

INFORME ALEATORIO DE EJEMPLO

"Biochemical Components Check[©]" BCC[©]

Analisis de los componentes bioquímicos intracelulares del cabello, en las partes vitales del bulbo y el tallo, que pueden indicar posibles alteraciones también relacionadas con el envejecimiento.

Sr: DEMO

Nacido en : Madrid

EI: 09\07\1998

Datos de la muestra: En norma según las normas BCC[©]

Retirado el:

INFORME ALEATORIO DE EJEMPLO

Emitido el: 10\06\2010

La valoración, interpretación y el empleo de estos datos son de exclusiva pertinencia del médico curante.

Test BCC[©]

Analisis de screening que permite de localizar, analizar y valorar el contenido intracelular del cabello, por la diferenciación cromatográfico con espectroscopia digital, del bulbo del pelo y su tallo.

Los valores obtenidos con el Test BCC[©], son elaborados e interpretados siguiendo los esquemas, las metodologías y los casos clínicos de los mayores estudiosos e investigadores mundiales del mineralograma método TMA, como Paul Eck, Lawrence Wilson y David L. Watts, padres de la primera prueba mineralografica TMA, partiendo de las bases de Hans Selye en su elaboración del SAG (Síndrome de Adaptación General). Provee un esmerado retrato bioquímico individual sobre la función metabólica, revelando que equilibrios han sido alterados.

Gracias a la analisis BCC[©] es posible entender si el organismo en cuestión está enfermo de intoxicaciones subclínicas y por lo tanto eliminarlas mediante terapias de quelación, pero también es posible localizar las faltas y los excesos de los nutrientes y de los no nutrientes esenciales y no esenciales, de los biocatalizadores lo principales y ayudantes, para intervenir mejor y en términos de corrección y reequilibrio de las condiciones funcionales a nivel psico-neuro-endocrino-inmunológico.

En la práctica y sobre todo en todas aquellas condiciones que están consideradas causa de envejecimiento, particularmente el envejecimiento patológico y, dato de la máxima importancia, el análisis permite efectivamente de actuar en sentido preventivo para evitar que empiecen los problemas de salud y lograr que el individuo esté en las mejores condiciones de bienestar psicofísico.

Su cantidad de información puede ser de notable utilidad a todos los médicos para complementar las investigaciones clínicas en uso.

Notifica del Ministero della Sanità n°800/SALC5.8.14 /14 del 19-05-1987
Assessorato alla Sanità Decreto Abilitante n°1265 Pro t. 61.2.3/10867

Resum en de Relaciones

Relación Normal

Sodio/Magnesio	(Vr. 5.90)	3.5	8.0	
Sodio/Potasio	(Vr.29.23)	1.5	7.0	■
Calcio/Magnesio	(Vr.15.00)	3.3	10.0	■
Calcio/Potasio	(Vr.36.23)	2.0	16.0	■
Zinc/Cobre	(Vr. 1.10)	6.0	16.0	■
Zinc/Hierro	(Vr. 1.59)	4.5	10.0	■
Calcio/Fósforo	(Vr.35.49)	2.2	5.0	■
Calcio/Sodio	(Vr.59.10)	1.0	2.50	■
Calcio/Zinc	(Vr.47.55)	1.5	4.50	■
Hierro/Cobre	(Vr. 1.54)	1.2	2.8	■
Cromo/Vanadio	(Vr. 1.17)	0.04	0.6	■

Vr. = Valor hallado

■ Valor fuera de la relación normal

■ Valor en la relación normal

Valoración de los dato del Sr: DEMO

Dominancia Metabólica

oxidación mixta. La relación hallada indica una tipología metabólica lenta a dominancia parasimpática (sujetos hipo-oxidadores).

Indicaciones Dietéticas

Consejos dietéticos para el hipoxidador:

60% de proteína baja en purinas,

30% de carbohidratos

10% de grasa.

Los carbohidratos deben ser principalmente de origen vegetal: frutas, verduras, granos enteros, zumos y jugos naturales.

Evite las verduras, la familia de las Brassicaceae, que contiene sustancias goitrogeniche, los inhibidores de la función tiroidea.

Grasas y aceites, se debe reducir, leche y productos lácteos por lo general se eliminan de la dieta por un período, lo suficiente para equilibrar la tasa metabólica.

Las proteínas de origen animal, de todos los tipos de carne de ternera, pollo, pescado, huevos.

Minerales Tóxicos (en exceso)

Minerales y Oligoelementos (en falta)

Cobalto -Cromo -Hierro -Fòsforo -Selenio -Silicio -Estano -Cobre -Zinc -Azufre -

Vitaminas (en falta)

Vit. A -Vit. B2 -Vit. B5 -Vit. B12 -Vit. D -Vit. E -

Aminoacidós (en falta)

Ac. Glutammico -Alanina -Arginina -Cisteina -Fenilalanina -Glicina -Isoleucina -Leucina -Lisina -Serina -Treonina -Triptofano -Valina -

Hormonas

Ves panel hormonales

Quadro de Hormonas

Ormonas			
Hormonas	Sigla	Valor Normal	Valor hallado
Estrógenos(Oestrogenic Hormone) Mujer Donna Mujer durante el ciclo menstrual Mujer en la menopausia Hombre	Es	0.5 - 50.0 10.0 - 44.0 0.05 - 0.11 0.5 - 3.5	0,9308
Progesterona (Luteal Hormone) <small>Pico de referencia máximo en la fase folicular vn.15, para tener una orientación hacia déficit enzimático suprarrenal (11 o 21 hidroxilasa) con valores altos de DHEAS y valores bajos de Cortisol.</small> Mujer (pico de referencia entre el octavo y el 24º día de l ciclo) Mujer en la menopausia Hombre	Pr	0.2 - 15.0 0.1 - 1.7 0.1 - 0.7	0,8535
Oxitocina (Oxytocin)	Os	1.5 - 97.0	21,0655
Dopamina (Dopamine)	Do	< 8.0	1,3009
Serotonina (Serotonin)	Se	8.0 - 16.0	7,928 *
Noradrenalina (Noradrenaline)	No	< 0.5	0,3165
Testosterona (Testosterone) Niño Hombre Hombre mayor de 60 años Mujer Mujer en la menopausia	Te	0.5 - 5.0 5.0 - 20.0 1.3 - 6.9 0.1 - 2.3 0.3 - 3.0	5,0855

PD

El uso y la evaluación de este informe médico conciernen exclusivamente al médico tratante. Esta investigación debe considerarse un test de screening el cual, por definición, no proporciona un diagnóstico de enfermedad o condición patológica.

Datos Analíticos: Dott. Luca Dobetti

Notas : Dott. Pier Ruggero FRANZOIA - Dott. Giancarlo ROSSI

Sodio/Magnesio

Llamada: "Relación Suprarrenal"

Relación ideal (4.16-4.17 : 1)

Relación Normal (3.5 - 8.0 : 1)

3.5



8.0



Valor hallado (5.90)



Permite evaluar la funcionalidad suprarrenal, los mineralcorticoides (aldosterona) y glucocorticoides (cortisol), la tasa de oxidación y la eficacia energética. El equilibrio entre mineralcorticoides y glucocorticoides es importante para la salud (ver valores individuales del Sodio y del Potasio).

Notas:

La relación observada se considera una buena relación. El Magnesio, esta relación, es predominante respecto a el Sodio. La hipermagnesia detectada puede indicar anomalías como: carencia y/o falta de disponibilidad biológica del calcio, anomalías del metabolismo cálcico, insuficiencia renal crónica, formación de cálculos a nivel renal, trastornos en el metabolismo de las células conjuntivas, los fibroblastos y la síntesis proteica, efectos depresivos a nivel nervioso, con el transcurso del cuadro.

Si predomina el Magnesio puede ayudar a: Fósforo, Vit. C, Vit. A, Vit. B1- Vit. B3 - Vit. B6 - Coenzima Q10, L-Carnitina, NADH.

Sodio/Potasio

Llamada: "Metabolismo Proteico" "Relación de Vitalidad"

Relación ideal (2.5 : 1)

Relación Normal (1.5 - 7.0 : 1)

1.5



7.0



Valor hallado (29.23)



Permite evaluar el metabolismo proteico, la fase de estrés, la tasa de oxidación y la actividad de la corteza suprarrenal. El equilibrio entre mineralcorticoides y glucocorticoides es importante para la salud. Una alteración de esta relación, tanto hacia los valores mínimos como máximos, es indicativa de una actividad suprarrenal desequilibrada y de fases de estrés importantes.

Notas:

Esta relación presenta un valor alto respecto a la Relación Normal. El Potasio, esta relación, es predominante respecto a el Sodio. Este dato puede indicar hipoergía celular, por altos niveles de glucosa y de glucocorticoides. La hiperkalemia detectada puede estar relacionada con estrés, deshidratación, insuficiencia suprarrenal, insuficiencia renal, fibrosis quística, acidosis diabética, suplemento farmacológico de potasio, disfunciones tiroideas.

Si predomina el Potasio puede ayudar a: Calcio, Magnesio, Vit. D, Vit. E, Vit. A, Vit. B6 e Vit. 12.

Índice y tasa de oxidación. Relaciones de minerales para la definición de los tipos de oxidación.

La tasa de oxidación medida en el análisis del cabello es la suma de la relación tiroidea y suprarrenal. Los conceptos de oxidación lenta y oxidación rápida son muy útiles para todos los profesionistas que se ocupan de alimentación, toxicología, oligoterapia y bienestar, incluso para formular un tipo de dieta más apropiada. Cabe recordar que: La oxidación lenta, (niveles elevados de calcio y magnesio con bajos niveles de sodio y potasio) se asocia a bajos niveles de estrógeno, con posibles efectos sobre la osteoporosis. La oxidación rápida, (bajos niveles de calcio y magnesio con altos niveles de sodio y potasio) puede producirse en casos de desmineralización ósea. Notas generales: Para los "oxidante rápidos", disminuir los carbohidratos, pero añadir aceites, grasas y vegetales. Para los "oxidantes lentos", la dieta debería ser pobre en grasas, los carbohidratos deberían ser no refinados y las proteínas con bajo contenido de purina. Las verduras están indicadas.

Notas:

oxidación mixta. La relación hallada indica una tipología metabólica lenta a dominancia parasimpática (sujetos hipo-oxidadores).

Tendencia Diabética o inversión Sodio/Potasio. Evaluación de la inmunodeficiencia.

Por Tendencia diabética se entiende una situación relacionada con la inversión de la relación Sodio-Potasio y asociada con trastornos crónicos cuando el Sodio supera al Potasio 2 veces y media. Esta situación, no corregida en breve tiempo, podrá causar hiperglucemia, hipertensión, diabetes, intolerancia a la glucosa. Para contrastar esta situación es aconsejable utilizar Magnesio y Zinc, tendremos por lo tanto una reducción del nivel del Sodio y el aumento celular del Potasio. Para fomentar el principio de este proceso de corrección, en el caso de inversión de la relación Sodio-Potasio, es indispensable tomar Magnesio. Altos valores de Potasio en el cabello tanto a nivel absoluto como en relación al Sodio, son indicadores de un aumento de los glucocorticoides (cortisol, ver Potasio).

Notas:

La relación observada indica un probable aumento a nivel celular de los glucocorticoides (especialmente cortisol). Controlar el metabolismo de los carbohidratos y otras funciones.

Calcio/Magnesio

Llamada: "Metabolismo Glucídico"

Relación ideal (6.67 : 1)

Relación Normal (3.3 - 10.0 :1)

3.3

10.0

Valor hallado (15.00)

Permite evaluar la funcionalidad del metabolismo de los glúcidos, el equilibrio neurovegetativo, la funcionalidad neuromuscular, la sensibilidad a la glucosa.

Notas:

Esta relación presenta un valor alto respecto a la Relación Normal. El Magnesio, esta relación, es predominante respecto a el Calcio. Esta relación, que podemos definir como "indicador dietético" se presenta muy desbalanceada. Cuanto mayor es el desequilibrio hacia arriba, peor será la tolerancia a los carbohidratos. Este dato indica una probable intolerancia a los carbohidratos, trastornos de la funcionalidad del metabolismo glucídico y compromiso energético. Este dato puede indicar problemas energéticos. La hipermagnesemia detectada puede estar relacionada con insuficiencia renal, anomalías y/o indisponibilidad biológica del calcio, anomalías del metabolismo cálcico, anomalías del metabolismo glucídico, atonía muscular, depresión, gastroenteritis, efectos depresivos a nivel nervioso.

Si predomina el Magnesio puede ayudar a: Cobre, Cromo, Vit. A, Vit. D, Vit. B1, Vit. B6, Vit. 12, Hierro, Zinc.

Calcio/Potasio

Llamada: "Funcionalidad Tiroidea"

Relación ideal (4.0-4.2 : 1)

Relación Normal (2.0 - 16.0 : 1)

2.0

16.0

Valor hallado (36.23)

Es índice de evaluación de la tasa de oxidación, índice del estrés, de la eficacia energética y de la actividad tiroidea a nivel celular (no necesariamente vinculados a alteraciones de los niveles hormonales hematológicos).

Notas:

Esta relación presenta un valor alto respecto a la Relación Normal. El Potasio, esta relación, es predominante respecto a el Calcio. La relación observada puede indicar una significativa pérdida de energía, síntomas de lasitud y fatiga debidos a un desequilibrio de la actividad celular de la hormona tiroidea. Este dato puede asociarse a hipoergía celular, con la correspondiente pérdida de potasio. Comprobar los niveles de glucosa y de las hormonas glucocorticoides. La hiperkalemia detectada puede estar relacionada con insuficiencia suprarrenal, acidosis diabética, suplemento farmacológico de potasio, estrés, altos niveles de glucocorticoides, disfunciones tiroideas.

Si predomina el Potasio puede ayudar a: Calcio, Magnesio, complejos vitamínicos grupo B, Vit. D, Manganese, Zinc, Cromo, Omega3.

Zinc/Cobre

Llamada: "Equilibrio Sistema Inmunitario"

Relación ideal (8.0 : 1)

Relación Normal (6.0 - 16.0 : 1)

6.0



16.0

Valor hallado (1.10)

Indicativo de: estado funcional de las hormonas femeninas, funcionalidad del sistema inmunitario, metabolismo del colesterol y de los lípidos.

Notas:

La relación hallada se presenta baja con respecto a la Relación Normal. El Cobre, esta relación, es predominante respecto a el Zinc. La relación obtenida puede contribuir a síntomas significativos como emotividad, miedo, riesgo vascular, hipercolesterolemia, e indicar un escaso sistema inmunitario. Este dato podría estar relacionado con un valor bajo de: Vit. A -Vit. B2 -Vit. B5 -Vit. B12 -Vit. D -Vit. E - (ver). También contribuye a alterar la absorción de los aminoácidos, tales como: Ac. Glutámico -Alanina -Arginina -Cisteína -Fenilalanina -Glicina -Isoleucina -Leucina -Lisina -Serina -Treonina -Tryptofano -Valina - (ver).

Si predomina el Cobre puede ayudar a: Zinc, Vit. A, Vit. E, Acido Gordos Esencial Omega3 (EPA-DHA).

Zinc/Hierro

Llamada: "Equilibrio Hormonal"

Relación ideal (5.71 : 1)

Relación Normal (4.5 - 10.0 : 1)

4.5



10.0

Valor hallado (1.59)

Permite evaluar la síntesis proteica normal y el sistema inmunitario. El Zinc es esencial para el funcionamiento de muchas otras enzimas, además de su perdurabilidad. Tiene un rol importante en la reproducción celular.

Notas:

La relación hallada se presenta baja con respecto a la Relación Normal. El Hierro, esta relación, es predominante respecto a el Zinc. La relación obtenida puede indicar una gran reducción de las defensas orgánicas. Este estado de "alarma" indica probablemente que el cuerpo está más expuesto a periodos de menor actividad inmunitaria. Este dato puede ser indicativo de una falta de: Cobalto -Cromo -Hierro -Fósforo -Selenio -Silicio -Estano -Cobre -Zinc -Azufre - (ver).

Si predomina el Hierro puede ayudar a: Zinc, Vit. A, Vit. E, Acido Gordos Esencial Omega3 (EPA-DHA).

Calcio/Fósforo

Llamada: "Equilibrio de los metabolismos oxidados"
"Equilibrio Neurovegetativo"

Relación ideal (2.50-2.62 : 1)

Relación Normal (2.2 - 5.0 : 1)

2.2

5.0

Valor hallado (35.49)

Esta relación permite evaluar el equilibrio neurovegetativo, los metabolismos oxidantes, (si prevalece el Calcio más allá de esta relación, el sujeto tiene característica predominante parasimpática, un hipooxidante. Si prevalece el Fósforo, el sujeto tiene característica predominante neuroendocrina del simpático, un hiperoxidante).

Notas:

Esta relación presenta un valor alto respecto a la Relación Normal. El Calcio, esta relación, es predominante respecto a el Fósforo. La relación obtenida puede indicar un trastorno metabólico y un catabolismo proteico anómalo de los tejidos. Este cuadro puede relacionarse con estrés, hipoparatiroidismo, hiperparatiroidismo secundario, insuficiencia renal. Este dato puede estar asociado con una hipo-oxidación de dominio parasimpático y un bajo índice de la actividad celular de las glándulas suprarrenales y tiroides. También puede ser indicativo de un aumento del catabolismo óseo. La hipercalcitricia detectada, puede producirse por un exceso de fosfatos ya sean alimenticios como farmacológicos, falta de vit. D,

Si predomina el Calcio puede ayudar a: Fosforo, Potasio, Hierro, Manganese, Selenio, Cromo, Vit. A, Vit. C, L-Carnitina, Coenzima Q10.

Calcio/Sodio

Llamada: "Estabilidad Neuropsíquica"

Relación ideal (1.60-1.75 : 1)

Relación Normal (1.0 - 2.50 : 1)

1.0

2.50

Valor hallado (59.10)

Esta relación permite evaluar los estados hipotensivos e hipertensivos.

Notas:

Esta relación presenta un valor alto respecto a la Relación Normal. El Calcio, esta relación, es predominante respecto a el Sodio. La relación observada puede contribuir a una mayor producción celular de aldosterona. Esta situación está probablemente relacionada con un período de estrés y estados hipotensivos. Este dato puede estar asociado a un hipoxidador con dominancia parasimpática e indica escasa actividad celular de las glándulas suprarrenales, así como de la tiroides. La hipercalcemia detectada puede indicar hipotiroidismo subclínico, pérdida de peso, temblor muscular, sudoración excesiva, arritmias, extrasístoles. Además, puede estar relacionada con fenómenos degenerativos, como disfunciones del metabolismo glucídico, osteoporosis, artritis, vagotonía con posibles manifestaciones hiporreactivas, depresión, exceso de fosfatos (tanto alimentarios como farmacológicos).

Si predomina el Calcio puede ayudar a: Vit. C, Vit. E, Omega 3, Quercetina, Glutanióne.

Calcio/Zinc

Llamada: "Metabolismo Lipídico"

Relación ideal (2.0 : 1)

Relación Normal (1.5 - 4.50 : 1)

1.5

4.50

Valor hallado (47.55)

Esta relación permite evaluar el eje córtico-hipotalámico, el metabolismo de los lípidos y el metabolismo glucídico. Cuando la relación es elevada, es índice claro de disfuncionamiento.

Notas:

Esta relación presenta un valor alto respecto a la Relación Normal. El Calcio, esta relación, es predominante respecto a el Zinc. La relación observada es indicativa de modificaciones en los metabolismos de lípidos y de glúcidos. Este dato está con frecuencia relacionado con problemas emotivos, trastornos del sistema nervioso, compromiso energético y es indicativo de inestabilidad del eje córtico-hipotalámico. Este dato puede indicar fenómenos degenerativos vagotonía con posibles manifestaciones hiporreactivas. La hipercalcemia detectada puede indicar hipotiroidismo subclínico, pérdida de peso, temblor muscular, sudoración excesiva, arritmias, extrasístoles.

Si predomina el Calcio puede ayudar a: Vit. A, Vit. E, Omega3 (EPA-DHA), NADH, Betacarotene.

Hierro/Cobre

Llamada: "Susceptibilidad a las infecciones"

Relación ideal (1.40 : 1)

Relación Normal (1.2 - 2.8 : 1)

1.2

2.8

Valor hallado (1.54)

Esta relación permite evaluar la predisposición a las infecciones virales y fúngicas y el estado inflamatorio en curso de anemia. Si en esta relación prevalece el Hierro tendremos infecciones bacterianas; si prevalece el Cobre, infecciones virales.

Notas:

El Cobre, esta relación, es predominante respecto a el Hierro. Esto dato puede ser un indicio de la falta de: Cobalto -Cromo -Hierro -Fòsforo -Selenio -Silicio -Estano -Cobre -Zinc -Azufre -(ver).

Si predomina el Cobre puede ayudar a: Magnesio, Hierro, Vit. C, Vit. E, Coenzima Q10, Fòsforo.

Cromo/Vanadio

Llamada: "Equilibrio Insulínico"

Relación ideal (0.5 : 1)

Relación Normal (0.04 - 0.60 : 1)

0.04

0.60

Valor hallado (1.17)

Esta proporción permite identificar el equilibrio insulínico. Un desequilibrio en la proporción insulínica puede indicar la presencia de un cuadro de insulino-resistencia del cual puede derivar la intolerancia a la glucosa. En la proporción Cromo/Vanadio, el cromo constituye el receptor insulínico extracelular, mientras que el Vanadio constituye el receptor intracelular. Cuando la proporción se presenta elevada, puede estar presente una resistencia insulínica a nivel intracelular. Cuando la proporción tiene un valor bajo, la resistencia insulínica será extracelular. El desequilibrio en esta proporción es índice de envejecimiento celular precoz con posible aumento de peso.

Notas:

El informe encontró parece alto en comparación con su rango normal. El Vanadio, esta relación, es predominante respecto a el Cromo. La proporción encontrada se considera una proporción alta. Es índice de resistencia insulínica intracelular. Puede asociarse a síntomas como aumento de peso, apetito exagerado, ansiedad, nerviosismo, taquicardia, hipertensión arterial, dolores musculares, hipercolesterolemia, meteorismo intestinal, molestias digestivas.

Si predomina el Vanadio puede ayudar a: Cromo, Ácido Lipoico, Magnesio, Vit. B1, Vit. D, NADH.