



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

Actualización: 12 de junio de 2005

Inflamaciones intestinales crónicas, como colitis ulcerosa y Morbus Crohn y la aplicación de la terapia “BEMER 3000”

Las enfermedades intestinales crónicas e inflamatorias que fastidian enormemente al afectado, forman una patología cada vez mas frecuente. A pesar de exhaustivas investigaciones todavía no se conocen claramente las causas de estas enfermedades. Se piensa en un encuentro multi-fáctico de factores genéticos, inmunológicos, infecciosos y psíquicos.

La colitis ulcerosa es una inflamación que afecta solamente a la superficie de la pared intestinal. Esta enfermedad parte del recto y se extiende hasta la mitad del intestino grueso. Los primeros indicios y síntomas mas importantes son diarreas frecuentes (hasta 30 veces al día) con deposiciones mezcladas de mucosa y de sangre, acompañadas de fuertes dolores intestinales y calambres antes e inmediatamente después de las deposiciones. Además son frecuentes la perdida de peso, la fiebre, el cansancio y el abatimiento. Se aumenta el riesgo de cáncer intestinal en los casos de larga duración de una colitis ulcerosa.

El Morbus Crohn es una patología intestinal crónica-inflamatoria cicatrizante que cubre todo el tracto intestinal, incluido el esófago y la que se produce principalmente en episodios. Generalmente, todas las capas del intestino están afectadas por la inflamación. Dependiendo del progreso de la enfermedad, estas inflamaciones pueden ocupar una gran superficie acompañadas por la formación de fístulas y abscesos. Los síntomas más importantes son una diarrea liquido-acuática y fuertes dolores, especialmente en la región baja derecha del abdomen. En el Morbus Crohn, también se pueden producir perdida de peso, fiebre, abatimiento y falta de apetito. Contrario a la colitis ulcerosa, apenas aparecen mucosidades y sangre.

En su estado inicial, ambas patologías pueden confundirse con otras enfermedades, debido a sus síntomas completamente atípicas, que complican un diagnostico exacto en muchos casos. En primer lugar debe excluirse una infección por gérmenes mediante el análisis bacteriológico y parasitológico.

Si se pueden comprobar en el laboratorio unas reacciones no-específicas de inflamación y si se trata de unos síntomas complejos que aparecen en episodios, entonces existe la sospecha de una inflamación intestinal. El método de análisis mas importante para excluir y/o asegurar un diagnostico es la coloscopia donde también se pueden tomar muestras del tejido (biopsia).

A pesar de todo el progreso y los resultados más avanzados de investigación no se pueden curar de una forma conservadora y medicamentosa ni la colitis ulcerosa ni el Morbus Crohn. La terapia tiene como objetivo el reducir la actividad inflamatoria y prolongar los periodos libres de episodios dolorosos.

Prácticamente el 80% de todos los pacientes con Morbus Crohn tienen que ser operados finalmente debido a las complicaciones amenazantes como oclusión intestinal, abscesos y perforación intestinal.

En los casos graves de la colitis ulcerosa y con las complicaciones amenazantes como perforación intestinal del mega-colón tóxico, se reseca el intestino grueso completamente. La terapia convencional consiste en aliviar las síntomas, evitar las complicaciones y prolongar los espacios sin dolor entre los episodios. Uno de los puntos más importantes es el mantenimiento de una dieta individualmente ajustada. Unas normas generales de alimentación son en

Colitis ulcerosa	Morbus Crohn
Rico en proteínas y sustancias de lastre	Rico en proteínas y calorías
Poco flatulento	Fácilmente resorbida
Evitar todos los alimentos que no sienten bien (eventualmente alimentación sin leche)	Evitar estrictamente todos los alimentos que no sienten bien
¡Atención! En el caso de un episodio doloroso, ingerir solamente alimentos fácilmente digeribles	

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 y presentar un complemento efectivo para el concepto del tratamiento convencional.

- 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 BEMER-terapia constituye un método completo de terapia que optimiza la producción de energía propia de las células (ATP) mediante un mejor riego sanguíneo y una incrementada absorción de oxígeno y contribuye por consiguiente a la regulación del metabolismo celular en todo el organismo.

Para el afectado aporta una ayuda grande y activación de los procesos curativos necesarios para él en el contexto de una terapia holística aplicable universalmente. Como complemento efectivo de unos conceptos de tratamiento tanto biológico como clínico, se consigue en la mayoría de los casos aliviar los síntomas e influenciar positivamente todo el proceso de la enfermedad.

Recomendaciones generales de aplicación en enfermedades intestinales inflamatorias

- Aplicación 1 a 2 veces al día con la estera de bobinas de acuerdo con el programa básico
- Una vez al día la aplicación en la estera de bobinas con la pos.10
- Adicionalmente se puede utilizar el aplicador intensivo ó el cojín de bobinas con el P 4 durante los periodos libre de episodios
- Durante los episodios agudos de inflamación se puede utilizar el aplicador intensivo ó el cojín de bobinas con el P 3 tópicamente en los arréales correspondientes

Literatura y estudios:

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

Michaelis, H: Ärztliche Anwenderstudie 09/03. Akademie für Bioenergetik (2000)

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

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

© Akademie für Bioenergetik
Schliessa 12, FL 9495 Triesen
www.afb.li