



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

Actualización: 28 de junio de 2005

Fibromialgia y la aplicación de la terapia BEMER 3000

El síndrome de fibromialgia o de fibrositis pertenece al grupo de las denominadas enfermedades reumáticas de las partes blandas, que engloban aprox. el 60% de toda la morfología reumática. El reumatismo de las partes blandas incluye las enfermedades reumáticas, que no afectan las estructuras óseas del aparato locomotor, como articulaciones y la columna vertebral, sino las estructuras blandas, como p.ej., los tendones, el panículo adiposo y la musculatura.

En el reumatismo de las partes blandas también distinguimos entre enfermedades inflamatorias y no-inflamatorias. En los tendones, p.ej., se puede distinguir entre tendinitis (inflamatoria) y tendinosis (no-inflamatoria), en los músculos entre miositis (inflamatoria) y miopatía (no-inflamatoria). La patología más frecuente del reumatismo de las partes blandas es la fibromialgia generalizada.

La causa original y la patogenésis (el desarrollo de la enfermedad) se desconocen hasta hoy. Ya que esta enfermedad se presenta en forma repetida en la familia y se pudo determinar ciertas peculiaridades en genes específicos de personas afectadas, se sospecha una componente genética. También se consideran lesiones (accidentes, intervenciones quirúrgicas) e infecciones virales como posibles causas. Parece claro que se presentan durante el desarrollo de la fibromialgia un trastorno del metabolismo muscular, alteraciones en el sistema neuro-muscular, así como en la conducción y el procesamiento del dolor.

Los fuertes dolores de grandes superficies en el área de la musculatura y de los tendones, que frecuentemente existen desde hace años, figuran en primer lugar de los muchos síntomas de la fibromialgia. Además existen frecuentemente una merma ligeramente en aumento de la capacidad del rendimiento físico y espiritual (pérdida de la vitalidad), cansancio en general, trastornos del sueño, dolores de cabeza y episodios depresivos. Característico para la fibromialgia son los fuertes dolores de presión en los denominados puntos blandos (tender points).

Las manifestaciones y los complejos de síntomas varían mucho entre los afectados y requieren en cualquier caso un diagnóstico profundo. Sobre todo la diferenciación con otros cuadros patológicos con síntomas similares y con dolores aparentemente idénticos requiere una colaboración interdisciplinaria del médico de medicina general, del médico de medicina interna, de los neurólogos y de los psicólogos.

Debido a la génesis incierta de la fibromialgia no existe hasta la fecha una terapia causal. De acuerdo con los dispersos cuadros patológicos se realiza una terapia sintomática sobre la base de medicamentos, procedimientos terapéuticos físicos, gimnasia rítmica y tratamiento psico-terapéutico.

La toma de antidepresivos de baja dosis es hoy en día lo normal, ya que se pueden obtener reacciones que alivian el dolor y que aumentan la calidad del sueño.

Los mínimos resultados obtenidos con la terapia medicamentosa de productos anti-dolor y/o corticoides, no justifican generalmente los efectos secundarios resultantes de la terapia medicamentosa.

Efectos positivos se pueden conseguir mediante una actividad corporal adecuadamente dosificada, como p.ej., natación y gimnasia. Masajes, aplicaciones de frío y calor, acupuntura, técnicas de relajación y asistencia psicológica completan la compleja terapia que debe adoptarse individualmente.

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 de la fibromialgia.

- 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 la regulación de metabolismo celular en todo el organismo.

Para la persona afectada, 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 fibromialgia

Estera de bobinas:

- una a dos veces al día en la estera de bobinas con el programa básico.
- Adicionalmente se aplica una vez al día la estera de bobinas con la posición 10
- Adicionalmente al programa básico, cuando existen trastornos del sueño, así como para la relajación vegetativa se aplica la posición 1.

Cuando hace falta, se usa el aplicador intensivo y/o el cojín de bobinas:

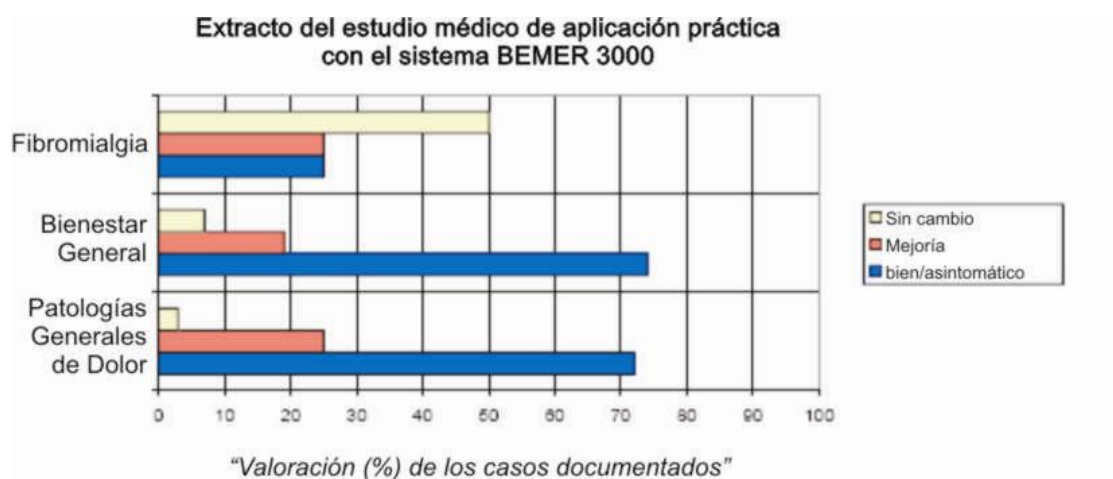
- encima del área de dolor con el P 4
- con una musculatura distorsionada, dependiendo de que profundidad de acción se quiere conseguir el P 1, P 3 ó P 4, directamente encima de las distorsiones.

Observación:

En realmente muchos afectados puede observarse una hiper-acidificación latente de los tejidos. Después de un diagnóstico correspondiente (véase: AFB-Report sobre acidificación) puede complementarse la BEMER-terapia con la toma de productos de minerales alcalinos y con baños con suplementos alcalinos ó básicos.

Dado el complejo carácter de la fibromialgia se requieren programas de aplicación modificados individualmente. Es conveniente de consultar a un médico familiarizado con la BEMER-terapia.

En un estudio médico de aplicación práctica bajo el auspicio de la Academia para Bioenergética (AFB) se han documentado los efectos de la terapia BEMER en humanos. Se ha establecido un total de 1116 protocolos. Ya que la mayoría de los pacientes participantes padecían de varias patologías resultaban un total de 2031 casos. En el tiempo de terapia de una media de siete semanas y con 267 casos protocolizados se han obtenido los siguientes resultados.



Literatura y estudios:

Härtling, H.: *Behandlung verschiedener 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., Walther, M., Kafka, W.A.: *Einsatz extrem niederfrequent (BEMER-typisch) gepulster schwacher elektromagnetischer Felder im Bereich der Orthopädie*. Orthopädische Praxis 41, 1 (2005)

www.dgm.org/pdf/fibromya.pdf

www.fibromyalgie-fms.de

www.schattauer.de/zs/nhk/2004/10/pdf/04100554.pdf

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

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