



### El Objetivo de este documento:

Es dar a conocer los servicios, productos y sobre todo información asociada al bienestar, ya que la naturaleza de una empresa dedicada al ramo de la salud es atender y tratar enfermedades o padecimientos, pero más importante aún, es prevenirlas, sobre todo haciendo conciencia en nuestros pacientes y en la población general a través del conocimiento, fomentando la cultura del autocuidado.

### Nuestra Misión es:

Dar al paciente soluciones medicas actualizadas, con tendencia bioregenerativa adecuadas a su biotipo, promoviendo la cultura del autocuidado de la salud, control de daños y fomentar su longevidad, siempre favoreciendo las funciones y procesos biológicos.

### Nuestra Visión es:

Ser un centro de aplicación y desarrollo tanto de servicios como tratamientos convencionales y funcionales, adaptados a las condiciones socioculturales de la población con eficiencia, manteniendo la alta satisfacción de los atendidos.

La medicina Bioregenerativa es un campo novedoso e interdisciplinario que tiene como objetivo la reposición o regeneración celular de tejidos u órganos dañados estructural y funcionalmente; siempre favoreciendo las funciones y procesos biológicos. Utilizando varias disciplinas medicas, Medicina Nutricional (nutrigenómica), Toxicología (DETOXIFICAR), Terapias Oxidativas, Reemplazo Hormonal Bioidéntico, Medicina Cuántica, Citoquinas, Terapia Celular, Nanotecnologías y Medicina antienvjecimiento, entre otras más. (El concepto Medicina Antienvjecimiento o Medicina de Longevidad, es, el cómo prevenir, posponer, retrasar, detener y hasta revertir los efectos del envjecimiento).

En México hace unos 70 años, la gran mayoría de sus habitantes moría por enfermedades transmisibles, como parásitos, infecciones respiratorias o digestivas, con el paso del tiempo se controlaron por la construcción de hospitales, avances médicos, campañas de vacunación y educación para prevenir enfermedades. Entre 1960 y el año 2000, incrementaron las causas de muerte debidas a cáncer, a complicaciones de enfermedades crónico degenerativas como diabetes mellitus, obesidad, hipertensión arterial, accidentes y derivadas de la violencia. Con el censo poblacional de 2010, se identificó que de los mexicanos de entre 1 a 44 años (un poco mas de 84 millones de personas), la primera causa de muerte fueron accidentes y violencia. Más de 5.7 millones de mexicanos padecen una discapacidad (5.1% de la población), la limitación de la movilidad es la frecuente, los accidentes y la violencia representan el 15% de la discapacidad, pero la principal discapacidad en ancianos son las afectaciones al sistema musculoesquelético hasta en el 80%.

Los padecimientos de sistema locomotor agudos como los derivados de la violencia o accidentes y los crónicos como enfermedades degenerativas y sus secuelas ya sean osteoartritis, eventos vasculares cerebrales o lesiones por sección medular, conciernen en gran parte a la ortopedia y traumatología. Se estima

que en la CdMx 36% de la población recurren a la medicina privada para su atención, pero tomando información de la estadísticas del IMSS a nivel nacional de sus servicios de trauma y ortopedia, vemos que los principales motivos de consulta externa, en primer lugar es la lumbalgia, seguido de artrosis de rodillas, fracturas de tobillo, y fracturas de antebrazo y muñeca, siguiendo con fracturas de hombro y brazo, dejando en séptimo lugar a las fracturas de fémur proximal, como las principales. En cuanto a las atenciones de urgencias en primer lugar se encuentran los esguinces y luxaciones de miembros inferiores, seguido de lumbago y dorsalgia, en tercer lugar el traumatismo craneoencefálico, continuando con esguinces cervicales, fracturas de miembros pelvicos, muñeca y mano. En cambio la mayor parte de las camas de hospitalización son ocupadas por pacientes fractura de cadera.

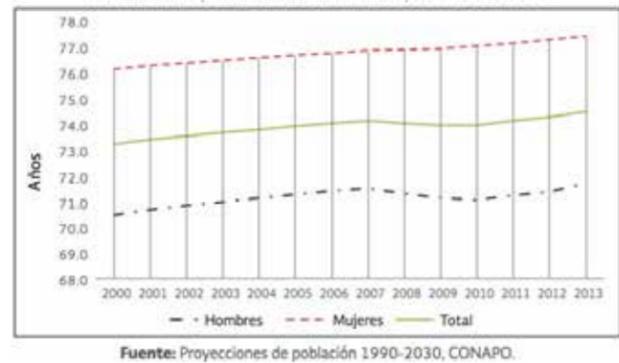
Con esta información hacemos un gran impacto en la percepción ya que los principales motivos de morbilidad, mortalidad y discapacidad en la población mexicana, no son las enfermedades cardiovasculares ni las enfermedades metabólicas como las diabetes u obesidad, ya que el trauma es lo que ocupa el primer lugar en mortalidad y discapacidad en personas de 1 a 44 años de edad.

A los 80 años casi todas las personas tienen dolor en una o varias articulaciones, 80% de las personas cercanas a los 60 años, viven con desgaste de rodillas. Por lo que la especialidad medica de ortopedia y traumatología tiene una gran proeza y un lugar muy importante, para enfrentar este reto a la salud, en el campo específico de la microcirugía articular, la artroscopia cambió la evolución de las lesiones articulares, hoy no podríamos imaginar a grandes deportistas retirados por lesiones de meniscos o roturas de ligamentos cruzados, ya no imaginamos cirugías enormes, para problemas degenerativos, con la aparición de nuevos biomateriales, colocación de injertos de cartílago, aplicación de autoinjertos celulares, y nuevas técnicas de estimulación

regenerativa, una nueva era en la restauración articular se divisa y es tangible para dar nueva vida a las articulaciones; a demás que esta especialidad abarca un rango de edad desde recién nacidos, con valoraciones de cadera, niños con alteraciones de los pies y ejes de carga, deportistas por la gran asociación con medicina del deporte, con los adultos que cada día practican más actividades físicas, los problemas de desgaste de las articulaciones y la gran relación con la geriatría, gerontología, hacer una gran complejidad, para la cual muy pocos centros tienen la capacidad y los recursos para dar cobertura y mucho menos para darla de forma integral, sin mencionar las medidas de prevención en estos temas, las cuales no han mostrado ser eficaces.

Mostraré algunos datos del informe sobre la salud de los mexicanos en 2015 que es un diagnóstico general de la salud poblacional y del prontuario de la salud de 2015.

En el resumen ejecutivo se considera, que el grupo poblacional que más ha crecido es el de mayores de 65 años, está duplicado y la población se encuentra en un proceso de envejecimiento. Tenemos una desaceleración del crecimiento y una proporción mayor de mujeres y de jóvenes adultos entre 25 y 64 años. Se comenta también que la



En 2013, se esperaba que los adultos de 65 años vivieran **17.4** años más. En 2013, la esperanza de vida al nacimiento fue de **74.5** años.

esperanza de vida al nacer, aun se encuentra en los últimos lugares entre los países miembros de la OCDE, siendo de 74.5 años mientras que en Costa Rica, Japón y Canadá es superior a los 80 años.

Ya cumpliendo 65 años, se espera vivir en México 17.4 años más si los patrones de mortalidad se mantienen, lo que fue medido en 2013.

En 2015 se informa oficialmente, que las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, cardíacas, cerebrovasculares, cirrosis y el cáncer son las principales causas de muerte en mayores de 40 años, mientras que se confirma lo comentado anteriormente que en jóvenes, lo que domina el panorama, son las lesiones externas, destacando mucho los homicidios, accidentes automovilísticos y suicidios.

Cabe destacar que las dos enfermedades más prevalentes son la diabetes e hipertensión arterial y que la población busca con mayor frecuencia atención médica para padecimientos de infecciones comunes de vías aéreas y digestivas.

De igual manera, se acepta oficialmente que estas enfermedades están totalmente relacionadas con los estilos de vida en los últimos años.

**Sobre todo la mala alimentación, por la ingesta de azúcares añadidos y grasas inflamatorias en exceso, así como por el bajo consumo de frutas y verduras, junto el sedentarismo, largos periodos frente al televisor, tabletas, computadoras, al consumo de drogas legales como tabaco, alcohol y también de sustancias ilegales,** esto hace mucho más propensa a la población a tener sobrepeso, obesidad y síndrome metabólico.

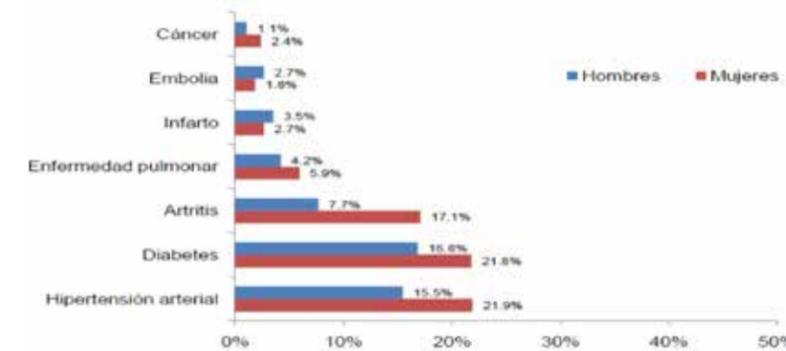
Me resulta relevante que las muertes asociadas por contaminación ambiental no fueron tomadas en cuenta en ninguno de los informes oficiales, el IMCO (Instituto Nacional para la Competitividad), realizó un estudio y cuenta con una calculadora en línea para ver cifras, reportaron que la contaminación esta asociada con las 5 principales causas de muerte, de sobra esta decir que muchas ciudades mexicanas

cuentan con niveles contaminantes muy altos a nivel mundial y la megalopolis metropolitana es de las más contaminadas en el planeta, desde 2010, estimando que los gastos relacionados por contaminación son mayores a los 4 mil millones, el equivalente al 50% del gasto de IMSS en medicinas del 2010. Se estiman aproximadamente cerca de 40 mil muertes asociadas a contaminación de 2013 a 2018, con pérdidas acumuladas de más de 20 mil millones de pesos.

Con la información presentada, es muy fácil saber qué esta pasando en el tema de salud, saber qué es lo que tenemos que hacer y evitar. Primero generando conciencia a través de evidencias consistentes de las afecciones y padecimientos que nos causan muerte, enfermedad y discapacidad a los mexicanos. Para lo cual existen propuestas en conductas medicas que aportan soluciones muy interesantes ya que los avances médicos y tecnológicos están en mente de todos nosotros, todos sabemos que el futuro es regenerarnos con biotecnologías, que nuestra expectativa de vida seguirá aumentando, pero no para el grueso de la población, aunque cada día son más los deportistas mayores de 60 años con rendimiento físico impresionante; pero como vimos, las enfermedades crónico degenerativas siguen aumentando. Tomado en cuenta que el grueso de la población mexicana esta envejeciendo y la situación económica mundial es preocupante, nuestro país cursará nuevamente por problemas financieros severos, la población en general no podrá jubilarse a la edad que se acostumbraba, por eso el gran interés en estrategias gerontológicas que permitan una mejor calidad de vida real, alargando las etapas productivas de vida (la adultez), pero no alargando una vejez decadente enfermiza.

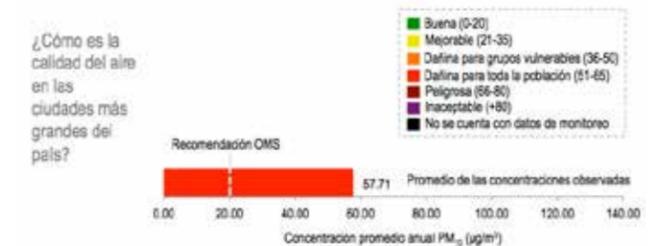
Una de mis intenciones es promulgar un modelo de medicina Bioregenerativa-Longevidad con aplicaciones socio culturales y económicas a la población mexicana. Desde mediados del siglo pasado en países europeos como Alemania ciertos grupos médicos, interesados en desarrollar terapéuticas no dañinas, comenzaron a llamarle medicina biológicas, se suman genios como el Dr. Reckeweg fusionando

la homeopatía con la alopátia, creando la corriente medica de homotoxicología, dando una gran importancia a la matriz extracelular, los hermanos Huneke comienzan con la terapia neural, Peter Dosh difunde esta terapéutica, las terapias oxidativas



Gráfica 2.- Autorreporte de enfermedades seleccionadas de la población de 50 y más años de edad, según sexo, 2012

## Resultados a nivel nacional



Considerando un periodo de 2012-2018:

¿Cuáles son los efectos de la contaminación sobre la salud de los habitantes acumulados en el periodo?

- 37,488 muertes prematuras<sup>1</sup>
- 103,629 hospitalizaciones<sup>1</sup>
- 6,059,118 consultas<sup>1</sup>

¿Cuáles es el valor presente de los costos de la contaminación acumulados en el periodo?

- \$ 16,707,325,020 Pérdidas de productividad<sup>2</sup>
- \$ 3,581,211,967 Gastos en salud<sup>2</sup>
- \$ 20,288,536,987 pesos

54% de las compras totales del IMSS en 2010 incluyendo Bienes, Servicios y Obras

# NOSOTROS Y MÉXICO

inician con el ozono Werner con Siemens, también Everet L. Storey y sus estudios de hidrógeno y disociación oxígeno, las primeras aplicaciones de medicina electromagnética, cuántica y bioresonancia, la integración de principios orientales por Reinhold Voll quien desarrolla la electroacupuntura, uno de los grandes genios del siglo pasado Linus Pauling, crea la corriente medica ortomolecular, Paul Niehans con su terapia celular, entre cientos de científicos y médicos que se han hecho enormes aportaciones para que al día de hoy, podamos ofrecer tratamientos adecuados a los padecimientos. Estemos conscientes que un cambio en el pensamiento médico es lento, en la población es aún más lento desde 1993 se crea la A4M (American Academy of Anti-Aging Medicine), siendo como siempre atacada y desprestigiada, pero que al día de hoy son más de 26,000 miembros de 120 países, incluyendo el nuestro, aunque es uno en los que existe menos interés de la comunidad medica. Que es apenas un eslabón más de todas las aportaciones para encarar el deterioro del envejecimiento mal cuidado y la evolución de las enfermedades relacionadas con la edad. Porque ahora en envejecimiento no es una condición natural improbable de tratar, es una disfunción fisiológica que puede ser influida por intervenciones médicas.



El envejecimiento clásicamente se le considera desde 3 aspectos.

1. General: Proceso a través del tiempo de múltiples facetas donde las capacidades adaptativas del organismo disminuyen y por consiguiente, tenemos incremento progresivo de la posibilidad de morir.
2. Funcional: Resultante de la disfunción de los mecanismos autorreguladores consecutivos a alteraciones primarias del aparato genital.
3. Dialéctico: Engloba 2 procesos contrarios: por un lado, la declinación gradual de las funciones orgánicas y metabólicas y, por otro, la emergencia de mecanismos de adaptación ante esta pérdida paulatina de funciones.

## Las etapas de la Vida, Edades y Universo Vital.

La infancia es del nacimiento a los 15 años, considerada la primera edad.

La segunda edad es la juventud (adultez) de los 15 a los 60 años

La tercera edad es después de los 60 años, donde tenemos 2 grupos:

El viejo joven de los 60 a los 75 que se considera sano e independiente.

Viejo Viejo de los 75 en adelante que generalmente es un enfermo crónico o inválido.

También considere las 4 edades, la cronológica por fecha de nacimiento, la edad biológica de nuestros tejidos y órganos, la que representamos ante los demás y la que sentimos tener. Sumemos un aspecto objetivo que es el parecer viejo y ser considerado como viejo, de manera subjetiva el estar, sentirse y vivir como viejo.

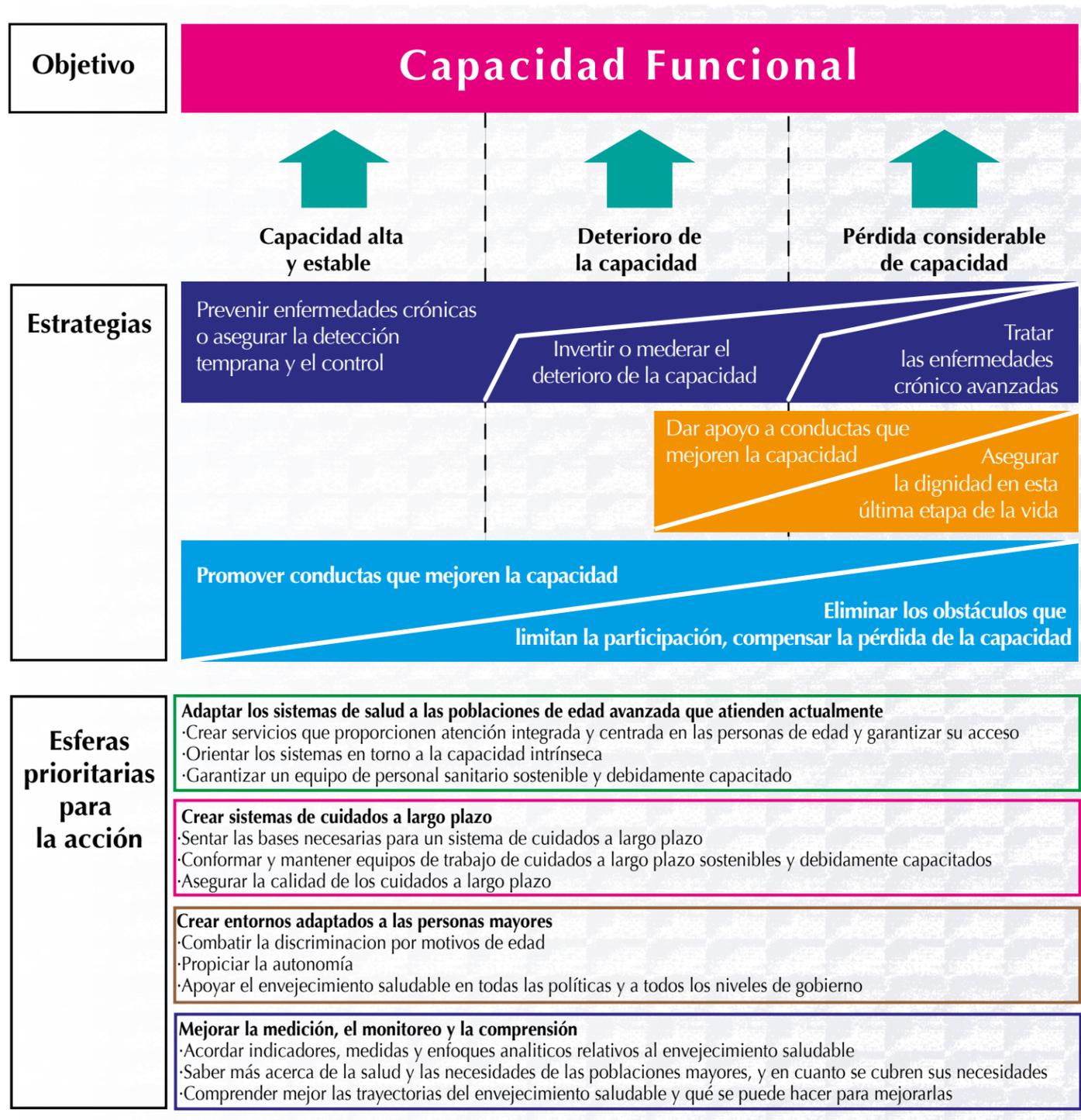
Existe un universo vital para los viejos, ancianos, senescentes, senectos, gerontes o envejecientes, en el que se analiza:

Estado Físico, si se es sano, enfermo, agudo o crónico.  
Estado Funcional, como válido o inválido.

Estado Mental, lúcido, confuso o demente.  
Respecto a la Familia, como integrado o no integrado.  
Respecto a la Economía, independiente o dependiente.  
Respecto a la Productividad, como productivo o improductivo.  
Respecto a la Sociedad, como vinculado o desvinculado.



Modelo Basado en el informe Mundial sobre envejecimiento y Salud 2016 O.M.S.



## Lo mejor y lo peor

El ser viejo hoy es sinónimo de desarrollo humano, es un privilegio de una mayoría, las mejores cosas de esta etapa de la vida, son: la mayor libertad, más tiempo libre, menos responsabilidades, sabiduría adquirida, experiencia de haber vivido, capacidad de mirar el pasado y enfrentar el presente, lucidez y buena salud, cariño, amistad y afecto sembrados, se aprende a vivir con menos dinero, expectativas y necesidades de adultos jóvenes. Pero al mismo tiempo tenemos las peores cosas de la vejez, tener mala salud y condición física precaria, soledad, falta de independencia, sentirse abandonado, ser inactivo, temerle a la muerte y sobre todo tener problemas financieros o peor aún ser pobre en dinero y cultura. Parte de la respuesta a esto sería, la educación para la salud, el autocuidado, fortalecer la autoestima, la interacción y la autonomía. Nuestra cultura debe comprender los nuevos cambios sociales y el proceso de envejecimiento. Erradicar el **edaismo** que es "el fenómeno segregacionista, más sutil que el racismo" que se genera por la actitud paternalista de las instituciones. Sobre todo con "Las ayudas gubernamentales" que convencen de una autoimagen pobre, de no poder aprender nuevas habilidades y los viejos se autoeliminan (muerte social). Las pensión universal mensual para los adultos mayores es un error, no soluciona nada, no es politiquera y electorera, cuesta mucho al estado y a los contribuyentes. La política correcta es tener una tendencia a la vejez activa, independiente y libre, que procure el ahorro para poder dar autonomía, porque la mayoría sobrevive sin asilos ni hospitales.

## El envejecimiento debe ser: saludable, activo, exitoso, integrado y global.

Los programas de salud deben contener:

- Intervenciones en la niñez y juventud, para aumentar la capacidad funcional (nutrición, educación, deporte).
- Intervenciones en la edad adulta, para hacer más lenta la declinación física mental (prevención, autocuidado, control de enfermedades crónico degenerativas).
- Intervenciones en la vejez, donde se tienen que hacer adaptaciones y acondicionamientos, para revertir la línea de fragilidad y discapacidad (artroplastía, cataratas, eventos cerebrovasculares).
- Intervenciones para mejorar la calidad de vida o paliativas, que aseguren la dignidad en la última etapa de la vida.

Los últimos programas internacionales de la OMS realizaron la estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud 2016-2020. Basado en el "informe mundial sobre el envejecimiento y la salud" de 2015 por este mismo organismo, donde se emiten las oportunidades para tomar medidas de salud pública que garanticen el Envejecimiento Saludable, del cual México anunció que será participe.

--Dr. Sánchez Espiritu Santo

