

ALZHEIMER



¿Qué es el Alzheimer?

El Alzheimer es una alteración neurodegenerativa primaria que suele aparecer a partir de los 65 años, aunque también puede presentarse entre personas más jóvenes. Se caracteriza en su forma típica por una pérdida de la memoria inmediata y de otras capacidades mentales, a medida que mueren las células nerviosas (neuronas) y se atrofian diferentes zonas del cerebro. La enfermedad suele tener una duración media aproximada después del diagnóstico de 10 años, aunque esto puede variar en proporción directa con la severidad de la enfermedad al momento del diagnóstico.

Cuando una persona padece la enfermedad de Alzheimer, experimenta cambios microscópicos en el tejido de ciertas partes de su cerebro y una pérdida, progresiva, pero constante, de una sustancia química, vital para el funcionamiento cerebral, llamada acetilcolina. Esta sustancia permite que las células nerviosas se comuniquen entre ellas y está implicada en actividades mentales vinculadas al aprendizaje, memoria y pensamiento.

Por lo general, el síntoma inicial es la inhabilidad de adquirir nuevos recuerdos, pero suele confundirse con actitudes relacionadas con la vejez o el estrés. Se manifiesta como deterioro cognitivo y trastornos conductuales.

Causas



El Alzheimer se produce debido a la reducción de la producción cerebral de acetilcolina (un neurotransmisor), lo que provoca a un deterioro en el rendimiento de los circuitos colinérgicos del sistema cerebral.

Es difícil determinar quién va a desarrollar la enfermedad de Alzheimer, puesto que se trata de una alteración compleja, de causa desconocida, en la que, al parecer, intervienen múltiples factores. Estos son algunos de los elementos que pueden aumentar las probabilidades de padecer esta patología.

Edad: suele afectar a los mayores de 60-65 años, pero también se han dado casos entre menores de 40. La edad media de diagnóstico se sitúa en los 80.

Sexo: las mujeres lo padecen con más frecuencia, probablemente, porque viven más tiempo.

Herencia familiar: la enfermedad de Alzheimer familiar, una variante de la patología que se transmite genéticamente, supone el 1 por ciento de todos los casos. No obstante, se estima que un 40 por ciento de los pacientes con Alzheimer presenta antecedentes familiares. Este factor genético tiene varias mutaciones en el gen de la proteína precursora de amiloide (APP), o en el de las presenilinas 1 y 2. También podría asociarse con mutaciones en el gen de la apolipoproteína E (ApoE). Esta proteína está implicada en el transporte y eliminación del colesterol. Según las investigaciones, la nicastrina activaría la producción del amiloide beta.

Factores medioambientales: El tabaco se ha mostrado como un claro factor de riesgo de la patología, al igual que las dietas grasas. Por otra parte, pertenecer a una familia numerosa también parece influir en el riesgo de Alzheimer.

Las causas del alzhéimer no han sido descubiertas completamente. Existen varias hipótesis para explicar el fenómeno:

- Déficit de la acetilcolina
- Acumulación de la proteína amiloide
- Trastornos metabólicos.
- Acumulación anómala de la proteína beta-amiloide

- Mutaciones en los genes PSEN1, PSEN2 y en el gen de la APP, localizado en el cromosoma 21 (síndrome de Down).
- Presencia del gen de la APOE4 (apolipoproteína relacionada con la hiperlipoproteinemia y la hipercolesterolemia familiar).
- Relación de la enfermedad con el aluminio.
- Falta de la vitamina D

Patología

La enfermedad de Alzheimer se caracteriza por la pérdida de neuronas y sinapsis en la corteza cerebral y en ciertas regiones subcorticales. Esta pérdida resulta en una atrofia de las regiones afectadas, incluyendo una degeneración en el lóbulo temporal y parietal y partes de la corteza frontal y la circunvolución cingulada.

La demencia de alzhéimer puede estar relacionada con la infección cerebral por hongos de diversas procedencias, según han observado investigadores del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa, de Madrid. El mal de alzhéimer, la forma de demencia más devastadora y extendida de cuantas afectan al ser humano, únicamente puede ser diagnosticado de forma irrefutable una vez que el enfermo ha fallecido, por lo que el hallazgo del Severo Ochoa se ha realizado analizando los cadáveres de 14 pacientes cuyo fallecimiento se atribuyó a esta demencia.

La investigación, publicada por la revista Scientific Reports, describe que la presencia de hongos coincidió en los 14 cerebros analizados, en tanto que dichos microorganismos no existían en las muestras biológicas de personas fallecidas por otra causa, con las que se compararon. «Hemos visto que en distintas regiones del cerebro de pacientes fallecidos por alzhéimer se hallaron hongos de las familias

- cladosporium spp,
- phoma,
- malassezia
- Especies varias de cándidas.

La detección de hongos en el cerebro se consiguió aplicando técnicas de inmunofluorescencia, un recurso que utiliza un anticuerpo unido químicamente a una sustancia fluorescente que marca las proteínas fúngicas y facilita su observación.

Otras infecciones

«Hemos visto que en las muestras de cerebro de personas fallecidas por alzhéimer aparecen gran número de especies, entre 10 y 15, y que estas no están distribuidas de manera homogénea. En cada zona cerebral vimos especies distintas». Esta diferenciación, podría explicar la gravedad y evolución de los síntomas en los diferentes enfermos.

Aunque se desconoce el mecanismo exacto por el que los hongos alcanzan y anidan en el cerebro -el canal más previsible es la sangre-, es sabido que ese vital órgano humano puede estar colonizado por múltiples microorganismos. Es conocida la posible infección cerebral causada por virus, bacterias, protozoos o incluso gusanos. «Al cerebro le pueden suceder todo tipo de infecciones que son diseminadas en origen por el torrente sanguíneo hasta todo el organismo».

¿Es contagiosa?

A finales de enero, la revista 'Nature' recogía los resultados de investigadores que, al realizar una autopsia, habían observado que la enfermedad de Alzheimer podría de forma ocasional transmitirse de persona a persona a través de ciertos tratamientos. Otras hipótesis apuntan a la posibilidad de que algunos virus lo puedan desencadenar.

La hipótesis de un origen infeccioso de la enfermedad de alzheimer no es nueva. Existe numerosa literatura que vincula diversos agentes infecciosos, como son el virus del herpes y algunas espiroquetas y su posible relación con el alzheimer. Por ejemplo, en 2014, hubo 80 publicaciones científicas sobre este tema. No obstante, ha sido la reciente publicación en Scientific Report mostrando que diferentes áreas cerebrales en pacientes con Alzheimer están infectadas por hongos, la responsable de la reactivación de esta discusión, generando nuevas preguntas e hipótesis.

A su vez, el papel de las infecciones en la génesis del alzheimer se conjuga con otras hipótesis recientes que atribuyen al péptido beta amiloide, proteína íntimamente implicada en la fisiopatología del alzheimer, un papel anti microbiano.

Según esta hipótesis el papel fisiológico del péptido beta amiloide sería el de proteger frente a infecciones, por lo que su aparición podría ser secundaria a la entrada de agentes infecciosos en el sistema nervioso central.

Esta hipótesis en cierta forma se ha visto apoyada, por el hecho de que pacientes con demencia asociada a la infección por HIV presentan acumulos de amiloide en el cerebro impropios de su edad.

Síntomas neurológicos



En un principio, surgen pequeñas e imperceptibles pérdidas de memoria, pero con el paso del tiempo, esta deficiencia se hace cada vez más notoria e incapacitante para el afectado, que tendrá problemas para realizar tareas cotidianas y simples, y también, otras más intelectuales, tales como hablar, comprender, leer, o escribir.

La enfermedad de Alzheimer afecta a la memoria en sus diferentes tipos. Estos son los deterioros sufridos:

- Pérdida de memoria a corto plazo: incapacidad para retener nueva información.
- Pérdida de memoria a largo plazo: incapacidad para recordar información personal como el cumpleaños o la profesión.
- Alteración en la capacidad de razonamiento.
- Afasia: pérdida de vocabulario o incompreensión ante palabras comunes.
- Apraxia: descontrol sobre los propios músculos, por ejemplo, incapacidad para abotonarse una camisa.
- Pérdida de capacidad espacial: desorientación, incluso en lugares conocidos.
- Cambios de carácter: irritabilidad, confusión, apatía, decaimiento, falta de iniciativa y espontaneidad.

Tratamiento con Biomagnetismo Médico y Bioenergética



ALZHEIMER VERDADERO REVISAR A PARTE DE LOS EXPUESTO EN LA TABLA TODOS LOS HONGOS COMPROBAR ESPIROQUETAS PUES SEGÚN EL DR GOIZ SON LAS CAUSANTES DEL ALZHEIMER Rickettsia = Síndrome de Alzheimer	Rickettsia, Herpes 6	B
	Rickettsia, Herpes 6	B
	Espiroqueta	
	Espiroqueta	
	Espiroqueta	
	Espiroquetas	B (-)

ALZHEIMER FALSO REVISAR TODOS LOS HONGOS El Alzheimer falso puede ser cualquier enfermedad cerebral. La verdadera está asociada a una bacteria.	Convulsiones, Alzheimer	
	Encefalitis Viral	V
	Meningitis Viral	V
	Tifo Exantemático	V
	Rabia virus	V
	Diabetes insípida	
	Dengue Hemorrágico	V
	New Castle Virus	V
	Plasmodium vivax	P
	Rubeola	V
	Espiroquetas	B (Gran negativo)
	Espiroquetas	B (Gran negativo)
	Plasmodium Vivas	P
	Dengue común	
Filaria		

A tener en cuenta:

- Rastrear hongos
- Cladosporium spp
- Phoma
- Malassezia furfur
- Cándida Albicans
- VIH
- Rastrear virus, bacterias, protozoos, gusanos.

El Alzheimer falso puede ser cualquier enfermedad cerebral. Según el BM la verdadera está asociada a una bacteria (Rickettsia).

ALZHEIMER

Alimentos perjudiciales: alcohol, azúcar blanco, carne roja, comida “basura” y precocinada, grasa saturada animal, harinas refinadas, proteína animal y queso muy curado.

Alimentos beneficiosos: ajo, cebolla, cereales integrales, cerezas, coles, espárragos, espinacas, frutos secos, hortalizas de hoja verde, huevos, levadura de cerveza, limón, nabos, naranjas, perejil, pescado azul (especialmente, salmón y sardina), pimientos verdes, pomelo, uvas y zanahorias.

Complementación ortomolecular:

- 5-hidroxi-triptófano(L-5HTP),
- Acetil-L-carnitina,
- Ácido gamma-amino-butírico(GABA),
- Ácidos grasos omega-3,
- Cellfood,
- Dinucleótico de nicotinamida adenina(NADH),
- Fosfatidilserina, inositol,
- L-fenilalanina,
- L-glutamina,
- S-Adenosilmetionina(SAM)
- Vitaminas B3, B12, C y E.

Desintoxicación Celular

Paralelamente a la desintoxicación celular alimentar los tejidos y músculos ingiriendo durante una temporada Silicio Orgánico, Colágeno hidrolizado, Vitamina C, Un complejo de Aminoácidos e Hidroterapia.

Nota:

El Alzheimer puede estar asociado a una bacteria como hemos dicho. Pero se deben comprobar también las Espiroquetas, así como cualquier microorganismo patógeno que pueda estar vinculado con la enfermedad de la persona afectada.

BIBLIOGRAFÍA

https://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedad_de_Alzheimer

<http://www.elperiodico.com/es/noticias/sociedad/alzheimer-podria-ser-causado-por-una-infeccion-hongos-4658435>

<http://www.lavanguardia.com/ciencia/cuerpo-humano/20160208/301991543962/alzheimer-origen-virus-hongos.html>

José Luis Molinuevo director de la Unidad de Alzheimer y otros trastornos cognitivos en el Hospital Clínic de Barcelona y director científico del BarcelonaBeta Brain Research Center de la Fundación Pasqual Maragall.