



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

Actualización: 20 de junio de 2005

La curación de fracturas y heridas, así como el tratamiento de traumas físicos y la aplicación de la terapia “BEMER”

El termino curación de fracturas se refiere al proceso de adherencia de los huesos fracturados o fisurados.

Los huesos pueden fraccionarse por diferentes causas debido al impacto de una fuerza más o menos intensa. En determinados casos puede producirse una rotura también por una fuerza menor, como por ejemplo, en el caso de la osteoporosis. Una fractura ósea se reconoce por la movilidad “anormal” o por la falta de movilidad de la parte corporal afectada y por fuertes dolores, hinchazones y hematomas.

Los requisitos más importantes para una buena curación de una fractura son:

- la fijación exacta y la adhesión directa de los dos fragmentos óseos
- la absoluta inmovilización del hueso roto hasta la curación ósea completa
- el buen riego sanguíneo de la región en cuestión
- una buena formación del callo

El tratamiento de una fractura debe realizarlo, en todos los casos, el médico, ya que solamente él puede determinar y comprobar la posición exacta de los fragmentos óseos. La fijación del hueso se realiza mediante una escayola, o en casos complicados hay que fijar los huesos con clavos, alambres o placas. Una vez nivelada la fractura y la fijación de los puntos de la fractura, comienza la regeneración del tejido óseo.

Con que rapidez se cura una fractura, cuando se la puede cargar de nuevo y cuando desaparece el dolor, dependerá primordialmente de la formación del callo.

Todo tipo de lesiones, heridas, impactos forzosos, se consideran traumas, así como también las dislocaciones, los hematomas y las fracturas. Las causas más frecuentes de los traumas son las lesiones deportivas y los accidentes caseros.

Los síntomas obvios de los traumas son los dolores, las hinchazones (edemas), descolorización de la piel e inclusive las limitaciones funcionales, que deberían ser revisadas, en caso de duda, por el médico.

Como caso aparte, hay que considerar los politraumas, ya que se presentan varias lesiones graves en diferentes órganos y partes del cuerpo. Los politraumas son graves y tienen que ser tratados siempre por el médico. La causa más frecuente de estos casos se produce por los accidentes de coche.

La BEMER-terapia sirve para mejorar los parámetros del riego sanguíneo y de apoyo máximo a los mecanismos autorreguladores endógenos. Mediante los efectos científicamente comprobados

puede 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 fracturas y traumas físicos.

- 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 autónomas
- Efecto favorable sobre el sistema neurovegetativo

Otros efectos potenciales sobre el aparato locomotor y los traumas físicos

- simulación del efecto piezo-eléctrico, la inducción de tensiones eléctricas mínimas, que controlan el crecimiento óseo y su estructuración
- regulación del metabolismo mineral, especialmente el del calcio; esto es de suma importancia para la formación de la estructura ósea y de la función muscular
- la mejoría de la microcirculación de los tejidos dañados fomenta la eliminación de ácidos y catabólitos
- estimulación de las células productoras del callo

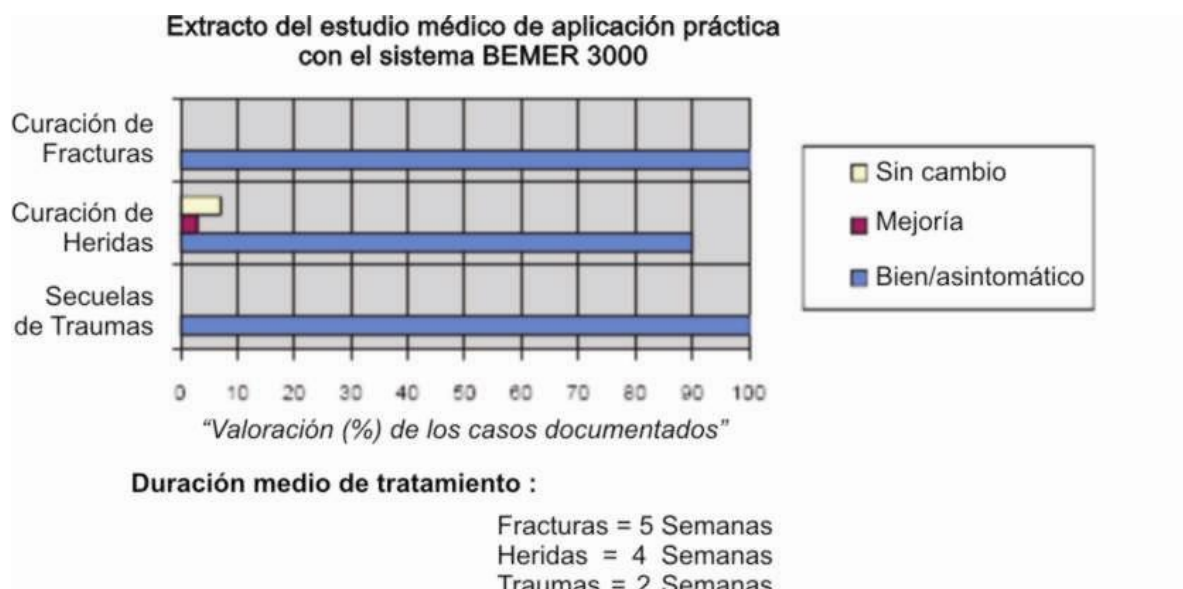
La terapia BEMER es un método completo, que optimiza la producción de la energía de las células (ATP) mediante un mejor riego sanguíneo y el mayor aprovechamiento del oxígeno y ayuda por consiguiente a la regulación de metabolismo celular en todo el organismo.

Para el enfermo ésta 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 para la aplicación de la BEMER – terapia en traumas para complemento de los procesos de curación de heridas y de fracturas
--

- dos a tres veces al día, aplicación en la estera de bobinas de acuerdo con el programa básico
- en casos de osteoporosis, adicionalmente una aplicación diaria en la estera de bobinas con la posición 10
- una a dos veces al día, aplicación del aplicador intensivo ó del cojín de bobinas con P 4 encima de la lesión, de la herida mal curada o de la fractura.
- En procesos inflamatorios agudos de heridas, debe usarse el aplicador intensivo con el P 3 solamente hasta la remisión de la inflamación.

Se obtienen los mejores resultados, cuando se utiliza el aplicador intensivo con el programa P 4, inmediatamente después del accidente y/o la lesión directamente encima del lugar afectado. Se puede y se debe prescindir del tratamiento en frío en la primera fase del tratamiento cuando se aplica la BEMER-terapia.



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)

Preissinger, M.: *Verbesserte Wundheilung durch gekoppelte, BEMER 3000 typisch gepulste, Elektromagnetfeld- und LED-Licht- Therapie am Beispiel vergleichender Untersuchungen an standardisierten Wunden nach Ovarioektomie bei Katzen*. ÖGT Kleintierstage Dermatologie Salzburg Congress (2002)

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

Sedlacek, P., Cerny, M., Dbaly, J.: *Prä- und postoperative Behandlung klinischer Patienten mit dem BEMER 3000 Elektromagnetfeld*. 3. Medizinische Fakultät der Karls Universität, Prag (2002)

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

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