

Beneficiosos clínicos de micronutrientes en la tuberculosis

Casi un tercio de la población mundial está infectada con la bacteria de tuberculosis (TB), aunque no muestran ningún síntoma. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 8,6 millones de personas padecieron de tuberculosis y 1,3 millones fallecieron por esta enfermedad en el 2012¹. En los EE.UU. se notifican cada año unos 10.000 nuevos casos de tuberculosis. En los países de desarrollo, más del 90% de las infecciones y de las muertes por tuberculosis suceden en adultos jóvenes de 15-44 años. Se espera que la tasa de mortalidad aumentará en todo el mundo, porque las bacterias de la tuberculosis han desarrollado una resistencia referente a casi todos los tratamientos disponibles. Por eso, se necesitan desesperadamente nuevos enfoques para tratar la tuberculosis.

La infección con tuberculosis (TB) ocurre a través de la inhalación y los pulmones son los primeros órganos que se infectan. Sin embargo, la infección puede extenderse a todos los órganos, como los ganglios linfáticos, los órganos urigenitales, los huesos, las articulaciones y el cerebro. Algunos de los síntomas iniciales pueden ser imprecisos, como fiebre, fatiga y pérdida de apetito. Sin embargo, en las etapas posteriores se desarrollan síntomas como sudores nocturnos y una tos persistente que se desarrolla con esputo y sangre, esto indica una enfermedad altamente contagiosa. Un fuerte sistema inmunológico en personas es capaz de encapsular las bacterias en los pulmones, originando una infección latente. En estos casos la persona no es contagiosa. Sin embargo, si el sistema inmunológico se debilita, las bacterias pueden empezar a multiplicarse y en la persona se desarrollan los síntomas y será contagiosa.



Es bien conocido que la malnutrición y la deficiencia de nutrientes esenciales son unos de los principales factores de riesgo para la tuberculosis y otras infecciones bacterianas o virales. Aunque esté comprobado que los antioxidantes disminuyen las tasas de infección y mejoran la recuperación, estos todavía no forman parte de un tratamiento estándar en caso de tuberculosis.

Hemos llevado a cabo un estudio clínico con 120 pacientes hospitalizados con tuberculosis pulmonar activa, para investigar la influencia de una combinación de micronutrientes específicos, consumidos junto con el tratamiento estándar de la tuberculosis, para el proceso de curación². Al final del periodo de estudio radiografías y otros parámetros mostraron que los pacientes que fueron suministrados con los micronutrientes, mostraron signos claros de curación. En comparación con los pacientes del grupo de control que solo recibió el tratamiento estándar sin suministro de mi-

cronutrientes, la tasa de curación fue un 30% mayor en relación a las típicas cavernas de tuberculosis (cavidades) en los pulmones. Además, todos los pacientes (100%) del grupo de micronutrientes fueron probados negativo referente a las bacterias de la tuberculosis, pero sólo un 88% de los pacientes del grupo de control.

Uno de los efectos secundarios más frecuentes de cada terapia estándar de tuberculosis con fármacos es el daño hepático. No es de sorprendente que un 40 al 50% de los pacientes con tuberculosis mueren por insuficiencia hepática. En nuestro estudio clínico, los pacientes que tomaban los micronutrientes informaban que sufrían menos efectos secundarios que causan los fármacos. Sólo el 11% de los pacientes sufrían efectos secundarios y el 89% sentía una mejoría en la tolerancia al tratamiento estándar de tuberculosis, incluyendo una mejor protección del hígado. El 46% de los pacientes del grupo de control sentía efectos secundarios leves o moderados, que requerían más tratamiento.

La tuberculosis se consideraba en los años 80 del siglo pasado como una enfermedad vencida. Sin embargo, con su resurgimiento en todo el mundo, la enfermedad forma de nuevo una amenaza grave para la salud. El tratamiento con fármacos estándar es tedioso para seguir y genera muchos efectos secundarios graves, que afectan negativamente el cumplimiento del paciente, lo que contribuye a la aparición de bacterias resistentes a los fármacos. Nuestro estudio muestra que los micronutrientes específicos pueden ayudar a acelerar el proceso de curación en los pacientes con tuberculosis, apoyar la eliminación de la bacteria de tuberculosis y reducir los daños causados por los tratamientos estándar con fármacos.

Referencia: 1. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en/>
2. L.V. Turchenko, et al., *The Open Products Natural Journal* 2008; 1: 20-26

Información de salud

Esta información ha sido cedida por cortesía del Instituto de Investigación Dr. Rath. Liderado por dos ex colegas del dos veces ganador del Premio Nobel Linus Pauling († 1994), este Instituto se ha convertido en un líder en el avance de la investigación de la salud natural en el campo del cáncer, enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades comunes. El Instituto es una filial al 100% de la organización no lucrativa Fundación Dr. Rath.

El carácter innovador de esta Investigación representa una amenaza para el "multimillonario negocio farmacéutico con las enfermedades." No es de extrañar que a lo largo de los años el Cártel farmacéutico haya atacado al Dr. Rath y su Equipo de Investigación en un intento de silenciar este mensaje. Todo en vano. Durante esta batalla, el Dr. Rath se ha convertido en un defensor de renombre internacional por haber defendido la Salud Natural con pruebas irrefutables. "Nunca en la historia de la medicina se ha atacado tan ferozmente a los investigadores por sus descubrimientos". Somos conscientes de que estos derechos humanos fundamentales no se cederán voluntariamente por estos intereses corporativos. Por lo tanto, necesitamos trabajar juntos para defender la Salud Natural.

Puedes imprimir copias de esta información en: www.4esp.dr-rath-foundation.org/research_news/index.html, y compartirlo con tus amigos y colegas. Una copia gratuita del texto completo del estudio aquí descrito está disponible en: www.drathresearch.org/pub/pdf/hsns1426.pdf que también se puede compartir con su médico.

www.DrRathResearch.org

Issue: 030714