

DOS CIENCIAS

Sobre la importancia de la medicina naturista para la universidad

Contribución para el periódico suizo de médicos asistentes y médicos superiores.

© Copyright by Edition Bircher-Benner 22/11/09

Dr. Med. Andres Bircher

Hoy en día el desarrollo de la medicina tropezó de manera inesperada con sus límites. A pesar de un esfuerzo ya no más sostenible de la atención sanitaria, se ha logrado cambiar el estado de salud del hombre pero este no ha mejorado realmente. Nuestra medicina moderna tuvo la capacidad de detener situaciones amenazadoras para la vida y de contrarrestar grandes enfermedades epidemiológicas, pero en su lugar aparecieron otras dolencias crónicas.

Hoy más que antes padecen nuestros pacientes de enfermedades crónicas y degenerativas. Nosotros los médicos nos encontramos más o menos impotentes frente a estas enfermedades a pesar de nuestro gran arsenal en medicamentos. Logramos aliviar parcialmente los síntomas, retardar las complicaciones, pero no logramos realmente prevenir la enfermedad o curarla.

En el informe del 5 de mayo de 1997 de la Organización Mundial de la Salud OMS ya se decía : « Las enfermedades crónicas han aumentado a nivel mundial y las enfermedades infecciosas se expanden : Cientos de miles de personas serán víctimas del cáncer y de enfermedades cardiovasculares en los próximos años, así como también padecerán enfermedades respiratorias. » Solo en los países de la Unión Europea se calculaba en aquel entonces para los próximos 25 años un aumento del 30% del cáncer de mamas y de un 40% del cáncer de próstata. El pronóstico para las enfermedades cardiovasculares, la obesidad, la diabetes y para otras enfermedades degenerativas como por ejemplo : las reumáticas, la cirrosis hepática, las enfermedades del sistema inmune, la dermatitis atópica y las alergias fue similar, o sea, un aumento en el porcentaje de afluencia.ⁱ

11 años después las estadísticas de la OMS del 2008 no muestran cambio en esta tendencia : « 80 % de las muertes prematuras se deben a enfermedades crónicas (incluyendo enfermedades cardiovasculares, hemorragia cerebral y cáncer).... El pronóstico de las estadísticas muestra que el número de defunciones por enfermedades crónicas va en continuo aumento tanto en hombres como en mujeres.... En el año 2015 serían de igual manera las enfermedades crónicas no transmisibles(ECNT) la principal causa de mortalidad en los países en vías de desarrollo. »ⁱⁱ

Con toda la admiración para la maestría y el genio de la técnica de la medicina y de la farmacología, no podemos nosotros los médicos pasar más por alto que nuestra medicina moderna ha fracasado en su deber de prevenir y curar las enfermedades más frecuentes.

Por la falta de métodos, confrontamos de manera desagradable las múltiples dolencias de nuestros pacientes en los hospitales y en las consultas. No podemos considerar por más tiempo el cuestionar, por lo menos parcialmente, nuestro paradigma científico y la veracidad de lo que aprendimos meticulosamente sobre la biología humana.

El aumento masivo de las enfermedades crónicas en nuestra civilización a pesar de los esfuerzos cada vez más grandes y no por más tiempo sostenibles de la medicina, muestra que debe existir un malentendido fundamental entre nuestra ciencia médica y la naturaleza biológica del ser humano.

Además el paradigma científico de nuestro tiempo está impregnado por la filosofía mecanicista de René Descartes. Claro que tiene su razón de ser la contemplación material del hombre, su fraccionamiento como individuo y la clasificación de los órganos de acuerdo a sus áreas funcionales y a sus especialidades. Pero a su vez este modelo nos lleva a un pensamiento fragmentario y por ende corremos el peligro de pasar por alto la repercusión que una medida médica especial tiene sobre otras áreas de los órganos y sobre el sistema biológico del ser humano, el cual reacciona como un todo ante cualquier estímulo.

Con una contemplación energética había acabado radicalmente Descartes con las creencias anteriores a su época. La existencia del alma fue seriamente cuestionada después de Descartes. Los estados psíquicos eran enfermedades nerviosas, colapsos psíquicos « colapso nervioso ». Estos pacientes eran remitidos al neurólogo. Solo 200 años después aparecieron el psicólogo y el psiquiatra. Y no antes de 300 años surgió la medicina psicosomática. Todavía hoy en día padece a veces nuestro pensamiento médico de esta separación artificial. Si no encontramos durante largo tiempo nada somático, hablamos de « supranasal » y remitimos el paciente al psiquiatra.

Entre tanto, la biología molecular y la biofísica han obtenido grandes conocimientos al investigar los fenómenos energéticos en el sistema biológico, los cuales van en contra de nuestro paradigma clínico científico en parte diametral. Están científicamente comprobados el registro del depósito de luz intracelular y la amplificación de fotones intracelulares según el principio del Laser ^{iiiiv}, así como también la investigación en biología molecular de los compartimientos extracelulares, la sustancia básica del tejido conjuntivo frágil con su densa red estructurada a base de proteoglicanos y glucosamina como tamiz molecular y como sistema de rendimiento de informaciones complejas en el sistema biológico, el cual dirige el funcionamiento de los procesos bioquímicos ^{viviiiix}.

Está solo parcialmente conciliado con los paradigmas médicos actuales el conocimiento del ganador del premio Nobel Ilya Prigogine ^x sobre la formación de sistemas biológicos procedentes del principio del caos a un principio de orden coherente bajo la influencia de energía altamente ordenada (energía luminosa). Por este motivo, no es sorprendente que este conocimiento haya sido apenas atendido por los investigadores médicos.

La inclusión del conocimiento energético cambiará el paradigma de nuestra ciencia médica. Las calorías como medida de quema de energía caótica van a acabar como medida de energía nutritiva. La segunda oración principal de la energética, la ley de la Entropía obtendrá su entrada en la nutrición y la dietética. Los alimentos serán calificados de acuerdo a su contenido en complejos

energéticos, a su cercanía a la forosintésis y de acuerdo a su contenido en información biológica clasificada.

La contraposición entre nuestra ciencia médica académica y aquella de la investigación científica de la medicina naturista y de la medicina complementaria está en la consideración de la energía.

El efecto curativo del consumo de vegetales crudos ha sido en múltiples ocasiones clínicamente comprobado^{xixixiii}

Sin un conocimiento básico de la transmisión de información inmaterial en el sistema biológico no es posible comprender el efecto inmaterial de información pura de los medicamentos homeopáticos. En consecuencia, se seguira ridiculizando a la homeopatía como mero efecto placebo o como simple charlatanería.

La regulación básica energética de la sustancia básica del tejido conjuntivo mesenquimatoso y su efecto directo en el sistema neurovegetativo y en la regulación hormonal e intracelular, constituye la base científica regulatoria de la medicina naturista y de la medicina complementaria.

El despliegue del efecto regulatorio se efectua de forma cibernética. Con ello, pueden seguir las perspectivas más simples y lineales del método investigativo actual. Se necesitan nuevas ideas, nuevos modelos, un nuevo entendimiento científico fundamental, nuevos enfoques y definiciones para nuestra « Evidence based Medicine ». Este es la importancia de la medicina naturista y de la medicina complementaria para el nuevo paradigma, la nueva escuela de medicina.

Dr. med. Andres Bircher

ⁱWorld Health Organisation Geneva. The World Health Report, 6. Mai 1997, The World Health Report 2, 2001.

ⁱⁱWHO Lounch of Chronic Disease Report 2008

ⁱⁱⁱgurwitsch A.G.: Das Problem der Zellteilung, J. Springer-Verlag, Berlin, 1926, Die mitogenetische Zellstrahlung. J. Springer-Verlag, Berlin, 1932, ferner: Arch,f,mikr. Anat.und Entwicklungsmech, Bde 51m 52, 100,101,104.

^{iv}Kazneceev V.P. in Jekowska-Tzebiatowska B. et al.: Photon emission from biological systems, proceedings of the first international symposium, Wroclaw, Poland, Jan. 1986

^vPischinger A.: Das System der Grundregulation. Grundlagen für eine ganzheitsbiologische Theorie der Medizin (1990), Haut-Verlag, Heidelberg.

^{vi}Popp F.A.: Biologie des Lichtes. Grundlagen der ultraschwachen Zellstrahlung,Paul Percy-Verlag, Berlin und Hamburg, 1984.

^{vii}Heine H. und Schaeg: Der Extrazellulärraum, eine vernachlässigte Dimension der Tumorforschung., Krebsgeschehen 17 (1985), 124.

^{viii}Heine H.und Schaeg. G.: Informationssteuerung in der vegetativen Peripherie. Z.f. Hautkr.54 (1979), 590.

^{ix}Heine H.: Weitreichende Wechselwirkung als Grundlage der Homoeostase – funktionelle Aspekte der Neuraltherapie. Aeztg f. Naturheilverfahren 28 (1987), 915.

^{xx}Prigogine J. und Glansdorf: "Thermodynamic Theory of Structure, Stability and Fluctuations" 1971.

^{xi}Kields-Kragh J. et al.: Deit therapy in rheumatoid arthritis. Lancet 1992 jan 4, vol: 339 (8784), 68, ISSN 0023-7507.

^{xiii}Kieldsen-Kragh.J. et al.: The influence of fast and vegetarian diet on parameters of nutritional status in patients witz rheumatoid arthritis. Clin-Rheumatol 1993 Mar, vol: 12 (1), ISSN: 0770-3198.

^{xiii}Ornish D. et al: Can lifestyle changes reverse coronary heart disease? The Lifestyle Heart Trial (see comments) Lancet 1990 Jul 21 vol. 336 (8708), P 129-33, ISSN 0023-7597).