



Tratamiento médico-naturista de las enfermedades bronquiales obstructivas en la infancia

*Dra. Ximena Abumada I. (Médico Naturista)**

NATURIST TREATMENT OF BRONCHIAL OBSTRUCTIVE DISEASES IN CHILDREN. AHUMADA X.

Keywords: Asthma, Therapy, Naturopathic Medicine, Diet, Milk.

English Abstract: Bronchial Obstructive diseases are among the main death causes in children. Asthma represents 90 % of this group. These diseases are related with a low immunity status, that can begin in first year of life, and this is enhanced with the premature introduction of refined sugar and cow's milk in diet. Cow's milk has more than 20 proteins with potential antigenic properties, among them we can quote beta-lactoglobulin. In this work is exposed the naturopathic treatment followed in Ellen White's Clinic of Viña del Mar (Chile) that includes essentially a vegetarian diet with milk substitutes, herbal therapy and hydrotherapy.

Las enfermedades bronquiales obstructivas, en Chile, constituyen una de las primeras causas de muerte en los niños, y es uno de los primeros motivos de hospitalización en este grupo de edad. De ahí la importancia de un adecuado manejo de esta patología a fin de disminuir la frecuencia e intensidad de las crisis agudas.

En cuanto a la definición de este cuadro, se puede decir simplemente que se trata de una dificultad en la espiración, asociada a un aumento de la secreción bronquial.

ALIMENTACION Y SISTEMA INMUNE

Dentro de la clasificación general de estas enfermedades, se sabe que aproximadamente el 90% corresponde a asma bronquial. Las causas se asocian a un déficit de la inmunidad del niño, lo que se originaría en el primer año de vida al no haber una lactancia materna exclusiva y al adicionar leche de vaca y azúcar refinado a la alimentación del lactante. Este tipo de alimentación artificial desencadena una reacción negativa en el sistema de defensa del organismo.

Por otra parte, la leche de vaca contiene más de veinte proteínas potencialmente antigénicas para el organismo humano. La reacción inmunitaria más intensa sería provocada por la Beta-Lactoglobulina, proteína que se encuentra en alta concentración en la leche de vaca, y ausente en la leche humana (Ver Cuadro 1).

Esta reacción ocurre al adicionar leche de vaca en la alimentación durante el período de formación del sistema inmunológico, es decir, durante el primer año de vida, e involucra especialmente a los órganos del sistema linfático (bronquios, y posteriormente amígdalas, adenoides, etc.). De aquí la importancia de

COMPOSICION DE LA LECHE HUMANA Y DE LA LECHE DE VACA		
Concentración por 100 ml.	HUMANA	VACA
Grasa (grs.)	3.0	3.7
Lactosa (grs.)	7.2	4.8
Proteína (grs.)	0.9	3.5
a-Lactoglobulina (mg.)	150.0	90.0
b-Lactoglobulina (mg.)	0.0	300.0
Albúmina sérica (mg.)	50.0	30.0
Lactoferrina (mg.)	150.0	
Lisozima (mg.)	50.0	0.01
Ig A secretoria (mg.)	100.0	3.0
Potasio (mg.)	55.0	138.0
Sodio (mg.)	15.0	58.0

Cuadro 1

fomentar una lactancia materna prolongada hasta el año de vida; más aún si se analiza la leche humana desde el punto de vista del aporte inmunológico que se transmite de madre a hijo (Ver Cuadro 2).

FACTORES ANTIINFECCIOSOS DE LA LECHE HUMANA	
FACTOR	EFECTO
Ig A Secretoria	Actividad específica antimicrobiana
Ig M e Ig G	Actividad específica contra alérgenos
Lactoferrina	Bacteriostático
Lisozima	Bacteriostático
Complemento (C3, C4)	Opsonización
Lactoperoxidasa	Bacteriolítico
Factor antiestafilocócico	Inhibición de la infección estafilocócica sistémica
Factor bifidus	Promoción del crecimiento de bifido-bacterias
RNAasa antiviral	Inhibe la actividad viral
Interferon	Inhibe la infección viral
Linfocitos	Síntesis de inmunoglobulinas
Macrófagos y Polimorfonucleares	Destrucción de bacterias y fagocitosis

Cuadro 2

Por otra parte, el azúcar refinado produce una disminución de la capacidad de fagocitosis (es decir, de defensa) de los glóbulos blancos de la sangre. En el cuadro 3 se observa esta reducción de la actividad normal de los leucocitos en relación a la cantidad diaria ingerida de azúcar refinado. Como consecuencia, se disminuye la resistencia inespecífica a las infecciones y, por lo tanto, el organismo queda más susceptible de contraerlas. Por este motivo, el tratamiento médico naturista de esta enfermedad está basado esencialmente en suprimir la causa, es decir, la leche y sus derivados y el azúcar refinado de la alimentación de estos niños, reemplazándolos por los nutrientes naturales que se verán en el programa de tratamiento. Es fundamental, por lo tanto, obtener la colaboración de las madres y personas que cuidan al niño, ya que se trata de un tratamiento médico a largo plazo y de un cambio de hábitos en la alimentación, prácticamente para toda la vida.

La base del éxito, en este aspecto, se logra a través de la educación, la cual se debe hacer en la forma más simple posible para lograr una buena comprensión y motivación por parte de la familia, incluyendo los aspectos prácticos de las aplicaciones de hidroterapia.

A continuación se presenta el programa de tratamiento utilizado en la Clínica Ellen White y el en

Instituto de Salud Natural de Santiago de Chile. Se incluye el plan de alimentación con fórmulas nutricionales como el «müesli» (Cuadro 4) y la «horchata de almendras» (Cuadro 5), que sustituyen con ventaja a la leche de vaca y derivados. También se describe la fórmula de productos fitoterápicos ampliamente utilizados en Chile, como el Té de Violetas (compuesto), Té de Altea (compuesto) y Té de Tusilago (compuesto), (Cuadros 6, 7, 8), que incluyen plantas medicinales de gran eficacia para el tratamiento de las afecciones respiratorias, por su efecto antitusígeno, expectorante, mucolítico y depurador.

EFECTOS DEL AZÚCAR REFINADO SOBRE LA CAPACIDAD DE FAGOCITOSIS DE LOS GLÓBULOS BLANCOS	
Cantidad de azúcar ingerida	Nº de bacterias destruidas por cada leucocito
0 cucharaditas/día	14 bacterias
6 cucharaditas/día	10 bacterias
12 cucharaditas/día	5 bacterias
18 cucharaditas/día	2 bacterias
24 cucharaditas/día	0 bacterias
Consumo promedio en EE.UU.: 50 Kg/persona/año = 30 cucharaditas/día.	
Referencia: Kijak, E. Steinman, F.G. <i>Relationship of blood sugar level and leucocytic phagocytosis</i> . Journal Southern California Dental ASSM: 32:349-351. 1964.	

Cuadro 3

HORCHATA DE ALMENDRAS	
<i>Ingredientes:</i>	
• Almendras	18-20 unidades
• Miel de abeja	1 cucharadita de té
• Granola o Germen de Trigo	1 cucharada sopera
• Agua	200-220 cc.
<i>Preparación:</i>	
• Se pelan la almendras poniéndolas en un poco de agua caliente.	
• Se mezclan todos los ingredientes y se trituran en la licuadora como si fuera un jugo. Se pasa por el colador, especialmente en caso de lactantes.	
• Se sirve a temperatura ambiente.	

Cuadro 5

TÉ DE VIOLETAS, COMPUESTO	
<i>Efecto principal:</i> antitusígeno, expectorante, mucolítico, diaforético, depurador y sedante suave.	
<i>Composición:</i>	
Violeta, Flores	10 grs.
Borrajá	20 grs.
Eucalipto	5 grs.
Malva	5 grs.
Sauco	20 grs.
Tilo	20 grs.
Tusilago	20 grs.
<i>Preparación:</i> infusión de una cucharadita de té de la mezcla por taza.	

Cuadro 6

MÜESLI SIN LACTEOS	
<i>Ingredientes:</i>	
• Avena (quaker)	2 cucharadas soperas
• Miel de abejas	1 cucharada de té
• Nueces o Almendras crudas	2 ó 3 nueces, 10 almendras
• Granola o Germen de Trigo	1 cucharada sopera
• Pasas	12 unidades
• Frutas	Manzana o plátano o pera...
<i>Preparación:</i>	
• Se deja en remojo la avena en una taza de agua fría, por la noche o unas ocho horas.	
• En el momento de prepararlo se agregan los otros ingredientes y se ponen en la licuadora, o se mezcla todo finamente en un plato.	
• Se sirve crudo	

Cuadro 4

TÉ DE ALTEA, COMPUESTO	
<i>Efecto principal:</i> antigripal, descongestionante, depurador, diaforético.	
<i>Composición:</i>	
Altea, raíz	10 grs.
Ortiga	30 grs.
Cola de caballo	30 grs.
Sen, Folículos	10 grs.
Tilo, flores	20 grs.
<i>Preparación:</i> infusión de una cucharadita de té de la mezcla por taza.	

Cuadro 7

TÉ DE TUSÍLAGO, COMPUESTO

Efecto principal: antitusígeno, expectorante, mucolítico.

Composición:

Tusílago	20 grs.
Sauco	20 grs.
Tilo	15 grs.
Liquen Islándico	10 grs.
Malva	10 grs.
Violetas	10 grs.
Eucalipto	5 grs.

Preparación: infusión de una cucharadita de té de la mezcla por taza.

Dosificación: dos o tres al día. Tomar caliente con miel y limón.

Cuadro 8

PROGRAMA DE TRATAMIENTO MEDICO NATURISTA DE LAS ENFERMEDADES BRONQUIALES OBSTRUCTIVAS EN NIÑOS MAYORES DE UN AÑO

Alimentación y Productos medicinales

Desayuno

- Un plato de cereales: muesli (Ver cuadro 4)
- Té de Violetas (compuesto) con miel
- Una cucharadita de té de Palto Miel (jarabe Infantil).

- Pan integral con miel o aguacate.

Media mañana

- Jugo de zanahoria con naranjas. Añadir una cucharadita de té de germen de trigo (si no se incluyó en el desayuno) y una cucharadita de té de levadura de cerveza.

Antes del Almuerzo

- Té de Altea (compuesto) o fórmula equivalente. Infusión de una cucharadita de té por taza, con miel. Añadir de cinco a diez gotas de propoleo.

Almuerzo

Primer plato:

- Ensalada variada de verduras crudas (cebolla, ajo, perejil, lechuga, tomate, zanahoria cruda, remolacha cruda y rallada fina, espinaca cruda picada fina, etc).

Segundo plato:

- Sopa o guiso a base de hortalizas (calabacín, patatas, acelgas, ajo, cebolla, etc). Cereales diariamente (arroz integral, avena, etc).

- Legumbres: dos o tres veces a la semana (guisantes, garbanzos, alubias, lentejas, carne vegetal).

- Pan integral.

Merienda

- Leche de soja o leche de almendras (sin azúcar) u horchata de almendras. (Ver cuadro 5).

- Té de Altea (compuesto), o Rosa de Mosqueta (escaramujo), o té de Violetas (compuesto) con miel. Pan integral con miel o aguacate.

Antes de cenar

- Té de Altea (compuesto), o fórmula equivalente más cinco gotas de propoleo.

Cena

- Igual que almuerzo más una cucharadita de té de Palto Miel (jarabe infantil).

Programa de aplicaciones en la fase aguda del cuadro

- Inhalaciones de vapor de eucalipto durante diez minutos, dos o tres veces al día.
- Compresas calientes de Pasto Miel (o saquito de heno). Tres aplicaciones, de quince minutos cada una, en pecho y espalda.
- Antes de acostarse, hacer un baño caliente de cuerpo entero, de diez minutos, en la bañera con Eucalipto. □

BIBLIOGRAFIA

- JELLIFFE, D y JELLIFE, E.F., *La singularidad de la leche humana*, Crónica de la OMS, Vol. 25, nº12, 1971.
- KIJAK, E., FAUST, G. y STEINNAN, R.R., *Relationship of Blood Sugar Level and Leukocytic Phagocytosis*, Journal Southern California Dental Assn. Vol. 32: 349-351, 1964.
- MATA, L., *Breast Feeding, Diarrheal Disease, and Malnutrition in Less Developed Countries*, Universidad de Costa Rica, 1983.
- CLINICA ELLEN WHITE, *Normas de Alimentación infantil*, Rev. II Curso Internacional de Medicina Naturista de la Clínica Ellen White, Santiago de Chile, 1989.
- OLIVARES, S., *Módulo de recomendaciones nutricionales y adecuación de la dieta*, INTA. Universidad de Chile, Santiago, 1985.
- ROSENSWEIG, N., *Diet and intestinal enzyme adaptation: implications for gastrointestinal disorders*, The Amer. J. of Clin. Nutr. 28: 648, 1975.
- SCHMIDT, HEBBEL, H. et al., *Tabla de composición química de alimentos chilenos*, Universidad de Chile, Santiago, 1985.

*Especialista en Administración y Planificación en Salud. Universidad de Leeds-Inglaterra. Directora del Consultorio Vitacura, Corporación Municipal de Las Condes