



## POR UNA SANIDAD JUSTA. DEBATE SOBRE MEDICINA CONVENCIONAL Y MEDICINA INTEGRATIVA

Por invitación de la directora de la Sección de Derechos Civiles del ATENEO Científico de Madrid, representé a la Medicina Integrativa en un Debate celebrado el 18 de Noviembre del pasado año.

El representante de la Medicina Convencional en este acto era el Dr. Juan L. Ruiz-Giménez, hijo del Primer Defensor del Pueblo en la era democrática. Este doctor es muy conocido por sus acciones políticas, por ejemplo la “marea blanca”, en defensa de una Sanidad pública sin restricciones. Hizo una exposición crítica sobre los efectos en los “ciudadanos de a pié” de las nuevas normativas sanitarias desde la época de crisis financiera.

Por mi parte, puse énfasis en que una Sanidad justa debe contemplar la pluralidad terapéutica y el derecho del usuario a la libre elección de terapia. La Ley de Autonomía del Paciente 41/2002 por su nombre estimula la autonomía del paciente. Sin embargo, en su artículo nº1.3 donde defiende el derecho a la libre elección entre 2 o más alternativas asistenciales, no entra en más detalles. Es una paradoja que la mayoría de los países de Europa occidental acojan en su sistema sanitario las diferentes corrientes de medicina integrativa, pero que España no lo haga.

“La medicina integrativa no pretende ser una medicina alternativa sino tender un puente de unión con la medicina convencional”. A continuación describí en qué aspectos concretos se complementan mutuamente ambas tendencias terapéuticas, precisamente por ser distintas. Mientras la corriente médica imperante se basa en una idea fragmentada del ser humano, la medicina integrativa se sustenta en una imagen integral del hombre;

por eso es una medicina personalizada que respeta al ser humano en su dignidad. Por otro lado, la medicina tecnológica tiene métodos modernos de diagnóstico por imagen, es de gran ayuda en la UCI e indicada sobre todo en casos agudos. Sin embargo en los crónicos y en el restablecimiento de una salud duradera, la medicina integrativa ha demostrado su superioridad.

También presenté la Resolución del Consejo Ejecutivo de la OMS para los años 2014-2023 que alienta a nivel internacional la integración de las 4 corrientes de medicina complementaria (MC) en la sanidad pública de cada país (medicina tradicional china, fitoterapia, medicina homeopática y antroposófica). Según su directora, la Dra. Chan, esta medicina complementaria disminuye la presión asistencial y abarata los gastos sanitarios. La OMS quiere también fomentar la formación de profesionales en estas disciplinas.

Hablé del grado de difusión de la medicina antroposófica (MA) en el mundo -pues es la corriente que practico-. También mostré literatura que avala la evidencia científica existente, por ejemplo, los Ensayos clínicos realizados en medicina integrativa y en MA, como son el Programa PEK, el Vadecum de Medicina Antroposófica, etc. La asociación “anthro-

sana en españa” ha realizado campañas mediáticas en defensa de la disponibilidad de los medicamentos de fabricación homeopática y describí además otro de sus logros como es la edición del Testamento Vital de bolsillo.

Una acalorada polémica se abrió cuando en el curso del Debate, el Dr. R. Giménez intentó demostrar que la medicina practicada en la Seguridad Social colma todas las ventajas con las que yo definí a la medicina integrativa. Un montón de voces de los más de 80 asistentes al acto se alzaron en defensa para demostrar lo desacertado de esa afirmación y defender su experiencia positiva para la salud y en el aspecto asistencial especialmente de la MA. A pesar del acalorado Debate que incluía los tópicos clásicos contra la homeopatía, el saldo final se inclinó a pesar de ello muy favorablemente hacia nuestras tendencias.

Beatriz Sánchez Segura

**Ateneo de Madrid**  
**Sección de Derechos Civiles**  
Invitación al Debate  
**"El derecho a una Sanidad justa**  
**Medicina convencional y Medicina integrativa"**  
Intervienen:  
Dra. **Beatriz Sánchez Segura**, Presidenta de honor Asociación médica ACMA.  
Fundadora de la Asociación de pacientes ANTHROSANA en España  
Doctor **Juan Luis Ruiz Giménez**, Especialista en Atención primaria y Salud comunitaria  
Presenta: **Pilar Altamira**, Presidenta Sección de Derechos Civiles  
Modera: **Jesús Miranda de Larra**, Vicepresidente Sección de Derechos Civiles  
**Viernes 18 de Noviembre a las 19:30 h.**  
**El Prado 21**  
**Sala Ciudad de Úbeda**  
http://www.facebook.com/Ateneo-de-Madrid-Seccion-de-Derechos-Civiles-Defeat-Altamira

## NOTICIA

# IMPRESIONES DE LA VISITA DEL DR. MATTHIAS GIRKE A ESPAÑA

Gracias a la visita del Dr. Matthias Girke a España, a Barcelona y Madrid, entre el 21 y 26 de Febrero de este año, la medicina antroposófica se ha hecho más visible y conocida.

Destacaría además la forma científica, cercana, humana y motivadora para los profesionales de hacerlo. Algunas de las actividades donde ha participado, pueden significar un hito histórico para la medicina antroposófica en España: Presentación de la práctica hospitalaria antroposófica en el Colegio de Médicos de Barcelona; entrevista en el prestigioso diario barcelonés La Vanguardia; y las Jornadas de medicina antroposófica en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.

Como he tenido la suerte de acompañarle en estos días, me ha sorprendido la facilidad para comprender y adaptarse a los variados contextos y circunstancias, pero sin perder en ningún momento el objetivo de presentar y representar la medicina antroposófica. En definitiva todo un regalo y nuestro agradecimiento por ello.

Dr. Florencio Herrero Romero  
Coordinador de IFMA  
(Instituto de Formación en Medicina Antroposófica).



## ARTÍCULO

### RESUMEN DE LAS I JORNADAS DE MA EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UCM LOS DÍAS 23 Y 24 DE FEBRERO 2017. DOCENCIA DEL DR. MATTHIAS GIRKE, (DIRECTOR DE LA SECCIÓN MÉDICA DE LA ESCUELA SUPERIOR GOETHEANUM, SUIZA)

El jueves 23 y el viernes 24 de febrero se celebraron en el aula Profesor Schüller de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid unas jornadas en torno a la medicina antroposófica impartidas magistralmente por el Dr. Mathias Girke. A estas Jornadas por el Dr. Florencio en colaboración con el Dr. Miguel Mtnez-Falero y con el patrocinio de Weleda-ES, asistieron médicos y profesionales sanitarios.

El Dr. Mathias Girke dirige desde 1995 el hospital de Berlín de Havelhöhe, siéndole encomendada esta tarea directamente desde la alcaldía de la ciudad para levantar este hospital comunitario, que en ese momento se encontraba al borde de la quiebra. Girke logró una transformación del hospital adoptando la línea de la medicina antroposófica que fue aceptada por médicos y pacientes e integrándola en la medicina académica. Hoy en día esta institución pública es una referencia en toda Alemania por sus éxitos terapéuticos y es un vivo testimonio de la idea de Rudolf Steiner de la “Medicina antroposófica como una ampliación

del arte de curar”. Además el Dr. Girke codirige desde el año pasado la sección médica del Goetheanum.

A destacar que, los varios días que habló, había participado en dos jornadas el martes y miércoles en Barcelona y continuó el sábado y domingo en la formación del IFMA, desarrolló sus pensamientos de manera sencilla, fluida, amena y sin necesidad de estrechos guiones, ofreciéndose en todo momento a cuantas preguntas hubiese entre los asistentes que llenaron los dos días la sala antes mencionada. El jueves lo dedicó a presentar una visión antroposófica de la diabetes. Su charla se apoyó en innumerables da-

tos clínicos que ponían de manifiesto la validez de esta terapéutica, a la vez, que alejaban el escepticismo de aquellos que acusan a las terapias alternativas de carecer de fundamento y de pruebas irrefutables.

#### PRIMERA JORNADA. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA DIABETES

El Jueves 23 de Febrero el Dr. Girke -Jefe del Departamento de Medicina Interna del Hospital Havelhöhe de Berlín y director de la Sección Médica en la Escuela Superior del Goetheanum-, centró su interesante exposición sobre el enfoque de la medicina antroposófica (MA)

en el tratamiento de la **diabetes**, que me permito exponer a continuación:

La diabetes es la enfermedad crónica más importante del mundo desarrollado. Actualmente más de 230 millones de personas presentan diabetes, -muchas de ellas no diagnosticadas- y su crecimiento será exponencial en los próximos años. Desgraciadamente a pesar de su trascendencia para la salud, se le da menos importancia social y mediática que a otras dolencias (1).

El Dr. Girke comenzó su clase puntualizando que la MA en ningún caso aspira a actuar como medicina alternativa sino como medicina integrativa. En todo momento hay que contemplar al ser humano como un ser holístico, es un todo. En la enfermedad hay algo que des-integra del conjunto del organismo volviéndose autónomo y perdiéndose el equilibrio de la homeostasis. Entonces se trata de cómo reintegrarlo. Para ello, mente y cuerpo han de reintegrarse, han de “ensamblarse” de nuevo para así posibilitar que el ser anímico-espiritual del paciente vuelva a interesarse por ese proceso orgánico “dislocado”. Esta “dis-localación” ocurre así: Un buen día de repente, tras la ingesta de alimentos, el metabolismo del azúcar ya no se integra en el circuito autorregulador. Entonces asciende el nivel de azúcar en la sangre por encima de lo normal, y surge clínicamente la diabetes.

#### DOS TIPOS DE DIABETES

Hay dos tipos de diabetes: la Tipo 1, que se da en jóvenes y personas menores de 35 años de edad y la Tipo 2, que se presenta en personas mayores. Pero cada vez hay más ancianos que desarrollan la Diabetes Tipo 1 propia de los jóvenes, o bien que se vuelven insulinoresistentes. Esto último es en su génesis causal algo de tipo corporal pero sobre todo anímico-espiritual.

En la Diabetes Tipo 2 las funciones del Yo están algo atenuadas y operan menos que en condiciones normales. Esto se manifiesta en el hecho de que esa persona no puede encarnar sus tomas de decisiones, es decir, su voluntad. Esto es debido a que la función ejecutoria de la voluntad depende del Yo. También hay una desvitalización que se manifiesta en la lenta y tórpida cicatrización de las heridas o de las típicas úlceras de los pies. En la esfera psíquica estos pacientes se muestran desbordados en cuanto se ven obligados a resolver un problema intelectual, p.ej. un trabajo de tipo geométrico, una ecuación o simplemente hacer contabilidad. En su sistema nervioso suelen

ser personas fácilmente excitables.

En el plano de la consciencia se detecta en ellos un estado hipervigilante; son hiperconscientes. El excesivo estado de alerta de su consciencia puede conducir a un estrés intelectual que exacerba a su sistema neurosensorial.

Por efecto del estrés aumentan los niveles de glucosa en sangre, sin embargo, al hacer ejercicio físico disminuyen. Esto es independiente de la cantidad de glucosa que hayamos ingerido con los alimentos. El ejercicio físico es de suma prioridad pues activaría al sistema metabólico que en estos pacientes está debilitado. El problema es que el enfermo de Diabetes no se mueve, y por eso suele estar casi permanentemente en estado de tensión interna. Son emocionalmente nerviosos y su sistema nervioso está casi permanentemente excitado.

El movimiento físico mejora el curso de la enfermedad diabética, además tiene otro efecto: reduce el estado de miedo, la excitación y la depresión que tan frecuentemente acompañan a esta dolencia.

#### TRATAMIENTO DE LA DIABETES TIPO 2

Este tratamiento puede sustituir a la medicación pero hay casos donde esta puede ser necesaria.

#### 1º TERAPIA TÉRMICA

▲ Baños de Dispersión Oleosa, con agua caliente y aceite etérico de Romero. El paciente debe sudar y eso se consigue cuando por efecto del calor del agua, llega un momento en que la temperatura corporal alcanza los 38º C. Justamente ahí se consigue que a la mañana siguiente, disminuya el nivel de glucemia en ayunas así como también la tensión arterial diastólica (llamada vulgarmente “la mínima”). Esto es muy significativo desde el punto de vista preventivo ya que la diabetes conlleva riesgo cardiovascular y coronario.

Este efecto beneficioso de la terapia por el calor se verificó en un Estudio Clínico realizado en Japón 70 años tras anunciar Rudolf Steiner sus beneficios. Es la www. “Repeated thermal therapy improves impaired vascular endothelial function in patients with coronary risk factors”, en el cual queda patente este efecto depresor de la glucosa.

El Romero es una planta que actúa en las PPAR-Gamma y por ese mecanismo disminuye a la glucosa. Esta terapia calma además la hiperactividad psíquica y ansiedad y ayuda al paciente a centrarse. Los Baños Hipertérmicos son de todas las medidas terapéuticas la que más me-

jora o regula el nivel de glucosa en sangre y también el pronóstico de le enfermedad diabética.

■ Hay otra terapia térmica, la Sauna, y debe practicarse diariamente. Se ha comprobado que la sauna atenúa tanto el factor de riesgo cardiovascular como la mortalidad derivada de la enfermedad. Es un hecho reconocido que en la diabetes hay tendencia a la producción de fenómenos de coagulación excesiva y de trombos; hay un riesgo aumentado de complicaciones cardiovasculares debido a la lesión de las arterias por las elevadas cifras de glucosa.

Hay otro Estudio Clínico prospectivo que lo avala. El tiempo de observación fue de 20 años de duración y se titula “Association between sauna bathing & fatal cardiovascular and all-cause mortality events”.

#### 2º DIETA DE GACHAS DE AVENA

Aparte de una dieta cualitativa y cuantitativamente razonable, es importante aconsejar al paciente que haga 6 comidas por día para así generar un perfil insulínico. El ayuno de las cenas mejora sensiblemente al perfil insulínico.

-El nivel exacerbado de consciencia y el estado anímicoespiritual de estos enfermos repercute en su Microbiota. Rudolf Steiner habló ya de esta conexión en el año 1920 que en nuestros días adquiere tanta actualidad.

La Microbiota (microbiom) de las bacterias de la flora intestinal está alterada en la diabetes y la etiología parece ser psicósomática; entonces se daña la barrera intestinal y se produce una distorsión bacteriana. La Avena es un cereal rico en sílice, hierro y fósforo; este último es una fuente de energía que da dinámica al sistema metabólico enlentecido o débil del diabético.

La microbiota está asociada a la Diabetes tipo 2 y a sus complicaciones, que son: la inflamación crónica pues la barrera intestinal se altera en su integridad permitiendo que penetren de este modo bacterias y vayan a la linfa y a la sangre; la retinopatía diabética, la arterioesclerosis, la toxicidad renal, la hipertensión arterial, las úlceras en las extremidades y el Alzheimer.

La microbiota va disminuyendo en su núcleo del microbiom a medida que la persona comienza a envejecer; esto se debe a que el Yo en la tercera edad se va dislocando y “disolviendo”; hay un fenómeno de desencarnación de los constituyentes superiores respecto a su grado previo de integración recíproca. En



la diabetes y en la obesidad existe un aumento de Firmicutes y una disminución de Bacteroidetes, que son las dos poblaciones con más predominancia en la flora intestinal en condiciones normales. Los primeros son más potentes como fuente de energía que los segundos.

No es necesario dar Probióticos en la Diabetes puesto que la distorsión bacteriana que le subyace es en sí consecuencia y no causa!

Es mejor dar un producto de amargos, p.ej. Gentiana al 5%, pues al ser amargo aumenta la secreción gástrica y el peristaltismo (tener en cuenta que los diabéticos tienen a menudo paresia antral).

#### MODO DE PREPARACIÓN DE LAS GACHAS DE AVENA:

Hervir 3 o 4 cucharadas soperas de copos de avena biológica (1 BE= 1 Cucharada), en jugo de verduras o de caldo vegetal y añadir algún trocito de verdura, sal y pimienta. Y tomarlo por la mañana, mediodía y cena durante tres días seguidos. El nivel de glucemia disminuye ya desde el primer día y se mantiene ese efecto 3 semanas. Después hay repetirlo una y otra vez con la misma frecuencia.

#### LA MIEL

La miel es la “leche materna” de los ancianos; por sus propiedades la miel estimula las fuerzas regenerativas y da forma. Por eso es importante darla en persona mayores, es como la “leche materna de los ancianos”. En la Diabetes se puede dar miel! Al contrario de lo que se suele pensar, la miel en cantidades bajas tiene un efecto depresor de la glucosa.

Existe un Estudio Clínico realizado por Yong Zhang para la “National Natural Science Foundation of China” titulado

“Microbiota associated with Type 2 Diabetes & its related complications”.

En otro Ensayo Clínico se administró en tres fases diferentes a 3 grupos de personas 75 gr de glucosa oral, 75 gramos de miel y 30 gr de miel. Y se comprobó que en los que habían tomado los 75 gramos de glucosa, ascendía el nivel de ésta en sangre tras 2 horas, a 358,3 mgr/dl mientras que 2 horas tras administrar 75 gr de miel sólo subió a 261,8 mgr/dl; es decir muy cerca del rango normal de 200 mgr/dl. El grupo que tomó 30 gr de miel demostró tener el descenso mayor de glucosa. <O sea: el nivel de glucosa era significativamente más bajo tras 2 horas de la ingesta, en el grupo que tomó 30 gr de Miel>. Esto quedó demostrado a su vez por el Estudio Clínico randomizado, realizado por Nazir L. et al, para JPMA (J.Pak Med.Assoc., 2014 Jan.; 64 (1):69-71 (PubMed) y que lleva el título “Comparison of glycaemic response to honey & glucose in type 2 Diabetes”.

La conclusión de este estudio es: “Dosis bajas de miel pueden ser un sustitutivo valioso del azúcar en la alimentación de diabéticos”.

Además la miel tiene la capacidad de transmutar el efecto catabólico en anabólico y es edificante corporalmente y antioxidante.

#### 3º TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO:

el facultativo que trate al paciente en cuestión es quien debe decidir si es imprescindible darlo. Generalmente sucede cuando ha fracasado la colaboración y aplicación práctica de los consejos preventivos y terapéuticos arriba expuestos, en un paciente con hábitos no saludables de vida.

Metformina es el medicamento más importante a tener en cuenta en el tratamiento de la Diabetes Tipo 2. La Metformina procede de la Galega Officinalis, es una Diguánida e influye positivamente en la flora intestinal. La otra alternativa de la medicina convencional es la administración de Sulfonilureas, pero son menos recomendables por sus efectos secundarios y además de que tampoco suelen ser eficaces.

#### RESUMEN

Los pilares del tratamiento de la Diabetes son:

1. Ejercicio físico (según el caso 1 o 2 horas al día). Hay que desterrar “estilos de vida no saludables, la dieta desequilibrada y el sedentarismo”. “Se recomienda caminar entre 30 y 45 minutos al día, lo cual equivale a dar 5000 pasos de caminata. Esta sería la Prevención Primaria para que no se manifieste esta enfermedad”. “La Prevención Secundaria consistiría en andar más tiempo de continuo y en comer 6 veces al día, tomar 5 frutas y 5 raciones de verdura al día, tomar menos de 5 gramos de sal y no fumar”.
2. Baño térmico inductor de hipertermia. (Y / o Sauna).
3. Dieta anti-diabetes y Dieta de gachas de avena;
4. Medicación si fuera indispensable (si paciente no cumple las medidas preventivas en beneficio de su salud).

Dra. Beatriz Sánchez

BIBLIOGR.: (1) Periódico “Avance Empresarial”, art. del endocrinólogo Dr. José López Alba, 11/06

## SEGUNDA JORNADA. LOS TRASTORNOS EN LA TERCERA EDAD (Y DEL FINAL DE LA VIDA)

El viernes 24 de Febrero la charla del Dr. Mathias Girke versó de los trastornos de la edad y de sus consecuencias a nivel del sistema neurosensorial, la demencia, a nivel del polo metabólico motor, como es la reducción de la movilidad y a nivel del sistema rítmico, como son los trastornos cardíacos. Por la tarde regaló una emotiva charla llena de su experiencia de cómo acompañar a las personas que se encuentran gravemente enfermas en un hospital. En esta exposición destacó, como él había ido viendo que las fuerzas de los allegados se van mermando, en ocasiones, mucho antes de lo que espera el cuidador y como es necesario estar atento a ello, ya que los pensamientos y sentimientos de los que se encuentran alrededor de la cama son perfectamente percibidos por el enfermo, aunque no lleguen a expresarse. Comentó maravillado, como cuando la capacidad de los allegados disminuye, de

manera casi milagrosa, aparecen nuevas personas que acompañan, ya sean los vecinos de habitación, los allegados de este u otras personas que ofrece el destino.

Igualmente comentó de la soledad del moribundo, que por más rodeado que se encuentre sufre en sus últimas horas, y cómo desde su práctica había podido observar la cantidad de gente que conoce con antelación el momento exacto de su paso de umbral.

También mencionó la gracia que es poder acompañar a una persona en el tránsito de este mundo al otro. Todo esto lo hizo con una ternura y con una espiritualidad que apenas se puede reflejar en estas notas, pero que para todos aquellos que se han visto en este trance resultó absolutamente conmovedor.

Solo nos queda dar las gracias a Mathias Girke por la generosidad de su entrega y que corrobora que la medicina antroposófica tiene mucho que aportar al hombre de hoy.

José Manuel Fernández



## RESUMEN DE LA ENTREVISTA AL DR. MATTHIAS GIRKE (LA VANGUARDIA, 6 DE MARZO DE 2017)

Matthias Girke es el codirector de la Sección Médica en el Goetheanum y director del Hospital antroposófico Havelhöhe de Berlín. Visitó Barcelona y Madrid a finales de febrero, dando varias conferencias. Fue entrevistado por Inma Sanchis para el periódico catalán La Vanguardia. La entrevista se puede leer en Web de La Vanguardia. Se puede acceder a ella por <http://www.anthrosana.org.es/>

Matthias Girke, médico internista y oncólogo afincado en Berlín, tras trabajar en un gran hospital y comprobar que reparar el cuerpo no significa curar, quiso ejercer en un hospital público la medicina alopática ampliada por la medicina antroposófica-integrativa. Su anhelo de crear un hospital con este enfoque se vio culminado cuando el propio ayuntamiento de Berlín le solicitó crearlo en 1997. Reconvirtieron entonces un hospital de 358 camas y formaron a los 700 trabajadores que desconocían por completo la medicina antroposófica. Los 150 médicos tradicionales del centro, en principio reacios a la reconversión, viendo los resultados acabaron entusiasmados y todos se quedaron.

La medicina antroposófica tiene en cuenta que la curación de enfermedades crónicas está relacionada con la transfor-

mación de la persona y con dar soporte a sus propias fuerzas curativas. Una gripe, una fractura etc. se curan solas. La medicina convencional no da suficiente apoyo a esta capacidad de remisión; por ejemplo, se suele cortar la fiebre cuando en realidad tiene una importancia enorme en el proceso de curación, ya que aumenta la respuesta inmune. Se sabe que haber pasado muchas enfermedades inflamatorias reduce la posibilidad de desarrollar cáncer. La inflamación es un proceso opuesto al cáncer. No se necesita una medicina que suprima la fiebre, sino que respete al organismo. En los diferentes departamentos del hospital, que incluyen cardiología, ginecología, cuidados intensivos y centro de oncología perteneciente a la asociación para el cáncer en Alemania, se ejerce la medicina con respeto al organismo y al individuo, ampliando la habitual con medicinas naturales y otras terapias. A destacar la terapia con muérdago, que mata las células cancerígenas y estimula el sistema inmunológico, asociada a la medicina oncológica habitual. Además la utilización de arteterapia, musicoterapia y euritmia (terapia del movimiento, que es como una meditación en movimiento). Estas terapias se ajustan a la persona y su enfermedad. En general, entre muchos otros efectos comprobados, alivian el estrés y la tensión que debilitan al sistema inmunológico. Junto con el paciente, médico,

psicólogo y enfermera deciden que terapias complementarias le convienen. Con la psico-oncología los pacientes aprenden a manejar el cáncer como un reto y encontrar el sentido de su enfermedad en su biografía.

Es de enorme importancia cómo está pintado un hospital. Para las personas que sufren anímicamente, el color tiene un significado muy importante. La arquitectura de un hospital tiene que estar orientada al ser humano, como también lo tendría que estar la carrera de medicina. Ahora en Alemania se está introduciendo un nuevo método de trabajo en las universidades enfocado en la salutogénesis. El nuevo paradigma es centrarse en lo que fortalece la salud en lugar de centrarse en la enfermedad. Una visión integral del ser humano.

La efectividad del enfoque ampliado antroposóficamente del Hospital Havelhöhe se puede comprobar en unas encuestas realizadas regularmente en 2000 hospitales alemanes y que siempre le sitúan entre los mejores de Alemania.

El Doctor Girke es un firme defensor de los derechos del paciente. Dice: “Es importante que cada voz se pueda escuchar, y en el ámbito de la salud, que cada cual pueda escoger el tipo de medicina que quiere, que no lo decida el Estado. La medicina es inseparable de la concepción espiritual que cada ser humano tiene.”

Beate Hesterkamp

## NOTICIA

# EL PARTIDO C'S PRESENTA EN EL CONGRESO UNA PROPOSICIÓN NO DE LEY PARA DENUNCIAR A LOS MÉDICOS QUE, POR PRACTICAR MEDICINAS ALTERNATIVAS, NO APLIQUEN LOS PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO DE LA MEDICINA CONVENCIONAL

A través de la Revista "Redacción Médica" de política sanitaria con fecha del 8 de Marzo del 2017, tuvimos conocimiento de una noticia que nos produjo perplejidad.



Es necesario tomar en serio este comunicado pues, aunque afortunadamente con baja incidencia, comienza actualmente a haber casos donde se cancela el contrato laboral a algunos colegas por el hecho de recetar, en el marco de la Seguridad Social, algún fármaco homeopático.

Esta noticia nos crea perplejidad pues coincide con la campaña internacional de la OMS para animar a los gobiernos de los distintos países, a incluir las medicinas complementarias en su cartera pública de atención primaria. Nos referimos al artículo de Carlos Corominas aparecido el 17 Feb.2017. Su título es: "El Partido político Ciudadanos quiere obligar por ley a los médicos a denunciar las Seudociencias".

Por esta "Proposición no de Ley" que el portavoz del partido cogobernante C's, José Manuel Villegas, presentó en el Congreso de Diputados, se pretende según afirma, proteger a los pacientes. Ella obligaría a los profesionales sanitarios a comunicar a las autoridades legales las prácticas realizadas por profesionales titulares o no titulares que, alejadas de la evidencia científica, pudieran causar un perjuicio real directo a la salud de los pacientes.

El portavoz de C's en el congreso añadió que "recomendar seudociencias puede ser constitutivo de delito, debido a sus efectos perniciosos para los pacientes. Pues los usuarios de estas corrientes abandonan el tratamiento de la medicina basada en la evidencia, además de que, según afirma, son terapias peligrosas".

Según C's son peligrosas por existir un vacío legal, cuando no lo hay sin embargo respecto a la violencia de género o la pederastia, en las que la denuncia es obligatoria.

C's apela a los ayuntamientos a que vigilen las actividades comerciales ligadas a estas terapias.

Además C's criticó el 9 de Febrero del 2017, la presencia de seudociencias en la radio pública. Alega que los usuarios hacen presión en este sentido. Que "los pacientes piden al ministerio de Sanidad tomar medidas contra las seudociencias". La reacción de los presidentes de los Colegios Médicos de España y de los Sindicatos Médicos a esta proposición se dio a conocer el 2 de Marzo de 2017 con estas palabras: "Denunciar seudociencias sí, obligados por ley, no, pues no se puede pedir que seamos inspectores de nuestros compañeros". "Sólo si supone perjuicio al paciente, si es mala praxis o una estafa sí que deberíamos denunciarla. Un ejemplo de mala praxis sería decir a un paciente con hipertiroidismo de Basedow, que no se trate, o que los no-médicos traten a los enfermos".

No obstante, según Jaume Padrós, presidente del Colegio de Médicos de la capital catalana, "Terapia alternativa es distinto de Terapia Integrativa".

### RESPUESTA POSIBLE A C'S: ¿PROTOCOLO VERSUS PROTOCOLO?

Es difícil imponer una aplicación obligatoria de los protocolos-terapéuticos estándar de la medicina convencional para el tratamiento de una enfermedad en concreto. Conviene destacar que estos protocolos tienen una serie de problemas graves. Para empezar, no están unificados y difieren a menudo de un país a otro de modo que, de ningún modo representan la "verdad médica" oficial y única. En parte alertan de no tratar a un diabético con todos las directrices terapéuticas o protocolos disponibles para el tratamiento de las patologías asociadas a esta

enfermedad, como pueden ser: hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, trastorno lipídico, depresión, etc, puesto la medicación necesaria para tratar este conjunto de patologías asociadas a la diabetes en un mismo paciente puede ser tan excesiva, que incluso podría perjudicar su pronóstico.

Por otro lado no se puede afirmar que estos protocolos sean siempre rígidos o inflexibles pues hay que reconocer que también ofrecen oportunidades a veces. Citemos el caso por ejemplo, de no tener que administrar Antibióticos por "obligación" en una bronquitis complicada. Pero por encima de todo deberíamos reflexionar profundamente sobre estas las cuestiones siguientes:

- ¿Donde ayudan los protocolos como suma concentrada de conocimiento médico? ¿Y donde termina su beneficio o dejan de ser saludables?

- Y sobre todo: ¿Qué significado tendría una personalización del protocolo en cada situación clínica concreta y donde se está generando protocolo-contra-protocolo?

#### RECOGIDA DE FIRMAS

Puedes añadir tu firma en el siguiente enlace. Es con el fin de pedir a Albert Rivera que retire del Congreso de Diputados su Proposición no de Ley:

<https://www.change.org/p/no-permitas-que-c-%CC%81s-el-partido-de-albert-rivera-prohiba-las-terapias-naturales-en-espaa%C3%B1a>

## NOTICIA POSITIVA

Página web con Estudios Clínicos de Homeopatía en inglés sobre investigación (Web del Homeopathic Research Institute, que es una Web de información objetiva y de Estudios positivos de Homeopatía):

[www.hri-research.org/resources/homeopathy-fags](http://www.hri-research.org/resources/homeopathy-fags)

## CONSEJOS MÉDICOS PRÁCTICOS

### PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA. LA AUTOEXPLORACIÓN MAMARIA

La autoexploración mamaria es muy importante, más aun cuando los ginecólogos, devotos sólo del diagnóstico tecnológico por imagen, cada vez palpan menos a sus pacientes.



Sin embargo, la experiencia demuestra que hay cánceres que se pueden descubrir a la palpación pero no siempre por mamografía!

- Aunque las mamografías se empiezan a practicar a partir de los 45 años, se recomienda hacer la autopalpación de los senos ya a partir de los 20 años de edad.
- Debe realizarse mensualmente, 7-10 días después de la menstruación, y si no

la hay, hacerlo en un día fijo del mes.

- Incluso si llevan implantes mamarios hay que hacer esta exploración.
- Se realiza con los dedos de la mano juntos y estirados, y hay que recorrer la zona mamaria con movimientos en espiral, circulares o radiales.

#### ¿GUANTES?

Hay en el mercado guantes exploradores para realizar de forma cómoda y eficaz la autoexploración mamaria. La cara interior del guante contiene un aceite mineral que facilita un movimiento suave y sin fricciones a la vez que aumenta más de tres veces (?) la sensibilidad del tacto. Gracias al guante podemos detectar cualquier formación desconocida, incluso bultos milimétricos del tamaño de un grano de azúcar (?). Este hecho resulta de gran importancia, pues la detección precoz de anomalías aumenta en gran medida la probabilidad de curación.

El guante sin embargo, no detecta igual

que la mano simple, los cambios de temperatura de la piel, pues frecuentemente ¡hay zonas frías en la mama de riesgo! En ningún caso, el guante sustituye a la visita anual al ginecólogo en mayores de 45 años y al diagnóstico por imagen (ecografía, mamografía, tomosíntesis 3D o resonancia magnética nuclear, según la paciente y su patología).

#### VENTAJAS DEL GUANTE

El guante sin embargo, es útil cuando hay zonas dolorosas en la piel; facilita una palpación más uniforme sin resistencias ni roces que puedan afectar al tacto; magnifica la percepción de los tejidos mamarios; permite un autodiagnóstico más efectivo y sencillo; No obstante, no es indispensable y enjabonando las mamas bajo la ducha tiene un efecto comparable a más o menos al guante. (según periódico "Avance empresarial", Barcelona, 11.06, art. "la importancia de la autoexploración mamaria".) BSS

## COMUNICADO

### DEL DIRECTOR DE WELEDA. ES A LOS PACIENTES Y AL GALLO

En Enero nos hemos reunido representantes de la mayoría de los laboratorios homeopáticos en España con el objeto de buscar medidas para contrarrestar la campaña difamatoria orquestada contra la homeopatía y contra aquellos profesionales que nos dedicamos a esta medicina en sus diferentes facetas, acepciones y escuelas.

En este sentido hay laboratorios dispuestos a ejercer una defensa legal contra los difamadores.

Nos preocupa que los relativamente pocos individuos que están detrás de esta campaña ocupen un espacio informativo tan relevante. Especialmente nos preocupa porque a base de repetir que no hay estudios clínicos (\*), y que la homeopatía no tienen ningún efecto terapéutico, acabarán por formar una opinión pública favorable a esas tesis. En parte esto ya está ocurriendo. Por ejemplo, hemos sido testigos de algún programa de radio que ha organizado un monográfico contra la homeopatía, tomando como su exclusiva fuente de información el blog de uno de los mayores detractores de nuestra medicina. Es decir, no se preocuparon por contrastar la información, sencillamente se limitaron a repetirla sarcásticamente. Para evitar este tipo de cosas, algunos de

los presentes en la mencionada reunión de Enero, asumimos la responsabilidad de aportar información positiva en las mismas redes y foros donde se nos difama y denosta, al igual que en otros donde se nos apoya. De esta manera queremos ocupar un mayor espacio informativo que permita al público en general formarse su propia opinión. Lamentablemente contamos con poco tiempo (y conocimientos en los foros sociales) para ello, pero creemos que lo poco que hagamos va a ayudar a contrarrestar esta campaña.

- ¿Qué puede hacer el lector de este periódico para apoyar? Siempre que lean en algún foro un comentario negativo sobre la homeopatía, evitando entrar en debate, ofrecer su propia experiencia y aportar una visión positiva. Debemos tener en cuenta que el lector (normalmente sin prejuicios), va a confiar en aquellos

que mantienen la calma, que no entran en debates sino que aportan algo positivo desde su propia vivencia. Si se menciona algún dato comprobable, siempre es importante informar sobre el origen de la información.

- Por último, otra de las actividades que hemos detectado como urgentes, es la traducción al español de resúmenes de los estudios clínicos más relevantes que hay publicados. De esta manera el público español podrá familiarizarse con su existencia y podrá profundizar luego en base a sus intereses personales. En cuanto tengamos un sitio en Internet, lo haremos saber"

Un Saludo

Miguel Herdin, Director general, WELEDA SA.

(\*): Cuando los hay a cientos, usando una metodología adecuada para una medicina integrativa en la que no solo el medicamento es lo importante sino también la relación médico-paciente.



## TESTIMONIO DEL PACIENTE

### BARTOLINITIS, ABSCESO DE LA GLÁNDULA

Mi primer episodio de absceso de la glándula de Bartolino fue en Abril del 2013.

La ginecóloga me prescribió Augmentine 750 mgr. Este antibiótico, además de no solucionarme el problema, me provocó una reacción alérgica. Los episodios de absceso de dicha glándula se repetían unas 4 veces por año y una y otra vez me prescribían antibióticos. El último episodio fue el 6 de Enero del 2017.

Entonces recurrí al tratamiento de medicina antroposófica. El médico que me atendió me prescribió:

-Apis D2 10%/Belladonna D2 10% aa (Weleda), 10 gotas en horas impares, diluidas en un poco de agua.

-Carbo Betulae D1/ Sulfur D2 aa, Trit. (Weleda), 1 cucharilla dosificadora en las horas pares.

-Traumeel comprim. (Heel), 1 comprimido 3 veces al día antes de las comidas.

-Cuatro días después me inyectó por vía intramuscular 5 ml de sangre propia, extraída previamente de la vena, mezclada con 1 ampolla de 1 ml de Quarz D60 + 1 ampolla de Argentum/Quarz (Wala).

Dos días después, el absceso que era del tamaño de una nuez en mi labio mayor derecho, el dolor y la inflamación, el enrojecimiento y la imposibilidad de estar sentada habían desaparecido. Me ahorré la visita al especialista, el más que probable tratamiento quirúrgico de drenaje de la glándula y también el tratamiento antibiótico. Hoy, a día 13 de Enero del 2017, mi labio mayor derecho ha recuperado su tamaño y color normal, de la inflamación no queda ni rastro y me encuentro en perfecto estado.

## NOTICIA POSITIVA

### NUEVA ASOCIACIÓN DE PACIENTES EN CATALUÑA

El Dr. Guillem González, Presidente de la Sección de Médicos Homeopáticos del Colegio de Médicos de Barcelona nos comunicó que: "El 5 de abril de este año se ha creado en Barcelona la ASOCIACIÓN CATALANA de PACIENTES, AMIGOS y USUARIOS de HOMEOPATÍA / ACPAUH"

¡Nuestros mejores deseos para esta iniciativa civil!

**natural sensia.com**

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

## 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, Michael Kranawetvogl**

Producción: **Anthrosana en España**

## HUMOR

La madre: "¡Imagínate, nuestra Raquel está embarazada!"

El padre: "¡Imposible!"

La madre: "¿Por qué imposible...? Si el estudiante de Talmud durmió semanas enteras en nuestra casa".

El Padre: "¡Sí pero él tenía su propia cama!"

Humor sefardí

**Alieco**  
AGRICULTURA ECOLÓGICA  
"Que tu alimento sea tu medicina y tu medicina tu alimento"

Fruta  
Verdura  
Pan  
Carne  
Cereales  
Café  
Té  
Pasas  
Salinas  
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](http://www.alieco.com) - Tel.: 91 - 871 82 66

## ACOGIDA Y TERTULIAS LOS JUEVES EN LA SOCIEDAD ANTROPOSÓFICA EN ESPAÑA

Lugar: **C/ Loeches 3, Bº E - Madrid**

Fechas: **Cada jueves (en este momento elaborando el próximo trimestre).**

Acogida: **18:30 a 19:30h**, información y consulta de diversas publicaciones periódicas, folletos.

Tertulia: **19:30 a 21:00h**, charla seguida de coloquio.

Actividad abierta a todos los posibles interesados y gratuita.

Información: [www.sociedadantroposofica.es](http://www.sociedadantroposofica.es)

Contacto: **Ana Vega (661 48 55 07)**

