



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

Actualización: 17 de junio de 2005

La terapia BEMER como método complementario en el tratamiento de patologías cardio-vasculares

El sistema cardio-vascular se compone del corazón y del sistema circulatorio de los vasos conjuntamente con un sistema de transporte, que mide más de 1.400 Km. En todo el sistema se encuentran unos cinco a seis litros de sangre, que se bombea a través de todo el cuerpo dentro de un espacio de 60 segundos. La función primordial del sistema cardio-vascular es el reparto y aprovisionamiento de todas las regiones corporales con oxígeno, alimentos, además de otros, así como la eliminación de anhídrido carbónico y de los catabólicos.

La estadística de las patologías cardiovasculares es dramática: en todas las naciones industriales, prácticamente cada segunda persona está afectada por una patología cardio-vascular, primariamente o secundariamente, es decir como consecuencia de una u otra patología.

Las enfermedades más frecuentes y por sus consecuencias las más graves del sistema cardio-vascular son: tensión alta (hipertensión), alteraciones de los vasos, como arteriosclerosis, así como insuficiencia cardíaca y arritmias cardíacas.

Todas estas enfermedades llevan a un empeoramiento del riego sanguíneo con la consecuencia de que el aprovisionamiento de las células con alimentos y especialmente con oxígeno es limitado ó insuficiente.

En las enfermedades venosas, el problema principal no es tanto la falta de riego sanguíneo, aunque el problema del transporte sanguíneo produce grandes dolores y estancamiento, sino el aumento del riesgo de formación de trombosis.

La alta tensión (hipertensión)

Una tensión de 140/90 mmHg se tomaba hasta ahora como "normal". Hoy en día, las reglamentaciones más modernas internacionales demandan ya una terapia con 120/80 mmHg como terapia de la denominada pre-hipertensión.

En solamente el 10% de los pacientes hipertónicos puede determinarse una enfermedad como causante de la alta tensión. En el 90% de estos pacientes existe una hipertensión esencial. En estos casos podemos nombrar muchos factores del aumento del riesgo, que frecuentemente influyen uno al otro: Sobrepeso, falta de ejercicio, fumar, demasiado consumo de sal ó de alcohol, diabetes mellitus, estrés psicológico, diversos medicamentos. De acuerdo con las investigaciones más recientes también juega un papel importante la disposición hereditaria en el 20 al 40% de los pacientes.

La tensión alta daña principalmente la pared de los vasos sanguíneos. Debido al endurecimiento y engrosamiento, como reacción a una presión sanguínea más alta, las paredes se vuelven cada vez más rígidas y en su diámetro más pequeño. Todo esto tiene graves consecuencias negativas sobre todo en la absorción de los alimentos y del oxígeno en el organismo y presenta finalmente el cuadro clínico de la arteriosclerosis.

La arteriosclerosis (vulgarmente la calcificación de las arterias)

La arteriosclerosis se caracteriza por una alteración de la pared de las arterias. Empezando por unas lesiones mínimas del interior de los vasos sanguíneos pueden producirse procesos inflamatorios locales, que debido a diferentes procesos químicos condicionan la presencia de más células del tejido conjuntivo. Las denominadas células espumosas ricas en grasa (plaquetas) se depositan en la pared del vaso y representan un enorme factor de riesgo para la formación de coágulos (trombos). Estos coágulos pueden producir constricciones hasta oclusiones del vaso sanguíneo, lo que significa, que la sección siguiente está “cortada” al suministro sanguíneo. Dependiendo de la localización, se muestra un riego sanguíneo mínimo en las extremidades inferiores en forma de unos calambres musculares tremendamente dolorosos, en una primera fase solamente durante un esfuerzo, pero después también se producen en el tiempo de descanso. En la región del corazón podemos mencionar sobretodo la patología coronaria con una sensación de opresión en el pecho y dolores (angina pectoris).

Una oclusión aguda en el cerebro produce la apoplejía, en el corazón el infarto de miocardio o en las piernas una oclusión arterial completa. Dependiendo de la dimensión del vaso sanguíneo ocluido y de la duración de la oclusión total resultan los daños – siempre existe el peligro de una necrosis en el areal no regado.

Los factores de riesgo y fomento son: sobrepeso, falta de ejercicio, fumar, diabetes mellitus, así como hipertensión y altos valores de grasas en sangre (hiper-colesterinemia).

Arritmias cardiacas

Las causas para las arritmias cardiacas pueden producirse por un trastorno en la creación del impulso, así como en la transmisión del impulso, que a veces es de índole vegetativo.

Los causantes de estos trastornos son individualmente distintos y pueden producirse primariamente en el corazón en forma de trastornos circulatorios en los vasos coronarios, insuficiencia cardiaca, carditis, lesiones valvulares, pero también debido a la tensión alta, disfunciones tiroideas, carencia de minerales (potasio/magnesio), envenenamiento (alcohol, medicamentos, cafeína, tabaco), enfermedades infecciosas y muchas otras causas más. Véase información en el AFB report de arritmias cardiacas.

La aportación más efectiva para la profilaxis y el tratamiento de enfermedades cardio-vasculares se consigue mediante una alimentación equilibrada, una actividad física constante, la renuncia al tabaco y evitar ó reducir el sobrepeso. Mediante un cambio radical en el estilo de vida, pueden controlarse muy bien hasta un cierto punto e inclusive conseguir una regresión total de la hipertensión y de la arteriosclerosis. Deberían utilizarse todas las posibilidades que pueden conseguir una reducción de los numerosos factores de riesgo.

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 contribuir positivamente al tratamiento de las trombosis.

- Positiva influencia fisiológica del estado funcional de la micro-circulación y aumento del aprovechamiento 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

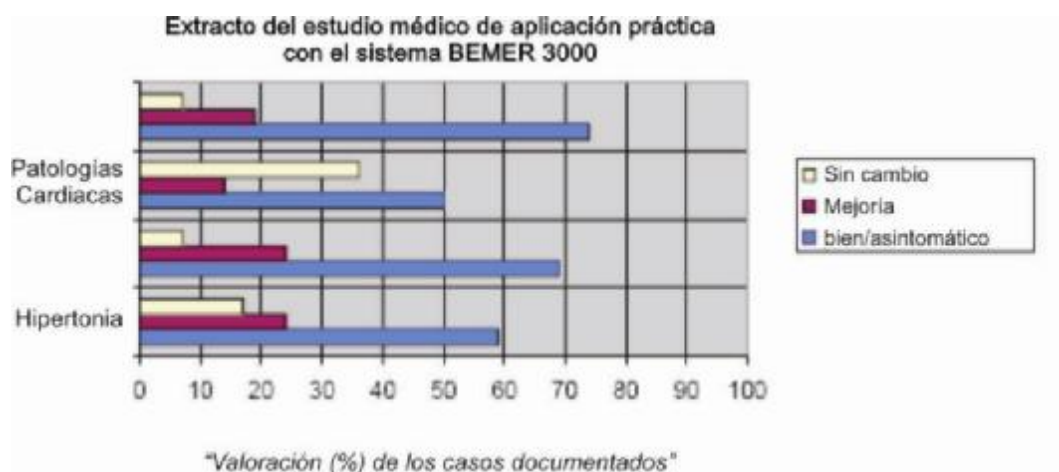
Debido a sus efectos y acciones completas, la terapia BEMER representa un método efectivo y sin efectos secundarios, y que puede ayudar a una mejor compensación de factores de riesgo individuales e inevitables, a una profilaxis efectiva y el apoyo a medidas propias y puede servir como complemento para una terapia conservadora necesaria.

Recomendaciones generales de aplicación en patologías cardio-vasculares

- Aplicación 2 a 3 veces al día con la estera de bobinas de acuerdo con el programa básico (posiciones 3 – 6)
- Cuando existen problemas para dormirse: una a dos veces diariamente el plan básico y por la noche la posición 1 en la estera de bobinas

Debido al complejo carácter de las patologías cardio-vasculares, así como de la presencia, frecuentemente, de una situación de multi-morbilidad, se hacen necesarios programas individuales de utilización y modificaciones especialmente en la aplicación del aplicador intensivo. Con este fin, se debe consultar a las indicaciones de uso ó con un médico familiarizado en la aplicación de 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 seis a siete semanas y con 313 casos protocolizados se han obtenido los siguientes resultados.



Observación

Pacientes con marcapasos ó arritmias cardiacas pueden consultar las aplicaciones específicas en los AFB reports para la aplicación de "marcapasos" y "arritmias cardiacas"

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 (2003)

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

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

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