

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 26 de abril de 2006

SIDA: UNA COMBINACIÓN TRATABLE DE DEFICIENCIAS NUTRICIONALES

EL SIDA PUEDE SER UNA COMBINACIÓN DE DEFICIENCIAS

NUTRICIONALES EI VIH agota el selenio y los tres aminoácidos del cuerpo

(OMNS, 26 de abril de 2006) Nuevos informes clínicos de Zambia, Uganda y Sudáfrica indican que el SIDA puede detenerse mediante la suplementación nutricional. Varios miembros de la profesión médica han observado que altas dosis del oligoelemento selenio y de los aminoácidos cisteína, triptófano y glutamina juntos pueden revertir rápidamente los síntomas del SIDA, como predijo la hipótesis nutricional del Dr. Harold D. Foster. . (1)

Estos nutrientes son necesarios para que el cuerpo humano produzca la enzima glutatión peroxidasa. Esta enzima es fuertemente antirretroviral (es un antagonista de la transcriptasa inversa) y puede reducir en gran medida la replicación del VIH. Desafortunadamente, el VIH ha desarrollado la capacidad de competir con el cuerpo por estos cuatro nutrientes porque la escasez de ellos permite su replicación más efectiva. Específicamente, el VIH tiene un gen que le permite producir un análogo de la glutatión peroxidasa.

Las dietas ricas en selenio, cisteína, triptófano y glutamina parecen tener dos beneficios importantes para los pacientes con SIDA:

1. Reemplazan estos cuatro nutrientes en el cuerpo, corrigiendo las deficiencias que ha causado el VIH. El SIDA es lo que llamamos estos síntomas combinados de deficiencia.
2. Los altos niveles de estos cuatro nutrientes claves elevan los niveles de glutatión peroxidasa del cuerpo, lo que dificulta la replicación del VIH. Esta enzima también interfiere de manera beneficiosa con la replicación de la hepatitis B y C. Los pacientes tratados nutricionalmente siguen siendo VIH positivos, pero en general parecen permanecer en buen estado de salud a menos que comiencen a comer una dieta que nuevamente sea pobre en uno o más de estos nutrientes. Si esto ocurre, los niveles de glutatión peroxidasa caen, el VIH comienza a replicarse y el ciclo del SIDA comienza de nuevo.

Algunos países o regiones, como Senegal y Bolivia, han tenido mucha suerte. Su base es naturalmente elevada en selenio y sus dietas son normalmente altas en los tres aminoácidos. Como resultado, rara vez se infectan con el VIH. Otros, como Finlandia, han ordenado sabiamente la adición de selenio a sus fertilizantes, con resultados similares. Por el contrario, algunas regiones como Kwazulu Natal tienen lecho de roca y suelos que contienen poco selenio y las dietas son pobres en uno o más de los nutrientes clave. Por ejemplo, el maíz (maíz) es bajo en selenio y triptófano. Como resultado, las poblaciones que consumen una gran cantidad de maíz son fáciles de infectar con el VIH y mueren muy rápidamente por las deficiencias nutricionales asociadas (SIDA).

Para detener el SIDA, para detener la replicación del VIH, los niveles de nutrientes necesarios son altos. El selenio, por ejemplo, se toma varias veces la cantidad diaria recomendada comúnmente durante el primer mes. La dosis se considera con más detalle en "Lo que realmente causa el SIDA". (2) Este libro está disponible para lectura y descarga gratuita en www.hdfoster.com.

Referencias:

1. Foster HD. Cómo el VIH-1 causa el SIDA: Implicaciones para la prevención y el tratamiento, "Medical Hypotheses, Vol. 62 (4), p 549-553, 2004.
2. Foster HD. What really cause AIDS. Victoria, BC: Trafford, 2002. Gratis descargar en www.hdfoster.com.

Para leer más:

"VIH / SIDA: una enfermedad por deficiencia de nutrientes", Journal of Orthomolecular Medicine, 2005, vol. 20 (2), pág. 67-69.

"Los factores ambientales y la patogénesis de la caída en picada de las células selenio-CD-4 en el SIDA". Revista China de SIDA y ETS, vol. 10 (5), p 390-392, 402 2004.

"AIDS and the selenium-CD4T cell tailspin". Revista mundial de infecciones, vol. 3 (6), p. 456-459, 2003.

"Micronutrientes en la patogénesis y el tratamiento del SIDA", Ciencias médicas extranjeras: Sección de medgeografía, vol. 24 (2), p. 49-53, 2003.

"Por qué el VIH-1 se ha difundido mucho más rápidamente en el África subsahariana que en América del Norte". Hipótesis médicas, vol. 60 (4), pág. 611-614, 2003.

"Cómo mata el VIH-1: implicaciones para el tratamiento y la prevención del SIDA". Carta de Townsend para médicos y pacientes, núm. 255, págs. 76-78, 2002.

"El sida y el 'selenio - caída de las células CD4T': la geografía de una pandemia", Carta de Townsend para médicos y pacientes, núm. 209, pág. 94 - 99, 2000.