

SÍLICA CELLFOOD

Suplemento de silicio coloidal y Cellfood

EL MINERAL QUE PROMUEVE HUESOS Y TEJIDO CONECTIVO SANOS Y AYUDA APREVENIR ENVEJECIMIENTO PREMATURO Y CARDIOVASCULAR Y LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER'S.

El Dr. Linus Pauling dijo: "Uno podría rastrear toda enfermedad o padecimiento a una deficiencia mineral".

El Silicio representa acerca de 0.05 por ciento del peso corporal, es especialmente necesario en Pulmones, Bazo, Nodos linfáticos, sangre y vasos sanguíneos, tejido conectivo, uñas, cabello, piel, huesos, cartílago y tendones.

Se utiliza para tratar varias enfermedades, como arterosclerosis, dermatitis, hipertensión y tuberculosis.

El Silicio está involucrado con el calcio en las etapas iniciales de la calcificación del hueso; incrementa la tasa de mineralización del hueso.

La deficiencia de Silicio en ratas resultó en un crecimiento óseo más lento y deformidades óseas; Y está asociada con anomalías en la formación de la estructura de cartílago, matriz del hueso y tejido conectivo.

Carlisle (1974) encontró Silicio en células formadoras de hueso conocidas como osteoblastos.

Además de la presencia de Silicio en osteoblastos y colágeno, se encuentra en la sangre, piel, músculos, corazón, hígado y timo, el contenido de Silicio en estos tejidos decrece con la edad y con las enfermedades de estos mismos. El bajo consumo de Silicio está asociado con una alta incidencia de arterosclerosis.

Pennington estima que el 60% de nuestra ingesta de Silicio proviene de cereales y el 20% del agua, en la forma más biodisponible que es ácido silícico.

El almacenamiento de Silicio en el cuerpo es limitado; El tejido conectivo, incluyendo la aorta, traquea, tendones, huesos, piel, cabello y uñas, contienen mucho del Silicio retenido en el cuerpo; En el cabello, piel y uñas el Silicio se encuentra en un estado de hidrogel.

Una vez que el Silicio entra al torrente sanguíneo, pasa rápidamente a la orina, excretando cerca de un 50% de la ingesta diaria: El envejecimiento va acompañado de un decremento de Silicio.

Los Minerales interactúan con las vitaminas, enzimas y muchas otra sustancias en nuestro metabolismo, por lo menos 84 minerales han sido encontrados en tejidos humanos y al menos 60

es sabido que funcionan en reacciones metabólicas; Los minerales son realmente la fundación de nuestra vida bioquímica.

Los minerales metálicos están considerados como hidrofóbicos (no solubles al agua); Los minerales que han sido asimilados por plantas son hidrofílicos, haciéndolos muy solubles al agua.

Minerales coloidales: Debido al tamaño tan pequeño de sus partículas, son fácilmente absorbidos por las células del cuerpo; ¡Son tan pequeños que pueden atravesar el vidrio!

Silicio coloidal: Esta forma de Silicio es el más fácilmente absorbido por el cuerpo humano.

Interacción del Silicio con otros minerales: Los resultados proveen evidencia de la interacción del Silicio con Cobre y Zinc, que podrían resultar en un número de modificación de procesos metabólicos, incluyendo beneficios cardiovasculares; El ácido silícico mejora la utilización del Cobre. La deficiencia de Cobre ha sido asociada a osteoporosis y otras deformidades óseas.

El Silicio juega un rol importante ayudando al calcio a mantener la dureza de los huesos e incrementando el Colágeno para la flexibilidad de los cartílagos; Los huesos fracturados sanan más rápido cuando se utiliza Silicio como suplemento.

El Silicio ha demostrado restaurar la salud a piel envejecida, cabello y uñas y promover una óptima salud cardiovascular.

Construyendo hueso: La "osteoporosis" es una condición en la que el contenido mineral y la densidad de los huesos han disminuido, con una pérdida de elementos orgánicos del hueso, colágeno, osteoblastos, osteoclastos y tejido conectivo.

La razón de la pérdida de hueso ha sido tradicionalmente la falta de vitamina D, falta de calcio en la dieta, una alta excreción de calcio, una alta ingesta de fósforo y otros factores que aumentan la secreción de la hormona paratiroides.

El Silicio se asocia con el calcio en las etapas tempranas de la formación del hueso, juega un papel importante en la formación de la matriz del hueso y del tejido conectivo, el lugar exacto donde se origina el hueso; El proceso inicial involucra la formación de la matriz de colágeno, el Silicio es necesario para este proceso, no sería posible la formación del hueso sin Calcio ni Silicio, ambos juegan un papel igualmente único y esencial en el proceso de desarrollo del hueso.

Cicatrización de heridas: Soluciones de Silicio altamente diluidas son usadas ampliamente en medicina homeopática para tratar heridas crónicas, úlceras y abscesos.

Formación de tejido conectivo y colágeno: El tejido conectivo es el más abundante y más ampliamente distribuido en todas las partes del cuerpo. El tejido conectivo es compuesto por proteínas de Colágeno y Elastina en una matriz base de mucopolisacáridos y otras sustancias en menor cantidad. La flexibilidad y la resistencia del cartílago, la elasticidad de las arterias y la base de la matriz orgánica que es mineralizada en la formación del hueso dependen en gran medida del Silicio. El Colágeno, la proteína más abundante del cuerpo contiene una gran cantidad de Silicio.

Las enfermedades del tejido conectivo están relacionadas con deficiencia de Silicio, consecuentemente, el concepto de que el tejido conectivo contiene Silicio, conduce a la idea de que el Silicio funciona como terapia en desórdenes del tejido conectivo.

Artritis reumatoide: Artritis (inflamación de una articulación) y Osteoartritis son síntomas de padecimiento del tejido conectivo, también es útil el Silicio para tratar las enfermedades degenerativas de las articulaciones; La degeneración de cartílago puede resultar en malformación de los huesos. El síntoma más frecuente de las enfermedades degenerativas de los cartílagos es el dolor.

El Silicio tiene un efecto fundamental en la debilidad del tejido conectivo y sus repercusiones.

La belleza fresca y natural viene de adentro. Parte de la causa del arrugamiento de la piel se debe a cambios estructurales en las fibras del tejido conectivo que soportan la epidermis. La dermis está anclada al tejido subcutáneo por medio de las fibras de Colágeno y el Silicio es esencial para la producción de Colágeno. El cabello y las uñas también se benefician de una adecuada suministración de Silicio.

El Silicio se puede aplicar tópicamente en la cara, para lograr una mejoría en la calidad y apariencia de la piel, se han encontrado también resultados muy significativos en el control del acné y la producción de grasa.

Salud cardiovascular: Es importante notar que hay presentes inusuales altas cantidades de Silicio en la pared arterial, diversos estudios han demostrado que el Silicio juega un papel importante al retardar y reducir la extensión del proceso de arterosclerosis; Un estudio encontró que en la arterosclerosis las paredes arteriales, mostraron un incremento en Calcio y una pérdida significativa de Silicio. El suplemento de Silicio protegió a los animales de laboratorio contra la formación de placa de colesterol en las arterias.

Existe evidencia de que el Silicio atenúa el desarrollo de hipertensión. Se ha descubierto que las fibras dietéticas que tienen efectos favorables en el colesterol sanguíneo son las de más alto contenido de Silicio, como el Salvado de Avena, mientras que el Salvado de Trigo es por mucho, menos efectivo.

Alto contenido de Silicio en la fibra dietética, agua mineral y vino tinto contribuyen a proteger de enfermedades coronarias.

Interacción del Silicio y el Aluminio: El Aluminio está en prácticamente todo lo que tocamos, en el aire que respiramos, el agua que bebemos y los alimentos que comemos; La Organización mundial de la Salud estima que la ingesta promedio diaria de Aluminio es entre 20 y 15 mg por día, la mayor parte proveniente de los alimentos y medicamentos antiácidos.

En varios estudios se ha demostrado que el Silicio reduce significativamente la absorción intestinal del aluminio en humanos al formar compuestos que no pueden ser absorbidos.

El suministrar Silicio a la dieta también ha demostrado proteger el cerebro de acumulación de Aluminio.

Se ha encontrado que al haber un mayor nivel de Silicio en el cerebro disminuye el nivel de aluminio aún en los enfermos de Alzheimer's, el Silicio podría ser un elemento esencial en el cerebro. Los resultados indican que el Silicio es un factor importante para limitar la absorción de Aluminio. El Silicio tiene un papel proactivo contra los efectos biotóxicos del Aluminio. Los

investigadores han encontrado que la asociación entre el deterioro cognitivo y el Aluminio depende del pH y la concentración de Silicio en el agua para beber.

¿No sería sobresaliente que fuera tan simple y tan disponible como el suministro de Silicio?

Deteniendo el proceso de envejecimiento: Cómo y porqué el cuerpo envejece ha sido objeto de muchos libros y postulados y no existe información concluyente, pero una cosa es cierta: la nutrición definitivamente juega un papel importante en el envejecimiento.

El contenido de Silicio en el corazón humano declina con la edad, a la edad de cuarenta años tiene la mitad de lo que contenía en la infancia.

El Silicio ha sido considerado para inhibir el proceso de envejecimiento en los tejidos. Considere la flexibilidad en un bebé o un joven con un cuerpo ricamente saturado con Silicio. Al envejecer tenemos menos Silicio en el cuerpo y perdemos flexibilidad.

El Silicio podría jugar un papel importante en la prevención del envejecimiento prematuro. Considerando el papel que tiene en la apariencia juvenil del cabello, piel, uñas y tantas funciones valiosas en la prevención de enfermedades, parece que el Silicio debería tomarse en cuenta más seriamente como un elemento traza elemental necesario para mantener la juventud y vitalidad de todo el cuerpo.

Tomando en cuenta la abundancia de Silicio en la naturaleza, no es sorprendente que sea considerado como inofensivo en alimentos y bebidas.

La evidencia de su inocuidad ha sido probada por más de cuarenta años en los que las personas han consumido antiácidos OTC (afuera del mostrador) conteniendo trisilicato de magnesio.

El Silicio no tiene un nivel conocido de toxicidad cuando se ingiere por vía oral.

Conclusión: La medicina tradicional ha utilizado barro rico en Silicio para sanar heridas. A fines de la segunda guerra mundial el Dr. Becker utilizaba gel de Silicio como desinflamante. La forma más biodisponible del Silicio es el Ácido Silícico. Los suplementos de Silicio coloidal que se encuentran en el mercado de productos naturales se pueden ingerir con seguridad y las cremas con Silicio se pueden aplicar a la piel sin preocupación por toxicidad ni reacciones adversas. Cuando se aplica tópicamente el Silicio es absorbido y utilizado eficientemente. Una de las ventajas de los suplementos de Silicio coloidal es la facilidad con que pueden ser ingeridos, como las partículas del ácido Silícico son tan chicas, provee un sistema de entrega maximizado que permite que el mineral lleve sus muchas funciones esenciales al cuerpo.

Por alguna razón desconocida, el envejecimiento está asociado con la pérdida de Silicio en el cuerpo.

La piel seca y arrugada que ha perdido sus propiedades de hidratación y elasticidad se mejora dramáticamente cuando se aplica el Silicio tópicamente.

Considerando la información de las investigaciones, la dieta promedio hoy día provee solamente el suficiente Silicio para satisfacer las necesidades más elementales para la formación de tejido conectivo.

El Silicio tiene un efecto directo y positivo en la salud cardiovascular.

¿Cuántos otros beneficios del Silicio se han pasado por alto? Solo la investigación continua de este fascinante mineral lo revelará.

La mejoría externa del cabello, piel y uñas muestran los muchos efectos cosméticos positivos del Silicio, pero su valor va mucho más profundo.

En conclusión:

Existe evidencia de que el Silicio coloidal induce la formación de colágeno, apoyando el tejido conectivo que conforma la piel, el cabello, las uñas, los dientes, los huesos, las articulaciones y el sistema cardiovascular. Es importante resaltar que el Silicio tiene propiedades analgésicas, aliviando el dolor y la inflamación en las articulaciones, sin irritar el estómago.

SILICA CELLFOOD contiene Silicio coloidal y **CELLFOOD** (solución con oxígeno, hidrógeno, minerales, enzimas, aminoácidos y electrolitos), debido a que el oxígeno ayuda a que se absorba de 3 a 5 veces mejor el Silicio y cualquier otro nutriente.

El uso sugerido de **SILICA CELLFOOD** es de 15 a 20 gotas en un vaso de 250 ml 3 veces al día.

SILICA CELLFOOD se puede usar tópicamente. Sin diluir en acné, herpes, quemaduras, llagas, psoriasis, etc. Si provoca mucho ardor agregue agua purificada. Puede usarse como loción astringente para ayudar a producir colágeno en la piel. En caso de dolor (ciática, muscular, artritis, etc.) aplíquese directamente en la zona afectada.

Bibliografías:

- Baker, et al. 1961. See Iler.
- Bassler, T.J. 1978. "Hard water, food fibre and silicon!" Br. Med. 1. 1: 919.
- Bataillard, A., Renaudin, C., Sassard, J. 1995. "Silica attenuates hypertension in Lyon hypertensive rats." 1. Hypertens. 13: 1581 84.
- Bellia, J.P., Birchall, J.D., Roberts, N.B. 1996. 'The role of silícic acid in the renal excretion of aluminum." Ann. Clin. Lab. Sci. 26(3): 227 33.
- Bergna, H. 1994. The Colloidal Chemistry of Silica. Advances in Chemistry Series 234. Washington, D.C.: American Chemical Society.
- Bertone, A.L. 1989. 'Trinciples of wound healing." Vet. Clin. NA Equine Prac. 5: 449 63.
- Birchall, J.D. 1994. 'Silicon aluminum interactions and biology' in Bergna, H., ed. The Colloidal Chemistry of Silica. Washington, D.C.: American Chemical Society, pp. 601 15.
1995. "The essentiality of silicon in biology." Chem. Soc. Rev. 24: 351 57.
- Espie, A.W. 1986. 'Tiological implications on the interaction (via silanol groups) of silicon with metal ions." Ciba Found. Symp. 121: 140 59.
- Bolyshev. 1952. See Iler.
- Burton, A.C. 1980. 'Trotection from calcium by silica in the water supply of U.S. cities.→1. Environ. Path. Tox. 4: 31 40.
- Carlisle, E.M. 1970. See Iler.
1972. "Silicon: an essential element for the chick." Science 178: 619 21.
1974. "Silicon as an essential element for the chick." Fed. Proc. 33: 1758 66.
1981. "Silicon in bone formation" in Simpson, T.L., Volcani, B.E., eds. Silicon and Siliceous Structures in Biological Systems. New York: Springer, pp. 6994.
1984. "Silic:on" in Frieden, E., ed. Biochemistry of the Essential Ultratrace Elements. New York: Plenum Press, pp. 257 91.
1988. "Silicon as a trace nutrient." Scí. Tot. Environ. 73: 95 106.
- Charnot, Y., Peres, G. 1971. "Contribution a 1 etude de la regulation endocrinienne du metabolisme silicique!" Ann. Endocrin. 32: 397 402.
- DeFrancisco and Oliviero. 1970. See Iler.
- Draper and Bell. 1980. See Seabom and Neilsen.
- Edwardson, J.A., et al. 1993. "Effect of silicon on gastrointestinal absorption of aluminum." Lancet 342: 211 12.
- Eitel, F., Sldarek, J. 1988. "Wound healing and wound dressing." Tierarztl Prax. 16: 1 12
- Eliot, M.A., Edwards, H.M. 1991. "Effect of dietary silicon on growth and skeletal development in chickens." 1. Nutr. 121: 201 07.
- Fasman and Moore. 1994. See Bergna.

- Forbes, W.F., Agwani, N. 1994. "A suggested mechanism for aluminum biotoxicity." 1. Theor. Biol. 171: 207 14.
- McLachlan, D.R. 1996. "Further thoughts on the Alzheimers disease link." 1. Epidemiol. Comm. Health 50(4): 401 03.
- Fregert. 1958. See Iler.
- Frison. 1948. See Iler.
- Gerstein, A.D., et al. 1993. "Wound healing and aging." Derm. Clin. 11: 749 57.
- Gye, Purdy. 1924. See Iler.
- Hidaka, S., Okamoto, Y., Abe, K. 1993. "Possible regulatory roles of silicic acid, silica and clay minerals in the formation of calcium phosphate precipitates." Arch. Oral Biol. 38: 405 13.
- Houtman, J.P. 1996. "Trace elements and cardiovascular diseases." 1. Cardio. Risk. 3: 18 25.
- Iler, R.K. 1979. The Chemistry of Silica: Solubility, Polymerization, Colloid and Surface Properties, and Biochemistry. New York: Wiley Interscience Publication.
- Jacqmin Gadda, H., et al. 1996. "Silica and aluminum in drinking water and cognitive impairment in the elderly." Epidemiology 7: 281 85
- Jones, Handreck. 1965. See Iler.
- Kaufmann, K. 1995. Silica: The Amazing Gel. Canada: Alive Books.
- LaHeu. 1970. See Her.
- Lassus, A. 1996. "The effect of silicic gel compared with placebo on papulopustular acne and sebum production. A double blind study." 1. Int. Med. Res. 24(4): 340 44.
- Lewin. 1957, 1958. See Her.
- Loeper, J., Loeper, J., Fragny, M. 1979. "The physiological role of the silicon and its antiatheromatous action" in Bendz, G., Linqvist, I., eds. Biochemistry of Silicon and Related Problems. New York: Plenum, pp. 281 96.
- Lundie. 1913. See Iler.
- Mancinella, A. 1991. "Silicon a trace element essential for living organisms. Recent knowledge on its preventive role in atherosclerotic process, aging and neoplasms." Clin. Ter. 137: 343 50.
- McCarty, M. 1997. "Glucosamine may retard atherogenesis by promoting endothelial production of HSPGs." Med. Hypoth. 48: 245 56.
1997. "Reported antiatherosclerotic activity of silicon may reflect increased endothelial synthesis of heparan sulfate proteoglycans." Med. Hypoth. 49: 175 76.
- Najda, J., et al. 1992. "Silicon metabolism. The interrelations of inorganic silicon with system μ iron, zinc, and copper pools in the rat." Biol. Trace Elem. Res. 34: 185 95.
- Nielsen, F.H. 1991. "Nutritional requirements for boron, silicon, vanadium, nickel and arsenic: current knowledge and speculation." FASEB 1. 5: 2661 67.
- Nouaigui, H., et al. 1989. "Invasive and noninvasive studies of the protective action of a silicon containing cream and its excipient in skin irritation induced by sodium laurylsulfate." Ann. Derm. Venereol. 116: 389 98.

- Oberbaum, M., et al. 1992. "Nound healing by homeopathic silica dilutions in mice." *Harefuah*. 123: 79 82.
- Parr, R. 1980. "Silicon, wine and the heart." *Lancet* i: 1087.
- Pennington, J.A. 1991. "Silicon in foods and diets." *Food Addit. Contam.* 8: 97 118.
- Reimann. 1965. See Iler.
- Schroeder. 1973. See Iler.
- Schwarz, K. 1974. "Recent dietary trace element research exemplified by tin, fluorine and silicon." *Fed. Proc.* 33: 1748 57.
1977. "Silicon, fibre and atherosclerosis." *Lancet* i: 454 57.
- Schwarz and Milne. 1972. See Iler.
- Seaborn, C.D., Nielsen, F.H. 1993. "Silicon: A nutritional beneficence for bones, brain and blood vessels?" *Nutr. Today* July/Aug.: 13 18.
1994. "High dietary aluminum affects the responses of rats to silicon deprivation. *Biol. Trace Elem. Res.* 41: 295 304.
- Siever. 1957. See Iler.
- Sprecher. 1911. See Iler.
- Sreenivasan. 1934. See Her.
- Stone and Gray. 1948. See Iler.
- Uber, C.L., McReynolds, R.A. 1982. "Immunotoxicology of silica." *Curr. Rev. Tox.* 10: 303 19.
- Volkenheirner. 1964. See Her.
- Voronkov, Zelchan, Lukevits. 1975. See Iler.
- Wagner. 1940. See Iler.
- Werner. 1968. See Her.
- Zatta, P., et al. 1988. "Alzheimers dementia and the aluminum hypothesis." *Med. Hypotheses* 26: 139 42.
- Zitelli, J. 1987. "Nound healing for the clinician." *Adv. Denn.* 2: 243 67.