

## **OSTEOPOROSIS**

La osteoporosis es una enfermedad sistémica esquelética que se caracteriza por una disminución de la masa ósea y un deterioro de la microarquitectura de los huesos, lo que supone un aumento de la fragilidad de los huesos y del riesgo de sufrir fracturas.

Esta patología es asintomática y puede pasar desapercibida durante muchos años hasta que finalmente se manifiesta con una fractura.

### **Frecuencia**

Según los datos de la Sociedad Española de Reumatología, se estima que la osteoporosis afecta a unos 75 millones de personas en Europa, Estados Unidos y Japón.

Esta patología es más frecuente en mujeres, aunque también pueden sufrirla los hombres, especialmente si tienen una edad avanzada.

En el caso de España, se estima que 2 millones de mujeres tienen osteoporosis. De hecho, la prevalencia en la población postmenopáusica es del 25 por ciento, es decir, 1 de cada 4 mujeres tiene esta enfermedad que ocasiona unas 25.000 fracturas al año.

“La repercusión socio-sanitaria de la osteoporosis es enorme y se mide en términos de incidencia de las fracturas. Aproximadamente 1 de cada 3 mujeres y 1 de cada 5 hombres mayores de 50 años sufrirán al menos una fractura osteoporótica en su vida restante”, señalan desde la SER.

## **OSTEOPOROSIS Y MEDICINA BIOLÓGICA**

Hay un conjunto de preguntas esenciales que siguen sin tener respuesta y a las que la Medicina Biológica quiere responder: ¿Por qué muchas mujeres posmenopáusicas y, por tanto, hipoestrógenicas no tienen osteoporosis? ¿Por qué personas con tratamientos largos con glucocorticoides tampoco hacen osteoporosis? ¿Por qué personas mayores de 65 años afectadas de fracturas óseas fáciles y debilidad ósea e inicio de osteoporosis, si establecen un cambio vital y dietético pueden cortar la tendencia a la descalcificación y no la sufren jamás después?

Dado que la malabsorción intestinal es un factor obvio de deficiencia metabólica ósea, ¿por qué no se establecen cuáles son las causas biológicas de la malabsorción dado que factores como la edad o la genética no la explican?

¿Por qué muchos varones hipogonadistas, tabaquistas y a la vez consumidores de alcohol no hacen osteoporosis? Todas estas preguntas nos llevan a la convicción de que uno o varios planos biológicos internos en cada enfermo osteoporótico son las respuestas que faltan.

Como siempre, se impone el recurso a la observación y la experiencia exquisitas y precisas que la Medicina Tradicional China nos aporta.

1. El terreno en que la osteoporosis se desarrolla está enmarcado biológicamente por la anergia y el frío interno, la anemia y el hipotiroidismo, la insuficiencia simpática, el hipogonadismo y el linfatismo. Todas estas certidumbres son, desde luego, relativas y diferentes en cada enfermo pero encuadran un terreno de **Vacíos de Sangre, Vacío de Yang de Bazo y Vacío de Yang de Riñón** que conviene evaluar y que condiciona, sin duda, la aparición primero y la agravación finalmente de quien padece osteoporosis.
2. Además, los **Estancamientos de Sangre y Qi** son otra circunstancia que agobia el metabolismo óseo que debe ser corregido. La clínica de la osteoporosis certifica este eje como presente, siempre en mayor o menor medida, en el desarrollo de la osteoporosis.
3. Finalmente, la **Humedad-Frío** estancada en el entorno óseo forma parte del terreno edematoso en que no sólo la osteoporosis sino las osteosis, osteomalacias y muchos procesos reumáticos se desarrollan.

Es este preciso factor, el edema en torno al hueso afectado, incluso el edema interno óseo trabecular, es decir, la **Humedad-Frío**, el que constituye el eslabón clave del proceso. Esta es la respuesta y parte esencial de la solución del problema.

Así pues, el terreno en que la osteoporosis se desarrolla está enmarcado biológicamente por una deficiencia sanguínea, una deficiencia funcional digestiva, un estancamiento sanguíneo y un edema en frío.

**FITOTERAPIA BIOLÓGICA:** La fitoterapia debe garantizar la reestimulación digestivo-absortiva, la estimulación suprarrenal asociada a la nutrición adecuada de la sangre y asociada a su vez, a la desecación del edema, **Humedad-Frío. D-128.**

**DIETA:** Hacer énfasis en la utilidad demostrada, concreta y positiva de estos alimentos: Fucus, avena, levadura de cerveza y fruta silíceas (fresa, limón, manzana, uva, cereza, ciruela).