

PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL DE AEPROMO

“Nuevos horizontes para la Ozonoterapia”

Pontevedra (Galicia) España

5 y 6 de junio de 2009

Lengua original: Castellano

Síntesis de ponencia

“Tratamiento de las lumbalgias mediante ozonoterapia asociada a homotoxicología”.

Dr. Antonio Corralero Romaguera.
ATS-DE: María del Valle Navajas Lopera

Las enfermedades son la expresión de mecanismos de defensa biológicamente adecuados frente a homotoxinas endógenas y exógenas, o la expresión del esfuerzo del organismo para compensar los daños producidos por toxinas. Lo que reconocemos como síntomas clínicos de la enfermedad es lo que aparece después de haber reaccionado el sistema de defensa a la amenaza. Esto significa que la enfermedad no es la mera presencia de síntomas, ya que estos sólo deberían considerarse como prueba de una actividad de defensa en curso.

Mientras los síntomas clínicos sólo se consideren una amenaza a la calidad de vida del paciente y todo el tratamiento se dirija a la eliminación de dichos síntomas, los resultados serán superficiales y estaremos realmente hipotecando a largo plazo la salud del paciente. Un tratamiento biológico deberá tener en cuenta las homotoxinas causantes y, mediante estimulación del sistema de defensa del propio organismo, afectará a las verdaderas causas de la enfermedad. La terapia biológica es siempre una terapia de regulación y nunca una terapia de supresión. En resumen, podemos afirmar que los fármacos homotóxicos estimulan la formación de linfocitos TH-3 específicos que, mediante la liberación de TGF- β , inhibirán la actividad de los linfocitos TH-1 y TH-2.

En la presente ponencia intentaremos pues, establecer una pauta terapéutica en la que combinamos el tratamiento con ozono, bien rectal, en forma de gran auto hemoterapia, intramuscular o para vertebral junto al tratamiento con los inyectables homotoxicológicos, TRAUMEEL-S, ZEEL-T, ENGYSTOL y DISCUS COMPOSITUM.

Para ello hemos dividido a los pacientes en:

- Pacientes con lumbalgias sin evidencia radiológica de alteraciones discales: Ozonoterapia local + Engystol + Traumeel-S. (Quince pacientes)

- Pacientes con lumbago y signos de artrosis vertebral sin evidencia radiológica de Discopatía: Ozonoterapia sistémica + Traumeel-S + Zeel-T (Diez pacientes)
- Pacientes con lumbago con evidencia radiológica de Discopatía: Ozonoterapia sistémica + Traumeel-S + Discus compositum (Cuatro pacientes)
- Pacientes con lumbago con evidencia de Discopatía presentando signos de afectación ciática y recibiendo parches cutáneos de mórficos (Catorce pacientes)

Somos plenamente conscientes del limitado número de pacientes tratados y presentados en esta ponencia debido a que llevamos realizando este estudio desde hace solo nueve meses aunque llevamos más tiempo aplicando ozonoterapia más homotoxicología en tratamientos de fibromialgia, migrañas y artrosis articulares, pero es también nuestra intención el someternos a la consideración de los médicos ozono terapeutas ya que estos resultados preliminares son a nuestro entender muy positivos y abren la puerta a que puedan realizarse estudios más extensos.