



## FELICITACIÓN NAVIDEÑA Y DESEOS DE FELICIDAD

Queridos amigos de Anthrosana en España, los acontecimientos parecen abocarnos a la “in-Seguridad Social” de forma ineludible.

Resulta difícil afrontar con calma y entereza de ánimo los continuos recortes de prestaciones sociales. ¿Podemos ordenar nuestra alma entre tanta ignominia? ¿Hay algún modo de hacer prevalecer lo

“humano universal”? Recibid nuestros mejores deseos de felicidad, armonía, calor y comprensión durante estas fiestas navideñas y a lo largo del 2014.

Manuel Hernánde Ibáñez Álvarez

### ANOCHE CUANDO DORMÍA

*Anoche cuando dormía  
soñé, ¡bendita ilusión!,  
que una fontana fluía  
dentro de mi corazón.*

*Di, ¿por qué acequia escondida,  
agua, vienes a mí,  
manantial de nueva vida  
de donde nunca bebí?  
Anoche cuando dormía  
soñé, ¡bendita ilusión!,  
que una colmena tenía  
dentro de mi corazón;  
y las doradas abejas  
iban fabricando en él, con las*

*amarguras viejas,  
Blanca cera y dulce miel.  
Anoche cuando dormía,  
soñé, ¡bendita ilusión!,  
que un ardiente sol lucía  
dentro de mi corazón.  
Era ardiente porque daba  
calores de rojo hogar,  
y era sol porque alumbraba  
y porque hacía llorar.  
Anoche cuando dormía  
soñé, ¡bendita ilusión!,  
que era Dios lo que tenía  
dentro de mi corazón.*

Antonio Machado



[La Dra. Micaela Glöcker (Directora de la Sección Médica del Goetheanum) nos invita a reflexionar sobre la ética de la muerte y la dignidad de la vida en un artículo que encontrareis en nuestra web].

## SALUTOGÉNESIS

# SALUTOGÉNESIS VERSUS PATOGÉNESIS

Una de las inquietudes más básicas de toda persona es como cuida, mejora o recupera su salud.

Se puede decir que cada hombre tiene un potencial de salud que le permite vivir y tener una calidad de vida. Esto no supone que no pueda enfermar, ya que la enfermedad está siempre latente como posibilidad, aunque aparentemente no se esté enfermo. De tal forma que nadie puede considerarse ni totalmente sano ni enfermo del todo. La pregunta que surge por lo tanto es cómo nos hacemos conscientes de las fuentes de salud para potenciarlas y desarrollarlas.

### ¿QUÉ HACE LA MEDICINA ACTUAL CON NUESTRA SALUD?

La idea de salud que se ofrece desde la medicina convencional está basada en

medidas para contrarrestar las causas de las enfermedades, en su mayoría externas. Estas medidas son defensivas, por lo general pasivas, la persona solo tiene que seguir unas indicaciones del profesional, y promueven la prevención de enfermedades desde el miedo a contraerlas. Se podría decir que este enfoque tiene como base la *patogénesis*, es decir, aquello que origina enfermedad. Un ejemplo es la prevención de la gripe en el otoño de cada año. La forma de hacerlo es a través de una vacuna, se selecciona una población de riesgo y se prescribe la vacuna de forma indiscriminada. Esta forma de actuar tiene en cuenta solo al virus que se sospecha que ese año va a producir la

epidemia. Sin embargo, se sabe que no todo el mundo que entra en contacto con el virus contrae la enfermedad, por lo tanto al estudiar una enfermedad como la gripe, además del virus, cómo agente externo de la misma, hay que considerar otros factores que pueden evitar la enfermedad.

### NECESIDAD DE UN NUEVO PARADIGMA QUE SE CENTRE EN LA SALUD: SALUTOGÉNESIS

Pues bien, estas preguntas fueron las que se hicieron algunos científicos (médicos, sociólogos y psicólogos) en los años 60 y 70 del siglo pasado y desarrollaron un

*Continúa en pag 2*

nuevo enfoque y paradigma en la medicina, la **Salutogénesis**. Aarón Antonovsky (1923-1994), el padre del paradigma salutogénético, tuvo la tarea de revisar el estado de salud de los hombres de mayor edad en Israel, tras su estudio elaboró unos criterios de cómo se mide salud física y espiritual. Para su gran sorpresa, constató que los hombres ancianos que poseían mejor salud eran justamente los sobrevivientes del espantoso holocausto. Abraham Maslow (1908-1970), en forma conjunta con Carl Rogers y Erich Fromm, todos fundadores de la psicología y la psicoterapia humanística llegó, a través de sus investigaciones sobre la salud psíquica a grandes sorpresas. Él se dio cuenta de que también en cada alma psíquicamente enferma hay un núcleo sano. Si uno fortalece ese núcleo debidamente, entonces el hombre puede convivir mejor con sus problemas, y de esa manera influir en su entorno humano en forma sanadora.

Existen varios estudios sobre las condiciones que promueven salud y se van desarrollando las respuestas y criterios de un enfoque salutogénético de la medicina. Mencionar entre otros al profesor e investigador Ronald Grossarth-Maticsek que desde los años 70 ha realizado estudios epidemiológicos en más de 30.000 personas. Una conclusión a la que ha llegado es que en un enfoque salutogénético de la medicina hay que considerar la actitud y responsabilidad con que la persona asume tanto el cuidado de su salud como su recuperación en caso de enfermedad. Aquellas personas que asumen con responsabilidad e iniciativa propia o utilizando la terminología del profesor Grossarth-Maticsek, que poseen un mayor nivel de autoregulación, tienen menor tendencia a enfermar o tienen un pronóstico más favorable en caso de enfermedades graves como el cáncer o enfermedades cardiocirculatorias. Es decir, el interés del enfoque salutogénético, centrado en como el hombre permanece sano, reside en el conocimiento de las particularidades de cada persona, en definitiva en la aprehensión de lo especial de cada individuo en lugar de leyes generales. Otra conclusión de este estudio es que las personas enfermas que quieren participar activamente en su curación y no ser meros sujetos pasivos optan en la mayoría de los casos por los tratamientos o los métodos terapéuticos de las medicinas no convencionales. Estos métodos de las medicinas no convencionales, principalmente naturales, se basan en un estímulo de las fuerzas de autocuración.

*En el periódico El Gallo n° 22 se envió anexo un formulario abreviado para medir el grado de autoregulación.*

### PRINCIPIOS DE LA SALUTOGÉNESIS

¿Cuáles son, en resumen, los resultados esenciales de la investigación salutogénética de Antonovsky, del estudio de Maslows sobre el desarrollo psíquico saludable y de la autoregulación del profesor Grossarth-Maticsek? Éstos se pueden sistematizar en 3 niveles, cada uno con sus principios, los cuales son decisivos para el cuidado y desarrollo de la salud.

- **A nivel corporal:** En el plano corporal rige el principio de la **Heteroestasis**. Según este principio el hombre posee una capacidad para afrontar y responder a retos. Si moviliza esta capacidad ante circunstancias exteriores que se presentan como obstáculos y resistencias, entonces su salud corporal se ve fortalecida. Un ejemplo ilustrativo lo podemos ver en el desarrollo motriz del niño, el niño se fortalece corporalmente cuando puede moverse y jugar, si le facilitamos un entorno para ello, el niño manifestará su alegría por experimentar que puede superar y vencer obstáculos exteriores. Otro es la digestión, unos alimentos demasiado elaborados o refinados no permiten la actividad de las fuerzas de la digestión, que se debilitan de esta forma, ocasionando numerosos problemas y molestias. Bien diferente es cuando tomamos unos alimentos naturales, que ya desde el primer momento exigen un esfuerzo de masticación y segregación de jugos digestivos. Igual ocurre con la fiebre, que supone una actividad del organismo ante el ataque de un microorganismo, actividad que se suprime si damos un antitérmico. Si se aplica esta medida supresora ante todo proceso febril se debilitará el sistema inmunológico dando lugar a la aparición de enfermedades como asma, alergias, dermatitis, etc. Se quiere evitar enfermedades con antitérmicos, vacunas y antibióticos, pero el resultado es que se debilitan las fuerzas de la salud.

- **A nivel anímico:** En el ámbito anímico, la Salutogénesis relaciona salud con el **Sentido de Coherencia** (en inglés sense of coherence). El objetivo es lograr que nos relacionemos con nuestras circunstancias de tal forma que encontremos un sentido en ellas y de paso en nuestra vida. ¿Cómo se aprende a desarrollar un sentido de coherencia? Antonovsky lo dice bien claro y contundente: tanto el niño como el adulto deben formarse,

principalmente a través de la educación, una visión real y positiva del mundo, una coherencia entre el mundo interior anímico y el mundo y circunstancias que nos rodean. Por ello hay que considerar las circunstancias vitales desde 3 ópticas: que son comprensibles; **que son manejables y que tienen un significado**.

Otro aspecto del sentido de coherencia es el campo de las relaciones humanas. Justamente en este terreno es donde podemos practicar esta coherencia, para ello es decisiva la pregunta: ¿Cómo aprendo yo a llegar a buen puerto en todas las situaciones de la vida, y ser, al mismo tiempo, interna y externamente flexible? ¿Cómo transformarme en un ser tolerante a la frustración y al estrés, y ser estable de carácter?

- **A nivel espiritual:** Y, como tercer principio, la Salutogénesis plantea que los hombres aprendan a desarrollar **Resiliencia** o, lo que es lo mismo, a erigir una resistencia o fuerza interior basada en lo espiritual. Hoy día esto es lo más difícil, pero es lo más decisivo. Difícil, porque los valores que hoy día se promueven son los materiales y los superficiales. Aquí es necesario un fortalecimiento interior a través de la confianza en el curso y en el sentido de la evolución de la humanidad. Decisivo, porque muchas las personas existen que actualmente, caen en depresión, por haber perdido la confianza en la evolución, en Dios, y

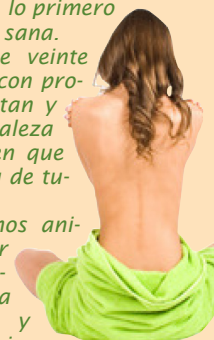


La cosmética natural se ha puesto de moda. Pero cuando algo se pone de moda es importante saber quien estaba ahí; y la cosmética antroposófica lleva más de 80 años en el mercado.

La palabra cosmética proviene del vocablo griego "cosmos", ordenar, armonizar, y por eso, en NaturalSensia.com, entendemos que, para que una piel sea bella, lo primero que debe estar es sana.

Llevamos más de veinte años trabajando con productos que respetan y cuidan la naturaleza y sabemos lo bien que tratan tu piel y la de tus hijos.

Por eso nos hemos animado a ofrecer toda nuestra experiencia, nuestra profesionalidad y nuestros conocimientos antroposóficos, también, en Internet.



en el hombre. Crueldades y violencias, corrupción, guerras y catástrofes, acerca de las cuales se nos está informando constantemente, son apenas soportables para muchas personas. Enfermedad, drogas o abuso de medicamentos, son la consecuencia de actos de desesperación y terror que pueden llevar al suicidio. Se trata de adquirir una seguridad vital que no esté basada sólo en propiedades y factores externos o materiales, sino tam-

bién en un aspecto interior del hombre que trasciende su existencia puramente terrenal.

También en este ámbito de la Resiliencia, como capacidad de resistencia a las enfermedades condicionadas por factores constitucionales, educacionales y culturales, el factor de las relaciones humanas juega un papel decisivo para el desarrollo de estas fuerzas de resistencia en el ser humano, como se sabe

por testimonios de personas que experimentando que tenían un apoyo familiar y social han podido superar adversidades y enfermedades.

La medicina antroposófica como método terapéutico, al estudiar al hombre de una forma ampliada, comparte y pone en práctica estos objetivos de la Salutogénesis. En otro artículo posterior se pueden abordar los elementos salutogénéticos del método pedagógico Waldorf.

SALUTOGÉNESIS	PATOGÉNESIS
Multifactorial: enfermedad estacional, afectación respiratoria, influencia del estado general e inmunológico.	Un solo factor: el virus como único causante de la gripe.
Descifra el mensaje de la enfermedad para movilizar los recursos personales, con el fin de prevenir o curar la gripe.	El diagnóstico, la prevención y el tratamiento de la enfermedad son asunto sanitario y del médico, no del enfermo.
Se busca la actividad del paciente, despertar su iniciativa, para superar la inercia y la actitud pasiva.	El tratamiento se basa solo en medicamentos, mayormente sintomáticos o antivirales y vacunas.
Fortalecimiento del sistema rítmico ante la preferencia del virus por las vías respiratorias: actividades físicas y artísticas que regulan la respiración.	Se recomienda evitar el contagio a través de mascarillas y evadiendo a personas contagiadas.
La prevención se realiza teniendo en cuenta el factor estacional: aporte de sustancias naturales ricas en fuerzas lumínicas, p.e frutos ricos en vitamina C; fortalecimiento del organismo calórico con aceite de rosa mosqueta.	Aplicación de campañas de vacunación y la administración de complejos vitamínicos de síntesis química.
Higiene anímica para afrontar positivamente el estrés, mejorar la autoestima y generar relaciones sociales de confianza.	Basada en la técnica y en el manejo de los protocolos lo que genera ansiedad, miedo y desconfianza social.
El protagonista es de la propio persona que con su toma de consciencia se autoeducada y moviliza su poder de acción sanador.	El protagonismo es del médico o del profesional de la salud.

Dr. Florencio Herrero  
Medicina General/Antroposófica  
fherrero@institutohygiea.com

## NOTICIAS

# SANIDAD AUTORIZARÁ MILES DE PRODUCTOS HOMEOPÁTICOS

El 3 de diciembre la prensa publicó una noticia muy positiva: el “Proyecto de Orden Ministerial” que permitirá el registro de alrededor de **19.000** productos homeopáticos diferentes.

Desde 1994 estaban comercializados por una disposición transitoria o provisional que permitía su venta en farmacias.

Pero estos productos no tenían hasta ahora la categoría de “fármaco” que ahora podrán recibir si se someten a las pruebas de *Calidad, Seguridad y Eficacia* y, sobre todo, si la OM es aprobada por el BOE, lo cual esperamos de corazón.

Esta OM permitirá además la importación de nuevos productos de fabricación homeopática así como el establecimiento de nuevos laboratorios en nuestro país.

A raíz de esta noticia está habiendo fuerte resistencia por parte de círculos aca-

démicos y científicos. Estas campañas de protesta van dirigidas a impedir la aprobación de la OM. Su propósito es absurdo pues con esta normativa se trata de la necesaria aplicación de una Normativa (RD 1345/2007) que es preceptiva. Y lo es porque es transposición de la Directriz Europea a la que España está vinculada por su pertenencia a la UE.

Llevamos nada menos que 20 años de demora en su aplicación lo cual es llamativo si tenemos en cuenta que en muchos países europeos estos medicamentos no sólo están registrados sino incluso financiados por la Sanidad Pública.

La artífice de este cambio es la nueva Directora de la *Agencia del Medicamento*, **Belén Crespo**. Una mujer valiente y de mente abierta que tendrá que enfrentarse a la oposición de sectores universitarios que quieren impedir no sólo la aprobación de la ley, sino el derecho a la libre elección de terapia. Y esto simplemente porque los fundamentos de fabricación de estos productos son diferentes a los convencionales, algo que no cabe en su mente.

[http://sociedad.elpais.com/sociedad/2013/12/02/actualidad/1386015772\\_167699.html](http://sociedad.elpais.com/sociedad/2013/12/02/actualidad/1386015772_167699.html)

# EL DOLOR CRÓNICO Y SU TRATAMIENTO CON TERAPIAS EXTERNAS ASOCIADAS A MEDICAMENTOS INYECTABLES, SEGÚN LA MEDICINA DE ORIENTACIÓN ANTROPOSÓFICA.

El dolor es una experiencia humana percibida como desagradable, codificada e interpretada por nuestros sentidos como presencia de una lesión tisular presente o latente.

El dolor resulta de la modificación en estructuras anatómicas de las vías periféricas, de los núcleos y zonas centrales implicadas en el procesamiento sensitivo. El dolor crónico se concentra en un punto central cuando se produce un estímulo sensorial excesivo o cuándo hay hipo-actividad del sistema supresor, debido al desgaste fisiopatológico y psíquico. La constitución física tiende a unirse a la anímica empobreciendo los procesos fisiológicos de la vitalidad.

El dolor crónico restringe respuestas de la voluntad y la imagen individual, pudiendo conducir a la incapacidad. Su tratamiento exige un análisis minucioso de las causas y factores de permanencia. Debe abarcar toda la complejidad del síndrome doloroso y proponer una solución eficaz a la sintomatología. El empleo de una asociación de fármacos se basa en el bloqueo y sustitución de las funciones de transmisión sinápticas y del entorno del tejido lesionado. Los extractos homeopáticos de aplicación oral e inyectable, están preparados a través de procesos farmacológicos desarrollados por el conocimiento antroposófico, según directrices de tratamiento ya establecidas.

Las terapias externas aplicadas dependieron de la gravedad del síndrome doloroso. Se planificaron programas ergonómicos, emocionales, socio-ambientales y educacionales a través de técnicas cognitivas y de comportamiento. Estos programas abarcaron una gran variedad de técnicas como las aplicaciones externas y las terapias manuales. Para el tratamiento del dolor los medicamentos antroposóficos inyectables son bastante eficaces, pues pueden ser administrados cerca del lugar del síntoma. Además actúan más rápidamente que el tratamiento oral, no producen efectos adversos.

Según este estudio clínico, todos los pacientes fueron tratados con medicamentos antroposóficos asociados a terapias externas, eventualmente necesarias para

volver efectivo un tratamiento global. Se objetiva alivio del dolor y mejora de las condiciones vitales del paciente. En la literatura se encuentran estudios clínicos que emplean *Arnica D3*, *Citrus/Cidonia* y *Viscum Album* en el tratamiento del dolor.

Los medicamentos inyectables dinamizados (homeopáticos, anti-homotóxicos y antroposóficos) son reglamentados en Brasil bajo la resolución de la Directoría Colegiada número 26 de la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA).

Los medicamentos inyectables dinamizados (homeopáticos, anti-homotóxicos y antroposóficos) son reglamentados en Brasil bajo la resolución de la Directoría Colegiada número 26 de la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA).

## OBJETIVOS

Según los conceptos y tratamientos expuestos, este estudio pretendió evaluar la eficacia de las terapias integradas en sus aplicaciones externas asociadas a medicamentos inyectables antroposóficos por la vía subcutánea, masaje, aplicación de calor y terapia quirofonética en el tratamiento del dolor crónico y del estrés que acompaña este estado.

## METODOLOGÍA

*Este trabajo se basa en el tratamiento durante un año de 50 pacientes con edad entre 21 y 93 años (67,4% son mujeres y 32,6% son varones) portadores de dolor crónico, refractarios a la terapia alopática convencional. Acudieron a la Clínica de Neurodiagnose en Jundiaí, Sao Paulo, Brasil, en la que recibieron tratamiento médico neurológico ampliado por la visión antroposófica.*

Inicialmente fue realizado un estudio clínico reflejando los datos relativos al dolor en la tabla de la figura 1, en una escala de 0 a 10, enfocando el recuerdo del síntoma doloroso y las restricciones

en la calidad de vida. Esta evaluación fue realizada una vez al mes.

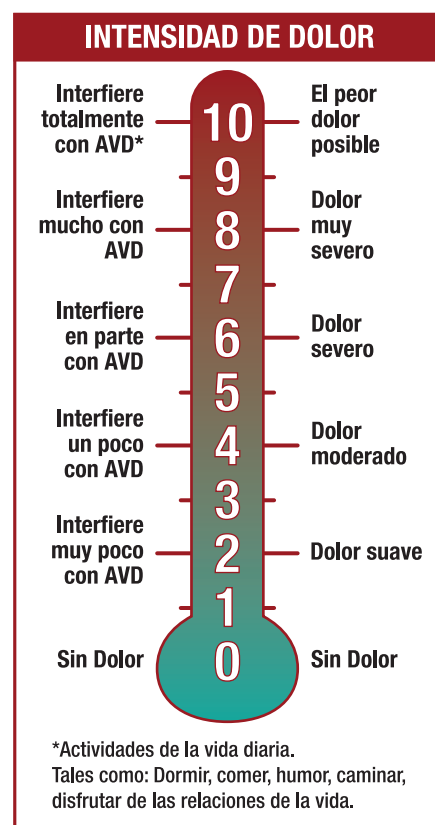


Figura 1

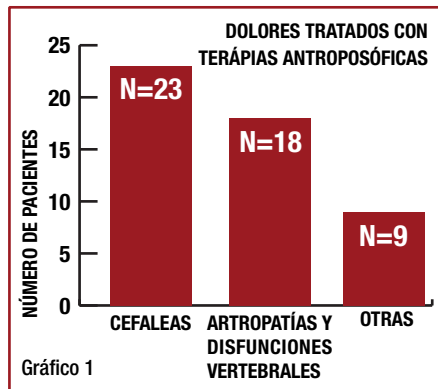
Todos los pacientes sometidos a la terapia han firmado un documento de consentimiento. En él se informa sobre las características de la terapia, los efectos y la mejora en la calidad de vida, que puedan resultar un éxito o un fracaso en el control de los síntomas. También se informó sobre las zonas donde se localizan los puntos de aplicación de inyectables y terapias externas, explicando los mecanismos neurológicos de alta densidad de las terminaciones nerviosas en la piel y su alcance a los campos receptivos de las redes neuronales centrales.

La baja incidencia de efectos colaterales de las terapias antroposóficas, contribuyó a la constancia y permanencia de todos los pacientes hasta el final de este estudio.

Este método de investigación recibió la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de Jundiaí, Sao Paulo, Brasil.

## RESULTADOS

Considerando la información sobre el género ya citado (67,4% mujeres, 32,6% hombres), El gráfico 1 presenta la distribución de las enfermedades asociadas al dolor, para los 50 pacientes estudiados.

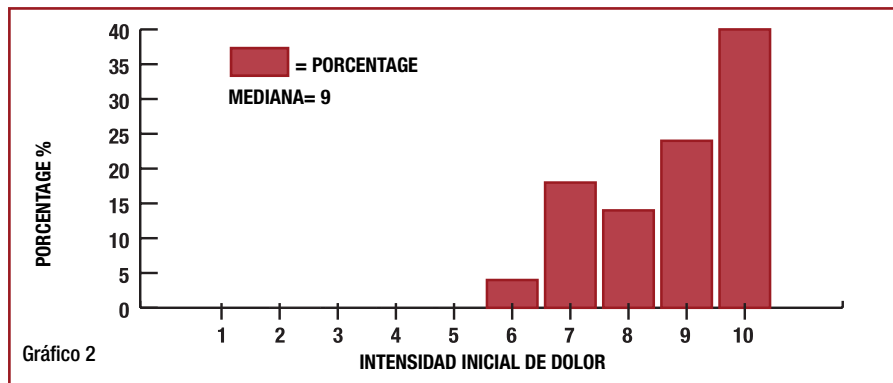


Como se puede observar las cefaleas corresponden al 46% de los casos, 36% a las artropatías y disfunciones vertebrales y el 18% a otras enfermedades.

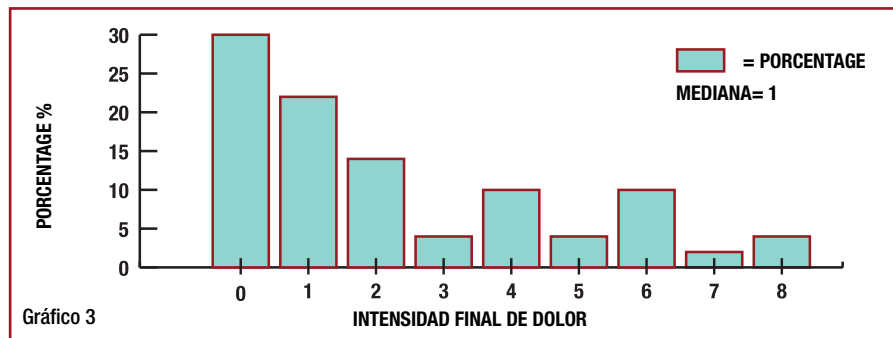
## CONCLUSIONES

El dolor ha afectado de distintas formas al grupo de pacientes estudiados: 88% sufrían alteraciones cognitivas, 74% motoras, 92% emocionales, 64% de autonomía y 44% psicogénicas.

Se ha reducido total o parcialmente el dolor en un 70% de los casos, con la consecuente mejora de la calidad de vida. Este hecho se manifiesta en la reducción del rango de 0 a 3 de la escala de intensidad del dolor, apareciendo la mejoría ya en el primer mes de tratamiento, manteniéndose hasta el final del mismo (gráficos 2 y 3). Este hecho fue observado a partir de la cuarta sesión terapéutica. Los resultados fueron analizados con la aplicación del test de Wilcoxon pa-



Distribución porcentual de paciente versus intensidad del dolor, antes de iniciar el tratamiento.



reado y en el test de Mann-Whitney las variaciones no fueron significativas en relación al sexo ( $p > 0,05$ ). Además con el empleo del test de Spearman no fue encontrada una relación entre la edad de los pacientes y la reducción del dolor. Con las terapias antroposóficas asociadas se ha experimentado una mejora en el diagnóstico de los componentes del dolor a causa de la colaboración conjunta entre médico y terapeuta. Fueron utilizados cuidados terapéuticos que disminuyen la intensidad del dolor. Además, como efecto positivo de las terapias antroposóficas asociadas, se identifican resultados de mejora de calidad de vida, aumentando la disposición del

paciente para enfrentarse a desafíos y limitaciones, y con ello gana una mayor conciencia de su biografía. Mauricio Martins Baldissin, médico neurocirujano, profesor en la Facultad de Medicina de Jundiaí, São Paulo (Brasil). Ana Cristina Corvelo, psicóloga y terapeuta en quirofonética. Edmir Américo Lourenço, Profesor titular de cirugía – otorrinolaringología, Facultad de Medicina de Jundiaí, São Paulo. Edna Marina De Souza, física médica. Eduardo Henrique Braga Cestari, traductor.

paciente para enfrentarse a desafíos y limitaciones, y con ello gana una mayor conciencia de su biografía.

Mauricio Martins Baldissin, médico neurocirujano, profesor en la Facultad de Medicina de Jundiaí, São Paulo (Brasil).

Ana Cristina Corvelo, psicóloga y terapeuta en quirofonética.

Edmir Américo Lourenço, Profesor titular de cirugía – otorrinolaringología, Facultad de Medicina de Jundiaí, São Paulo.

Edna Marina De Souza, física médica.

Eduardo Henrique Braga Cestari, traductor.

## HUMOR

### COMO LA VIDA MISMA

Así vamos a acabar, si es que no lo estamos ya.

Me han diagnosticado que padezco SADA (Síndrome de Atención Deficiente Activado por la Edad). Se manifiesta así: Al ir hacia el garaje, veo que hay correo en la mesita de entrada. Decido echar un

vistazo a las cartas antes de lavar el coche. Dejo las llaves del coche en la mesita, voy a tirar los sobres vacíos y los anuncios en el cubo de la basura y me doy cuenta de que está lleno. Decido dejar las cartas, entre las que hay una factura, en la mesita y llevar el cubo a vaciar al contenedor.

Entonces pienso que, ya que voy al contenedor, puedo pagar la factura con un cheque y echarlo en el buzón que está al lado del contenedor. Saco del bolsillo el

talonario de cheques y veo que sólo queda uno. Voy al despacho a buscar otro talonario y encuentro sobre la mesa la Coca-Cola que me estaba bebiendo y se me había quedado olvidada.

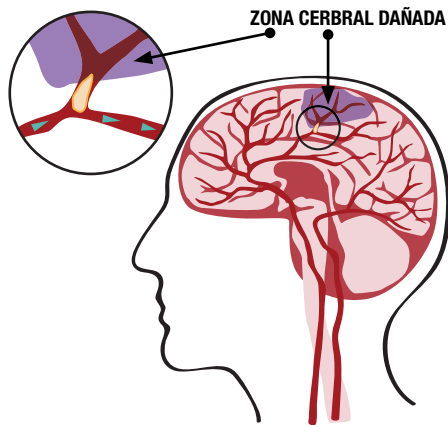
Retiro la lata para que no se vierta sobre los papeles y noto que se está calentando, por lo que decido llevarla a la nevera. Al ir hacia la cocina me fijo en que el jarrón de flores de la cómoda de la entrada está sin agua. Dejo la Coca-Cola sobre

*Continúa en pag 8*

## CONSEJOS MÉDICOS PRÁCTICOS

# EL ICTUS CEREBRAL SU PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

El Dr. Luft, neurólogo del Hospital de Zurich describe el Accidente Cerebrovascular Agudo, (Ictus), como efecto de la combinación de dos elementos diferentes: un tipo de trastorno del ritmo cardíaco y la presencia de arterioesclerosis de los vasos del cuello.



A raíz de un episodio grave de arritmia no controlado, -p.ej. por una FA-, puede comenzar la formación de un coágulo. Si además el diámetro de las arterias está estrechado, el coágulo se remansará aún más y podrá producirse una trombosis cerebral. Esta va seguida de hemorragia al romperse la pared del vaso. El tratamiento de urgencia es mediante Cateterismo: se succiona el émbolo del interior de la cavidad craneal sin necesidad de intervención quirúrgica abierta. Es importante actuar precozmente para que la lesión residual sea lo menor posible. El ictus no es una enfermedad heredita-

ria pero la arterioesclerosis que le suele acompañar sí que lo es<sup>(1)</sup>. Afortunadamente no se produce en todos los casos en que coinciden una degeneración vascular por un lado, con una arritmia cardíaca por otro. Han de coincidir con otros factores de riesgo, por ejemplo los psicosociales.

### FACTORES PSICOSOMÁTICOS

El enfermo de accidente cerebrovascular agudo suele ser hipertenso. La hipertensión arterial esencial tiene un componente orgánico y otro psicosomático. Revela la existencia de conflictos derivados de la agresividad que se experimenta ante figuras de autoridad (figuras-padre). Hay un trastorno en la expresión o en el manejo de la agresividad. Sin embargo, aunque tenga este sentimiento, desea seguir dependiendo de esas figuras.

El ictus cerebral puede aparecer en situaciones en que la persona, al verse confrontada con un problema sin aparente salida, claudica ante él y reacciona con desvalimiento y desesperanza.

La personalidad de un paciente hipertenso y arterioesclerótico está caracterizada por la necesidad de competitividad.

También tiene una necesidad de dominancia y de reconocimiento<sup>(2)</sup>. Pero no bastan estos factores psicológicos para desencadenar trastornos de este tipo. Influye también la predisposición biográfica y de destino.

### SU PREVENCIÓN

Hay que minimizar o reducir los factores adversos y dotar al paciente de recursos psicológicos para enfrentarse a conflictos. Cultivar un estilo de vida sano. Si sufre de hipertensión y de cifras elevadas de colesterinemia conviene practicarle pronto un Eco-Doppler de las arterias del cuello y cerebrales. Así se puede diagnosticar precozmente una tendencia a la calcificación de los vasos (arterioesclerosis). Uno de los medicamentos básicos de la medicina antroposófica para frenar estos cuadros degenerativos es el Scleron.

Dra. Beatriz Sánchez Segura

### BIBLIOGRAFÍA

(1): Canal sF-info, TV suiza, "Gesundheit Sprechstunde", 24.Nov.12, 15'30h.

(2): Thure v. Uexküll "Lehrbuch der Psychosomatischen Medizin", Ed. Urban&Schwarzenberg, Mü.-Wien-Baltimore, p.594.

## EL SCLERON

El Scleron (llamado en el Vademecum Plumbum mellitum D12) es otra aportación genial a la medicina del Dr. Rudolf Steiner para tratar los procesos de arterioesclerosis, agotamientos mentales y demencias seniles.

La esclerosis se produce cuando los cuerpos físico y etérico no pueden absorber la actividad del cuerpo astral y el Yo, agotado, no puede ordenar dicho proceso. Por ello, se puede recurrir al plomo, que estimula la acción catabólica de la organización del Yo. Este metal se relaciona con el planeta Saturno, y es el que rige las últimas fases de la vida, en lo que sería nuestra excarnación.

Steiner indicó el plomo en una dilución media (a la D12) que ayuda al sistema rítmico a reequilibrar, siendo útil para no endurecer lo que no se debe endurecer,

la sangre, y para no ablandar lo que no se debe ablandar, los huesos. Hechos que ocurren en las últimas fases de la vida y que se patologizan en arterioesclerosis y en osteoporosis.

Además, lo preparó farmacológicamente con miel y azúcar, ambas sustancias apelan a la organización del Yo. La miel es un alimento con enormes fuerzas cósmicas, ya que guarda la luz y el calor del sol, que ayuda a la persona a desencarnarse, aspecto muy interesante y necesario en las personas de adultez avanzada. Es un medicamento ideal para estados

primarios de esclerosis, y tomado en largas temporadas puede ayudar a estados más avanzados, demostrándose como otro tesoro de la Medicina Antroposófica para tratar patologías que en la farmacología convencional no disponen de cura.

José Manuel Fernández Alfonso



## CONFERENCIA

# BIOÉTICA GENÉTICA: CÉLULAS MADRE PARA TRASPLANTE

*A continuación presentamos un resumen de la conferencia realizada por la Dra. Beatriz Sánchez Segura, en la Feria de BioCultura / IFEMA de Madrid el sábado 19 de noviembre.*

*Y agradecemos especialmente su exposición, al constituir las células madre un pilar básico de la medicina de los próximos años, que genera controversia y vislumbra importantes desafíos. La Dra. Beatriz nos informa de manera reflexiva y sin prejuicios del tema tratado. Y en sus palabras entreleemos la necesidad de estar bien informados. Porque el conocimiento nos ofrece un gran poder; y por ello, la decisión de aplicar o rechazar una técnica debe partir siempre del conocimiento integral que tengamos.*

Las células madre son células que tienen la capacidad de dividirse y diferenciarse en diversos tipos de células especializadas y de autorrenovarse para producir más células madre. La mayoría de los tejidos de un organismo adulto poseen una población residente de células madre que permiten su renovación periódica o su regeneración cuando se produce algún daño en los tejidos. El trasplante de órganos creados a partir de células madre es una técnica de la medicina regenerativa y se utiliza cuando un órgano está grave o irreversiblemente dañado. La medicina regenerativa obtuvo hasta el año 2007 las “células madre embrionarias” del exceso embrionario creado por la fertilización in vitro. Pero debido al conflicto ético y social generado, actualmente se pueden manipular células humanas de adulto y generar células con similar potencial de crecimiento y diferenciación que las células madres embrionarias. Son “células madre adultas”. Aquí, destaca el trabajo realizado por el profesor Shinya Yamanaka con células madre pluripotentes inducidas (“CPMI”), que sortea el problema de la medicina regenerativa de rechazo inmunológico, y plantea menores problemas éticos al no requerir la utilización de óvulos humanos.

El trabajo con CPMI consiste en extraer células adultas de la piel o de otro órgano del propio enfermo y reprogramarlas, pudiendo retroceder en el tiempo hasta volver a tener propiedades embrionarias, con una potencialidad de convertirse en cualquier tejido y aptas para trasplantes de órganos. Esta propiedad se suscita

al añadir a la célula adulta del donante enfermo cuatro genes (actualmente dos) capaces de devolverla a su estado embrionario<sup>(1)</sup>.

Atendiendo al tratamiento con células madre, el propio profesor Yamanaka advirtió en el año 2012 de los “enormes” riesgos de ciertas terapias con células madre que están siendo ofrecidas en las clínicas y hospitales de un número creciente de países. Hasta la fecha, no existe experiencia suficiente en el ser humano con CPMI sino únicamente algunos estudios clínicos aislados y queda por resolver un determinado riesgo de tumorización<sup>(2)</sup>.

Hay otro procedimiento de terapia génica que no emplea trasplante de células madre sino la sustitución del gen defectuoso. Hay que producir una infección por virus del SIDA inactivado (VIH) al que se le inserta el gen sano. A continuación se le inyecta al paciente. Los éxitos de esta técnica son aun modestos pues 2 de 11 niños-burbuja donde se aplicó desarrollaron leucemia por activación de oncogenes. Este método está indicado para enfermedades congénitas pues ahí no valen células madre obtenidas del cordón umbilical o de células adultas.

Las células madre obtenidas de la sangre del cordón umbilical son células pluripotentes. El riesgo de rechazo es mínimo y hasta ahora no presentan problema ético lo cual es sin duda una ventaja frente a otras técnicas. En un estudio de 177 pacientes con Leucemia practicado por el MCC de la Universidad de Minesotta se llegó a un resultado interesante. Se comprobó que la recaída de este cáncer de sangre desciende significativamente de un 34% a sólo un 19% si en vez de hacer el trasplante de una sola unidad de cordón, se trasplantan dos unidades<sup>(3)</sup>. En la literatura médica hay varios casos de leucemia infantil que para la gran satisfacción de sus padres, lograron al menos cinco años de remisión total.

La Dra. Beatriz propuso la siguiente reflexión: ¿Es que en un futuro somos sólo piezas de recambio?. La medicina regenerativa es fruto del enfoque mecanicista que ha impregnado la medicina. Es heredera de la corriente filosófica neopo-

sitivista cuyo empeño ha sido desterrar toda metafísica de la ciencia. Este enfoque impide contemplar al ser humano en su doble naturaleza como ser integral, le niega una esencia interior y lo reduce únicamente a cuerpo.

También, podemos detenernos en reflexionar en las consecuencias de dar marcha atrás al reloj biológico y reprogramar en condiciones de laboratorio células madre desde una célula adulta, para convertirla en célula embrionaria... ¿No es acaso eso lo que hace un tumor de forma natural en el cuerpo humano? Precisamente por esa razón se puede pronosticar la evolución de un cáncer midiendo en un análisis de sangre el marcador tumoral CEA. ¡El CEA son las siglas del “antígeno carcino-embriionario” producido precisamente por las células cancerosas! Entonces ¿No es peligrosa esta técnica en sentido de tumorización?

La Dra. Matilde-Esther Lleonat, jefa del equipo de Oncología del Hospital Valle de Hebrón en Barcelona afirma: “Las células tumorales imitan a las células troncales embrionarias (para ser inmortales)”. La tarea de “anthrosana en España” no es influir en la voluntad del paciente sino informarle de toda la verdad. De este modo podrá elegir de forma libre y responsable la opción terapéutica que desee.

La Dra. Beatriz cerró la conferencia haciendo una reflexión del tabú que impera en nuestra sociedad respecto al envejecimiento y la muerte, y sobre las cuales pueden ser sus causas. Presentó la polaridad entre “fuerza vital” - “fuerza de consciencia”, y su comportamiento antagónico en la enfermedad.

Tras el coloquio, nuestra amiga Pilar Altamira recitó un poema antroposófico que hace alusión a la consciencia-no-cerebral. Habló de la luz de consciencia que emana del verdadero Yo, que no se percibe con verdadera intensidad hasta pasado el portal de la muerte.

Ana Santomé Calleja

### BIBLIOGRAFÍA

- (1) “Células a la carta con bajo riesgo tumoral”, diario “El Mundo”, 19/7/13, Secc.Ciencia.
- (2) wikipedia/células madre.
- (3) www.bioneros /nov.2009 y www.sevibe.es

la cómoda y descubro las gafas de cerca que he estado buscando toda la mañana. Decido llevarlas a mi escritorio en el despacho y, después, poner agua a las flores. Llevo las gafas al despacho, lleno una jarra de agua en la cocina y de repente, veo el mando del televisor. Alguien se lo ha dejado en la mesa de la cocina. Me acuerdo que anoche lo estuvimos buscando como locos.


Decido llevarlo al salón, donde debe estar, en cuanto ponga el agua a las flores. Echo un poquito de agua a las flores y la mayor parte se derrama por el suelo. Por lo tanto, vuelvo a la cocina, dejo el mando sobre la mesa y cojo unos trapos para secar el agua. Voy hacia el hall tratando de recordar qué es lo que quería hacer con estos trapos.

Al final de la tarde el coche sigue sin lavar, no he pagado la factura, el cubo de la basura está lleno, hay una lata de Coca-Cola caliente en la cómoda, las flores siguen sin agua, sigue habiendo un sólo cheque en mi talonario, no consigo encontrar el mando de la tele ni mis gafas de cerca, hay una fea mancha en el parquet de la entrada y no tengo ni idea de donde están las llaves del coche.-Me quedo pensando cómo puede ser que, sin haber hecho nada en toda la tarde, haya estado todo el rato danzando y me encuentre tan cansado.

## ABRAXAS



Talismán curativo de Alejandría



### Alieco

AGRICULTURA ECOLÓGICA

"Que tu alimento sea tu medicina y tu medicina tu alimento"

- Fruta
- Verdura
- Pan
- Carne
- Cereales
- Café
- Té
- Pasta
- Salsas
- Mermeladas
- Sopas
- Purés
- Frutos secos
- Condimentos
- Algas
- Zumos
- Aceite
- Conservas...
- Detergentes
- Cosmética
- Esencias...
- Alimentación infantil Demeter




En armonía con el Ser Humano y la Naturaleza

ALIECO, S.L. - Pico Almanzor, 25  
28500 Arganda del Rey - MADRID  
www.alieco.com - Tel.: 91 - 871 82 66

## MITOLOGÍAS Y SIMBOLISMOS

# EL VALOR DE LA MIEL

Imaginemos una tierra donde moran bellos niños y bellos ancianos; en ella "fluye leche y miel".

Una profunda visión instintiva plasmó esta frase bíblica. En ella resumían nuestros antepasados las virtudes de esos dos alimentos (2).

• **Para el niño**, alimentación a base de leche.

• **Para el anciano**, alimentación con miel aunque con consumo moderado.

La miel estimula desde fuera la configuración corporal y le aporta cohesión y solidez física. Es indispensable en la dieta de personas mayores para que su cuerpo físico no se vuelva quebradizo ni sea vulnerable a todo tipo de dolencias. Este nutriente aporta en la etapa senil las mismas fuerzas bioplásticas que la leche aporta en la etapa infantil al actuar desde el polo cefálico del organismo.

Pero además de leche se recomienda dar regularmente al niño algo de miel aunque en cantidad moderada y sólo a partir del 9º mes de vida. Ayuda a prevenir el raquitismo y hace que el cuerpo no se "reblandezca ni desmorone".

Este precioso producto de las abejas actúa no sólo en el organismo en general sino también en el propio sistema nervioso. Según R. Steiner el consumo de miel for-



talece en el ser humano la organización-del-Yo. Así puede enfrentarse a la lavina de impresiones que le llegan desde los órganos de los sentidos. Esta función es muy importante en nuestra época. Ayuda a que el Yo se autoafirme constantemente y se imponga de tal modo que la persona no actúe guiada únicamente por fuerzas instintivo-reactivas en el mundo. "La miel aporta confianza para empezar bien el día"<sup>(3)</sup>.

Dra. Beatriz Sánchez Segura

### BIBLIOGRAFÍA

- (1): R. Steiner "GA 230", S. 144 ("El hombre, sinfonía de la palabra creadora", ed. R. St. ).  
 (2): S. 194 "GA 230".  
 (3): Michael Weiler "Der Mensch und die Bienen", S.88 y 81, Ed. Lebendige Erde, 2000.

## NOTICIAS

**LOS FALLECIDOS EN ESPAÑA POR EFECTOS ADVERSOS DE LOS FÁRMACOS TRIPLICAN A LAS VÍCTIMAS DE TRÁFICO.**

Fuente: 6º Congreso Europeo de Farmacología, 17-20 de junio de 2012, Granada.

**ACOGIDA Y TERTULIAS LOS JUEVES EN LA SEDE ANTROPOSOFICA EN MADRID**

La sede de la Sociedad Antroposófica en España, C/ Loeches nº3, estará abierta todos los jueves desde las 18:30h a las personas interesadas en conocer nuestras actividades.

En Octubre se reanudó el ciclo de charlas, las mismas tienen lugar a partir de las 19:30h, y van seguidas de tertulias hasta las 21h.

Es una actividad abierta y gratuita a todas las personas interesadas. Para más información podéis contactar a través de su página web:

<http://www.sociedadantroposofica.com>

## EDICIÓN

Editor: **Anthrosana en España**

Redacción, Publicidad, Administración y Distribución:

C/ Pico Almanzor nº 25, 28500 Arganda del Rey, Madrid

correo electrónico: [secretaria@anthrosana.org.es](mailto:secretaria@anthrosana.org.es)

Responsables de la redacción: **B. Sánchez Segura, P. Schmidt Bubath, M.A. Martín Sanz, A. Santomé, JM. Fernández, M. Ibáñez**

Producción: **Anthrosana en España**

Diseño y Maquetación: **Cristina Jardón Ramos,**

[www.Graphicinside.es](http://www.Graphicinside.es)



[www.anthrosana.org.es](http://www.anthrosana.org.es)