

8

Problemas cardiovasculares específicos

**Programa Vitamínico del Dr. Rath para la
prevención y la terapia suplementaria**

Beneficios del Programa Vitamínico del Dr. Rath en:

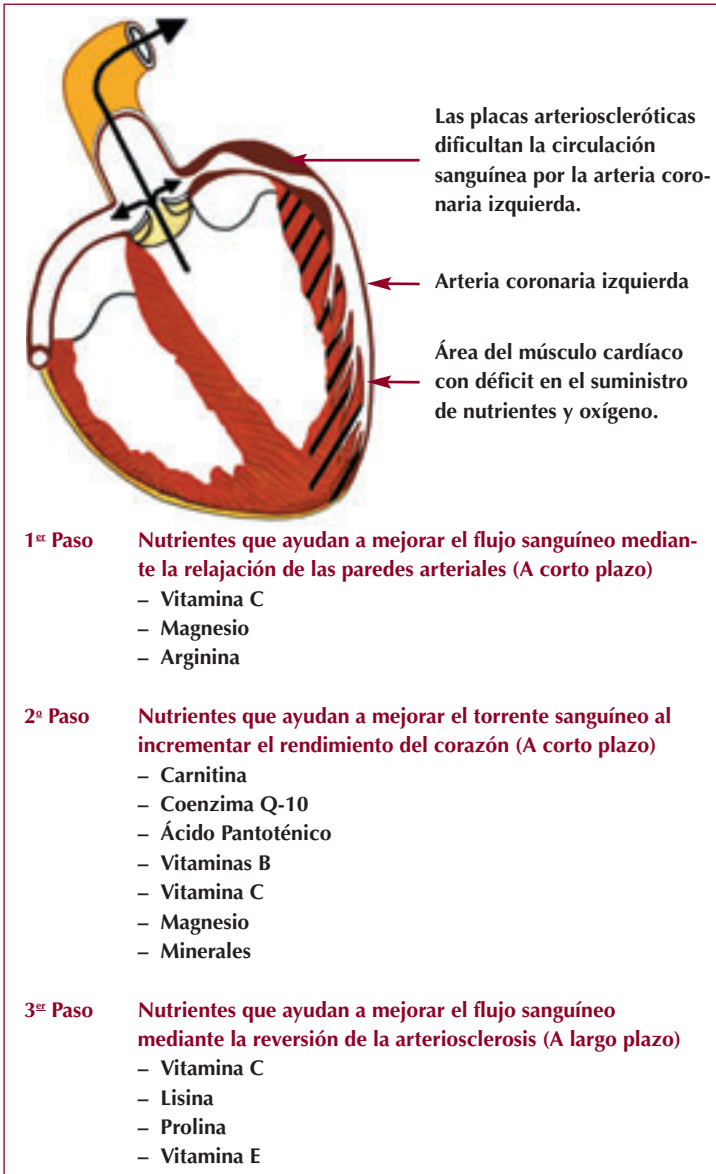
- **Pacientes con angina de pecho**
- **Pacientes después de un infarto de miocardio**
- **Pacientes sometidos a una operación de
bypass coronario**
- **Pacientes sometidos a una operación de
angioplastia coronaria**

Cómo puede ayudar el Programa Vitamínico del Dr. Rath a los pacientes con angina de pecho

La angina de pecho es la señal de alarma que advierte de la presencia de placas arterioscleróticas en las arterias coronarias y de la consiguiente disminución del suministro de sangre a millones de células del músculo cardíaco. Se caracteriza por un dolor agudo en la parte central del pecho que suele extenderse hacia el brazo izquierdo. Puesto que existen numerosas formas atípicas de angina de pecho, le aconsejo consultar a su médico en caso de sentir un dolor indefinido en el pecho.

El Programa Vitamínico del Dr. Rath puede contribuir a mejorar el suministro de sangre a las células del músculo cardíaco gracias a la aportación de oxígeno y nutrientes esenciales que alivian la angina de pecho. Diversas sustancias esenciales de este programa operan conjuntamente para lograr dicho fin. Los mecanismos más importantes para aumentar el flujo de sangre que llega al tejido muscular cardíaco son los siguientes:

- **Dilatación de las arterias:** una óptima dosis de vitamina C, magnesio y del aminoácido natural arginina favorece la dilatación de las arterias coronarias y el consiguiente incremento del flujo de sangre que, a través de las arterias coronarias, llega al corazón.
- **Mejora de la función de bombeo de sangre:** la carnitina, el coenzima Q-10, las vitaminas B y determinados minerales y oligoelementos mejoran las prestaciones de las células del músculo cardíaco, el bombeo del corazón, la presión con la que la sangre es bombeada a través de las arterias coronarias y, por tanto, el suministro de oxígeno y nutrientes a las células del músculo cardíaco.
- **Curación de los depósitos arterioscleróticos:** A largo plazo, la vitamina C, la lisina y la prolina contribuyen a la curación de las paredes arteriales y a la disminución del depósito arteriosclerótico de acuerdo con los mecanismos descritos más arriba.



Cómo el Programa Vitamínico del Dr. Rath ayuda a reducir y prevenir la angina de pecho

Cómo pueden beneficiarse del Programa Vitamínico del Dr. Rath los pacientes que sufren angina de pecho

A continuación se recoge una muestra de cartas de pacientes que sufren enfermedades coronarias y angina de pecho. Este libro refleja el éxito del Programa Vitamínico del Dr. Rath en pacientes con angina de pecho de todo el mundo que, con la ayuda de estos consejos y gracias a este revolucionario avance médico, han logrado mejorar sustancialmente su calidad de vida.

Estimado Dr. Rath:

*Quisiera decirle que utilizo su programa de salud cardiovascular y que estoy convencido de que me ha salvado la vida. El pasado mes de septiembre, cuando me dirigí a la universidad para asistir a un partido de fútbol, no pude subir la escalera a pesar de llevar un parche de nitroglicerina y **en octubre del año pasado no pude caminar 100 metros sin sentir dolor de angina de pecho.***

Me enteré de su descubrimiento y durante tres semanas tomé una triple dosis cuatro veces al día. Hacia la segunda mitad de noviembre ni me acordaba de que sufría un trastorno cardíaco. En este momento, en julio del año en curso, puedo trabajar sin sentir dolor alguno y me siento maravillosamente bien.

Es una pena que no obtuviera la patente antes de someterme a dos operaciones de bypass.

Muchas gracias por haber prolongado mi vida.

J.G.

Estimado Dr. Rath:

*En mayo de 1992, al realizar un duro esfuerzo físico, empecé a notar dolor, sobre todo en el brazo y el hombro izquierdos. **A la mañana siguiente, el dolor se había extendido hacia la parte central de mi pecho y me di cuenta de que presentaba síntomas de angina de pecho.** Enseguida inicié una serie de tratamientos.*

Durante y después de las tratamientos, seguí un programa basado en paseos. Aunque durante los paseos no sentía mucho dolor, seguía teniendo el pecho oprimido y estaba obligado a reducir el ritmo por problemas de disnea.

No noté ninguna diferencia considerable hasta que empecé a seguir su programa de salud cardiovascular. Fue fantástico, en menos de un mes, la sensación de incomodidad que se apoderaba de mí durante los paseos desapareció por completo. Hoy en día, camino 4 kilómetros al menos tres días a la semana, a toda marcha y sin ningún tipo de molestia.

Soy consciente de que el depósito en las paredes de mis vasos sanguíneos se ha venido acumulando durante mucho tiempo y, por eso, estoy dispuesto a seguir aplicando sus recomendaciones. No lo considero un precio alto si a cambio consigo eliminar el depósito arteriosclerótico de mis arterias.

¡Gracias por sus consejos en materia cardiovascular! Sus logros significan un avance sumamente importante en lo que al tratamiento de las afecciones cardiovasculares se refiere.

*Atentamente,
M.L.*

Estimado Dr. Rath:

*Comencé a aplicar su programa el pasado mes de agosto después de que me diagnosticaran una grave enfermedad cardiovascular. **Ya sufría angina de pecho desde hacía 8 años. Ahora, un año más tarde, me siento estupendamente y apenas tengo accesos de angina. A esto se añade que camino todos los días 3,5 Km. y que no tengo que privarme de nada.***

*Atentamente,
M.B.*

Estimado Dr. Rath:

*He venido sufriendo dolor en el pecho (angina de pecho) durante varios años con un promedio de casi cada tres semanas. **Desde que empecé con su Programa Vitamínico hace más de 90 días, solamente me ha dolido el pecho una vez, unas tres semanas después de haber empezado su programa.***

Creo que una nutrición adecuada puede evitar el ochenta por ciento de los problemas relacionados con la salud.

*Atentamente,
B.T.*

Estimado Dr. Rath:

Desde que aplico con regularidad su Programa Vitamínico, mi estado de salud física y mental ha mejorado considerablemente. En este momento, he logrado controlar las molestias causadas por la angina de pecho y estoy muy ilusionado porque no tengo ningún problema al realizar largos paseos por las montañas de los alrededores. Los jadeos y resuellos han desaparecido y ya no necesito pararme para recuperar el aliento.

Consigo caminar por la montaña y mantener una conversación al mismo tiempo. También sigo una dieta suave para adelgazar que me ayuda a comer mucho menos que antes, sin que esto afecte a mi energía.

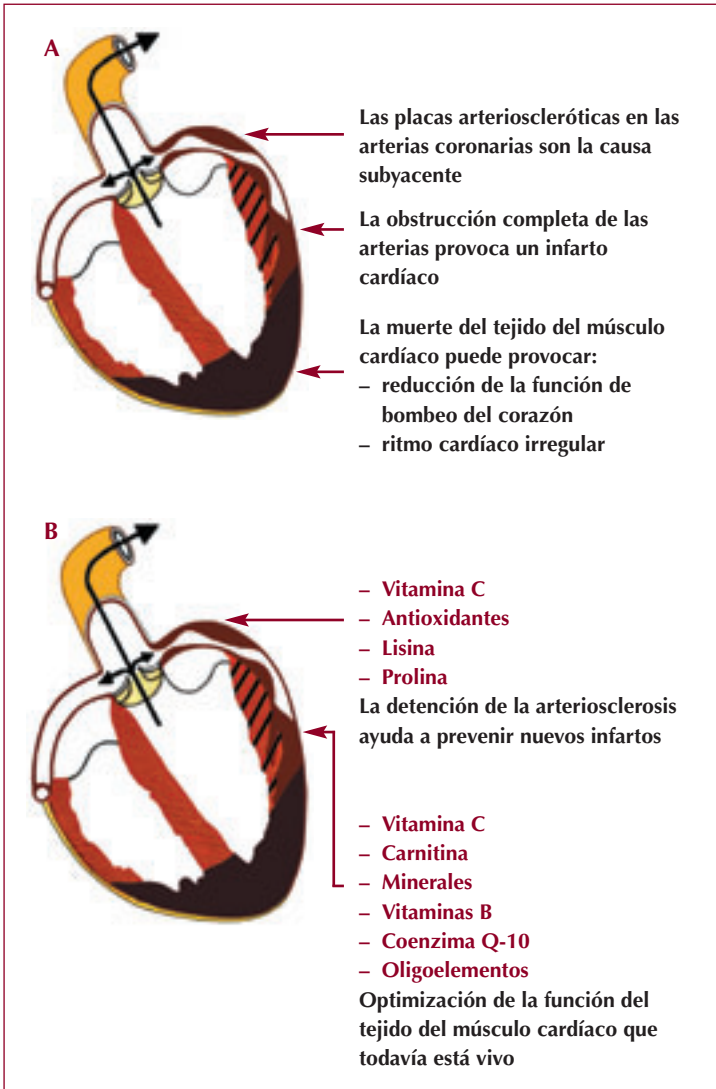
Me doy cuenta de que, en todo esto, su programa ocupa un lugar primordial.

*Atentamente,
R.A.*

El uso del Programa Vitamínico del Dr. Rath después de sufrir un infarto cardíaco

En los capítulos anteriores hemos podido observar cómo la arteriosclerosis dificulta la circulación sanguínea por las arterias coronarias, provocando una falta de oxígeno en el músculo cardíaco. El infarto de miocardio es la consecuencia de la obstrucción completa de una de las arterias coronarias, que priva de oxígeno y nutrientes esenciales a las células del músculo cardíaco. Salvo en caso de asistencia médica inmediata, ello produce la necrosis de millones de células de dicho músculo que han quedado desprovistas de sangre. Cuanto mayor sea la superficie del músculo cardíaco que ha quedado destruida, tanto más graves serán las complicaciones. El infarto cardíaco suele dar lugar a dos complicaciones importantes:

- **Alteración de la función de bombeo (insuficiencia cardíaca):** La parte destruida del músculo cardíaco altera la función de bombeo del corazón. Las consecuencias son un empeoramiento de la circulación, disnea, edema y una disminución de la condición física. El efecto de un malfuncionamiento del 25% del músculo cardíaco como consecuencia de un infarto sería comparable a un motor de cuatro cilindros que funcionase sólo con tres.
- **Alteración de la conducción eléctrica (ritmo cardíaco irregular):** De la misma manera, el infarto cardíaco puede incidir en las células eléctricas del corazón. Esta situación puede dar lugar a diversas formas de arritmia. Una fuerte alteración del ritmo cardíaco suele ser la causa de muerte durante y después de sufrir un infarto cardíaco.



A: Consecuencias del infarto cardíaco

B: Cómo el Programa Vitamínico del Dr. Rath contribuye a mejorar la calidad de vida de los pacientes que han sufrido un infarto cardíaco

Cómo el Programa Vitamínico del Dr. Rath contribuye a mejorar la calidad de vida de los pacientes que han sufrido un infarto cardíaco

Es fundamental que toda persona que padezca un infarto cardíaco sea llevada lo antes posible al hospital más cercano. Cuanto menos tiempo se tarde en dispensar la adecuada asistencia médica, tanto mayor será la probabilidad de limitar la aparición de daños irreversibles en las células del músculo cardíaco. Aun cuando ya haya pasado bastante tiempo desde que sufrió un infarto cardíaco, el paciente ha de consultar periódicamente a su médico. Aparte de todo ello, el Programa Vitamínico del Dr. Rath puede mejorar su calidad de vida de la siguiente manera:

- **Detiene el desarrollo de placas arterioscleróticas** en las arterias coronarias, evitando la aparición de nuevos infartos cardíacos. Los componentes del Programa Vitamínico del Dr. Rath más eficientes a este respecto son la vitamina C y los demás antioxidantes como los aminoácidos lisina y prolina.
- **Optimiza el funcionamiento de las células sanas del músculo cardíaco.** Esta función reviste una especial importancia en la zona que limita directamente con la parte destruida del músculo, donde hay millones de células que, a pesar de estar dañadas, siguen funcionando. Los componentes más importantes del Programa Vitamínico del Dr. Rath que sirven a este fin son las vitaminas B, la carnitina, el coenzima Q-10 y diversos minerales y oligoelementos.

Por ello, no debe sorprender que los pacientes que, tras sufrir un infarto cardíaco, comienzan a aplicar el Programa Vitamínico del Dr. Rath experimenten una sustancial mejoría.

Estimado Dr. Rath:

En enero de este año empecé a notar un dolor en el pecho al practicar deporte. En abril, mi médico me comunicó que, según había podido comprobar en un ECG, había sufrido un infarto cardíaco. Volvió a recetarme un betabloqueante que tomaba desde hacía años contra la hipertensión arterial.

En mayo comencé a aplicar su Programa Vitamínico al tiempo que empecé a seguir una dieta vegetariana sin grasas muy estricta. Después de sólo dos semanas, noté que el dolor que sentía en el pecho a la hora de hacer deporte había disminuido. Hace ahora dos meses que sigo la dieta en combinación con su Programa Vitamínico y ya no sufro dolor en el pecho ni disnea ni siquiera cuando monto en bicicleta o camino horas seguidas a un ritmo elevado. Es la primera vez en muchos años que me siento mejor, lleno de energía y entusiasmo.

Confío tanto en la condición de mi corazón que he dejado de llevar comprimidos de nitroglicerina cuando salgo en bicicleta o cuando doy un paseo largo. Me siento joven e ilusionado. Puesto que la dieta y su Programa Vitamínico son las únicas modificaciones que he introducido en mi estilo de vida, no puedo sino concluir que mi actual estado de salud se debe o bien a uno de estos factores o bien a los dos factores juntos. No sé si es cierto, pero me inclino a pensar que la mejoría de mi salud tiene su origen en la combinación de ambos factores.

*Atentamente,
K.P.*

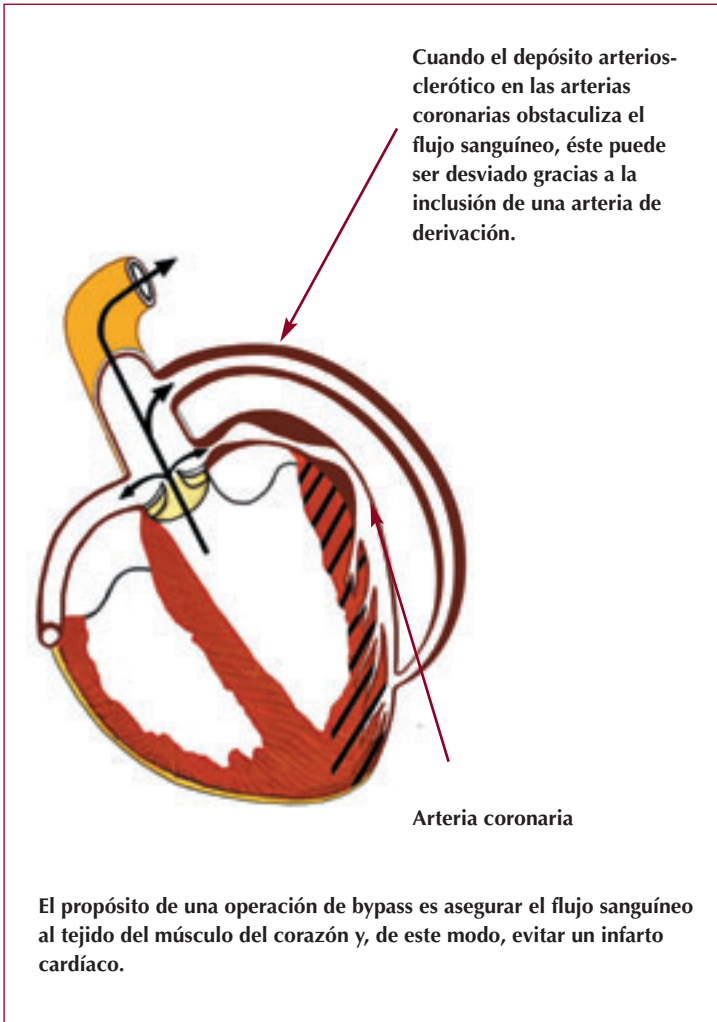
El Programa Vitamínico del Dr. Rath y la operación de bypass coronario

Es necesario someterse a una operación de bypass coronario si una o varias arterias coronarias presentan placas arterioscleróticas que pueden llegar a obstruir las arterias, provocando un infarto cardíaco. Para evitar infartos se suelen realizar operaciones de bypass en la arteria coronaria. En tal caso, se construye mediante intervención quirúrgica una desviación alrededor del depósito arteriosclerótico para garantizar la libre circulación de la sangre a todas las partes del músculo cardíaco que se sitúan más allá de la obstrucción.

Por regla general, en las operaciones de bypass se utiliza una vena de la pierna que sirve de vaso de derivación.

Lo más habitual es que uno de los extremos de la desviación se una a la aorta (la mayor arteria del cuerpo), mientras que el otro extremo se conecte con la arteria coronaria más allá del estrechamiento ocasionado por el depósito arteriosclerótico. En otras operaciones de bypass se usan arterias pequeñas que se sitúan en las inmediaciones del corazón para construir una desviación y mejorar el suministro de sangre al músculo cardíaco.

Me han preguntado muchas veces si es posible evitar una operación de bypass coronario mediante la aplicación de mi programa. Tal y como se describe en este libro, en muchos casos la operación puede ser aplazada o cancelada. Pero también existe la posibilidad de que las placas arterioscleróticas sean tan grandes que la única solución sea someterse a una operación. De todas formas, la decisión siempre ha de tomarse previa consulta con su cardiólogo. Por otra parte, aun cuando la operación de bypass sea inevitable, le recomiendo que comience inmediatamente con mi Programa Vitamínico para afianzar el resultado de la operación y prevenir daños posteriores.



Razón por la que se realizan operaciones de bypass

¿Qué problemas pueden sufrir los pacientes que se han sometido a una operación de bypass?

Hay dos problemas importantes que pueden impedir que la operación de bypass en la arteria coronaria surta el efecto deseado:

- **Coágulos en la sangre.** Es posible que en los vasos de derivación se formen coágulos que puedan llegar a dificultar la circulación de la sangre. Por regla general, esta complicación aparece inmediatamente después de la operación. Si no recibe el tratamiento correcto, los coágulos acabarán obstruyendo por completo el vaso de derivación, anulando totalmente el efecto de la operación.
- **Placas arterioscleróticas.** A largo plazo, el desarrollo de depósitos arterioscleróticos en los vasos de derivación recién implantados constituye la mayor amenaza para el éxito de la operación de bypass coronario. Aunque los vasos de derivación suelen ser venas, pueden sufrir los mismos daños y grietas que las arterias en caso de que no se protejan mediante una óptima administración de vitaminas y otros nutrientes esenciales. En ausencia de estas sustancias, se van formando placas arterioscleróticas al igual que en las arterias normales. En este caso, puede ser necesario realizar una segunda operación de bypass al cabo de algunos años. El promedio de tiempo que pasa entre la primera y la segunda operación de bypass en un paciente ronda los 10 años.

En las páginas siguientes resumo los últimos descubrimientos en el ámbito de la medicina celular.



Complicación a corto plazo:
Bloqueo de la circulación por aparición de coágulos en el flujo sanguíneo de la derivación

Vasos sanguíneos de derivación coronaria



Complicación a largo plazo:
Se desarrollan nuevas placas arterioscleróticas en los trasplantes de bypass

Las placas arterioscleróticas anteriores en las arterias coronarias siguen aumentando

El Programa Vitamínico del Dr. Rath puede afianzar a corto y a largo plazo el éxito de las operaciones de bypass:

1 Nutrientes que reducen el riesgo de coagulación:

- Vitamina C
- Vitamina E
- Betacaroteno
- Arginina

2 Nutrientes que reducen el riesgo de formación de nuevas placas arterioscleróticas:

- Vitamina C
- Lisina
- Prolina
- Antioxidantes

Complicaciones que dificultan el éxito a largo plazo de las operaciones de bypass coronario y cómo el Programa Vitamínico del Dr. Rath ayuda a prevenirlas

Cómo el Programa Vitamínico del Dr. Rath afianza a largo plazo el éxito de las operaciones de bypass coronario

Los suplementos nutricionales contribuyen de varias maneras a preservar la salud de los vasos de derivación, mejorando la calidad de vida de los pacientes que se han sometido a una operación de bypass.

- **Previene la formación de coágulos en los vasos de derivación.** Ha quedado demostrado que la vitamina C, la vitamina E y el betacaroteno ayudan a prevenir la formación de coágulos. También se ha comprobado que la vitamina C ayuda a disolver coágulos ya existentes. Los pacientes que toman Coumadin y otros anticoagulantes deben avisar a su médico cuando empiecen a aplicar el Programa Vitamínico del Dr. Rath de modo que pueda realizar pruebas de coagulación suplementarias y reducir la dosis de anticoagulantes
- **Previene la formación de depósitos arterioscleróticos en los vasos de derivación.** Las vitaminas, así como los demás nutrientes esenciales cuyo uso se recomienda para prevenir y reducir las placas arterioscleróticas en las arterias coronarias, también ayudan a prevenir la formación de depósitos arterioscleróticos en los vasos de derivación. De entre estos elementos vitales los más importantes son la vitamina C, la vitamina E, el betacaroteno y los aminoácidos lisina y prolina.

Si usted está en lista de espera para someterse a una operación de bypass le aconsejo comenzar cuanto antes con este Programa Vitamínico. De esta forma, puede asegurarse de que las células del corazón, los vasos sanguíneos y los demás tejidos del cuerpo disponen de la cantidad necesaria de vitaminas y otras moléculas portadoras de bioenergía durante e inmediatamente después de la operación. Es la manera natural más eficaz para optimizar el proceso de curación.

A modo de ejemplo se incluye la carta de un paciente que ha comenzado a utilizar el Programa Vitamínico del Dr. Rath después de haberse sometido a una operación de bypass:

Estimado Dr. Rath:

Tengo 54 años y hace cinco me sometí a una operación de bypass en la que me implantaron cinco bypass. He tomado diferentes medicamentos. Hace un año empecé con su Terapia de Sustancias Celulares Vitales y desde entonces mis análisis no han parado de mejorar:

	Antes	Su recomendación	Mejoría
<i>Glucosa</i>	<i>123 mg/dl</i>	<i>106</i>	<i>14%</i>
<i>Triglicéridos</i>	<i>181 mg/dl</i>	<i>120</i>	<i>34%</i>
<i>Colesterol</i>	<i>240 mg/dl</i>	<i>215</i>	<i>15%</i>
<i>LDL/HDL</i>	<i>4.6</i>	<i>3.9</i>	<i>15%</i>
<i>Tensión arterial</i>	<i>130/86 mm Hg</i>	<i>120/80</i>	<i>8%</i>

Me siento muy bien y tengo mucha energía. Mi cardiólogo me ha dicho hace poco que no percibe que aumente el riesgo cardiovascular y que mi perfil de riesgo se sitúa hasta un 25% por debajo de la media estadounidense.

Muchas gracias por estas maravillosas recomendaciones que, en mi caso, me han prolongado la vida.

Atentamente,

J.K.

Puede consultar más cartas de pacientes que sufren una enfermedad coronaria en los capítulos dedicados a los trastornos cardiovasculares, la angina de pecho y el infarto cardíaco.

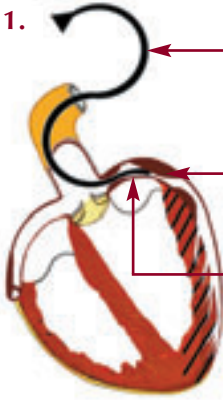
El Programa Vitamínico del Dr. Rath y la angioplastia coronaria

En oposición al bypass, la angioplastia podría considerarse como una solución tipo “fontanería” destinada a eliminar las placas arterioscleróticas de forma mecánica. Para ello, se suele acudir al uso de un globo inflable o, más recientemente, al tratamiento con láser o los métodos raspadores. Por regla general, se introduce un catéter en la arteria de la pierna moviéndolo hacia arriba a través de la aorta hasta que la punta del catéter se sitúa al lado de la placa que está provocando la obstrucción de la arteria coronaria. A continuación, se hincha el globo que se encuentra en la punta del catéter, comprimiendo la placa contra la pared arterial. En muchos casos, este procedimiento permite mejorar la circulación de la sangre.

Todos los métodos usados en la angioplastia dañan la parte interior de las arterias coronarias, hasta tal punto que en determinadas ocasiones los daños ocasionados pueden extenderse sobre varios centímetros. Por lo tanto, no es de extrañar que este método entrañe numerosas complicaciones. En más del 30% de los casos vuelve a producirse un estrechamiento que, en menos de seis meses, llega a obstruir de nuevo la arteria coronaria.

Durante el procedimiento, la complicación más importante es la rotura de la pared arterial, tras lo cual el paciente ha de ser sometido inmediatamente a una operación de bypass. Después de la operación, la presencia de coágulos y pequeños fragmentos del tejido de la pared arterial pueden provocar un estrechamiento de la arteria coronaria. Las complicaciones a largo plazo consisten en la formación excesiva de tejido cicatrizado en el interior de las arterias coronarias y el incremento de las placas arterioscleróticas.

1.



Por lo general, se introduce el catéter de globo a través de la arteria inguinal.

Los depósitos de grasas en las venas reducen el flujo sanguíneo de las arterias coronarias.

La punta del catéter alcanza las placas de las arterias coronarias.

2.



El globo se hincha a presión y comprime las placas contra la pared arterial. Este procedimiento causa serios daños en la pared arterial.

Porcentaje de éxito de la angioplastia coronaria:

- en más del 70% de los casos se mejora la circulación coronaria
- en más del 30% de los casos se producen complicaciones que obligan al paciente a someterse a una nueva angioplastia o una operación de bypass.

La angioplastia intenta mejorar la circulación coronaria mecánicamente mediante:

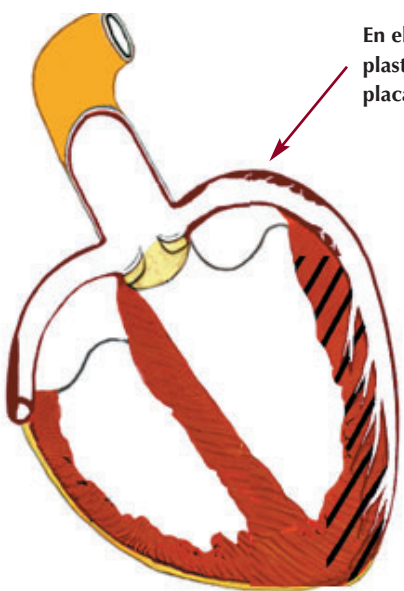
1. un catéter, 2. un balón hinchable

Cómo ayuda el Programa Vitamínico del Dr. Rath a mejorar el resultado de la angioplastia

Los pacientes que están en lista de espera para someterse a una angioplastia pueden verse beneficiados por el Programa Vitamínico del Dr. Rath en varios sentidos.

En algunos casos, se producirá tal disminución de los síntomas de la angina de pecho y otros trastornos cardíacos que el médico propondrá aplazar la angioplastia. En otros casos, el médico optará por realizar la intervención a fin de reducir al máximo el riesgo de que el paciente sufra un infarto cardíaco. Cualquiera que sea su caso, siempre ha de seguir las recomendaciones de su médico. Al mismo tiempo, le recomiendo que comience lo antes posible a aplicar este Programa Vitamínico y que informe de ello a su médico. Si ya se ha sometido a una angioplastia coronaria, el Programa Vitamínico del Dr. Rath puede ayudarle a afianzar el éxito de la intervención de la siguiente manera:

- **La Vitamina C** acelera la curación de las heridas de las arterias coronarias ocasionadas por la angioplastia. No existe ningún medicamento capaz de curar de forma natural las paredes arteriales dañadas como la vitamina C.
- **La lisina y la prolina** también contribuyen al proceso de curación de la pared arterial y al mismo tiempo previenen el depósito de partículas grasas.
- **La vitamina E y la vitamina C** ayudan a limitar la formación excesiva de tejido cicatrizado como consecuencia del desarrollo descontrolado de células musculares en la pared arterial.
- **El betacaroteno, la vitamina C y la vitamina E** reducen el riesgo de coagulación y previenen la oxidación.



En el mejor de los casos la angioplastia coronaria disminuye las placas arterioscleróticas

Los siguientes nutrientes esenciales pueden afianzar el éxito de la operación de angioplastia coronaria a largo plazo:

- **Vitamina C**
- **Vitamina E**
- **Lisina**
- **Prolina**

- Los nutrientes ayudan a prevenir la formación de coágulos en la arteria dañada.
- Los nutrientes contribuyen a la curación de la pared arterial dañada tras la angioplastia.

El Programa Vitamínico del Dr. Rath puede afianzar el éxito de la operación de angioplastia coronaria.

Más información sobre la salud en relación con el Programa Vitamínico del Dr. Rath y la angioplastia

Los estudios científicos y clínicos han demostrado que los diferentes componentes del Programa Vitamínico del Dr. Rath desempeñan un papel fundamental en la reducción de los riesgos de obstrucción de las arterias coronarias después de someterse a una angioplastia:

El Dr. Samuel DeMeio, de la Universidad de Emory en Atlanta, Georgia, ha examinado a pacientes con enfermedades coronarias que fueron sometidos a una angioplastia coronaria. Después de la operación, se recetaron como suplemento vitamínico 1.200 unidades de vitamina E a una parte de los pacientes. Al grupo de control no se le administró este suplemento de vitamina E. Al cabo de cuatro meses, el riesgo de que se produjera un nuevo estrechamiento en las arterias coronarias había disminuido en un 15% en los pacientes que tomaron vitamina E en comparación con los que no recibieron este suplemento.

Mi colega, la Dra. Aleksandra Niedzwiecki, y sus colaboradores han demostrado que la vitamina C frena el crecimiento acelerado de la musculatura lisa de la pared arterial, contribuyendo a que se mantenga bajo control una de las causas más frecuentes del fallo de la angioplastia. Los experimentos con animales realizados por el Dr. Nunes y sus colegas han corroborado estas observaciones acerca de la acción de las vitaminas C y E.

El Programa Vitamínico del Dr. Rath contiene una selección de nutrientes esenciales cuya combinación afianza el resultado de la angioplastia coronaria a largo plazo. Evidentemente, pueden aumentar las dosis de algunas vitaminas específicas, como pueden ser la vitamina C y la vitamina E, para lograr efectos aún más satisfactorios.

El autor de la siguiente carta comenzó con el Programa Vitamínico del Dr. Rath después de sufrir una angioplastia coronaria.

Estimado Dr. Rath:

Mi calidad de vida ha mejorado tanto gracias a su Programa Vitamínico que quisiera compartir mi experiencia con los demás. El pasado mes de febrero cumplí 83 años. Sufría muchos accesos anginosos, hasta el punto de que mi médico de cabecera me remitió a un cardiólogo, que efectuó una angioplastia. En la misma época mi marido, de 78 años, tuvo que someterse a una triple operación de bypass. Luego padeció una apoplejía. Tenía que recuperarme para cuidar de él, pero seguía con los mismos dolores. En agosto del año pasado, otro cardiólogo realizó una nueva angioplastia, sin resultado alguno. Por eso me practicaron una doble operación de bypass en septiembre, a la espera de una tercera.

*Gracias a mi hijo he comenzado con su Programa Vitamínico. En enero del presente año aún sufría angina, debido a una arteria para la que no podía realizarse una derivación. **Al cabo de tres meses dejé de sentir dolor en situaciones de estrés, esfuerzos o nerviosismo y ahora, después de seis meses, me siento estupendamente y casi puedo realizar los mismos esfuerzos físicos que hace cinco o diez años.***

Su programa de salud cardiovascular también ha mejorado el estado de salud de mi marido, a pesar de las consecuencias de la apoplejía.

*Atentamente,
L.W.*

Los capítulos anteriores recogen más cartas de pacientes con enfermedades coronarias.

Ensayos clínicos con nutrientes celulares en pacientes con angina de pecho

En el capítulo 2 del presente libro figuran más cartas de pacientes con angina de pecho que han logrado mejorar su salud gracias al Programa Vitamínico del Dr. Rath y a la acción de sus componentes vitales.

La siguiente tabla recoge otros estudios clínicos que han demostrado que los nutrientes vitales del Programa Vitamínico son beneficiosos para los pacientes con enfermedades coronarias y angina de pecho:

Componentes del Programa Vitamínico del Dr. Rath	Referencia
Vitamina C, Vitamina E	Riemersma
Betacaroteno	Riemersma
Carnitina	Ferrari, Opie
Coenzima Q10	Folkers, Kamikawa
Magnesio	Iseri, Teo