

Introducción

"Esperar que la enfermedad aparezca clínicamente para tratarla, es forjar las armas luego de haber declarado la guerra, cavar el pozo cuando tenemos sed" (Nei-King-Sou-Ouen).

Vivimos en una situación paradójica: si bien la medicina universitaria (alopatía) tiene cada vez más alcance, tanto a nivel de la precisión de sus diagnósticos (biología, escaneos, etc.) como a nivel terapéutico (antibióticos, hormonas, neurolépticos), los pacientes se sienten perdidos, como si se los cortara en rodajas entre las distintas especialidades, intoxicados con tratamientos específicos, sin una verdadera lógica que explique lo que les sucede [1].

Por otro lado, las "medicinas suaves" (medicina china, homeopatía, fitoaromaterapia, osteopatía, psicoterapia, micronutrición) proponen cada cual una solución elegante, pero sin mayor coherencia (aparente) entre sí.

A todos les faltó un concepto fundador: *el enfoque diatésico* (esto es, una clasificación de las fragilidades orgánicas y de sus síntomas), una verdadera revolución a nivel de la comprensión de los síntomas, de la sucesión de las enfermedades y de las lógicas que unifican a las diferentes prácticas médicas. En este libro los invitamos a descubrir este concepto.

Los médicos de todos los países y épocas privilegiaron la noción de "terreno", ya que hacía falta intentar sistematizar las evoluciones divergentes de los enfermos, poniéndolas en relación unas con otras. De este modo, cada civilización elaboró su "sistema" de comprensión de los fenómenos. Por supuesto que estos se asemejan, incluso si existen divergencias notables en cuanto a sus modelizaciones. Por ejemplo, se evocan los 5 "movimientos" de la medicina china, los 4 "humores" hipocráticos, las 3 "diátesis" homeopáticas", las 6 "fases" de la homotoxicología.

Una ventaja que comparten estos enfoques es que consideran la asociación psicosomática (asociación de los síntomas físicos y de los comportamientos psicológicos) y la evolución de las situaciones en el transcurso del tiempo, según lógicas objetivas, lo que la medicina no hace, o en menor medida.

Estos abordajes sintéticos, destinados a comprender con mayor precisión la dinámica y el sentido de los eventos observados en la etapa clínica, eran difíciles de elaborar ya que tenían que tomar en cuenta dos fuerzas que se oponen constantemente:

1) El potencial innato (el genoma heredado del individuo) de adaptación, más o menos frágil, que se manifiesta en parte por los antecedentes familiares de diabetes, alergia, reumatismo, gota, hipercolesterolemia, etc.

2) El conjunto de impedimentos físicos y psicológicos que se sumarán a sus regulaciones a largo de su vida (agotamiento, alimentación con demasiadas grasas o azúcares, sedentarismo, intoxicación por tabaco, alcohol, infección crónica o polivacunación, preocupaciones, etc.)

Este libro cuenta una historia, la de una reflexión, basada en la búsqueda de un método biológico de validación, establecido a partir de la correlación de análisis simples para objetivar los mecanismos detrás de los trastornos que inducen la aparición de síntomas patológicos.

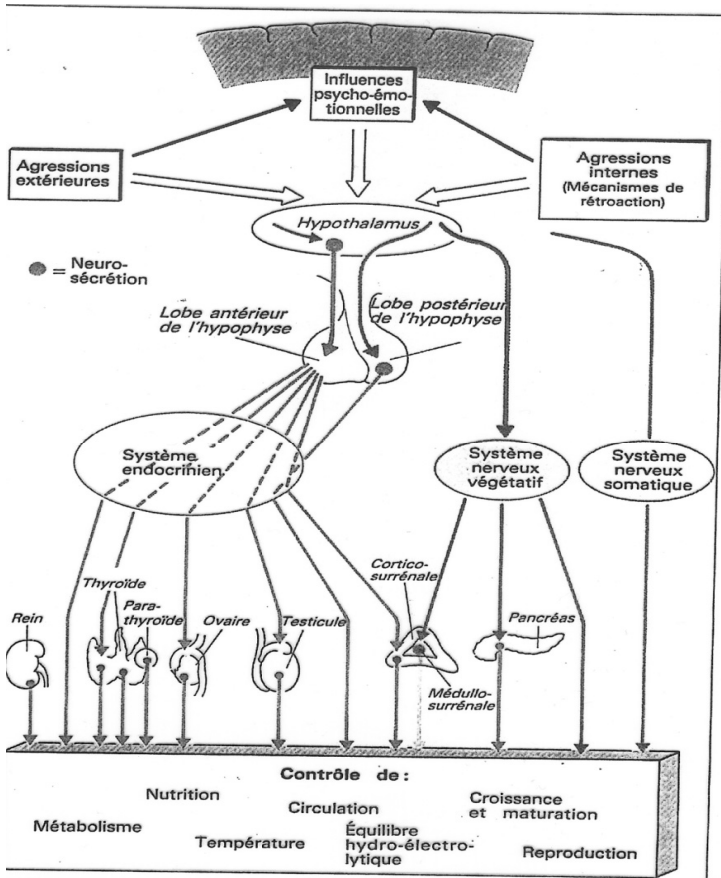
Las distintas investigaciones que realizamos tuvieron como objetivo establecer un "escaneo biológico" que reconstituyera una imagen biológica coherente del paciente a partir de la confrontación de numerosos datos parcelarios. Evidentemente, este enfoque parecería estar en total oposición con el enfoque universitario clásico según el cual la biología debería ser específica (analítica), y estar orientada hacia la nosología (es decir que debería confirmar un diagnóstico de enfermedad) y desencadenar en el uso y el seguimiento de un tratamiento químico clásico (alopatía).

La filosofía de nuestro enfoque (y de su escaneo biológico) es distinta: se trata de estudiar en conjunto las distintas funciones del "medio interior" (véase los trabajos de Claude Bernard), ya que **todas las funciones corporales están autorreguladas y jerarquizadas**. La pérdida de alguna de estas regulaciones tendrá consecuencias en

cascada que a veces pueden ser desproporcionadas en relación con el trastorno inicial (efecto de bola de nieve).

Las interacciones fisiológicas son múltiples:

- * corticales (*endorfinas*), pensamiento y memoria, trastornos del humor
- * inmunitarias (*citocinas*), equilibrio del sistema inmunitario
- * y hormonales (*releasing factors* y *hormonas*), con sus distintos receptores orgánicos.



En este libro les presentamos nuestra reflexión (y su herramienta de control, el Informe de nutrición y salud, INS), para incitar la reflexión de los pacientes y de los médicos con el fin de que comprendan la dinámica de los fenómenos observados y puedan mejorar las regulaciones más frágiles con los remedios mejor adaptados a cada caso.