

El Factor De Transferencia: La Alternativa Natural Para Los Desafíos De La Salud Actuales

Aspectos básicos de los factores de transferencia

Los factores de transferencia son moléculas naturales y microscópicas que residen en los cuerpos de todos los animales. Son mensajeros que transmiten la información inmunitaria sobre la presencia de una amenaza al sistema inmunitario, ya sea externa o interna, y sobre cómo responder adecuadamente, de célula inmunitaria a célula inmunitaria.

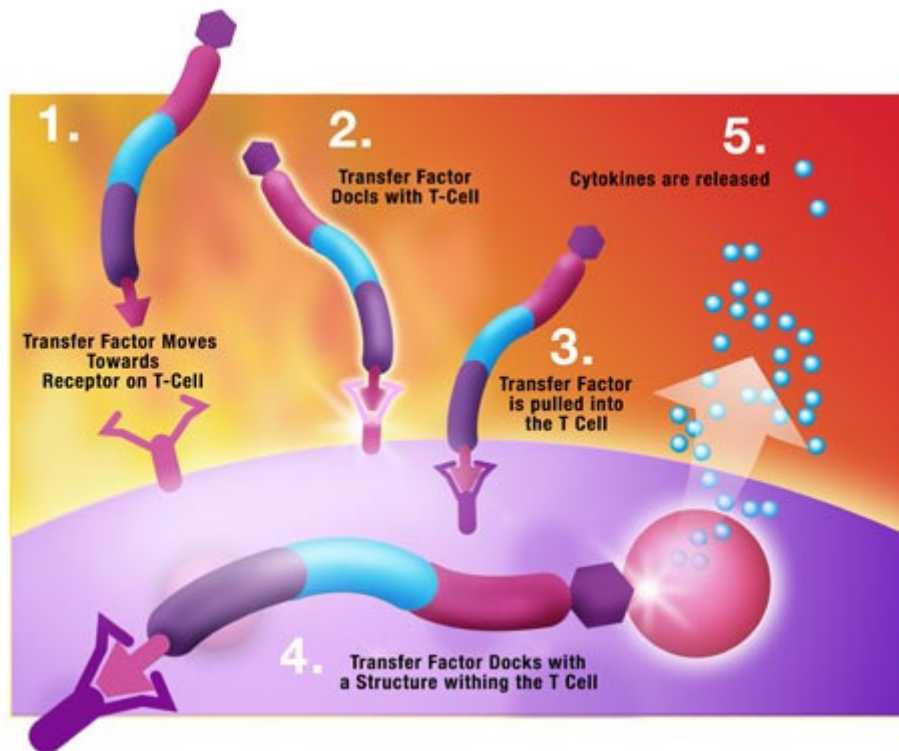


Los factores de transferencia son producidos por los linfocitos con inmunidad celular. Transportan la inmunidad celular antígeno específica del linfocito fuente (hipersensibilidad retardada) a los linfocitos no sensibilizados, o vírgenes. También pueden incrementar la actividad de estimulación inmunitaria no antígeno específica de los linfocitos receptores.

Los factores de transferencia transmiten la información inmunitaria (reconocimiento de los agentes patógenos y respuesta inmunitaria adecuada) a través de los factores inductores, supresores y antígeno específicos.

- El factor inductor permite que los factores de transferencia respalden la respuesta inmunitaria de adaptación a las infecciones virales, parásitos, malignidades, enfermedades bacterianas y micobacterianas, infecciones por hongos, trastornos autoinmunes y enfermedades neurológicas. Este factor puede transferir una respuesta inmunitaria en menos de 24 horas y reducir significativamente o eliminar los síntomas de la enfermedad.
- El factor supresor evita que el sistema inmunitario reaccione en forma excesiva, por ejemplo al polen y a otros cuerpos extraños, así como también a sí mismo como es el caso del trastorno autoinmune.
- El factor antígeno específico transporta etiquetas que son vitales para que el sistema inmunitario identifique los microbios y las células extrañas.

Los factores de transferencia se encuentran incluso en los sistemas inmunitarios más primitivos. De por sí, los factores inductores y supresores de los factores de transferencia son universales y pueden transferir la inmunidad, atravesando la barrera de las especies. En consecuencia, los factores de transferencia de una vaca pueden dotar de inmunidad a una persona. El factor antígeno específico puede transferir inmunidad entre especies cuando existe una coincidencia entre los agentes patógenos antígeno específicos, como ser en la viruela y la vaccinia, la *Escherichia Coli*, etc.



Sources:

Natural Immune Booster: Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 1998

The Super Supplement Combination for Optimal Immune Function: Enhanced Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 2000

"A New Basis for the Immunoregulatory Activities of Transfer Factor—an Arcane Dialect in the Language of Cells," Lawrence HS, Borkowsky W. *Cell Immunol*, 1983.

"Structural Nature and Functions of Transfer-Factors," Kirkpatrick CH. *Annals of The New York Academy of Sciences*, 1993

© 2004 Transfer Factor Institute All Rights Reserved

Acerca de los factores de transferencia

Se cree que los factores de transferencia contienen proteínas y ARN (ácido ribonucleico), pero no ADN (ácido desoxirribonucleico). El hecho de que sean pequeños, es decir, un peso molecular menor a 10.000 micrones, hace que no ocasionen alergias y permite que conserven su máxima eficacia cuando son ingeridos en forma oral. De hecho, el calostro de todos los mamíferos es rico en factores de transferencia y es vital para los recién nacidos a los que se los dota de forma pasiva de inmunidad al ingerir el mismo durante el amamantamiento o lactancia materna.

La demanda de factores de transferencia

Cualquier persona, sana o enferma, con escasas excepciones, obtiene beneficios al tomar en forma regular complementos de factores de transferencia. No se ha registrado ningún caso de reacciones adversas graves como consecuencia del uso de factores de transferencia, aún cuando los mismos son administrados clínicamente en dosis excesivas durante períodos prolongados.

También obtienen beneficios aquellas personas que padecen afecciones específicas. Numerosos estudios han demostrado la efectividad de los factores de transferencia al eliminar o aliviar síntomas de herpes, del síndrome de fatiga crónica, de la enfermedad de Epstein Barr (mononucleosis infecciosa), de la hepatitis, de la sobreinfección causada por el SIDA, de la candida, del cáncer y de muchos otros trastornos. Los estudios también han demostrado que

su uso continuo provee mayor beneficio con una máxima actividad inmunitaria 24 a 48 horas luego de la primera dosis.

La demanda de los factores de transferencia como un complemento para una mejor salud surge de la creciente concientización de que la prevención es el mejor recurso de tratamiento. A partir del riesgo cada vez mayor de resistencia a los antibióticos y de las importantes amenazas a la salud, como ser el SRAS (síndrome respiratorio agudo severo), la comunidad médica dirige cada vez más la atención al concepto inherente de las vacunas: la prevención.

Los factores de transferencia son similares a las vacunas. Pero, en lugar de exponer el sistema inmunitario del paciente a la enfermedad real o a una versión neutralizada de la misma, los factores de transferencia exponen el sistema inmunitario del paciente a la memoria de una amenaza a la salud, ya sea externa o propia, y al conocimiento de cómo responder mejor para protegerse a sí mismo.

Sources:

Natural Immune Booster: Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 1998

The Super Supplement Combination for Optimal Immune Function: Enhanced Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 2000

“Effect of Anti-Herpes Specific Transfer Factor” Byston J., Cech K, Pekarek J, Jilkova J. Biotherapy. 1996

“Orally Administered HSV-Specific Transfer Factor (TF) Prevents Genital or Labial Herpes Relapses.” Pizza G, Viza D, De Vinci C, Palareti A, Cuzzocrea D, Fornarola V, Baricordi R. Biotherapy. 1996.

“Efficacy of Transfer Factor in Treating Patients with Recurrent Ocular Herpes Infections.” Meduri R, Campos E, Scorolli L, De Vince C. Pizza G, Viza D. Biotherapy. 1996.

Clinical study of HSV-specific Transfer Factor on relapse HSVK. Anon. Xi'an Yike Daxue Xuebao, 1996.

“Transfer Factor Prevents Relapses in Herpes Keratitis Patients, a Pilot Study.” Pizza G, Meduri R, De Vinci C, Scorolli L, Viza D. Biotherapy. 1994.

“The Use of Transfer Factors in Chronic Fatigue Syndrome: Prospects and Problems,” Levine PH. Biotherapy. 1996.

“Clinical, Epidemiologic and Virologic Studies in Four Clusters of Chronic Fatigue Syndrome.” Levine PH, Jacobsen S, Pockinki AG, Cheney P, Peterson D, Connelly RR, Weil R, Ablashi DV, Salahuddin SZ, Pearson GR and Hoover R. Arc Int Med. 1992.

“Inhibition of In Vitro HIV Infection by Dialyzable Leukocyte Extracts.” Fernandez-Ortega C, Dubed M, Ruibal O, Vilarrubia OL, Menendez de San Pedro JC, Navea L, Ojeda M, Arana MJ. Biotherapy. 1996.

“Preliminary Results in HIV-1-Infected Patients Treated with Transfer Factor (TF) and Zidovudine (ZDV).” Raise E, Buerra L, Viza D, Pizza G, De Vinci C, Shattone ML, Rocaccio L, Cicognani M, Gritti F. Biotherapy. 1996.

“Dialysable Leucocyte Extract (DLE) Reduces Lipopolysaccharide-Induced Tumour Necrosis Factor Secretion in Human Leukocytes.” Ojeda Ojeda M, Fernandez Ortega CB, Arana Rosainz MJ. Biotherapy. 1996.

“Transfer Factor in Chronic Mucocutaneous Candidiasis.” Masi M, De Vinci C, Baricordi OR. Biotherapy. 1996.

“Treatment of Chronic Mucocutaneous Candidiasis with Transfer Factor.” Kirkpatrick CH, Greenberg LE. In: Immune Regulators in Transfer Factor. Kham A, Kirkpatrick CH, Hill NO (eds). Academic Press, 1979.

“Use of Transfer Factor for the Treatment of Recurrent Non-Bacterial Female Cystitis (NBFC): A Preliminary Report.” De Vinci C, Pizza G, Cuzzocrea D, et al. Biotherapy. 1996.

“Radioprotective Effects of DLE.” Kofranek V, Barnet K, Pekarek J, Cech K. In: Research and Application of Transfer Factor and DLE. Huo B-L, Wang, R-Z, Zou Z-F (eds.) Xueyuan Press: Beijing.

“The Adjuvant Therapy of Nasopharyngeal Tumor with Transfer Factor.” Sibl O, Pekarek J, Cech K, Svejcar J. In: Research and Application of Transfer Factor and DLE. Bao-Lai H, Ru-Zhang W, Zho-Fen Z (eds.) Xueyan Press: Beijing. 1989.

“A Preliminary Report on the Use of Transfer Factor for Treating Stage D3 Hormone-Unresponsive Metastatic Prostrate Cancer. Pizza G, De Vinci C, et al. Biotherapy. 1996.

“Transfer Factor as an Adjuvant to Non-Small Cell Lung Carcinoma (NSCLC) Therapy.” Pilotti V, et al. Biotherapy. 1996.

“Adjuvant Treatment Using Transfer Factor for Bronchogenic Carcinoma: Long-Term Follow-Up.” Whyte Ri, et al. Ann Thorac Surg. 1992.

“Postoperative Immunostimulation After Complete Resection Improves Survival of Patients with Stage I Non-Small Cell Lung Carcinoma.” Fujisawa T, Yamaguchi Y. Cancer. 1996.

“Transfer Factor: Clinical Usage and Experimental Studies.” A Basten and S. Croft In: Immunological Engineering Jirsch DW (ed). MTP Press Ltd., Falcon House. 1978.

“Transfer Factor in Malignancy.” Pizza G, De Vinci C, Fudenberg HH. Progress in Drug Research, 1994.

Blind study conducted by Dr. Anatoli Vorobiev at the Russian Academy of Medical Science.

© 2004 Transfer Factor Institute All Rights Reserved

Historia de los factores de transferencia

A fines de la década del 40, mientras estudiaba la tuberculosis, el Dr. H. Sherwood Lawrence determinó que una sustancia en un extracto de leucocitos (glóbulos blancos) tomada de un individuo que se había recuperado de la tuberculosis podía transferirle a un receptor que no había sido infectado todavía una respuesta inmunitaria positiva a la tuberculosis. Le dio el nombre de factor de transferencia a la sustancia..

Poco después de los hallazgos del Dr. Lawrence, los investigadores comprendieron que los animales ofrecían una fuente efectiva y económica de moléculas de factores de transferencia. Y a pesar de que los factores de transferencia cumplían un rol secundario en relación al “milagro” de los antibióticos, los investigadores han llevado a cabo numerosos estudios para explorar la seguridad y efectividad de los factores de transferencia, y cientos de artículos científicos se han publicado, que documentan los beneficios de los factores de transferencia para la salud inmunitaria global así como también para enfermedades específicas.

En la actualidad, diversos fabricantes ofrecen factores de transferencia en complementos que varían desde calostro completo disecado hasta extractos concentrados de factores de transferencia. Los factores de transferencia que han sido extraídos y concentrados brindan un complemento más potente. Algunos fabricantes además combinan los factores de transferencia con ingredientes adicionales que son considerados beneficiosos para la respuesta inmunitaria.

Sources:

Natural Immune Booster: Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 1998

The Super Supplement Combination for Optimal Immune Function: Enhanced Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 2000

“A New Basis for the Immunoregulatory Activities of Transfer Factor—an Arcane Dialect in the Language of Cells,” Lawrence HS, Borkowsky W. Cell Immunol, 1983.

Dorland's Illustrated Medical Dictionary. www.mercksource.com

El futuro de los factores de transferencia.

En la actualidad, diversos fabricantes ofrecen factores de transferencia en complementos que varían desde calostro completo disecado hasta extractos concentrados de factores de

transferencia. Los factores de transferencia que han sido extraídos y concentrados brindan un complemento más potente. Algunos fabricantes además combinan los factores de transferencia con ingredientes adicionales que son considerados beneficiosos para la respuesta inmunitaria.

© 2004 Transfer Factor Institute All Rights Reserved

Fuentes de factores de transferencia

Para su trabajo sobre factores de transferencia que marcó nuevos rumbos, el Dr. H. Sherwood Lawrence utilizó un extracto de células sanguíneas humanas. Por muchos años, la sangre humana o la sangre obtenida de los animales de granja y de mataderos se mantuvieron como fuentes únicas y se inyectaban de manera normal.

En la actualidad, el calostro de la vaca o la cabra (la leche que una madre produce justo después del parto) y los huevos de la gallina son reconocidos como las fuentes polivalentes más comunes debido a su eficacia, abundancia y a los aspectos económicos.

Los preparados de factores de transferencia pueden incluir productos completos o concentrados de factores de transferencia obtenidos de productos completos utilizando tecnologías de microfiltración especializadas y a veces patentadas.

Sources:

Natural Immune Booster: Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 1998

The Super Supplement Combination for Optimal Immune Function: Enhanced Transfer Factor, William J. Hennen, Ph.D., Woodland Publishing, 2000

“A New Basis for the Immunoregulatory Activities of Transfer Factor—an Arcane Dialect in the Language of Cells,” Lawrence HS, Borkowsky W. Cell Immunol, 1983.

Dorland's Illustrated Medical Dictionary. www.mercksource.com

4Life Research y Los Factores de Transferencia

Vivimos en un mundo que constantemente presenta peligros para nuestra salud. La mayoría de nosotros no toma el tiempo para fortalecer su sistema inmunológico sino que esperamos hasta que ya estamos enfermos. Para entonces es demasiado tarde. Tomar Transfer Factor de 4Life puede mejorar considerablemente la habilidad de nuestro sistema inmunológico para combatir a los invasores y ayudarnos a tener vidas más saludables.

Las investigaciones nos enseñan a entender mejor nuestro sistema inmunológico y la manera en que mejor podemos darle apoyo. Transfer Factor Plus contiene dos mezclas revolucionarias para proporcionar una solución completa para la salud del sistema inmunológico: contiene factores tímicos importantes para fortalecer el timo, el cual juega una función didáctica crucial para el sistema inmunológico y que proporciona ingredientes que fortalecen el sistema inmunológico innato, la primera e instintiva respuesta cuando el sistema inmunológico se ve amenazado.

Preguntas y respuestas Sobre Transfer Factor de 4Life

1. ¿QUÉ SON LOS FACTORES DE TRANSFERENCIA?

Los factores de transferencia son un sistema de mensajería inmune sumamente efectivo formado por pequeñas cadenas pépticas compuestas por 44 aminoácidos. Ellos están diseñados por naturaleza para transferir información inmune importante.

2. ¿CÓMO SE DESCUBRIERON LOS TRANSFER FACTORS?

En 1949 el Dr. H. Sherwood Lawrence determinó que una respuesta inmune mejorada podía ser transferida de un individuo, recuperado de una enfermedad específica, a un receptor quien no haya experimentado dicha enfermedad. Él denominó a esta sustancia "factores de transferencia".

3. ¿QUÉ ES EL CALOSTRO?

El calostro es la primera "leche" que una madre produce inmediatamente después de dar a luz.

4. ¿QUÉ IMPULSÓ A LOS CIENTÍFICOS A BUSCAR TRANSFER FACTORS EN EL CALOSTRO?

A través de la observación, se notó que cuando a los terneros no se les permitía mamar, frecuentemente morían en un corto tiempo – independientemente de la calidad y cantidad de comida que se les suministrara. La causa por lo general era una infección por organismos comunes. Las investigaciones establecieron que la madre estaba suministrando factores de transferencia a su prole.

5. ¿CUÁLES SON LAS VENTAJAS DE USAR EL CALOSTRO DE LA VACA COMO FUENTE DEL TRANSFER FACTOR XF DE 4LIFE?

Los factores de transferencia no son específicos para una especie, ya que ellos pueden transferir inmunidad a los humanos incluso si la fuente original proviene de especies diferentes. El ganado vacuno tiene sistemas inmunológicos heroicos, que les permite sobrevivir bajo condiciones sumamente antihigiénicas. Estos sistemas inmunológicos heroicos producen formas potentes de factores de transferencia.

6. ¿CÓMO TRABAJAN LOS FACTORES DE TRANSFERENCIA?

Los factores de transferencia están formados de tres fracciones separadas que equilibran el sistema inmunológico para una respuesta inmune más eficaz. Las tres fracciones son las fracciones del INDUCTOR, del ANTÍGENO ESPECÍFICO, y del SUPRESOR. La fracción del INDUCTOR proporciona una instrucción básica para poner en orden al sistema inmunológico. La fracción de ANTÍGENO específico es como un conjunto de carteles de "se busca" que ayudan a identificar características importantes del enemigo infeccioso. Finalmente, la fracción del SUPRESOR es capaz de reconocer la derrota del enemigo y luego calmar el sistema inmunológico nuevamente hasta su nivel normal.

A diferencia de la mayor parte de los suplementos inmunes que solamente proporcionan bloques de construcción para una función inmune apropiada, los factores de transferencia también proporcionan una inteligencia inmune. Son la información inmune y la educación las que ayudan a enfocar el sistema inmunológico, manteniéndolo sobre el objetivo y eficaz.

7. ¿PUEDEN LAS PERSONAS ALERGICAS A LA LECHE USAR EL TRANSFERFACTOR XF?

Sí. Los factores de transferencia por sí mismos no son alergénicos. Los alérgenos comunes tales como las inmunoglobulinas y la caseína son retirados de los productos Transfer Factor^(tm)

8. ¿PUEDEN LAS PERSONAS QUE NO TOLERAN LA LACTOSA USAR EL TRANSFER FACTOR XF?

Sí. Las personas que no toleran la lactosa pueden consumir hasta 3 gramos de lactosa sin dificultad debido a una digestión bacteriana colónica. La cantidad de lactosa residual se encuentra bien por debajo de éstos límites de sensibilidad.

9. ¿EXISTE ALGUNA DIFERENCIA ENTRE EL CALOSTRO SECO Y EL TRANSFER FACTOR XF DE 4LIFE?

A diferencia del calostro, el Transfer Factor XF contiene una cantidad concentrada de factores de transferencia, el ingrediente activo encontrado en el calostro. A través de un proceso patentado especial cuya licencia se le otorgó a 4Life, los factores de transferencia son separados de otros componentes encontrados en esta "primera leche". Los factores de transferencia rápidamente sobreviven a la digestión y son fácilmente absorbidos, a diferencia de los anticuerpos y proteínas encontradas en el calostro. Además, el Transfer Factor XF ha sido sometido a un proceso de estabilización especial para proteger la eficacia de los factores de transferencia.

10. ¿EXISTE ALGUNA INFORMACION SOBRE LA SEGURIDAD DE LOS TRANSFER FACTORS?

En 1980, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) aprobó primero el uso del calostro bovino y luego el factor de transferencia bovino para uso humano en 1985. Durante todo el tiempo que se ha usado, no ha habido ningún informe de reacciones adversas, incluso cuando fue clínicamente administrado en exceso o cuando se administraron dosis normales durante muchos años.

11. ¿EXISTE ALGUNA VALIDACIÓN CIENTÍFICA DE LOS TRANSFER FACTOR?

En los 50 años desde el trabajo pionero del Dr. Lawrence, se han celebrado once conferencias internacionales y se han gastado alrededor de 40 millones de dólares en investigaciones científicas, dando lugar a más de 3.000 artículos científicos que documentan los resultados. El Dr. William J. Hennen ha sido autor de dos publicaciones que revisan las grandes cantidades de investigación disponibles sobre los factores de transferencia así como los componentes adicionales encontrados en Transfer Factor Plus TM 1,2

12. ¿QUIÉN PUEDE BENEFICIARSE POR TOMAR TRANSFER FACTOR XF?

Todo aquél que necesite un aumento extra de inmunidad puede beneficiarse por tomar Transfer Factor XF?

13. ¿PUEDEN LAS MUJERES EMBARAZADAS TOMAR TRANSFER FACTOR XF?

No se han informado respuestas adversas mientras se ha tomado Transfer Factor XF durante el embarazo, pero como con cualquier otro suplemento, mejor consulte con su médico.

14. ¿ES TRANSFER FACTOR XF SEGURO PARA LOS INFANTES?

Las moléculas del factor de transferencia calostroal fueron diseñadas por la naturaleza para los recién nacidos. No existe una limitación de edad con respecto a la administración del factor de transferencia a los infantes.

15. ¿POR QUÉ DEBERÍA USAR EL TRANSFER FACTOR XF SI RECIBÍ INFORMACIÓN CUANDO ERA INFANTE?

Los factores de transferencia que recibimos de nuestras madres cuando éramos infantes ayudaron a educar y fortalecer nuestros sistemas inmunológicos sin afectaciones para los retos de aquél momento. Hoy más que nunca estamos expuestos a nuevos momentos. Hoy más que nunca estamos expuestos a nuevos retos inmunes, mientras nuestros sistemas inmunológicos se han debilitado con la edad. Fortalecer nuestro sistema inmunológico puede ser decisivo para la salud a lo largo de toda nuestra vida.

16. ¿CON QUÉ FRECUENCIA DEBO TOMAR EL TRANSFER FACTOR XF?

Todos los días nuestros cuerpos crean nuevas células inmunes que necesitan instrucción. Para satisfacer esta necesidad, el Transfer Factor XF debe ser usado diariamente para proporcionar al sistema inmune un apoyo continuo contra un ambiente lleno de nuevos y emergentes retos a la salud. El Transfer Factor XF, tomado en forma diaria, es un apoyo eficaz a nuestro sistema inmunológico.

17. ¿CÓMO PUEDEN LOS INFANTES O LOS NIÑOS QUE NO PUEDEN TRAGAR LAS CAPSULAS, TOMAR EL TRANSFER FACTOR XF?

A los infantes nunca se les debe dar ni siquiera pequeñas cápsulas para que se las traguen. Las cápsulas se abren fácilmente y se mezcla el contenido con la fórmula o con comidas servidas en forma de puré antes de su administración. TF Kids^(tm), una forma masticable del Transfer Factor XF/multivitamina está también disponible para los niños.

18. ¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE EL TRANSFER FACTOR XF Y EL TRANSFER FACTOR PLUS?

El Transfer Factor XF aumenta la respuesta inmune. Estas moléculas trabajan como instructores para las células del sistema inmunológico. Esta instrucción ayuda al sistema inmunológico en el reconocimiento y lucha contra los invasores externos. Los factores de transferencia son moduladores inmunes, lo cual significa que ellos pueden mantener una función inmune sana suministrando Factores Inductores, Factores de Antígenos Específicos y Factores Supresores.

El Transfer Factor Plus tiene ingredientes de aumento adicional de la inmunidad que ayudan a fortalecer y mantener un mayor rango de respuesta inmune que el del Transfer Factor XF solo. Mayor información se encuentra disponible en el libro "Enhanced Transfer Factor" del Dr. William J. Hennen.

19. ¿CÓMO SE COMPARA LA INGESTIÓN DE LOS FACTORES DE TRANSFERENCIA EN LA FORMA ORAL CON LAS INYECCIONES DE LOS FACTORES DE TRANSFERENCIA?

Los beneficios son similares sea que los factores de transferencia se administren en forma oral o por inyecciones. Los factores de transferencia inyectables se preparan con frecuencia de la sangre, mientras que los productos de factores de transferencia oralmente ingeridos se preparan generalmente del calostro. Ambos son bien absorbidos por el cuerpo, pero los productos de factores de transferencia oralmente ingeridos pueden ser consumidos en forma diaria sin problemas de incomodidad o seguridad relacionados con las inyecciones.

William Hennen, Ph.D,
Calvin McCausland, Ph.D