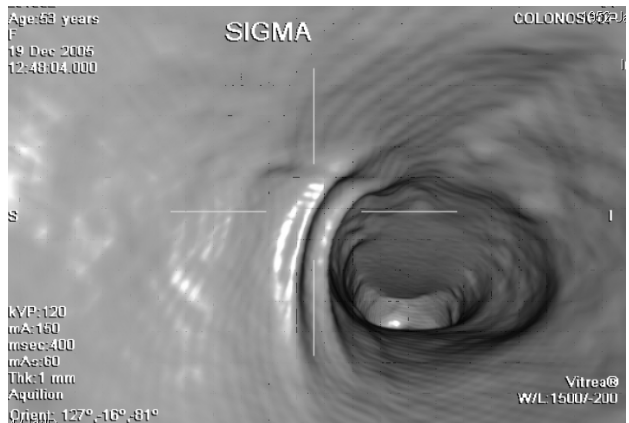


Figura 3.- Visión total del sigma, sin ulceraciones ni sangrado. La colonoscopia virtual, después de 8 meses de tratamiento Homeopático, Biorresonancia y Biofeedback. Tratamiento desde Abril de 2005 a Diciembre 2005.

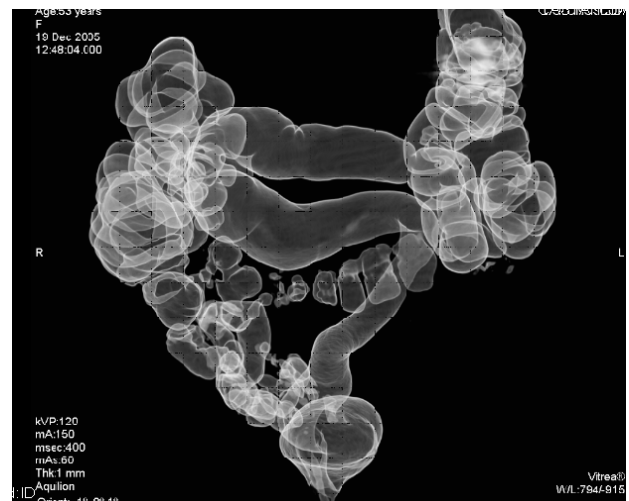


Figura 4.- Vista transparente del Intestino Grueso y parte del Intestino Delgado.

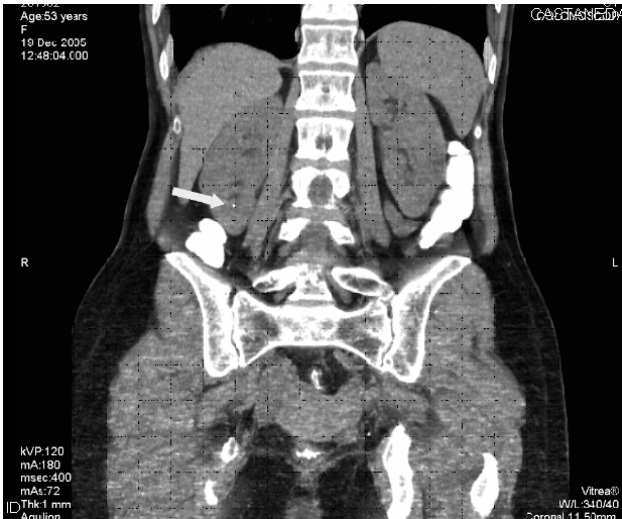


Figura 5.- La flecha marca una calcificación en el riñón derecho.

Definición de Biorresonancia: es la ciencia que regula un ser vivo por medio de sus propias ondas electromagnéticas. Está basada en la Biofísica de la Mecánica Cuántica, la cual establece que todos los seres vivos están compuestos por campos electromagnéticos y que todo proceso bioquímico está precedido por vibraciones y partículas subatómicas que dictan la conducta fisiológica individual. ■

Bibliografía

1. Gottschall, E. (2002) *Romper el círculo vicioso: salud intestinal mediante la dieta: enfermedad de Crohn, celiaca, colitis ulcerosa*. Pamplona: Editorial Universidad de Navarra S.A.
2. ACCU-Alicante [En línea] <<http://www.accu.es/accualc/quees.htm>> #¿Qué es la Enfermedad Inflamatoria? [Leído: 27/ene/2006].
3. University of Ulm [En línea] <<http://www.uni-ulm.de/klinik/medklinik/innere1/amb/crohnamb/bilder/colitisulcerosa.jpg>> [Leído: 27/ene/2006].
4. Gastroenterologe [En línea] <http://www.gastroenterologe.de/_gfx/colitis_urhc.jpg> [Leído: 27/ene/2006].
5. Slackstone [En línea] <<http://www.slackstone.com>> [Leído: 27/ene/2006].

Santiago de La Rosa Iglesias es Licenciado en Medicina y Cirugía, Master en Acupuntura y Moxibustión, Diplomado en Homotoxicología y Homeopatía y Experto en Biorresonancia. En la actualidad es Presidente de la Comisión de Médicos Naturistas del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid.



XXVII Setmana
de les
LLETRES ASTURIANES

Teatru a escena. Cuatrocientos años nel actu.

del 28 d'abril al 7 de mayu de 2006

En la página web www.litiasis.com
tiene disponible **completamente gratis** el libro
“Cuerpos Cristalinos en el Organismo”



(También información en el Teléfono 913.803.285)