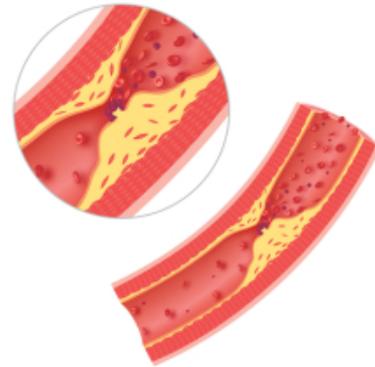


EL COLESTEROL Y LOS PROCESOS CARDIOVASCULARES. EL MIEDO QUE NOS AMENZA. Historia de una mentira

Vivimos en un Mundo donde el poder maneja a la manada a su antojo. El miedo y sobre todo el miedo a la enfermedad es un arma muy utilizada; así, los últimos descubrimientos vienen a decir aquello que interesa en cada momento.



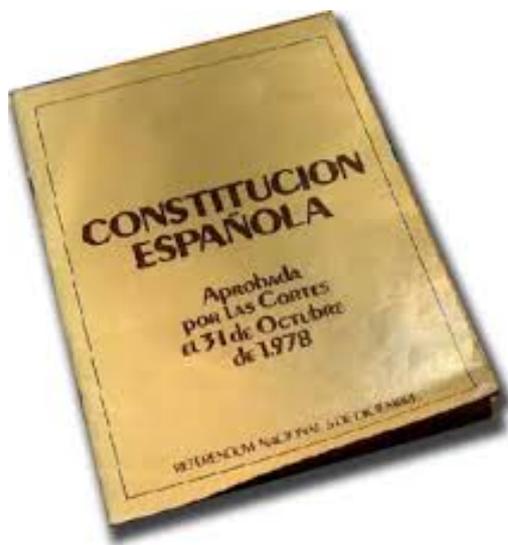
La gente de a pie no sabe que el 99,3% del presupuesto total que se gasta en investigación farmacéutica esta dirigido a descubrir fármacos para reducir síntomas sin entender la importancia que pueden tener los síntomas en el transcurso de la recuperación de la salud; y no a descubrir la génesis de las enfermedades. Estos fármacos se investigan en el marco de las subvenciones de la industria farmacéutica con el fin de sacar un rendimiento a estos descubrimientos. Para nada se persigue mejorar la salud pues rápidamente nos podemos preguntar qué significa tener salud.

¿Es acaso la salud no estar enfermo? Y entonces, ¿qué significa estar enfermo? Evidentemente todos pensarán que según la OMS...

¿Y quienes son la OMS? Otra maniobra mas de poder!!

Mientras aquí al lado se mueran cada 20 segundos un niño de hambre la OMS no pinta nada ni vale para nada ni debe tener la moralidad de decir lo que dice.

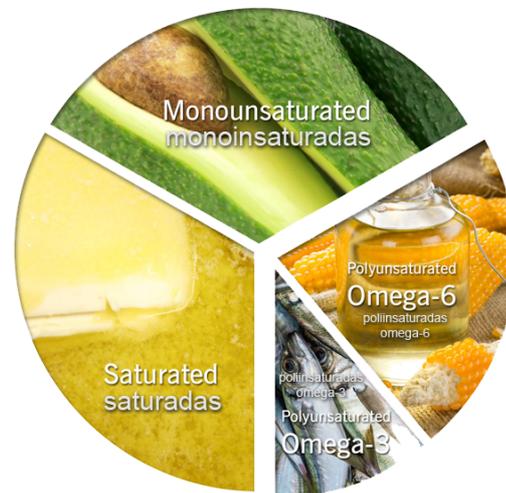
Hoy he querido dirigirme al público en general, al que han hecho “enfermo crónico”, al que han empastillado hasta la saciedad porque cada día aparecen nuevas cosas que tratar, y al “enfermo” no somos capaces de ajustarle la medicación. Si le damos esto descompensamos lo otro.... Vamos a ver cómo podemos hacer!!



Hay una falsa creencia entre la sociedad que es que los gobernantes están preocupados por nuestra salud y hacen todo lo posible por nosotros. Y esto es otra de las muchas mentiras de los politicuchos que nos gobiernan. Si de verdad les preocupara nuestra salud no desahuciarían a una familia de 3 ó 4 hijos que no pueden pagar su vivienda. ¿No es esta una de las causas más claras y más importantes de pérdida de salud? Y aún así cuando nuestra Constitución promulga el derecho a una vivienda digna!! Pero bueno, luego les darán antidepresivos, antihipertensivos... Vivimos en una mentira y ya está!!

El colesterol es el principal esteroles del organismo humano. Los esteroles son un tipo de grasas naturales presentes en el organismo. El colesterol se encuentra en nuestro cuerpo formando parte de membranas celulares, lipoproteínas, ácidos biliares y hormonas esteroideas.

El origen del colesterol en el organismo tiene dos fuentes, la externa que proviene de la dieta (no más de un 25% del colesterol total) y la interna que produce el propio organismo. Los alimentos derivados de animales son ricos en colesterol especialmente huevos, lácteos y las carnes. El organismo absorbe aproximadamente la mitad del colesterol contenido en la dieta, pero a más colesterol ingerido menos colesterol tiene que fabricar el organismo. Los esteroles vegetales son escasamente absorbidos por el organismo.



No solo el colesterol es un falso enemigo, sino también una engañosa señal de infarto. Se puede tener un análisis de colesterol alto y vivir mucho tiempo sin infarto, y se puede morir joven de un infarto teniendo un colesterol normal. Absurdos también son los conceptos de colesterol malo y bueno. Las enfermedades cardiovasculares son complejas y multifactoriales y se debe aceptar la idea de que son enfermedades del modo de vida determinado por nuestras condiciones de existencia.

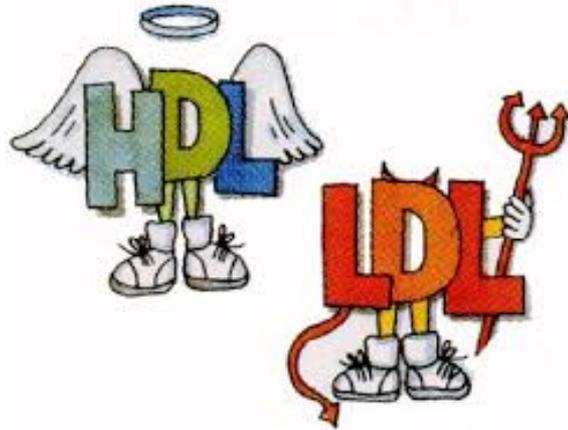
Dado que según la Ciencia el colesterol daña las paredes arteriales y es causa de la obstrucción de dichas arterias teniendo una relación directa con el infarto de miocardio deberíamos plantearnos que si esto es así es raro que sólo se obstruyan las arterias coronarias o pulmonares; podría entonces haber infarto de rodilla derecha, infarto de estómago o de ovario, infarto de párpado izdo o calcáneo.... Muy absurdo, ¿no creen?

El hígado es el principal órgano productor de colesterol (10 % del total), siendo otros órganos importantes en la producción como el intestino, corteza suprarrenal, testículos y ovarios. El colesterol por ser una grasa es poco soluble en agua, por lo que si se transportara libre por la sangre sería en forma de gotas de colesterol y se vería en nuestra sangre como gotas de grasa. Pero el caso, es que la naturaleza ha ideado una manera de hacer soluble en agua al colesterol y transportarlo por la sangre y esto es por medio de lipoproteínas.

Las lipoproteínas son sustancias mediante las cuales las grasas como el colesterol, ésteres de colesterol, los triglicéridos y fosfolípidos son transportados a través de la sangre.

El colesterol asociado a las lipoproteínas de baja densidad se le denomina LDL-colesterol, y se le conoce como "colesterol malo", ya que es la principal lipoproteína que lleva el colesterol del hígado al resto del organismo.

Al colesterol asociado a la lipoproteína HDL se le denomina HDL-colesterol, y se le conoce como "colesterol bueno" ya que su principal función es recoger el colesterol de los tejidos, y llevarlo al hígado.



Esta moralidad de la medicina es la primera causa de miedo y por lo que la gente acude en masa al médico y éste, sin tener en cuenta ningún factor más, ya le receta las famosas vastatinas, que son evidentemente bastante peores que el colesterol.

Paciente: "Doctor, si el colesterol LDL es malo, por favor, dejemelo a 0, no quiero tener nada malo"

Dr: "Eso es imposible, contesta el Doctor; también tiene su función"

¿Por qué no se ha visto nunca una vena del cuerpo obstruida por un cúmulo de colesterol? ¿Por qué el colesterol se adhiere a las paredes de arterias, mientras que no lo hace en las venas?. Es realmente la naturaleza adherente del colesterol la que explica el bloqueo de paredes vasculares sanas?

Las respuestas a estas preguntas pueden depararnos una sorpresa. El organismo utiliza, efectivamente, la lipoproteína llamada colesterol como una especie de venda para cubrir los rasguños de las paredes arteriales dañadas como lo hace con cualquier otra herida. El colesterol no es nada más y nada menos que un salvavidas. Sin embargo, en los últimos 38 años, esta lipoproteína ha sido estigmatizada como causante de la enfermedad más mortífera de los países ricos: la cardiopatía coronaria.



Esto es lo que dice la teoría: por motivos que en realidad se desconocen, una forma de colesterol que se ha ganado el epíteto de "malo" aumenta de alguna manera en el flujo sanguíneo de millones de personas en nuestros días; se adhiere a las paredes de las arterias y finalmente impide que llegue oxígeno y nutrientes a los músculos de corazón (miocardio). Así, los médicos cardiólogos urgen a la

población a que reduzcan la ingesta o prescindan totalmente en su dieta de grasas que contienen colesterol para poder vivir sin miedo a sufrir una oclusión arterial o a morir de un infarto de miocardio.

La seria preocupación de ser atacados por esta lipoproteína “maligna” ha dado pie finalmente al desarrollo de tecnologías innovadoras que permiten incluso extraer el colesterol del queso, los huevos y las salchichas, de modo que esos alimentos “mortíferos” se tornan “seguros” para el consumidor. Los productos pretendidamente bajos en colesterol, como la margarina o los productos Light, se han convertido en una alternativa popular de “comida sana”.

El colesterol es imprescindible para la vida animal por sus numerosas funciones:

1. *Estructural: el colesterol es un componente muy importante de las membranas plasmáticas de las células animales.*
2. *Precursor de la vitamina D: esencial en el metabolismo del calcio.*
3. *Precursor de las hormonas sexuales: progesterona, estrógenos y testosterona.*
4. *Precursor de las hormonas corticoesteroidales: cortisol y aldosterona.*
5. *Precursor de las sales biliares: esenciales en la absorción de algunos nutrientes lipídicos y vía principal para la excreción de colesterol corporal.*
6. *Precursor de las balsas de lípidos.*
7. *Supone un cemento que asegura que todos los elementos que reparan las paredes arteriales estén juntos y puedan realizar así su labor de “regeneración” tisular. Es a este aspecto al que se “juzga” como maligno y culpable de los procesos cardiovasculares.*

Aunque actualmente se afirma que es el colesterol plasmático total por encima de 240 mg/dl determina un riesgo cardiovascular ningún ensayo clínico rigurosamente controlado lo ha podido demostrar, y eso que los ensayos clínicos pueden demostrar prácticamente lo que quieran dado que nadie revisa estos ensayos y que realmente nunca son estudios con experimentación clínica a doble ciego.

Hace 20 años estos valores de referencia eran bien diferentes pues la hipercolesterolemia se encontraba por encima de 280 mg/dl y hace 15 años se bajó esta cifra a 250 mg/dl, siendo hace unos 5 años cuando se propuso bajarla a 200mg/dl. Las estadísticas dicen que nunca hubo más muertes por infartos y problemas cardiacos que en esta última década.



Aconsejamos al lector leer este artículo del Dr. Dwight C. Lundell, Cirujano cardiaco.
<http://cazadebunkers.wordpress.com/2012/03/16/la-gran-estafa-del-colesterol-y-el-gran-negocio-de-las-esta>

El **Dr. Ryke Geerd Hamer** probó científicamente, hace ya treinta años, que el colesterol, así como el bloqueo de las arterias, no eran responsables de ninguna

manera de las enfermedades cardíacas, y que el colesterol interviene más bien en la reparación de las arterias dañadas. Así, una tasa elevada de colesterol (LDL) indica un proceso natural de reparación en el organismo tras un conflicto de autodevaluación en una zona concreta de nuestro cuerpo o por la pérdida de un territorio (arterias coronarias, carótida y aorta torácica en concreto) Y esto es siempre así. El director de la investigación en cardiología de la Universidad de Viena le dio la razón, pero se negó a difundir públicamente los hechos. No sólo habría perdido su prestigioso puesto, sino que el gran público, ahora informado sobre esta impostura médica a gran escala, habría gritado al homicidio.

Probó también que todas las enfermedades del corazón correspondían a choques biológicos específicos: la pérdida o amenaza en el territorio del individuo, con el ataque de la cámara izquierda del corazón; la frustración o rechazo sexual, con la cámara derecha; la impotencia, el sentirse sobrepasado, desbordado, por los acontecimientos, con el infarto del miocardio. Con el ataque percibido (dolor al nivel del corazón) la persona siente que la integridad de su función cardíaca es amenazada (pericarditis o tamponada cardíaca).



También ha demostrado el estudio INTERHEART, que el colesterol no es ni mucho menos un importante factor de riesgo cardiovascular. Un estudio anterior, patrocinado por el Ministerio de Investigación y Tecnología de Alemania, demostró que no existe ninguna relación precisa entre el colesterol de los alimentos y colesterol de la sangre. Todavía más sorprendente es el hecho de que en Japón han aumentado los niveles de colesterol en sangre en los últimos años, mientras que el número de ataques cardíacos ha disminuido. El estudio de salud más amplio que jamás se ha llevado a cabo sobre los riesgos cardiovasculares tuvo lugar en China. Como tantos estudios similares, el estudio chino no halló ninguna relación entre la enfermedad cardiovascular y el consumo de grasa animales.

Se puede probar y confirmar que es más normal que a mayor ingesta de grasas saturadas (grasas animales), si no ingerimos hidratos de carbono (o éstos muy reducidos de acuerdo a un equilibrio), los niveles de colesterol se regulan dentro de los parámetros de referencia, teniendo siempre en cuenta el concepto biológico antes expuesto.



Los dos factores principales que influyen en el diferencial de presión osmótica de las arterias es la falta de grasas saturadas y la falta de O₂ por poco ejercicio. En los capilares es donde se da la transformación de las grasas saturadas en agua y eso crea un diferencial de presión osmótica máximo. Beber demasiada agua no permite la transformación de los ácidos grasos saturados en agua

puesto que ya hay demasiada agua en el cuerpo. En términos generales no se puede crear agua en los capilares si ya está en exceso!! Esto dará lugar a una acumulación excesiva de grasa en la sangre y a un aumento de su viscosidad. La medicina sigue eliminando las grasas saturadas tan necesarias, y encima mandando beber agua a los pacientes en exceso; beber por beber!! Ningún animal en la naturaleza bebe por beber; bebamos sólo cuando tengamos sed; cuanto mayor sea el consumo de grasas saturadas menos sed tendremos y menos sequías orgánicas tendremos. Uno de los síntomas más significativos de la falta de grasas saturadas es un gran cansancio ya que el sistema circulatorio se vuelve perezoso debido a su alta viscosidad. Es absurdo pensar que por beber mucha cantidad de agua esta viscosidad se eliminará; al contrario, aumentará.

Así mismo cabe decir que uno de los principios activos más utilizados actualmente para combatir el aumento de colesterol son las famosas estatinas; entre los muchos y variados efectos adversos (<http://espanol.mercola.com/boletin-de-salud/la-verdad-sobre-los-medicamentos-de-estatinas.aspx>) están los problemas musculares, el cansancio muscular, el daño en los nervios de manos y pies, la rabdomiolisis (enfermedad grave degenerativa del tejido muscular) así como la acidosis, disfunciones sexuales, disfunción pancreática o hepática, pérdida de memoria...)



Si reducimos el colesterol en sangre vamos a complicar mucho el estado óptimo del cuerpo pues afectará a nivel hormonal y a otros muchos sistemas indirectamente.

Si a esto le añadimos que muchos de los pacientes que toman estatinas también toman para la hipertensión (otra creencia errónea, absurda y sin ningún fundamento, que la hipertensión causa los procesos patológicos cardiacos), los problemas

musculares, los dolores de las extremidades, los mareos etc aumentarán con lo que entonces **SÍ** tenemos un coctel muy peligroso.

Este es uno de los factores más implicados en las consultas de los osteópatas dado que la gente acude a nuestros centros por dolores generales que se refieren en los músculos o articulaciones, y es por ello que ya, desde la visión analítica de la medicina occidental, estos pacientes están ingiriendo una cantidad excesiva de fármacos para el dolor que no cede sino que más bien aumenta.



Una de nuestras medidas de tratamiento es poder informar al paciente de estos peligros, que entienda su proceso, que comprenda que la Naturaleza sabe reparar el organismo y que cualquier medicina que se precie debe de conocer los principios de la biología y apoyar estos procesos desde la coherencia y el sentido común.

Basta entender los procesos y tomar las riendas de nuestra salud cambiando hábitos, tomando decisiones y haciendo algo de ejercicio para recuperar un estado óptimo de bienestar corporal y psíquico. Los fármacos no curan nada de nada!!

Nuestro propósito simplemente es informar; nunca hemos estado tan convencidos de que la salud depende más de factores individuales que de factores de Estado. La causa primera de muerte en el Mundo es el hambre....

¡Y nosotros preocupándonos de nuestro colesterol!!

POR FRANCISCO JAVIER RIVAS CRESPO D.O
Osteópata