

Protocolo Neuro-Ocular Avanzado

ESTRATEGIA INTEGRAL PARA EL GLAUCOMA Y RESCATE DEL NERVIIO ÓPTICO

El nervio óptico no es un simple cable; es una extensión física directa del cerebro (tejido del sistema nervioso central). Cuando nos enfrentamos a patologías como el glaucoma o la degeneración macular, el enfoque médico convencional suele limitarse a prescribir gotas para reducir la presión intraocular (PIO). Si bien esto es vital, a menudo resulta insuficiente porque no aborda la supervivencia metabólica de las células que ya están asfixiadas.

El Cambio de Paradigma: Neuroprotección Activa

Bajar la presión ocular es como quitarle el pie del cuello a una persona que se está ahogando. Es el primer paso obligatorio, pero no garantiza que esa persona vuelva a respirar con normalidad si sus pulmones han colapsado. La verdadera recuperación requiere **Neuroprotección**: reactivar las mitocondrias (los motores de energía) de las células ganglionares de la retina (CGR), restaurar el flujo sanguíneo microscópico y blindar el nervio contra el ataque inflamatorio. Este protocolo ataca los cuatro pilares de la degeneración ocular simultáneamente.

Los elementos detallados a continuación no son vitaminas genéricas. Son intervenciones metabólicas de precisión. Para lograr resultados, es absolutamente imperativo respetar las estandarizaciones y purezas indicadas en cada componente. Un extracto botánico sin el porcentaje adecuado de principio activo carece de utilidad clínica.

Pilar 1: Drenaje Físico y Microcirculación

El primer objetivo es reducir la resistencia al flujo de fluidos dentro del ojo y asegurar que la sangre rica en oxígeno logre alcanzar la cabeza del nervio óptico, un problema grave en el glaucoma de tensión normal.

1. Mirtogenol (o Combo Mirtilo + Pycnogenol)

REQUISITO: EXTRACTOS PATENTADOS ESTANDARIZADOS

Esta combinación sinérgica es el vasodilatador ocular más potente estudiado clínicamente. El extracto de corteza de pino marino francés (Pycnogenol) junto con el extracto de arándano europeo (Mirtilo) mejora drásticamente la función endotelial capilar. Actúa reduciendo la resistencia en la malla trabecular (la tubería de drenaje del ojo), logrando descensos sostenidos de la presión intraocular y mejorando el riego sanguíneo al nervio asfixiado.

2. Forskolina (Extracto de Coleus Forskohlii)

REQUISITO: ESTANDARIZADO AL 10% - 20% DE FORSKOLINA

El modulador de la fontanería celular. La forskolina activa una enzima llamada adenilato ciclasa, lo que aumenta los niveles de AMPc en las células del ojo. Este proceso bioquímico disminuye directamente la secreción de humor acuoso (el líquido que infla el ojo) en el cuerpo ciliar, reduciendo la presión física sobre las células ganglionares.

3. Ginkgo Biloba

REQUISITO: ESTANDARIZACIÓN EXACTA "EXTRACTO 24/6" (EGB 761)

Específico y vital para el Glaucoma de Tensión Normal. Cuando el nervio óptico se daña a pesar de tener una presión ocular baja, el problema suele ser isquémico (falta de riego por espasmos vasculares). El Ginkgo Biloba 24/6 relaja los microcapilares arteriales de la retina, combatiendo la isquemia y frenando la pérdida de campo visual.

Pilar 2: Rescate Mitocondrial y Reparación del Nervio

Las células del nervio óptico consumen cantidades inmensas de energía. En el glaucoma, estas células mueren por agotamiento mitocondrial antes que por aplastamiento físico. Aquí aportamos el combustible y los ladrillos.

4. Nicotinamida (Vitamina B3)

REQUISITO: DOSIS ALTAS (1,500 MG - 3,000 MG DIARIOS, BAJO SUPERVISIÓN)

El avance más rompedor en el tratamiento del glaucoma. Las células ganglionares moribundas sufren un déficit letal de NAD⁺ (la molécula de la vida metabólica). Altas dosis de Nicotinamida reabastecen el NAD⁺, reactivando las mitocondrias paralizadas y previniendo la apoptosis (muerte celular programada). Literalmente, devuelve la energía al nervio para que pueda resistir la presión.

5. Citicolina (CDP-Colina)

REQUISITO: CITICOLINA BASE O SAL SÓDICA (COGNIZIN)

El constructor de mielina. El nervio óptico necesita esfingomielina y fosfatidilcolina para reparar la vaina protectora de sus axones que ha sido dañada por el glaucoma. La Citicolina atraviesa la barrera hematorretiniana y suministra la materia prima exacta para reconstruir estas membranas neuronales destruidas.

6. PEA (Palmitoiletanolamida)

REQUISITO: FORMATO ULTRAMICRONIZADO EXCLUSIVAMENTE

El neuro-modulador intraocular. En el glaucoma, las células de soporte del ojo (células de la glía y de Müller) entran en pánico y liberan sustancias proinflamatorias tóxicas que aceleran la ceguera. La PEA ultramicronizada calma estas células, frena la inflamación local en la retina y ha demostrado reducir adicionalmente la presión intraocular.

Pilar 3: Escudo Antioxidante Retiniano

El ojo es el tejido más expuesto al estrés por luz y oxidación del cuerpo. Necesitamos blindar las estructuras rescatadas.

7. Astaxantina

REQUISITO: 8MG A 12MG (MICROALGA HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS)

A diferencia de otros antioxidantes que rebotan en la barrera del ojo, la Astaxantina cruza la barrera hematorretiniana y se incrusta físicamente en las membranas de las células maculares y ganglionares. Bloquea el daño por radicales libres generado por la presión intraocular elevada, actuando como un escudo interno.

8. Taurina y Ubiquinol (CoQ10)

REQUISITO: UBIQUINOL (FORMA ACTIVA PURA)

La Taurina es el aminoácido más abundante en la retina; sin ella, los fotorreceptores mueren de inanición estructural. El Ubiquinol (la forma activa de la Coenzima Q10) trabaja de la mano con la Nicotinamida en el Pilar 2, entregando la chispa eléctrica directa al motor mitocondrial de las células del nervio óptico, blindándolas frente a la toxicidad del glutamato.

Resumen de Acción Terapéutica

El glaucoma no es una sentencia de muerte celular irreversible si se aborda metabólicamente. Las gotas oculares bajan la presión desde fuera (fontanería básica), pero este protocolo **Mirtogenol/Forskolina** mejora el sistema vascular, la dupla **Nicotinamida/Citicolina** resucita las mitocondrias apagadas del nervio y reconstruye sus paredes, mientras la **Astaxantina/PEA** frena la toxicidad inflamatoria. Es una estrategia de blindaje y rescate 360 grados.