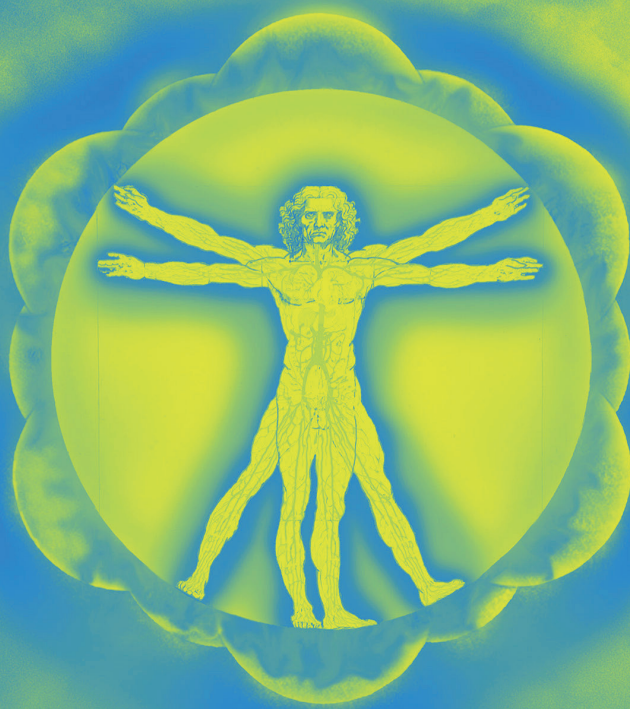




GUÍA CLÍNICA DE TERAPIAS INTRAVENOSAS COMPASIVAS

Por la Dra. Nadiya Popel



10^a Edición

Guía Clínica de
Terapias Intravenosas Compasivas

Guía Clínica de Terapias Intravenosas Compasivas

Primera edición: 2023

Impreso en España – Printed in Spain

Donde quiera que se ama el arte de la medicina se ama también a la humanidad.

Platón

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE CONTENIDOS	11
PRÓLOGO	17
INTRODUCCIÓN	12
FISIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD	11
TERAPIA OXIDATIVA	19
Dióxido de Cloro.....	19
Suero de Dióxido de Cloro (ClO ₂) y DMSO	21
TERAPIA BIOXIDATIVA	23
PERÓXIDO DE HIDRÓGENO - H ₂ O ₂	24
Sueros de Peróxido de Hidrógeno al 3%	27
OZONOTERAPIA.....	29
Casos reales tratados con Terapias Oxidativas	31
AZUL DE METILENO	34
Beneficios del azul de metileno	35
EL SISTEMA NEUROLÓGICO	46
Estimulación de la Neurogénesis Cerebral.....	49
Demencia Senil	50
Accidente Cerebrovascular Trombótico Reciente	51
La Migraña.....	51
Profilaxis de la Migraña	54

TERAPIA QUELANTE.....55

Protocolo de Quelación Potenciada.....	64
Terapia de Quelación Ampliada con terapia neural, sales de prana y complejo b	73
Prevención de Enfermedades Cardiovasculares.....	74
Suero para Micro Angiopatía.....	75
Intoxicación Crónica por Metales.....	76
Suero para Hemacromatosis	78

NEUROMODULADORES.....79

GABA	79
Suero Para Reponer Gaba.....	81
PICAMILÓN.....	82
Suero Gaba + Vitamina B3 (Picamilón)	83
L-TRIPTÓFANO	84
LA DOPAMINA	85
Suero para reponer Dopamina	87

TERAPIA NEURAL.....89

Protocolo Suero de Procaína	92
ENVEJECIMIENTO	92
Suero para Sarcopenia I.....	98
Suero para Sarcopenia ii	98
Suero Artritis	98
Suero Osteoporosis.....	99
Suero Biogénesis Mitocondrial I	102

Suero Biogénesis Mitocondrial ii.....	103
Suero Anemia Ferropénica	104
ESTRÉS.....	104
Suero Para Estrés, Hiperkortisolemia Con Aminoácidos	104
Suero Para Estrés, Hiperkortisolemia ii Con Aminovent	105
SISTEMA SEXUAL REPRODUCTIVO.....	106
Suero Para Aumentar Libido Masculino Y Femenino	106
Cocktail De Aminoácidos Y Vitaminas Para Estimulación Hormonal ...	107
Soporte Para El Declinio Hormonal Tipo ii.....	107
Suero de Fatiga Crónica	108
Suero Para Fibromialgia	109
CIRUGÍA.....	110
Perfil pre y post Cirugía.....	110
Suero Convalecencia	110
Suero Revitalizante	112
Suero Revitalizante Con Aminoácidos.....	113
DOLOR.....	114
Suero Para Manejo Del Dolor.....	114
TERAPIA PARA DIABETES MELLITUS	116
Ácido Alfa Lipoico	116
Suero Ácido Alfa Lipoico.....	118
PESO.....	118
Suero Restricción Calórica	118
Poli Neuropatía (Traumática, Déficit De Vit B O Post Diabetes)	119
Suero De Diabetes Mellitus	120

POLINEUROPATÍA	121
Suero Polineuropatía I	121
Suero Polineuropatía II	121
TERAPIA ANTIOXIDANTE	124
DIMETIL SULFÓXIDO (DMSO)	124
Suero de DMSO y CDS	127
Suero de DMSO con Vitamina C, Vitamina B y Magnesio	127
Suero de DMSO y Peróxido de Hidrógeno al 3%	128
DMSO y Procaína	128
Suero de DMSO y Procaína	129
METILSULFONILMETANO (MSM)	129
Suero de MSM	130
ÁCIDO ALFA-LIPOICO	131
Suero Ácido Lipoico	131
Suero Ácido Dicloroacético	131
Suero Ácido Láctico Dextrógiro	132
VITAMINA C	132
Protocolo Vitamina C	133
EL GLUTATIÓN	133
Suero Glutatión	140
Suero Antioxidante de Vitamina C, Glutatión, Ácido Alfa Lipoico	141
CURCUMINA	141
Suero de Curcuminoides	143
TRATAMIENTO DE CÁNCER	145

Suero Oncológico.....	147
Hematoxilina Y Dmso.....	148
Suero de Hematoxilina y DMSO	149
Suero de Azul De Metileno.....	149
Suero Reparación ADN con Inmunoácidos	149
Suero de Ayuda en Quimioterapia.....	150
DESINTOXICACIÓN	151
Suero de Destoxificación Hepática.....	151
SISTEMA IMUNE	152
Suero Antioxidante Básico.....	152
Suero Cocktail Antioxidante.....	152
Suero Imune Estimulante.....	153
SALUD MENTAL	154
Suero Salud Mental.....	154
BELLEZA	156
Suero de Belleza.....	156
Suero De Myers	157
Suero de Myers Modificado.....	158
HIPERTROFIA MUSCULAR PATOLÓGICA.....	159
Suero Hipertrofia Muscular con Aminovent	159
Suero Hipertrofia Muscular Con Aminovent	160
AGRADECIMIENTOS	161
BIBLIOGRAFÍA	162

PRÓLOGO

RENACIMIENTO DE LA MEDICINA CURATIVA

Vivimos en tiempos históricos cuando todo lo conocido se desvanece como un sueño y reaparece una sociedad nueva. También renace una medicina nueva, enfocada en curar a la gente en su integridad: cuerpo, mente y espíritu.

En los próximos años veremos cómo la gente se sana por completo de las enfermedades crónicas y dejará de tomar las pastillas. También veremos mucha gente muy longeva con buen estado de salud.

Todavía nos queda pasar por la dolorosa transición y ver como brota la verdadera información e inunda el mundo.

En esta Guía clínica describo las terapias compasivas con sueros para muchas patologías.

Que el Universo nos ayude en este laborioso camino.

Con amor,

Dra. Nadiya Popel

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

En esta Guía clínica se comparte la información para realizar las terapias intravenosas compasivas. Se puede considerar hidroterapia intravenosa. Al usar formulas químicas naturales y farmacológicas se ayuda al Cuerpo a restaurar el equilibrio, acelerar reparación, recuperación y curación.

Estamos hablando de unas terapias que fueron descubiertas hace 50, 60, 70 años o más y aunque en el sector público no se llevan a cabo, sí lo hacen en el ámbito del sector privado con bastante éxito.

Son un tipo de terapias que se deben hacer más accesibles. Es un conocimiento sobre el que los médicos y enfermeros deberían ir formándose y transmitiendo la información sobre el beneficio de estas terapias. Las indicaciones son múltiples como podremos comprobar, así como los beneficios observados.

La **terapia intravenosa** es la administración de sustancias líquidas a través de un catéter que se inserta en la vena, permitiendo el acceso inmediato al torrente sanguíneo para suministrar líquidos y medicamentos. Puede ser intermitente o continua; la administración continua es denominada goteo intravenoso o vía intravenosa. Comparada con otras vías de administración, la vía intravenosa es el medio más rápido para transportar soluciones y fármacos por el cuerpo.



LAS ETAPAS DE Enfermedad y Curación

Todas las enfermedades tienen la evolución **bifásica**:
Enfermedad y Curación.

La Enfermedad empieza con una agresión a los 4 cuerpos:
físico, emocional, mental, espiritual.



1. Agresión al cuerpo físico: intoxicación por los metales pesados, nitratos de agua, organofosforados, medicamentos, cianuro, arsénico y otros. La curación se produce cuando el cuerpo se purifica.
2. Agresión al cuerpo emocional: importante estrés emocional inesperado vivido en soledad. La curación se produce con psicoterapia para entender y resolver el conflicto que se puede complementar con las sustancias químicas, como por ejemplo Terapia Neural.
3. Agresión al cuerpo mental: bloqueo de las energías en los 72.000 canales. El desbloqueo se produce al estimular flujo de aire de los canales con acupuntura, fisioterapia, masaje, par diamagnético, qi gong y también sustancias químicas como sales de prana (potasio), por ejemplo.
4. Agresión al cuerpo espiritual: parasitación de larvas astrales, espíritus de bajo astral, vampiros energéticos. Absorben energía vital y alteran los pensamientos. La curación se produce al expulsarlos por medio de rituales espirituales, limpieza con agua sagrada y marina, subiendo la vibración y las sustancias químicas que funcionan a nivel cuántico como Dióxido de Cloro u Ozono, por ejemplo.

Cuando aparece enfermedad, El Ser empieza buscar las estrategias de sanación que puede durar un momento, un mes, un año, muchos años o varias vidas.

La Curación tiene estas etapas:

1. Enfermedad clínica: todavía presenta síntomas.
2. Enfermedad subclínica: ya no tiene síntomas pero sí hay todavía enfermedad latente.
3. Ligero bienestar.
4. Elevado nivel de bienestar.
5. Curación total.

FISIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD

Consumimos tres tipos de alimentos: las proteínas, los carbohidratos, las grasas.

El desecho de las proteínas es ácido úrico

El desecho de grasas - ácidos grasos

El desecho de carbohidratos - dióxido de carbono CO₂

El cuerpo tiene tres filtros: los riñones limpian ácido úrico, el pulmón - dióxido de carbono (CO₂), el hígado - ácidos grasos. Cuando los filtros se taponan, los desechos no pueden salir del cuerpo y se depositan alrededor de las células.

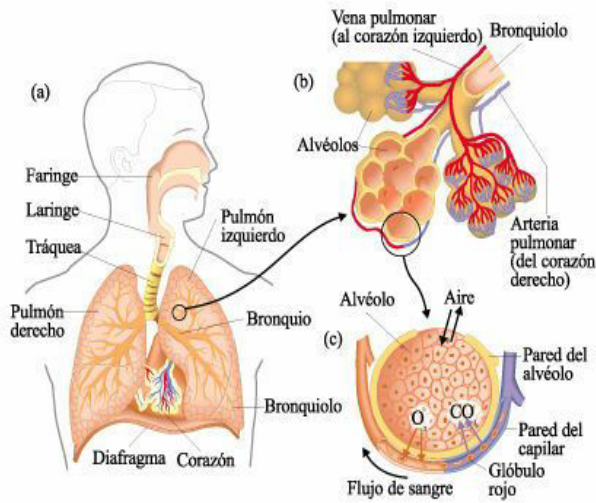
Si se acumulan muchos ácidos alrededor de las células, baja el pH del intersticio y pueden suceder dos cosas:

1. **Las células se mueren, por no poder respirar y quemadas con los ácidos que excretan.**

Ejemplo:

- Si se mueren las células en el cerebro aparece Alzheimer.
- Si se mueren las células de base del cerebro aparece Parkinson
- Si se degrada la mielina aparece Esclerosis Múltiple, Esclerosis Lateral Amiotrófica, Esclerosis en Placa.
- Si se mueren las células de mama >> fibroma mamario.

- Si se mueren las células del útero >> fibroma uterino.
- Si se mueren las células de pulmón >> fibrosis pulmonar.



- Si se mueren las células del hígado - fibrosis hepática.



2. Las células sobreviven adaptándose al ambiente ácido

Las células sobreviven usando 4 métodos de adaptación:

- A. Hacen una bolsa de agua. Apartan los desechos y tienen un canal de comunicación con las otras células. Como resultado la persona engorda.
- B. Convierten los ácidos en sales. Con moléculas de calcio y sodio que se cogen de los huesos. Así aparece osteoporosis, artrosis, calcificaciones en tejidos blandos, en mama, en pulmón.
- C. Drenan por la piel. Se elimina ácido carbónico, ácido graso y amoníaco/urea. Aparece sudor amarillo. Se manifiesta con mastitis, psoriasis, dermatitis. Si se drena por mucosas, aparecen lesiones en mucosa: aftas, úlcera de estómago, colitis ulcerosa.
- D. Mutan, es cuando aparece cáncer. Las células sanas viven con el oxígeno, con poco sodio, mucho potasio, en medio alcalino.
Cuando hay ácido en el intersticio, las células acumulan sodio para alcalinizarse y eliminan potasio.

Soluciones de la medicina académica para eliminar tumores:

1. ***Decapitación.*** Cortar la cabeza al tumor o cirugía.

2. **La hoguera.** Quemar el tumor con radioterapia.
3. **Envenenamiento.** Quimioterapia.
4. **Asedio.** Quitar agua y comida, esperar que se muera.

¿CÓMO ELIMINAR LOS TUMORES DE MANERA SÁBIA?

1. Alcalinizar las células.

- Licuados de verdura y fruta cruda (Terapia de Gerson)
- Fitoterapia.



- Limpieza de riñón: cola de caballo, perejil, malvavisco, aloe vera.
- Limpieza de hígado: diente de león, alcachofera, boldo, té verde, arenaria.
- Limpieza de pulmón: tomillo, gordolobo, llantén.
- Limpieza de todos los filtros: tomillo, té verde, alcachofera.

Plantas que mejoran sistema inmune: astrágalo, equinácea, jengibre, ajo. Se puede tomar bicarbonato sódico.

2. Hidroterapia:



Balneario de Mondaritz

- Bañera de agua caliente con 20 gramos de cloruro de magnesio (MgCl_2), cloruro de potasio (KCl), cloruro sódico (NaCl) por litro de agua o aguas termales. Funciona como diálisis percutánea, sacando por la piel ácido carbónico, ácido úrico, ácido graso. Para la bañera de 100 litros corresponde 2 kg de sal.
- Baños de aguas termales.

- También hidroterapia interna con bebida/sueros de agua de mar, hidroterapia de colon.

3. Terapia natural:

Cada tres meses limpieza natural con **aceite de ricino**, **aceite de linaza**, **agua de Caravaca**, **aloe vera**.



Terapia natural: aceite de ricino

Después del tratamiento tomar kéfir para reponer la flora bacteriana.

4. Tratamiento físico:

Para restablecer energía del cuerpo: quiropraxia, masaje, acupuntura, magnetoterapia.

Si un día por semana comemos comida vegetariana, hacemos una bañera con sales, tomamos té verde, tomillo y alcachofera, viviremos muchos años con buena salud.

Hipócrates dijo:

***“Que tus alimentos sean tus medicamentos
y tus medicamentos sean tus alimentos”.***

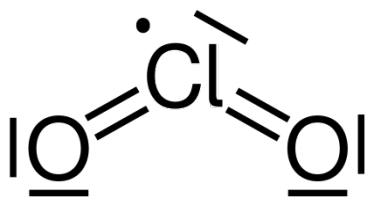
TERAPIA OXIDATIVA

TERAPIA OXIDATIVA

La terapia oxidativa es la base de todas las terapias. Está basada en que todas las células necesitan oxígeno para su funcionamiento.

También el oxígeno puede reequilibrar los átomos a nivel cuántico. En primer lugar, entra a las células enfermas y los reequilibra a nivel subatómico.

Dióxido de Cloro



El dióxido de cloro (ClO₂) fue descubierto por Humphrey Davy en forma de gas en 1814 al reaccionar ácido clorhídrico con clorato de potasio. En los últimos años, se utiliza el ácido clorhídrico para la producción de grandes cantidades de dióxido de cloro.

Es un gas de color amarillento que se evapora rápidamente en el aire, si la temperatura está por encima de 11 °C. Es un gas que se disuelve por completo en el agua.

Se trata de un oxidante, es decir, de una sustancia que facilita la combustión porque añade oxígeno a todos los procesos.

El oxígeno no se acumula en el cuerpo. La oxidación es utilizada de manera similar y natural por nuestras células de defensa, como los neutrófilos en el proceso de fagocitosis.

Si se ingiere el dióxido de cloro, rápidamente reacciona con patógenos ácidos, liberando oxígeno y formando iones de clorito, que después se convierten en iones de cloruro, es decir, la sal común. Nuestro cuerpo metaboliza esta mínima cantidad de sal sin ningún problema.

El oxígeno es esencial para nuestra vida, ya que en primer lugar llenamos los glóbulos rojos de oxígeno en nuestros pulmones y eliminamos CO₂.

La capacidad de *oxidación selectiva* del dióxido de cloro en nuestro organismo es la clave de todo.

Esta es la razón por la que no afecta tanto a las bacterias simbióticas del cuerpo, ya que habitualmente tienen un rango de pH similar al del cuerpo, y esto es lo que les permite ser simbióticas. Para que una bacteria pueda dañar a nuestro cuerpo, ésta debe tener un pH más ácido que el de nuestras células.

Los oxidantes cogen los electrones de otros átomos en ambientes ácidos y reequilibran el medio ambiente . Almacenan el oxígeno, por un lado, y facilitan la combustión por el otro lado.

Las principales sustancias oxidativas son: Ozono O₃ (potencial oxidativo 2,1 Voltios), Peróxido de hidrógeno H₂O₂ (1,8

Voltios), Oxígeno O₂ (1,28 Voltios), Dióxido de cloro (0,95 Voltios).

SUERO DE DIÓXIDO DE CLORO (ClO₂) Y DMSO

Añadir al suero fisiológico de 250 ml

- 7 ml de ClO₂
- 7 ml de DMSO

Para proteger la vena se puede añadir 3 ml de Bicarbonato de Sodio 8.4 %.

ADMINISTRACIÓN: Pasar el suero en un gotero lento en 1 hora.

INDICACIONES:

1. Las enfermedades infecciosas: bacterianas, parasitarias, fúngicas, víricas.
2. Enfermedades neurodegenerativas: Alzheimer, demencia, Parkinson, Cáncer, ELA, EM...
3. Intoxicación por metales pesados.
4. Aterosclerosis.
5. Patología vascular.
6. Patología de ojos y oídos.

7. Patologías autoinmunes.
8. Patologías dérmicas: heridas, quemaduras...
9. Envejecimiento.
10. Cáncer.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS para administrar CDS:

1. La gente que toma anticoagulantes: hasta 10 ml de CDS no hace falta hacer la corrección. A partir de 10 ml de CDS hay que bajar la dosis de anticoagulante si se quieren administrar ambas sustancias.
2. Puede hacer flebitis si la administración del suero ha pasado rápido.
3. Si se extravasa CDS de la vía, pica y hace reacción inflamatoria alrededor del pinchazo que desaparece en pocos días.
4. Olor a azufre unos 3 días si se administra con DMSO

TERAPIA BIOXIDATIVA



El término de «Terapia Bioxidativa» fue introducido por primera vez en la literatura en el año 1986 por el Dr. Charles H. Farr (candidato al premio Nobel de Medicina en 1993) en su monografía “The Therapeutic Use of Intravenous Oxygen Peroxide”.

Dentro de las terapias de Medicina Complementaria de mayor desarrollo terapéutico se puede citar la terapia de Bioxigenación, la cual podría clasificarse dentro de la alopátia. Sin embargo, se ha dejado de lado tal vez debido a que el Agua Oxigenada o Peróxido de Hidrógeno no puede ser patentado.

Por otro lado, decir que este método es de gran ayuda terapéutica y con resultados sorprendentes, sobre todo en los casos agudos.

En estos momentos el suero que se pone con más frecuencia es del Peróxido de hidrogeno y DMSO. Las ventajas de este suero: los productos accesibles, son baratos, no produce

flebitis, se tolera muy bien, tiene mucha eficacia y rapidez de acción, vida media muy corta, mejora mayoría de las patologías.

PERÓXIDO DE HIDRÓGENO - H₂O₂

Las terapias biooxidativas se componen de peróxido de hidrógeno, que es agua oxigenada al 3%. El peróxido de hidrógeno se fabrica en el cuerpo y se mantiene a un nivel constante durante toda la vida. Es uno de los componentes del sistema que ayuda a regular un correcto funcionamiento de las membranas biológicas. Es un regulador hormonal necesario para que el organismo produzca hormonas: progesterona, estrógenos y tiroxina.



El peróxido de hidrógeno también es esencial como regulador de la glucosa en la sangre. Por ejemplo, contribuye a regular algunos mensajeros químicos que operan en el cerebro y sistema nervioso.

La transformación del peróxido de hidrógeno en agua y oxígeno se realiza principalmente en la sangre, gracias a la actividad de dos enzimas como son la Catalasa y la Citocromo C Oxidasa:



Cuando una solución de peróxido de hidrógeno es inyectada por vía intravenosa, un gran porcentaje de este es descompuesto rápidamente en agua y oxígeno, gracias a la acción de la **catalasa**, pero otro porcentaje menor es bloqueado por la enzima **Citocromo C oxidasa**, la cual no permitirá su descomposición inmediata sino hasta aproximadamente 40 minutos después, que es cuando esta enzima comienza a actuar como una catalasa permitiendo la descomposición del peróxido en H_2O y O_2 .

Lo interesante de esta actividad es que esta segunda liberación de O_2 se realiza cuando ya prácticamente el peróxido se encuentra distribuido en todos los tejidos permitiendo una oxigenación más profunda.

Manifestaciones fisiológicas del Peróxido de Hidrógeno (H_2O_2)

1. Estimulación interna (Diuresis, cese del insomnio)
2. Ligero aumento de la temperatura
3. Aumento de los basófilos y conteo leucocitario.
4. Reducción del colesterol, triglicéridos y transaminasas.
5. Mejoría de los valores de Hb y ácido úrico.
6. Disminución de la densidad sanguínea.
7. Estimulación y reparación de las Células Madre.

Indicaciones de Peróxido de Hidrógeno:

Es altamente recomendable en aquellos padecimientos de las vías respiratorias como pueden ser:

1. Enfisema Pulmonar / fibrosis pulmonar
2. Neumonías.
3. Bronquitis crónica.
4. Tuberculosis Pulmonar.
5. Pleuritis.
6. Neumonitis
7. Asma.
8. Coadyuvante en problemas: deficiencias en la oxigenación cerebral (ictus), desórdenes del sistema inmune (diabetes mellitus tipo II, esclerosis múltiple), cánceres de sangre y nódulos linfáticos, Parkinson, herpes simplex y zóster, candidiasis sistémica crónica, virus de Epstein-Barr, enfermedad vascular periférica.

Es excelente cuando existe amenaza de gangrena, ya sea de tipo seco o gaseoso.

9. Especialmente **indicado en las dependencias del tabaco, alcohol, drogas**. Suprime las ganas de consumir tóxicos.

SUEROS DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO AL 3%

- **Suero de Peróxido de hidrógeno (H₂O₂) y Oligoelementos**

En un suero de 250 c/c de Suero Fisiológico añadir:

- 7 ml de H₂O₂ al 3% y

Cóctel de Oligoelementos:

- 1 cc de Se, Selenio 0.03 mg
- 1 cc de Cu, Cobre 0.50 mg
- 1 cc de Ge, Germanio 0.75 mg
- 2 cc de MgCl₂ 20%, Cloruro de Magnesio
- 2 cc de Mn, Manganeseo 0.70 mg

- **Suero de Peróxido de hidrógeno (H₂O₂) y DMSO**

Suero fisiológico 250 ml añadir:

- Peróxido de hidrógeno 3% 7 ml
- DMSO al 99.9% 7 ml

Pasar en 1 hora. Realizar 10 sesiones, un suero por semana.

Posibles Efectos Secundarios

De aparecer algún efecto adverso, deberá suspenderse el tratamiento de inmediato.

1. Cansancio: Puede deberse al efecto del Magnesio, verificar la tensión arterial y la frecuencia cardiaca.
2. Dolor durante la infusión: Verificar si la solución no se encuentra muy fría. Verificar si la velocidad de infusión es la adecuada. Si no, se recomienda cambiar la vía.
3. Dolor de cabeza o malestar luego de la infusión: Hay que notar que el Peróxido de Hidrógeno puede actuar sobre Hongos tipo Cándida, destruyéndola. Este hongo tiene la particularidad de atrapar los metales pesados que al removerse pueden dar dolor de cabeza.
4. Si se sospecha que el malestar es debido a Mercurio liberado, se recomienda alternar la Bioxigenación con Terapia de Quelación con EDTA, así como estimular la purificación.

Información práctica

En un vial intravenoso, se añaden sales o microelementos como el selenio o el zinc y oligoelementos. Esta terapia lo que hace es oxigenar las células, lo que ayudará a mejorar los tejidos corporales: reduce el estrés oxidativo y los efectos del envejecimiento, esto es posible ya que funciona de una forma similar a un antioxidante. Se emplea un preparado especial inyectable, que es capaz de inducir de manera altamente selectiva una mayor capacidad en la captación y almacenamiento de oxígeno por parte de los glóbulos rojos.

OZONOTERAPIA

La Ozonoterapia es el conjunto de técnicas que utilizan el ozono como agente terapéutico en un gran número de patologías.

Puede aplicarse en numerosas patologías, fundamentalmente inflamatorias.

Los efectos fisiológicos del ozono en el organismo son los siguientes:

1. Acción directa, en la aplicación local, de tipo desinfectante y trófico.
2. Efecto sistémico antibacteriano y antiviral debido a la discreta formación de peróxidos.
3. Tratamiento local de procesos sépticos (osteomielitis)
4. Modulación del Sistema Inmunitario.
5. Aumento en la flexibilidad de los glóbulos rojos.
6. Aumento de la producción, a nivel de glóbulos rojos, del 2-3 difosfoglicerato, responsable de la liberación del O₂ en los tejidos.
7. Mejora de la microcirculación por acción vasoreguladora sobre el endotelio.
8. Artrosis (cadera, rodilla, columna y otros)
9. Artritis Reumatoide y otras artritis autoinmunes.
10. Entesitis, bursitis y tendinitis.
11. Hernia discal y conflictos discorradiculares.
12. Fibromialgia reumática.

Mecanismo de acción:

1. Efecto Directo Oxidante:

*reacciona directamente con paredes microbianas (germicida).

*reacciona directamente con mediadores de la inflamación y el dolor o receptores de citocinas y bloquea respuestas biológicas.

El resultado es rápido.

2. Efecto indirecto:

Biomoléculas (peróxidos orgánicos - H_2O_2), ozónidos y aldehídos y otros productos de la oxidación generados en cantidades adecuadas y controladas, activan mecanismos endógenos de respuesta al estrés que logran re-equilibrar el ambiente redox que había sido alterado por la patología de base.

El resultado es lento, precisa un ciclo terapéutico.

Modalidades de Ozonoterapia:

El Ozono se administra por vía intravenosa en dos modalidades:

1. Autohemoterapia mayor.
2. Autohemoterapia menor.

Es preciso tener la máquina de ozonoterapia.

1.- Autohemoterapia mayor:

Se extrae 150 ml de sangre de vena, se ozoniza con 50% de ozono y por declive se vuelve a infundir intravenoso.

2.- Autohemoterapia menor:

Se extrae 5 ml de sangre de la vena, se ozoniza la sangre con 20 ml de ozono al 50% en la jeringa y se vuelve a inyectar en el glúteo.

Casos reales tratados con Terapias Oxidativas

- Herida de un pie en 1 año de evolución



Evolución de una herida del pie en 2 semanas. Terapia CDS, DMSO, ozonoterapia local.



Cáncer de piel tratado con peróxido de hidrogeno al 35%





Curso de Ozonoterapia, Dr. Tikara Otomo (Santiago de Compostela)

AZUL DE METILENO

Azul de Metileno (Cloruro del Metiltioninio) es un tinte orgánico verdoso-azul brillante que pertenece a la familia de la fenotiazina.

Es la molécula principal de la **hidroxicloroquina** y la **cloroquina**, los cuáles son medicamentos sin patente que se utilizan para tratar la malaria y el COVID-19.

La sustancia Azul de Metileno por sí sola, y sin radiación adicional, es capaz de transferir la energía de la luz al oxígeno, convirtiéndolo en un estado singlete. El oxígeno singlete, es químicamente muy activo, por lo que el Azul de Metileno se utiliza desde el siglo XIX para tratar la Malaria, infecciones

genitourinarias, hipoxia tisular (mayor contenido de hemoglobina oxidada), trastornos neurodegenerativos, como agente antiinflamatorio y antioxidante y de acción antiviral vibrante inactivando por completo al MERS-CoV en el plasma sanguíneo y al virus del Ébola (mucho más mortal que el COVID).

El Azul de Metileno es un antioxidante con un mecanismo de acción único que es diferente de los antioxidantes tradicionales. Durante la respiración celular, el primer radical libre que se forma dentro de una célula es el superóxido (O_2). Entonces, el Azul de Metileno se une al superóxido y lo reduce a agua. Detiene la cascada oxidativa desde su mismo comienzo. Antes de que tenga la oportunidad de hacer daño.

Así que el Azul de Metileno tiene una propiedad dual única. Primero, aumenta la producción de energía celular que normalmente conduce al estrés oxidativo. Y segundo, elimina este estrés oxidativo, haciéndolo un potenciador metabólico y un antioxidante.

BENEFICIOS DEL AZUL DE METILENO

1. Tratamiento de malaria y COVID.
2. Por vía tópica produce efectos anti edad, efectos antiarrugas y protege la piel.
3. Es neuro protector, combate las enfermedades neurológicas y mejora la salud del cerebro a largo plazo.

Mejora la memoria. Mejora enfermedades neurodegenerativas como Demencia, Parkinson, Esclerosis Múltiple, ELA, Huntington y Alzheimer.

Mejora la cognición en personas sanas, estimula la función mitocondrial, es antimicrobiano, puede ayudar a eliminar el miedo e incluso retrasar el envejecimiento de la piel.

4. Ayuda a incrementar los niveles de energía.
5. Antiparasitario, se toma por la noche unas gotas.
6. Anticáncer por sus efectos antioxidante y generador de energía mitocondrial. Especialmente el cáncer de cabeza, cerebro y cavidad oral.
7. Marcador de los ganglios afectados por cáncer.
8. El azul de metileno también contiene importantes enzimas de **cobre** que se llaman ceruloplasmina, que actúan como depósitos de cobre en su cuerpo. El cobre es muy importante para que las mitocondrias producen energía y el azul de metileno reduce la oxidación, lo que permite que el cobre funcione mejor.
9. Es un poderoso antifúngico, antiviral, antibacterial. Se puede poner local con DMSO. Se puede poner en axilas en procesos infecciosos.
10. Efecto Quelante.

11. El azul de metileno asociado a las frecuencias 660 Rife, puede eliminar VPH, Herpes Zoster, HIV y otras infecciones víricas.
12. Tratamiento de Metahemoglobinemia inducida por medicamentos y sustancias químicas en niños y adolescentes. Químicos como dapsona, anilina.
13. Vasoplejía (shock vaso dilatado con hipotensión, refractario a fluidos, drogas vasoactivas, corticoesteroides) en postoperatorio de cirugía cardíaca con circulación extracorpórea.
14. Neurotoxicidad inducida por altas dosis de ifosfamida.
15. Aumenta la presión arterial baja,
16. Potencia la acetilcolina (evita la descomposición de la acetilcolina y hace que haya más disponible en su cerebro).
17. Es un antidepresivo excelente y ayuda al trastorno bipolar (15 mg por día). Antipsicótico.
18. Cura los traumas psicológicos: reconfigura el cerebro para olvidarse de cualquier asociación negativa que tenga de una situación; porque, solo conserva los aspectos positivos de ese recuerdo).
19. Anti-ansiedad y anti-miedo
20. Elimina el estrés para disponer de más energía en cualquier situación con un estado de ánimo relajado; también, mejorando enormemente el sueño.

21. El esfuerzo físico parece más fácil porque se tiene más energía ya que las mitocondrias están mucho más energizadas, previniendo o retrasando la disminución de la función mitocondrial en el cerebro (principal culpable de muchas enfermedades neurológicas).
22. Mejora anemia.
23. Esterilización de las transfusiones humanas del plasma.

Fisiología:

1. **Ayuda a la respiración mitocondrial** y mejora el metabolismo energético del cerebro. Mejora el rendimiento cognitivo, previene la neurodegeneración, mejora flujo de la sangre, mejora la memoria.

2. **Es el único antídoto conocido para los venenos metabólicos** que causan metahemoglobinemia, que es cuando un veneno metabólico interfiere con el transporte de oxígeno en la hemoglobina. Antídoto para la intoxicación por monóxido de carbono (CO), antídoto para intoxicación por el cianuro.

Por ejemplo: La rotenona (pesticida de amplio espectro) obstaculiza la respiración mitocondrial; y después, causa una atrofia y degenera la capa de la retina, algo que es muy grave. Si el Azul de Metileno está presente, podemos prevenir este proceso porque la respiración mitocondrial puede continuar, por lo que el tejido no se ve afectado.

3. Actúa a nivel de electrones.

Nuestro cuerpo utiliza electrones como parte de la cadena de transporte de electrones que ocurre dentro de las mitocondrias, y los que se mueven lo largo de las mitocondrias, se generan a partir de donantes que producimos con los alimentos que comemos. La única forma en la que los alimentos que comemos contribuyen a la energía es al producir donantes de electrones. Donan estos electrones al transporte de electrones dentro de la mitocondria. El último aceptor de electrones en la naturaleza es el oxígeno. Es por eso por lo que el proceso de quitar electrones de un compuesto se conoce como oxidación. En las mitocondrias, este proceso se denomina fosforilación oxidativa. El transporte de electrones se combina con la fosforilación de la adenosina para producir la molécula de trifosfato de adenosina (ATP). El Azul de Metileno es un termociclador de electrones. Es decir, es un compuesto auto oxidante. Por lo que se convierte en dos cosas que muchas veces no se encuentran juntas. Actúa como un antioxidante, ya que el oxígeno se neutraliza en el agua al donar electrones para el transporte de electrones y, además, produce energía, porque cuando las bombas de transporte de electrones se mueven a lo largo de la fosforilación oxidativa, existe una mayor formación de ATP.

Es un medicamento hormético, por lo que las dosis bajas tienen el efecto contrario a las dosis altas.

Dosis:

1. Para tratamientos leves, a largo plazo, se recomiendan dosis bajas, de 0,5 mg por kilo de peso corporal. Se utiliza para prevenir y tratar la demencia, lesiones cerebrales posteriores a un accidente cerebrovascular y otras; promueve la mejora cognitiva y riego sanguíneo. Tiene efecto antioxidante.

2. Para la intoxicación aguda: a 3 mg por Kg de peso corporal para la Metahemoglobinemia, que es cuando un veneno metabólico interfiere con el transporte de oxígeno en la hemoglobina, al oxidarse el hierro en la hemoglobina a +3 en lugar de su estado normal reducido de +2.

Tiene efecto prooxidante. Se puede usar como antiséptico y anticancerígeno.

3. En dosis altas produce metahemoglobinemia.

Cuando se toman dosis superiores a 2 mg/Kg, el Azul de Metileno comienza a funcionar como una monoamino oxidasa. Inhibidor (IMAO), que aumenta la acción de la serotonina y puede conducir al síndrome serotoninérgico con efectos como: Dificultad para respirar. Dolor en el pecho. Mareos. Dolor de cabeza. Sudoración. Confusión. Aumento de la frecuencia cardíaca. Sensaciones anormales en la piel (hormigueo, escalofríos, ardor, entumecimiento). Inquietud. Náuseas.

Administrar el Azul de Metileno con 1 gramo de ácido ascórbico (vitamina C) tomado 3 horas antes facilita su absorción.

El ácido ascórbico, es una forma de facilitar el ciclo del Azul de Metileno al promover su reducción.



Azul de Metileno

Contraindicación

1. Alergia al Azul de Metileno.
2. El embarazo y la lactancia.
3. Es un inhibidor de la monoamino oxidasa (IMAO). No se puede administrar al mismo tiempo que se toman antidepresivos del grupo de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina o anti parkinsonianos.

Mecanismo de acción

Nuestro cuerpo utiliza electrones como parte de la cadena de transporte de electrones que ocurre dentro de las mitocondrias, y los que se mueven lo largo de las mitocondrias, se generan a

partir de donantes que producimos con los alimentos que comemos.

La única forma en la que los alimentos que comemos contribuyen a la energía es al producir donantes de electrones. Donan estos electrones al transporte de electrones dentro de la mitocondria. El último aceptor de electrones en la naturaleza es el oxígeno. Es por eso por lo que el proceso de quitar electrones de un compuesto se conoce como oxidación.

En las mitocondrias, este proceso se denomina fosforilación oxidativa. El transporte de electrones se combina con la fosforilación de la adenosina para producir la molécula de trifosfato de adenosina (ATP, por sus siglas en inglés). **El azul de metileno es un termociclador de electrones.** Es un compuesto **auto oxidante**.

Entonces, el azul de metileno dona sus electrones a la cadena de transporte de electrones, obtiene electrones de los compuestos circundantes y mantiene el consumo de oxígeno y la producción de energía. Al hacer esto, ayuda a que el oxígeno se reduzca en el agua.

Por lo que se convierte en dos cosas que muchas veces no se encuentran juntas. Actúa como un antioxidante, ya que el oxígeno se neutraliza en el agua al donar electrones para el transporte de electrones y, además, produce energía, porque cuando las bombas de transporte de electrones se mueven a lo largo de la fosforilación oxidativa, existe una mayor formación de ATP.

A menudo, tenemos cosas que mejoran el metabolismo energético, pero luego provocan estrés oxidativo. Pero con el azul de metileno, ese no es el caso.

Puede aumentar las tasas de consumo de oxígeno, aumentar la producción de ATP para el metabolismo energético y, al mismo tiempo, reducir el estrés oxidativo que, por supuesto, provocará un menor daño oxidativo a nivel de las mitocondrias y luego a nivel de las otras partes de las células, y en algún momento membranas de las células, y reacciones que son cascadas de este daño oxidativo”.

En el fondo, el azul de metileno como termoreciclador de electrones, actúa como una batería, pero a diferencia de otros compuestos que hacen lo mismo, no causa oxidación dañina en el proceso. Si algo interfiere con la oxigenación o la respiración celular, como el **cianuro**, el azul de metileno puede eludir ese punto de interferencia a través del proceso de termoreciclador de electrones, lo que permite que la respiración mitocondrial, el consumo de oxígeno y la producción de energía funcionen como lo harían de forma normal.

Dosis terapéutica y administración:

- **Oral:**

Azul Metileno 1%

0,5 mg/ kg o 1 gota por kilo

Para 50 kg - 50 gotas al día [proteger los dientes porque tiñen de azul]

Se puede tomar en cápsulas

- **Intravenosa:**

Diluir con Suero Glucosado al 5%

En suero fisiológico baja solubilidad.

Perfundir en perfusión lenta.

Dosis: 0,5 mg / kg, 1 gota por kilo de AM 1%

Para 50 kg - 2,5 ml AM 1%

Contraindicaciones

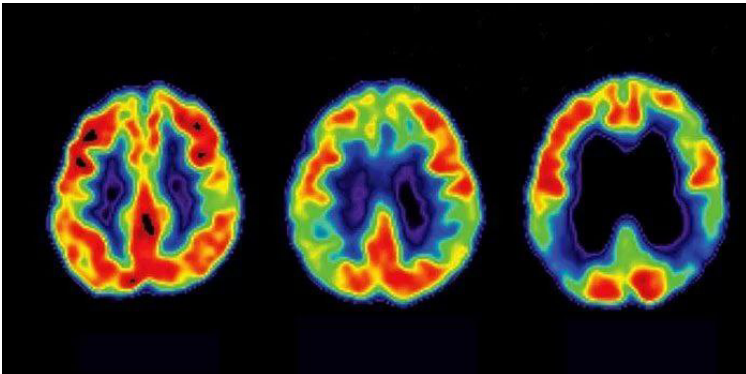
1. Interactúa con los Inhibidores Selectivos de Recaptación de Serotonina [ISSRs] - **antidepresivos**.
2. Deficiencia de Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa [**G6PD**]
3. Hipersensibilidad a tiazina
4. Metahemoglobinemia inducida por nitritos, cloratos
5. Déficit de nicotinamida adenina dinucleótido fosfato (NADPH) reductasa.
6. Sobrecarga riñón en pacientes que toman metformina, cimetidina, aciclovir. Se recomienda bajar dosis.

EL SISTEMA NEUROLÓGICO

EL SISTEMA NEUROLÓGICO

Las neuronas del cerebro adulto se pueden generar a partir de células madre neurales y células progenitoras. Este proceso se llama **Neurogénesis adulta** que ocurre en **dos** partes del cerebro adulto:

1. La zona subgranular (ZSG) del giro dentado del **hipocampo**. Las neuronas que se producen en la ZSG se integran en **el giro dentado**.
2. La zona subventricular (ZSV) de ventrículos laterales. Las neuronas generadas en la ZSV migran hasta integrarse en **el bulbo olfatorio**.



La neurogénesis está alterada en las enfermedades como Alzheimer, Parkinson, depresión, esquizofrenia. También en otros trastornos de aprendizaje y memoria.

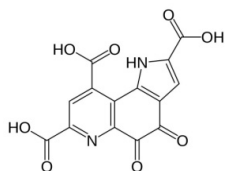
Se puede estimular la neurogénesis usando los precursores de neuromoduladores cerebrales.

1. El 5-hidroxitriptófano (5-HTP) se convierte en serotonina en el cuerpo. Se produce a partir de semillas de una planta africana conocida como Griffonia simplicifolia. La serotonina puede regular el sueño, el apetito, la temperatura, el comportamiento sexual y la sensación de dolor. Se pueden mejorar la depresión, ansiedad, insomnio, alteración de la libido, aumentar la energía.



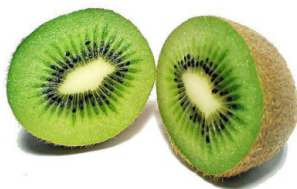
Griffonia Simplicifolia

1. La PQQ - pirroloquinolina quinona es una coenzima que se produce por las bacterias. La podemos ingerir con las habas de soja fermentadas, los pimientos verdes, el té verde, el perejil, el kiwi y el tofu. Se encuentra en leche materna. La PQQ protege a las mitocondrias del estrés oxidativo y promueve la *biogénesis mitocondrial*-generación de nuevas mitocondrias. Por ello es una



sustancia neuroprotectora, cardioprotectora, protectora de la irradiación.

Otros estimulantes de la biogénesis mitocondrial en humanos añosos es el ejercicio aeróbico intenso, restricción calórica.



Kiwi

1. Alfa GPC - gliceril- fosfatidil- colina es un fosfolípido natural, que sirve para la síntesis de acetilcolina (neurotransmisor) y fosfolípidos. Se encuentra en el hígado, leche, avena, huevos, bacalao, carne roja.



Avena – fosfatidil colina

ESTIMULACIÓN DE LA NEUROGÉNESIS CEREBRAL

Uso endovenoso

- 5 Hidroxitriptófano 4 mg 2mL
- PQQ 1 mg (pirroloquinolina quinona)
- Alfa GPC 400 mg (L-alfa-glicerofosfatidilcolina)
- Complejo B 1,5 mL

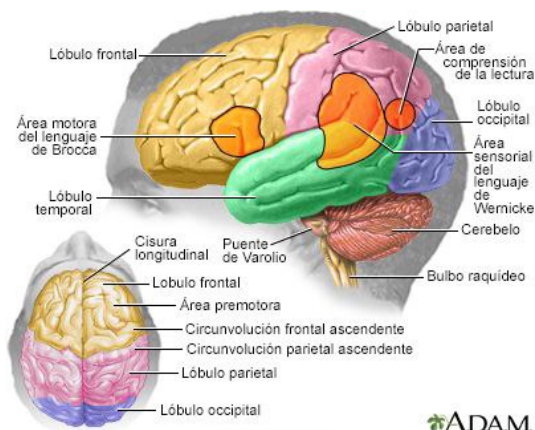
Diluir en **250 ml de suero fisiológico.**

Frecuencia **1-2 veces por semana.**

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Curcumina 200 mg

Frecuencia **1-2 vez por semana. 40 sesiones**



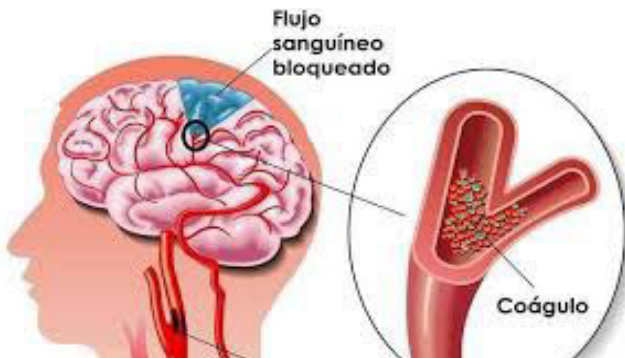
DEMENCIA SENIL

Uso endovenoso

- Vit C 5 gramos
- Azul de Metileno 1% 5 mL
- L-Fenilalanina 2,5% 2 mL
- Selenio 80 mcg 2 mL
- Alfa GPC 400 mg 4mL
- Vit B5 40mg 2 mL
- Vit B6 100mg 5 mL
- Vit B9 5 mg/ml 2 mL
- Vit B12 2500mcg 1mL
- Resveratrol 100 MG 2 mL

Diluir en **250 ml de suero fisiológico.**

Frecuencia **1-2 vez por semana. 40 sesiones.**



ACCIDENTE CEREBROVASCULAR TROMBÓTICO RECIENTE

Uso endovenoso

- EDTA disódico = 1,5 gramos.
- Vit C = 5 gramos.
- Complejo B = 2 ml.
- Sulfato de Magnesio = 1 gramo.
- Nitrato de Potasio = 500mg.

Diluir en **250-500 ml de suero fisiológico.**

Frecuencia **1-2 vez por semana, 20 Sesiones.**

LA MIGRAÑA

La migraña se presenta con dolor de cabeza recurrente.

Se acompaña de síntomas autonómicos y aumento de la sensibilidad a estímulos como la luz, los sonidos o el movimiento.

Se considera un trastorno de origen neurovascular con alteración del proceso de excitación neuronal.

Esta alteración puede activar dolor del trigémino.

El estrés oxidativo produce daño celular, la biodisponibilidad del óxido nítrico y produce disfunción endotelial de los vasos de glía.

También se produce inflamación de las células nerviosas.

Estas alteraciones pueden mejorar con Citrulina.

Citrulina ($C_6H_{13}N_3O_3$) es un aminoácido no esencial que se encuentra en la naturaleza en la sandía.

Las funciones de la Citrulina:

1. Favorece la elasticidad de las arterias y venas.

Se crea en la mitocondria a partir de la **Ornitina o Glutamina** y se convierte en **Arginina y Óxido nítrico**. El **óxido nítrico** es necesario para la dilatación vascular y mejora la elasticidad de las arterias y venas.

2. Favorece la fuerza muscular al unirse con ácido málico creando citrulina malato.
3. Acorta tiempo de recuperación muscular.

Incrementa el nivel de bicarbonato amortiguando ácido láctico.

4. Disminuye amoníaco en la sangre.
5. Regula azúcar en la sangre favoreciendo mejor circulación y aumentando la resistencia a la insulina.
6. Mejora oxigenación del cuerpo.
7. Mejora erección masculina dilatando las venas. Se usa en disfunción eréctil.

La falta de Citrulina produce:

1. Alteración en el ciclo de la urea. Por falta de arginina se acumula amoníaco en la sangre y la citrulina.
2. Aumento del cansancio.
3. Disminución de elasticidad de las arterias y venas que lleva a la hipertensión arterial.
4. Se altera glucemia.
5. Se altera la oxigenación del cuerpo.

Contraindicación: insuficiencia renal y hepática severas. La dosis máxima 8 gramos.



PROFILAXIS DE LA MIGRAÑA

Uso endovenoso

- Citrulina = 200 mg + Vit C = 750 mg.
- Sulfato de Magnesio = 1 gramo.
- Vit B = 50 mg (5ml).
- Vit B6 = 100 mg (5 ml).
- Nitrato de Potasio = 500 mg 10ml.
- Vit C = 5 gramos.

Diluir en **250 ml de suero fisiológico.**

Frecuencia **1-2 veces por semana.**

Usar **14 días antes de la regla, 2 veces por semana por 3 meses.**

TERAPIA QUELANTE

El quelante más poderoso es el **EDTA**:

El ácido etileno-diamino-tetra-acético.

(EDTA) es un aminoácido no tóxico que fue sintetizado en Alemania en 1931. Para el manejo de la intoxicación aguda y crónica de plomo.

La quelación es un procedimiento que se utiliza en Estados Unidos y en Europa desde hace 20 años, que previene y mejora la arteriosclerosis. "Quelos" viene del griego que quiere decir "pinza" o "tenaza" y consiste en que el quelante captura y se combina con algunos metales como **el calcio, el plomo y otros**, formando un compuesto cíclico, en esta forma se elimina por la orina el calcio de las placas de ateroma, principalmente al que está aglomerado y no al que está disperso; otro mecanismo consiste en **neutralizar a los llamados radicales libres**, un radical libre tiene un electrón no apareado en su órbita externa y así lesiona a la célula; los radicales libres, por ejemplo el colesterol oxidado se combina a las proteínas de poca densidad, mientras que el **no oxidado** se combina a las lipoproteínas de alta densidad. El colesterol oxidado es inocuo.

En 1940 ya se estaba investigando el proceso químico de la quelación con sustancias como la Lewisita para utilizarlo en las intoxicaciones por arsenicales. Este acontecimiento marcó el principio de la terapia de la quelación y su aplicación en la clínica. Desde 1950 se observan efectos de mejora de

circulación en ancianos que sufrían de intoxicación por plomo, también desde esa época fue reconocido su efecto hipocalcémico y su uso como anticoagulante en el laboratorio.

El EDTA tiene la facultad de eliminar todas las sustancias tóxicas de nuestro cuerpo, tanto endógenas (como exceso de **colesterol, triglicéridos, ácido úrico**) como exógenos (**nicotina, citostáticos, heroína, cocaína, veneno de serpiente, plomo, mercurio, psicofármacos, cadmio y metales pasados en general**) y lo hace por vía renal, de ahí que su único inconveniente sea que es nefrotóxico (no lo es si la dosis no excede los 5 Mg/Kg/día) y hay que tener muchísimo cuidado con los enfermos de insuficiencia renal crónica.

Respecto a su acción de eliminar calcio, solo elimina los depósitos patológicos de calcio y los recoloca donde se los necesita **curando así los huesos afectados.**

La conclusión es que **ELIMINA LAS PLACAS DE ATEROMA EN CUALQUIER ARTERIA, ESTE DONDE ESTE, EN UN 90% DE CASOS,** devolviendo la normalidad a todo el sistema vascular por lo que en realidad se está haciendo una cura de juventud ya que la edad real de las personas es la edad de sus arterias.

Así, con este tratamiento una persona de 65 años sólo tiene 40 o 45 años reales. El efecto de las quelaciones durante 6 meses consecutivos es de 5 años.

Existe un estudio holandés en el que se demuestra que las personas queladas tienen un 90% de posibilidades de librarse de padecer de cáncer, respecto de las que nunca se han hecho una quelación. Se estudiaron 10.000 personas queladas.

Los efectos terapéuticos son mucho más evidentes si al mismo tiempo los enfermos escuchan música y/o se les aplican técnicas de relajación, sofrologías y/o reiki, y/o sincronizaciones.

Si se les aplica a los enfermos de angina de pecho, de Alzheimer (fases iniciales e intermedias) o diabetes, sería bueno hacerles regresiones ya que todas ellas están en conflicto activo que les provocan la enfermedad.

Los conflictos activos (CA) son:

1. Angina de pecho: CA de amenaza de territorio.
 2. Alzheimer y similares: Necesidad enfermiza de olvidar los fracasos y las culpas del pasado. Lo consiguen mediante 2 mecanismos biológicos.
- Isquemia cerebro vascular.
 - Depositando una sustancia tóxica en las neuronas y es la b-amiloide.

La EDTA elimina ambos factores.

3. El infarto de miocardio aparece en las fases de resolución de conflicto, es decir cuando el conflicto se ha resuelto.

Como es una enfermedad típica de las personas que tienen la Personalidad del tipo "A" (muy luchadores y dominantes), la terapia o las prácticas de Reiki o de sofrología o de sincronización tendrían que estar enfocadas a suavizar dicho carácter.

4. El conflicto activo diabético es reponer la sensación de falta de cariño con dulces.

Función en el cuerpo:

- 1.- Normalización del calcio iónico.
- 2.- Remoción del calcio iónico depositado en los tejidos blandos, que interfiere en las reacciones metabólicas tisulares.
- 3.- **Sustracción del calcio que actúa de cemento con los lípidos y otras sustancias, aumentando el diámetro de la luz vascular y por lo tanto el flujo sanguíneo (un solo aumento de 1/32 del diámetro del vaso como resultado de esto, puede aumentar al doble del flujo sanguíneo).**
- 4.- Al disminuir la resistencia periférica total, (de un 20 a 25% en estudios de electrocardiografía de impedancia) permite una mayor circulación colateral.
- 5.- Aumenta la elasticidad de la arteria reduciendo el número de “enlaces cruzados” en el tejido elástico y conectivo que forma parte de la pared, de manera que la arteria puede volver a contraerse y dilatarse.

6.- **Remoción del ion aluminio, el cual en estudios se ha encontrado aumentado en el tejido cerebral de víctimas de enfermedad de Parkinson y de la enfermedad de Alzheimer.**

7.- **Remoción de más de 50 oligoelementos contaminantes que se acumulan en el organismo, entre ellos mercurio, arsénico, cadmio, plomo, etc.** que siendo químicamente más activos desplazan el metal adecuado en la estructura proteica y bloquean la acción enzimática normal.

En el tejido arterioesclerótico, 46 de los 98 sistemas enzimáticos están inhibidos por el calcio, de manera que hay una mayor formación de complejos ácido-grasos-calcio, insolubles que mantienen la alteración histopatológica. Al sustraer el EDTA, el calcio que inhibe dichos sistemas, se invierte la formación a sustancias solubles que pueden ser más fácilmente eliminadas.

8.- El EDTA al ponerse en contacto con **las plaquetas, también por la eliminación el exceso de calcio iónico de la membrana plaquetaria**, permiten que se tornen más redondas disminuyendo sus pseudópodos y reduciendo su tendencia a la adhesividad.

9.- Por la restauración enzimática normal, **el EDTA elimina el fenómeno de Rouleaux en el eritrocito, restaurando la capacidad para deformarse, pasar por la luz capilar y cumplir con su función de entregar oxígeno a la célula.**

10.- El EDTA, al remover el calcio extracelular excesivo permite una mejor distribución de los iones metálicos a través de las membranas celulares, facilitando por ejemplo la reentrada del ion potasio a la célula y la eliminación de sodio.

11.- El aumento de calcio extracelular permite **la falla de la bomba de calcio en el retículo sarcoplásmico de la fibra cardíaca**, de manera que el EDTA al remover el ion calcio, permite restaurar esta falla.

12.- **Los radicales libres producidos durante la peroxidación lípida causada por radiación ionizada, luz solar, presencia de metales pesados, venenos tóxicos, tabaco, alcohol, excesivas catecolaminas, isquemia, y algunas reacciones metabólicas provocan:**

a) La disrupción de las membranas celulares, por lo tanto, la alteración de sus sitios receptores y la interferencia del transporte activo y pasivo a través de ellas (bombas Na/K, Ca/Mg), con los consiguientes cambios fisiopatológicos.

b) La inhibición de la síntesis proteica que repercute en la disminución de prostaciclina, y el consecuente aumento de tromboxano y serotonina que van a producir espasmo arterial, daño a la pared vascular y activación del sistema plaquetario para la formación de trombos.

c) La superactivación de los leucocitos y otros componentes del sistema inmunitario que favorecen la inflamación, permiten la baja de defensa orgánica, inclusive para las enfermedades

degenerativas y el ataque a las propias estructuras (padecimientos autoinmunes).

d) El daño sustagénico al material proteico-nuclear.

Los iones Cu y Fe, están presentes necesariamente en la formación de dichos radicales libres. El EDTA al remover aquellos iones, evita el daño de los radicales a las membranas celulares, las síntesis proteicas y las funciones metabólicas celulares.

13.- Al reducir el calcio iónico intracelular e intramitocondrial, el EDTA restablece la relación Ca-Mg normal necesaria para el mantenimiento y la integridad de las membranas celulares e intracelulares, para el ciclo Krebs (piruvato-kinasa), la biosíntesis de fosfolípidos y proteínas, la fosforilación oxidativa y la producción adecuada de energía (ATP).

Después del calcio, el metal más accesible a la acción del EDTA en el cuerpo parece ser **el zinc**: el EDTA aumenta muchísimo la excreción urinaria del zinc.

También aumenta la excreción por la orina de **cadmio, manganeso, hierro, plomo y cobre**. El resultado favorable del uso del EDTA en el tratamiento del saturnismo se debe, en parte, a la capacidad del plomo para desplazar el calcio del quelato, se ha observado una rápida excreción del plomo extracelular, seguida de lenta excreción del plomo fuertemente ligado a hueso, a complejos intracelulares.

Después de la administración intravenosa en el EDTA desaparece de la circulación con una vida media 20 a 60 minutos, el 50% en una hora y más del 95% en las 24 horas. Por esta razón es preciso que durante el tratamiento opere bien la función renal. El compuesto no penetra en los eritrocitos y es distribuido principalmente en los líquidos extracelulares. La rápida excreción renal se debe a la filtración glomerular y a la secreción tubular:

INDICACIONES:

1. Aterosclerosis
2. Accidente Vascular Cerebral. Ictus
3. Enfermedad Coronaria. Arritmias cardíacas.
4. Oclusión en vasos periféricos
5. Enfermedades de Alzheimer. Senilidad
6. Enfermedades del colágeno
7. Esclerosis múltiple
8. Artritis. Artrosis. Osteoporosis.
9. Artritis reumatoide.
10. Enfermedad renal
11. Gangrena
12. Diabetes
13. Siderosis
14. Retinopatías

15. Cálculos renales
16. Intoxicación por metales pesados
17. Esclerodermia

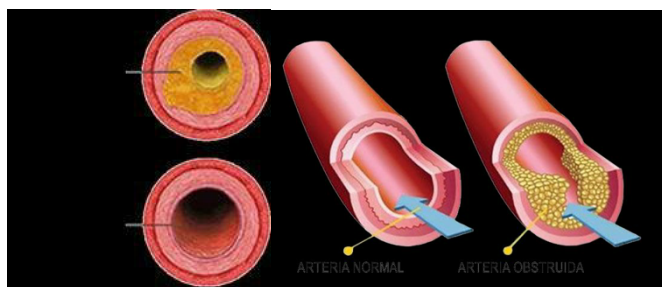
La mayoría de los pacientes que son tratados dentro de la terapia de quelación son pacientes con aterosclerosis muy avanzada, en insuficiencia vascular cerebral, en enfermedad coronaria o en oclusión de alguna arteria periférica. Los beneficios de EDTA son buenos tanto en cirugía de desviación como en angioplastia. Es útil en forma intravenosa en casos de la esclerodermia. También está indicado en **la enfermedad de Alzheimer**, con mejores resultados en etapas tempranas. Los pacientes con **artritis reumatoide y osteoartritis presentan frecuentemente recaídas después de uno o dos días de la terapia**. Otras enfermedades de etiología poco conocida, como son las enfermedades del colágeno, enfermedades vasculares, la esclerosis múltiple mejoran importantemente con EDTA. Hasta en pacientes sanos se hacen este tipo de terapia para mejorar condiciones físicas o bien como un preventivo.

Otras sustancias quelantes:

- **La vitamina E y C son agentes quelantes naturales.**
- **Los aminoácidos son también quelantes.** Las plantas y los animales dependen de la quelación para obtener y usar metales.

- DMSO: el Dimetil Sulfoxido (DMSO) es un quelante leve.

También se puede utilizar otras sustancias que no tienen acción quelante pero que son potencializadas por el EDTA. Por ejemplo: el Peróxido de Hidrógeno que ayuda mucho en el manejo de las enfermedades degenerativas crónicas (Terapia Oxidativa) o bien el uso de la Cocarboxilasa que en combinación con EDTA y Peróxido de Hidrógeno da unos resultados excelentes en trastornos circulatorios, así como en Diabetes.



PROTOCOLO DE QUELACIÓN POTENCIADA

Suero fisiológico de 250 ml. o de 500 ml.

- EDTA 5ml
- DMSO 5ml
- Sulfato de Magnesio 3 ml
- Peróxido de Hidrógeno 5 ml
- Cocarboxilasa 10ml

Posibles efectos colaterales, como suele ser la reacción febril observada 4 a 8 horas después de la administración, se caracteriza por malestar general, fatiga, sed intensa, seguidos de escalofríos y fiebre, mialgias, cefalalgia frontal, anorexia, náuseas y micciones aumentadas, descenso pasajero de la presión; muchos de estos efectos desaparecen con la administración previa de dos analgésicos orales.

Posible TOXICIDAD

1) Hipocalcemia

Las infusiones excesivamente rápidas del EDTA disódico puede ocasionar hipocalcemia y tetania. Esta complicación es usualmente precedida por señales de irritabilidad neuromuscular y **fasciculaciones** dándonos tiempo para parar o disminuir la infusión. La administración de calcio intravenoso tal como el gluconato de calcio o un producto similar rápidamente revierte los síntomas.

2) Nefrotoxicidad

El EDTA es potencialmente tóxico para los riñones, una dosis alta de EDTA o una dosis terapéutica administrada rápidamente puede ocasionar daño renal. Las complicaciones renales no han ocurrido en pacientes con función renal normal, las medidas frecuentes de creatinina sérica permiten detectar en forma temprana el daño sobre el riñón, la función renal

debe controlarse estrechamente en todos los pacientes que reciben EDTA endovenoso, los pacientes con insuficiencia renal preexistente pueden sufrir deterioro adicional si la dosis de EDTA y la frecuencia de administración no son reguladas en una forma cuidadosa un aumento en la creatinina sérica con función renal decreciente hace que la insuficiencia renal avance, si esto sucede las infusiones deberán suspenderse temporalmente para dar oportunidad que el riñón vuelva a aproximarse a funciones normales, que comúnmente ocurre dentro de dos a cuatro semanas. El hallazgo temprano más confiable para detectar daños renales en la terapia de quelación es hacer determinaciones de creatinina sérica. Es importante que los medicamentos que se administran en forma rutinaria para el tratamiento de hipertensión y de enfermedad cardiovascular pueden reducir también la función renal como son el captopril y la metildopa. Las infusiones frecuentes del EDTA en pacientes con progresivo deterioro renal pueden llegar hasta el paro renal completo requiriendo diálisis.

3) **Alergias**

La alergia con EDTA es rara; los síntomas ocasionales de alergia son ocasionados por algunos otros ingredientes que trae el EDTA en la solución. Las reacciones alérgicas son poco frecuentes y cuando esto sucede se pueden controlar estas reacciones con antihistamínicos. Los suplementos de vitaminas son administrados en forma oral para todos los pacientes durante y después de la terapia de quelación, no son esenciales

en la infusión. El uso de magnesio y amortiguando con el bicarbonato ambos reducen el malestar en el sitio de la infusión y eliminan la necesidad de usar anestesia tal como la lidocaína en la infusión.

4) **Tromboflebitis**

La irritación local en el sitio de infusión puede ocasionalmente producir flebitis esta complicación poco frecuente la podemos minimizar agregando a la solución de 1,000 a 5,000 unidades de heparina, la amortiguación con el bicarbonato permite mejorar el pH, prevenir el dolor reduce también la flebitis; los analgésicos y los anti-inflamatorios ayudan también si observamos que esto progresa a trombosis profunda venosa inmediatamente anticoagulante, pero es muy raro.

5) **Corazón**

Los pacientes con reserva cardíaca limitada deberán pesarse frecuentemente para detectar retención de líquidos, el uso de diuréticos durante el tratamiento con EDTA puede ser necesario a veces, para este tipo de pacientes sus soluciones endovenosas deben de contener poco sodio. Se prefieren las soluciones de **Ringer lactando** el aumentar líquidos puede agravar la función del corazón independientemente del contenido de sodio. La administración puede durar de 4 a 6 horas para un paciente con precaria función cardíaca, en este tipo de pacientes es conveniente iniciar la terapia con un

cuarto de dosis terapéuticas en pacientes con una historia reciente de congestión cardíaca, se va lentamente aumentando el volumen de líquido y de dosis una vez que el paciente se establece.

6) **Hipoglucemia**

La glucosa de sangre puede caer durante la administración de EDTA por varias razones; el EDTA compromete al zinc, el zinc regula la secreción pancreática de insulina endógena. El zinc se requiere también para la reabsorción tubular renal de la glucosa. **En pacientes insulino-dependientes** el EDTA puede retirar al zinc y esto ocasiona una absorción más rápida de la insulina y dar reacciones de hipoglucemia. Disminuye complicaciones de hiperglicemia o hipoglicemia, También se ha observado que hay que reducir el uso de hipoglucemiantes orales. Los pacientes sin diabetes pueden experimentar ocasionalmente **una caída transitoria en la glucosa de la sangre** durante la administración del EDTA. En estos casos los pacientes deberán instruirse para comer una comida completa antes del tratamiento. Los pacientes quienes son susceptibles a hipoglucemia deberán tomarse un jugo de frutas durante la administración del suero.

Contraindicaciones:

1. **Insuficiencia renal grave.** Filtrado glomerular < 30 ml/minuto

2. Embarazo. El EDTA es tetragénico en animales, por tal motivo está contraindicado en embarazo.
3. Enfermedades del Hígado.

Cuando el examen exhaustivo da informes de daño hepático, manifestado por elevación importante de las enzimas hepáticas o bien en enfermedad activa del hígado, esto da contraindicaciones relativas a la administración del EDTA intravenoso. Sin embargo, no hay evidencias que el EDTA empeore en su función al hígado.

4. Los pacientes manejados con anticoagulantes como la warfarina deberán tener protombina controlada frecuentemente durante la quelación, en estos casos se recomienda usar menos dosis de anticoagulantes. Interesantemente la recurrencia de tromboflebitis se ven reducidas con la administración periódica de EDTA.
5. El EDTA podría hipotéticamente reactivar la tuberculosis; pacientes con la prueba de tuberculina positiva no es una contraindicación a la terapia de quelación.

Dosis: La terapia de quelación a dosis de 1 a 2 gramos da excelentes resultados sin efectos colaterales.

Precauciones:

EL EDTA intravenoso reduce metales indeseables y tóxicos, aparte también reduce elementos nutritivos, el zinc es

esencialmente sensible a la quelación. Por eso es recomendable después de una o dos terapias de quelación administrar **complementos de oligoelementos**: Los suplementos nutritivos **deben de incluir también calcio y magnesio, aunque el magnesio se recomienda junto a la terapia de quelación**. Estudios muestran que siguiendo este protocolo no ocasiona ni grava la osteoporosis. **Junto a la terapia con EDTA se puede administrar:**

- **B- Carotenos, Vitamina C, E y las del complejo B**

En las soluciones en que se aplica el EDTA se recomienda que sea una solución iso- Osmolar. El cuidado que se toma con los diferentes agregados es que la solución resultante no llegue a una hipo-osmolaridad que ocasiona hemolisis de los eritrocitos y hemoglobina. Las soluciones de Ringer- lactato normal, con solución salina o de solución glucosada al 5 % también se pueden usar; la dosis recomendada de EDTA es de 50 mg por kilogramo de peso a esto se le agrega **sulfato de magnesio o cloruro de magnesio a dosis de 200 mg.**

El magnesio tiene dos funciones:

- 1) Prevenir el dolor del EDTA
- 2) Y dar efectos múltiples en terapia general.

El EDTA libera los iones hidrógeno en la solución cuando se combina con el magnesio para formar Mg-EDTA. Por el pH

resultante ocasiona inflamación y dolor localizado en el sitio de la infusión.

El bicarbonato de sodio para el uso intravenosos deberá de agregarse en una relación 10mEq (miliEquivalente) de bicarbonato por 3 gr EDTA (1mEq bicarbonato/300 mg de EDTA).

1 miliEquivalente de bicarbonato de sodio = 84 mg de sodio

Junto al uso de Mg y del bicarbonato se recomienda el uso de lidocaína y procaína para prevenir el dolor de la infusión 2 ml.

La vitamina C a razón de 4 a 20 gr. puede ser agregado. El ascorbato es también un agente quelante débil pero sinérgico al EDTA. El ascorbato es también buen antioxidante.

El cloruro de potasio se recomienda durante las terapias de quelación cuando este elemento se pierde en casos de manejo con antidiuréticos; el potasio puede ser administrado en forma **parenteral o en forma oral**.

El tiempo de administración es de 1 hora aproximadamente. Una vez por semana.

En ningún caso deben darse infusiones seguidas en 24 horas, las pruebas renales deben de ser cuidadosamente efectuadas en todos los pacientes que reciben EDTA. El análisis de orina debe de efectuarse para cada infusión de EDTA, pero las determinaciones de creatinina sérica se pueden efectuar antes de cada tercera infusión.

Un aumento en la creatinina sérica es una razón para interrumpir la terapia. De hecho, la función renal mejorará como promedio después de una serie de administraciones de EDTA. Los informes de daño renal reportan que han surgido de dosis altas de EDTA, o bien administrado excesivamente rápido, o bien en aumento de las frecuencias.

El número total de infusiones para un beneficio óptimo varía de paciente a paciente. En casos de pacientes con enfermedad sintomática basta 20 infusiones o hay ocasiones en que se requiere 30 infusiones para resultados óptimos.

En casos de complicaciones cuando se administra EDTA como suelen ser la hipocalcemia o la hipoglucemia, debemos tener a nuestro alcance **inyecciones de gluconato de calcio para uso intravenoso o glucosa al 50%**. Si una reacción adversa se sospecha durante la administración de EDTA, ésta se debe de interrumpir; en casos de hipotensión se recomienda hacer un cambio en la solución, y poner un frasco nuevo de solución Hartman de 500 ml y administrarlo rápidamente.

Se recomienda que la primera terapia aplicar la mitad de la dosis total para detectar alguna anomalía y pueda ser manejada correctamente. Después de esta infusión en las siguientes ya se puede elevar a la dosis total. El EDTA disódico es también efectivo para el tratamiento de las arritmias; el tabaco reduce los efectos terapéuticos. Una consideración hipotética sugiere que el propanolol bloquea algún efecto terapéutico del EDTA. Los nitratos, los bloqueadores de calcio, diuréticos, antihipertensivos y vasodilatadores se pueden seguir administrando aun estando en este tipo de terapia.

NOTA IMPORTANTE SOBRE EDTA:

No olvidar que el EDTA que aparte de ser un excelente quelante es **hipoglucemiante**, se recomienda chequear los niveles de glucosa antes de poner el Suero de Quelación, si el paciente refiere haber tomado su hipoglucemiante 1 hora antes de la Quelación se recomienda entonces tener un plátano o bien una coca en el caso de que manifestará datos de hipoglicemia como temblor, escalofrío.

TERAPIA DE QUELACIÓN AMPLIADA CON TERAPIA NEURAL, SALES DE PRANA Y COMPLEJO B

- Suero fisiológico 250 ml
- Vitamina C 50 % 7 ml
- Magnesio cloruro 20% 2 ml
- EDTA sódico 15% ml 5 ml
- Procaína 2% 1 ml
- Cloruro potásico 1 ml
- Complejo B 1 ml
- Vitamina B1 0.5 ml (50 mg)
- Vitamina B3 0.25 ml (25 mg)
- Vitamina B5 0.5 ml (12,5 mg)
- Vitamina B12 = 1 ml (5 mg)
- Bicarbonato sódico 5 ml (8,4%)

Frecuencia: El suero a pasar en una hora

Administración: Aplicar 1-2 veces por semana durante 10 semanas.



PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Uso endovenoso

Diluir en 250 ml de suero fisiológico:

- EDTA sodio 15% = 10 ml.
- Vitamina C = 1 gr.
- Complejo B = 2 ml.
- Sulfato de Magnesio = 1 gr.
- Nitrato de Potasio = 500 mg.

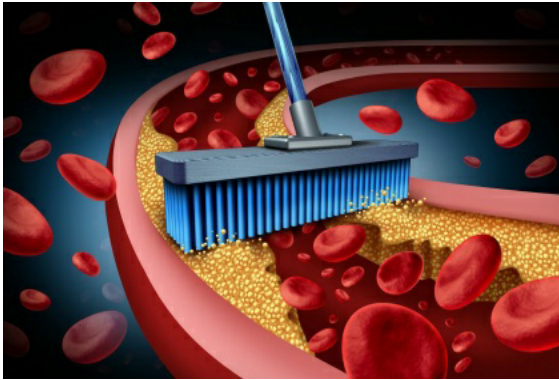
Frecuencia 1 vez por semana.

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Vitamina D3 100.000UI = 1ml.

- Vitamina K1 = 10mg 2 ml.

Frecuencia 1 vez por semana. 10 sesiones.



SUERO PARA MICROANGIOPATÍA

Suero fisiológico 250 ml

- EDTA sodio 15% 5 mL
- Vit C 5 gr.
- Complejo B 2 ml.
- Sulfato de Magnesio al 50% 1 ml
- Nitrato de Potasio 200 mg. 4 ml
- D-Ribose 500 mg. 2 ml.

Frecuencia 1-2 vez por semana. 30-40 sesiones

Realizar controles de tensión arterial regularmente

INTOXICACIÓN CRÓNICA POR METALES

1. Mercurio o Aluminio, Níquel

Uso endovenoso

- EDTA Cálcico 50% 5 ml
- Cloruro de Magnesio 20%
- Vit C = 5 gr.

* Diluir en 250-500 ml de suero fisiológico a pasar en 1,5 horas.

FRECUENCIA 1-2 veces por semana. 20 sesiones.



Níquel



Aluminio

2. Mercurio, arsénico

Uso endovenoso

- **DMPS** (Dimaval) 1 ampolla.
- **Sulfato de Magnesio** 10% 1 ml.
- **Vit C** 50% 5 gramos.

* Diluir en 250 ml de suero fisiológico a pasar uno por semana
10 Sesiones



Arsénico

3. Mercurio

Uso endovenoso

Primer suero:

- **Glutathión** 2 viales.
- **Sulfato de magnesio** 10 % 1 ml.

* Diluir en 500 ml de suero fisiológico a pasar en 30 minutos.

Segundo suero:

- EDTA Ca 2 50% 1 ml
- Sulfato de magnesio 50% 1 ml
- Vitamina C 50% 5g

* Diluir en **500 ml** de suero fisiológico.

FRECUENCIA 1-2 veces por semana. 30 sesiones.



SUERO PARA HEMACROMATOSIS

Suero fisiológico 250 ml

- o EDTA Cálcico 50% 1 ml
- o Sulfato de Magnesio 3 ml

Frecuencia 1 por semana. Sesiones 12

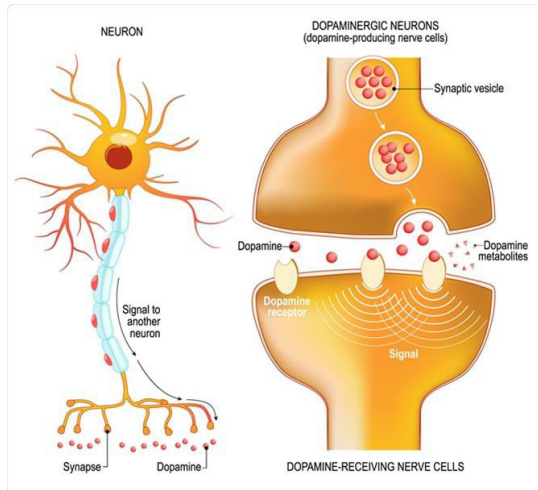
NEUROMODULADORES

GABA



El ácido γ -aminobutírico o ácido gamma-aminobutírico, conocido generalmente por sus siglas en inglés (GABA), es un neurotransmisor que envía mensajes a través del sistema nervioso.

Nos proporciona un estado de tranquilidad y de bienestar. Los estímulos que causan el miedo y la ansiedad disminuyen los niveles de GABA. Esto hace aumentar la síntesis de noradrenalina, predisponiendo al organismo a un estado de alerta constante.



GABA o Ácido Gamma-Aminobutírico.

Es un aminoácido y neurotransmisor que regula la excitabilidad cerebral. Es el principal neurotransmisor **inhibidor**, que evita que un impulso nervioso no se dispare e induce a la calma.

Se obtiene a partir del glutamato que obtenemos en la alimentación como queso parmesano, nueces, setas shiitake, tomates, guisantes, algas, té verde, leche, salmón.

Se produce en el cerebelo (neuronas gabaérgicas), en los ganglios basales y en la médula espinal. Las plantas sedantes como la valeriana también lo contienen.

Sus funciones son:

1. Ralentizar la capacidad cerebral
2. Minimizar el estrés y la ansiedad
3. Conciliar y mantener un sueño adecuado
4. Estimula sistema inmune
5. Libera somatotropina (hormona de crecimiento)

La falta de GABA se produce por:

1. Alto nivel de estrés.
2. Mala alimentación.
3. Celiaquía.
4. Consumo excesivo de cafeína.
5. Disbiosis.
6. Trastornos del sueño.

Para aumentar GABA hace falta:

1. Correcta alimentación: arroz integral, soja, frijoles, maíz, patatas, boniatos, espinacas, col rizada, castañas, alimentos probióticos (yogur, kéfir, chucrut, kimchi).
2. El ejercicio y el yoga.

El exceso de GABA se asocia a:

1. Depresión respiratoria.
2. Depresión.

La falta de GABA se asocia a:

1. Ansiedad.
2. Esquizofrenia.
3. Epilepsia.

SUERO PARA REPONER GABA

Uso endovenoso

- L-Glicina 75 mg 2 ml
- L-Taurina 7,5% 2 ml
- Vitamina B6 100 mg 5 ml
- Diluir en **250 ml de suero fisiológico**

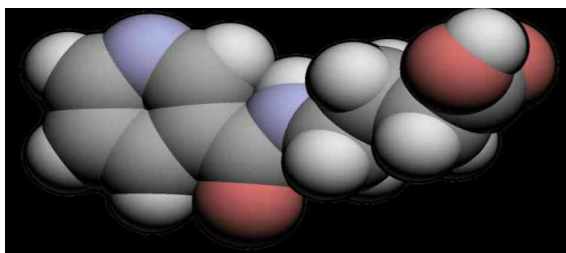
FRECUENCIA 1 a 2 vez por semana.

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- **L-Theanina = 50mg 2 ml**

FRECUENCIA días alternos 15 sesiones

PICAMILÓN



La combinación de GABA y vitamina B3 se llama **Picamilón**.

USOS de Picamilón:

Es eficaz en pacientes con síndromes psicorgánicos, incluidas aterosclerosis cerebrales, lesiones cerebrales causadas por traumatismos físicos o lesiones cerebrales tóxicas.

CARACTERÍSTICAS de Picamilón:

- 1.- Vasoactivo (que modifica el calibre de los vasos sanguíneos) y nootrópico (beneficioso para la cognición y los nervios) en caso de problemas cardiovasculares leves, insuficiencia cerebrovascular crónica o distonía vegetovascular (desequilibrio entre las influencias simpáticas y parasimpáticas sobre el tono vascular).
- 2.- Tranquilizante en casos de ansiedad, miedo, aumento de irritabilidad y estrés emocional. Se recomienda en el tratamiento de problemas depresivos en personas ancianas y

psicosis senil. Se puede utilizar para aliviar los síntomas de abstinencia en los alcohólicos crónicos.

3.- En dosis altas: aumenta la energía y resistencia. Sus efectos estimulantes sobre la cognición son acumulativos.

EFFECTOS RÁPIDOS de Picamilón

Los efectos del Picamilón se sienten por lo general de manera rápida y la mayoría de personas indican un impacto en una hora que dura entre cuatro y seis horas después de cada toma.

PRECAUCIONES:

Evitar aplicar dosis elevadas de Picamilón al mismo tiempo que otros vasodilatadores como el Ginkgo Biloba o la Vinpocetina. Tampoco se recomienda la combinación con IMAO (inhibidoras de la Monoamino oxidasa).

SUERO GABA + VITAMINA B3 (PICAMILÓN)

- Suero fisiológico 250 ml
- GABA 3 ml
- Vitamina B3 1 ml

ADMINISTRACIÓN: A pasar en perfusión lenta en 1 hora

L-TRIPTÓFANO

El **L-Triptófano** es necesario para la síntesis de serotonina, que es un mediador muy importante en la regulación de la fase III y IV del sueño. El balance de adrenalina-serotonina regula el ritmo sueño-vigilia y un desequilibrio en este balance está asociado con estados depresivos.

PROTOCOLO SUERO TRIPTÓFANO

- Suero fisiológico
- **Triptófano** 3 ml
- **Taurina** 1 ml
- **Zinc** 1 ml
- **Selenio** 1 ml

INDICACIONES:

1. Dolor crónico
2. Tristeza
3. Depresión
4. Insomnio

La L-Taurina es un neurotransmisor que actúa de forma análoga al GABA.

La L-Glicina actúa como inhibidor del SNC a nivel de la médula espinal, tallo cerebral y retina.

Vitaminas y minerales: en caso de deficiencia pueden afectar a los niveles de neuromoduladores lo que afectaría negativamente a los estados de ánimo.

Tratamiento de hiperactividad, tics, síntomas positivos de esquizofrenia, dependencia a las sustancias tóxicas, insomnio.

Se usan precursores de la Dopa: L-fenilalanina, complejo de vitaminas B.

LA DOPAMINA

La dopamina es un neurotransmisor catecolaminérgico. Hay tres neurotransmisores de este tipo: dopamina, adrenalina, noradrenalina.

Se sintetiza a partir del aminoácido L-Tirosina.

La tirosina interviene en la síntesis de hormonas tiroideas (tiroxina), de catecolaminas (dopamina, adrenalina y noradrenalina) y de la melanina.

Además, ejerce como neurotransmisor de la dopamina, la epinefrina, la norepinefrina y la triyodotironina.

La tirosina se puede encontrar en alimentos, de origen animal y vegetal, ya que sus principales fuentes naturales son la carne,

el pescado, los huevos y los lácteos. Asimismo, puedes encontrarla en legumbres, cereales integrales, semillas, almendras y en verduras y frutas como acelgas, lechuga, zanahorias, berros, aguacates, espárragos, sandía, pepino, espinacas, perejil, productos de soja y manzanas. Es uno de los 20 aminoácidos que forman parte de las proteínas. Está calificado como un aminoácido no esencial. Se debe a que el organismo es capaz de producir tirosina por sí mismo. Aunque para ello necesita la combinación con la fenilalanina en el hígado.

La Dopamina tiene mayor concentración en la corteza prefrontal, que se encarga de **la toma de decisiones** y en el hipocampo, que se encarga entre muchas funciones de **la memoria**.

Las funciones de la dopamina son: el aprendizaje y la memoria, la motivación y de sensaciones placenteras, el sueño, el estado de ánimo, la atención, la actividad motora, la regulación de la secreción de la prolactina durante el embarazo, la creación de la leche materna.

Niveles bajos de dopamina se asocian con:

1. dificultad para estudiar ya que empeora la atención y la memoria. Podría estar relacionada con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).
2. la tristeza y la depresión. Una carencia de actividad dopaminérgica hace difícil que consigamos disfrutar incluso de aquellas cosas que más nos gusten. A esto se le conoce como anhedonia.
3. Rigidez, amimia en Parkinson.

Niveles elevados de dopamina se relacionan con

1. la hiperactividad motora y aparición de tics
2. síntomas positivos de la esquizofrenia, como delirios y alucinaciones si hay elevado número de receptores de dopamina.
3. dependencia a las drogas si ha sido provocado artificialmente por sustancias tóxicas.
4. la aparición de insomnio al inhibir la aparición de la melatonina.

La melatonina, la hormona del sueño, necesita que se segregue dopamina para su regulación. La dopamina junto con el cortisol y la noradrenalina, se encargan de regular los cambios en la actividad cerebral en función del ciclo de sueño-vigilia. La dopamina durante el día es la encargada de inhibir la producción de melatonina, lo que contribuye a que nos despertemos sin la sensación de cansancio. Cuando los niveles de dopamina disminuyen, tendremos la sensación de estar cansados durante todo el día.

SUERO PARA REPONER DOPAMINA

Uso endovenoso.

- L-fenilalanina 2,5 % 2 ml
- Complejo B 1 ml
- Oligoelementos 3 ml
- Vitamina C 50% 5 g

Frecuencia: **1-2 veces por semana. 15 sesiones.**



Mucuna Pruriens. DOPA natural

TERAPIA NEURAL



La terapia neural (TN) es un método de diagnóstico y de tratamiento de enfermedades que están causadas por trastornos en el sistema eléctrico de nuestro cuerpo, estos trastornos eléctricos se llaman «campos de interferencia» y pueden encontrarse en cualquier parte del cuerpo ya sea en órganos internos, en ganglios, los dientes o en cicatrices de la piel.

Consiste en el tratamiento sobre el Sistema Nervioso Vegetativo (SNV). La finalidad de la Terapia Neural (TN) es facilitar los mecanismos de autocuración del organismo enfermo para que él busque su propio orden mediante estímulos en puntos específicos del sistema nervioso.

Es una terapia biorreguladora a través de un principio de estímulo y reacción. El estímulo es una pequeña aplicación de un anestésico local que puede ser procaína o lidocaína.

La procaína es creada al enlazar dos nutrientes vitamínicos:

- PABA (ácido paraaminobenzoico)
- DEAE (dietilaminoetanol)

INDICACIONES:

1. Antiarrítmico.
2. Relajante muscular.
3. Espasmolítico vascular y de músculo liso.
4. Vasodilatador.
5. Antiadrenérgico.
6. Antiinflamatorio.
7. Analgésico.
8. Capilarizante.
9. Anti-histamínico.

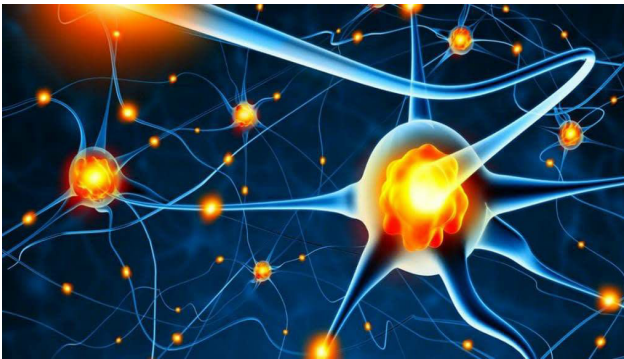
CONTRAINDICACIONES

1. Enfermedades mentales
2. Neurosis
3. Neurastenias
4. Enfermedades nutricionales
5. Enfermedades hereditarias

6. Carencias Hormonales
7. Avitaminosis
8. Enfermedades infecciosas avanzadas
9. Presencia de: Medicamentos, alcohol, tabaco, drogas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1.- El 4% de las personas tratadas sienten dolor de cabeza temporal o vértigo leve, especialmente durante las 2 primeras sesiones.
- 2.- Ocasionalmente, hay quien puede sentir palpitaciones y sudoración profusa (5%), que desaparecen en pocos minutos después de reducir la velocidad de la infusión.
- 3.- Algunos pacientes presentan trastornos del sueño (5%) y una sensación hiperactiva general hasta un día después de terminar la infusión, lo que no reduce la capacidad de trabajo físico.



PROTOCOLO SUERO DE PROCAÍNA

- Suero fisiológico 250 ml
- Procaína 2% 100 mg
- Bicarbonato 8,4% 10 ml
- DMSO 5 ml

Administración: se pasa lentamente en 1 hora, 10 sesiones.

Frecuencia: se realiza 1 vez por semana.

ENVEJECIMIENTO

Los dos factores que determinan la calidad de vida y la longevidad en personas mayores son **Sarcopenia** y **Osteoporosis**.

Sarcopenia procede del griego $\sigma\acute{\alpha}\rho\chi$ sarx - carne , y $\pi\epsilon\nu\iota\alpha$ penia - pobreza, significa escasez de carne - músculo esquelético.

Se caracteriza por la pérdida progresiva y generalizada de masa muscular esquelética y la función muscular como fuerza o rendimiento. Esto produce mala calidad de vida, discapacidad física, caídas, debilidad. Se asocia a la osteoporosis.

Es distinto de la **caquexia**, en la que el músculo se degrada por citoquinas, y que se da en cáncer o inmunodeficiencia.

Para reducir Sarcopenia:

1. La alimentación con alimentos ricos en proteínas/ aminoácidos
2. La alimentación con micronutrientes (vitaminas y minerales)
2. Ejercicios de resistencia
3. Restricción calórica
4. Antioxidantes

Fisiología:

La sarcopenia aparece cuando hay insuficiente cantidad de proteínas y no puede suceder contracción de las células musculares por falta de calcio y magnesio.

Las proteínas se componen de los 9 aminoácidos esenciales (sólo se ingieren con alimentos o suplementos) y 11 aminoácidos no esenciales (se pueden producir en el cuerpo).

Los Aminoácidos son las biomoléculas que regulan el crecimiento, la reparación, el buen funcionamiento y la estructura de todas las células vivas.

Los 9 aminoácidos esenciales:

1. **Valina** - crecimiento del musculo, energizante
2. **Leucina** - crecimiento del musculo, energizante.

El hidroximetilbutirato es un metabolito del aminoácido esencial L-leucina. Participa en la reparación de la estructura muscular.

3. **Isoleucina** - crecimiento del músculo, energizante

4. **Lisina.**

- A. absorción y distribución de calcio en el organismo, previene la osteoporosis
- B. construcción de tejidos conectivos (cartílagos) y colágeno. C. producción de carnitina para producir la energía en el interior de la célula.

Falta de lisina en dieta (dietas de trigo) conduce al retraso en el crecimiento y enfermedades graves.

La lisina y metionina son precursores de la **carnitina**. La carnitina transporta ácidos grasos al interior de las mitocondrias.

5. **Treonina.**

- A. metabolizando las grasas del tejido adiposo, influye en función de hígado, previene acumulo de grasas
- B. la síntesis de enzimas digestivas (digestión) y de proteínas de sistemas inmune (función inmune)
- C. crecimiento y la recuperación muscular. Se convierte en glicina.

6. **Triptófano.**

- A. regula el apetito

- B. induce sueño al ser precursor de melatonina
- C. disminuye estrés al ser precursor de serotonina. Se usa en tratamiento de ansiedad y depresión.
- D. produce de niacina - vitamina B3 que es necesaria para la producción de energía y buen funcionamiento del sistema nervioso.

7. **Fenilalanina** es un neurotransmisor. Funciones: mantiene el cerebro activo, estimula los procesos de aprendizaje y memoria, regula el estado de ánimo de las personas.

Es precursor de:

- A. epinefrina, norepinefrina y dopamina; se usa para el tratamiento de la depresión o la ansiedad.
- B. tirosina se precisa para la regulación de la tiroxina. Mantiene control del apetito.

8. **Metionina.**

- A. fortalece las uñas, piel y cabello por contener azufre
- B. síntesis de la cisteína (80%)
- C. síntesis de taurina y carnitina- metabolismo graso
- D. metabolismo
- E. regulación inmune

9. **Histidina.**

- A. es precursor de histamina (sistema inmunitario y neurotransmisor en el sistema nervioso central)
- B. agente quelante, detoxificar de metales pesados
- C. mejora digestión

- D. conservación de la capa de mielina para proteger las células nerviosas.

Los 11 aminoácidos No esenciales:

1. **Alanina:** participa en ADN, crecimiento muscular, metabolismo de glucosa, vitamina B6, triptófano. Elimina amoníaco de los músculos.
2. **Arginina:** estimula la liberación de hormona del crecimiento e insulina, es un vasodilatador. Se convierte en el cuerpo en óxido nítrico que es vasodilatador.
3. **Asparagina:** Participa en ciclo del ácido tricarboxílico que produce energía, memoria, síntesis de ADN, precursor de GABA.
4. **Ácido aspártico:** disminuye fatiga, aumenta rendimiento físico y protege hígado, participa en metabolismo de ADN, participa en secreción de hormona de crecimiento, aumenta absorción de zinc, potasio y magnesio.
5. **Cisteína:** síntesis de glutatión, precursor de taurina, protege sistema cardiovascular, hipoglucemiante, antioxidante.
6. **Ácido glutámico:** estimulante del sistema inmunológico reduciendo infecciones, la síntesis de aminoácidos: ornitina, arginina, prolina e hidroxiprolina, favorece el transporte de energía, síntesis de proteínas.

7. Glutamina: secreción de insulina, síntesis de proteínas, regenera, síntesis de azúcares y su conversión a N- acetil glucosamina y N- acetilgalactosamina

8. Glicina: producción de glucagón, transmisor en el sistema nervioso central, regula locomoción y percepción sensorial, influye en sueño.

Es un neurotransmisor inhibidor del sistema nervioso central.

Constituye un tercio del colágeno.

Se utiliza por hígado para eliminar los elementos tóxicos y generar sales biliares.

9. Prolina: formación de cartílago, articulaciones, tendones, ligamentos; cicatrización de heridas, úlceras, quemaduras.

Forma la molécula de gluten con glutamina.

10. Serina: fabricación de fosfolípidos, ácidos grasos, regulador del sistema inmune.

Precursor de cisteína y glicina.

11. Tirosina: precursor de tiroxina. Implicada en metabolismo, crecimiento, neurotransmisores dopamina, epinefrina, serotonina, necesaria para melanina, mejora transmisión neuronal desde cerebro al músculo.

SUERO PARA SARCOPENIA I

Suero fisiológico 250 ml

* Hidrometilbutirato 50 mg/2 ml

*L-Carnitina 600 mg/2 ml

* Arginina 50% 10 ml

Frecuencia 1 vez por semana. 10 sesiones.

SUERO PARA SARCOPENIA II

Suero fisiológico 250 ml

*Pool de aminoácidos 3,8% 10 ml

Frecuencia **1-2 vez por semana.** Sesiones 10

OTRO INDICADOR DEL ENVEJECIMIENTO: ARTRITIS Y OSTEOPOROSIS

SUERO ARTRITIS

Administrar intravenoso:

- DMSO 99,9% 5 ml
- Vitamina C 5 gramos

- Complejo B 2 ml
- Citrulina 200 mg

Diluir en 250-500 ml de suero fisiológico

Al final de la infusión por vía y directamente en vena **solución salina 2 cc y colchicina 1 cc**

Frecuencia 1-2 veces por semana. 20 sesiones

SUERO OSTEOPOROSIS

Suero fisiológico 250 ml

- Sulfato de Magnesio 1 gramo
- L-Glicina 75 mg
- L-Prolina 500 mg
- Vitamina B6 100 mg
- Vitamina B5 40 mg

Frecuencia 1 vez por semana

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Vitamina D 100.000 UI
- Vitamina K1 1 mg

Frecuencia 1 vez por semana. 40 sesiones.

La biogénesis mitocondrial es el proceso mediante el cual las células aumentan el número de mitocondrias. Fue descrito por primera vez por John Holloszy en la década de 1960, cuando se descubrió que el entrenamiento de resistencia física inducía niveles más altos de contenido mitocondrial, lo que llevaba a una mayor absorción de glucosa por los músculos. La biogénesis mitocondrial se activa mediante numerosas señales diferentes durante momentos de estrés celular o en respuesta a estímulos ambientales, como el ejercicio aeróbico.

Las mitocondrias se producen a partir de la transcripción y traducción de genes tanto del genoma nuclear como del genoma mitocondrial. La mayor parte de la proteína mitocondrial proviene del genoma nuclear, mientras que el genoma mitocondrial codifica partes de la cadena de transporte de electrones junto con el ARNr y el ARNt mitocondrial. La biogénesis mitocondrial aumenta las enzimas metabólicas para la glucólisis, la fosforilación oxidativa y en definitiva una mayor capacidad metabólica mitocondrial. Sin embargo, dependiendo de los sustratos energéticos disponibles y del estado redox de la célula, ésta puede aumentar o disminuir el número y tamaño de las mitocondrias. Fundamentalmente, el número y la morfología mitocondrial varían según el tipo de célula y la demanda específica del contexto, por lo que el equilibrio entre la fusión/fisión mitocondrial regula la distribución, la morfología y la función mitocondrial.

Las proteínas mitocondriales codificadas en el genoma nuclear deben ser dirigidas y transportadas adecuadamente a las mitocondrias.

Se ha demostrado que la capacidad de biogénesis mitocondrial disminuye con la edad, y dicha disminución de la función mitocondrial se ha asociado con diabetes y enfermedades cardiovasculares. El envejecimiento y las enfermedades pueden inducir cambios en los niveles de expresión de proteínas involucradas en los mecanismos de fisión y fusión de las mitocondrias, creando así mitocondrias disfuncionales. Una hipótesis sobre los resultados perjudiciales del envejecimiento está asociada con la pérdida de telómeros, los segmentos finales de los cromosomas que protegen la información genética de la degradación. La pérdida de telómeros también se ha asociado con una disminución de la función mitocondrial. La deficiencia de la telomerasa transcriptasa inversa (TERT), una enzima que desempeña un papel en la preservación de los telómeros se ha correlacionado con la p53 activada, una proteína que suprime la PGC-1 α . Por lo tanto, la pérdida de telómeros y TERT que viene con el envejecimiento se ha asociado con una biogénesis mitocondrial deteriorada. También se ha demostrado que la expresión de AMPK disminuye con la edad, lo que también puede contribuir a la supresión de la biogénesis mitocondrial.

Aplicaciones clínicas de la biogénesis mitocondrial

La biogénesis mitocondrial puede tener como objetivo prevenir la proliferación del cáncer. Específicamente, se pueden atacar dos reguladores de la biogénesis (PGC1 α y c-Myc) para prevenir la proliferación del cáncer. PGC1 α es un componente clave en la biogénesis mitocondrial; como

coactivador transcripcional, se dirige a múltiples factores de transcripción y al receptor alfa relacionado con los estrógenos (ERR α). Se ha descubierto que los compuestos que se dirigen a la vía entre PGC1 α y ERR α , como el agonista inverso de ERR α , XCT-790, disminuyen significativamente la biogénesis mitocondrial, lo que reduce en gran medida la proliferación de células cancerosas y aumenta su sensibilidad a los agentes quimioterapéuticos. c-Myc, un factor de transcripción puede inhibirse durante su dimerización con la proteína Max mediante moléculas como IIA6B17 y omomyc. La inhibición del complejo c-Myc-Max puede bloquear el ciclo celular e inducir la apoptosis en las células cancerosas.

SUERO BIOGÉNESIS MITOCONDRIAL I

Uso endovenoso

- Citrulina 200 mg + Vit C 75 mg 10ml. → 1 ampolla
- Nitrato de Potásico 500 mg. 10 ml. → 1 ampolla
- PQQ 5mg. 2 ml. → 1/2 ampolla
- L-Arginina 50% 10 ml. → 1 ampolla
- Vit B6 100 mg. 5 ml. → 1 ampolla
- Vit B9 5mg/ml. 2ml. → 1 ampolla
- Vit B12 2500 mcg. 1 ml. → 1 ampolla
- Vit B2 50 mg. 5 ml. → 1 ampolla
- Vit B5 40 mg. 2 ml. → 1 ampolla

Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

Frecuencia 1-2 vez por semana.

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Coenzima Q10 100mg 2 ml. → 1 ampolla vía IM

Frecuencia 1-2 por semana. Sesiones 40

SUERO BIOGÉNESIS MITOCONDRIAL II

Uso endovenoso

- Aminovent 200 ml.
- Complejo B 2 ml.
- PQQ 5 mg. 2 ml. → 1/2 ampolla

Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

Frecuencia 1-2 vez por semana.

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Coenzima Q10 100mg 2 ml. → 1 ampolla vía IM

Frecuencia 1 vez por semana. Sesiones 40

SUERO ANEMIA FERROPÉNICA

Suero fisiológico 500 ml, pasar en 30 minutos

-Venofer 1 ampolla

Sesiones 6

ESTRÉS

El estrés es responsable de acelerar el envejecimiento y todas las otras enfermedades.

La adrenalina libera potasio K^+ al medio extracelular produciendo acidosis extracelular. También cuando sucede glucolisis y proteólisis, se libera potasio de la célula.

Aminovent es un preparado de aminoácidos. Se utiliza para reparar Sarcopenia. Se usa en procesos de estrés.

Aminovert se compone de isoleucina, leucina, lisina, metionina, fenilalanina, treonina, triptófano, valina, arginina, histidina, alanina, glicina, prolina, serina, tirosina, taurina.

SUERO PARA ESTRÉS, HIPERCORTISOLEMIA CON AMINOÁCIDOS

Suero fisiológico 250 ml

- 5 Hidroxi triptófano 4 mg. 2ml
- L-Fenilalanina 2,5% 2 ml
- L-Glicina 75 mg. 2 ml
- L-theanina 50 mg. 2 ml
- L-aurina 7,5% 2 ml
- Vit B6 100 mg. 5 ml
- Sulfato de Zinc 20 mg. 2 ml
- Sulfato de Cobre 0,5 mg. 2 ml
- Selenio 80 mcg. 2 ml

Frecuencia 1-2 vez por semana

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Coenzima Q10 100mg 2 ml

Frecuencia semanal. Sesiones 20-30

SUERO PARA ESTRÉS, HIPERCORTISOLEMIA II CON AMINOVENT

Suero fisiológico 250 ml

- Aminovent 10% 150 ml
- Complejo B 5 ml
- Oligoelementos 5 ml

Frecuencia 1-2 vez por semana

Asociar INTRAMUSCULAR

- Coenzima Q10 100mg 2 ml

Frecuencia semanal. Sesiones 20-30

SISTEMA SEXUAL REPRODUCTIVO

SUERO PARA AUMENTAR LIBIDO MASCULINO Y FEMENINO

Uso endovenoso

- L-Fenilalanina 2,5% = 2 ml.
- Citrulina = 200 mg. + Vitamina C = 750 mg.
- PQQ = 2 mg.
- Oxitocina 10 UI

* Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

* Frecuencia 1 vez por semana.

* Asociar vía IM

- Coenzima = 100 mg. 2 ml.

* Frecuencia 1 vez por semana. 20 sesiones

CÓCTEL DE AMINOÁCIDOS Y VITAMINAS PARA ESTIMULACIÓN HORMONAL

Uso endovenoso

- Pool de aminoácidos 3,8% 10 ml.
- Vitamina B6 = 100 mg 5 ml.
- Vitamina B5 = 40 mg 2 ml.
- Vitamina B9 = 5 mg/ml 2 ml.
- Vitamina B12 = 2500 mcg 1ml.
- Vitamina B2 = 50 mg 5 ml.
- Vitamina C = 5 gr.

* Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

Frecuencia 1 vez por semana.

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Oxitocina 10 UI 1mL

Frecuencia cada 3 días. 20 sesiones

SOPORTE PARA EL DECLÍNIO HORMONAL TIPO II

Uso endovenoso

- Aminovent = 50 ml.
- Complejo B = 3 ml.

- Oligoelementos = 2 ml.
- Vitamina C = 5 gr.
- Sulfato de Magnesio = 1 gr.

Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

Frecuencia 1-2 vez por semana.

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Oxitocina 10 UI 1 ml.

Frecuencia cada 3 días. 20 sesiones.

SUERO DE FATIGA CRÓNICA

Uso endovenoso

- PQQ = 1 mg.
- Sulfato de Magnesio = 1 gr.
- D-Ribose = 500 mg.
- L-Carnitina = 600 mg.
- Hidroximetilbutirato = 50 mg.

Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

Frecuencia 1-2 veces por semana. 15 sesiones.

SUERO PARA FIBROMIALGIA

Suero fisiológico 250 mg

- D-Ribose 500 mg 2 ml
- MSM 15% 10 ml
- Inositol 1 gr. 10 ml.
- PQQ 5 mg. 2 ml
- Sulfato de Magnesio 10% 10 ml
- Citrulina 200 mg. + Vitamina C 1 gramo

Frecuencia 1-2 vez por semana

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Coenzima Q10 100mg 2 ml

Frecuencia 2 veces por semana. Sesiones 30-60

CIRUGÍA

La cirugía produce mucho estrés físico y psicológico. Después de la cirugía al no moverse se pierde masa muscular que precisa ser reparada.

Compartimos el protocolo de sueros para ayudar en el proceso peri quirúrgico.

PERFIL PRE Y POST CIRUGÍA

Suero fisiológico 500 ml

- Vitamina C 20 gramos
- Aminovent 50 ml
- 2 ml sulfato de Magnesio al 50%
- Complejo B 1 ml.
- Oligoelementos 5 ml

Frecuencia 2 veces en semana. 3 semanas antes de la cirugía y 3 semanas después. Total 12 sesiones.

SUERO CONVALECENCIA

- Suero fisiológico 250 ml
- Vitamina C 15 gr
- Sulfato de Magnesio 500mg/ml 5 ml
- Procaína al 1% 5 ml

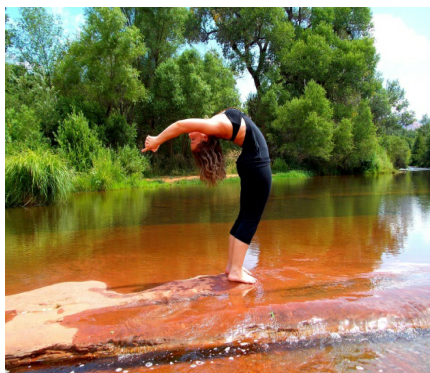
- Cloruro de Potasio 1 ml
- Complejo de Vitamina B (B1, B3, B6, B12) 40 mg/ml
3 ml

Administración: Se administra en perfusión lenta en 1 hora. 1 vez por semana.

NOTA: Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.

EFFECTOS:

- 1.- Mejora capacidad de recuperación en postquirúrgicos, enfermedades debilitantes y en convalecencia, estados de inmunosupresión.
- 2.- Mejora la libido, reduce la fatiga y el estrés a la vez que aumenta la resistencia al mismo.
- 3.- Profiláctico para personas sanas

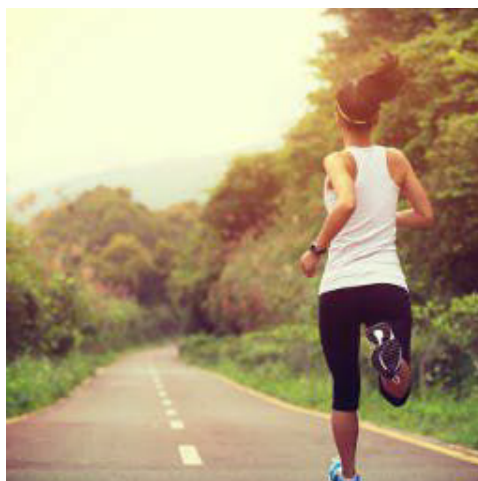


SUERO REVITALIZANTE

- Suero fisiológico 250 ml
- Vitamina C 30 gr.
- Sulfato de Magnesio 500mg/ml 5 ml.
- Procaína al 1% 10 ml.
- Vitamina B (B1, B3, B6, B12) 40 mg/ml 5 ml.
- Molibdeno, Selenio 2 ml.
- Calcio, Cromo, Yodo, Litio 2 ml.
- Zinc, Manganeseo, Cobalto 2 ml.

NOTA: Siempre se debe de agitar suavemente después de cada adición a fin de homogeneizar los contenidos.

Administración: Se administra en perfusión lenta en 1 hora. 1 vez por semana. Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.



SUERO REVITALIZANTE CON AMINOÁCIDOS

- Suero fisiológico 250 ml
- Vitamina C 10 gr
- Sulfato de Magnesio 500mg/ml 5 ml.
- Procaína al 1% 10 ml.
- Vitamina B (B1, B3, B6, B12) 40 mg/ml 5 ml.
- L-Lisina 10 ml.
- L-Carnitina 10 ml.
- L-Prolina 10 ml.
- Selenio 2 ml.

Administración: Se administra en perfusión lenta en 1 hora. 1 vez por semana.

NOTA: Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.



DOLOR

SUERO PARA MANEJO DEL DOLOR

INDICACIONES

- Fibromialgia
- Dolores musculares
- Menopausia
- Dolor general
- Decaimiento
- Osteopatías
- Artritis reumatoide

PROTOCOLO

- Suero fisiológico 250 ml.
- L-Arginina 10 ml.
- L-Carnitina 10 ml.
- Cloruro de Magnesio 5 ml.
- DMSO 5 ml.
- Procaína al 1% 2 ml.

NOTA: Se debe agitar suavemente después de cada adición a fin de homogeneizar los contenidos.

ADMINISTRACIÓN: Se administra en perfusión lenta en 1 hora. 1 vez por semana. Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.

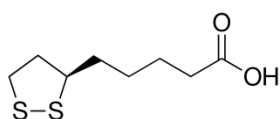


TERAPIA PARA DIABETES MELLITUS

La diabetes mellitus es un trastorno metabólico multifacético donde hay un aumento del estrés oxidativo que contribuye a la patogénesis de esta enfermedad debilitante.



ÁCIDO ALFA LIPOICO



El ácido alfa lipoico es un ácido graso antioxidante que se produce de forma natural en el cuerpo y también se encuentra en los alimentos. Se encuentra presente en las mitocondrias de todas nuestras células y está implicado en las reacciones por las cuales la glucosa se transforma en energía.

Es conocido por el manejo de las complicaciones diabéticas.

EFECTOS BENEFICIOSOS:

1. Quelata los iones metálicos.
2. Reduce las formas oxidadas de otros antioxidantes como la vitamina C, la vitamina E y el glutatión.
3. Aumenta el sistema de defensa antioxidante a través de la expresión del gen antioxidante mediado por Nrf-2 y mediante la modulación de genes regulados por receptores activados por el proliferador de peroxisomas.
4. Inhibe el factor nuclear kappa B.
5. Activa AMPK en los músculos esqueléticos, que a su vez tienen una gran cantidad de consecuencias metabólicas.
6. Ayuda a reducir los radicales libres, responsables del envejecimiento en el organismo, a la vez que disminuye las posibilidades de generar grasa por acumulación de carbohidratos no gastados.
7. Regular la glucosa en la sangre, regula los triglicéridos y el colesterol.
8. Reciclar otros antioxidantes como el glutatión, la Coenzima Q10 y las vitaminas C y E40, por lo que es llamado el antioxidante de antioxidantes.
9. Alivia dolor de nervios en personas con diabetes (neuropatía diabética). La ingesta de 600-1800 mg de ácido alfa lipoico por vía oral o intravenosa parece mejorar los síntomas como ardor, dolor y entumecimiento en las piernas y los brazos de las personas con diabetes.
10. Reduce niveles de colesterol

SUERO ÁCIDO ALFA LIPOICO

- Suero fisiológico 250 ml
- Ácido alfa lipoico 10 ml.
- Zinc 1 ml.

Administración: A pasar en perfusión lenta en 1 hora

PESO

La Restricción Calórica es la práctica de limitar la ingesta energética procedente de la dieta con la esperanza de que mejorará la salud y retrasará el envejecimiento. En sujetos humanos, la RC ha demostrado reducir el colesterol, la glucosa en ayuno y la presión sanguínea.

SUERO RESTRICCIÓN CALÓRICA

Uso endovenoso

- PQQ 5 mg. 2 ml. → 1/2 ampolla
- Citrulina 200 mg. + Vit C 75 mg. 10 ml. → 1 ampolla
- D-Ribose 500 mg. 2 ml. → 1 ampolla
- L-Carnitina 600 mg. 2 ml. → 1 ampolla
- Aminovent 150 ml.

- Hidroximetilbutirato 50 mg. 2 ml. → 1 ampolla

Diluir en 250-500 ml de suero fisiológico

Frecuencia 1-2 vez por semana

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Coenzima Q10 100 mg. 2 ml. ➡ 1 ampolla

Frecuencia 2 veces por semana. Sesiones 12-20

POLI NEUROPATÍA (TRAUMÁTICA, DÉFICIT DE VIT B O POST DIABETES)

Uso endovenoso

- Ac. Alfa lipoico -100mg (aumente 100mg de cada suero hasta 600)
- Complejo B 5 ml.
- Vit C 5 gr
- Aminovent 100 ml.

Diluir en 250-500 ml de suero fisiológico.

Frecuencia 1-2 vez por semana.

El cromo (Cr) es un micronutriente que regula glucosa en sangre.

El metabolismo de Cromo se altera por estrés crónico, dietas ricas en azúcares simples, la lactancia, infecciones, el trauma físico y el ejercicio agudo.

SUERO DE DIABETES MELLITUS

- Citrulina 200 mg
- Vitamina C 750 mg
- Sulfato de Zinc 20 mg
- Sulfato de Cobre 0,5 mg
- Cloruro de Cromo 100 mg
- Alfa GPC 400 mg
- Sulfato de Magnesio 1 gr
- Hidroximetibutirato 50 mg
- Ácido alfa lipoico 100 mg

Administrar 1 vez por semana

Asociar vía IM: - Curcumina 200 mg

Frecuencia de administración cada 5 días. 20 sesiones.

POLINEUROPATÍA

Polineuropatía es una complicación frecuente de diabetes mellitus. Aquí compartimos el suero para mejorar la polineuropatía.

SUERO POLINEUROPATÍA I

Suero fisiológico 250 ml

- Ac. Alfa lipoico 100mg (aumente 100mg de cada suero hasta 600)
- Complejo B 5 ml
- Vit C 5 gramos
- Aminovent 100 ml

Frecuencia 1-2 vez por semana

SUERO POLINEUROPATÍA II

*TRAUMÁTICA

*DÉFICIT DE VITAMINA B

*DIABETES

Suero fisiológico 250 ml

- Ac. Alfa lipoico 100 mg (aumentar 100 mg en cada suero hasta 600)

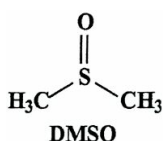
- Vit B1 100 mg
- Vit B2 50 mg. 5ml
- Vit B6 30 mg. 5 ml
- Ácido fólico 10 mg. 2 ml
- Metilcobalamina 500 mcg
- Resveratrol 100 mg. 2 ml
- Isoleucina 0,3 gr + Valina 0,3 gr 10 ml
- Leucina 180 mg 10 ml

Frecuencia 1 vez por semana. Sesiones 20

TERAPIA ANTIOXIDANTE

TERAPIA ANTIOXIDANTE

DIMETIL SULFÓXIDO (DMSO)



El **DIMETIL SULFÓXIDO** es conocido comúnmente con el nombre de **DMSO**, se descubrió en Rusia en el año 1886.

El DMSO se extrae de la pulpa de la madera, es la sustancia activa del Aloe Vera, se utiliza para proteger órganos en trasplantes por su escasa toxicidad. Aunque siempre se debe comprobar si el paciente padece un cuadro



extraño de alergia (casos muy raros), aplicando un poco de DMSO en el brazo antes de decidirse a tomarlo por vía oral.

CUALIDADES:

1. Agente Quelante: disuelve el catión, debido a la gran diversidad del electrón en el átomo de oxígeno.
2. Facilitador de la penetración y difusión de otras sustancias. Se puede asociar con el agua, proteínas, carbohidratos, ácidos nucleicos, sustancias iónicas y otros constituyentes de los sistemas vivientes.
3. Es radio protector. Facilita la reparación de daños en las dobles cadenas del ADN. La radiación genera radicales libres que dañan las células, causa un envejecimiento acelerado. Las células resultan alteradas o mutadas causando cáncer, leucemia, anemia, defectos de nacimiento y otras enfermedades.
4. Antiinflamatorio y analgésico.
5. Antipirético.
6. Bacteriostático, antivírico, antimicótico.
7. Es diurético.
8. Es vasodilatador.
9. Aumenta la fuerza cardíaca.
10. Es antioxidante.
11. Es relajante muscular.
12. Anticoagulante y antiagregante.
13. Regula colesterol.
14. Favorece la cicatrización.
15. Anti anémico.
16. Regula el ciclo vital de las células.

INDICACIONES de terapia con DMSO:

- Cistitis intersticial.
- Daños a nivel muscular.
- Artritis reumatoide.
- Osteoporosis.
- Gota.
- Tendinitis.
- Dolor de espalda.
- Hernia de disco.
- Torceduras.
- Osteomielitis.
- Traumatismo cráneo cefálico y edema cerebral.
- Cefaleas.
- Neuritis.
- Como agente quelante en enfermedades degenerativas.
- En esclerodermia.
- Cicatrices queloides.
- Miastenia gravis
- Fibrosis pulmonar, neumonía, EPOC.
- Dependencias de tabaco, alcohol, drogas.

PRECAUCIONES: El tratamiento con DMSO siempre comienza con una prueba de tolerancia. Se aplica DMSO al 70% en la cara interna del codo. Se espera 1 hora. Si aparece reacción alérgica, se desaconseja su uso. Las soluciones para perfusión con agentes oxidativos y DMSO deben prepararse

poco antes de su aplicación y mientras se utilizan han de protegerse de la luz.

SUERO DE DMSO Y CDS

- Suero fisiológico 250 ml
- CDS 10 ml
- DMSO 10 ml

Administración: Para evitar irritaciones de las venas la velocidad del goteo debe ser lenta, 1 hora. Se puede repetir el suero cada día dependiendo de la gravedad de la patología.

NOTA: La dosis máxima de DMSO en Mujeres es de un máximo de 0.5 ml/Kg. En Hombres máximo de 1 ml/Kg.

SUERO DE DMSO CON VITAMINA C, VITAMINA B Y MAGNESIO

- Suero fisiológico 250 ml
- Vitamina C 50% 5g
- Complejo vitamina B 1 ml
- Magnesio cloruro 20% 2 ml
- DMSO 10 ml
- Suero pasar en una hora

SUERO DE DMSO Y PERÓXIDO DE HIDRÓGENO AL 3%

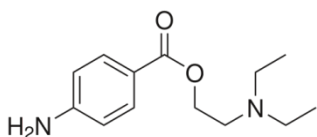
- Suero fisiológico 250 ml
- DMSO 7 ml.
- Agua oxigenada al 3% 7 ml.

Se administra en 1 hora

Se puede administrar varios sueros al día, incluso a diario.

DMSO Y PROCAÍNA

La procaína es un anestésico, antiespasmódico (en vasos sanguíneos, tracto gastrointestinal, vesícula biliar, vías urinarias), simpaticolítico, antihistamínico, antiarrítmico, vasodilatador, modulador de los neurotransmisores, suprime los síntomas psicogénicos.



La fórmula química es de un éster del ácido 4- aminobenzoico (PABA) - B10 y dietilaminoetanol (DEAE).

RECOMENDACIONES: Es recomendable realizar la prueba de tolerancia con punción subcutánea de procaína al 2% en el antebrazo. En caso de normalidad suele desaparecer en 20 minutos.

El DMSO hace la función de transportador de la procaína.

SUERO DE DMSO Y PROCAÍNA

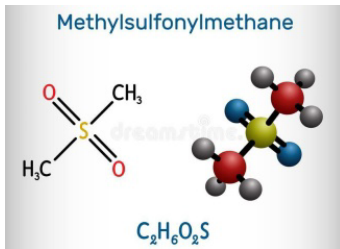
- Suero fisiológico 250 ml
- Procaína al 2% = 2 ml.
- DMSO 10 ml.
- Bicarbonato de sodio 8,4% 5 ml

Indicaciones: Se indica en postoperatorios de la columna vertebral y otras cirugías, neuralgias distrofia, enfermedad reumática, enfermedad inflamatoria intestinal, pancreatitis, ictus, infarto de miocardio, problema vascular, síndrome de abstinencia y otros.

Frecuencia: Se puede aplicar diariamente 1 semana.

METILSULFONILMETANO (MSM)

El MSM o Azufre Orgánico se genera como resultado de la descomposición del DMSO. Es una molécula natural, orgánica que contiene azufre. Se puede encontrar en alimentos como la leche, el café, té y tomates. La función biológica del MSM es suministrar el azufre necesario para **sintetizar los aminoácidos cisteína y metionina**, los cuales son muy importantes para el cuerpo.



La metionina es casi siempre el primer aminoácido en la secuencia de la cadena de ADN. La cisteína es importante para la estructura tridimensional de las proteínas, asegurando que las proteínas se formen correctamente.

PROPIEDADES: El MSM tiene dos propiedades importantes:

- 1.- Antiinflamatorio
- 2.- Antioxidante

USOS. La Terapia intravenosa de MSM se utiliza en alteraciones:

Musculares y de las articulaciones, incluyendo:

- Artritis.
- Síndrome de fatiga crónica/Fibromialgia.
- Dolor neuropático.
- Rinitis alérgica.

SUERO DE MSM

- Suero fisiológico 250 ml
- MSM 20% = 10 ml.

ADMINISTRACIÓN: Perfundir lento en 1 hora.

NOTA: Se puede añadir Magnesio, Zinc, Selenio, Manganeseo.

ÁCIDO ALFA-LIPOICO

Presenta efecto antioxidante importante. Tiene origen natural y forma parte del metabolismo mitocondrial.

PRECAUCIONES: es hipoglucemiante. Tener un suero glucosado o azúcar por si el paciente presenta hipoglucemia.

SUERO ÁCIDO LIPOICO

- Suero fisiológico 250 ml.
- Ácido lipoico = 30 mg/ml 5 ml.

Administración: a pasar en perfusión lenta en 1 hora.

NOTA: Si presenta buena tolerancia, se puede aumentar la dosis.

SUERO ÁCIDO DICLOROACÉTICO

Los dicloroacetatos son sales de ácido dicloroacético. Ambas, sales y ácidos son químicos producidos por el hombre. El DCA

es un producto de desinfección clorina del agua. El DCA es un polvo que puede ser almacenado en forma de píldora. Fue descubierto por Evangelos Michelaki. El producto está en investigación y evaluación en estos momentos.

El DMSO puede servir como el conductor hacia dentro de las células.

SUERO ÁCIDO LÁCTICO DEXTRÓGIRO

El ácido láctico se origina de lactobacterias. En conjunto con DMSO puede servir como conductor.

VITAMINA C

Se utiliza como antioxidante potente. En megadosis (10-50 gramos) es efectivo para cáncer y otras patologías degenerativas.

PRECAUCIÓN: antecedentes de cálculos renales.

Diluir en suero y pasar lentamente, en 1 hora. Hidratación oral 2 litros de líquido al día.

PROTOCOLO VITAMINA C

- Viriasis severa:

Vitamina C 25 gr. intravenosa diluido en Suero base.
Aplicación en 1 hora.

- Cáncer:

Vitamina C hasta 80 gr. a pasar en infusión lenta en
1000 ml de Suero Base.

EL GLUTATIÓN

El Glutati3n es el mejor antioxidante del cuerpo.

Hay dos formas diferentes de glutati3n: glutati3n reducido que es la forma activa y glutati3n oxidado la forma inactiva.

Los niveles de glutati3n en el cuerpo pueden reducirse por una serie de factores, que incluyen una mala nutrici3n, toxinas ambientales y estr3s.

● FUNCI3N DEL GLUTATIÓN EN EL CUERPO

El glutati3n tiene muchos roles clave en la salud y bienestar.

1. Defensa del envejecimiento.

2. Protección antioxidante.
3. Desintoxicación.
4. Producción de energía.
5. Portador / almacenamiento de cisteína.
6. Señalización celular.
7. Función enzimática.
8. Expresión génica.
9. Diferenciación / proliferación celular.

Entremos en más detalles:

1.- Defensa de envejecimiento.

Se descubre que las personas que viven hasta los 80 años o más tienen niveles más altos de glutatión. Los bajos niveles de glutatión envían mensajes para desencadenar la apoptosis o la muerte celular. Además, dado el papel fundamental que juega el glutatión a nivel celular y mitocondrial, los beneficios generales para la salud y la longevidad son enormes y amplios. En pocas palabras, cuanto más glutatión haya en su cuerpo, más saludables serán sus células y mitocondrias. Cuanto menos glutatión haya en su cuerpo, mayor será la probabilidad de que tenga una degradación celular, un mayor riesgo de enfermedad y muerte celular.

2.- Protección antioxidante.

Los antioxidantes son los «antienvjecimiento» del mundo de los nutrientes, que trabajan para proteger su cuerpo contra los

radicales libres o el daño «oxidativo». Los radicales libres son formas altamente reactivas de oxígeno a las que les falta un electrón. Cuando entran en contacto con moléculas normales, intentan robar un electrón, dañando la célula sana y su ADN.

Los antioxidantes trabajan para contrarrestar el daño causado por los radicales libres. El glutatión es el «antioxidante maestro» de su cuerpo, que se une directamente a compuestos oxidativos que dañan las membranas celulares y el ADN. El glutatión neutraliza superóxido, óxido nítrico, radicales de carbono, hidroperóxidos, peroxinitritos y lípidos.

3.- Desintoxicación.

La desintoxicación tiene tres fases. Durante la desintoxicación de la Fase 1, las proteínas especializadas dentro de las mitocondrias llamadas citocromos procesan parcialmente las toxinas. El procesamiento de la Fase 1 puede convertir las toxinas parcialmente procesadas en radicales libres aún más peligrosos.

La desintoxicación de la Fase 2, varias enzimas actúan directamente sobre las sustancias tóxicas parcialmente degradadas y procesadas en la Fase 1, como metales pesados y órgano-toxinas. Esta unión se llama «conjugación» y el glutatión es la figura central

La eliminación es la Fase 3 de la desintoxicación.

4.- Producción de energía.

El glutatión está involucrado en la protección de las mitocondrias de los radicales libres u otros daños «oxidativos». La restauración de los niveles de glutatión activo puede corregir el agotamiento de la energía.

5.- Agotamiento y enfermedad.

La deficiencia de glutatión te hace vulnerable al estrés oxidativo y la inflamación. Las enfermedades relacionadas con bajos niveles de glutatión son:

- SIDA / VIH
- Degeneración macular
- Enfermedad de Parkinson
- Diabetes
- Hepatitis
- Cáncer
- EPOC
- Enfermedad de Alzheimer
- Enfermedad hepática
- Anemia drepanocítica
- Accidente cerebrovascular
- Enfermedad cardíaca
- Infertilidad
- Salud del cerebro

6.- Corazón y sistema cardiovascular.

Glutación neutraliza el proceso de «oxidación lipídica» con la ayuda de peroxidasa. Inactiva el superóxido, los radicales libres, el peróxido de hidrógeno, los peróxidos lipídicos y las peroxinitritas que causan la «oxidación lipídica». De esta manera, el glutación ayuda a prevenir daños y reduce el riesgo de ataques cardíacos.

7.- Inflamación.

El glutación controla cuando la inflamación aumenta o disminuye según sea necesario al instruir e influir en nuestros glóbulos blancos inmunes. Además, la enfermedad autoinmune también parece estar marcada por los niveles desequilibrados de glutación. Reequilibrio de los niveles de glutación puede restablecer la competencia del sistema inmunitario y controlar mejor la inflamación crónica.

8.- Inmunidad.

El glutación ayuda a que su sistema inmunitario se mantenga fuerte y listo para combatir infecciones.

9.- Desempeño atlético.

Parece que el glutación puede aumentar el rendimiento deportivo cuando se usa antes de los entrenamientos.

10.- Autismo.

El autismo está en aumento a nivel global, y una prioridad clave de los padres con hijos en el espectro del autismo es mejorar la función. El glutatión ha demostrado ser muy beneficioso en el tratamiento del niño autista.

11.- Enfermedad vascular periférica.

La aterosclerosis también puede afectar las arterias que suministran sangre a la periferia, como los brazos y las piernas. La enfermedad vascular periférica ocurre cuando los vasos sanguíneos estrechos no suministran suficiente suministro de sangre a los músculos cuando es necesario. La fatiga y el dolor al caminar son síntomas característicos de la enfermedad vascular periférica.

12.- Salud de la piel.

El glutatión no solo disminuye la melanina (pigmentación) de la piel, sino que también disminuye la aparición de arrugas y aumenta la elasticidad de la piel. También disminuye la aparición de arrugas.

13.- Diabetes tipo 2.

El daño lento y debilitante creado por los altos niveles de azúcar en la sangre (glucosa) destruye todo, desde los vasos sanguíneos hasta los ojos, los riñones y los nervios con el tiempo debido al «estrés oxidativo». A medida que aumenta el estrés oxidativo, el glutatión se usa como antioxidante y los

niveles de GSH activo se agotan. Esto ha sido confirmado como un hecho en los diabéticos tipo 2. Se encontró que los niveles de glutatión eran muy bajos como resultado del alto estrés oxidativo que puede dañar los tejidos, especialmente cuando los niveles de glucosa en sangre son altos. Cuando los diabéticos recibieron **precursores de glutatión, cisteína y glicina**, sus niveles de glutatión aumentaron y su estrés oxidativo disminuyó, lo que sugiere que la suplementación con GSH puede ser muy beneficiosa para prevenir el estrés oxidativo relacionado con la diabetes tipo 2 y el daño tisular.

14.- EPOC.

Como el daño causado por fumar o incluso la contaminación se acumula en el tracto respiratorio y los pulmones, el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono (CO₂) se resiente, lo que dificulta la respiración. Los niveles bajos de glutatión se han relacionado con anormalidades en el revestimiento de los pulmones, y tener niveles normales de glutatión puede proteger de la inflamación al proteger el tejido pulmonar del daño de los radicales libres.

15.- Niveles de vitamina D.

Los niveles bajos de vitamina D₃ pueden aumentar su riesgo de ataque cardíaco, asma, diabetes, presión arterial alta, esclerosis múltiple y disminución de la función cerebral en los ancianos. Se debe de asegurar de tener niveles adecuados de glutatión para asegurar buen funcionamiento de vitamina D₃.

16.- Metilación.

La metilación es crítica para la supervivencia humana. Por ejemplo, es como un interruptor eléctrico que enciende y apaga genes. Además, la metilación también es parte integral de cómo funcionamos cada segundo del día. Regula los neurotransmisores, la función cerebral, el estado de ánimo, la energía y los niveles hormonales. Es justo decir que la metilación es casi sinónimo de función física. Por lo tanto, hacer glutatión depende de un ciclo de metilación que funcione bien y que proporcione suficiente homocisteína. Por el contrario, si el proceso de producción de glutatión (o la vía de «trans-sulfuración») no funciona correctamente, el proceso retrocede y los niveles de homocisteína se acumulan poniendo tensión adicional en el ciclo de metilación para eliminarlo. La clave para recordar es que una baja metilación es igual a un bajo nivel de glutatión y que un nivel bajo de glutatión disminuye la metilación.

SUERO GLUTATIÓN

- 100 mg de glutatión reducido en 250 ml de suero fisiológico
- Vitamina B12 1 ml.

Administración: Pasar en 30 minutos.

SUERO ANTIOXIDANTE DE VITAMINA C, GLUTATIÓN, ÁCIDO ALFA LIPOICO

Esta mezcla es de los 3 antioxidantes más potentes: Vitamina C, Alfa Lipoico, Glutatión. Estos disminuyen el estrés oxidativo de todo el organismo y devuelve la función de las Mitocondrias, parte de la célula encargada de la producción de Energía.



CURCUMINA

Es antioxidante y antiinflamatorio, tiene actividad anticancerígena.

La curcumina es antioxidante a través de la quelación del hierro, la inhibición de la peroxidación de lípidos y la eliminación de especies reactivas de oxígeno (ROS). También

se ha descubierto que la curcumina inhibe NF-kB, que es la principal vía de señalización inflamatoria del cuerpo.

Contraindicación: alergia al producto, tratamiento anticoagulante, pacientes con cálculos biliares. Si desarrollan diarrea después de la aplicación se recomienda disminuir la dosis.

Se presenta como ampollas intravenosas al 1% (10 mg/ ml).

Posología:

Día 1 - de 1 a 10 mg/Kg IV el primer día

Las siguientes dosis pueden aumentar a 40mg/kg si se toleran, dos a tres veces por semana.

Dosis por patologías:

*Para control de citoquinas, enfermedad autoinmune - entre 1,5 a 10mg/kg

*Para casos de tumor avanzado se requieren dosis mayores. Iniciar con 5 a 10mg/kg, después incrementar hasta un máximo de 30-40mg/kg para respuesta antitumoral.

No debe ser administrada a una dilución inferior a 100mg/100ml de suero salino o glucosado.

Pueden existir reacciones de anafilaxia que se solucionan con la administración intramuscular de corticoides.

Náuseas y vómitos, son habituales en tratamientos superiores a 10mg/kg, de 2 a 4 horas tras el tratamiento, pero desaparecen tras la adaptación y costumbre del paciente.

SUERO DE CURCUMINOIDES

Suero de 250 ml

- Curcuminoides 1% 100 mg

Pasar en 1 hora, 2 por semana. 10 sesiones

TRATAMIENTO DE CÁNCER

TRATAMIENTO DE CÁNCER

La principal causa de cáncer es la intoxicación por los tóxicos del cuerpo lo que produce acidosis e hipoxia celular.

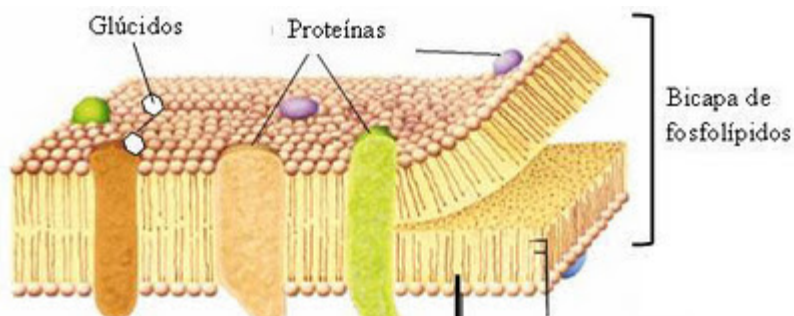
La cura del cáncer es purificar el cuerpo y después oxigenar y alcalinizarlo.

El científico Otto Warburg descubrió que **las Células cancerosas**:

1. Se reproducen sin oxígeno y obtienen energía por glucólisis anaerobia o fermentación.
2. La cantidad de energía que se obtiene es inferior que la obtenida por respiración aeróbica lo que debilita al cuerpo.
3. Como consecuencia de la fermentación se producen sustancias de desecho: monóxido de carbono y ácido láctico.
4. La glucólisis anaeróbica inhibe la apoptosis-autodestrucción de células enfermas.
5. El demostró que las células cancerosas se caracterizan por la hipoxia - falta de oxígeno y acidez - pH de tejidos inferior a 7.

La Dra. Johanna Budwig estudió descubrió que el ácido linoleico y el ácido linolénico (aceite de lino) introduce el oxígeno a la célula y aporta una carga eléctrica negativa a la membrana que es necesaria para la respiración celular aerobia.

Para atravesar la barrera intestinal hace falta una emulsión hidrosoluble, por ello usó el requesón que es rico en aminoácidos azufrados. De ahí sale la **Crema de Budwig** como desayuno perfecto.



También ella recomendaba el consumo de frutas y vegetales crudos, evitar alimentos procesados. Tomar el sol diariamente unos 10 minutos. Realizar el ejercicio físico adecuado, tener un descanso reparador y mente positiva.

La Dra. Kousmine añadió a la Crema Budwig: Frutas, frutos secos.

Dentro de su pauta de tratamiento dietético incluyó la **Crema Budwig**, sobre la que hizo algunas variaciones para convertirlo en un desayuno completo.



Después de hacer la **emulsión** añadía **cereales y semillas** oleaginosas recién molidas y el zumo de medio limón.

Para endulzar utilizaba **plátano maduro o miel**, y finalmente terminaba agregando **fruta de temporada**.

SUERO ONCOLÓGICO

Uso endovenoso

1 sesión Vit C 25 gramos, si no hematuria subir a:

- Vitamina C 1,0-2,0 gr. por kilo (Dosis citotóxica selectiva)
- Ácido Alfa Lipoico 100 gramos 5 ml.
- Pool de citrato 10 ml.
- Sulfato de Magnesio 10% 10 ml.

Diluir en 500 ml de suero fisiológico o agua destilada a pasar 1-2 horas.

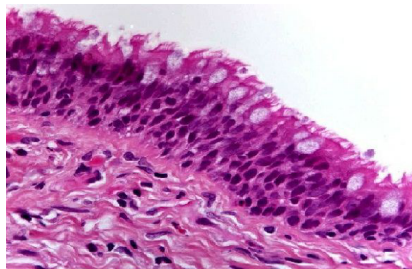
Frecuencia **2 veces por semana durante 3 meses** y evaluar según imágenes y marcadores

HEMATOXILINA Y DMSO



La hematoxilina se descubrió por el Dr. Turcker en 1974.

Es un colorante de muestras biológicas de procedencia natural. Lo elaboran del palo campeche exponiéndose al aire o a los oxidantes.



SUERO DE HEMATOXILINA Y DMSO

- Suero glucosado 5% comprado.
- Preparar Solución madre: 25 gramos de hematoxilina y 75 ml de DMSO
- Coger 0.5 ml de la Solución madre y añadir al suero.

Administración: Pasar lento a 1 gota por segundo.

NOTA: Se puede aumentar la dosis 10% cada día.

EFFECTOS SECUNDARIOS: Como efecto secundario puede aparecer la fiebre que se baja con antipirético.

SUERO DE AZUL DE METILENO

- Suero fisiológico 250 ml.
- Azul de Metileno 1% 1 ml

A pasar en una hora.

SUERO REPARACIÓN ADN CON INMUNOÁCIDOS

- Suero fisiológico 250 ml
- Taurina 1000 mg
- Acetilcisteína 1000 mg
- Lisina Clorhidrato 1000 mg.
- Arginina Clorhidrato 2000 mg.

- Glutamina (Levoglutamina) 1000 mg.
- Glicina (Ácido Aminoacético) 1000 mg.
- Metionina 500 mg.

Administración: Se administra en perfusión lenta en 1 hora. 1 vez por semana.

NOTA: Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.

SUERO DE AYUDA EN QUIMIOTERAPIA

Uso endovenoso

Día 1

- Peróxido de hidrógeno 3% 2,5 ml

Diluir en 250 ml de suero fisiológico

Día 2

- Quimioterapia

Día 3

- Vitamina C 5 gr.

Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

DESINTOXICACIÓN

Hígado, pulmón y riñón son tres principales filtros del cuerpo. Si queremos curar el cuerpo, necesitamos desintoxicar el hígado.

SUERO DE DETOXIFICACIÓN HEPÁTICA

Suero fisiológico 250 ML

- Glicina 75 mg. 2 ml
- Metionina 100 mg. 2 ml
(O Aminovent 100 ml)
- Complejo B 2 ml
- Vitamina C 3 g

Frecuencia 2 veces por semana durante 3 semanas

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Curcumina 200 mg 2 ml

Frecuencia 1 vez por semana 10 sesiones

SISTEMA IMUNE

SUERO ANTIOXIDANTE BÁSICO

Suero fisiológico 250 ml

- Vitamina C 1 gramo
- Resveratrol 100 mg
- Complejo B 2 ml
- Ácido Alfa Lipoico 100 mg
- Frecuencia 1 vez por semana
- Asociar vía IM
- Coenzima Q10 100mg 2 ml

Administración 1 vez por semana, 10 sesiones

SUERO CÓCTEL ANTIOXIDANTE

Suero fisiológico 250 ml

- Sulfato de Cobre 0,5 mg
- Sulfato de Zinc 20 mg
- Vit B2 50 mg 5 ml
- Vit C 1 gr 5 ml
- Sulfato de Manganeso 20 mg
- Resveratrol 100 mg
- Complejo B 2 ml
- Ácido Alfa Lipoico 100 mg

Frecuencia 1 vez por semana, 5 Sesiones.

SUERO INMUNOESTIMULANTE

Suero fisiológico 250 ml

- Vit C 1 gramo 5 ml
- L-Taurina 7,5% 2 ml
- Sulfato de Zinc 20 mg 2 ml
- Sulfato de Cobre 0,5 mg. 2 ml

Aplicar 1 vez por semana, 5 sesiones

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Curcumina 20 mg 2 ml

- Timomodulina 25 mg 2 ml

Frecuencia 1 vez por semana. 8-12 semanas

Timomodulina

Se usa para:

1. Los síndromes leucopénicos primarios (el síndrome pancitopénico)
2. Leucopenia secundaria por agentes mielotóxicos (roentgenterapia, cobaltoterapia, betatron, quimioterapia citostática) o inmuoalergizantes
3. Para déficit de la formación de anticuerpos.

Tiene efecto inmunoestimulante, coadyuvante en enfermedades infecciosas, virales y bacterianas.

SALUD MENTAL

Indicaciones: Depresión severa, desórdenes maniaco-depresivos.

También puede ser útil en: diabetes, hipoglucemias, envejecimiento, obesidad (reduce la grasa corporal y aumenta la masa muscular), hipotiroidismo, alto riesgo de enfermedad cardiovascular, frialdad y sudoración de manos y pies, enfermedad fibroquística de la mama, artritis, es cicatrizante.



SUERO SALUD MENTAL

Suero fisiológico 250 ml

- Calcio, Cromo, Yodo, Litio 2 ml
- Sulfato de Magnesio 500 mg/ml 5 ml
- Procaína al 1% 10 ml.
- Complejo de Vitamina B (B1, B3, B6, B12) = 40 mg/ml 3 ml.

Se administra en 1 hora, 1 vez por semana.

NOTA: Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.

BELLEZA

Este suero se usa para: mejorar la calidad de pelo, disminuir canas, mejorar las uñas, la piel. Mejorar funcionamiento cerebral. Proteger el núcleo celular. Regeneración de las patologías crónicas.

SUERO DE BELLEZA

Suero fisiológico 250 ml

- Magnesio Cloruro 20% 1 ml
- Vitamina B5 25% 1 ml
- Biotina 0,25% 1 ml
- Complejo B 2 ml
- Procaína 5 ml
- Hidroxicobalamina 1 ml
- Ácido fólico 0,5 ml
- Calcio gluconato 10 ml
- Vitamina C 50 ml
- Zinc 1 ml
- Selenio 5 ml

Administrar en 1 hora



PRECAUCIONES:

- 1.- Reacción vasovagal.
- 2.- Caída de la tensión arterial por Magnesio (parar el suero, se reinicia en 20 segundos).
- 3.- Hipopotasemia (por Magnesio que promueve entrada de potasio intracelular, diuréticos, beta-agonistas, glucocorticoides, diarrea, vómitos, déficit alimentos).
- 4.- No poner calcio si toma digoxina.
- 5.- Precaución relativa: Talasemia, déficit de glucosa -6-fosfato, esferocitosis.

NOTA: Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.

SUERO DE MYERS

Objetivo: Reposición de vitaminas.

Suero fisiológico 250 ml

- Vitamina C 10 ml (5 gr).
- Biotina (B7) 2,5 ml (6,25 mg).
- Dexpantenol (B 5) 2,5 ml (625 mg).
- Cloruro de Calcio 2,5 ml (250 mg)
- Sulfato de Magnesio 1 ml (500 mg)
- Complejo de Vitamina B 2 ml (B1 150 mg, B6 150 mg, B12 0.75 mg)

Se administra en 1 hora, 1 vez por semana.

NOTA: Se recomienda la suplementación con vitamina C oral 3g al día.



SUERO DE MYERS MODIFICADO

Suero fisiológico 250 ml

- Sulfato de Magnesio 10% 10ml
- L-Taurina 7,5% 2 ml
- Vitamina B6 100 mg. 5 ml
- Vitamina C 1g 5 ml
- L-Metionina 100 mg. 2 ml
- Vitamina B9 5 mg./ml. 2ml
- Vitamina B12 2500 mcg. 1 ml
- Vitamina B2 50 mg. 5 ml

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Resveratrol 100mg 2 ml 1 ampolla vía IM

Frecuencia 1 por semana. Sesiones 20-30

HIPERTROFIA MUSCULAR PATOLÓGICA

Es la hipertrofia muscular que se produce como signo característico de enfermedades como la hipertrofia ventricular, la estenosis hipertrófica del píloro, en el síndrome de Kocher y la miotonía congénita hipertrófica de Thomsen.

Para mejorar la hipertrofia se pueden administrar estos sueros.

SUERO HIPERTROFIA MUSCULAR CON AMINOVENT

Uso endovenoso:

- Aminovent 200 ml
- Hidroximetilbutirato 50 mg 2 ml
- L-Carnitina 600 mg 2ml

Diluir en 250 ml. de suero fisiológico.

Frecuencia 1-2 vez por semana. 20 sesiones.

Nota: **Hidroximetilbutirato** es un derivado de la leucina.

Función:

1. Mantenimiento de las membranas celulares y síntesis de colesterol.

2. Síntesis de proteínas. Incrementa factor de crecimiento insulínico tipo 1 en las células musculares que participa en señalización intracelular.
3. Inhibe degradación de proteínas. Es útil en sedentarismo, cáncer, postración prolongada.
4. Aumenta el rendimiento de oxígeno en ejercicio aeróbico. Reduce la grasa corporal y el colesterol LDL
5. Refuerza sistema inmunitario dado que aumenta fagocitosis. También aumenta la producción de óxido nítrico y de linfocitos T.

SUERO HIPERTROFIA MUSCULAR CON AMINOVENT

Uso endovenoso

- Pool de Aminoácidos 3,8%
- Hidroximetilbutirato = 50 mg.
- Isoleucina = 0,3 gr. + Valina = 0,3 gr.
- L-Leucina = 180 mg. 10 ml.
- L-Carnitina = 600 mg. 2 ml.

Diluir en 250 ml de suero fisiológico.

Frecuencia 1-2 vez por semana.

Asociar vía INTRAMUSCULAR

- Coenzima Q10 = 100 mg.

Frecuencia 1 vez por semana. 10 sesiones.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a toda la gente de mente despierta que ayuda a redescubrir la Medicina Curativa. Vamos a ver que es posible curar por completo todas las enfermedades. Estamos plantando la semilla de la Medicina Curativa en la Tierra.

Especialmente agradezco a mi abogado Luis de Miguel Ortega que me da protección legal y a toda la gente que le ayuda, que hacen posible que las Medicinas Verdaderas lleguen a los que lo necesitan.

Este libro es la Primera Guía Clínica de Terapias Compasivas aplicadas por vía intravenosa que marcará el cambio hacia una Medicina que previene y cura las enfermedades.

Con mucha esperanza y amor,

Dra. Nadiya Popel



BIBLIOGRAFÍA

1. La Guía del DMSO. El conocimiento oculto de la Naturaleza para la Sanación. Dr. en Ciencias Naturales Hartmut P.A. Fisher

2. La cura en un minuto. El Secreto para curar Prácticamente Todas las Enfermedades. Dra. Madison Cavanaugh

3. Salud Prohibida. Incurable era ayer. Andreas Kalcker

4. Una Dulce Revolución. Josep Pàmies

5. PDQ Vitamina C intravenosa. Bethesda, MD: National Cancer Institute. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/mca/paciente/vitamina-c-pdq>.

6. Vitamina C para la prevención y el tratamiento de la neumonía

Harri Hemilä

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005532.pub2/information#CD005532-cr-0002>)

Pekka Louhiala

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005532.pub2/information#CD005532-cr-0003>)

Authors' declarations of interest

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005532.pub2/information/es#CD005532-sec1-0015>)

Version published: 24 January 2007 Version history
(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005532.pub2/information/es#versionTable>)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD005532.pub2>

7. Neurotoxicidad de los metales pesados: Plomo, Mercurio y Aluminio. Una revisión sistemática. Autora: Elena Tostado Martín

Tutor: Prof. Manuel Garrosa García Valladolid, Septiembre de 2014

8. Intoxicación por plomo y su impacto en la práctica clínica: artículo de revisión

Barajas Calderón Hélix Iván 1

Paola Hernández-Cárabes2

Ariana Julissa

Sandoval Gutiérrez José Ángel

Mora Vázquez Carlos

9. Directriz de la OMS para el tratamiento clínico de la exposición al plomo [WHO guideline for the clinical management of exposure to lead]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Catalogación (CIP). Puede consultarse en
<http://apps.who.int/iris>.

10. El cuadro clínico de la intoxicación ocupacional por plomo marzo de 2005 Anales de la Facultad de Medicina (<https://www.researchgate.net/journal/Anales-de-la-Facultad-de-Medicina-1609-9419>) 66(1)

DOI: 10.15381/anales.v66i1.1352
(<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v66i1.1352>)

Licencia CC BY-NC-SA 4.0
(<https://www.researchgate.net/deref/https%3A%2F%2Fcreativecommons.org%2Flicenses%2Fby-nc-sa%2F4.0%2F>)

Autores: Augusto V Ramírez Agurto
(<https://www.researchgate.net/profile/Augusto-Ramirez-Agurto>) Universidad Científica del Sur
(https://www.researchgate.net/institution/Universidad_Cientifica_del_Sur)

11. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
DEPARTAMENTO DE QUÍMICA

Trabajo de Tesis Doctoral

“ESTUDIO DE COMPLEJOS METÁLICOS CON
LIGANDOS DE INTERÉS BIOLÓGICO”

Tesista Farm. Libertad Leonor López Tévez Directora Dra.
Patricia A.M. Williams Co-directora Dra. Nora B. Okulik Año
2016

12. GUÍA FARMACO TERAPÉUTICA DE HOSPITAL
SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA

Autoría Beatriz García Robredo

Jorge Díaz Navarro

Roberto Marín Gil

Comité de Actualización:

Esperanza Quintero Pichardo, Victoriano Padilla Marín, Pedro Acosta Robles, Ignacio Ynfante Milá, Emilio Alegre del Rey, Francisco Javier Bautista Paloma, Miguel Ángel Calleja Hernández, Manuel Cárdenas Aranzana, Rosa Millán García

13. Neuromoduladores para el tratamiento del dolor en la artritis reumatoide

Bethan I Richards

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008921.pub2/information#CD008921-cr-0002>)

Samuel L Whittle

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008921.pub2/information#CD008921-cr-0003>)

Rachelle Buchbinder

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008921.pub2/information#CD008921-cr-0004>)

Declaraciones de interés de los autores

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008921.pub2/information/es#CD008921-sec1-0015>)

Versión publicada: 18 de enero de 2012 Historial de versiones
(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008921.pub2/information/es#versionTable>)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD008921.pub2>

14. Neuromoduladores para el tratamiento del dolor en la artritis reumatoide

Bethan L Richards, Samuel L Whittle, Rachelle Buchbinder |
18 ene 2012

15. Farmacia Perelló. Protocolos de administración de los sueros intravenosos

16. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina para el síndrome de fibromialgia

Brian Walitt

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011735/information#CD011735-cr-0002>)

Gerard Urrútia

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011735/information#CD011735-cr-0003>)

María Betina Nishishinya

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011735/information#CD011735-cr-0004>)

Sarah E Cantrell

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011735/information#CD011735-cr-0005>)

Winfried Häuser

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011735/information#CD011735-cr-0006>)

Declaraciones de intereses de los autores
(<https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011735/information/es#CD011735-sec-0109>)

Versión publicada: 05 junio 2015 Historial de versiones
(<https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011735/information/es#versionTable>)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011735>

17. Inhibidores de la monoaminoxidasa B para la enfermedad de Parkinson en fase temprana Publicado:

20 julio 2005

Autores: Turnbull K, Caslake R, Macleod A, Ives N, Stowe R, Counsell C

18. Ensayo Clínico aleatorizado del efecto de la Ozonoterapia en el tratamiento de la hernia de disco candidata a cirugía. - O3-Hernia/FIS. EUCTR2007-007013-37-ES

<https://trialsearch.who.int/Trial2.aspx?TrialID=EUCTR2007-007013-37-ES>, 2008 | agregado a CENTRAL: 31 de marzo de 2019 | 2019 Número 3 Procedente de:

ICTRP Enlaces: OMS ICTRP

(<https://trialsearch.who.int/Trial2.aspx?TrialID=EUCTR2007%E2%80%900007013%E2%80%900037%E2%80%9000ES>)

19. Ácido azelaico, ácido salicílico, nicotinamida, azufre, zinc y ácido de frutas (alfa-hidroxiácido) tópicos para el acné

Haibo Liu

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information#CD011368-cr-0004>)

Haiyan Yu

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information#CD011368-cr-0005>)

Jun Xia

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information#CD011368-cr-0006>)

Ling Liu

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information#CD011368-cr-0007>)

Guan J Liu

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information#CD011368-cr-0008>)

Hong Sang

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information#CD011368-cr-0009>)

Frank Peinemann

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information#CD011368-cr-0010>)

Authors' declarations of interest

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information/es#CD011368-sec-0362>)

Version published: 01 May 2020 Version history

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011368.pub2/information/es#versionTable>)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011368.pub2>

20. Intervention

Peróxido de benzoílo tópico para el acné

Zhirong Yang

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0002>)

Yuan Zhang

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0003>)

Elvira Lazic Mosler

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0004>)

Jing Hu

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0005>)

Hang Li

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0006>)

Yanchang Zhang

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0007>)

Jia Liu

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0008>)

Qian Zhang

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information#CD011154-cr-0009>)

Authors' declarations of interest

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information/es#CD011154-sec-0585>)

Version published: 16 March 2020 Version history

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011154.pub2/information/es#versionTable>)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011154.pub2>

21. Vitamina B para el tratamiento de los trastornos de los nervios periféricos. Publicado: 16 julio 2008

Autores: Ang CD, Alviar MJM, Dans AL, Bautista-Velez GGP, Villaruz-Sulit MVC, Tan JJ, Co HU, Bautista MRM, Roxas AA

22. New search

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007020.pub4/information/es#history>)

Conclusions changed

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007020.pub4/information/es#history>)

Administración de suplementos de antioxidantes para la neumopatía en la fibrosis quística

Oana Ciofu

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007020.pub4/information#CD007020-cr-0002>)

Sherie Smith

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007020.pub4/information#CD007020-cr-0003>)

Jens Lykkesfeldt

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007020.pub4/information#CD007020-cr-0004>)

Authors' declarations of interest

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007020.pub4/information/es#CD007020-sec-0182>)

Version published: 03 October 2019 Version history

(<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007020.pub4/information/es#versionTable>)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD007020.pub4>

23. Dimethylsulfoxide (DMSO) gel for the treatment of acute tendopathy. A multicentric, placebo-controlled randomized study. DIMETHYLSULFOXID (DMSO)-GEL ZUR BEHANDLUNG AKUTER TENDOPATHIEN. EINE

MULTIZENTRISCHE, PLAZEBOKONTROLLIERTE, RANDOMISIERTE STUDIE

Kneer W, Kuhnau S, Bias P, Haag RF Fortschritte der Medizin, 1994, 112(10), 142-146 | added to CENTRAL: 30 April 1998 | 1998 Issue 2

24.- Ahrens, F.A., and Aronson, A.L. A comparative study of toxic effects of calcium and chormium chelates of ethylenediaminetetraacetate in the dog. Toxicol, appl. Pharmac., 1971, 18, 10-25.

25.- Altman, J.; Wakim, K.G.; and Winkelmann, R. K. Effects of edathamil disodium on the kidney. J. Ininvest. Derm., 1962, 38, 215-218.

26- Castellino, N., and Aloj. S. Effects of calcium sodium ethylenediaminetetra-acetate on the kinetic of distribution and excretion of lead in the rat. Br. J. Ind. Med., 1965, 22, 172-180.

27.- Dudley, H. R.; Ritchie, A. C.; Schilling, A.; and Baker, W. H. Pahologic changes associated with the use of sodium ethylene diamine tetraacetate in the treatment of hypercalcemia. New Engl, J. Med., 1955, 252, 331-337.

28.- Foreman, H., and Trujillo, T. T. The metabolism of C14-ethylenediaminetetraacetic acid in human beings. J. Lab. Clini. Med., 1954, 43, 566-571.

29.- Forland, M.; Pullman, T. N.;Lavender, A. R.; an Aho, I. The renal excretion of ethylenediaminetetraacetate in the dog. J. Pharmac. Exp. Ther., 1966, 153, 142-147.