



**ACADEMY**  
**FOR BIOENERGETICS**  
INTERNATIONALE LEHR- UND FORSCHUNGS-  
ANSTALT IM FÜRSTENTUM LIECHTENSTEIN

Actualización: 28 de junio de 2005

## **Morbus Bechterew (espondilitis anquilosante) y la aplicación de la terapia BEMER**

La enfermedad de Bechterew pertenece a las enfermedades crónicas inflamatorias – reumáticas y se presenta principalmente en la columna vertebral y en las articulaciones del sacro. En raras ocasiones aparece en las articulaciones periféricas, los tendones y/o los órganos internos. Esta patología se presenta en una 0,2% de la población, donde su frecuencia es siete veces mas en el hombre que en la mujer.

Las causas y el desarrollo de la enfermedad todavía no están definidos. Se ha sospechado en ocasiones, que infecciones en el intestino o en el sistema linfático pueden ser factores causales. Hoy en día, la investigación se concentra primordialmente en las alteraciones genéticas en la información hereditaria del afectado. El punto de mira es el marcador genético HLA-B27, que se ha encontrado en aprox. El 90% de los enfermos.

La enfermedad aparece básicamente entre los 20 y 40 años y se presenta con unos dolores nocturnos del sacro en la región de la articulación ileo-sacra, y que llegan a su pico por la mañana. La movilidad de la columna vertebral se encuentra muy reducida y con dolores por las mañanas (rigidez), con alivio al moverse. Según avanza la enfermedad, se va reduciendo relativamente temprano la capacidad de rotación de la columna vertebral.

Las alteraciones continuas de inflamación con la tendencia de calcificación progresiva llevan a unas limitaciones de movilidad dolorosas y a una postura “rígida”. El estado posterior del Morbus Bechterew se caracteriza por una osificación progresiva (esclerotización/anquilosación) de la articulación ileo-sacra y de las articulaciones intermedias. Las consecuencias de una columna vertebral torcida son graves y dolorosos trastornos de movilidad y/o incapacidades, hasta incluidos severos trastornos en la mecánica de la respiración.

El Morbus Bechterew es una enfermedad que se presente generalmente en episodios con un muy diverso desarrollo de la enfermedad. El cuadro final de una rigidez completa de la columna es relativamente infrecuente.

Síntomas concretos, como por ejemplo, dolores de espalda profundos, fuertes dolores mañaneros de la columna, dolores de espalda, que mejoran con el movimiento, comienzan en la edad media de adulto, y que pueden hacer sospechar y requieren el diagnóstico médico. El medio diagnóstico más importante y sensible en el diagnóstico precoz de un Morbus Bechterew es la tomografía por resonancia magnética (MRT). Las alteraciones y los procesos inflamatorios en las partes blandas pueden detectarse sin radiaciones, mucho antes de que se puedan ver las calcificaciones en la radiografía.

Las nuevas directrices internacionales en el tratamiento del Bechterew piden que la terapia debe impedir el progreso de la enfermedad, aliviar los dolores y mantener al máximo la movilidad del afectado. Por eso se le da la máxima importancia a una terapia diaria de ejercicios, que ya debe empezar nada más haber realizado el diagnóstico. Aunque no existen muchas investigaciones en

este sector, los expertos y los afectados están de acuerdo de que una fisioterapia controlada y una gimnasia rítmica así como el ejercicio deportivo contribuyen enormemente para el mantenimiento de la movilidad y para la calidad de vida.

En la terapia medicamentosa para el alivio de los dolores, se utilizan preferentemente anti-reumáticos no-esteroides. Con un Morbus Bechterew de muchos años, se requieren en muchos casos, endoprótesis, como p.ej. articulaciones artificiales, debido a la progresiva destrucción de las articulaciones.

La BEMER-terapia sirve para mejorar los parámetros del riego sanguíneo y de apoyo máximo a los mecanismos autorreguladores endógenos. Los efectos científicamente comprobados pueden ayudar en la estabilización y mejoría de los diferentes parámetros del bienestar en general y presentar un complemento efectivo y esencial en el tratamiento del morbus Bechterew.

- Positiva influencia fisiológica del estado funcional de la micro-circulación y aumento de la absorción del oxígeno en el tejido capilar
- Influencia positiva de la bio-síntesis proteica (proteínas reparadoras)
- Mejoría de las condiciones micro-hemodinámicas de los procesos inmunológicos iniciales y con ello el refuerzo indirecto de los mecanismos de las defensas endógenas
- Efecto favorable sobre el sistema neurovegetativo

La terapia BEMER es un método completo, que optimiza la producción de la energía de las células (ATP) mediante un mejor riego sanguíneo y el mayor aprovechamiento del oxígeno y ayuda por consiguiente a la regulación de metabolismo celular en todo el organismo.

Para el enfermo con esclerosis múltiple esta terapia aporta una ayuda extensa y la activación de los procesos curativos tan necesarios para él en el contexto de una terapia holística y universalmente aplicable, así como el apoyo efectivo y la amplificación de conceptos clínicos efectivos de tratamiento.

#### Recomendaciones generales de aplicación en Morbus Bechterew

- . una a dos veces por día: aplicación del programa básico mediante la estera de bobinas (véase indicaciones)
- . así como una vez al día: aplicación en la estera de bobinas con la posición 10
- . adicionalmente se puede utilizar el aplicador intensivo y/o el cojín de bobinas con el P 4 a lo largo de la columna vertebral durante los periodos sin crisis.
- . durante las crisis agudas de inflamación, se utiliza el aplicador intensivo y/o el cojín de bobinas con P 3 en los áreas afectados

#### Literatura y estudios:

Härtling, H: Behandlung verschiedene orthopädischer Krankheitsbilder mit dem BEMER 3000 (2002)

Klopp, R: Magnetfeldtherapie: Komplementär-therapeutisch sinnvoll oder Unsinn? Institut für Mikrozirkulation Berlin (2005)

Michaelis, H: Ärztliche Anwenderstudie 09/03 Akademie für Bioenergetik (2003)

Michels-Wakili, S., Kafka, W.A: BEMER 3000.typisch gepulste elektromagnetische Felder niedriger Energie reduzieren Zahnarztangst (2003)

Schütze, N., Walthers, M., Kafka, W.A: Einsatz extreme niederfrequente (BEMER-typisch) gepulster schwacher elektromagnetischer Felder im Bereich der Orthopädie. Orthopädische Praxis 41, 1 (2005)

[http://www.aerztezeitung.de/docs/2005/06/14/107a1101.asp?cat=/medizin/gelenke\\_knochen](http://www.aerztezeitung.de/docs/2005/06/14/107a1101.asp?cat=/medizin/gelenke_knochen)

traducción de  
Dr. Helmut O. Dieringer  
Innomed Médica, s.l.  
2006

© Akademie für Bioenergetik  
Schliessa 12, FL 9495 Triesen  
[www.afb.li](http://www.afb.li)