

Prescripción Magistral

Nº 1 Noviembre - Diciembre 2011

en Medicina Naturista



AEMN

La Asociación Española de Médicos Naturistas es una sociedad científica de ámbito médico, cuyo fin es promover el estudio y la difusión de la Medicina Naturista.

¿QUÉ ES LA MEDICINA NATURISTA?

La medicina naturista es la parte de la medicina, de tradición hipocrática, que utiliza los elementos de la naturaleza como el aire, agua, sol, tierra, plantas (fitoterapia), así como una nutrición natural de base vegetariana para prevenir, promocionar y reparar la salud, aprovechando la "Vis Medicatrix Naturae" o fuerza de la naturaleza humana para su autocuración.

INFECCIÓN URINARIA RECURRENTE

La Infección Urinaria Recurrente, es la existencia de gérmenes patógenos en la orina de forma periódica. Los síntomas son los normales de un síndrome miccional sin olvidar que algunas infecciones pueden ser asintomáticas, pero que se repiten en el tiempo. Son más frecuentes en mujeres de mediana y avanzada edad, especialmente las que utilizan la vía ascendente, debido a la posibilidad de contaminación por la vía anal. Y es sobre este segmento de la

población donde el médico naturista puede incidir con éxito, ya que tras la ingesta de los aceites esenciales, el 70% de ellos se eliminan por el emuntorio renal y el 30% restante por vía respiratoria; por lo que los aceites esenciales, son una alternativa a la medicina convencional, en patologías infecciosas urinarias y respiratorias (ya que solo una pequeña proporción mediante mecanismos activos se elimina por las heces).



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA
DE MÉDICOS NATURISTAS

ÍNDICE

INFECCIÓN URINARIA RECURRENTE

*Publicación coordinada por el
Dr. Rafael Torres Collado.
Presidente de la Asociación
Española de Médicos Naturistas*

FAGRON IBERICA

Josep Tapiolas, 150 - 08226
Terrassa (Barcelona)
Tel. + 34 93 731 07 22
Fax +34 93 731 16 44
fagron.es



Magistral en farmacia

Infección urinaria recurrente



Normalmente las infecciones de orina son tratadas con éxito con los antibióticos pero en el caso de las infecciones de orina recurrentes al tomar antibióticos de forma casi continuada tras dejar de tomarlos y tras cortos periodos sin infección hay recidivas y nueva instauración de infecciones.

Los gérmenes implicados en este tipo de infecciones se hacen resistentes a los antibióticos y aparece además asociada una disbacteriosis, es decir, una disminución de la flora saprofita tan necesaria para mantener nuestro sistema inmunológico inmunocompetente, con lo que indirectamente también estamos favoreciendo de nuevo la recurrencia de estas infecciones de orina.

Entre los microorganismos más frecuentes en las causas de la infección urinaria tenemos los bacilos gramnegativos:

Escherichia coli: provoca el 80% de las infecciones urinarias en general.

Proteus y *Klebsiella*, sobretodo en caso de litiasis.

Enterobacter, *Serratia* y *Pseudomona*.

En el caso de cistitis recurrentes suelen aparecer más en mujeres jóvenes (hasta un 20% de ellas).

Los gérmenes causantes de la infección se suelen repetir, aunque por lo general no se asocian con el mismo organismo.

Además ante la reiteración de episodios de infecciones urinarias se deberá estudiar si existe alguna alteración anatómica en los riñones, uréteres, vejiga, próstata o trastornos metabólicos, hormonales o biológicos que condicionen una nueva infección. Y además el médico debe estar alerta y enseñar una buena higiene fecal especialmente en mujeres que presenten anatómicamente una gran cercanía de las vía anal y vaginal.

También debe evaluar si el enfermo sufre algún tipo de inmunoincompetencia.

En primer lugar y en el caso específico de cistitis recurrentes en la mujer siempre deberemos de recomendar unas pautas generales:

- Evitar el uso de diafragma y geles lubricantes que contengan monoxynol 9 por su capacidad de alterar la flora saprofita.

- En las cistitis relacionadas con las relaciones sexuales, se aconseja orinar después del coito.
- Mantener una buena hidratación con la finalidad de que haya un vaciamiento frecuente de la vejiga, con lo que las bacterias se diluyen.
- Se ha comprobado que el arándano rojo americano impide la adherencia de determinadas bacterias, como el *E. Coli*, con lo cual se puede indicar como tratamiento complementario.
- En el caso de que se presenten leucorreas asociadas, se puede utilizar óvulos vaginales para hacer un barrido germicida con óvulos vaginales de extracto seco de ajo (de 0,5- 1g de extracto seco de ajo, 1 óvulo por la noche, antes de acostarse), en el caso que se requiera la recuperación rápida de la flora vaginal, se pueden utilizar igualmente óvulos de levadura de cerveza (de 0,5-1 g de levadura de cerveza por óvulo, 1 óvulo por las noches antes de acostarse).
- Mantener adecuados hábitos de higiene.

Se ha comprobado que los aceites esenciales no presentan problemas de resistencia (sobre todo porque son mezclas muy complejas y los componentes varían no solo cuali sino cuantitativamente) con lo que por medio de un Aromatograma (para cada lote de un aceite esencial) se puede establecer el tratamiento antiinfeccioso como alternativa tras el fracaso reiterativo de los antibióticos.

En aromaterapia se establecen tres tipos de aceites esenciales, unos que son muy eficaces y activos sobre la mayor parte de gérmenes (bacterias y levaduras), son los denominados aceites esenciales mayores. El aceite esencial más germicida sería el que actuará sobre el 100% de los gérmenes, que provocan infecciones urinarias y tendría un índice aromático de 1, por supuesto, no existe en la naturaleza un aceite esencial con esta cualidad, pero hay un aceite esencial el del tomillo cabezudo u orégano de España, que tiene un índice aromático de 0,95, o sea que es activo sobre el 95% de los gérmenes causantes de infecciones urinarias, hay otros aceites esenciales cuyo índice aromático es superior a 0,75, los cuales también son muy germicidas (por ejemplo, tomillo común, ajedrea, canela, clavo, etc) a los de este grupo la literatura científica les denomina aceites esenciales mayores. Los que se agrupan conceptualmente como aceites esenciales medios son los que tienen un índice de aromático, comprendido entre 0,4 y 0,7 (por ejemplo, lavanda, pino, salvia, menta, etc), los denominados aceites esenciales del terreno son muy poco germicidas, y presentan un índice aromático inferior a 0,4 (pero se utilizan mucho en aromaterapia, porque el que sean poco activos sobre la mayoría de gérmenes implicados, no significa que no sean muy activos y específicos sobre algún germen causante de infecciones urinarias, por otro lado tras instaurarse una infección la flora saprofita del órgano u órganos afectados, cambia y se altera y con el uso de ellos se restablece dicha flora saprofita). Algunos aceites esenciales como los de los cítricos o el aceite esencial de eucalipto pertenecen a este grupo.



Forma de administración

En general la forma de administración más frecuente de estos aceites esenciales es en cápsulas entéricas (ya que son muy irritantes de la mucosa gástrica), normalmente se asocian tres aceites esenciales, uno aceite esencial mayor, otro medio y otro del terreno.

Ejemplos:

1) Esencia de <i>Origanum vulgare</i> (orégano)	20 mg
Esencia de <i>Cinnamomum zeylanicum</i> (canela de Ceilán)	20 mg
Esencia de <i>Eucalyptus globulus</i> (eucalipto)	10 mg

Para 1 cápsula, nº 60

2) Esencia de <i>Cupressus sempervirens</i> (ciprés)	20 mg
Esencia de <i>Origanum vulgare</i> (orégano)	20 mg
Esencia de <i>Thymus vulgaris</i> (tomillo)	10 mg

Para 1 cápsula, nº 60



La dosis recomendada máxima por toma (sumando todos los aceites de la fórmula) es de 50 mg por cápsula; 1 cápsula, cada ocho horas, tras la ingesta de alimentos. De ningún modo debe superarse esta dosis, ya que se entraría dentro de dosis no terapéuticas o tóxicas.

Debe advertirse que los aceites esenciales a utilizar deben ser totalmente naturales y aptos para la vía oral, el farmacéutico debe a la hora de comprar, exigir un boletín de análisis del distribuidor, que le garantice que es un aceite esencial natural y sin manipular.

La farmacia debe poseer una colección de aceites esenciales amplia y con control de las fechas de caducidad para garantizar que parte de una materia prima adecuada.

Generalmente debe recomendarse una dieta hídrica y para ello el médico debe asociar a esta medicación tisanas diuréticas acuaréticas (se aumenta la producción de orina, la dilución de los gérmenes en las vías urinarias y se favorece su eliminación por arrastre, durante la micción, además muchas de las drogas diuréticas son bacteriostáticas).

Bibliografía:

- Belaiche,P., " Traite de Phytothérapie et d' Aromathérapie. L' Aromatogramme, París,Maloine,1979.
- Robert Orenstein (marzo 1999). « Urinary Tract Infections in Adults ». American Academy of Family Physicians: pp.1225-1236
- Alfredo Vázquez Vigoa. "Infección urinaria en el adulto". Revista Cubana Med 1998; 34 (2).

Dr. Rafael Torres Collado. Presidente de la Asociación Española de Médicos Naturistas.

fagron.es

Fabricación y distribución de materias primas > Envases > Material de Laboratorio > Maquinaria para la elaboración de Fórmulas Magistrales

Josep Tapiolas, 150 - 08226 Terrassa (Barcelona)
Tel. +34 93 731 07 22 Fax +34 93 731 16 44

© Fagron Iberica, S.A.U., 2011



Magistral en farmacia