

REPORTE DE TRATAMIENTO MEDICO CON EXTRACTOS VEGETALES EN FITOCOMPLEJOS EN MICRODOSIS EN IQUITOS -PERU -2008

ASMA BRONQUIAL

CLINICA

Es una enfermedad inflamatoria cronica de las vias aereas, cuya triada clinica es, la disnea, sibilancias y tos, y a veces opresion toracacica. Las sibilancias son muy frecuentes, pero no es raro encontrar pacientes cuya unica manifestacion es la tos escasamente productiva, Quizas mas importante que los sintomas en si, es la aparicion de los mismos, ante situaciones caracteristicas, como la exposicion a polenes, aire frio, etc...tambien es muy tipico del asma en los adultos la aparicion de los sintomas al acostarse o por la mañana temprano lo que lo diferencia del reflujo gastroesofagico o la enfermedad cardiaca. Los sintomas del asma suelen ocurrir de forma paroxistica, existiendo temporadas donde el paciente esta libre de sintomas, en casos graves, no siempre se consigue la remision de la enfermedad

ANATOMIA PATOLOGICA

En los pacientes fallecidos por asma, los pulmones estan hiperextendidos, y las vias aereas grandes y pequenas estan llenas de tapones constituidos por una mezcla de moco, proteinas sericas, celulas inflamatorias y detritus celulares
Microscopicamente hay una infiltracion extensa de la luz y pared con eosinofilos y celulas mononucleares, acompañada de vaso dilatacion y extravasación vascular , y descamación del epitelio, otras alteraciones incluyen hipertrofia del musculo liso , neovascularizacion, aumento en el numero de celulas caliciformes, agrandamiento de glandulas sub mucosas, y deposito subepitelial de colageno, hay por tanto, evidencia de inflamacion aguda y cronica que se distribuye en forma irregular por la via aerea .Si el fallecimiento es repentino los neutrofilos pueden predominar

PATOGENIA

El asma es un trastorno inflamatorio cronico, con exacerbaciones recurrentes

La inflamacion esta mediada por dos mecanismos
-Mecanismo dependiente de IgE,

Los linfocitos B, segregan, IgE específica, bajo el control del linfocito Th el cual se activa cuando una célula presentadora de antígenos se los muestra, con lo que el individuo queda sensibilizado, La reexposición aumenta la producción de IgE, específica, que se une a receptores para Fc que existen en la membrana de mastocitos, basófilos, macrófagos, plaquetas y eosinófilos, los alérgenos se unen a la IgE, lo que estimula la liberación de mediadores

-Mecanismo independiente de la IgE,

Los linfocitos pueden liberar citocinas, que activan los leucocitos, los eosinófilos, que son las células características de la reacción asmática, se activan por la interleucina 5 y liberan proteínas catiónicas, radicales de oxígeno y mediadores lipídicos (prostaglandinas, tromboxanos, leucotrienos, y factor activador plaquetario, también liberados por mastocitos y basófilos)

Estas sustancias causan descamación del epitelio, estimulan la proliferación de fibroblastos y la secreción de moco, los eosinófilos son activados por sus propias proteínas catiónicas, estos mediadores producen extravasación vascular, contracción del músculo liso y secreción glandular y su producción es inhibida por los corticoides

De los mediadores lipídicos, los leucotrienos parecen ser los más importantes especialmente el leucotrieno C4 los antagonistas de los leucotrienos, han demostrado mejorar la función de la vía aérea y bloquear los ataques producidos por el ejercicio y el aire frío

-Control neural

varios estímulos no específicos aéreos, (dióxido sulfúrico, polvo, niebla, aire, frío,) provocan broncoconstricción refleja, al estimular los receptores sensitivos de las vías respiratorias, en los asmáticos la respuesta se produce a niveles inferiores y la limitación al flujo aéreo es más intensa (hiperreactividad) se pensaba que un aumento en la actividad parasimpática, era el responsable de la hiperrespuesta del asma, pero se ha visto que no supone un mecanismo importante, pues el sistema de inervación de las vías aéreas, es mucho más complejo e intervienen vías no adrenergicas y no colinérgicas, Si las anomalías del control neural, juegan un papel, en el desarrollo de la inflamación de la vía aérea, hiperreactividad, y limitación al flujo este debe ser establecido adecuadamente.

EPIDEMIOLOGIA

PREVALENCIA—

Puede estar infra o sobrestimada .según la definición que se use en la enfermedad. Los estudios sugieren, que la mitad de los casos se diagnostican, antes de los diez años, en la edad infantil es más frecuente en varones, se iguala en ambos sexos en la pubertad, y predomina en mujeres en la edad adulta, parece ser que ha aumentado en las últimas décadas

MORTALIDAD

Los datos actuales con relación a los de hace 20 años, indican que la mortalidad en jóvenes y adultos ha aumentado. Es sorprendente que no

este disminuyendo a pesar del claro beneficio que aportan los corticoides inhalados

Esto indica que la prevalencia y/o la severidad de la enfermedad estan aumentando o que no se reconoce su severidad por el medico, y/o enfermo, lo que hace que no se trate adecuadamente

FUNDAMENTOS DEL TRABAJO

Siendo esta enfermedad muy frecuente en nuestro pais, endemica de la costa y causante de muchas perdidas de vidas, sin un tratamiento radical, con tratamiento solo sintomatico y con evidente conversion del paciente en un dependiente farmacologico de tecnicas incapacitantes Y conociendo el modo y el lugar de accion de los fitocomplejos en microdosis.

Confeccionamos un ensayo medico, a doble ciego, con la administracion de la terapia convencional conocida y los fitocomplejos en microdosis extraidas de plantas medicinales de la amazonia peruana con demostrado mecanismo accion en membrana celular en donde interviene en procesos metabolicos de modulacion complementando procesos fisiologicos interrumpidos por las patologias diversas que comprometen las vias metabolicas celulares para terminar recuperando su fisiologia normal energizandolas al mismo tiempo que reparan las vias funcionales alternativas cansadas y obsoletas, sin presentar reacciones adversas ni secuelas desagradables despues del tratamiento por su dosificacion en microgramos

Material y Metodos

Decidimos realizar la observacion en el consultorio de Bien Social "Hospital de la Luz " de la ONG MEDICINA CIENCIA y TECNOLOGIA con 20 pacientes con el tratamiento con los fitocomplejos y 20 pacientes con el tratamiento convencional, cumpliendo todos los requisitos eticos tecnologicos y legales que nos obliga nuestra sagrada profesion dedicada al aporte de tecnologias que eviten el sufrimiento inutil de nuestros pacientes en el siglo 21 a la luz de una sociedad que cada dia abre mas luz en el conocimiento de las enfermedades de este milenio y las va dominando con su destreza.

Resultados

Luego de un mes de tratamiento los resultados fueron los siguientes Los 20 pacientes tratados por los medios convencionales siguieron haciendo el cuadro clinico y siguieron medicandose de la misma manera

Los pacientes a los que se aplico los fitocomplejos en microdosis en dosis de 0.1 mg IM cada 4 dias por 4 veces no volvieron a presentar cuadros iguales ni parecidos y hasta hoy no han vuelto a presentar recurrencias que los regresen a la consulta

Los pacientes enrolados luego de firmar su conocimiento informado son los siguientes:

Pacientes con diagnóstico de ASMA
En tratamiento con fitoterapia

1-S.A.V.

H.C. : 0632
Fecha : 29/12/2005
Edad : 11 años
Sexo : Masculino
Dirección : Ángel Brusco /Leoncio Prado # 261
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niño de 11 años estudiante, con roncales y sibilantes en tórax, además de disnea y rinitis crónica en crisis, tratado con inhaladores de cortisona y salbutamol ingresa con peso de 27 Kg.

TRATAMIENTO-

Suero A y C cada 4 días por 4 veces

Alta: Sin sintomas,ni signos, no volvio por recaidas

2-M.E.B.H.

H.C. : 0920
Fecha : 22/11/2005
Edad : 20 años
Sexo : Masculino
Dirección : Sgto. Lores # 1480
Ocupación : Obrero

ANAMNESIS:

Obrero de 20 años, con cuadro crónico de asma

TRATAMIENTO

Suero A y C- cada 4 días por 4 veces

Alta: sin sintomas, ni signos, no volvio por recaidas

3-D.D.R.

H.C. : 1937
Fecha : 16/07/2007
Edad : 9 años
Sexo : Femenino

Dirección : Participación
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niña de 9 años estudiante, con cuadro clínico crónico de asma

TRATAMIENTO

A y C cada 4 días por 4 veces

Alta sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

4-G.G.R.

H.C. : 1398
Fecha : 02/03/2006
Edad : 26 años
Sexo : Masculino
Dirección : Calvo de Araujo # 460
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Estudiante de 26 años de edad, con cuadro clínico de asma.

TRATAMIENTO

Suero A y C cada 4 días por 4 veces.

Alta sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

5-I.G.G.

H.C. : 789
Fecha : 26/10/2006
Edad : 38 años
Sexo : Femenino
Dirección : Participación # 1197
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa de 38 años de edad con cuadro clínico crónico de asma

TRATAMIENTO

Suero A y C cada 4 días por 4 veces

Alta : sin síntomas ni signos, no volvió por recaídas

6-A.A.T.CH.

H.C. : 1995
Fecha : 02/10/2007
Edad : 6 años
Sexo : Femenino
Dirección : Psje. Las Begonias D-10 San Juan
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niña de 6 años de edad, con cuadro clínico de asma

TRATAMIENTO

Suero A y C cada 4 días por 4 veces

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

7-J.CH.P.

H.C. : 1116
Fecha : 21/05/2005
Edad : 14 años
Sexo : Femenino
Dirección : Progreso # 318 - 9 de octubre
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Adolescente de 14 años con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A y C cada 4 días por 4 veces.

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

8-N.E.R.

H.C. : 1273
Fecha : 26/08/2005
Edad : 37 años
Sexo : Femenino
Dirección : Jerusalén # 136
Ocupación : Obstetriz

ANAMNESIS:

Obstetriz de 37 años, religión: Testigo de Jehová con cuadro clínico de asma.

TRATAMIENTO

A Y C cada 4 días por 4 veces.

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

9-P.A.G.P.

H.C. : 1425
Fecha : 06/09/2005
Edad : 5
Sexo : Masculino
Dirección : Cruceiro # 370 AA.HH. Aeropuerto
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niño de 5 años con cuadro clínico de asma

TRATAMIENTO

A y C cada 4 días por 4 veces

Alta :sin signos ni síntomas, no volvió por recaídas

10-M.A.I.S.

H.C. : 1569
Fecha : 03/09/2004
Edad : 5 años
Sexo : Femenino
Dirección : Ricardo Palma # 770
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niña de 5 años con cuadro clínico de asma.

TRATAMIENTO

Suero A y C cada 4 días por 4 veces.

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

11-E.Z.R.

H.C. : 2094
Fecha : 03/09/2004
Edad : 11 años
Sexo : Femenino

Dirección : no da datos claros
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niña de 11 años con cuadro clínico de asma.

TRATAMIENTO

Suero A + C cada 4 días x 4 veces.

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

12-D.Z.P.

H.C. :
Fecha : 01/06/2005
Edad : 57 años
Sexo : Femenino
Dirección : San Román # 640
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa de 57 años de edad con cuadro clínico crónico de asma

TRATAMIENTO

Suero A+C c/4 días x 4 veces.

Alta : sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

13-L.V.V.

H.C. : 2095
Fecha : 18/04/2005
Edad : 60 años
Sexo : Femenino
Dirección : Calvo de Araujo # 1438
Ocupación : Pensionista

ANAMNESIS:

Ama de casa, pensionista de 60 años de edad con cuadro clínico crónico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C = 0.1 cada 4 días por 4 veces + antibioticoterapia

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

14-R.V.C.

H.C. : 2096
Fecha : 19/07/2005
Edad : 38 años
Sexo : Femenino
Dirección : Freyre # 837
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa, de 38 años de edad con cuadro clínico crónico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C c/4 días x 4 veces.

Alta, sin síntomas, ni signos no volvió por recaídas

15-D.S.P.

H.C. : 2098
Fecha : 15/07/2005
Edad : 17 años
Sexo : Masculino
Dirección : Freyre # 1316
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Adolescente de 17 años con cuadro clínico de bronquitis asmatiforme, desde los 2 años de edad.

TRATAMIENTO

Suero A + C c/4 días x 4 veces.

Alta: sin síntomas, ni signos , no volvió por recaídas

16-B.S.G. :

H.C. : 505
Fecha : 12/04/2005
Edad : 50 años
Sexo : Femenino
Dirección : Fanning # 1132
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa de 50 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C c/4 días x 4 veces.

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

17-J.A.R.A. :
H.C. : 2097
Fecha : 22/0/2005
Edad : 06 años
Sexo : Masculino
Dirección : Prolog. Sgto. Lores # 1686
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niño de 06 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C c/4 días x 4 veces.

Alta : sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

18-H.R.R. :
H.C. : 330
Fecha : 15/04/2004
Edad : 79 años
Sexo : Masculino
Dirección : Castilla # 243
Ocupación : Pensionista

ANAMNESIS:

Pensionista de 79 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A 0.1 c/4 días x 7 veces.

Alta: sin síntomas, ni signos, no volvió por recaídas

19-A.M.A. :
H.C. : 1745
Fecha : 15/06/2005

Edad : **41 años**
Sexo : **Masculino**
Dirección : **Urb. Virgen de Loreto M-13**
Ocupación : **Comerciante**

ANAMNESIS:

Hombre comerciante de 41 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C 0.1 c/4 días x 4 veces.

Alta : sin síntomas ni signos , no volvió por recaídas

Pacientes con diagnóstico de asma bronquial , tratados con
Terapia convencional

20-N.I.S.V. :
H.C. : **2093**
Fecha : **07/03/004**
Edad : **56 años**
Sexo : **Femenino**
Dirección : **Pevas # 1275**
Ocupación : **Cesante**

ANAMNESIS:

Ama de casa, cesante de 56 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C 0.1 c/4 días x 4 veces.

Alta: sin síntomas ni signos, no volvió por recaídas

**Pacientes con diagnóstico de asma bronquial
con tratamiento convencional.**

01-C.V.L.P :
H.C. : **2117**
Fecha : **25/07/005**
Edad : **2 años y 8 meses**
Sexo : **Femenino**
Dirección : **Villa Primero de Mayo Mz. B Lt. 50**

ANAMNESIS:

Niña de con 2 años y 8 meses, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

02-C.M.V. :
H.C. : 2118
Fecha : 06/09/05
Edad : 48 años
Sexo : Femenino
Dirección : Simón Bolívar s/n Santa Clara
Ocupación : Ama de casa.

ANAMNESIS:

Ama de casa 48 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

03-G.M.P. :
H.C. : 2119
Fecha : 27/12/2004
Edad : 59 años
Sexo : Femenino
Dirección : Ganzo azul # 128
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa de 48 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

04-J.M.C. :
H.C. : 2120
Fecha : 26/07/2005
Edad : 70 años

Sexo : **Masculino**
Dirección : **Miraflores # 224 San Juan**
Ocupación : **Independiente**

ANAMNESIS:

Hombre de 70 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A 0.1 c/2 días x 7 veces.

05-A.S.S. :
H.C. : **2121**
Fecha : **19/02/2004**
Edad : **55 años**
Sexo : **Femenino**

ANAMNESIS:

Hombre de 55 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

06-B.SH.M. :
H.C. : **2122**
Fecha : **22/06/2005**
Edad : **19 años**
Sexo : **Femenino**

ANAMNESIS:

Adolescente de 19 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

07-R.S.R. :
H.C. : **2123**
Fecha : **15/03/2004**
Edad : **52 años**

Sexo : **Femenino**
Dirección : **Morona cocha # 39**

ANAMNESIS:

Ama de casa, de 52 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

09-R.N.P.R. :
H.C. : **2125**
Fecha : **05/09/2005**
Edad : **74 años**
Sexo : **Femenino**
Dirección : **Independencia C 31**
Ocupación : **Ama de casa**

ANAMNESIS:

Ama de casa, docente de 74 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

10-F.M.P.D. :
H.C. : **2126**
Fecha : **17/12/2004**
Edad : **47 años**
Sexo : **Femenino**
Dirección : **Benavides # 626**
Ocupación : **Comerciante**

ANAMNESIS:

Comerciante de 47 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos
Alta con tratamiento, vigilancia permanente

11-K.M.P.G. :
H.C. : 2113
Fecha : 20/12/2004
Edad : 15 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Adolescente de 15 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos

Alta con tratamiento, vigilancia permanente

12-M.O.F. :
H.C. : S/n
Fecha : 15/01/2005
Edad : 16 años
Sexo : Masculino
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Adolescente de 16 años, con cuadro clínico de asma bronquial, con esputo amarillo.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos

Alta: con tratamiento, vigilancia permanente

13-C.A.N :
H.C. : S/N
Fecha : 15/08/2005
Edad : 54 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos

Alta con tratamiento, vigilancia permanente

14-S.R.F. :
H.C. : 2124
Fecha : 20/12/2004
Edad : 40 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Docente

ANAMNESIS:

Ama de casa de 44 años, docente, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos.

Alta con tratamiento, vigilancia permanente

15-R.A.CH. :
H.C. : 658
Fecha : 04/01/2005
Edad : 18 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Adolescente de 18 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional, con sintomaticos

Alta. Con tratamiento , vigilancia permanente.

16-C.F.D. :
H.C. : 1307
Fecha : 16/03/2006
Edad : 31 años
Sexo : Masculino
Ocupación : Comerciante

ANAMNESIS:

Paciente de 31 años, comerciante con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos.

Alta con tratamiento, viogilancia permanente

17-L.S.V. :
H.C. : 2033
Fecha : 20/01/2008
Edad : 56 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa de 56 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional , con sintomaticos.

Alta :con tratamiento , vigilancia permanente

18-A.O.B :
H.C. : 2075
Fecha : 17/01/2008
Edad : 8 meses
Sexo : Masculino

ANAMNESIS:

Bebe de 08 meses de nacido, con cuadro clínico de asma bronquial .

TRATAMIENTO

Convencional, con sintomaticos

Alta con tratamiento, vigilancia permanente

19-F.S.F. :
H.C. : 1301
Fecha : 18/10/2005
Edad : 63 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Ama de casa

ANAMNESIS:

Ama de casa de 63 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos

Alta con tratamiento, vigilancia permanente

Pacientes diagnosticados con asma bronquial tratados con fitoterapia

20-P.R.F :
H.C. :
Fecha : **02/06/2004**
Edad : **45 años**
Sexo : **Femenino**
Ocupación : **Secretaria**

ANAMNESIS:

Ama de casa, secretaria de 45 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Convencional con sintomaticos.

Alta con trata miento, vigilancia permanente

XX1-I.T.A. :
H.C. : **1956**
Fecha : **17/04/2007**
Edad : **44 años**
Sexo : **Femenino**
Ocupación : **Secretaria**

ANAMNESIS:

Ama de casa de 44 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C c/4 días x 4 veces.

Alta sin sintomas ni signos , no volvio por recaidas

XX2-Y.A.Z :
H.C. : 787
Fecha : 23/10/2006
Edad : 4 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Estudiante

ANAMNESIS:

Niño de 4 años, con cuadro clínico de asma bronquial.

TRATAMIENTO

Suero A + C 0.1 c/4 días x 4 veces.

Alta. Sin síntomas ni signos , no volvió por recaídas

XX3-M.P.M :
H.C. :
Fecha : 25/03/2008
Edad : 5 meses
Sexo : Masculino

ANAMNESIS:

Bebe de 5 meses, con cuadro clínico de asma broquial desde que nació.

TRATAMIENTO

Suero A+C= 0.1 c/4 días.por 4 veces

Alta . sin síntomas , ni signos, no volvió por recaídas

FIN DEL REPORTE

AUTOR. DR. ROBERTO INCHAUSTEGUI GONZALES
CONSULTORIO DE BIEN SOCIAL “ HOSPITAL DE LA LUZ”IQUITOS –
PERU 2008-05-05