

## LA OLIGOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE VÍAS ALTAS RESPIRATORIAS

Las infecciones de vías altas respiratorias, deben entenderse desde el punto de vista de la oligoterapia, generalmente como una afección propia del síndrome hiporreactivo.

El síndrome hiporreactivo presenta como principal característica una disminución de las funciones del organismo. En el caso del sistema inmunitario también se produce este déficit que se manifiesta como infecciones leves o moderadas. Dado que el síndrome hiporreactivo es un síndrome generalmente constitucional, es decir, desde el nacimiento ya se expresan sus características propias; es muy común que aparezca en niños. En este caso se manifestará como una tendencia a las infecciones otorrinolaringológicas de repetición en niños cuidadosos, reflexivos, ordenados, con una cierta tendencia al cansancio al final del día.

Pero hay que tener también en cuenta, que en ocasiones, las infecciones respiratorias no se producen como consecuencia del terreno o la predisposición mórbida del paciente, sino como respuesta a una circunstancia externa adversa: cambio brusco de temperatura, exposición a frío seco, exposición a lluvia, etc.. En este caso no hay que tratar el fondo del paciente, sino simplemente prescribir el tratamiento agudo correspondiente.

Por lo tanto, resumiendo, podríamos decir que a la hora de tratar con oligoelementos una infección de vías altas respiratorias, deberíamos encuadrar la patología o mejor dicho, al propio paciente, en uno de los siguientes grupos:

- ◆ Infecciones agudas
- ◆ Infecciones crónicas en pacientes hiporreactivos (generalmente niños)

El tratamiento adecuado para cada uno de estos grupos será el siguiente:

### **Infecciones agudas:**

El oligoelemento más adecuado en este caso es el cobre (Cu). El cobre presenta un interesante papel antiinfeccioso, pero además, como cofactor que es de la superóxido dismutasa, juega un papel antiinflamatorio importante. Obtiene muy buenos resultados en

procesos gripales, sobre todo si se inicia el tratamiento con los primeros síntomas. Su marcado sabor metálico es su principal inconveniente, lo que hace en ocasiones difícil poderlo pautar en los niños.

La posología del cobre es: 1 ampolla sublingual, 3 veces al día.

Aunque se trate de una afección aguda, en la que no ha intervenido el terreno del paciente, la propia patología causa una sintomatología en el individuo afectado (cansancio, malestar general...) que es propia del síndrome antes mencionado. Podría entenderse como que el paciente en esos momentos sí es hiporreactivo aunque no sea su modo habitual de respuesta. Por este motivo, es necesario añadir al tratamiento un oligoelemento base o de terreno que en el caso del síndrome hiporreactivo es la asociación manganeso-cobre (Mn-Cu). Por tanto, la pauta de tratamiento para una afección aguda será la siguiente:

Infección respiratoria aguda con síntomas generales leves o moderados:

- Por la mañana en ayunas: 1 ampolla de Mn-Cu
- 3 veces al día una ampolla de Cu

El oligoelemento Cu se prescribirá durante unos 8-10 días, según la duración de la sintomatología. La asociación Mn-Cu, es conveniente que se tome hasta 10-15 días después de ceder el cuadro para evitar recidivas.

#### **Infecciones crónicas en pacientes hiporreactivos (niños):**

En este caso, se trata de modificar el terreno del paciente para evitar que se exprese como patología su predisposición a enfermar.

Como ya es conocido, la asociación de oligoelementos que actúa como reguladora del síndrome hiporreactivo es la asociación Mn-Cu, en este sentido, este será el oligoelemento que se considerará como base de este síndrome reaccional.

El tratamiento deberá hacerse de manera preventiva, es decir, se trata de evitar que aparezca la expresión del fondo del paciente en forma de síntomas respiratorios, por este motivo la administración del oligoelemento se hará en períodos asintomáticos. En períodos sintomáticos el tratamiento será el mismo que el de una afección aguda.

Teniendo en consideración todo lo expuesto anteriormente, la pauta preventiva para pacientes hiporreactivos con tendencia a las infecciones respiratorias crónicas es:

- Por la mañana en ayunas:
  - 1 ampolla de Mn-Cu

#### **En ancianos y enfermos crónicos:**

La mayor diferencia entre el grupo anterior y el presente, es la necesidad en este último de pautar una dosis diaria de selenio durante al menos 9 meses al año. El selenio, como cofactor de la glutatión peroxidasa, ha evidenciado un importantísimo papel como antioxidante, avalado por múltiples estudios. Parece que una cantidad y actividad adecuadas de selenio, podrían tener un papel protector frente a enfermedades cardiovasculares, ciertos tipos de cáncer y envejecimiento en general. Es un muy buen regulador del sistema inmunitario y en definitiva, parece que su administración a nivel preventivo tendría un papel muy beneficioso para la salud de cualquier persona previamente sana o enferma.

Existen algunas patologías o situaciones en las que existe una mayor carga de oxidación en el organismo y por tanto una mayor necesidad de neutralizar los radicales libres con un antioxidante como el selenio, entre éstas podríamos destacar :

- ✓ Como preventivo del envejecimiento y de sus efectos negativos
- ✓ En deportistas para conseguir una mejor recuperación y evitar el daño celular que se produce por acumulación de radicales libres sobre todo en ejercicios anaeróbicos.
- ✓ Como preventivo de enfermedad cardiovascular.
- ✓ Como preventivo del cáncer.
- ✓ En todo tipo de enfermedades derivadas del sistema inmunitario: infecciones de repetición, enfermedades autoinmunes, infección por HIV,...
- ✓ En todas las enfermedades inflamatorias y/o infecciosas crónicas, pues el aumento en la función de los leucocitos aumenta la producción de radicales libres.
- ✓ En fumadores crónicos

- ✓ Enfermedad de Alzheimer, artritis reumatoidea, Síndrome de Fatiga Crónica, dermatitis seborreica y enfermedades dermatológicas en general.
- ✓ Postoperatorios

En el caso que nos ocupa, el selenio actuará, por una parte, aumentando la función del sistema inmunológico y por tanto disminuyendo la probabilidad de aparición de infecciones y por otra parte, aportará su papel como antioxidante en el caso tanto de ancianos como de individuos con infecciones-inflamaciones crónicas, mejorando su estado general y disminuyendo las consecuencias negativas del ataque mantenido de los radicales libres.

La pauta a utilizar en este grupo será por tanto la siguiente:

- Por la mañana en ayunas: 1 ampolla diaria de Mn-Cu
- A media mañana: 1 ampolla diaria de Se (al menos 9 meses al año)

Concluyendo, podríamos decir que las infecciones respiratorias agudas se tratan principalmente con el ligoelemento Cu, mientras que las afecciones crónicas deben tratarse modificando el terreno del paciente con la asociación Mn-Cu y estimulando el sistema inmunitario y neutralizando los radicales libres (Se).