

BIOLOGÍA TOTAL DE LOS SERES VIVOS

Descrita bajo forma de historias naturales
Comparando los 3 reinos: vegetal, animal y humano

La Desprogramación Biológica

CLAUDE SABBAH

Con ejemplos de: BERNARD
LIGONNIÉRE

Traducción al español: Carolina Ligonnière-Rosset

ÍNDICE

	Páginas
- La realidad del universo y la ambivalencia de la realidad	4
- Esquema del Iceberg	5
- Bases fundamentales	6
- El cohete de 3 pisos	7
- Conflicto psicológico y conflicto bio-lógico	12
- riesgo de muerte por sobre-agotamiento	14
- riesgo de muerte por inadvertencia o distracción	
- El piano a 4 teclas de la biología	16
- Ejemplos de enfermedades soluciones perfectas del cerebro	20
- Historia de Joe el cazador	
- Depresión de la joven enamorada	25
- Cáncer de estómago	27
- Cáncer de pecho	32
- Tumores primitivos y metástasis	34
- La mini-Maxi esquizofrenia	37
- Ilustración de la Mms	39
- Conflicto de diagnóstico-pronóstico	40
- Certeza absoluta de curación	42
- los 4 niveles de duda	42
- Proyecto y sentido	46
- ejemplo de la lámpara	46
- ejemplo del teléfono	48
- ejemplo del niño	48
- sentido de la curación	49
- aplicación del PS en las enfermedades	50
- El peso de las palabras	52
- estudio de las rodillas	52
El conflicto del cordero: conflicto de dirección	55
- un animal perdido: la oveja	55
- el conejo y la liebre	58
Conflictos biológicos de algunas enfermedades oftalmológicas	59
- la miopía	59
- la hipermetropía	60
- la presbicia	60
- el estrabismo horizontal, convergente o divergente	61
- el desprendimiento de retina	61
- la catarata	62
Introducción a la comprensión real de la genética	64
- experiencia de las Dafnias	64
- experiencia de los gusanos de Pavlov	65
Las invariantes de la curación	73
- ejemplo: madre hijo caracterial	74
Las alergias	76

- el gatito	77
- las rosas	78
- rinitis alérgica	80
- la leche	80
- la miel	82
- el hermano y la hermana: el gato y el pony	81
- el niño pequeño en el colegio	82
El perfume Ángel	83
Las curaciones instantáneas	84
- la función Dirac y el sistema de hologramas	84
Algunas enfermedades analizadas bajo el prisma de la BT	86
- diabetes	86
- hipoglucemia	88
- verrugas de los niños	89
- gripe	94
- hepatitis virales A, B, C	100
- base anatómica y funcional de la cartografía cerebral de los contactos	103
- bulimia - obesidad – eczema	105
Primer estudio biológico de las enfermedades más frecuentes, graves ó habituales	111
- dolores de la piel, del periostio y de los nervios	111
- vitiligo	112
- herpes zoster	113
- úlcera varicosa	113
- esclerodermia	114
- micosis de la boca y de la piel	114

LA REALIDAD DEL UNIVERSO y LA AMBIVALENCIA DE LA REALIDAD

"Nada es sencillo" es la primera frase del Talmud, uno de los libros más importantes de conocimientos hebraicos que comenta la Biblia y que estudian durante casi toda su vida los talmudistas, así como los grandes religiosos, los investigadores de idiomas antiguos y los teólogos.

Ese "Nada es sencillo" no significa que sea complicado, significa tan solo que es sutilmente complejo. Sin embargo, en cuanto tenemos la explicación, y solamente entonces, se vuelve muy muy sencillo: pieza a pieza se monta el puzzle.

En el sentir médico, las enfermedades son vividas como algo que viene del exterior; de hecho, decimos: "he pillado la gripe, el catarro, etc...", y aparentemente, es verdad.

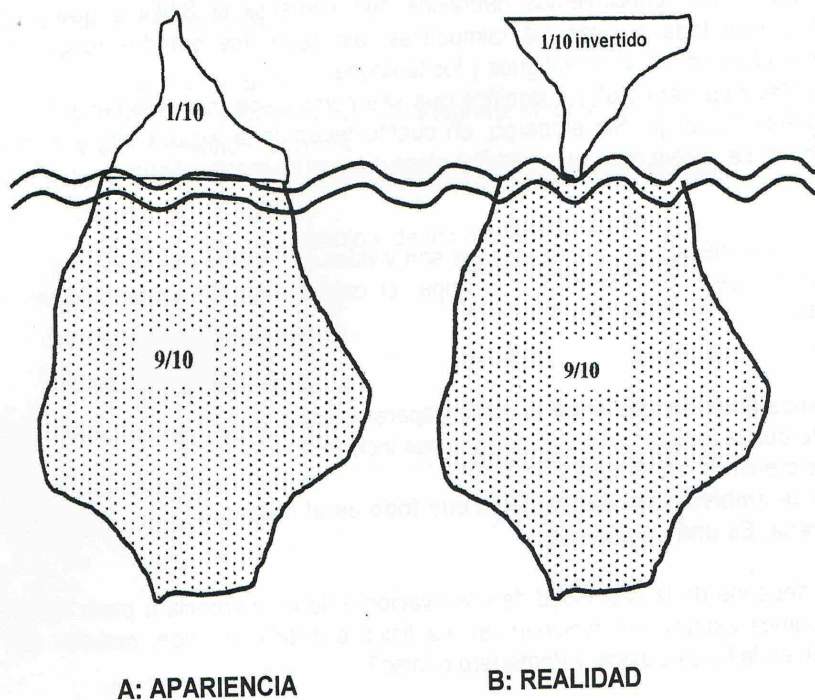
Tenemos que distinguir entre lo que es aparentemente verdad y cómo lo juzgamos, puesto que la realidad es más sutil, a veces incluso puede resultar ser lo contrario de lo que creíamos ser verdad.

Todo es ambivalente: esto significa que todo es al mismo tiempo una cosa y su contraria. Es una ley universal.

Todo depende de la capacidad de observación y de la referencia a partir de la cual efectuamos esta(s) observación(nes). La física cuántica describe modelos que no existen en la física clásica. ¿Verdadero o falso?...

ESQUEMA DE UNA DE LAS MEJORES PRESENTACIONES DE LA "REALIDAD OBSERVADA":

"EL ICEBERG"



Observemos de lejos un iceberg sobre el mar (iceberg A):

Vemos una décima parte: la parte sobre el agua

No vemos las nueve décimas partes: la parte sumergida

Además, a menudo lo que vemos es **falso** pues somos **engañados** por las "apariencias de la real realidad". En efecto, el dibujo correcto para esta representación es "El iceberg B."

Bases fundamentales: "ENFERMEDAD = SOLUCIÓN PERFECTA DEL CEREBRO"

"Todo es complicado antes de ser sencillo"(T.Fuller)

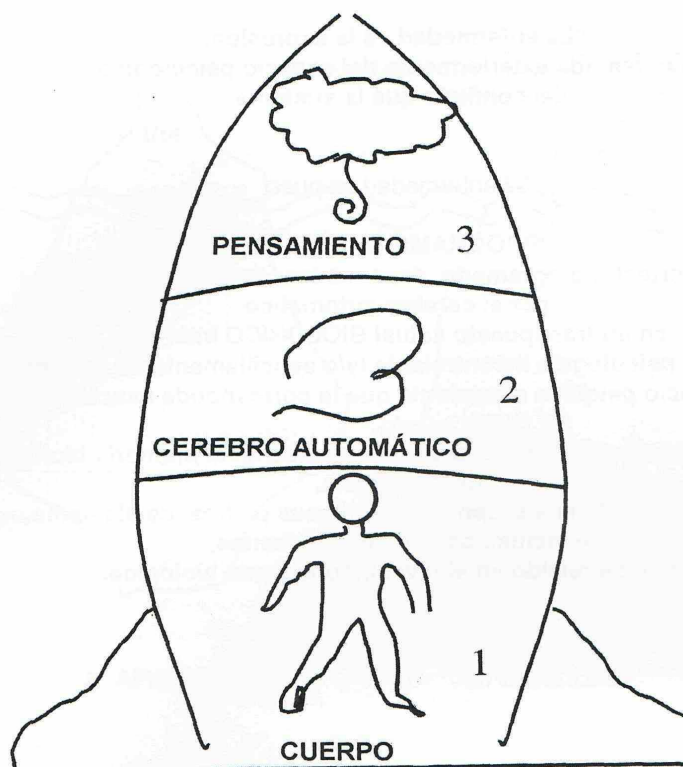
"La enfermedad es la expresión,
manifestada exteriormente del espacio psicológico,
del conflicto que la sustenta"

La enfermedad es pues:

"PROGRAMA-SOLUCIÓN" perfecto,
programado, desencadenado y ejecutado
por el cerebro automático en un transpuesto
actual BIOLÓGICO interno,
del conflicto psicológico incontrolable (y/o sencillamente no gestionado)
en el espacio psíquico consciente que le corresponde exactamente,
y/o del conflicto psicológico que está
almacenado en la memoria biológica
de la persona, que proviene de sus
ascendientes, de sus padres, de él mismo,
e incluso de sus descendientes, y que es
releído en el nivel inconsciente biológico.

EL COHETE DE TRES PISOS

ESQUEMA DEL COHETE DE TRES PISOS



La explicación del cohete de tres pisos nos permite empezar a entender el sentido real de las enfermedades.

Las enfermedades son efectos naturales creados por el cerebro. Son las **"soluciones perfectas espacio-temporales del cerebro"** en la biología, de programas dirigidos por el cerebro y ejecutados por los órganos de nuestro cuerpo. También podemos decir: es un programa dado, comandado por el cerebro; en efecto es un programa diferente del programa habitual que más adelante denominaremos como "especial."

Decir a una mujer con cáncer de pecho: "Es la solución perfecta de tu cerebro", decir a una madre cuyo hijo tiene una leucemia aguda "es de hecho la solución perfecta de su cerebro", parece impensable, y sin embargo **"es la realidad."**

De todas formas, hay que explicarlo y ser prudentes y precavidos cuando hacemos tomar conciencia a pacientes, a sus familias, a sus terapeutas, cuando todavía no conocen estos principios, sobre todo, si los casos son considerados como graves, mortales y/o incurables.

No solamente vamos a demostrar que las enfermedades no existen tal y cómo las creemos sino que son algo natural y queridas por el cerebro y que, además, son la solución perfecta del mismo.

Cada uno de los seres vivos y en particular cada uno de nosotros, los humanos, somos como un cohete de 3 pisos (ver esquema).

PRIMER PISO: EL CUERPO

El más importante en la biología. Está hecho de miles de millones de células. En 1 gramo de "materia humana", hay más o menos mil millones de células; En un humano de 70 Kg (de 70.000 gr), hay pues, unos 70 billones de células. Las células del corazón impulsan la sangre, las células de las piernas hacen el desplazamiento, las células de los pulmones respiran, etc.... Cada célula saca provecho de su trabajo y del trabajo de las demás. En efecto, el cuerpo es un recipiente de unos 70 billones de elementos (las células) que funcionan todas como un inmenso sistema comunitario. Cada célula hace su trabajo, contribuye a la supervivencia de todo el organismo. Sin estos elementos - las células -, el resto del cohete no tendría razón de ser.

SEGUNDO PISO: EL CEREBRO (AUTOMÁTICO) (EL ÓRGANO)

El órgano más importante.

La mejor forma de presentarlo es: un **"super ordenador, conectado a un lector de disquetes, conectado a una impresora y a otras "pequeñas cosas más..."** Sobre todo, es un ordenador central extraordinario, de tipo cibernético. Actualmente (el año 2002) los ordenadores más potentes sobre el planeta, son los de la NASA. Son ordenadores de 4ª y 5ª generación. Teniendo en cuenta la potencia de cálculo del cerebro, éste puede ser comparado con un ordenador de la 15ª generación. Así pues: El cerebro hace operaciones complejas, múltiples, "espacio-temporales", en cada instante, del pasado sobre el pasado, del pasado sobre el futuro, del presente sobre el pasado, del presente sobre el presente, del presente sobre el futuro, del futuro sobre el pasado, del futuro sobre el presente, del futuro sobre el futuro, además de todas las funciones automáticas de la fisiología. Cada segundo, el cerebro efectúa miles y miles y miles de millones de operaciones. Recibe informaciones de todo el universo, integra esas informaciones, las analiza y, en un instante, nos dice el programa biológico de supervivencia mejor adaptado para sobrevivir a ese instante y pasar con vida al instante siguiente.

En la biología, la vida es una sucesión de instantes de supervivencia, desde nuestra concepción biológica a nuestra muerte biológica (bajo esta forma, aquí y ahora...). La supervivencia consiste en mantenerse **con vida el instante siguiente**, escapando al riesgo del instante presente, calculados por el cerebro que trata las informaciones transmitidas por los captores externos (los 5 sentidos) e internos, en relación con el medio externo e interno.

Todos los seres vivos somos mortales. El único interés biológico (precisamente ése que trata el cerebro automático) para un ser vivo, es el de mantenerse con vida el instante siguiente, el instante siguiente, el instante siguiente... para poder así prolongar la vida. Quiere decir que la vida es una sucesión de instantes de supervivencia hasta la muerte. La enfermedad aparece en el nivel biológico **tras un conflicto agudo de supervivencia**, y su sentido, su fin, es el de la supervivencia.

Todo en el cerebro está integrado y programado en términos biológicos de supervivencia.

Es el principio primero de la biología, aquel que gobierna todas las leyes de la biología que rigen todos los mecanismos, efectos y causas de las modificaciones biológicas. El cerebro, como órgano automático, es un ordenador conectado a un lector de casetes programado exclusivamente en términos biológicos de supervivencia. Es decir que da siempre soluciones a los conflictos que viven los seres humanos en su trayectoria de vida. Todo en el interior del cerebro está integrado y programado en términos de **"contabilidad máxima óptima de supervivencia" en función de los acontecimientos vividos y sentidos.**

En cada instante, el cerebro encuentra la solución biológica de supervivencia más adaptada, para que podamos continuar viviendo. **No se confunde NUNCA. El cerebro es un ordenador programador, programado, auto-programador, y auto-programado**, que funciona con elementos eléctricos, electromagnéticos, físicos, químicos, matemáticos. Ejecuta programas complejos, utilizando en lo espacial o en lo temporal, o el espacio-temporal, el cálculo binario, diferencial, real, complejo, simbólico, la relatividad, la mecánica cuántica, los caos (sobre todo deterministas), los conjuntos, los cálculos y puntos de referencia del tiempo compuesto: del pasado sobre el pasado, del pasado sobre el presente, etc.... **Y sobre todo el holograma.**

TERCER PISO: EL PENSAMIENTO. EL MÁS AMBIVALENTE DE LOS TRES PISOS

Nosotros, los seres humanos, hemos hecho de él una panacea universal porque pensamos. En efecto, está omnipresente en nosotros; pero, de hecho, aunque sea enorme, esta función no es más que una entre todas aquellas que maneja el cerebro. El pensamiento no hace sino dar una información al cerebro que lo integra y además tiene en cuenta todas las informaciones que le llegan al mismo tiempo aparte de todos los programas automáticos que maneja en el mismo instante. Los tres pisos funcionan con una sincronización perfecta. El pensamiento evalúa, el cerebro da la orden, y el cuerpo (los órganos) ejecutan esa orden.

Ejemplo del autobús:

Cruzo por un bulevar como de costumbre...por enésima vez, un autobús llega a un metro de mí, cuando tengo un pie en la calzada; ¡se trata de una situación biológica de supervivencia!... Si no ocurre algo decisivo para mi supervivencia en la milésima de segundo que sigue, el autobús me atropella y estoy muerto. Al instante, el PENSAMIENTO, se da cuenta del enorme peligro que corro, esta información proveniente del pensamiento entra en el cerebro. Está conectada con la información visual de la masa del autobús que veo, que se introduce también en mi cerebro, con la información auditiva del ruido de los frenos que oigo y de los gritos de

las personas a mí alrededor. Esas tres informaciones en un instante (ese instante) entran en mi CEREBRO que inmediatamente los analiza, selecciona, los sintetiza para tener el resultado, un programa de supervivencia. El cerebro envía la orden a los nervios motores y los músculos, es decir a la parte del cuerpo interesada por ese conflicto preciso (conflicto agudo de supervivencia por aplastamiento), para hacer un gesto de retirada. Me echo atrás, el autobús pasa, salvo mi vida.

Los tres pisos han funcionado juntos, **¿Quién ha dado la orden? El cerebro**

La decisión pertenece siempre al cerebro, no al pensamiento. El pensamiento no ha dado más que una información, es el cerebro el que ha enviado, a partir de neuronas que comandan la motricidad, los impulsos necesarios para que el gesto sea perfecto. El cerebro no se ha confundido; en efecto, si da la orden de avanzar en vez de la de echarse para atrás: es la muerte. Ha enviado el gesto exacto y justo, excluyendo cualquier otro.

Si en ese momento me encuentro a medio camino por delante del autobús, dará la orden de hacer un movimiento hacia adelante. Hará siempre la evaluación exacta de lo que ocurre **y tomará siempre la mejor solución posible para que salve la vida.** Lo que es importante entender, es que en ese momento el cerebro no ha enviado un programa especial a un hueso, al hígado o a la próstata, sino que lo ha enviado al aparato locomotor. Además, al aparato locomotor, no le envía el mensaje de hacer una mueca o de mover con energía la mano derecha por encima de la cabeza (todos esos programas serían ineficaces en términos de supervivencia), sino que envía el gesto de retirada locomotora de mis piernas junto con la "desaparición" de mi torso, de mi tronco y de mis brazos, de la trayectoria del autobús, **gesto perfecto que le es eficaz en mi biología en términos de "mi supervivencia."** A nadie se le ocurre decir que este programa (diferente de este instante y de los instantes siguientes de los programas anteriores) que se manifiesta en mí, y que es el programa neuro-motor preciso de retirada de todo mi cuerpo de la trayectoria del autobús, es una "anarquía", "algo que he atrapado", "un desarreglo" o "una enfermedad..." pues todo el mundo percibe inmediatamente el sentido: esto me ha ocurrido con el fin de sobrevivir.

Así mismo, todos los programas biológicos ejecutados por el cerebro y expresados por la psique y/o el cuerpo del ser vivo, incluidas las enfermedades, (aunque a veces esto sea sutil y muy difícil de concebir, de percibir, de realizar), son, en la biología, soluciones de supervivencia gobernadas por el cerebro automático.

Nota importante:

*Está pues clarísimo que ese gesto brusco y repentino de retirada de mi cuerpo de la trayectoria del autobús, es la solución biológica para escapar a la muerte. Es pues un programa especial infrecuente, que se impone a todo mi ser expresándose en una parte precisa (la parte adecuada) de mi sistema locomotor, que me salva la vida. Ese programa eficaz, aparecido en ese momento, que no existía el instante anterior, ni el precedente (es decir, mientras no lo necesitábamos), a nadie se le ocurre considerarlo como una "enfermedad" sino cómo ¡un reflejo de supervivencia! Es idéntico para todos los programas "**especiales**", esos que llamamos "**enfermedades**."*

En resumen:

Cuando estoy en la calle, si un autobús se me viene encima, me echo hacia atrás y salvo la vida. A todo el mundo eso le parece normal.

Pero tengamos en cuenta lo siguiente que es muy importante:

Si ando por la acera y en un momento dado me echo hacia atrás sin razón alguna, todo el mundo me toma por loco. Sin embargo, el cerebro ha enviado las mismas órdenes. No estoy loco, me divierto, pero los demás piensan que estoy loco, puesto que juzgan a través de su pensamiento en forma de evaluación. **Esto significa muy exactamente que la realidad de las cosas y de los fenómenos depende de la conciencia que les aplicamos.**

CONFLICTO PSICOLÓGICO Y CONFLICTO BIO-LÓGICO

Cuando el conflicto es psicológico, no estamos enfermos.

Estamos enfermos cuando el conflicto se vuelve biológico, cuando ha encontrado su registro entre el cerebro y el cuerpo: cuándo un conflicto no puede ser gestionado psicológicamente, el cerebro en el "**¡Bajad, se os busca!**" lo traslada a la biología donde es más fácilmente gestionable, pero al precio de una enfermedad, **manifestación exacta del conflicto biológico**, que aparece en ese momento.

Cuando un **conflicto está en el pensamiento** y tan sólo a ese nivel, **estamos perfectamente sanos.**

Ejemplo: Me dan **tres noticias muy malas** en una mañana; son tres "shocks" psicológicos cercanos que voy a padecer:

a las 8 de la mañana, me entero que mi madre va a ser operada de un cáncer de tiroides,

a las 9h30, me entero que mi hijo repite curso,

a las 11h, me entero que mi mejor amigo de la infancia ha sufrido un accidente de moto y se encuentra en coma.

Ese día he recibido tres malas noticias, les doy vueltas en mi cabeza; paso un mal día y una mala noche.

No estoy enfermo, estoy preocupado, inquieto, estresado, nervioso. Estoy totalmente en el ambiente de la situación. Es tan sólo el piso 3 el que ha tomado la información.

No ha ocurrido nada en la biología. No es más que un conflicto psicológico y no estoy enfermo.

Lo contrario es verdad:

Al día siguiente,

llevo a mi madre a la consulta del especialista de tiroides que nos dice que no se trata de cáncer sino de fibrosis, así que, buena noticia.

Voy a ver al profesor de mi hijo que me dice: "últimamente ha progresado mucho, le autorizo a pasar de clase si le hace usted estudiar durante las vacaciones", segunda buena noticia.

Llego a la consulta, suena el teléfono, es el médico jefe del servicio de neurología: "Su amigo sale del coma, sin secuelas", tercera buena noticia.

Ese día he recibido **tres noticias muy buenas**, doy vueltas a tres buenos pensamientos, y paso unos días y unas noches buenísimos. Soy simpático con todo el mundo y esa misma noche me voy de juerga con unos amigos.

Esto quiere decir que nos encontramos tan sólo en el nivel (piso) psicológico. Cuando recibo buenas noticias, doy vueltas a buenos pensamientos y paso buenas jornadas. Cuando recibo muy malas noticias, doy vueltas a muy malos pensamientos y paso malísimas jornadas.

En ninguno de los casos estoy enfermo, puesto que todo lo descrito aquí arriba es psicológico. Evidentemente, una depresión es otra cosa, aunque sea una enfermedad llamada "mental" o "psicológica."

¡Mientras no hay "traducción biológica" del pensamiento, no hay enfermedad! En efecto, una enfermedad es una traducción biológica del pensamiento o de su equivalente.

Es cuando una **información se encarna en mí, que toma forma** (antes de eso, es informal), y que **produce** el efecto (que está inducido por ella, y se manifiesta). Es la traducción en mí de la información que estructura la enfermedad o la curación (si la información es la de una caída mortal, si se trata de un miembro de mi familia, estaré desolado; Si se trata de una información en la radio en la que hablan de la muerte de un hombre que se ha caído al otro lado del mundo, no me afectará o me afectará bastante menos).

Una enfermedad acontece cuando existe un conflicto, un disquete biológico que se reproduce en la persona, en respuesta a un conflicto psicológico muy agudo, no viable en ese estado.

Así pues, la depresión no tiene nada que ver con un simple conflicto psicológico. Es evidente que se trata de un proceso interno que se impone al organismo vivo que lo sufre. No es un sencillo juego psicológico, es así pues un disquete biológico inscrito en los circuitos biológicos de ciertas neuronas de uno o de varios centros del cerebro que se leen automáticamente, biológicamente, y que es pues más fuerte que el sencillo juego psicológico habitual de los pensamientos.

¿En qué momento un conflicto se vuelve biológico, es decir sustento de una enfermedad?

Cuando se producen dos situaciones:

1/ en un estrés agudo enorme,

2/ en un conflicto psicológico agudo permanente,

Una ENFERMEDAD es la EXPRESIÓN BIOLÓGICA de un conflicto de supervivencia.

ESTRÉS AGUDO ENORME

Cuando la persona vive un **estrés agudo enorme** que pone su vida en peligro en ese instante, si el reflejo no ha tenido lugar para salvarle la vida en ese minuto, en ese momento, la posibilidad biológica de supervivencia queda anulada. Inmediatamente una mutación tiene lugar en el cerebro y un programa se pone en marcha: ése cuya ejecución es una enfermedad precisa.

UNA ENFERMEDAD PUEDE PROGRAMARSE EN UN INSTANTE.

RIESGO DE MUERTE POR "SOBRE AGOTAMIENTO"

Ejemplo:

Digo a un grupo de personas: " Nos vamos todos en grupo a dar una vuelta por el desierto...", pero yo, voy en un jeep con un sombrero, agua fresca... y los demás están todos encadenados y deben de caminar detrás del jeep durante todo el día. Por la noche, en vez de hacer un alto, seguimos; al día siguiente lo mismo, no se hacen paradas; al día siguiente, igual... Al tercer día, todos los caminantes se van a caer de agotamiento, muertos, rostro a tierra, puesto que no han tenido ningún momento de descanso. Esta muerte por agotamiento total les ocurre a los hombres pero les puede ocurrir también a los animales.

Ejemplo:

Voy a la playa, monto a caballo y le hago galopar a tope sobre la arena. Galopamos durante 5', 10', ¹/2 hora, ³A hora, 1h, etc... es terrible, el caballo no puede más, echa baba por la boca y espuma por la nariz. Está sin aliento, se retuerce en el suelo y muere. He cometido la falta más grave que puede cometer un jinete: he reventado mi caballo. Le he mantenido en sobre agotamiento, no le he dejado retornar a la fase de recuperación, de descanso de vagotonía.

RIESGO DE MUERTE POR INADVERTENCIA O DISTRACCIÓN

Cuando estamos inmersos en un conflicto psíquico, reducimos el campo de nuestro pensamiento, estamos en nuestro mundo interior, rumiamos, rumiamos...ya no miramos lo que ocurre alrededor de nosotros. Si estamos caminando por la ciudad, corremos el riesgo de ser atropellados, puesto que reduciendo el campo de nuestros pensamientos y observaciones del "**alrededor de nosotros**", reducimos el campo de nuestra conciencia del exterior y ya no tenemos cuidado con lo que nos rodea.

Vivimos desde hace 6 millones de años en un mundo hostil en dónde la muerte puede sorprendernos cuando salimos al exterior. Los coches de hoy en día... corresponden a los predadores de hace 6 millones de años. Es la "masa" la que nos causa la muerte cuando hace contacto con nosotros, el impacto. Que está masa sea un coche o una pantera, el resultado es idéntico. Nuestro cerebro no tolera eso, va pues a poner en marcha un programa. Si no hay otra solución a ese sobre estrés psíquico permanente que nos agota o nos distrae haciéndonos muy vulnerables con riesgo continuo de muerte, el cerebro lo tiene en cuenta y pone en marcha un programa biológico de supervivencia. Toma el conflicto en la esfera psíquica y lo transpone simbólicamente tirándolo hacía sí en la esfera biológica, como comentado anteriormente de manera antropomórfica:

«¡ Bajad, se os busca! »

Llegado este momento, hay un disquete en el cerebro que libera un programa: la enfermedad (que es el transpuesto biológico del conflicto psíquico).

Este hecho, es una adquisición extraordinaria para la supervivencia: ya no es el 100% de la economía personal de la persona la que está integrada en el conflicto, sino tan sólo el 1%.

Tan sólo queda el disquete del cerebro que ha mutado y la parte del cuerpo que exprime la enfermedad; el conflicto **"baja" a la "biología."** Todo el resto del sistema de economía funciona normalmente, o más o menos normalmente, a menos que el nuevo funcionamiento de todo o parte del resto del organismo contribuya también al éxito de la empresa, es decir si él también está **orientado hacia lo ÚTIL DEL PROGRAMA ENFERMEDAD.**

Tan sólo esta zona del 1% va a descargar el sobre estrés, aunque la persona esté muy desagradablemente sorprendida de tener su enfermedad, por ejemplo un cáncer de pecho, una esclerosis en placa, etc....

No estamos aquí para la evaluación psíquica del pensamiento humano, sino en la realidad de la biología.

En cuanto el conflicto ha sido "biologizado", el campo del pensamiento se ve más libre. Vemos más claramente, nuestro pensamiento está más activo para encontrar una solución. Este sistema de funcionamiento es extraordinario puesto que nos da **dos posibilidades** para poder salir adelante: por un lado más claridad psíquica y por otro lado, acción y consecuencia de la enfermedad al principio de todo. Es una victoria de vida, de supervivencia, porque de dos males, el cerebro elige el más pequeño: En vez de enviarnos ineludiblemente hacia la muerte en algunos días, semanas o meses a causa de ese estado de sobre estrés a largo plazo en el conflicto súper agudo permanente, el cerebro guía y hace ejecutar al organismo un transpuesto a través de un sistema de transformador en diferencial negativo, es decir que hace funcionar en régimen de ahorro. Organiza una enfermedad que da más tiempo, más posibilidades de salir adelante, así que se tienen más posibilidades de supervivencia.

El cerebro "prefiere" siempre hacer morir de enfermedad, más adelante, o de consecuencias de la misma, que inmediatamente, a causa de un conflicto psicológico no viable. Está programado en términos biológicos de supervivencia.

El cerebro conecta y desconecta las enfermedades como aparatos eléctricos (es decir, como si los órganos que expresan las enfermedades fueran aparatos electrónicos).

El mejor ejemplo es el funcionamiento del motor del coche, el cuenta kilómetros:

Aguja sobre el "O": motor y coche en reposo

Aguja sobre el cuenta kilómetros: motor y coche en funcionamiento normal

Aguja en el sector "rojo": motor y coche "al rojo vivo" = sobre agotamiento

En este ejemplo, sería el motor en funcionamiento en el sector rojo el que corresponde al órgano que está sobrepasando sus límites, que ya "no puede más", o sea: en pre-ruptura inmediata.

EL PIANO A 4 TECLAS DE LA BIOLOGÍA

1ª apreciación del funcionamiento del cerebro

PRINCIPIO: El cerebro funciona exclusivamente en términos biológicos de supervivencia: cada instante envía los resultados de todos sus cálculos, a la biología del ser vivo de la cual es la central de mandos.

Ese resultante, programado, desencadenado y teleguiado por el cerebro, es ejecutado por el cuerpo del ser vivo; parece ser el mejor compromiso de funcionamiento posible en función de lo que vive ese ser vivo, sobre todo con relación a los factores coercitivos de presión del medio exterior (e interior) que se imponen a él.

LA ENFERMEDAD QUE EXPRESA EL FUNCIONAMIENTO EXACTO DEL CEREBRO ES LA SOLUCIÓN PERFECTA DEL CEREBRO, POSIBILITA UNA ECONOMÍA DE FUNCIONAMIENTO.

El cerebro no puede actuar sobre las situaciones externas.

El cerebro es la central de mandos del individuo. Sólo puede actuar en el espacio biológico. No puede hacer nada en contra de la situación exterior; tan sólo puede ejercer sobre las células que constituyen el cuerpo del cual está encargado, dando un nuevo programa.

En el ejemplo del autobús, el cerebro no puede hacer nada contra el autobús. En calidad de central de mandos del organismo vivo que pilota, tan sólo puede actuar sobre las células constitutivas del cuerpo (piso 1 del cohete a 3 pisos) del cual está encargado como ordenador, para dar un programa eficaz para la supervivencia en ese instante crítico. Así pues hay siempre una traducción biológica. A las células, puede (tan sólo, puede) obligarles a hacer (solamente) 4 cosas: hacer masa, cavar, bloquear o desbloquear.

Es el Dr. Ryke Geerd HAMER quien ha encontrado, analizado y sintetizado estos funcionamientos celulares que ha denominado "hacer masa (tejido +)" y "cavar (tejido -)", en sus escritos en relación con las 4 partes del cerebro que controlan los 4 pliegos embriológicos de los tejidos del cuerpo, y que él ha denominado "sistema ontogénico de los tumores" (2ª ley de la Nueva Medicina).

En biología total, para facilitar la comprensión de lo expuesto, explicamos en un primer tiempo que el piano de la biología tiene 4 teclas:

1ª tecla:

En fase activa del conflicto, el cerebro da la orden de HACER MASA, masa y más masa. Esto genera tumores, adenomas, fibromas, pólipos, cánceres...; Dividiéndose, las células se multiplican, es decir que da la orden de hacer "más" (ejemplo: Cáncer de pecho).

En fase de solución del conflicto, el cerebro da la orden inversa de REDUCIR, destruir, enquistar, hacer fibra, cicatrizar la masa. Es decir que da la orden de hacer un "menos."

En el primer conflicto, da la orden de la restitución integral del lugar al estado de tejido anterior: "**restitutio ad integrum**" (en el ejemplo, el tumor del pecho desaparece completamente).

A partir del segundo conflicto, si éste queda latente, pendiente, en equilibrio, deja una **masa desactivada**, no evolutiva, hecha de células llamadas quiescentes, es decir no en mitosis sino listas para reactivarse si la situación lo demanda, es decir, con exactitud, si el conflicto biológico "tiene recaída." Esta masa es un verdadero "estar sobre aviso de solución en el modo biológico" (cuando no hay otras), que llamamos tumor benigno sea cual sea el tipo: adenoma, fibroma, quiste, etc.

2ª tecla:

En fase activa del conflicto, el cerebro da la orden de CAVAR, cavar y seguir cavando. Esto da caverna, lisis, necrosis, úlcera... (Ejemplo: úlcera gastro-duodenal).

En fase de solución del conflicto, da la orden inversa, RELLENAR, rellenar... podemos ayudarnos con medicamentos, por ejemplo los de la familia de anti-H2, u otras técnicas medicales, quirúrgicas, energéticas, etc.... en todo caso es muy importante darse cuenta y entender que el medicamento no cura, actúa solamente en el síntoma, debilitándolo o haciéndolo desaparecer.

Ejemplo: Una persona tiene una úlcera gastro-duodenal (U.G.D.) y toma durante 6 semanas un buen anti-H2 clásico, eficaz, que ha sido probado desde hace años (Tagamet...). Después de esas seis semanas, una fibroscopia digestiva confirma la cicatrización de la úlcera. Podríamos pensar que el medicamento ha curado al paciente. Es falso, puesto que si ocho meses después este paciente vuelve a padecer un enorme estrés debido a contrariedades de tipo territorial, familiar, fronterizo, este cuadro conflictivo que es precisamente el del conflicto biológico de la úlcera gastro-duodenal, tiene una recaída instantánea. Es decir que no estaba en ningún caso curado de su U.G.D. Así pues, hace falta pasar por todo de nuevo: fibroscopia de diagnóstico, seis semanas de anti H2, luego fibroscopia de control, etc... Y si tres años después hay de nuevo un estrés importante por reincidencia en la situación conflictiva, hay de nuevo recaída de la U.G.D. y secuencia de fibroscopia de diagnóstico, seis semanas de anti-H2, fibroscopia de control... Pero sin embargo, si a partir de ese momento y durante veinte años, el paciente vive tranquilamente esa reincidencia conflictiva mayor en esa tonalidad territorial, familiar y durante veinte años no tiene ya más recaída de la U.G.D. ya no tiene necesidad de medicamentos.

Aquí vemos que es **la solución del conflicto** y no la ingesta de los medicamentos (aunque necesarios durante la crisis) que dan la **real curación**. De todas formas, en medicina, un tipo de acto conlleva también la curación: es el acto de reparación, cómo la cirugía ósea, cardíaca....

3ª tecla:

En fase activa del conflicto el cerebro da la orden de BLOQUEAR. Las células se encuentran en un programa de paro de funcionamiento.

Ejemplo: células beta de los islotes de Langherans (páncreas) bloqueadas (diabetes), o también "paro" de la producción de mielina (esclerosis en placa).

En fase de solución del conflicto, el cerebro da la orden de DESBLOQUEAR.

Ejemplo: el paciente pre-jubilado, científico en el Centro nacional de investigación científica, que presentaba una diabetes de 2,80 gr, a régimen y sulfamidas hipoglucémicas de larga duración, que debía de pasar a tratamiento con insulina y que tras una consulta de Biología total no tuvo necesidad ni de régimen alimenticio, ni de tratamiento tras haber puesto al día y solucionado el conflicto biológico

*invariante de la diabetes: su conflicto de **resistencia** en proposición principal y su conflicto de **repugnancia** en proposición subordinada.*

Con este ejemplo para la diabetes podemos comprobar (como para la U.G.D. en la tecla 2), el principio que la mayor parte del tiempo y en la mayoría de los casos, en efecto, el tratamiento no cura; tan sólo controla y minimiza la expresión del síntoma.

*Así pues, diabéticos que respetan sus regímenes sin azúcar y toman sus medicamentos concienzudamente, ven cómo su nivel de glucosa desciende a nivel normal en su sangre. Ya no se encuentran pues en hyperglucemia, elemento que señala la diabetes. **Aparentemente**, ya no son diabéticos pero es falso; lo siguen siendo puesto que si dejan de tomar los medicamentos, rápidamente, su nivel de azúcar asciende en la sangre y la diabetes reaparece. En efecto, tan sólo la solución del conflicto biológico de la diabetes lo hace realmente desaparecer. Es solamente entonces que esos pacientes están bien curados y ya no necesitan de medicamentos (ni tampoco de ningún régimen). Existen numerosos ejemplos de este estupendo resultado entre mis pacientes y entre los alumnos de mis seminarios.*

4ª tecla:

En fase activa del conflicto, el cerebro da la orden de DESBLOQUEAR.

Ejemplo: temblor permanente como la enfermedad de Parkinson...), tic cómo la enfermedad de Gilíes de la Tourette...).

En fase de solución del conflicto, el cerebro da la orden de VOLVER A BLOQUEAR.

Vamos a ilustrar esta 4ª tecla con 3 casos. Nos muestran que cada tic tiene su correspondencia lógica, simbólica, conflictiva, histórica, personal, trans-generacional y/o trans-familiar espacio-temporal precisa.

La primera historia trata de una joven que tenía un tic enorme en la mandíbula y la lengua (dyskinesia glosomandibular en el cuadro de la enfermedad de Gilíes de la Tourette); se curó con unas cuantas consultas de descodificación biológica encontrando y solucionando su conflicto biológico.

La segunda historia trata de una mujer también con la enfermedad de Gilíes de la Tourette; presentaba sobresaltos inspiratorios incoercibles y se curó instantáneamente la primera mañana del seminario de base de biología Total en Marsella el año 1998/99 entendiendo el sentido y la correspondencia familiar, personal y biológica de su tic según las explicaciones teóricas y los ejemplos prácticos que ilustran la cuarta tecla del piano de la Biología.

La tercera historia trata de una profesora de Vancouver que obtuvo el mismo resultado durante la primera mañana del mismo seminario en Montreal, el mismo año, también por una enfermedad de Gilíes de la Tourette que presentaba desde hace unos cuarenta años.

Como podemos observar, con estas cuatro teclas de la biología, cubrimos todas las enfermedades incluidas las infecciones y los traumatismos que entran en el sistema de manera afín o anexa.

De hecho, estas cuatro teclas pueden reducirse a dos:

- a) **La tecla 1: "hacer masa"** está unida con **la tecla 4 "desbloquear."**
 En efecto: hay aumento de la actividad por las mitosis para la tecla 1 "hacer masa" y a través de crisis o de movimientos exacerbados (más de lo habitual), para la tecla 4, "desbloquear".
- b) **La tecla 2: "cavar"** está conectada con **la tecla 3, "bloquear."**
 En efecto, hay disminución de la actividad debido a agujeros (úlceras, lisis...) para la tecla 2 "cavar" y por el cese de la actividad de ciertas células (parálisis en donde los nervios y los músculos ya no funcionan) para la tecla 3 "bloquear."

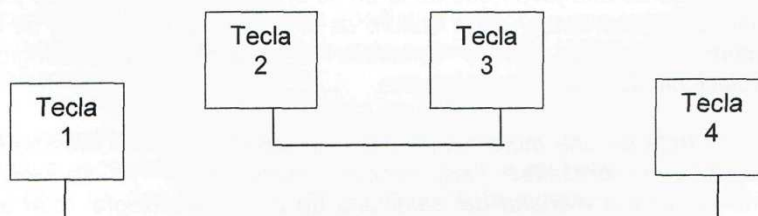
Aunque vale la pena considerar 4 teclas para visualizar lo que ocurre realmente y con exactitud en la biología, **de hecho tan sólo hay 2 tipos reales de funcionamiento**, uno en el sentido de la "hiper" (teclas 1 y 4), el otro en el sentido de la "hipo" (teclas 2 y 3).

Es decir que:

- Las teclas 1 y 4 van en el sentido del **MÁS**, de la **CREACIÓN DE MATERIA** (masa celular), de **ENERGÍA** (movimientos musculares), son dos teclas que expresan la misma corriente "formadora de todo."
- Las teclas 2 y 3 van en el sentido del **MENOS**, de la **"DECREACIÓN" de MATERIA** (úlceras, lisis), de **ENERGÍA** (parálisis musculares).

Podemos decir que las teclas 1 y 4 modulan en el espacio y en el tiempo el principio de **APARICIÓN**, y que las teclas 2 y 3 modulan en el espacio y el tiempo el principio de **DESAPARICIÓN**.

Esta pareja: teclas 1 - 4 versus teclas 2 - 3, expresan el principio general de la creación, del yin y del yang, del polo y del anti-polo, del todo y de la nada y del cero y del infinito, del quasar y del agujero negro...



EJEMPLOS DE ENFERMEDADES, SOLUCIONES PERFECTAS DEL CEREBRO

1. ESCLEROSIS EN PLACA (E.E.P.)

En toda parálisis (excepto traumática) el conflicto es doble:

- **desplazamiento** (proposición principal)
- **desvalorización** (proposición secundaria)

En el caso de la **Esclerosis en placa (E.E.P.)**, la tonalidad inferior del desplazamiento es la **verticalidad orientada hacia abajo**, es decir a la cual se aplica la fuerza de la gravedad, el peso. Es un desplazamiento en la **verticalidad** (caída = muerte o fuerte riesgo de muerte en la naturaleza hostil),

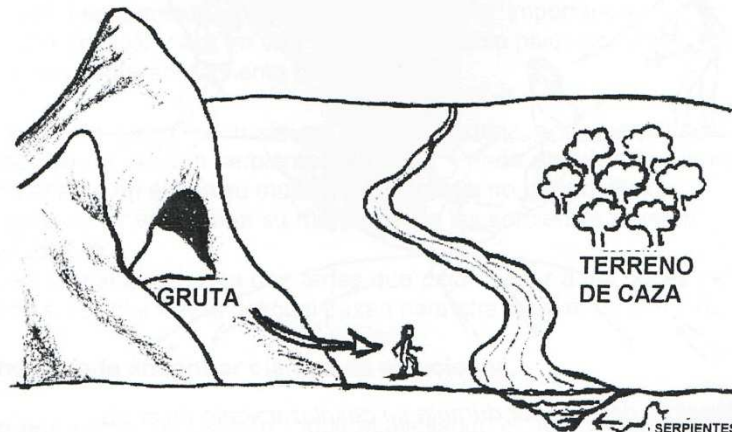
Es el miedo-aprensión a caerse.

1.1 Historia de JOE el cazador prehistórico

Si un hombre, un cazador, camina por el monte con su fusil, es más fuerte: en cuanto aparece un animal, puede matarlo. Pero si su fusil se encasquilla y un oso sale de su cueva cercana, en ese momento, ese hombre pasa instantáneamente de una posición de fuerza a una de debilidad. Inmediatamente es un momento en el que puede sentir un terrible conflicto de **desplazamiento** (huida) y de **desvalorización**.

Cazadores prehistóricos que viven en el monte desde siempre, protegidos en sus cavernas, van a cazar lejos de su caverna en el bosque donde hay abundante caza, allí dónde no hay abrigo seguro. Se ven pues **obligados** a vivir en el monte y el desplazamiento es también obligatorio.

Esta historia nos muestra **factores coercitivos de presión del medio** que se muestran a la persona que va a vivir esta situación y va a terminar teniendo una E.E.P.



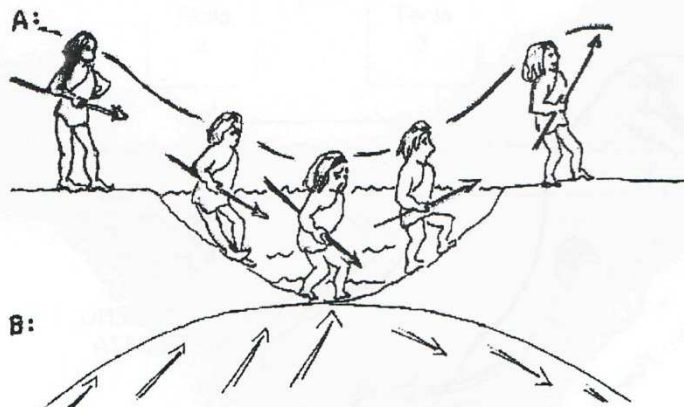
El problema es, que entre el bosque y el monte, en medio de la llanura, hay un río lleno de serpientes venenosas (o de pirañas, o de...). Cuando los cazadores pasan por allí con el agua hasta los hombros, las serpientes

venenosas pueden morderles y matarles. Debido a esto, el grupo de cazadores paga un elevado tributo en vidas humanas a las serpientes del río...

Entre todos estos cazadores está nuestro hombre, Joe, el cazador prehistórico. Él no soporta más este riesgo, es demasiado para él. En cuanto sale de caza por la mañana ya no se encuentra bien. Cuanto más se acerca al río peor se encuentra; cuando llega al borde del río, está en gran estrés, al máximo de su conflicto psicológico agudo. En efecto, su abuelo murió de esta manera hace 25 años, su padre murió de esta manera hace 15 años, su hermano mayor murió de esta manera hace 2 años y su mejor amigo acaba de morir de esta manera hace 3 semanas. Ya no puede hacer frente a este peligro; ya no tiene coraje. Está pálido, sus manos están heladas, tiene sudores fríos, su pulsación está a 160 pulsaciones por minuto. Tiene que hacer **un esfuerzo sobrehumano para cruzar el río**.

Está viviendo un conflicto de desplazamiento en la verticalidad, "no puedo cruzar y tengo un pánico enorme **cuando desciendo al río**", puesto que cuanto más se aleja del borde del río, más aumenta su estrés y se bloquea en su acometida, mientras tanto, su cerebro integra la información "DEL DESCENSO" a cada instante. En medio del lecho del río, el estrés está a tope. Luego hay que volver a subir, ir a la otra orilla. Cuando por fin se ha salvado, el estrés disminuye y desaparece mientras que su cerebro integra la información "EL ASCENSO" instante tras instante. Al mismo tiempo su cerebro integra un conflicto de desvalorización: los demás cazadores atraviesan y él se dice a sí mismo "soy un cobarde, un miedoso, no tengo coraje, ¡tengo demasiado miedo!" Vive ese doble conflicto: **desplazamiento-desvalorización** día y noche, así que corre un gran riesgo de morir de sobre agotamiento, de sobre estrés o por descuido; necesita una solución urgentemente.

A: Curva del desplazamiento del cazador en el río



B: Curva del estrés del cazador durante su desplazamiento en el río

Diferentes tipos de soluciones del conflicto:

En la naturaleza, el cerebro está programado en términos biológicos de supervivencia; funciona con un mínimo punto de estrés. Si el nivel es sobrepasado, envía la respuesta inmediatamente, pero mientras puede ser manejado, lo deja en el

estado actual. Es decir que, cuando tenemos un conflicto psíquico agudo permanente que nos lleva a la muerte, si del pensamiento no llega la solución y tampoco del cuerpo, tal como un conejo sale del sombrero de un mago, el cerebro saca la suya porque no hay que perder tiempo para poner en marcha soluciones ganadoras para la supervivencia.

La explicación siguiente es un argumento de demostración, así pues es necesariamente algo falsa puesto que **en realidad todo ocurre instantáneamente**. Vamos a hacer como si el cerebro de manera antropomórfica hablara a todo el sistema en general y como si intentara una solución tras otra.

El cerebro dice: "El pensamiento va a encontrar una solución." Si el pensamiento encuentra una solución a este conflicto, el conflicto se para. No habrá enfermedad y podremos vivir felices...

He aquí una bonita solución del pensamiento: la invención del puente. En cuanto se inventa el puente, el conflicto cesa. No hay tan sólo una solución, hay decenas de ellas. Hay que decírselo inmediatamente al enfermo.

Si no se inventa el puente, ¿estaría por ello este cazador condenado a muerte? No. También podría inventarse la barca, el túnel, los zancos, la balsa, la catapulta, las botas... cualquier cosa que ayude a superar, a "sobre-pasar" el conflicto.

EL "pensamiento" puede encontrar cientos de soluciones.

Quedarse en su conflicto, es no encontrar ninguna solución o en todo caso ninguna solución aplicable, así que:

Seguir estando enfermo viene a ser no encontrar ninguna solución que podamos poner en práctica.

Si el pensamiento no encuentra ninguna solución, el cerebro dice: "El cuerpo va a encontrar la solución", por ejemplo una pelea cuerpo a cuerpo. Que la solución provenga del pensamiento o del cuerpo, no tiene importancia, lo importante es encontrar una solución para no vivir más ese conflicto psíquico terrible que nos lleva a la muerte por sobre-agotamiento o inadvertencia.

Toma una lanza, se mete en el agua y mata a las serpientes. En pocas semanas ya no quedan serpientes en el río. Puede atravesarlo silbando y hasta puede bañarse en él con su mujer y sus hijos, ya no hay conflicto.

Puede echar veneno en su fuente: todas las serpientes mueren, así pues, ya no hay conflicto.

Crea un canal de agua con redes que dejan pasar a los peces pero no a las serpientes, canal a través del cual pasan para atravesar el río con toda seguridad.

El "cuerpo" puede encontrar cientos de soluciones.

Si no encuentra ninguna solución, sigue atravesando el río con agua hasta el pecho, rodeado de serpientes y con un enorme sobre-estrés.

La trampa a evitar:

Antes de ir más adelante en esta historia hay que subrayar aquí un hecho muy importante: los pacientes, van a hacernos caer en la trampa inmediatamente, a menudo, sin querer, de forma totalmente inconsciente.

En el 2º tipo de solución (por ejemplo, serpientes eliminadas):

Solucionamos el conflicto de manera práctica. El problema eran las serpientes, están muertas **así que la situación conflictiva ya no existe.**

Sin embargo en el primer tipo de solución (es decir, por ejemplo, la invención del puente): **la situación conflictiva sigue existiendo, sin embargo, y a pesar de todo, consigo curarme.** Las serpientes siguen estando en el río, pero ya no me importa puesto que atravieso por arriba (el puente). Así que supero mi conflicto: **soluciono el conflicto a través de la superación.**

En efecto, hay tan sólo dos formas de quedarse bloqueado en su conflicto: No encuentro una solución práctica a mi conflicto. No consigo superar mi conflicto.

En cualquiera de los dos casos, si lo soluciono, me curo. No hay tan sólo una solución práctica que tener en cuenta, a veces hay que superar el problema.

La mayoría de las personas funcionan como animales y tan sólo buscan en sus cabezas soluciones de tipo práctico, agarrándose a aquellas que les gustan más, claro está, entonces les digo "aquí estamos en medicina, está usted aquí para curarse de su enfermedad. Dése usted cuenta de que existen cientos de soluciones para solucionar su conflicto y su enfermedad desaparecerá en cuanto su conflicto se solucione. Si esto se lleva a cabo gracias a la mejor solución para Ud., la que más le guste, pues mejor que mejor, pero si eso es imposible, **no se muera tontamente de su enfermedad porque su conflicto no se haya solucionado.** Encuentre rápidamente una solución entre todas las restantes y agárrese a ella, porque en cuanto hay una solución, la enfermedad se va." Si es una solución válida al 100%, se cura.

En general, las personas siempre quieren que sea su solución la que se lleve a cabo, y no especialmente **la mejor solución.** Es un juego perverso contra el conflicto, la situación y el paciente con su enfermedad.

Volvamos a Joe el cazador: "Tengo miedo, los otros tienen coraje pero yo soy un enclenque." Sigue viviendo con fuerza su conflicto de desplazamiento / desvalorización: el pensamiento no ha encontrado una solución, el cuerpo no ha encontrado una solución.

"Si ni el pensamiento ni el cuerpo encuentran una solución, soy yo, el CEREBRO el que va a encontrar una.

" La solución biológica:

El CEREBRO dice "Yo voy a encontrar la solución."

Pero, ¿qué puede hacer el cerebro? Nada contra la situación exterior.

Así pues, en el espacio biológico, tan sólo puede actuar sobre las células constitutivas del cuerpo del cual es ordenador, y en este espacio biológico, tan sólo puede hacer cuatro cosas:

o da la orden de **hacer masa**, o da la orden de **cavar**,
o da la orden de **bloquear**, o da la orden de **desbloquear**,

Y controla de principio a fin la ejecución de ese programa tecla 1, tecla 2, tecla 3 o tecla 4 del piano de la biología tanto y cuando el organismo tenga necesidad de ello.

Entre estas cuatro soluciones, en el caso de Joe, ¿cuál va a ser la solución perfecta de su cerebro?

Lógicamente, va a **enviar la orden de BLOQUEAR**.

El cerebro "dice":

"Puesto que es tan terrible para ti el seguir atravesando este "peligroso río", y como la solución no ha sido proporcionada ni por tu pensamiento ni por tu cuerpo, para no morirnos a causa de este conflicto que nos mata, "yo, el cerebro", tu central de mandos, voy a encontrar la solución: hago mutar algunos genes de los cromosomas de los núcleos de las células constitutivas de los centros de neuronas que controlan los nervios motores **con el fin de bloquear**."

Y poco a poco, Joe el cazador prehistórico se bloquea, se paraliza cada vez más y de esta manera aparece la perfección en términos de solución biológica al conflicto terrible que padece Joe, solución que además se entiende perfectamente cuando nos damos cuenta de la utilidad de ese fenómeno reaccional, lleno de "buen sentido."

Gracias a su enfermedad, Joe ya no tiene que afrontar su miedo y el conflicto biológico quedando pues anulado, abolido, re-encuentra un estatus social. Cuando Joe titubea, paralizándose progresivamente, músculo a músculo, ¿qué va a ocurrir?

Los otros cazadores van a decirle "¡Hermano, el mal ha caído sobre ti! Ya no nos sirves para nada, nos retrasas en la caza. Vamos a cazar por tí, y tú, harás alguna otra cosa por nosotros."

Joe tendrá otras funciones en el pueblo: vigilará el fuego, los víveres, las mujeres, los niños. Hará sus 6 horas de vigilancia, su turno de guardia sobre un promontorio en el monte cerca de dónde vive, pero nunca más irá a afrontar su conflicto: atravesar el río. Además, como enfermo, es normal que ya no vaya de caza, así que eso también soluciona su conflicto de desvalorización con relación a sus compañeros de caza...

Así pues, su enfermedad da solución completa a su conflicto.

Tan sólo podemos curarnos a través de proyectos, es decir volviendo a dar sentido a nuestro porvenir de vida.

**La curación es pues algo que hace de puente entre el pasado y el futuro,
es pues un futuro anterior.**

CONFLICTO DE DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO

*Es la cosa más grave en la superficie del planeta pues **puede multiplicar por 1000 la gravedad de la enfermedad**. Más adelante lo llamaremos "conflicto de diagnóstico."*

Un paciente vive y siente el diagnóstico de manera casi exclusiva con relación a lo que evoca esta enfermedad en él, en términos de gravedad, así pues de pronóstico.

2. Depresión de la joven enamorada

*Una joven está enamorada de un joven. Está feliz, piensa en casarse, tener hijos... Un día, el joven le dice: "**Eres una chica llena de cualidades pero no estoy verdaderamente enamorado de ti, prefiero que nos separemos**. Espero que seas muy feliz en tu vida, pero no conmigo porque sería un enorme error si seguimos juntos..." y se va. Para ella, esto va a ser un enorme shock y va a tener un terrible conflicto de amor que puede conllevar diferentes tipos de patologías en función a su vivencia y a la intensidad del conflicto:*

* Si ella lo **vive en términos de NIDO**, es decir si ella ya se imaginaba su hogar, que ahora se hace añicos, tendrá un **cáncer de pecho** (si el conflicto es muy fuerte).

* Si lo **vive como una PÉRDIDA**, es decir que cuando él se va, ella lo pierde, y es como si hubiera perdido todo, tendrá un **cáncer de ovarios**.

Para una mujer, **conflicto de pérdida = cáncer de ovarios**.

Para un hombre, **conflicto de pérdida = cáncer de testículos**.

¿Por qué? Porque lo más grave para un ser vivo es el hecho de perder a sus hijos. Cuando perdemos a nuestros hijos es la perennidad de la especie la que desaparece.

En efecto, todo ser vivo es el breve soporte espacio-temporal de la supervivencia de su especie. En todas las especies sexuadas, es a través del encuentro entre un macho y una hembra que se crea una relación fecundante que da un pequeño ser que continua la especie.

Para un ser vivo, la cosa más importante en su biología es la supervivencia de su especie. También en nosotros hay dos programas biológicos de supervivencia que se despliegan constantemente:

El programa biológico de nuestra supervivencia personal

El programa biológico de la supervivencia de nuestra especie

De estos dos programas, este último es el más fuerte. Así pues en el caso de un **conflicto de PÉRDIDA**, puesto que la cosa más fuerte de perder es un hijo, vamos a decodificar nuestras células germinales:

cáncer de ovarios en relación con la prole de óvulos

cáncer de testículos en relación con la prole de espermatozoides

A partir de ahora, tenemos que saber que todo es proporcional, todo es simétrico. Si una mujer no sufre ningún conflicto de pérdida, no tendrá nada en los ovarios. Si

tiene un pequeño conflicto de pérdida, tendrá una pequeña patología en los ovarios, como una ovaritis; si tiene un fuerte conflicto de pérdida, tendrá una patología de ovarios más importante, como un quiste, un tumor benigno, y si tiene un fuerte conflicto de pérdida, hará un cáncer de ovarios.

Si lo vive **cómo una DESVALORIZACIÓN - CULPABILIDAD, tendrá una DEPRESIÓN.**

Desvalorización: "Soy menos que el otro" (conocido o desconocido rival hipotético) o si no, "No valgo para nada, soy un cero a la izquierda."

Culpabilidad: "Es culpa mía, no he estado lo suficientemente atenta al funcionamiento de nuestra pareja, no lo he sabido hacer."

Imaginemos que se sienta desvalorizada y culpable: sufrirá una depresión amorosa. En efecto, el chico se va; siente un conflicto tan fuerte en su psiquis que ahora pasa a su biología. El cásete de su depresión se desencadena: sufre una depresión. Es desgraciada, llora, quiere a ese hombre, llora... se queda en su conflicto.

Aparentemente, esta joven mujer enamorada en el siglo XXI y Joe el cazador prehistórico parecen muy diferentes en cuanto a su historia conflictiva, pero en realidad son semejantes puesto que esta mujer también tiene dos formas de curarse:

O soluciona su conflicto de forma práctica,

O supera su conflicto.

En cualquiera de estos dos casos, se cura. Sin embargo, si no consigue solucionar ni superar su conflicto, seguirá estando enferma.

1ª posibilidad: Solución del conflicto de forma PRÁCTICA:

Por ejemplo, se viste de manera más coqueta, se maquilla, sale con amigos de este chico para darle celos... Es decir, utiliza todas las herramientas de seducción femeninas.

Si ella lo recupera, soluciona su conflicto de manera práctica: lo ha recuperado, nos la encontramos cantando en su apartamento, preparando su boda. Todo va bien. **La seducción no funciona, él asegura que no la quiere y se va.** ¿Quiere esto decir que esta mujer va a estar depresiva toda su vida? No.

2ª posibilidad: SUPERACIÓN del conflicto.

Puede superar su conflicto. Para ayudarle, le voy a decir:

- "¿Eres desgraciada?"
- "Sí, sí, soy desgraciada"
- "¿Quieres a ese hombre?"
- "Sí, sí, lo quiero, lo quiero"
- "¿Estás segura de que le quieres?"
- "Sí, ya ve usted lo desgraciada que soy."

Entonces le demuestro que en realidad no le quiere, lo cual al principio le sorprende mucho.

Para ello, le hago tomar conciencia de algo indiscutible: "¡en la tierra hay dos mil millones y medio de hombres puedes encontrar perfectamente a otro con el que las cosas te vayan bien!..."

- "No, no, no, es él. ¡Es a él al que quiero!"
- "¿Si tu quieres a ese hombre, quieres su felicidad?"
- "Sí."
- "¿Deseas que le ocurran buenas cosas en su vida?"
- "Sí."
- "¿No le vas a obligar a hacer algo por lo que sea desgraciado?"
- "No."
- "¡Así que ya ves que no le quieres por él, le quieres por ti! Prefieres que él sea desgraciado a tu lado que feliz lejos de ti. Es tu placer el que intentas saciar con él como objeto de placer. Así que no le quieres de verdad."
- "Ya ves, las personas llaman Amor, lo contrario del Amor. Es el error que has cometido hasta ahora. En efecto, cuando queremos realmente a las personas, les proponemos lo que es placentero para ellos (aunque sea menos bueno para uno mismo) en vez de lo que les desagrada más (para que sea mejor para uno)."

Lo entiende y va a buscarse a otra persona puesto que el Amor es un sentimiento puro de uno hacia el otro, un puro sentimiento centrífugo y no centrípeto.

Si no consigue solucionar su conflicto en la práctica (es decir, si no consigue hacer volver ese hombre hacia ella) y si no consigue superar su conflicto (es decir, desatarse de ese hombre y vivir algo maravilloso con otro que la querrá de verdad), se mantendrá en su conflicto y seguirá estando enferma 1 año, 2 años, 3 años o más...

Podrá ir a consultar al mejor terapeuta y no se curará. Se curará tan sólo a la resolución de su conflicto. Esto no significa que no deba de ir a consulta médica o psicológica. Esas disciplinas pueden ayudarle, y a veces mejorarle mucho, pero no la curarán puesto que la curación proviene siempre de uno mismo, no de otros o de otra cosa. Los que esperan la curación de los demás, la curación por los demás, por otra cosa que por ellos mismos, éstos seguirán estando enfermos.

3.CÁNCER DE ESTÓMAGO

El conflicto biológico del cáncer de estómago es:

"no puedo digerir el pedazo, se me queda ahí", en una tonalidad inferior de contrariedad reciente, familiar, territorial, "de clan".

Ejemplo animal: *un perro ha atrapado una liebre, tiene una enorme pata en sus fauces, intenta tragarla vorazmente pues otros perros intentan cogérsela. Lo consigue, de repente la tiene en su estómago, un enorme **pedazo** compuesto de carne, de piel, de pelos, de hueso y de garras. Es pues un pedazo bastante más difícil de digerir que los ingeridos otras veces.*

Durante millones de años, cuando un enorme pedazo se quedaba bloqueado en el estómago, no existía ninguna solución exterior para salvarnos la vida. En efecto, no existían cirujanos que pudieran extraerlo y devolver la libertad de circulación intestinal quitando la oclusión formada por ese pedazo. Como la naturaleza está bien

hecha, siempre ha existido una solución interior a ese problema. En este caso, como en otros muchos, esta solución interna es el cáncer. Es el cáncer el que da una verdadera posibilidad al perro de salir adelante y de no morir debido a una oclusión cuando no puede ni vomitarlo puesto que el pedazo ingerido es demasiado grande, ni tampoco lo puede hacer ir adelante en el intestino y salir por el píloro.

En el mundo actual, el pedazo es a menudo más virtual que real, pero en todo caso, siempre vivido, evaluado, como demasiado grande. Por ejemplo: la jugarreta enorme, la "guarrada" que el amigo de infancia le ha jugado a uno. El pedazo puede también ser imaginario o simbólico. A partir del momento en que la persona se encuentra bajo un estrés importante, cuando siente un fuerte conflicto,

El cerebro no puede hacer diferencias entre lo real, lo imaginario, lo simbólico y lo virtual, se ve obligado a tener en cuenta, gestionar y solucionar la causa del estrés y del conflicto, y como el cerebro actúa tan sólo sobre las células que él pilota, reduce todos esos casos a la situación biológica arcaica del principio.

Así que, cuando una situación es vivida como: "no puedo digerir el pedazo", que el pedazo sea real, imaginario, simbólico o virtual, el cerebro programa y envía, sigue y teleguía el mismo programa de solución biológica arcaica.

Cuando el perro tiene la enorme pata de liebre bloqueada en el estómago, se encuentra en situación biológica aguda de supervivencia urgente. Para una persona que se encuentra en la misma situación que el perro "debo digerir muy rápidamente este enorme pedazo", el caso es idéntico.

* **El pensamiento va a encontrar la solución:** inventa unas superenzimas de digestión que ingiere con el fin de pulverizar esta pata de liebre y que pueda pasar por el píloro (con el fin de ayudar a las enzimas digestivas habituales del estómago, que, en este caso, son totalmente insuficientes para conseguir solas ese golpe de fuerza, cuando ellas habitualmente consiguen esto perfectamente con pequeños pedazos de carne ingerida en cada comida).

Si eso se consigue, la digestión sigue adelante, ya no hay conflicto. Si eso no funciona, hace falta otra solución:

* **El cuerpo va a encontrar la solución:** espasmos, contracciones, etapa tónica de lucha en el estómago que, sin éxito, será seguida por su distensión en su etapa atónica.

Si se consigue eso, la digestión sigue adelante, ya no hay conflicto. Si no funciona, hace falta otra solución:

* **El cerebro encuentra la solución:** El cerebro tan sólo puede hacer cuatro cosas: hacer masa, cavar, bloquear o desbloquear.

En este ejemplo, va a hacer masa, es decir, un tumor a partir de la mucosa que segrega las enzimas digestivas estomacales. Así pues, el conjunto de las células, las de la mucosa que ya están ahí y las adicionales del tumor, producen y segregan abundantemente sustancias activas para disolver rápidamente la pata de liebre.

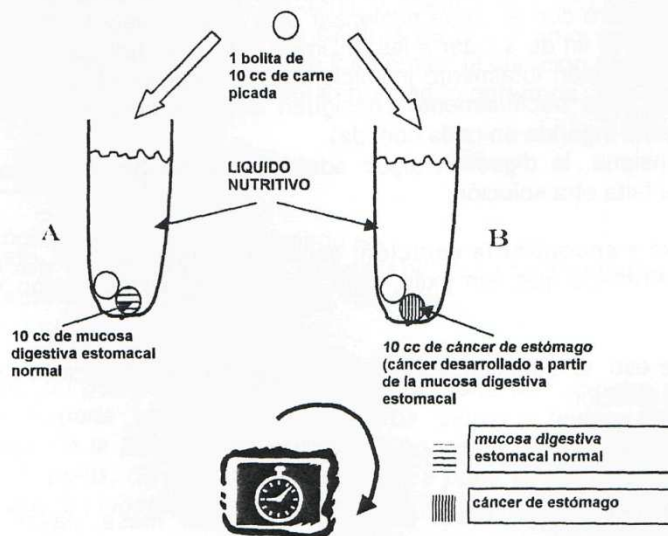
Haciendo esto, se disminuye al máximo el tiempo necesario para obtener este resultado salvador, **esto disminuye pues el tiempo de oclusión mecánica funcional** y libera de esta manera el tubo digestivo, a través de este medio de fantástica eficacia que es el cáncer, antes de que llegue la muerte.

Esto ocurre porque las células habituales, que segregar las enzimas habituales, eficaces para las comidas normales de pequeños pedazos de carne, han hecho prueba de su ineficacia en este caso excepcional del pedazo enorme que constituye la pata de liebre. En efecto, estas enzimas habituales necesitarían seis meses para digerir y dejar pasar ese enorme pedazo. Pero, mantenerse en oclusión permanente en la naturaleza sin asistencia médica (inexistente durante millones de años) es imposible pues incompatible con la supervivencia. Hacen faltan enzimas más eficaces y más numerosas para conseguir disolver la pata de liebre en menos de cuarenta días, tiempo máximo en que un mamífero puede estar sin alimentarse. Estas enzimas sólo pueden proceder de células diferentes de las habituales que tan sólo saben secretar las enzimas habituales. La solución imparables y ganadora en este caso, es la mutación de las células de la mucosa digestiva que toman en ese momento su forma cancerígena. El tumor constituido de esas células mutadas puede producir enormes cantidades de enzimas y de productos de digestión más eficaces que las simples enzimas y productos de digestión habituales.

Vemos pues que de hecho, en un ejemplo como éste:

la función cáncer es una función turbo de las células habituales

Experimento del Doctor HAMER:



**Rendimiento del cáncer (en cuanto a digestión de la bolita
de carne picada) de 300 a 1000%!!!**

¡El poder de digestión del cáncer es de 300% a 1000% más elevado!
En 3 y 10 veces menos de tiempo, la bolita de carne es digerida y se encuentra
disuelta en pequeños pedazos pulverizados en el tubo B (dónde hay 10 ce de
cáncer) mientras que la misma bolita de carne sigue intacta en el tubo A
(dónde se encuentra la mucosa digestiva estomacal normal).

Explicación detallada del funcionamiento íntimo, automático, biológico de ese
cáncer teniendo en cuenta, constantemente, que **la enfermedad es la solución
perfecta del cerebro.**

En cuanto el perro se ha tragado la pata de liebre, la cual está bloqueada en el
estómago, se encuentra en una situación biológica aguda de supervivencia por
oclusión funcional. Inmediatamente, captores a nivel del estómago informan a los
captores del cerebro que toman esta nueva información, además de las demás
habituales que no han cambiado. Inmediatamente, los genes de los cromosomas de
las células constitutivas del centro de neuronas que controlan la mucosa digestiva dan
orden de hacer masa, es decir cáncer. Esta masa se pega a la pata de liebre y
enzimas potentes, más potentes que las enzimas habituales, son segregadas para
destruir esta pata. Algunos días después todo está disuelto, todo pasa, está salvado
y evacúa, a través de las heces, los residuos de la pata y del cáncer.

**En la práctica el cáncer viene a salvar la vida (aquí la del perro) pues tiene un
sentido preciso.**

Siempre a través de sus captores, el cerebro, en el momento en que recibe la
información de la vacuidad reencontrada en el conducto digestivo, pasa a modo de
"curación-reparación". En ese momento da la orden al tumor de auto-destruirse y de
evacuarse.

El tumor es pues un turbo goloso que en este caso absorbe muchísima energía. Todo
en el organismo se moviliza para dar todas las posibilidades de ganar al
estómago, así pues el organismo puede salvar su vida.

Todo está perturbado debido al tumor. ¿Qué importa morir gordo o delgado? El caso
es "vivir o morir". El ser muy delgado ya no tiene importancia en esta historia. Todo el
esfuerzo de lucha es enviado al lugar patológico totalmente controlado por el cerebro,
no es anárquico. El perro ni siquiera sabe que casi se muere puesto que todo ha
ocurrido a nivel biológico entre su cerebro y su cuerpo.

Puesto que la razón y la lógica de las cosas hacen que todo se desarrolle de esta
manera, ¿porqué entonces una persona que tiene un cáncer de estómago termina
muñéndose de un cáncer de estómago, cuando sin embargo este cáncer viene para
curarla?...

Es porque esta persona no soluciona nunca su conflicto.

Ejemplo: El pedazo que una persona no puede digerir puede ser, por ejemplo, la "jugarreta" que le ha hecho un socio o un amigo de la infancia.

Dos directores de empresa han ido a la misma escuela, han hecho los mismos estudios, crean una empresa, **son amigos de toda la vida y se declaran "directores adjuntos"**. Pero uno de ellos es activo; abre contratos, va a ver a los clientes mientras que el otro gestiona, se queda en la empresa, hace estatutos, la contabilidad, los mailing, dirige el personal, etc. ...Ese, en su cabeza, se va haciendo a la idea que después de todo es más directivo que su amigo y debe pues ocupar un puesto de superioridad. **"Después de todo, yo soy la cabeza pensante, mientras que él, es el equivalente a un vendedor. Debo de ser yo el Director General y él debe de estar en un nivel inferior"**.

Sin avisarle de nada, empieza a hacerle firmar documentos, y dos años después, le dice: "Bueno, ahora soy Director General y tú, mantienes claro está, tu sueldo pero como sub.-director". ¡Éste no se lo cree!... Le enseña pues los documentos que su amigo lee con rabia: "¡Ahí ¡El guarro, el perro, me ha hecho esto a mí!". **Esta jugarreta, es el pedazo que no puede digerir. Aquí el pedazo es virtual, pero el cerebro no hace diferencias entro lo real, lo imaginario, lo virtual y lo simbólico:** la persona, no pudiendo digerir el pedazo, el cerebro que integra todo en términos biológicos de supervivencia, reduce todo a la situación biológica arcaica del principio y envía exactamente el mismo programa en los cuatro casos, porque trabaja en el **espacio-tiempo biológico** y esa invariable principal, la solución perfecta a esta situación precisa, llena de sentido, llega: es **el cáncer de estómago** (muy exactamente es el cáncer de la mucosa digestiva estomacal). *"Yo no puedo digerir el pedazo" (proposición principal) se declina en numerosas tonalidades inferiores (las proposiciones secundarias o subordinadas). Es la combinación, la conjunción, la conjugación de esas tonalidades que hace la especificidad del órgano tocado que expresa el conflicto, en un transpuesto biológico.*

He aquí algunos ejemplos de tonalidades inferiores conflictivas digestivas:

1. **"No puedo atrapar el pedazo"**, es decir: no puedo enviar la boca para atrapar el pedazo vital = **patología de la boca**
2. **"Se me queda ahí"** = **patología del esófago.**
3. **"No puedo digerir esa vieja guarrada, esa jugarreta que me hicieron aquel día"** = **cáncer del colon, del sigmoideo.**
4. **"No puedo asimilarlo, hace ya tres meses que esto dura"** = **patología del intestino delgado.**
5. **"No puedo digerir el pedazo en una temporalidad reciente o en una situación de contrariedad dentro del clan, de la familia"** = **patología del estómago.**
6. **"No puedo perdonar", "retengo"** = **patología del recto,**

Entre el esófago y el recto, hay una noción de tiempo: "¡Esto dura desde hace demasiado tiempo!" O "hace demasiado tiempo..." Cuanto más arriba, más reciente, cuanto más abajo, más viejo. Siempre es feo pero, bajando por el tubo digestivo, cuanto más avanzamos hacia el ano, más feo es, innoble y vil.

Tras la solución del conflicto, el cerebro retoma una "actividad de vigilancia" permanente. Las recaídas no existen en el sentido que entendemos habitualmente, en efecto es el conflicto el que vuelve a surgir y así pues la patología que, dócilmente, obedeciendo a las leyes arriba descritas de la biología, se manifiesta. En efecto, nos aterrorizamos "por y con nuestros miedos" que ponen en nosotros enorme estrés que, cuando ya no se pueden tolerar o gestionar pues son super agudos y/o demasiado permanentes desencadenan los "programas especiales de enfermedad".

4. CÁNCER DE PECHO

Existen cuatro tipos principales de cáncer de pecho (correspondientes a cuatro tipos de células), que corresponden a cuatro tipos de conflictos. Aquí vemos los dos principales "adenocarcinoma mamario (ADK)" y "Epitelioma (E.O.A.) intragalactóforo".

La tonalidad principal de todos los cánceres de pecho es "el nido", es decir aquello que representa un nido: el hogar, el marido, los hijos, la casa, la familia, etc... Los conflictos de "nido" están en correspondencia con el pecho pues son ellos los que dan el alimento salvador producido por el cuerpo de la madre.

a) para el **adenocarcinoma mamario**, cáncer que se desarrolla a partir de las **células lactíferas** (células que secretan la leche), el conflicto biológico es el **conflicto de "nido"**, claro está pero vivido en la tonalidad **"drama para..."**: mi hijo, mi marido, mi matrimonio, etc..., esto tiene que ver con el hogar, la casa, el miedo a que ocurra algo a mis hijos y también **el conflicto de maternidad**.

b) cuando el conflicto es un conflicto de "nido" con connotaciones de **separación**, la correspondencia es el **cáncer de los canales galactóforos (E.O.A.)**, llamado Epitelioma intragalactóforo.

Cuando el conflicto de nido es **ESTRICTO** o directo, es decir cuando es de la madre al niño, en una tonalidad de miedo o de estrés con relación a la supervivencia del niño, la mujer diestra hace un cáncer en el pecho izquierdo y la zurda en el pecho derecho. Es el cáncer relativo al objeto "maternado" y puede tratarse tanto de un hijo como de cualquier otro objeto "maternado", el cerebro reduce "al maternado" lo más importante y lo más habitual, su propio bebé.

Cuando el conflicto de "nido" es **EXTENSO** o indirecto, es decir, en relación con el marido, el hogar, la casa en la que siempre hemos vivido y que nos vemos obligados a vender, la suegra, el cuñado, la hermana...es decir cuando estamos verdaderamente molestos en el nido pero, de forma extensa: en este caso, la diestra hará un cáncer del pecho derecho, la zurda hará un cáncer del pecho izquierdo.

El caso más típico es el de la madre que está en la indigencia más completa y que ve morir de hambre a su hijo. La acción más bella de una mujer para salvar a su hijo que no tiene para comer, es la de amamantarlo, puesto que si puede darle leche, por este medio, tiene al mismo tiempo, la bebida y la comida así que va a poder vivir.

El pensamiento se concentra en encontrar una solución, por ejemplo:

Escribe a la UNESCO o a UNICEF. Recibe tres toneladas de leche, está tranquila durante unos años: ya no existe conflicto. Pero, ¿Y si ningún organismo humanitario envía nada?

El cuerpo se concentra en encontrar una solución, por ejemplo:

Sale al campo a la búsqueda de una cabra salvaje que esté amamantando; si

la encuentra: ya no existe conflicto.

Si no lo consigue, entonces:

El cerebro va a encontrar la solución.

Esto significa que con las células mamarias que tengo actualmente en estado de reposo, no puedo solucionar el conflicto.

Inmediatamente los genes de los cromosomas de las células constitutivas del centro de neuronas que controlan las células lactíferas de los pechos (centro de neuronas: cara lateral del cerebelo) dan la orden al pecho de hacer masa. De ello resulta un cáncer (para aumentar la función de lactancia); así podrá dar vida a su pequeño (otra experiencia del Doctor HAMER: si a través de una cito punción, recogemos el líquido contenido en estas células tumorales (en sus vacuolas), nos damos cuenta que el poder nutritivo de este líquido producido por células cancerígenas es superior al poder de la leche normal). También en este ejemplo la enfermedad es pues la solución perfecta del cerebro.

TUMORES PRIMITIVOS Y METÁSTASIS

Nota fundamental

Los tumores están irrigados por arterias y venas. Claro está es una neo-vascularización, pero está hecho de células endoteliales normales, así pues de tejido vascular normal. En una observación clínica y microscópica, vemos que el cáncer es un verdadero "órgano" de segunda generación que nace y se prepara a vivir. Quedará formalmente demostrado y establecido que la teoría predicada por el mundo científico actual no es válida puesto que **ninguna anarquía puede ser responsable de una organización tan estructurada.**

A partir de los cuatro ejemplos anteriores, esclerosis en placa, depresión, cáncer de estómago y cáncer de pecho, vamos a mostrar por la demostración "al contrario" que las enfermedades son programas lógicos y controlados en gran parte, y a menudo totalmente, por el cerebro. Para ello, hagamos de "abogado del diablo" y demostremos la realidad, la exactitud y lo bien fundado de este nuevo paradigma con el concepto de los tumores cancerígenos primitivos y los secundarios que llamamos "**METÁSTASIS**".

Admitamos que el fenómeno cáncer sea un proceso anárquico y tomemos cómo ejemplo el cáncer de pecho en la mujer. Vemos que desde hace millones de años, cada mujer que tiene un cáncer de pecho, lo manifiesta siempre con bolas duras en ese lugar. No solamente este fenómeno crea una masa sino que, además, esta masa pone en marcha un sistema vascularizado (arterias y venas) para alimentar el tumor que se conecta con la circulación general por un fenómeno clásico observado en medicina y en biología fundamental que llamamos la angiogénesis de los tumores. ¿Cómo el árbol arterio-venoso compuesto de células endoteliales totalmente habituales e idénticas a todas las células de las paredes que componen todas las arterias y las venas del cuerpo, podría ser el resultado de una anarquía?

Tenemos que darnos cuenta que como manifiestamente esto es imposible, tan sólo puede ser falso.

Lo que es incomprensible y sorprendente es que ninguno de los científicos que tiene ante sus ojos estos fenómenos de tumorogénesis desde hace tantos años (incluido yo mismo antes de que me diera cuenta), no se den cuenta de ello y sigan concluyendo que ese proceso es anárquico.

Vayamos más lejos: **si examinamos el tumor de cerca, es verdaderamente una masa de nuevas células que proliferan para componer el equivalente de un pecho de segunda generación en el interior del pecho "habitual".** Este pecho de segunda generación está totalmente organizado y estructurado. Hay que darse cuenta que, de una cierta manera, es un superpecho capaz de proveer un superalimento. ¿Dónde está la anarquía? Aunque aparente debido a las proliferaciones, no existe.

En efecto, este cáncer totalmente teleguiado y pilotado no es sino un programa diferente al programa habitual de las células de esta parte del cuerpo, programa que también podemos calificar de especial, en el sentido que expresa la "función-turbo" de superlactancia que está imperativamente requerida aquí en este conflicto preciso.

Este programa está limitado en lo espacio temporal y en principio, debe de actuar con rapidez, fuerte y brevemente, para seguir adelante. Si el conflicto dura demasiado tiempo y no es resuelto, efectivamente esta situación puede volverse grave, dramática, incluso mortal, puesto que la proliferación celular continúa.

Vayamos todavía más lejos y examinemos las metástasis: tomemos un cáncer de pecho que para la oncología clásica, hace una metástasis ósea. La teoría científica oficial actual nos dice que las células anárquicas se separan de la masa del pecho y van a circular hacia otros órganos, en este caso el hueso. Los primeros centros de investigación contra el cáncer fueron creados hace unos cincuenta años para estudiar la enfermedad "CÁNCER". Cientos de miles de casos han sido estudiados y anotados, y jamás ha podido ser observado el tránsito de células del tumor primitivo hacia el lugar de la metástasis, sobre todo en las arterias. Sin embargo, teniendo en cuenta la cantidad de cánceres primitivos y de metástasis de esos cánceres primitivos estudiados en todos los servicios hospitalarios de todos esos centros, con los medios más modernos, los más eficaces, los más exactos y los más sofisticados de los últimos cincuenta años y, sobre todo, los diez últimos, debíamos de haber encontrado miles de millones de ejemplos para apoyar y probar la teoría habitual de las metástasis. Pero no hay nada de nada, sencillamente porque no es exactamente así como funciona.

Esta misma verdad científica nos dice, por ejemplo, que las células del cáncer de pecho son anárquicas, y sin embargo ocurre lo contrario, las células cancerosas deben de expresar un programa de una modificación orientada, especializada: hacer masa (que, una vez construida, tendrá como finalidad la producción de una súper-leche). Si las células migran en los huesos, cuando llegan, deberían hacer lo mismo, es decir masa, y sin embargo cavan (osteólisis). Este cambio de acción es de nuevo aquí sencillamente IMPOSIBLE puesto que la mutación genética (o las mutaciones genéticas) de la célula del pecho, la cual en un primer tiempo, ha hecho pasar esta célula habitual dicha sana y normal, a su forma cancerígena, ha establecido un programa celular de hacer masa (datos del Dr. HAMER).

Puntualizaciones de la Biología Total: esto es ya un acontecimiento excepcional en cuanto a evaluación de biología molecular. Corresponde a lo que en física de las partículas llamamos un acontecimiento (en el sentido de gran acontecimiento). Esta mutación, en principio, está fijada y así pues la célula debe de continuar, puesto que mutada en ese sentido, a hacer masa.

De hecho es lo que ocurre en millones de mujeres que tienen millones de tumores y así pues miles y miles de millones de células que hacen masa tras una mutación, que de hecho, causan siempre el mismo efecto. Admitamos que una desestabilización genética por causa de la cancerigenación pueda de vez en cuando, por aquí, por allá, modificar esta mutación específica para seguir las leyes matemáticas y físicas de los factores de presión y de secuencias de distribución de tipo "aventurado"; algunas células de vez en cuando y tan solo algunas células, podrían entonces crear en el concepto de la anarquía, osteólisis cancerígenas claro está, hechas a partir de células cancerígenas mamarias mutantes provocando una expresión de masa.

Pero que todas o casi todas las células cancerígenas primitivas del pecho a expresión masiva provenientes de las células lactíferas que, embriológicamente se especializan a partir de la lámina mesodérmica antigua y que son gobernadas, pilotadas por el cerebelo, provocan en millones de ejemplares, en cada generación y en millones de mujeres, cánceres óseos osteolíticos (es decir que millones de ejemplares muían en el programa inverso de su primera mutación), prueba de que es absolutamente imposible científicamente concluir que es una anarquía.

Se trata pues efectivamente, de un programa coordinado que toca los huesos, tejido que también proviene de la lámina embrionaria mesodérmica pero en su nueva parte (diferente en la evolución, muy diferente de la parte antigua y controlado ya no por el cerebelo sino por el mes encéfalo, en lo que llamamos la médula del cerebro, es decir allí donde hay poco núcleo de neuronas y dónde, sobretodo, pasan muchas fibras nerviosas provenientes de una localización cerebral subyacente bastante más voluminosa, la sustancia gris o cortex, también llamada corteza cerebral).

La explicación es la siguiente: la mujer que tiene un cáncer de pecho se encuentra en **un enorme conflicto de desvalorización** por el hecho de su profunda modificación corporal (mutilaciones diversas, calvicie, cicatrices, quemaduras, irradiaciones etc...) **ahora bien el invariante general del conflicto biológico del cáncer de huesos es: la inmensa y muy profunda desvalorización general.** Así pues, esta mujer va a hacer un cáncer osteolítico de los huesos pues su sentir es "estoy desvalorizada hasta lo más profundo de mí misma". Además, cuando interrogamos atentamente a estas mujeres, nos confían lo siguiente: "ya no soy realmente una mujer, ya no soy nada ", así que agujereo mis huesos para que todo desaparezca de mí para que ya no queden ni mis huesos tras mi muerte, puesto que ya no soy "nada".

Así pues las metástasis no existen como tales, son la expresión de un conflicto diferente. Vemos pues y demostramos de manera ineludible que de hecho es el conflicto (en este caso de desvalorización debido al estatus de "cancerosa" y de las consecuencias pesadas de los tratamientos clásicos: mutilaciones quirúrgicas, envenenamientos químicos, quimioterápicos, calcinación y radio secuelas debido al fuego radioactivo de las irradiaciones, castraciones quirúrgicas, radioterapias o químicas, etc...) que llevan al segundo cáncer, llamado cáncer secundario, en este caso, el cáncer de huesos.

Hay dos excepciones a la no-migración de las células cancerígenas:

El cáncer de la placenta, o choriocarcinoma o chorioepitelioma.

El miedo a tener cánceres secundarios que desencadena el cáncer secundario, de los huesos por ejemplo como en el caso citado, en donde encontramos las células de tipo mamario en los tejidos óseos. El miedo a la generalización desencadena la generalización. En estos casos las células migran y hacen lo mismo que en el tumor primitivo (masa o agujero).

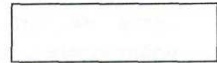
LA MINI-MAXI-ESQUIZOFRENIA (MMS)

Es un mecanismo (de protección del cerebro) importantísimo – totalmente insospechado.

A través del filtro de nuestras “gafas interiores” cada uno de nosotros ve el mundo de manera diferente. Para aprehender el mundo tenemos 3 posibilidades: el del sujeto sano, el del sicótico (sobre todo el esquizofrénico) y el del enfermo que presenta una enfermedad, la que sea, mientras no sea una psicosis.

Para un sujeto sano un bolígrafo es un bolígrafo y un vaso es un vaso.

El campo de conciencia de un **sujeto sano** puede, así pues, representarse por un rectángulo blanco.



En el caso de un esquizofrénico ocurre a la inversa. Está en su mundo y en el nuestro al mismo tiempo.

Para él un bolígrafo, no es un bolígrafo, es, por ejemplo, una manta, un vaso, un frigorífico... Dicho de otra manera, se encuentra en la misma habitación que nosotros, ve las mismas cosas que nosotros pero para él, el bolígrafo es una manta. Esto significa que su campo de conciencia está totalmente oscurecido.

Así pues, el campo de conciencia de un esquizofrénico puede representarse por un rectángulo negro.



En el caso de un enfermo es una mezcla de los dos. El enfermo tiene su enfermedad: por ejemplo, un cáncer de colon. En términos de conciencia como las personas normales, entiende todo menos aquello que tiene que ver con su conflicto para lo cual es como un esquizofrénico, no tiene acceso a su realidad. Para ilustrar esto, digamos que en medio de toda la superficie blanca que simboliza el campo de conciencia, hay una banda negra; tan solo una pequeñísima parte de su vida se le escapa: mini esquizofrenia.



Sin embargo, en su estrecha banda negra, es esquizofrénico al 100%: Maxi esquizofrenia. Se encuentra pues en mini-Maxi-Esquizofrenia. Todo nuestro arte consiste en detectar esta **m.M.S.** y en explicarla.

Si hay dos enfermedades, hay dos bandas, si hay 3 enfermedades, hay 3 bandas, etc.



Hay que ir a desprogramar el conflicto a nivel del disquete biológico y no quedarse a nivel de la sicología, de la apariencia.

Así pues, la verdadera tríada de la enfermedad está compuesta por la parte biológica (1%) del conflicto psicológico, el cerebro y el órgano

Para entender bien el mecanismo de la m.M.S.: vamos a hacer como si nuestro cerebro fuera un lago, con una **superficie y una profundidad** (modelo propuesto por Ron HUBBARD);

Superficie: parte que corresponde a la recepción de todas las informaciones.

Profundidad: parte profunda del cerebro, el inconsciente, subconsciente...disquetes biológicos.

Cuando tiramos una piedra en un lago, hace unas ondas sobre el agua, luego se hunde.

Cuando nos llega una información, viene a excitar nuestra área de percepción cerebral (a través del significado visual, auditivo, pensamiento). Es tratada a ese nivel y luego según el grado de disponibilidad del momento, el interés por el asunto, va a ser seleccionada, comparada y guardada en la memoria en una parte preconsciente inmediatamente accesible, si queremos volver a pensaren ello.

Todo este sistema es llamado **mental analítico (Ron HUBBARD)**. Es él el que analiza las cosas.

Sin embargo, si nos llega una información y ésta corresponde a nuestro conflicto (a un drama terrible que hemos vivido) va a pasar directamente a la profundidad sin afectar la superficie. Por ejemplo, una madre que acaba de perder a su hijo, ve en la televisión una película en la cual una mujer presencia el drama de su hijo que es atropellado: es una información terrible.

Si la pone en conciencia inmediatamente, un enorme estrés aflora. Éste, combinado con el tema de su conflicto psíquico agudo permanente, conlleva la nueva puesta en marcha de su disquete. Para evitar "esto" la Mms va a actuar.

Es como si hubiera un agujero en la superficie, un torbellino, un vortex. Esta información va a pasar directamente a la profundidad. No va a hacer ondas en la superficie, así pues, ningún gran trabajo en su "superficie mental" es decir en su "aparato" mental psico-consciente.

La mejor imagen para ilustrar y entender esto es la de un lago en el monte: es como si en un lago existieran torbellinos. La piedra, en vez de golpear en cualquier parte del lago y hacer ondas, va a caer en el centro del torbellino e ir directamente al fondo.

Esta terrible información va a alimentar la cásete biológica inconsciente sin despertar todo el drama que podemos evitar. Esta parte es el **mental reactivo (Ron HUBBARD)**.

Dicho de otra manera, nuestro cerebro envía directamente a la profundidad del disquete biológico inconsciente la información sobre-estresante general y que va a expresarse a nivel físico de forma derivada biológicamente.

Todo nuestro arte consistirá en hacer tomar conciencia a nuestro paciente de este cásete inconsciente y de hacer remontar a la superficie esta información liberándola de todo su estrés, y explicándole: "Vemos la paja en el ojo del vecino pero no la viga en el nuestro".

Cuando soltamos la m.M.S., la mirada cambia: de "ausente", se vuelve "presente".

ILUSTRACIÓN DE LA MMS

"Consulta con 3 personas", una con un cáncer de pecho, la otra con un cáncer de estómago y la otra con esclerosis en placa.

Estas tres personas siguen escrupulosamente sus consultas en las que trabajamos sus historias personales en el respeto de sus vidas privadas y del secreto médico. Siguen también perfectamente las consultas de grupo en dónde les explico las leyes y funcionamientos biológicos, sobretodo esos que les atañen directamente.

Sin embargo, el día de la sesión de explicación del cáncer de pecho, la paciente que viene para un cáncer de pecho no sigue bien esa sesión, le cuesta concentrarse, desvía su atención, frunce el ceño y en la siguiente consulta me cuenta que se ha sentido fuertemente perturbada por la consulta anterior, que ha dormido mal y que no se acuerda de nada o de muy poca cosa de la sesión anterior. Justamente, como se trata de su drama personal el que es evocado continuamente en esa sesión, y como todavía no se ha repuesto de su historia conflictiva, su cerebro la protege de esta manera, enviando directamente por la "trampilla" estas informaciones en el disquete biológico. Protege su psiquis de una nueva puesta en marcha de un conflicto psicológico sobre agudo permanente cargado de mucho sobre estrés. Sin embargo, las otras dos personas han integrado perfectamente esta sesión y se acuerdan muy bien de todo.

Más adelante, cuando unas semanas más tarde hablo del cáncer de estómago, es la persona que viene a consulta por un cáncer de estómago la que se siente perturbada por esta sesión, exactamente igual que la que vino por el cáncer de pecho. Sin embargo, las otras dos personas no tienen ningún problema en entender, integrar y acordarse de lo hablado.

De la misma manera, cuando unas semanas más tarde, explico e ilustro con numerosos ejemplos la esclerosis en placa, es la persona que viene con EEP la que se siente perturbada tal y como las otras lo estuvieron en su "sesión-espejo" (es decir, que les ponía a cada una frente a su drama). Sin embargo, las otras dos entienden, integran y se acuerdan fácilmente de lo hablado. Esto nos demuestra la fuerza y el rol protector de la mMS para el individuo.

CONFLICTO DE DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO

*Es la cosa más grave en la superficie del planeta pues **puede multiplicar por 1000 la gravedad de la enfermedad**. Más adelante lo llamaremos "conflicto de diagnóstico".*

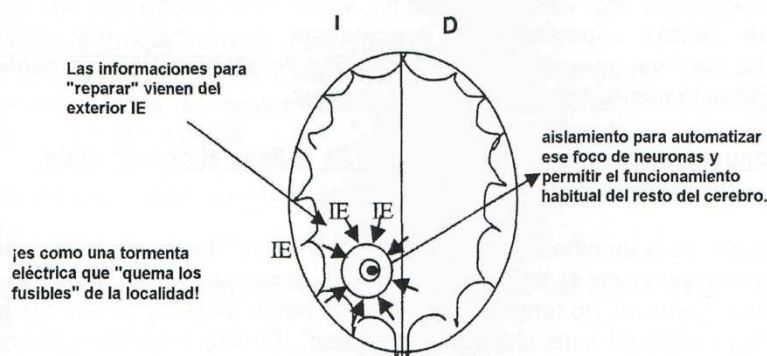
Un paciente vive y siente el diagnóstico de manera casi exclusiva con relación a lo que evoca esta enfermedad en él, en términos de gravedad, así pues de **pronóstico**.

Hay que romper cueste lo que cueste el conflicto de diagnóstico es decir la esfera externa para que la curación pueda llevarse a cabo. Luego, en un segundo tiempo, la información podrá llegar al conflicto biológico central para repararlo.

Las personas están bastante más gravemente enfermas tras el conflicto de diagnóstico que antes de tenerlo, y eso durante todo el tiempo que dure el conflicto de diagnóstico.

Hay que corregir el "conflicto de diagnóstico" lo antes posible puesto que puede multiplicar enormemente la enfermedad: 90% de las enfermedades y 100% de las agravaciones más importantes e inmediatas son debidas a los conflictos de diagnóstico.

Presentación de las radiografías en Alemania: derecha a la derecha e izquierda a la izquierda
(en Francia se muestra a la inversa)



El edema de curación: capital, superimportante y prácticamente desconocido en cuanto a datos exactos en el año 2000 en el mundo científico.

Hay que ser claros con el paciente. Cada vez que hay resolución de un conflicto en cualquier parte del cuerpo, por ejemplo en la motricidad en el aparato neuro-muscular, una parálisis momentánea aparece, provocada por el edema cerebral.

Por ejemplo, tenemos 3 millones de unidades neuro-musculares en un lugar "A" del cuerpo. En la fase activa del conflicto hemos perdido 1 millón de unidades. Así que expresamos una pequeña parálisis, puesto que funcionan dos millones de unidades en lugar de tres.

En la fase de curación, un foco en el cerebro envía la orden de reparación en las fibras musculares.

Pero como hay edema alrededor de las neuronas enfermas para envolver a las células enfermas y permitir que se reparen aportando los nutrientes necesarios, este edema comprime las células sanas vecinas.

En ese momento, el edema aplasta 1 millón de células sanas mientras aporta el material para reparar 1 millón de células enfermas; se pierde pues la función de 2 millones de células. Esto aparece como si fuera una seria agravación. Es lo que ven el enfermo y el médico, no habiendo entendido que se trata de una fase de curación.

En fase activa perdemos las neuronas y la esclerosis en placa (EEP) se agrava progresivamente. **Pero las agravaciones importantes ocurren en los conflictos de pánico, o cuando hay curación.**

Cuando se cura, el organismo se cura rápido y fuerte. Es vital que la curación sea de muy buena calidad y rápida, puesto que durante la enfermedad no estamos operacionales en la naturaleza hostil. Así pues, cuanto más rápidamente nos curamos antes estamos operacionales.

Enfermos, estamos a la merced de un depredador, más nos vale reparar rápidamente; si no estamos muertos.

Hay que romper el conflicto de diagnóstico en la 1ª sesión.

Lo que piensa vuestro médico, vuestro neurólogo, vuestro kinesiterapeuta, lo que os dice acerca de ciertos aspectos muy importantes de vuestra enfermedad, especialmente su eventual gravedad, no tiene ninguna de ellas casi ningún sentido, en la realidad. Prácticamente, todo lo que sabéis es falso.

"Es el conocimiento el que libera y el que da la llave al potencial de curación":

Por ejemplo, me acerco a un niño con un "fuego de bengalas": tiene miedo (debido a un temor al fuego inscrito en él anteriormente) y se echa para atrás (conflicto de miedo). Le explico: "pero no, no tengas miedo. No es nada, es tan sólo una luz fría. Aunque las ponga contra mí esas chispas no queman". El niño entiende que no es peligroso. Al momento, deja de tener miedo. Su conflicto de miedo se libera gracias a su conocimiento.

Hay que distinguir en el conflicto de diagnóstico entre lo **dicho** y lo **no-dicho**: el conflicto de diagnóstico en lo **no-dicho** es bastante más potente que en lo **dicho**.

"CERTEZA ABSOLUTA" DE CURACIÓN

De tanto ver pasar personas por mi consulta, me he hecho la siguiente pregunta: "¿porqué hay tantas divergencias? ¿Por qué éste se cura y por qué ese otro no, cuando los dos tienen la misma enfermedad, que hemos encontrado el invariante universal trasladado al modo biológico teniendo en cuenta la historia personal de cada cual y que cada uno ha recibido la llave de su conflicto principal?". En efecto, me he dado cuenta de que la curación se obtiene en un "**basculamiento**" total. Para esto hay que respetar imperativamente dos cosas:

- 1) **Solucionar** el conflicto, puesto que si no solucionamos el conflicto la enfermedad sigue activa,
- 2) Nosotros los humanos debemos de tener la **certeza absoluta de curación**.

Imaginemos una lámpara encendida. Cuando está encendida, la enfermedad funciona. Si soluciono mi conflicto aprieto el interruptor. La lámpara se apaga. Pero sigue conectada. Así pues, si vuelvo a darle al interruptor, se vuelve a encender. Para que no se vuelva a encender, hay que quitar el enchufe.

Para curarse del todo, hay que quitar el enchufe. **Es la duda la que mata**.

Cuando examinamos a un paciente, vamos a ver lo que ocurre en su cabeza. Cuales son las dudas que le impedirán bascular y curarse. En principio, existen 4.

LOS 4 NIVELES DE DUDA

El paciente puede dudar del sistema

Se dice a sí mismo: "No es posible que este médico tenga razón en el caso de todas las enfermedades, en contra de lo que dicen Profesores, Buscadores, Biólogos...". Así que duda del sistema.

No juzgamos a nadie, es normal que la persona sentada frente a mí, pueda dudar de esto.

Imaginemos que la persona no dude del sistema, tan lógico, tan coherente cuando toma conciencia de ello...

El paciente puede dudar de la gravedad anunciada, como nula de la enfermedad:

Una de ellas viene a verme tras su 3ª recaída de su cáncer. Yo le digo: "tu cáncer, es una "chorradita"... no es más grave que un catarro". La otra llega con su depresión. Ya no podía vivir, ni siquiera soportaba ya a sus hijos, "es una chorradita... tu depresión, no es nada de nada".

Para los enfermos, somos lo opuesto a los otros terapeutas.

Ése tiene un terrible asma. "No es más grave que un catarro".

Ese es sordo. "Es una chorradita... ¡Tu puedes oír! (según el caso de sordera)".

¿Entonces todo es un catarro?

Sí, todo es un catarro o el equivalente de un catarro pues todas las enfermedades funcionan sobre un mismo sistema. No son más graves las unas que las otras.

"¡No, no es posible!"

Así pues, sigo con mi viejo sistema de creencias que es falso y no válido, ese que no cuadra con la realidad de las cosas, pero que se ha incrustado en mí con toda la tradición médica en el inconsciente colectivo. Y el enfermo se dice: "no es posible que mi enfermedad no sea más grave que un catarro": duda.

No consigue entrar en el nuevo sistema de creencias, que es "menos mal" el que traduce la realidad. Y se queda en el antiguo sistema de creencias que le ha inculcado toda su tradición...y que es falso.

"Vete a consulta con quien quieras; yo he hecho mucho más que darte una oportunidad con la desprogramación biológica".

Esto ocurre en el cerebro del otro. ¿Qué podemos hacer? Nada más, sino darle estas "llaves" maravillosas.

Sólo, que hace falta que tome conciencia de ello. Porque si duda de la gravedad revelada como nula de su enfermedad, está dudando. Así pues, no está en la certeza absoluta de su curación.

El paciente puede dudar de sí mismo:

Este tercer caso de duda se presenta la mayoría de las veces de esta manera:

"Ocurre de esta manera; ¡vale! La señora que tenía un cáncer de huesos se ha curado, mejor para ella, la pobrecita estaba muy enferma."

"De acuerdo, esa señora que tenía esclerosis en placa se ha curado. Mejor para ella, la pobrecita estaba muy enferma."

"El que tenía cáncer del recto se ha curado. ¡Bien!"

"Ellos, lo han conseguido, pero yo no lo voy a conseguir."

Cada cual va a encontrarse razones diferentes:

"Porque...":

"Lo mío es demasiado grave"; "Yo estoy solo"; "Yo, no tengo suficiente coraje".

Cada cual se encuentra un factor limitante.

Un pequeño cerebro de 5 años es capaz de tomar la información y de curarse.

Entre los 6 años y los 11 años, este niño tuvo una rinopatía (enorme) alérgica, lo traté con Desprogramación Biológica. En 6 meses, ya no tenía nada, hasta se olvidaba de los pañuelos de papel. Tardó 6 meses en curarse porque tan sólo podía venir a verme cada 2 meses, si no se hubiese curado en una semana.

Si el paciente no se cura es que guarda un nivel de estrés. El paciente tiene que superarlo.

Es el conocimiento el que libera. En cuanto sé, ya no tengo miedo. El paciente debe poder tener en cuenta en su cabeza que no es grave y que puede conseguir curarse como muchos otros.

Por fin creo en el sistema, por fin creo que mi enfermedad no es grave y que puedo curarme, pienso que si todo el mundo lo consigue, yo también puedo conseguirlo. Pero ahora corro el riesgo de **dudar de la 4ª manera**, la más sutil de todas.

El paciente tiene esperanzas de curarse:

Esto es una gran trampa puesto que va a dudar así que no va a curarse porque "tengo **la esperanza de curarme**".

Esto parece positivo, pero si miramos el peso de las palabras, es una frase en la que en verdad no hay ninguna negación, pero no hay una real afirmación: parece positivo pero es el **señuelo** de la frase.

Siempre hay que ver el segundo sentido escondido en la frase. ¿Qué representa exactamente "tengo esperanzas de curarme?"

Si tienes esperanzas de curarte, **es que tan sólo tienes esperanzas de curarte y no tienes todavía la certeza absoluta de tu curación.**

El verdadero peso de esta frase, es un peso negativo: así que dudo.

Cuando estás seguro de curarte ya no tienes necesidad de esperanzas, así que ya has basculado.

Tenemos siempre que terminar la frase como si no estuviera realmente terminada, como si hubiera puntos suspensivos tras la última palabra y para nosotros, debemos de poner sobre esos puntos suspensivos las palabras que dan la conciencia de la realidad que expresan esas palabras.

Lo que Alejandro JODOROWSKI llama el **IMAGINAL (concepto que debemos a Henri CORBIN)**.

Existen varias definiciones del imaginal, pero la mejor, la que he dado en biología total, traduciendo lo que "podría ser imaginado" es: **el real inconsciente.**

La frase "tengo esperanzas de curarme..." representa pues realmente el inconsciente en el cerebro del paciente: "**Tan sólo tengo** esperanzas de curarme... así pues no tengo todavía la certeza absoluta, ¡así que dudo!

Cuándo tengo la certeza, **¡me curo!** Esto pertenece al ámbito de la **fe**.

Cuando tengo la esperanza, **¡no me curo!** Esto pertenece al ámbito de la creencia.

Veamos algunos aforismos fundamentales en términos de certeza motor de curación:

"La certeza es lo opuesto a la duda, ¡la duda es el peor de todos los males, puesto que los supone a todos!" (La Roche Foucault)

"Es por la noche cuando es bonito creer en la luz" (Edmond ROSTAND)

"Lo contrario del Amor, no es el odio, sino el miedo" (Dr. Ghislaine Lancktot) "Es el conocimiento el que libera y el Amor el que cura".

"Si una persona está enferma, aunque sólo sea un poquito, si sigue teniendo problemas en su vida diaria, eso significa que no hemos explorado toda su historia y que es importante volverle a hacer las mismas preguntas (de las cuales ya hemos hablado), para poder encontrar esa historia escondida de cuando éramos pequeños.

Imaginaros que en una habitación de mi casa tengo un reloj de pared que funciona estupendamente.

En verano sopla el viento del sur (el siroco), me he olvidado de cerrar la ventana y cuando vuelvo está todo lleno de arena y mi reloj no funciona.

Cojo el aspirador, aspiro la arena en su interior, pero no funciona.

Entonces la empiezo a desmontar, pieza a pieza, pero sigue sin funcionar así que sigo adelante. Sigo desmontándola pacientemente pieza a pieza porque estoy seguro que es un grano de arena el que le impide funcionar. Así que poco a poco desmonto todo hasta llegar a las 2 primeras ruedecillas. Es ahí, dónde, con la ayuda de una lupa, veo el grano de arena, lo aspiro, y las pequeñas ruedecillas empiezan a funcionar. No me queda sino volver a montarlo y mi reloj de pared vuelve a funcionar como antes. "

"Es lo mismo para las enfermedades."

PROYECTO Y SENTIDO

"No hay culpable, no hay víctima, tan sólo hay las leyes de la biología"

(Claude Sabbah)

Es el sentido de la cosa el que crea la cosa.

Ejemplo de la lámpara



Hace 3 millones de años esta lámpara no existía. Se encontraba en su fase **inmaterial**. Un día, su inventor creó la lámpara. Esta lámpara pasó pues a su fase **material**.

Poco antes de que existiera, esta lámpara era tan sólo un **proyecto** de su inventor, el señor Edison.

Una vez creada esta lámpara ha pasado a su fase material y expresa su **sentido**; su sentido es el de darnos luz de forma práctica, cuando lo necesitamos.

Esta cosa, la lámpara, respeta punto a punto la enunciación de la ley de las cosas. Durante toda su vida como lámpara, expresará su sentido y exclusivamente su sentido.

Es válido para todas las cosas del universo, incluida la misma creación.

Es del sentido de la lámpara que proviene la lámpara (es del sentido de la enfermedad que proviene la enfermedad).

Hablemos en términos más biológicos. Pensemos en términos de realidad del universo, y no como tenemos por costumbre pensar.

Es el sentido de la lámpara el que crea la lámpara.

Es porque el hombre ha tenido desesperadamente necesidad de un objeto que le dé luz que ha terminado por crear la lámpara, el objeto que da la luz. Así pues, es de la función "luminosidad" que proviene la lámpara que una vez creada, ejecuta su función: dar la luminosidad en un momento en que lo necesitamos y dónde no existe de forma natural.

Si hubiéramos vivido desde siempre en un universo en dónde es de día constantemente, nunca se habría creado un aparato para dar luz, no se habría

creado la lámpara. En biología esto se enuncia de la manera siguiente **"la función crea el órgano"**. Así pues, la biología total responde a la gran pregunta de investigación en biología: ¿es el órgano el que crea la función o la función la que crea el órgano?

Esto es válido para todas las cosas o sea que también para las enfermedades.

Volvamos al ejemplo del perro que se ha tragado una pata de liebre La pata de liebre bloquea el estómago del perro: el perro está en peligro de muerte. Tiene un aparato a su disposición para digerir, las células de las mucosas digestivas normales que van poco a poco a permitir disolver la pata de liebre. Pero eso tardará demasiado tiempo y conllevará la muerte. No tiene tiempo para esperar. Necesita pues otro aparato todavía más eficiente, y aparece el cáncer de estómago.

El cáncer da enzimas y unas secreciones mucho más abundantes para poder digerir más rápidamente esta pata de liebre.

El cáncer es una **cosa** puesto que es un tumor; es el **sentido** del cáncer el que crea el cáncer. Cuando ya no necesito de él ya no lo creo. **Es el sentido de la enfermedad el que crea la enfermedad. Con todo su ser en fase conflictiva biológica activa, el enfermo llama a su enfermedad.**

La curación será la llamada inversa. La fase material de la enfermedad corresponde a la fase inmaterial de la curación. Curar por curar casi no significa nada; para curarse hace falta un propósito biológico de supervivencia (por ejemplo, para una mejor calidad de supervivencia). **Curarse es el sentido del proyecto de vivir mejor, no tan sólo el de curarse.**

Las enfermedades no se cogen.

La lámpara da luz, vale, pero supongamos que también tengo ganas que me dé música, cuando tan sólo me da luz. Debo pues modificarla un poco para que también haga música.

Debo de cambiar el proyecto para cambiar el sentido.

Con ese fin voy a arreglar la lámpara y a integrar en su armazón un pequeño receptor: obtendré luz y música. Pero mientras no haya cambiado de proyecto, no puedo cambiar de sentido.

Mientras me mantengo en el proyecto de la enfermedad, tan sólo puedo hacer enfermedad. Es cuando cambio el proyecto que puedo cambiar el sentido y que tengo el sentido de la curación (la curación es una cosa virtual, pero obedece a la ley de las cosas).

La curación de una enfermedad en concreto, proveniente del proyecto contrario del de esa enfermedad en concreto, realiza el sentido contrario y opuesto a la vez al sentido de esa enfermedad.

El sentido concreto de una curación es el de ser la ejecución del proyecto contrario (contrario y opuesto al mismo tiempo) del de la enfermedad en cuestión que hasta entonces estaba presente y expresándose en el ser vivo que la sufría (...¡que la sufría!...mientras tuvo necesidad de ella).

El objeto obedece siempre al sentido de su creador expresando el sentido exacto para el cual ha sido creado.

EJEMPLO: EL TELEFONO

Hace 2000 años no existía, estaba en su fase inmaterial. No era más que un proyecto, en la mente de su creador señor Graham BELL.

Un día, el objeto es creado, cargado de sentido en su fase material.

Su sentido: permitirnos entrar en comunicación verbal con alguien que no está al alcance de nuestra voz, cuando lo necesitamos.

¡Puedo pues utilizar continuamente mi teléfono para llamar pero únicamente con ese fin!

En efecto, ejecutará su sentido exclusivamente, y nada más que su sentido, es decir, permitirme comunicar con alguien que está lejos. Nunca dará luz. La luz es para la lámpara. La lámpara me dará luz pero nunca me permitirá comunicarme oralmente con los demás, la comunicación oral lejana es para el teléfono.

¿Qué quiere decir esto?

Esto significa que las cosas son creadas con un sentido preciso a partir de un proyecto preciso. Realizan exclusivamente su sentido y nunca el sentido de la cosa de al lado.

EJEMPLO: EL NIÑO

Va a nacer un bebé que un día será una niña o un niño pequeño. Es decir que este ser vivo que llega, es una cosa. Claro, no es lo mismo, el bebé es una cosa viva. Sin embargo el bebé está sometido a la ley de las cosas.

Cuando un hombre y una mujer se conocen y llegan a su máxima unión, es decir a la fusión de un acto sexual fecundo, si no hay interrupción de embarazo, el embarazo se desarrollará y nacerá el niño.

Antes de existir, este niño se encontraba en su fase inmaterial, no era más que objeto en el sentir de su creador: la pareja de padres biológicos.

Siempre existe un proyecto en la concepción de un niño, sea consciente o inconsciente. Toda la trayectoria de los seres vivos, hasta que no tienen conciencia de cada cosa que les ocurre, es la de hacer inconscientemente todo lo que ha sido proyectado para ellos. En lo que conseguirán o no, en la enfermedad que tendrán o no, en lo que será agradable para ellos o no.

Este enunciado es muy fuerte; hay que probarlo pero antes, hay que darse cuenta de lo que significa, que un niño en lo que es y en lo que hace, expresa el sentido del proyecto (de todos los proyectos) conscientes y/o inconscientes de sus padres. Así que "Gracias papá, gracias mamá". **Pero cuidado, ¡no hay culpable, ni víctima, hay tan sólo leyes de la biología que expresan ese manifiesto!**

SENTIDO DE LA CURACIÓN

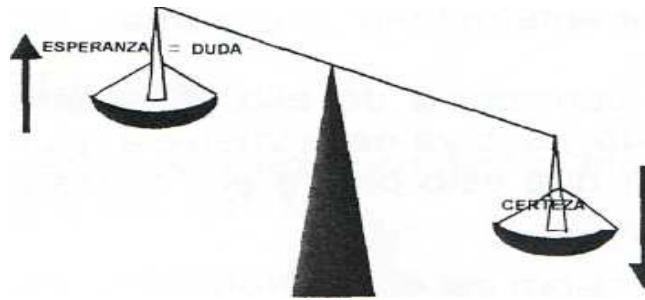
Si el sentido de una enfermedad es el de dar supervivencia en una solución biológica y de esta manera alejar la muerte (sin la enfermedad, esta muerte sería mucho más rápida), el sentido de la curación es el de responder al proyecto de vuelta a la salud normal. El funcionamiento en el "modo enfermedad" ya no tiene razón de ser cuando el conflicto está solucionado.

Mientras el enfermo está enfermo, se encuentra en la fase inmaterial de su curación. Es el "Dios creador" de su propia curación (es su conflicto, su historia, su cerebro). En ese momento, hace el **proyecto** de su curación. En cuanto el proyecto está hecho con una certeza absoluta de curación, el objeto es creado y el **sentido** del objeto es expresado, la curación se pone en marcha y la vemos aparecer, entonces la enfermedad disminuye, disminuye y se va. Mientras no ha habido "basculamiento" en términos de proyecto, nunca llegamos a la curación. Por esto las personas llegan y te dicen: *"yo soy cartesiano, espero ver para creer"*, ya *"están"* muertos o por lo menos condenados a seguir enfermos crónicos. Recordatorio: "Doctor con Ud. hago progresos, espero curarme, espero curarme". Esta persona sigue estando en duda y se va a morir o va a seguir estando enfermo. Si tengo la certeza de curarme, es en el tema de la fe, luego el cerebro envía el programa para hacer bascular en la curación. La señora con cáncer de pecho me dice: "Doctor, qué bien me sienta hablar con Ud. pues con Ud. tengo esperanzas de curarme", en realidad sigue estando enferma por el sistema de la duda. Entonces le digo: "Le voy a explicar el sistema, luego puede Ud. quedarse en el proyecto de su enfermedad o en el de su curación. Cambie el sistema, póngase Ud. en el proyecto de su curación y su enfermedad se irá".

En un lado de la balanza, pone su esperanza de curarse, mientras que en el otro lado pone su certeza: sabe que su abuela murió de un cáncer de pecho hace 27 años. Su madre murió de un cáncer de pecho, hace 11 años. Su tía siguió de cerca a su madre pues se murió hace 9 años. Su mejor vecina, amiga de infancia se ha muerto del mismo cáncer hace 9 meses.

Así pues su certeza es que el cáncer es grave, se generaliza y nos morimos de ello. La bandeja de la certeza es más pesada que la de la esperanza, es de esta manera que se queda en el proyecto de su enfermedad; inexorablemente tiene una recaída y se muere pues en lo más profundo de su interior, a pesar de sus palabras tranquilizadoras y la apariencia de auto-control, ya está "muerta de miedo"...de ahí la fase activa del conflicto, etc., etc.

La bandeja de la certeza siempre pesa más que la de la duda.



En todo momento podemos bascular de la enfermedad a la curación, pero el proyecto de la curación se elabora durante la fase de la enfermedad; se encuentra en la etapa inmaterial. Se manifiesta y se vuelve material después del "basculamiento".

APLICACIÓN DEL PROYECTO - SENTIDO DE LAS ENFERMEDADES CON EL EJEMPLO DE CYRIL. ESTE JOVEN ENCANTADOR QUE TENIA PSORIASIS

Información preliminar: si le cojo la mano a alguien, hay contacto entre nuestras 2 epidermis en aquellos lugares dónde nuestras manos se tocan. Cuando nos soltamos, el contacto se rompe, hay **separación**.

Los conflictos de separación están integrados biológicamente en términos de **epidermis**. Estos conflictos van pues a dar enfermedades epidérmicas, sobre todo eczemas, pruritos, alergias, soriasis, urticarias, etc.

Los conflictos de separación están integrados biológicamente en términos de **piel** y generan enfermedades de piel.

Hay que distinguir aquí separaciones sencillas o dobles:

1) Separación sencilla

Cuando un hombre y una mujer están juntos, pero que entre ellos está inscrita una separación, es decir que por lo menos uno de los dos quiere separarse del otro, hay separación sencilla.

Si mientras están juntos, una de sus relaciones sexuales resulta ser fecunda y que no se produce aborto, entonces nacerá un niño(a): objeto creado cargado de **sentido**. Está "tomado" en un proyecto de separación sencillo: toda su vida, vivirá situaciones de separaciones sencillas. Y tendrá un objeto de separación sencilla, que le hará desgraciado.

Por ejemplo:

1. A los 4 años pierde a su osito. Está inconsolable
2. A los 8 años, el padre de su amigo se muda y pierde a su amigo: está triste.
3. Un poco más tarde, a los 15 años, pierde a su abuelo querido. Es él el que le ha educado en gran parte.
4. A los 18 años se va a la mili. Está súper enamorado de su novia. Como todos sus amigos él quiere quedarse en Marsella... ¿será el único en ser enviado a Estrasburgo!

Toda su vida tendrá un objeto de separación, es su trayectoria cuyo sentido se expresará a través de una enfermedad: el **eczema**.

Hay que hacerle tomar conciencia de ello. En cuanto toma conciencia se libera; el cásete es borrado y eso ya no le vuelve a ocurrir; cura su eczema. Es también importante saber que esto ocurre en fechas precisas en unos ciclos biológicos memorizados.

2) Doble separación

Si dos personas quieren separarse (breve encuentro sexual), ya está inscrito en la cabeza de cada uno; hay un doble proyecto de separación. De hecho se separan rápidamente. Pero si mientras tanto una de las relaciones sexuales es fecunda y que no se produce aborto, el pequeño nacerá, incluido en un doble proyecto de separación.

Toda su vida, expresará **el sentido** de doble separación. También habrá siempre en su vida objetos de separación, apenándole siempre, que surgirán de dos en dos. Por ejemplo:

5. De pequeño le llevan interno: echa de menos a su padre y a su madre (dos objetos de separación),
6. A los 10 años sus dos mejores amigos en la escuela se van.
7. A los 14 años, sus dos abuelas mueren con 3 meses de diferencia.
8. En su trabajo debe de desplazarse; se ve pues separado de su mujer y de su hijo.
9. Toda su vida vivirá situaciones de doble separación. Es su trayectoria cuyo sentido se expresa a través de una enfermedad: **la soriasis**.

EL PESO DE LAS PALABRAS

ESTUDIO DE LAS RODILLAS

Este ejemplo permite entender ciertos conflictos biológicos e interesarse en el peso de las palabras, así pues, del verbo. Tomemos como ejemplo una patología de las rodillas: Hay 5 formas diferentes de descodificar nuestras rodillas, todas ellas son conflictos de desvalorización.

1. Cuando tenemos un conflicto de desvalorización con nuestras propias rodillas o una de las dos rodillas.
2. Cuando tenemos un conflicto de desvalorización en el plano deportivo, esto afecta nuestras rodillas o nuestros tobillos.
3. Cuando tenemos un conflicto de desvalorización en el plano físico.
4. Cuando tenemos conflictos de obediencia (poner a alguien "de rodillas")
5. Cuando tenemos conflictos con la espiritualidad. Los conflictos con la espiritualidad causan enfermedades en las rodillas. Alcanzamos aquí un elevado nivel de conocimiento que conviene demostrar. Cuando descodificamos la rodilla, se trata del conflicto entre el **Yo** y el **Nosotros** a través de la verbalización de las palabras y su impacto en nuestra imagen psíquica puesto que el francés es un idioma muy portador del verbo.

Nota. En francés rodilla se dice genoux. Si "oímos" la palabra podemos escribir JE y NOLIS es decir **Yo** y **Nosotros**.

Análisis del caso número cuatro: conflicto de obediencia

Todo funciona de forma simbólica. Para el ser humano, son los miembros inferiores los que están en contacto con la **Tierra**. Ésta representa la cuna de la vida y simboliza la **madre**. **Estamos pues unidos a nuestra madre por los miembros inferiores.**

- Si hay un problema de fusión con la madre:

La patología se localizará en los pies (parte de abajo de los miembros inferiores). Es como si quisiéramos quedarnos pegados a la madre, así pues a la tierra.

- Si se trata de un problema de obligación:

"Debo de trabajar para mi madre, pero no tengo ganas".

La patología afectará a las rodillas puesto que el equivalente a la rodilla es el codo (trabajo). El equivalente de cada articulación de los miembros superiores existe para cada articulación de los miembros inferiores. Los brazos corresponden al padre (Padre nuestro que estás en los cielos...).

- Si hay una oposición muy fuerte: La patología afectará al fémur.

Imaginemos dos búfalos que se enfrentan. Toda la presión está en los fémures puesto que el adversario debe de ceder. Por esto las señoras mayores a menudo se rompen el cuello del fémur. En efecto, están a menudo en oposición con su nieta y su hija y se ven a menudo obligadas a ceder a favor de éstas. Abuela y madre, que son, se desvalorizan puesto que ya no pueden oponerse a sus decisiones que no les convienen.

Oposición y desvalorización = desmineralización del cuello del fémur. El hueso se vuelve tan frágil que se rompe en cuanto es levemente forzado, conllevando la caída de la persona; no ocurre al revés, que es lo que creemos nosotros.

Cuando entro en armonía con el "Yo" ("je" en francés) y el "Nosotros" ("nous" en francés), estoy en armonía conmigo mismo y sobre todo con mis rodillas.

Si estoy bien conmigo mismo, que me quiero y que quiero a los demás, soy amor perfecto, estoy en armonía con el **Yo** y el **Nosotros**. Pero en cuanto existe fractura en este esquema, esta armonía se rompe y ya no soy el amor perfecto. Sin embargo sabemos que todo debe de ser amor, entonces hay una ínfima relación con la espiritualidad.

Las enfermedades y los traumas nacen y se expresan exclusivamente a través de conflictos.

Esto también se aplica a los resultados escolares que no tienen nada que ver con el cociente de inteligencia o las capacidades intrínsecas del niño: los resultados escolares de los niños son los equivalentes a los conflictos del niño en el interior y en el exterior de su familia.

Análisis del caso numero tres: cuando tenemos un conflicto de desvalorización en el plano físico

a) Algodistrofia del tobillo (enfermedad rara) tras un esguince de tobillo (enfermedad frecuente):

Todos los días y en todos los países del mundo, multitud de personas tienen esguinces en los tobillos, cayéndose, practicando un deporte...y todas se curan puesto que el código biológico, programado por el cerebro, desde hace seis millones de años, es la de hacer una "restitutio ad integrum". Esto significa que el cerebro tiene la capacidad de restituir totalmente las capacidades funcionales del tobillo para que la persona pueda continuar a ser operacional en la naturaleza. Personalmente, he sufrido una docena de esguinces (algunos muy importantes), pero todos se han curado perfectamente. El código biológico programado por el cerebro en las personas con esguinces es el de enviar mensajes para incluir lo necesario en el edema de curación: magnesio, fósforo, calcio, prótidos, glúcidos, lípidos, etc. (para poner como nuevos a tendones y ligamentos). El tobillo volverá a estar tan fuerte como antes. Estas personas no se crean conflictos con sus esguinces (sin embargo a veces necesitan de intervención quirúrgica).

En ciertas personas el esguince no se cura rápidamente; hacen algodistrofias - patología crónica del tobillo - . Para estas personas existe un conflicto. Por ejemplo, un deportista de élite que no haya sido seleccionado en el equipo nacional a causa de un esguince que llega en el peor momento, tendrá la sensación de "perderlo todo" y en ese caso hará un **tremendo conflicto de desvalorización orientado hacia su propio tobillo imposibilitado**, fuente del gran fracaso en su vida.

También ocurre esto mismo por razones no deportivas. Por ejemplo, en una empresa, un joven obrero muy dinámico que pensaba sustituir al subdirector en cuanto éste se jubilara, no podrá estar presente en la elección del mismo a causa de un esguince en el tobillo que llega en el peor momento de su vida, impidiéndole demostrar al director general lo que es capaz de hacer, y otro, operacional, va a tomar su lugar. Esta persona tendrá un conflicto con su tobillo, el cual se curará a duras penas mientras el conflicto no haya sido resuelto.

b) ejemplo para entender las algodistrofias:

He aquí el caso de una señora de más de noventa y cinco años que se estaba dejando morir a causa de una doble algodistrofia de los dos tobillos, que la hacían sufrir muchísimo y la obligaban a andar con muletas. Tras tres años de médicos y especialistas en los cuales intentó todos los tratamientos existentes, vino B verme. Le hice tomar conciencia de que sufría de un conflicto de desvalorización de sus tobillos; ya no podía acompañar a sus amigas en sus numerosas actividades y para ella significaba enterrarse en vida el hecho de quedarse en casa. Una vez este conflicto solucionado, su problema desaparecería. Seis meses después, tiraba sus muletas y caminaba normalmente.

En los casos de algodistrofia del tobillo, el conflicto de desvalorización viene del hecho que ya no nos sentimos útiles en nada pues no podemos caminar a causa del tobillo enfermo. Nos damos cuenta que también en el caso de los traumatismos, una enfermedad se crea tan sólo si hay conflicto. El código biológico creado por la naturaleza es el de reparar. Si no hay conflicto, hay reparación, sin embargo cuando hay conflicto la enfermedad va a ser arrastrada tras de sí mucho tiempo.

Un esguince puede ser benigno (fase uno), intermediario (fase dos) o grave (fase tres). Si la fase tres necesita de una operación, la fase dos es la más delicada de tratar pues podría necesitar una operación. A cada fase del esguince, debe de ser aplicado el tratamiento correspondiente; pero si ésta no conlleva la curación, debemos entonces buscar en el conflicto, el origen de la enfermedad residual.

EL CONFLICTO DEL CORDERO: CONFLICTO DE DIRECCIÓN

La enfermedad que vamos a estudiar aquí es muy especial. Afecta a las cortico-surrenales.

Tenemos dos riñones; por encima de éstos tenemos 2 cápsulas surrenales que contienen cada una dos glándulas: la médulosurrenal y la corticosurrenal. Interesémonos en la parte de la **glándula corticosurrenal** que produce la cortisona natural (el **cortisol** - datos de la medicina académica -). En la Nueva Medicina del Doctor HAMER, se nos explica que las corticosurrenales son del nuevo mesodermo, así pues del nuevo tejido controlado por el cerebro nuevo (la médula del cerebro, la sustancia blanca). Sin embargo, **en fase activa** del conflicto, eso **agujerea**, **en fase de curación**, eso se **vuelve a tapar**. El foco de Hamer, la zona del cerebro que controla eso está en la médula del cerebro de los dos lados, justo por encima de los focos que controlan los riñones mesodérmicos nuevos. El conflicto es "confundirse de dirección". A primera vista, parece difícil que esto pueda causar una enfermedad. En fase activa del conflicto (o simpaticotonía), hay necrosis de la sustancia cortical de las surrenales así que eso cava, perdemos la sustancia cortical de las surrenales que produce la cortisona. En fase de curación (o vagotonía): hay llenado, re-dinamización; volvemos a hacer corticosurrenal.

UN ANIMAL PERDIDO (OVEJA) QUIERE REUNIRSE CON EL REBAÑO

Para la oveja, el rebaño representa su **estructura de vida y de supervivencia** (la unión hace la fuerza, vale más estar en grupo frente a la naturaleza hostil). En cada especie observamos una estructura de vida idéntica, en grupo, menos en el caso de los super-predadores que ellos pueden vivir solos. Es el banco para los peces, la jauría para los lobos, la horda para los monos, el hormiguero para las hormigas, el termitero para las termitas, el rebaño para las ovejas o los elefantes, el enjambre o la colmena para las abejas, la manada para los cérvidos, **la Familia para los Humanos**. Sola, la hormiga no tiene defensa, sin embargo un hormiguero, sí. Es pues **la estructura de vida de los congéneres en grupo de supervivencia** que permite desde siempre sobrevivir a las especies. Todo está integrado en el inconsciente de cada cerebro y en el inconsciente colectivo de todo el grupo en ley biológica de **supervivencia** de la especie.

Tenemos sociedades matriarcales (en el caso de los elefantes es la hembra la que dirige el rebaño) y sociedades patriarcales. Existen situaciones excepcionales en los animales en los que no es la madre la que educa a su hijo sino la tía (el chacal) o la hermana mayor de una carnada anterior (los licaones, mamíferos de África).

Esta enfermedad "necrosis de las corticosurrenales" es extraordinaria pues funciona al revés de las otras (dos veces), como si no respetara las leyes biológicas que conocemos para todas las demás enfermedades. Funciona de esta manera para respetar las **leyes biológicas de la supervivencia**, es ella la que me lo ha hecho entender.

Así pues para las ovejas que viven en rebaño: *Un corderillo quiere reunirse con el rebaño, pero se confunde de camino, se va en sentido contrario y de repente se encuentra a 3 colinas de distancia del mismo, al mediodía, se encuentra a 7 colinas de distancia, a las 16h. etc... Se ha perdido. La situación del conflicto es: "confundirse de dirección". Se encuentra pues solo en el bosque por la noche, a unas 20 colinas de distancia de su rebaño y el primer lobo... será para él. Confundirse de dirección en la naturaleza hostil significa la **muerte**. Es un muy grave **conflicto biológico de supervivencia**.*

En ese momento, **la naturaleza produce necrosis voluntariamente en el cortex de la adrenal**. En fase activa de conflicto, el cerebro envía voluntariamente la orden de "cavar" las adrenales. No hay pues ningún tejido en éstas que secreten el cortisol. Esta adrenal ya no funciona. Este tejido ya no produce cortisona a pesar de estar en simpaticotonía.

Esto significa pues que a pesar de que quisiera estar en acción y correr, ya no tiene fuerzas para continuar por su camino equivocado. Se para agotado (es la ausencia de secreción de cortisona que causa este efecto). Consecuencia: no puede seguir alejándose del rebaño. De esta manera, quedándose lo más cerca posible de éste, tiene más posibilidades de reunirse con él **para poder salvar su vida. La enfermedad se muestra y evoluciona en él para salvarle la vida: es la solución perfecta de su cerebro. Cuando vuelve a encontrar su camino, tiene lugar la **conflictolisis** (la lisis del conflicto).**Encontrándose no demasiado lejos del rebaño, casualmente en uno de sus desplazamientos multidireccionales y al azar de los movimientos del rebaño que detectará por la vista, olor, oído, volverá pues a encontrar el camino correcto.**Ipsa facto:** ya no vive el conflicto de confundirse de dirección. Así pues, **volver a encontrar el buen camino, es la solución del conflicto "confundirse de dirección"**.

La necrosis de las adrenales se para, el proceso se invierte a toda prisa, reconstruye sus adrenales y puede volver a encontrar el rebaño. **La naturaleza produce una gran inyección de cortisona**. El animal se encuentra en vagotonía pues está convaleciente, se está reconstruyendo; se encuentra agotado, como nosotros cuando estamos convalecientes.

Pero el cerebro reproduce las células de la corticosurrenal la cual empieza por hiper secretar cortisona; es como si hiciese fabricar y utilizar urgentemente una gran dosis de cortisona intravenosa directa rápida (más o menos 750 miligramos). Aunque se encuentre en vagotonía, esto le permite darle la fuerza para correr hacia su rebaño en dónde puede terminar su curación tranquilamente en medio de los suyos. **Continuamente se pone en marcha la mejor solución de supervivencia**.

Esta enfermedad es extraordinaria puesto que **en fase activa del conflicto, descansa, y en fase de curación del conflicto, actúa**. Es al revés de todo lo demás, pero en este caso, es la única solución biológica para tener las mayores posibilidades de supervivencia en la naturaleza.

La enfermedad es siempre la solución perfecta del cerebro en términos biológicos de supervivencia. La naturaleza es capaz de dar a cada situación una respuesta adecuada. Síntesis de la información (entender esta enfermedad gracias a los aportes de la biología total): Se trata aquí de una cuestión de horizontalidad selectiva. Puedo tomar cualquier dirección menos la buena, pero tan solo la buena dirección me salva la vida; todas las demás son malas, me llevan a la muerte. Yo, pequeño cordero, me muevo al azar, no conozco para nada la dirección. **La enfermedad se pone en marcha en mí. La decisión de poner en marcha la enfermedad no me pertenece, es supra-personal.** La enfermedad está orquestada de forma perfecta por el **inconsciente colectivo del rebaño**, la masa de los cerebros, de todos los cerebros porque el rebaño es un grupo de centrales de mandos del cerebro que funcionan constantemente con unas ondas "S" que la medicina y la biología no conocen todavía (se ha dicho que puede que sea las que sirven de soporte a la telepatía). En efecto, es como si hubiera un solo e inmenso cerebro dividido en varios trozos, en cuerpos de ovejas, en este aspecto de inconsciente colectivo. Se hace realidad en todos los cerebros: "Mira, estamos todos aquí, llevados por este cuerpo y sus cuatro patas se están alejando". Es eso que envía al cerebro la orden de bascular para que la necrosis de las suprarrenales se ponga en marcha, para que así pare a la oveja que se aleja y que va hacia su muerte, para que tenga posibilidades de salir adelante. Él no tiene conciencia alguna, es el inconsciente colectivo el que se da cuenta que la distancia entre el rebaño y él aumenta, y le hace pararse. Este sistema de inconsciente colectivo se asemeja a un GPS.

Cuando al azar de sus peregrinaciones, vuelve hacia el rebaño, el primer minuto, los 200 primeros metros, ignora que la dirección hacia la cual va es correcta, pero el inconsciente colectivo lo sabe; sabe que la distancia disminuye. Inmediatamente, esta decisión supra-personal es lo bastante fuerte para que en el cerebro de la oveja perdida, haya un basculamiento hacia un programa de reparación. Su suprarrenal se rehace a toda prisa, hay una enorme súper producción de cortisona, que le da un buen "latigazo" que le permite volver y salvar su vida. Todo se "orquesta" en términos biológicos de supervivencia. ¿Porqué un funcionamiento así?

Como seres humanos formamos parte de la especie humana, somos los breves soportes espacio temporales de supervivencia de la especie. Un individuo es muy importante pues perenniza la especie gracias a la procreación. Sin embargo, si es malo o está en un dinamismo de fracaso, corre el riesgo de ser una molestia para la especie; **el programa biológico de supervivencia de la especie será entonces más fuerte que el programa biológico de supervivencia del individuo.** En el ejemplo de la oveja, no es la oveja por sí sola la que cuenta, es el hecho que el rebaño se mantenga íntegro para perennizar la especie. Las ovejas mueren continuamente pues son devoradas por los predadores en la naturaleza, y su única manera de supervivencia es la **procreación**. Es por esto, que la oveja es una de las pocas hembras fecundables el mismo día del parto. Pone en marcha un segundo embarazo al mismo tiempo que amamanta el primero.

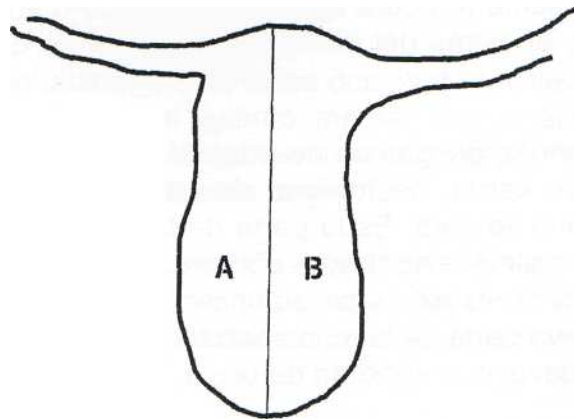
Las presas son mucho más numerosas que los predadores, pero son comidas continuamente. Es gracias a su número y reproducción permanente que las presas consiguen mantener su especie. En esta historia extraordinaria de las corticosurrenales, las ovejas muertas lejos del rebaño revelan tan sólo una anomalía: la necrosis de las glándulas surrenales. Los veterinarios han deducido que un virus había venido a destruir las glándulas surrenales de estas ovejas (podría también ser que estas ovejas hubieran huido voluntariamente del rebaño una vez infectadas).

Pero reflexionemos: ¿cómo un virus puede alcanzar tan sólo a las ovejas alejadas del rebaño? Y sobre todo, ¿si estos virus se incuban en el rebaño, antes de que las ovejas aquejadas se alejen para morir a lo lejos, cómo es que nunca hay epidemias en estos rebaños? Cuando conocemos la Biología Total, el funcionamiento real de las enfermedades así como el sentido profundo de supervivencia, las explicaciones dichas científicas de epidemiología y de infección ya no se sostienen. Responden al engaño de las apariencias, tales como "la tierra es plana", etc. **Dos alumnos, antiguos pastores de ovejas, han aportado varias pruebas**, explicando lo que habían observado en sus ovejas y sobre todo en sus corderinos perdidos.

EL CONEJO (Y LA LIEBRE)

Este ejemplo es un complemento importante a la comprensión del funcionamiento de supervivencia del rebaño. El conejo es una presa muy pequeña y así pues, muy preciada por la garduña, la comadreja, la serpiente, el lobo.... Es por esto, que esta especie ha desarrollado un sistema de reproducción todavía más eficiente que el de las ovejas: las hembras (conejo y liebre) tienen úteros bífidos (con un tabique en el medio), es decir dos cavidades uterinas. El macho fecunda la hembra, una camada de 7 gazapos (jóvenes conejos) se desarrolla. En cuanto este embarazo llega a cierto nivel, exactamente al nivel de maduración de la mitad del tiempo del embarazo, el macho tiene otra relación fecundante y un segundo embarazo arranca en la otra cavidad del útero. Los fetos son pequeñitos y en cuanto crecen, la coneja pare, dejando así sitio para que se desarrolle el segundo embarazo. El conejo va de nuevo a tener una nueva relación fecundante, etc.

ÚTERO BÍFIDO (con dos
compartimentos) DE LA LIEBRE Y DE
LA CONEJA



CONFLICTOS BIOLÓGICOS DE ALGUNAS ENFERMEDADES OFTALMOLÓGICAS

Cuando decimos: conflicto con la vista, el término es poco claro. Sabemos que nos indica enfermedades de los ojos. Para cada enfermedad determinada, conviene encontrar la tonalidad exacta de los conflictos.

Hay en efecto que buscar las tonalidades y tonalidades inferiores exactas de todos los conflictos para ver las sutiles diferencias en lo que **representa exactamente** el proyecto y para tener el sentido expresado en tal o tal enfermedad. Como ya sabemos, el tiempo y el espacio están ligados.

Si algo está muy cerca, si estoy estresado por un peligro próximo, esto significa que tengo muy poco tiempo ante mí. Por ejemplo, cuando mi padre está ahí frente a mí, amenazándome con darme una torta; va a ocurrir muy rápidamente!

Sin embargo, cuando las cosas son lejanas, tengo tiempo. El miedo que tengo es una aprensión hacia el porvenir. Por ejemplo, el hecho de ver el polvo a lo lejos, al fondo de la planicie, me deja tiempo para ir a refugiarme en el castillo y de escapar con suficiente tiempo a la horda de invasores.

Así que los miedos de cerca y los miedos de lejos son tratados de diferente forma cuando son constatados y comprobados por la vista.

La miopía, la hipermetropía y la presbicia (forma especial de hipermetropía) son enfermedades de cerca y de lejos en un barrido antero-posterior visual.

MIOPÍA. HIPERMETROPIA, GAFAS BIFOCALES. PRESBICIA

La miopía

Tomemos el ejemplo de una familia en el que el padre es alcohólico y violento. El miedo a que empiece a pegar a alguien es continuo.

El niño tiene un miedo de cerca; en cuanto ve a su padre teme su gesto bajo los efectos del alcohol. Esto significa "Mi ojo debe de ser muy eficiente de cerca para esquivar o amortiguar el golpe en cuanto parte". El ojo debe de hacer una puesta a punto perfecta de cerca.

Cuando el padre está ausente (en cura de desintoxicación o en el trabajo) o cuando decide de beber menos, el estrés del niño disminuye y este último pasa a fase de curación.

Sabéis que en ese momento, ahogamos de edema la zona dañada por el conflicto, para que haya aporte de calcio, de fósforo, de magnesio... para que se haga la reparación. Un desenfoque se crea. Es la parte de la retina que se está reparando, frente a la pupila lo que conlleva este "borroso". Pero el niño empieza a vivir el pánico pues necesita ver de cerca; el ojo hace entonces una ligera rotación para poner frente a la pupila una nueva parte de la retina que trata las informaciones de cerca; la visión del niño será de nuevo muy eficiente de cerca.

Esto se hace continuamente y al fin y a cabo, perdemos prácticamente todas las posibilidades de la retina que integran la puesta a punto muy fina de lo que vemos de muy cerca. Es por esto es que el ojo ya no se vuelve eficiente. Hay que abordar el ojo de manera sutil y relativa. El ojo es muy sutil.

La distancia habitual de visión en la cual el ojo está en su punto neutro es esa en la que podemos leer con los brazos extendidos. Cuando debemos ser muy eficaces de cerca, empezamos por no poder ver a esa distancia neutral; de hecho el miope ve el texto perfectamente pegado sobre su ojo. Somos miopes y llevamos gafas de miopes.

El ojo es un mundo:

células en bastoncillos tratan el blanco y el negro,
células en conos tratan el color
tratamos lo lejano y lo cercano, el desplazamiento lento y el rápido, el de derecha a izquierda y el de izquierda a derecha,
está el ojo del peligro que trata el peligro,
está el ojo de lo afectivo que hace la discriminación de los seres amados para poner en memoria su cara.

La hipermetropía

Hay que ser muy eficiente de lejos. Es el centinela, el vigía. Son viejos programas arcaicos de supervivencia integrados en los pueblos y en ciertas personas. Era de vital importancia no dejarse sorprender por el peligro o de divisar la tierra en el horizonte cuando los víveres empezaban a faltar en el barco. En la edad media, los trabajadores del campo ven a lo lejos una nube de polvo y tienen tiempo de ponerse a cubierto en el interior de las murallas.

Existe también el miedo, la aprensión para el porvenir de los míos y de mí mismo, "*¿Qué vamos a hacer en el futuro? todos los caminos están cerrados...*" Son miedos, aprensiones de lejos; así que trato el tiempo como el espacio. Si estoy integrado en mis conflictos en términos visuales, es como si en este caso yo no viera el porvenir a lo lejos. Es esto lo que programa zonas especiales en la retina delante de la pupila, para ser muy eficiente de lejos: me vuelvo hipermetrope, lo que significa también que no veo los objetos a una distancia neutra.

Gafas bifocales

La persona que tiene simultáneamente estos dos conflictos llevará gafas bifocales: "Me quiero ir de esta casa pero ¿cómo me las voy a arreglar? Tengo miedo, aprensión lejana de mi porvenir y tengo también una aprensión de cerca puesto que mi padre es insoportable, siempre quiere pegarme".

La presbicia

Afecta a aquél que tiene miedo aprensión a la muerte. Es por ello que casi siempre llega alrededor de los 46 años, edad a la cual empezamos a vernos envejecer. Es como si viéramos la muerte, ese caballero a lo lejos que empieza a venir hacia nosotros.

Conclusión:

Puesto que el ojo responde a un conflicto, se va siempre a poner en las posiciones adecuadas para encontrar soluciones biológicas.

EL ESTRABISMO HORIZONTAL (O QUAS1)

Frecuentemente atañe a la visión lateral. Los ojos se ponen en una posición diferente a la normal.

Una niña pequeña vivía en el campo con sus padres; quería ir a jugar con sus amigos(as) al campo. Esta familia de horticultores, propietarios de terrenos de lavanda en los Alpes franceses, quería que su hija saliera de la condición de campesina y estudiara. Le hicieron pues estudiar y estudiaba también piano. El hacer sus deberes y el piano le absorbían mucho tiempo y la mantenían encerrada en casa, impidiéndole ver a sus amigos(as). Cuando se encontraba en el exterior con sus padres y que sus amigos(as) venían a pedir permiso para jugar con ella, sus padres se negaban sistemáticamente. Entonces los veía alejarse.

Su conflicto de pequeña era pues el de no ver a sus amigos(as). Se ponía en la ventana e intentaba *abrazar* lateralmente todo el horizonte de un solo vistazo panorámico (montaña, colina, río, campos de lavanda...) para verlos. Es como si quisiera ver todo al mismo tiempo, de ahí su **estrabismo** divergente cuya tonalidad habitual está en lo **afectivo**. Ya no es en el sentido antero-posterior (miedo de cerca o de lejos) sino horizontal.

Estrabismo convergente

Los campos visuales más potentes son los campos cruzados. Cuando hay peligro, en un momento de gran estrés, en una inquietud de focalización máxima, se ponen en estrabismo convergente para vigilar continuamente la vecindad.

ESTRABISMO DIVERGENTE

Cuando se trata de problemas afectivos, en la inmensa mayoría de los casos los estrabismos son divergentes.

En el ejemplo de la niña pequeña que quería ver a sus amigos, ver dónde se encontraban en los campos inmensos bajo sus ojos; es a cada momento siguiente (así que en el futuro) que no podía dejar pasar la ocasión de verles cuando apareciesen. El ojo se fija pues en un estrabismo divergente para una visión panorámica como la de la paloma, para poder detectar el instante siguiente, de futuro, de porvenir.

EL DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CUYO CONFLICTO ES EL CONFLICTO DE HORROR

Dos niños corren por la acera, uno de ellos tropieza, se cae sobre la calzada y le atropella un autobús. Es horrible: hay gritos, sangre, el rictus de dolor y de muerte del niño atropellado.

Cuando un adulto ve un accidente de esta índole, instintivamente se protege, se gira y retira su mirada pues no puede aguantar tal visión. Pero un niño pequeño no tiene todavía la experiencia de protegerse. Se queda fascinado, no pudiendo apartar su mirada de la escena.

Esta información queda muy arraigada en él pues fija bien ante sí esta escena que le fascina. Esto se incrusta en su placa fotográfica (su retina) y esta visión de horror se imprime en su retina (es la retina la que recibe las informaciones que son luego transmitidas en mensajes eléctricos a lo largo del nervio óptico hasta el área de recepción occipital que las pasa al área de integración, al área de asociación, para reconstruir la imagen en el cerebro).

No se trata ni de un barrido anterio-posterior, ni de un barrido horizontal, sino más bien de la fijación de una imagen de horror; todo el peso del conflicto entra en lo que sirve de placa fotográfica: la retina.

Este ser descodificará su vista estrictamente en términos de retina, y es él, el que además de añadir estrés tendrá desprendimiento de retina. La primera vez hay "restitutio ad integrum": todo se vuelve a poner en su lugar. La segunda, tercera y cuarta vez, la retina se repara gracias a un "edema gelatinoso": se llena de edema gelatinoso y al final de la fase de curación eso se retracta; son esas retracciones las que tiran sobre las finas ataduras de la retina; sobre las coroides y la esclerótica y que arrancan la retina: ocurre entonces un desprendimiento de retina.

Hay que desprogramar; hay que informar bien a las personas que es la visión de horror la que ha programado ese desprendimiento. Suele resultar sencillo pues las personas hablan fácilmente de esa visión de horror que tuvieron en su infancia en cuanto se les pone sobre esa pista.

LA CATARATA

Ocurre bajo mis ojos pero no quiero verlo. El conflicto es: "no quiero ver aquello que veo" es decir lo que estoy viendo. *Es el ejemplo de una mujer burguesa que vive en un segundo piso de apartamentos en Toulon (Francia), cerca del parque de la ciudad y en un barrio acaudalado. Cuando está en el balcón tiene vistas sobre el parque.*

*Su hija de 15 años ha ido siempre a jugar a ese parque con su cuadrilla, casi todos ellos también de "buenas familias". Pero esta señora se da cuenta que su hija ha acabado con los juegos de niños y ve que a su hija le atrae un joven de ese grupo. Sin embargo, ella no quiere para nada ese joven para su hija. Está en su conflicto "ve pero no quiere ver (lo que está viendo...). Varios chicos de bien le convendrían mejor (el hijo del farmacéutico, el hijo del comerciante...), pero ¿no es posible que su hija le traiga a casa ese judío, ese magrebí, ese comunista, ese vietnamita, etc...! No soporta esa visión. En un transpuesto biológico en términos de visión para el ojo, eso significa "no quiero ver bien (puesta a punto)". Y es la lentilla **crystalina** la que permite la puesta a punto de sus movimientos. Su **crystalino se hace rígido** y se vuelve opaco lo que da su solución biológica: la catarata.*

Esto ocurre frecuentemente en el caso de las personas mayores, pues son padres y madres que se han preocupado por sus hijos, que han dado sus vidas por ellos, y cuando llegan a la vejez, se dan cuenta que sus hijos se apartan de ellos. Estos hijos vienen a verles cada vez menos, les meten en los asilos... tras toda una vida, estos padres viven esto de forma dolorosa pues comparan el comportamiento de las familias antiguamente en el cual los abuelos eran respetados y acogidos en casa de los hijos para terminar su vida allí tranquilamente frente al hogar. Ven pues este comportamiento frío y distante de sus hijos hacia ellos y no lo quieren ver, de ahí la catarata.

INTRODUCCIÓN A LA COMPRENSIÓN REAL DE LA GENÉTICA

¿Cuál es la razón profunda de las mutaciones? ¿Cuál es su sentido? **Recordatorio de lo que representa la vida y lo que implica en nuestros funcionamientos biológicos:** La vida es una sucesión de instantes de supervivencia. Es así como nuestro cerebro trata nuestra supervivencia, ya que a cada instante, hace la síntesis y el análisis de miles de millones de informaciones de nuestro interior y de nuestro exterior. Los recopila y saca una respuesta en una mil millonésima de segundo. Los neurólogos, los neurofisiólogos y los biólogos pretenden que el tiempo de respuesta del cerebro es una milésima de segundo, pero en realidad, es mucho más rápido. En la telepatía, es instantáneo. Funciona en discontinuo sobre los puntos (cruces) y sobre los segmentos. Es por eso que instantáneamente, por el pensamiento, podemos encontrarnos al otro lado de la galaxia. **La vida es una sucesión de instantes de supervivencia.** Por lo cual, en cada instante, el cerebro de cada ser vivo saca el programa biológico de supervivencia adaptado. Algunas veces, hay que cambiar el programa.

Por ejemplo, tengo la mano puesta sobre la placa eléctrica apagada, me quedo así de instante en instante, pero de repente resulta que la placa está encendida, caliente. Ya no debo quedarme así, quito la mano. En un instante, he comprendido que era ridículo quedarse así con la mano sobre la placa mientras está fría y más todavía cuando está caliente... **Las cosas deben cambiar y todo es integrado en términos biológicos de supervivencia.**

EXPERIENCIA DE LAS DAFNIAS

Las dafnias son una especie de pequeñas gambas que viven en estanques. En algunas épocas, **se multiplican por la sexualidad** y en otras épocas del año, sobre todo en verano, **se multiplican por escisiparidad** partenogénesis). Este período es muy interesante ya que permite la obtención de linajes puros pues **no hay mezcla de genes por lo cual es un linaje puro** lo que quiere decir que es el programa que está en "este" in-dividuo que se reproduce, se reproduce... Hay tan sólo la **repercusión de su propio programa**. Como todo ser vivo intenta vivir y cor lo tanto, comer.

a) **Experiencia de BUYTENICK sobre las dafnias:**

Se pone un tubo de ensayo en un acuario. En el exterior del acuario, se coloca una luz dirigida hacia el fondo del tubo. Se pone la dafnia en el fondo del tubo de ensayo y se enciende la luz.

En el tubo, no hay comida. Como la dafnia está atraída por la luz, se da golpes contra el fondo del tubo ya que tiene un fototropismo positivo (el topo, al contrario, tiene un

fototropismo negativo). La dafnia se va a dar golpes de manera incesante contra el fondo del tubo, como si rebotara; intenta salir; hace una exploración aleatoria de su entorno. Es como si nos pusieran en un círculo alrededor del cuál hay 1000 puertas y que tan sólo una nos permite la salida. Como hace la dafnia, llevaríamos a cabo una exploración aleatoria del medio abriendo todas las puertas una detrás de la otra. A cada intento, la dafnia rebota cada vez más lejos; intenta todas las soluciones. Las dafnias perdedoras, las que no solucionaran el conflicto, morirán extenuadas en el fondo del tubo. De tanto intentarlo, una dafnia va a conseguir salir y va hacia la luz. Es una ganadora, ha solucionado su conflicto, merece vivir. Esta dafnia va a poder alimentarse y seguir reproduciéndose por partenogénesis.

b) Lo que sucede de generación en generación de dafnias: Se hace el mismo experimento con las "hijas"; se aísla y se reproduce a la ganadora. Al cabo de unas cuantas generaciones, se pone las dafnias en el tubo. Algunas veces, van al fondo del tubo, y después rápidamente se dirigen a la salida de éste y a la luz. Es extraordinario ya **que nadie les ha enseñado, ni mostrado.**

En cuanto la madre ha salido del tubo, se ha alimentado y reproducido y se ha cogido inmediatamente a los "bebés". La madre no ha transmitido nada a éstos últimos por adquisición. La última dafnia, aislada, no tiene la misma actitud que las demás. **La madre, en su experiencia biológica de supervivencia, ha encontrado SU solución ganadora: partir al revés, es decir hacia el lado opuesto a la luz o sea que opuestamente al código biológico arcaico de funcionamiento que desde siempre pide de reaccionar en el sentido del ¡fototropismo positivo! De este modo: en su hija, ha mutado los genes. Esto forma ya parte del programa genético de la hija. Es una solución biológica de supervivencia. Esta dafnia niña es una "mutante" en relación a su madre.**

Veis que la mutación no se hace por casualidad. Sucede entre esta madre y esta niña en estas condiciones. Es para darle todavía más posibilidades de supervivencia ya que tanto la madre como la hija pueden morir si se enfrentan a ese conflicto. El bebé ni siquiera tiene que hacer ya **el aprendizaje, tiene la respuesta genética en él.** En el caso de los leones, por ejemplo, hay una parte adquirida y una parte innata: la leona enseña a su pequeño a cazar; le lleva gacelas pequeñas para enseñarle como matarlas, es vital para él. La técnica de caza es adquirida, el instinto es innato en él. En el caso de las dafnias, no ha habido aprendizaje. Si hacemos todo el genotipo de la Dafnia número II, veremos en sus genes una pequeña diferencia en relación a los genes de la madre; es esa pequeña diferencia la que origina ese comportamiento. **Es una adquisición genética para la supervivencia. Parece que se produce en varias generaciones, ¡pero no es así!** Además constatamos que la mutación se hace sin casualidad: no es un anillo de más, patas de más o de menos...

EXPERIENCIA DE LOS GUSANOS DE PAVLOV SOBRE LA MUTACIÓN EN UNA GENERACIÓN

Todos nosotros conocemos la experiencia de los "reflejos condicionados" llevada a cabo por Pavlov en un perro. Sin embargo hay otra más antigua que Pavlov hizo al principio de su carrera y que ha quedado "en los cajones".

El reflejo condicionado es una quintaesencia de comportamiento biológico de supervivencia: es una experiencia sencilla pero luminosa. Se cogen dos gusanos, uno A y otro B; se los mete en cajas de zapatos A y B, a cada lado del balcón.

Se crea el paraíso de los gusanos: buen sol, musgo, trocitos de ramas, agua, humus y comida. Se vigila que no haya depredadores (pájaros, hormigas). Se les hace:

- **el paraíso de día (tapa abierta)**
- **el paraíso de noche (tapa cerrada)**
- En un momento dado, se mantiene este paraíso para el gusano A mientras que se crea el infierno para el B; de golpe su mundo va a bascular.

Tenemos pues: Para el gusano A: el paraíso día y noche.

Para el gusano B: la noche sigue siendo el paraíso pero el día es el infierno; se pincha al gusano B con una aguja, se le clava en el cartón de la caja (como un hombre clavado por una espada que lo fijaría a un árbol). Bajo la violencia de esta agresión, se enrosca, se pone en bola, se repliega. En cuanto hay esta reacción, se le suelta de la aguja, se cierra la caja y se le deja en paz (es la noche). Su drama ha existido sólo con la luz.

Se repite el experimento 1, 2, 10, 20, 53... veces hasta que se crea el reflejo condicionado como en el perro de Pavlov. Con la ayuda de una cámara infrarroja, podemos comprobar que por la noche, está tranquilo. Abrimos la tapa de cada caja; la luz entra bien; A está tranquilo, B se encoge, se enrosca, busca la sombra. Tiene pues un **comportamiento biológico de supervivencia** bajo la forma de un reflejo condicionado.

Posteriormente, a estos gusanos se les hace tener crías. El gusano A tendrá bebés A y el gusano B tendrá bebés B. En cuanto estos bebés nacen, se les quita a los padres para que no puedan enseñarles nada. Se ponen los bebés A y B en las cajas. En **cuanto se abren las cajas, los bebés B se enrosca, se encogen y buscan la sombra**. Los bebés A se quedan tranquilos. Esto significa que hay **una mutación genética en los padres que se ha transmitido a los niños ya que es una mejora biológica de supervivencia**. Si los padres viven un gran estrés, debe haber un programa todavía mejor en los hijos. Como la enfermedad es la solución perfecta del cerebro, es ella la que responderá al gran estrés (es el programa perfecto) y es por esta razón que se crea durante la concepción.

El papá B vive la experiencia y se siente en peligro de muerte cada vez que se le pincha. Ahora bien, sabe muy bien que ha encontrado la solución ganadora: enroscarse y buscar la sombra (nota como su mundo ha cambiado). Tiene un depredador durante el día. Su solución de adulto es la de adaptarse pero sus pequeñuelos corren el riesgo de morir a causa del depredador, lo que llevaría a la desaparición de la especie. Hace falta **a toda costa** dar a su bebé todas las **posibilidades de supervivencia**. La única manera es la de poner en su genética la solución que los padres han encontrado por la

adquisición (aprendizaje) (que un recién nacido no tiene y no tendrá tiempo de adquirir antes de ser la presa de un depredador). **Esta mutación no se hace por casualidad. Se hace entre este padre y este hijo. Es una ventaja extraordinaria de supervivencia para su hijo.** Es la razón por la cuál los genes se abren y se cierran durante la concepción. Además, puedo demostrar con estos experimentos y con muchos otros que: **lo adquirido por los padres se vuelve innato en los hijos.**

Cuando hacemos la cartografía genética (los padres A, los padres B, los bebés A, los bebés B), se muestra el genoma entero de estos gusanos. Todos los genes se parecen: genes del cromosoma 1, etc... salvo una pequeña diferencia en un momento dado para los bebés B. Por ejemplo sobre el cromosoma 1 cerca del centrómero en el brazo corto, se sitúa un pequeño gen que ha mutado. En lugar de tener TGTAC como los padres, tendrá GACTA (A: adenina, T: timina, C: citosina, G: guanina). Los genetistas deducirán que es una enfermedad genética (convulsión) mientras que en **realidad: la expresión genética no es la causa, es la consecuencia.**

Es en respuesta a un conflicto biológico de supervivencia que se ha transpuesto, que se ha fijado en la biología del niño, que esta actividad genética transformada, más eficiente que antes, se pone en marcha. Comprender esto es esencial: el impacto es colosal.

TODAS LAS ENFERMEDADES SON GENÉTICAS

Investigadores han encontrado los genes del asma común, del crimen, de la homosexualidad, de la diabetes.... Y cuando no se encuentra nada en medicina, se dice que es una enfermedad genética de la cual todavía no se ha encontrado el gen "responsable", o también, que es una enfermedad viral de la cual todavía no se ha podido identificar el virus. Me río de esto con mis pacientes ya que todas las enfermedades tienen su pequeña modificación genética en relación al gen normal, que da la fisiología normal de cada parte del cuerpo. En efecto, es fácil entender que si los genes son normales, las células expresan el programa normal y no habrá enfermedad. **Por lo cuál, cada enfermedad es "genética".** El error que se comete es de admitirlo tan sólo cuando tenemos la prueba, mientras que los genes mutados existen para cada enfermedad pero están bien escondidos para poder justamente dar a ese lugar del cuerpo un programa diferente del programa fisiológico habitual. Nos damos cuenta que cuando el programa vuelve a ser de nuevo fisiológico, los genes se vuelven normales. Es similar para los cánceres.

Lo que es cierto para los gusanos, lo es también para una parte del cuerpo. Una mujer tiene un cáncer del pecho a partir de las células lactíferas, lo que va a dar un adenocarcinoma. Extraídas de 1000 mujeres sanas y de 1000 mujeres enfermas (cáncer de pecho) estas células, al principio las mismas en unas y en otras, habrán mutado posteriormente en las mujeres con cáncer. Es normal; se les pide una función diferente, tiene pues que haber una mutación en los genes para que esta estructura así modificada, dé una función diferente.

Es así como por fin encontraremos el gen de la angina, del cáncer de colón, de la depresión, de la esquizofrenia... En estas enfermedades, los genes mutados existen realmente; basta con encontrarlos.

LO QUE ES VÁLIDO PARA EL TODO ES VÁLIDO PARA UNA PARTE

BENTOFF, un científico americano, muerto en 1940, ha llevado a cabo experiencias para ver las similitudes entre una parte y el todo. Coge 3 piedras y las echa en un acuario y fija inmediatamente el agua con nitrógeno (-180°). El agua está ligeramente ondulada. Corta la placa de "agua" y se le ocurre atravesar la misma con un rayo láser. Sobre la pantalla del otro lado de la placa, ve las 3 piedras en sus 3 dimensiones. Coge entonces un trozo de la placa de hielo que ha roto y vuelve a atravesarla con el rayo láser. Sigue viendo las 3 piedras. Hará lo mismo con relojes de péndulo: los pone contra una pared y mueve el péndulo en el mismo sentido salvo uno que hace ir hacia el otro lado. La importancia del péndulo es la de tener un ritmo regular para darnos la hora. El péndulo que ha ido hacia el otro lado cogerá rápido el sentido de los demás y ni retrasará ni adelantará la hora en relación a los otros. Esto es la confirmación del principio de "Supra"; es una iniciación a la holografía, una información sobre un holograma y sobre una de las maneras de comportarse del cerebro en sus conexiones con el universo (que es de hecho un holograma). Hay que darse cuenta que en realidad, las piedras se han caído al fondo del agua; lo que vemos no es más que la memoria de las piedras que se ha quedado en lo turbio del agua; las ondas del agua son en realidad interferencias. Hay que hacer la relación entre los genes de comportamiento y los genes del cáncer como un doble programa biológico de supervivencia personal y de la especie.

N.B; encontraréis aquí la síntesis de lo que os he explicado, paso a paso: un individuo es el breve apoyo espacio-temporal semi-unitario de la supervivencia de su especie. No somos enteros, somos mitades. Los seres sexuados sólo son mitades (a diferencia de la ameba que es 1; se reproduce ella sola dividiéndose en dos). Es por esto que estamos continuamente a la búsqueda de la otra mitad complementaria para que $Vz + \frac{1}{2}$ sean 1. En ese momento, encontramos la unidad de la pareja de donde podrá brotar la perennidad de la vida. En el reino animal, existen hasta cambios de sexo: en las ranas, hay compensación en cuanto un sexo está en superioridad; también hay peces que son machos para fertilizar los huevos y en cuanto un macho muere, una hembra se vuelve macho realizando un enorme cambio genético.

NO HAY PUES CAMBIOS PARA LOS HUMANOS DESDE HACE 6 MILLONES DE AÑOS

a) Hay solamente una adaptación para la supervivencia en el seno de la especie Esto implica que, como el gusano, tengo mi programa de mis antepasados y eso desde la primera generación Ejemplo: **"la cueva, el abuelo y su oso. Yo y mi oso":**

El reflejo de supervivencia que vivía mi antepasado frente a una agresión súbita por la espalda, yo también la tengo. Esto significa que desde el principio de la humanidad, mi especie se ha constituido sobre la marcha como todas las especies. Lo que es bueno para que siga viviendo perdura: eso no muta, pero en cuanto algo es necesario para tener más oportunidades de supervivencia, ocurre una mutación, cada vez en respuesta a una presión coercitiva del medio, así pues **nunca al azar pero para mejorar las posibilidades de supervivencia de la descendencia.**

Borramos pues todos los programas que eran "menos buenos" para guardar los mejores, siempre en una **preocupación de economía y de funcionamiento perfecto**. Los kiwis, pájaros de Nueva Zelanda, eran pájaros que volaban. No teniendo ningún depredador, ya no vuelan, andan. Sin embargo, si un depredador apareciera, volvieran a desarrollar las alas, o desaparecerían.

En la embriología, volvemos a pasar por todos los estados: peces, sauropsidos... estados que no se expresan en nosotros en funcionamientos y en estructuras fisiológicas habituales puesto que ya no es nuestro programa. Muchos genes están completamente reprimidos pues están recubiertos de una sustancia que se llama "histona". Esta histona, recubriendo los genes, va a detener su funcionamiento y ponerlos en reposo. Una vez los genes liberados de esta "manta" de histona, se ponen de nuevo a funcionar. Esto se hace a una velocidad fantástica durante el desarrollo, en miles de billones de ejemplares para terminar en un bebé perfecto. No hay nunca error. Ocurre tan sólo que cuando "se abre fuera del programa fisiológico", por razones precisas, que se dice que es un programa "anormal".

b) No se toleran las grandes mutaciones. La genética moderna acoplada a la teoría de la evolución de Charles DARWIN expone que ha habido mutaciones a lo largo de toda la vida del planeta, en los seres vivos. A medida que hemos ido evolucionando, han habido pequeños cambios pero **eran deseados. Si la mutación es demasiado importante, ocasiona un cambio demasiado fuerte y el individuo desaparece.**

El niño se parece al padre, eso fija las características de la especie; es por esta razón que de una vaca, no puede salir un delfín...

Imaginad que hubiera una expresividad de los genes, que no fueran regulados precisamente (como es el caso) y que sea viable:

- Yo soy como soy hoy.
- Mi hijo nace con 12 cabezas y es "normal".
- Vive y engendra a su vez un niño con 17 cabezas y 20 estómagos... "es normal".
- El nieto de mi hijo tiene 60 cabezas y 20 estómagos.
- El nieto del hijo de mi hijo tiene 75 cabezas, 60 estómagos, 12 corazones...

En muy pocas generaciones, ya no se reconocería a la especie y eso es imposible. Nos quedamos pues con las características más fuertes de la especie. **No toleramos grandes mutaciones.** Aceptamos tan sólo pequeñas mutaciones como, por ejemplo, el espesor de una ceja. 30 o 50 generaciones más tarde, será otra mutación como la configuración de la nariz, la forma de un riñón... ya que eso debe ser viable. 3 millones de años más tarde, pequeña mutación "aceptada" tras pequeña mutación "aceptada", el individuo termina por ser muy diferente del individuo inicial.

La evolución parece explicarlo todo. Un hijo se parecerá a su padre pero al mismo tiempo sabemos que hace 70 millones de años, nuestro antepasado común ha sido un pequeño roedor minúsculo. Es la base de casi todas las especies de mamíferos sobre todo en los simios y los hombres. Son, sobre todo, los dientes y las mandíbulas, típicas de la dentición humana, de los primates y de los mamíferos en general los que nos lo demuestran.

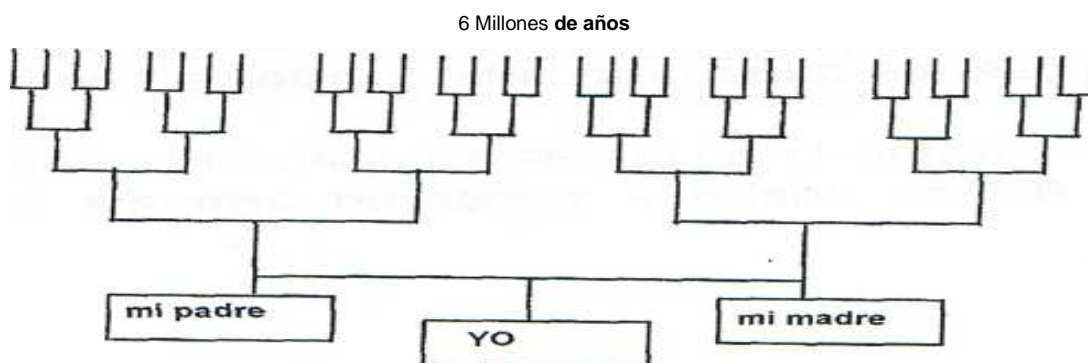
Una lenta evolución nos ha llevado al "Ramapithecus" (hace 60 millones de años) seguido, algunos millones de años más tarde, del "Australopitecos", seguido del "Homo habilis", del "Homo erectus", del "Homo sapiens", del "Homo sapiens, sapiens" (con el hombre de Neandertal que se adaptó muy bien a la glaciación, que pasó ese período difícil y que desapareció al mismo tiempo que ella, como si estuvieran ligados, después Lucie en África, el mayor descubrimiento de Yves Coppens)...

Eso significa que de un padre a un hijo, de una madre a una hija, la mutación no puede ser muy importante. Eso podría querer decir que las especies están completamente establecidas... lo cual es falso. En las Galápagos, se han puesto en evidencia 6 tipos de pinzones con cada uno un pico diferente correspondiendo a 6 maneras diferentes de alimentarse.

La genética es por lo tanto la consecuencia y no la causa. Hemos cambiado lo que necesitaba un cambio; hemos dejado inmutable lo que no había necesidad de cambiar, es decir: **lo que sigue siendo válido hoy en día para nuestros funcionamientos óptimos para nuestra supervivencia.**

c) El programa que tengo en mí viene de mis padres. Esto significa que antes de que uno de ellos muera, han tenido una relación sexual fecundante que me ha engendrado. Si uno de ellos hubiera muerto antes de esta relación, no estaría aquí. O sea que **"gracias papá, gracias mamá"**. Ellos mismos vienen de la pareja de sus padres. Éstos últimos (dos por dos) han tenido una relación sexual fecundante para engendrar a cada uno de mis padres. Si uno sólo de estos 4 hubiera muerto antes de esta relación sexual, la pareja no habría tenido hijos que a su vez tuvieran una relación fecundante y yo no estaría aquí. O sea que **"gracias a mis 4 abuelos"**. Y lo mismo para las generaciones anteriores... Remontamos de esta manera hasta la primera generación en donde la vida era muy dura. A pesar de todas las dificultades, han podido engendrar a un hijo que emparejado con otro, ha engendrado un hijo... Esto significa que **tomados individualmente cada uno de nosotros es un ser extraordinario. Somos la prueba viviente de todo el logro de nuestros antepasados desde la primera generación de humanos hasta nosotros sin que ningún miembro de esta gran familia que es la nuestra y en la que somos millones no haya "fallado" en la transmisión de la vida. Debemos tener éxito en nuestra vida sino es como injuriar a todo nuestro linaje de sangre. Si entendemos esto, sólo podemos lograrlo.**

Una religión en Oriente ha entendido esto bien, es "el culto a los antepasados". Éstos son el objeto de una gran veneración; si no hubieran sido eficaces en la transmisión de la vida en nuestro linaje de sangre familiar, no existiríamos.



d) Ejemplo que ilustra la importancia considerable de todo esto para comprender la biología y lo que somos en realidad. La evolución es, en efecto, a cada instante, una sobre-adaptación a la supervivencia.

- Hace 6 millones de años:

Mi antepasado vivía en una cueva sobre la colina. Su problema siempre fue el de hacer sobrevivir a su familia. Por la mañana, se prepara para salir de la cueva para ir a pescar un pez en el río para alimentar a su familia, como cada día. Pero en la montaña, hay un oso. En el momento en que llega a la "puerta" de la cueva, en el "rellano" de su cueva, saca con cuidado la cabeza, mira a la derecha y a la izquierda, y luego a la izquierda y la derecha. Si no hay nada, sigue avanzando para ir al río. Si "por casualidad", en el momento en el que sale, se yergue ante él un oso amenazador, se echa para atrás instantáneamente, rápidamente, para escapar al zarpazo que le daría la muerte.

- 6 millones de años más tarde:

Estoy aquí, impregnado de los antepasados que me han precedido. Mi problema es tonto, tengo una bonita maleta de lujo que es muy cara. Tiene un cierre enganchado lo que es intolerable para una maleta de un precio tal. Decido ir a que me la reparen. La tienda está del otro lado de la calle. Cuando llego al borde de la carretera, ¡miro a la izquierda y a la derecha...! Si un coche llega rápido, espero prudentemente y el coche pasa. Si no hay nada, cruzo la calle y voy a la tienda. Veis que **en mi funcionamiento biológico que asegura mi supervivencia, he guardado los mismos gestos.** Pero es en realidad mucho más sutil, fuerte y fino.

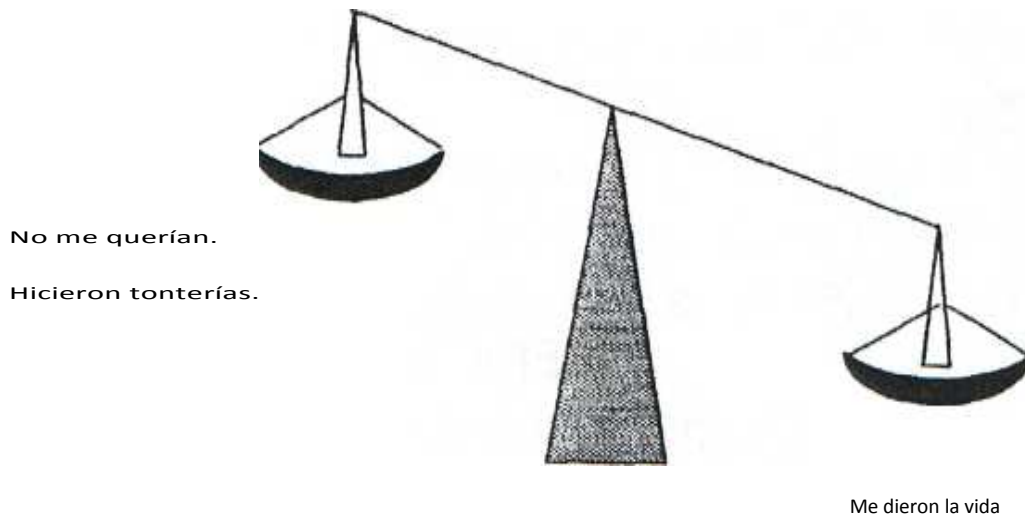
- Decido el ir a Canadá

Estoy en Canadá con un amigo para pescar salmones en un río. Por la noche, estamos en una cueva en nuestros sacos de dormir. Por la mañana nos preparamos un café. Propongo a mi amigo la alternativa de quedarnos un día más en este sitio o de proseguir con nuestro periplo. Prefiere quedarse.

Me preparo a salir de la cueva para pescar en el río, es la misma situación que mi antepasado de hace 6 millones de años. Sé que en el gran norte canadiense, después de la hibernación, con los días buenos, hay gran cantidad de osos en las montañas. Cuando llego a la "puerta" de mi cueva, mira a derecha e izquierda. Si no hay nada, me voy a pescar. Si al contrario, "por casualidad", justo en ese momento, en la esquina de la cueva hay un oso amenazador, **anulo 6 millones de años y de historia de la humanidad,** y como mi antepasado, me echo instantáneamente, muy vivamente hacia atrás para evitar el zarpazo que me daría la muerte, y esto ya que **he guardado el mismo programa que él...**

"Gracias a mi padre, mi madre, mi abuelo, mi abuela, mi bisabuelo, mi bisabuela, gracias a todos mis antepasados. **Me he vuelto a poner en armonía con todos mis antepasados.**

En las dos bandejas de la báscula hay:



Pero entre el poco daño que me han hecho, los fallos en mi educación principalmente, y la cantidad enorme de bien que me han dado, **"no hay comparación"**, por ello agradezco a todos mis antepasados, desde mis padres hasta los de la primera generación.

Lo esencial es la transmisión de la vida.

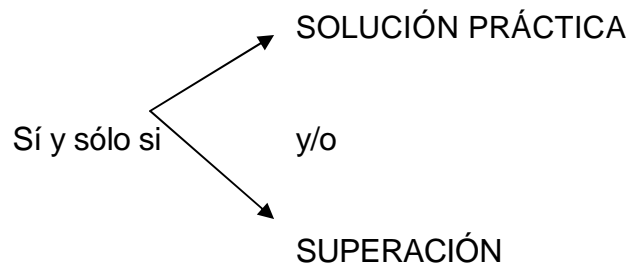
Pero algunas veces, nos fijamos en "un pequeño algo" que nos fastidia la vida porque le dejamos tomar en nosotros proporciones negativas considerables, mientras que todos nuestros antepasados lucharon para permitirnos vivir, que es lo principal.

- La agresión en la espalda

Es un fenómeno que pasa de gen en gen. Cuando el cazador pasa bajo una rama en la cual hay una pantera escondida, si no está al acecho, la pantera cae sobre su espalda y muere. Por ello tenemos la costumbre de tener mucho cuidado sobre todo cuando el peligro está en nuestra espalda y es el gesto de retirada que puede salvarnos la vida (si acerco mi mano y hay una serpiente, la retiro y escapo de la mordedura). Éstos son reflejos frecuentes, nos pueden salvar la vida o la de nuestro hijo. Este reflejo está inscrito en nosotros. Si estamos mirando un escaparate en la calle y un amigo nos da un golpecito en la espalda sorprendiéndonos, primero tenemos un gesto de retroceso, un sobresalto, y después miramos a ver quién es; es la vieja memoria. Esta posibilidad que nos ha salvado la vida viene de nuestros antepasados. Definitivamente, ha quedado inscrita en nuestro código biológico arcaico de comportamiento ya que 6 millones de años después de ellos, seguimos pudiendo morir del mismo modo. Tenemos pues que darles las gracias y si han cometido errores en nuestra educación, no son importantes...

LAS INVARIANTES DE LA CURACIÓN

CURACIÓN



En los siguientes ejemplos, vamos a tomar como invariante el hecho de que lo que le ocurre al niño es la causa de la depresión nerviosa de su madre, de ahí el sistema de engranaje de las ruedas dentadas. Recordatorio: Para curar, hay que elegir una de estas dos vías: solución práctica y/o superación. Basta con tener una u otra de estas soluciones para curar ya que se trata de curar un conflicto y no de una solución conflictual. Recordemos que para el cazador prehistórico en su río lleno de serpientes, la solución a su conflicto podía ser práctica o la de superación. Esto es válido para los humanos.

Los animales sólo tienen una posibilidad de resolver sus conflictos, es la solución práctica. Un gatito que se encuentra de frente con una pantera tan sólo puede resolver su conflicto en el ataque o en la huida. Si este gato se encuentra delante de un león que no puede atacar, entonces retrocede pero si se encuentra pillado entre el río con un montón de cocodrilos hambrientos y el león, entonces está en constelación fronto-occipital.

El animal que no tiene otra solución se queda catatónico. Está en "constelación esquizofrénica activa", es decir en delirio ya que está perturbado en el funcionamiento habitual de sus dos hemisferios cerebrales por los dos focos de neuronas (focos de Hamer) activos al mismo tiempo (uno está en el hemisferio derecho y el otro en el hemisferio izquierdo). Ya no tiene solución ya que no tiene posibilidades de desplazamiento.

A pesar de tener los dos tipos de soluciones a su disposición, los hombres buscan la mayor parte del tiempo una solución práctica. El Doctor HAMER ha orientado a menudo la curación de sus pacientes hacia la solución práctica. Daba a menudo el ejemplo de una señora mayor que vivía sola como con único compañero, su gatito. Su gatito se muere. El Doctor HAMER explica que la solución es darle otro gatito. Es una solución práctica, puede funcionar o no.

En nosotros, los humanos, nuestra condición humana, nuestra inteligencia, la fuerza de razonamiento de nuestro cerebro hacen que podamos llegar a la curación superando el conflicto.

Sufrimos más, ya que tenemos un cortex, un pensamiento. Nuestros conflictos intelectuales, simbólicos, imaginarios y por anticipación de esperanza nos hacen vibrar mucho más intensamente. No somos verduras pero en contrapartida tenemos muchos más conflictos. Somos la especie sobre la tierra a estar más enferma (a grandes cerebros grandes posibilidades sí... pero grandes conflictos y grandes enfermedades cuando no hay aplicación permanente de la conciencia en conciencia). Gracias a nuestra conciencia, podemos "superar".

Un animal verá el foco de su cerebro volver a la normalidad, una vez que el acontecimiento haya pasado y ya no hará nada más desde que ese tiempo biológico se acabó. La perra tendrá un cáncer de pecho sólo si la pérdida de sus crías se produce en el momento de la lactancia. Es entonces que pone cosas en marcha ya que debe en ese tiempo biológico expresar un programa biológico de supervivencia de la especie.

Para un hombre, la pérdida de un hijo cuando el duelo no ha sido hecho, es un drama permanente y puede tener un cáncer de testículos muchos años después. Podemos retrasar las cosas en el espacio y en el tiempo. En un sobre-estrés, volvemos a poner cosas en marcha ya que:

Un gran estrés despierta todos los estreses.

Con el tema general conflictual "es lo que ocurre a su hijo que enferma a su madre de una depresión nerviosa" y con la ayuda de un ejemplo básico variando tres veces los factores coercitivos de presión del medio volviéndolos cada vez más imperiosos, vamos a poner en evidencia uno de los aspectos más fundamentales de "la mecánica de la curación" es decir la manera en la que la madre debe de salir de su "engranaje" para curarse, y eso sin que nada mejore para su hijo.

EJEMPLO: UNA MADRE TIENE UN HIJO CARACTERIAL

Este niño es nervioso desde los seis años; da patadas a las puertas, rompe todo... Lo lleva a especialistas, está bajo tratamiento. Intenta desesperadamente que le curen. Este hijo es su drama. Con once años, sigue siendo caracterial, al límite de la enfermedad mental (esquizofrenia, agresividad, manía furiosa u otra).

Al cabo de cierto tiempo, puede que ella viva esta situación en términos de desvalorización y de culpabilidad ("Es mi culpa, soy yo quien le ha perturbado, lo he dejado sólo...") que podrían llevarla a una depresión. Está lista para intentarlo todo para curar a su hijo. Busca una solución práctica. Es inconsciente, pero ocurre de esta manera, es como si ella pudiera curarse sólo si su hijo se cura. Si, con suerte, un especialista pudiera "curar" a su hijo, eso sería la solución práctica de su conflicto y ella también se curaría de su depresión. Se revalorizaría (orgullosa de haber sostenido junto a su hijo una lucha victoriosa contra la enfermedad) y contaría su historia. Pero nada funciona; a pesar de todos los tratamientos su hijo sigue siendo caracterial. ¿Significa esto que ella tampoco nunca se curará? No, puede curarse superando su conflicto, aunque su hijo siga siendo caracterial.

*Esto no significa que deba querer menos a su hijo, no interesarse por él, pero debe simplemente darse cuenta que una persona enferma en la familia basta; estar ella también perturbada no le trae nada positivo; no ayuda en nada a su hijo. **Si no consigue superar su conflicto, seguirá siendo depresiva toda su vida. La familia tendrá más problemas con dos enfermos en lugar de uno y sólo cabe esperar que el padre resista. Tiene que solucionar esta realidad: estar enferma ella misma porque un miembro de la familia está enfermo y no se cura, no sirve para nada, tan sólo impone a la familia un enfermo más.***

Tener el conocimiento de las cosas y ver como funcionan, es crecer. Crecer es tener otra mirada sobre lo que pasa. Tener otra mirada sobre el acontecimiento (el hecho) que *sigue siendo* el mismo acontecimiento, es separarse, "soltar prenda" y curarse, y eso, ¡aunque el acontecimiento dure y perdure!

Atención: aquí, la enfermedad del hijo no es definitiva, puede curarse en cualquier momento. Pero hay casos en los que los conflictos son de naturaleza, calidad, profundidad, de estructura diferente y así pues, la cosa no puede tener una solución práctica. En cuanto supera su conflicto, desolidariza las dos ruedas dentadas y la de su hijo ya no arrastra la suya (es como si antes hubiera estado en un engranaje en el cual la enfermedad de su hijo está representada por la rueda dentada de su hijo y arrastrará su propia enfermedad representada por la rueda dentada de ella).

LAS ALERGIAS

TONALIDAD CONFLICTUAL GENERAL: LA SEPARACIÓN

Dos conflictos biológicos mayores son el origen de las diferentes variedades de alergias. **La tonalidad conflictual más frecuente, origen de la mayoría de alergias observadas, es la separación. Ésta representa la ruptura del contacto de epidermis a epidermis, más exactamente, de "epidermis-fánero a epidermis- fánero". En este capítulo, nos concentraremos en esta tonalidad.**

Existe una segunda tonalidad conflictual menos frecuente, la que evoluciona bajo la forma de anafilaxia. Es el origen de las alergias más graves. La medicina, sobre todo la alergología, conoce bien los 4 grandes tipos de alergias:

- * semi-rápida
- * rápida
- * fenómeno de Arthus
- * anafilaxia

Conoce bien, también, la cascada de fenómenos biológicos que se manifiestan en las alergias: comezón, pruritos, flictenas, rojeces, aumento de eosinófilos, desgranado de basófilos, reacción de la mayoría de los linfocitos T, participación de los polinucleares, aumento de inmunoglobulinas clase E, ...

Según ella, la alergia viene del contacto con el alérgeno. De manera caricatural, se podría decir parafraseando a Moliere en "Las plañideras": "sin alérgeno, no hay alergias". En realidad, la causa real de todas las alergias es bien diferente ya que se encuentra en el conflicto de separación.

Las alergias atañen al tejido ectodérmico. El conflicto es el de separación con un animal, un lugar, una cuadrilla de amigos, una persona...

Tonalidad inferior conflictual de las alergias:

Si la separación es pura, la descodificación se hace al nivel de la piel (epidermis).

Si la separación es asociada con el miedo, la descodificación se hace al nivel de la tráquea.

Si la separación se asocia a "esto huele mal", la descodificación se hace en los senos.

Síntomas de la simpaticotonía:

- # ulceraciones silenciosas de la epidermis y mucosas.
- #• tos seca o nada.
- # crisis de estornudos incoercibles y violentos

Conflictolisis: se da cuando se reencuentra el objeto de separación (animal, lugar, ...)

Síntomas de la vagotonía:

La alergia aparece en el instante de la conflictolisis bajo forma de:

- *• edema local, exantemas (rojececes epidérmicas), eczema...
- *• traqueitis
- *• sinusitis...

Esta alergia puede provocar una nueva separación (reactivando la frustración) al origen de la recaída del conflicto, arrastrando al alérgico dentro de un círculo vicioso.

EL GATITO

Un niño pequeño desea ardientemente un gato y lo espera durante tres largos años. Por fin lo recibe un mes de mayo. Se ocupa todos los días de él, juega y duerme con él hasta el final del curso escolar, sin manifestar ninguna alergia. Durante las vacaciones de verano, sus padres le separan de su gato mandándolo a otra región, a casa de su abuela enferma que no puede ocuparse al mismo tiempo del niño y del gato.

Según la manera en que el niño viva esta separación (pura, con miedo o como "sucia historia que le huele mal"), vista la manera en que sus padres han obrado para separarlo de su gato, el niño prepara una alergia específica a su sentimiento (eczema, traqueitis, sinusitis) que manifestará en su conflictolisis (en cuanto esté de nuevo en contacto con el gato).

Así pues, de vuelta a casa, el niño manifiesta, hecha la conflictolisis, su sintomatología alérgica. El médico, llamado en urgencia, hace el diagnóstico de reacción alérgica. Trata al niño con corticoides o antihistamínicos inyectables o por hueso, según la intensidad del cuadro caricatural que tiene bajo los ojos y le aconseja un estudio alérgico con un especialista. De todas las pruebas alérgicas realizadas, sólo reaccionará la zona testada con pelo de gato (ya que tiene un contacto íntimo con el gato). El especialista explica a la madre y al niño: "hemos encontrado, señora, su hijo es alérgico a los gatos". En este sistema aparente de conocimientos, ordena el deshacerse del alérgeno para el bien del niño. Se le quita pues su gato a este niño, lo que representa: se le separa de él. Inmediatamente, el niño recae en un conflicto activo de separación.

Cuando, al cabo de varias semanas de pedir repetidamente, recupera por fin su gato, el niño empieza de nuevo una nueva y magnífica crisis alérgica, apenas el contacto se restablece en la primera caricia del animal (solución práctica de su conflicto). Ante la recaída alérgica, la madre lo separa de nuevo de su gato, recayendo el niño, sin saberlo, en un nuevo conflicto de separación activo. Ella le dice: "ves cariño, eres alérgico a los gatos, ¡ya no debes acercarte a ellos nunca más!". Lo que les reconforta a ella y a su especialista, en la apariencia engañosa que la causa es el alérgeno pelo de gato, creando el círculo vicioso explicado anteriormente.

Comprendemos, con la ayuda de este ejemplo, que la alergia se manifiesta durante la fase de curación del conflicto de separación.

EJEMPLOS - 1) Alergia a las "rosas".

Este ejemplo se expuso durante el curso de 1995 por el Dr. Jean-Jacques Lagardet acerca de uno de sus compañeros de estudios de Medicina del que no diremos el nombre por razones de confidencialidad.

En aquel entonces, nadie comprendió lo que había realmente pasado pero, 30 años después, escuchando durante este curso de formación, las explicaciones relativas a las alergias, tuvo la llave de la historia siguiente:

Un joven estudiante de medicina es muy alérgico a las rosas. Hace sus prácticas en el hospital en el servicio de un jefe de neumología alérgica. No puede estar mejor situado para ser curado y al mismo tiempo que estudia, es tratado (tratamiento largo, desensibilización, inyectables en urgencia con cada crisis fuerte y sobre todo, respeta a la letra, la piedra angular de la terapéutica de la alergia: prohibición total del alérgeno).

Ya no tiene pues ningún contacto con las rosas. Pasa la información a todo su entorno que respeta la consigna. Transcurren cinco y después diez meses sin crisis. Sin embargo, una noche al volver a casa, ve, sin que se lo espere para nada, un enorme ramo de rosas en la mesa de la sala. Su nivel de estrés se dispara al mismo tiempo que se echa para atrás, dándose cuenta simultáneamente que está en gran peligro de tener una crisis alérgica. Efectivamente, seguidamente, tiene una violenta

*crisis que necesita de una corticoterapia masiva de urgencia. Hasta aquí toda la historia parece correcta... **sí pero... las rosas... eran de ¡PLÁSTICO!*** No había por lo tanto ningún alérgeno ya que esas rosas eran falsas. En ese caso, ¿Dónde se encontraba el inevitable alérgeno, causa irrefutable de la alergia para la Ciencia actual? ¿Sería tan sólo una apariencia así como una relación de causa a efecto engañosa? Pues sí, ya que sencillamente, en la realidad, eso no funciona así.

Todas las enfermedades son la expresión de las pequeñas cintas (cassettes) modificadas en el cerebro y la alergia a las rosas, como todo el mundo, tiene también la suya.

Cuando el alérgeno entra en contacto con la superficie corporal, que sea de la epidermis, de la mucosa nasal (ectodermo) o todo epitelio de superficie (mientras sea ectodérmico)..., es analizado por esta enorme empresa de tratamiento de las informaciones que representa la capa de células externas de la superficie corporal. Efectivamente hay que saber si la cosa que nos toca es peligrosa, para rápidamente separarse de ella; saber si es inofensiva para desatenderla o saber si es útil, para apoderarse de ella. El alérgeno es por tanto analizado, como toda sustancia que toca la superficie corporal y los resultados del análisis son enviados al cerebro, recibidos en el área sensitiva receptora y tratada en la enorme zona post-sensitiva asociada. Por el hecho de ser un alérgeno, la reacción alérgica reacciona! es activada por el cerebro.

En realidad, el alérgeno sólo da una información al cerebro, no es la causa sino la consecuencia de la alergia. Es la información que viene a abrir la memoria especial del conflicto de separación en el cual estaba integrado como mínimo, un estrés y la presencia de rosas. A modo de solución, el cerebro envía entonces la cascada biológica de acontecimientos alérgicos.

Esta información del alérgeno se hace por el tacto. No obstante, como todos los sentidos se acoplan, otro sentido (o dos o tres más que se acoplan...) dan la misma información al cerebro que reacciona y envía la misma alergia que corresponde a la lectura de la cinta (casette) especial, sin ninguna necesidad del alérgeno específico. Es lo que ha pasado aquí: fuera de todo alérgeno, la información ha llegado por el canal visual y el del pensamiento, mientras su estrés sube en flecha: "¡Dios mío, son rosas y yo soy muy alérgico a ellas!". Todos los ingredientes están presentes para hacer una transposición biológica: "¡Bajad, preguntan por vosotros!" y desencadenar una magnífica crisis alérgica.

Su esposa que adoraba las rosas había decidido comprar falsas por el placer de tenerlas en casa. Puesto que eran falsas, no había juzgado necesario el avisar a su marido: "Sabes, ¡ no tengas miedo de tener una crisis alérgica viendo esta noche rosas en la sala, son falsas!". No sabía que la alergia funciona con el sistema de los conflictos. Su marido que no fue avisado creyó, viéndolas, que eran de verdad, con el desenlace que ya conocemos.

Este ejemplo es capital ya que demuestra que:

•A- La enfermedad es el resultado de la verdad del paciente y no de la realidad:

- **piensa que las rosas son verdad y que está en contacto con el alérgeno que éstas producen (¡verdad del paciente todavía más reforzada al ser él mismo médico!)**
- **Éstas son falsas y no hay ningún alérgeno (realidad desconocida por el paciente)**

A Es la información que llega a la cinta (casette) que inicia y desencadena el programa, llegue de la manera que sea, ya que todas las enfermedades proceden de cintas (cassettes) modificadas en nuestro cerebro y no son reaccionales.

Añadiremos que, años atrás, siendo más joven, había tenido uno de los conflictos programadores siguientes, con el tema de las rosas:

- cruelmente desgarrado por las espinas al caer en un macizo de rosas mientras respira su perfume,
- separada de su vecina que amaba en secreto y que, cerca de una hilera de rosas, le anuncia que se muda,
- siendo joven, es rechazado en la petición de mano, él que le declaraba su amor en una rosalada (nunca más volvería a ver a la chica),
- sufriendo durante su infancia, de estar separado de uno de sus padres indiferente hacia él ya que tenía pasión por las rosas y les dedicaba todo su tiempo.
- habiendo sido informado de la muerte de su madre (separación definitiva) de boca de su tío que tenía en la mano un ramo de rosas blancas...

Añadir que este alérgico a las rosas no conoce nada de la solución que hemos comprendido de su historia en la formación de Marsella. Probablemente seguirá siendo alérgico; se ha convertido en uno de los grandes Profesores de los hospitales de París.

2) Rinitis alérgica:

Un niño pequeño y una niña de diez años juegan a los médicos en la paja. Cuando oyen a un adulto que los busca, se meten en la pila de heno con miedo de que les separen si los ven (viven su primer amor).

Tienen la obsesión, el miedo de estornudar - la paja y el polen del heno les cosquillean en la nariz-. Son descubiertos, el escándalo estalla, los adultos les separan y vigilan para que no se vean más.

A partir de ahí, también en invierno, en cuanto sienten el olor del heno, tienen rinitis ya que estimula el viejo conflicto arcaico biológico de mal olor (el que toca de manera principal la mucosa de los senos y nasal) inscrito en el código biológico de comportamiento de los humanos desde la prehistoria. Cada recuerdo de este conflicto induce una rinitis alérgica. Tiene cada vez una reacción a esos pólenes.

Se huele el olor por la nariz, pero la información puede llegar también por otros sentidos

-el tacto por ejemplo, cuando el polen se deposita sobre la epidermis-.

Cuando el polen está en contacto con la piel, hay una reacción, un DHS (invariante idéntica al ejemplo de la alergia al polen de las rosas).

No hay alergia sin DHS previo, sea éste reciente o antiguo.

Cuando lo explicamos a los pacientes, las crisis pasan y la alergia desaparece, lo que es la prueba irrefutable absoluta de que esto funciona con los conflictos.

3) La intolerancia (alérgica) a la leche:

Cuando su hijo tuvo más o menos un año, su madre dejó bruscamente de darle el pecho, lo que el niño vivió muy mal.

En lugar del pecho materno, le dieron leche de vaca que desde entonces simboliza para él la separación con su madre ya que no había más contacto físico entre ellos. Más adelante, cada vez que el niño se encontraba frente a un vaso de leche de vaca o simplemente cuando oía la palabra "vaca", había directamente una llamada (un recuerdo) al conflicto de separación y él lo manifestaba con su alergia.

Ante la patología que se expresa en cada repetición, la Medicina habla entonces de intolerancia y/o de alergia alimentaria a la leche (a todas las leches, incluida la humana). El mismo fenómeno ocurre con la palabra "paja".

Claro está, aquí como en el caso precedente, el conocimiento de esta información y la toma de conciencia de lo que representaba precisamente en la historia familiar entre esta madre y su hijo causaron la curación instantánea.

4) La "Miel":

En el patio del colegio, un niño de más o menos ocho años, tenía crisis de movimientos incoercibles que se parecían a movimientos coreográficos, cada vez que uno de sus compañeros, chico o chica, se acercaban a él y le decían

bruscamente "miel". Ese estado, una vez iniciado, necesitaba tratamiento en la enfermería del colegio o en el hospital ¡Funcionaba cada vez! Esto ocurrió hace unos 70 años en Casablanca; Nadie pudo ayudar a ese niño.

Esta es su historia: Con tres años había jugado con un enjambre de abejas caído de un árbol en el jardín. Molestas por el niño, le atacaron llenándole de picaduras. En realidad, los gestos que hacía imitaban permanentemente sus gestos de defensa contra ese ataque brutal. Casi murió, de ahí el recuerdo atroz grabado en una de sus cintas (casette) de su memoria. Fue un vecino el que le salvó la vida llevándolo rápidamente a su casa.

En la superficie del planeta, la única cosa que produce miel (no se puede sintetizar en laboratorio), son las abejas. Para divertirse, los niños habían encontrado la palabra miel, pero eso también hubiera funcionado si le hubieran gritado la palabra "abeja".

5) El hermano y la hermana; el gato y el pony:

Un niño pequeño de 5 años adora a su gato todo negro (sin ninguna pequeña mancha blanca) que le dieron con 3 años. Ese gato, enfermo, debe ser operado. A la mañana siguiente, el niño corre a ver a su gato; piensa que está curado "ya que lo ha tratado el médico de los gatos". Tiene un choc cuando lo encuentra muerto, acontecimiento que siente como una separación definitiva. Poco tiempo después, ¡se volvió "alérgico a los gatos" (para la Medicina), cuando nunca antes lo había sido!

En efecto, en cuanto el niño veía un gato negro, su imaginario y su realidad se mezclaban, identificaba ese gato negro al suyo muerto del cual no había hecho el duelo. De repente, solucionaba su conflicto de separación, su crisis alérgica aparecía repentinamente y se desarrollaba de manera habitual. Detalle interesante: era más alérgico al color del gato que al gato mismo ya que se había puesto en evidencia que no tenía ninguna reacción alérgica en presencia de gatos de la calle, de gatos rubios, de gatos siameses, de persas bicolors (blanco y negro)... en resumen, a cualquier otro gato que no fuera completamente negro.

Para confirmar la demostración, se curó en cuanto lo comprendió. Es la prueba absoluta que esto funciona así, es decir con los conflictos. Si esto funcionara con el alérgeno, lo que la ciencia cree todavía, habiendo tomado conciencia o no de esta historia, habría tenido que seguir teniendo alergias.

Su hermana, con 7 años, es alérgica al pelo de caballo desde hace dos años. Su historia es tan caricatural y calcada a ¡a de su hermano.

Cuando tiene 5 años, antes del desencadenamiento de sus alergias, su pony muere. Desde ese día, cada vez que vuelve a ver un pony, la crisis llega... Ella también, ¡en cuanto comprendió y tomó conciencia de esto, se curó!. ¡Qué evidencia! La alergia es un buen ejemplo para explicar el mecanismo de todas las enfermedades y en particular, para comprender el sistema de recaídas (la mayoría

de las veces, las personas enfermas recaen sea cual sea la patología: las alergias vuelven, las crisis de colitis también, los cánceres reinciden, las artrosis quemán de nuevo...).

Es a causa de la relectura cerebral del conflicto del recuerdo de la primera vez que vuelve la alergia. ¡Es así para todas las enfermedades!

6) El niño pequeño en el colegio:

Un niño pequeño de once años, en séptimo de EGB, es tratado sin éxito desde hace casi cinco años a causa de una rino-sinusopatía alérgica mayor y cotidiana (utiliza todos los días varios paquetes de pañuelos de papel).

La descodificación biológica, basada en la Biología Total, ha solucionado el problema en tres consultas. La primera para la toma de informaciones y toma de contacto; la segunda para el estudio de la historia consignada en el mini expediente preparado por el niño; la tercera para la puesta en evidencia, la toma de conciencia y la solución del conflicto con una ayuda práctica transitoria.

Hasta 1º de EGB, este niño ha sido educado en la libertad total; no conoce las obligaciones. Queriendo levantarse, varias veces desde el primer día para andar por la clase, se hace regañar fuertemente por su nueva profesora. Se quedará fuertemente impresionado por ella todo el año. De repente, ya no se atreve a levantar la mano para ir al baño cuando tiene ganas de ir al baño. De tanto aguantarse, una tarde, hace en su calzoncillo una pequeña hez. Su obsesión inmediata es que su entorno no lo descubra por culpa del olor (viejo conflicto arcaico de mal olor de la mucosa nasal y de los senos).

Esta pequeña hez, inodora, no fue detectada pero, el miedo intenso que sintió y la tonalidad precisa de ese conflicto programador pusieron en marcha la cinta (casette) cerebral. A partir de ahí, empezó a desarrollar un gran estreñimiento (¡hasta 10 días!) que es la solución perfecta para retener las heces (su mayor preocupación cotidiana y su conflicto principal en el colegio).

Algunos meses más tarde, a última hora de la tarde, no aguantando más, se hizo de nuevo "cacas en su calzoncillo". Esperaba que pasara desapercibido como la primera vez, pero esta vez, ocurrió lo contrario. Esta segunda hez, sobre digerida por diez días de estagnación intestinal, emitió en la sala un olor apestoso. La profesora lo mandó de inmediato a limpiarse a los servicios del colegio. Fue su conflicto desencadenante. A partir de ahí, desarrolló todos los días, ritmadas por su vida escolar, fases activas de conflicto, conflictolisis y curaciones de su rino-sinusopatía alérgica crónica.

Él también en cuanto comprendió, se curó y para ayudarlo, le hice transitoriamente un certificado médico que estipulaba que debía imperativamente, si sentía la necesidad, ir al baño por razones médicas, hasta durante un examen. Este certificado fue su único tratamiento en Biología Total. Totalmente tranquilo, y habiendo probado por tres veces levantado el dedo durante la clase, que podía salir de la clase en cuanto quisiera, su enfermedad desapareció como por arte de magia puesto que ya no tenía sentido.

EL PERFUME ÁNGEL

Recordatorio preliminar: Cuando los conflictos psicológicos de separación se vuelven conflictos biológicos de separación, éstos son integrados por el cerebro en términos de ruptura de contacto de piel a piel, más precisamente de ruptura de epidermis a epidermis. Estos conflictos biológicos generan eczema, soriasis, pruritos, urticarias... de la superficie corporal así como muchas de las alergias. Veamos el ejemplo del "perfume Ángel" (caricatural en términos de "separación") para comprender uno de los mecanismos más importantes descubiertos por la Biología Total en relación con las alergias, y para descubrir su aplicación inmediata en descodificación biológica para obtener en una sola consulta **una curación instantánea**.

Se trata de una joven mujer que sufre una alergia bien precisa: la del perfume Ángel. Ya que es responsable de la sección de perfumería, esta patología es no solamente muy molesta sino que también le impide vender este perfume. En una consulta, va a tomar conciencia de lo que genera su enfermedad y se va a curar definitivamente. Veamos cuáles pueden ser las causas de esta alergia.

Ya que es solamente alérgica a este perfume, el alcohol como fuente potencial de la alergia puede ser eliminado; hay pues que orientarse hacia los otros componentes específicos de este perfume, es decir: la vainilla y el chocolate. Tras la pregunta de en que momento vivió un conflicto muy grande relacionado con el chocolate o la vainilla, ella evoca a un hombre, el amor de su vida, con el cual iba a casarse y que trágicamente se mató en coche un mes antes de su unión. Este hombre tenía por costumbre llevarla una vez a la semana a un salón de té en donde, sentados ante una taza de chocolate caliente y con pastelitos de vainilla, vivían intensos momentos de felicidad que se interrumpieron bruscamente de manera dramática.

La joven mujer, en ese momento, comprendió exactamente el mecanismo de la alergia: en el perfume "Ángel", su cerebro inconsciente encontraba de nuevo, con los sabores vainilla y chocolate, el recuerdo del hombre que amaba, desaparecido brutalmente, del cual estaba definitivamente **separada** (uno de los dos grandes conflictos de la alergia) y del cual todavía no había hecho el duelo. Se trata aquí de un conflicto desencadenante de la enfermedad del cual todavía hay que descubrir, si existe, el conflicto "programador". De nuevo preguntada sobre otro conflicto, pudiendo ser en la infancia y al que el mismo tema "vainilla-chocolate" estuviera relacionado, se acordó que niña, sentía mucho resentimiento hacia su abuela que le parecía mala y dura. En efecto, mientras que las abuelas de sus pequeñas amigas invitaban con regularidad al grupo de amigas a maravillosas meriendas que olían a chocolate y vainilla, su abuela se negaba obstinadamente a organizar algo. Su abuela se llamaba... ¡Ángeles!. Realizada esta toma de conciencia, en cuanto terminó la consulta, la joven mujer de vuelta a su tienda, se perfumó, para hacer la prueba, con "Ángel". Ante la ausencia total de reacciones, descubrió con alegría que estaba definitivamente curada de su alergia. Sin el descubrimiento de la historia de la abuela, hubiera habido una mejora pero no una curación completa instantánea. Para permitir el borrado completo de la cinta (casete) es imperativo la toma de conciencia del programa y de la secuencia programadora- desencadenante (los **desencadenantes son relecturas del C. Prog**).

LAS CURACIONES INSTANTÁNEAS

Las curaciones instantáneas se hacen y tan sólo pueden hacerse cuando el conflicto biológico que va con la enfermedad se resuelve por una toma de conciencia, una evidencia y una aceptación. Estas curaciones se hacen en el mismo instante. Llamamos curaciones instantáneas, la curación que hace pasar una persona, instantáneamente o en un tiempo muy corto, del estado de enfermo al de sano, sin que esa persona tenga que padecer la evolución habitual de la fase de curación, es decir días o semanas de edemas, infecciones, inflamaciones, fiebre, dolores, cansancio..,

EL BASCULAJE INSTANTÁNEO: LA FUNCIÓN DIRAC-EL SISTEMA DE HOLOGRAMAS:

Descubrí este emparejamiento en 1990. Es uno de los más importantes de la Biología Total. Las enfermedades funcionan con las funciones Dirac y el sistema de hologramas. La asociación holograma-función Dirac es utilizada permanentemente por el cerebro en la sutil génesis biológica de las enfermedades; es importante comprenderlo.

En los años 1990, comprendí el funcionamiento exacto del cerebro gracias a la intermediación de los hologramas (expresando la tonalidad exacta del conflicto sentido en un sistema de solución), creados instantáneamente por los efectos Dirac, bajo el dominio de un sobre-estrés no gestionable psicológicamente. Desde entonces, el campo de los descubrimientos y aplicaciones de la medicina, en relación a las realidades biológicas, se vuelve considerable. Este descubrimiento permite explicar numerosas enfermedades especialmente la Psicosis Alucinatoria Crónica, pone en evidencia un mecanismo biológico del cerebro importante y sutil.

Dirac era un matemático y físico que se interesó por los "extremos" en diversas funciones. Por ejemplo, "¿Qué pasa cuando sometemos a ciertas condiciones un aparato eléctrico que funciona con 220V?".

- En un primer experimento: Se aumenta el voltaje y se deja el aparato funcionando mucho tiempo. Los circuitos eléctricos se quema ya que no pueden soportar este alto voltaje.
- En un segundo experimento: Se aumenta el voltaje pero se disminuye el tiempo de exposición. Aunque se aumente fuertemente el voltaje, el circuito no se rompe con tal de que el tiempo de exposición sea del orden del instante, de la "impulsión" eléctrica. Se pone no obstante a funcionar de otro modo. Es lo que se llama el efecto Dirac.

Este efecto es utilizado dos veces al día en la gestión de la corriente doméstica por EDF (Iberdrola francés). Es conocido bajo el nombre de señal EDF "el 175 Hertzios". Cuando durante unos segundos, EDF envía, como un código de barras, una breve señal fraccionada de sobretensión, el impulso eléctrico en el interior del circuito, en lugar de destruirlo, lo hace cambiar de régimen de funcionamiento. Es así como todas las noches y todas las mañanas, el disco de consumo eléctrico

cambia de velocidad de rotación para dar las tarifas de noche y de día. Esos cambios de régimen son imputables a la función Dirac.

En el cerebro, las neuronas constituyen un verdadero circuito eléctrico. Cuando hay un sobreestrés brutal, el impulso eléctrico es generado; el foco de neuronas incriminadas bascula para pasar al modo "enfermedad" y dejar su modo "fisiológico" si la tonalidad conflictual es negativa.

Cuando, sin embargo, la información es inversa, con tonalidad positiva, hace irrupción en el cerebro, creando el impulso eléctrico opuesto en el mismo foco de neuronas, el basculaje inverso se hace y los regímenes de funcionamiento eléctrico de ese foco de neuronas cambia. El foco pasa del modo enfermedad al modo fisiológico y la enfermedad desaparece.

ALGUNAS ENFERMEDADES ANALIZADAS BAJO EL PRISMA DE LA BIOLOGÍA TOTAL

Trataremos aquí algunas enfermedades que visto su frecuencia o su "gravedad", son particularmente interesantes de estudiar. Todas ellas demuestran, de manera potente e incuestionable, el funcionamiento real de la enfermedad:

Las enfermedades son la expresión de conflictos biológicos.

DIABETES

Caso de la señora de 66 años

Una señora de 66 años me pide una consulta. Tiene una diabetes muy grave; cuando la concentración normal de azúcar en la sangre es de 1gr/litro, el suyo ronda los 5gr/litro; corre el riesgo de un coma diabético en cualquier momento. Esto le ha explicado su especialista, además de las otras complicaciones degenerativas, claro está.

Como recordatorio, he aquí una escala para representar la gravedad de la diabetes:

Diabetes 1: si desaparece gracias a un régimen alimentario únicamente.

Diabetes 2: si desaparece gracias a un régimen alimentario + 1 comprimido antidiabético oral

Diabetes 3: si desaparece gracias a un régimen alimentario + 2 comprimidos antidiabéticos orales

Diabetes 4: si desaparece gracias a un régimen alimentario + 3 comprimidos antidiabéticos orales

Diabetes 5: si desaparece gracias a un régimen alimentario + 4 comprimidos antidiabéticos orales

Diabetes 6: si necesita de un régimen alimentario + insulina

Esta paciente tiene una diabetes de nivel 6 es decir que debería tratarse con insulina ya que el régimen más los 5 comprimidos excepcionalmente prescritos por sus médicos ante su negativa categórica de pincharse todos los días no dan ningún resultado.

La consulta toma el siguiente cariz:

- CS : "*¿Cuándo comenzó la diabetes?*"

- Señora: "*A los 50 años*"

-CS : "*¿Qué es lo que más le aburre en su vida?*" -Señora: "?" (*está desconcertada*)

Ya sabemos que:

- esta mujer ha empezado su diabetes en la menopausia (en este período son a menudo insulino dependientes, siendo la menopausia una etapa de tormentas hormonales).

- es un conflicto que arrastra desde hace tiempo (desde hace 16 años) sin lograr solucionarlo, ya que con 66 años, edad de la consulta, padece todavía diabetes.

- El conflicto que vive es muy intenso ya que su diabetes es muy fuerte. En efecto, es una de las leyes de la biología encontrada y descrita por la Biología

Total:

La intensidad de la enfermedad es siempre proporcional a la intensidad del conflicto:

Conflicto fuerte -----> enfermedad fuerte

Conflicto débil _____ ^ enfermedad débil

En Biología Total, mientras que el invariante de la hipoglucemia es un conflicto de fuerte repugnancia (+++++) y de menor resistencia (++) , el de la diabetes asocia al contrario una fuerte resistencia (+++++) a una menor repugnancia (++) . En su historia, para que solucione su diabetes, esta mujer tiene que encontrar la enorme resistencia (+++++) que se ve obligada a manifestar por algo que le repugna (++) , elementos que generan en ella un gran estrés, un gran sufrimiento. También puede ocurrir que el evocar esos acontecimientos sea tan duro que la persona evita constantemente el mencionarlos contando "historietas" (historias, elucubraciones). No olvidar nunca que para curarse, hay que encontrar la buena película, el buen guión, el buen escenario, la buena secuencia y solucionar el conflicto biológico que está relacionado con él en la realidad.

-CS : "¿Qué es lo que más le aburre en su vida?" -Señora: "Mihija que..."

-CS : "¿Qué es lo que más le aburre en su vida?" -Señora: "..."

Es evidente que su cerebro, conscientemente o no, no está todavía listo para cooperar y desvelar el acontecimiento clave, y ya que esto se reproduce en cada consulta, éstas son interrumpidas.

Algún tiempo más tarde, la paciente retoma el contacto diciendo que piensa que ya sabe. En la siguiente cita, "confiesa" por fin lo que le pasa.

De hecho, su marido la adora como en los primeros días de su boda; a pesar de su edad, se siente igual de atraído físicamente por su mujer y ella es pues solicitada sexualmente cada día y obligada a mantener relaciones sexuales.

Con la edad que tiene, esta mujer sin embargo encuentra eso repugnante; interiormente, resiste con todas sus fuerzas; su conflicto está a tope. Esto dura desde hace años; ella no ha encontrado una solución, lo cual explica a la vez la intensidad y la duración de su diabetes. El marido, al cual se le explica la situación con todas las precauciones necesarias, comprende en seguida lo que su amor y su asiduidad provocan en su mujer.

Conociendo el origen de la patología y las llaves de la curación, les correspondía a ellos dos decidir lo que iban a hacer. No me correspondía a mí decirles: "Pare, Señor, las relaciones sexuales con su mujer ya que eso la pone enferma" o "Señora, acepte su deber conyugal sin conflictuarlo" o "Espacien sus relaciones sexuales" o también "Divorciense... ". A partir de entonces tenían todos los datos en relación a la diabetes; les correspondía a ellos encontrar una solución a su problema; la que mejor les conviniera. Poniendo en práctica la solución correcta la diabetes se curaría. No quise saber la solución que habían adoptado, les pertenecía a ellos. Hoy en día, en el año 2001, todavía no sé por qué solución optaron, pero sé que ésta ha funcionado. En efecto, desde ese momento, la enfermedad no teniendo ya sentido, sin ningún otro tratamiento, su diabetes pasó del nivel 6 al nivel 2 (régimen + 1 pastilla). Esto se hizo progresivamente, en un año, manteniendo siempre los controles mensuales de su glucemia y disminuyendo un comprimido cada tres meses.

En esta época (finales de los años 80), empezaba con la Biología Total, y aunque estuviera maravillado al ver cómo una diabetes, siempre considerada incurable, se fundía como nieve al sol, no me atreví al final a decirle de dejarlo todo, aunque siguiera vigilando lo que ocurría los años siguientes.

HIPOGLUCEMIA

A. Caso n° 1

Si en los casos precedentes, es la resistencia (+++++) que conflictualmente se inscribe en la proposición principal mientras que la repugnancia (++) está en segundo lugar, aquí para la hipoglucemia, es exactamente lo contrario. La repugnancia es mayor (+++++) en el representado conflictual mientras que la resistencia es vivida en un menor grado (++).

Es invierno, son más o menos las 20 horas. Una joven mujer vuelve a casa por un camino mal iluminado en un barrio tranquilo (desierto en ese momento). De pronto, es agredida por un hombre que intenta violarla. Este hombre es un vagabundo; está sucio, desaliñado, "apesta" literalmente. Durante unos instantes, la joven mujer siente una enorme repugnancia hacia este inmundado individuo; lucha con fuerza para resistirle. Por suerte, un coche entra en ese camino, lo que hace huir al vagabundo y la salva de ese mal paso. A partir de entonces, tiene con regularidad hipoglucemias ya que este episodio, aunque breve, fue muy intenso, y se volvió su conflicto desencadenante; Asociaba pues una repugnancia (+++++) a una resistencia (++). Para bien comprender su historia, hay que añadir que de niña, entre los cuatro y los siete años había padecido tocamientos sexuales por dos personas de su vecindario: un niño de 13 años que vivía en su barrio y un vecino mayor exhibicionista. Eso la había terriblemente repugnado (+++++) y había intentado resistirse (++) lo mejor que pudo, con la fuerza de la niña que era entonces. Ese fue su conflicto programador.

Finalmente, su proyecto de sentido, que hemos puesto en evidencia, la ponía bien en esa trayectoria que terminó en hipoglucemia ya que: En cuanto su madre estuvo embarazada de ella, rechazó toda relación sexual con su marido durante el embarazo. Le parecía repugnante el..."hacer eso mientras

fabricaba un bonito bebe en mi vientre". Resistía a las peticiones repetidas de su marido, pero de forma moderada ya que éste comprendía su reacción y no se mostraba demasiado apremiante.

Este ejemplo es precioso ya que muestra que la cascada: "proyecto de sentido, conflicto programador, conflicto desencadenante" es lo principal que hay que poner en evidencia. Aquí, para la hipoglucemia, esta cascada reproduce siempre fielmente la situación en una connotación sexual, para la cual lo sentido es de una repugnancia mayor y de una resistencia menor.

B. Caso nº2

Es el verano, hace bueno, una joven hace auto stop en el sur de Francia. Un coche se para, el conductor que le pregunta adonde va, es un joven hombre agradable. Decide subir en el coche con él. En el camino hacen migas y cuando él le propone pararse en su casa para que pueda descansar (había salido de Lille, norte de Francia), ella acepta.

Es así cómo se encuentra al borde de la piscina, come, se baña y se tumba al borde del agua... Ese joven le gusta y pensándolo bien, no estaría en contra de una "pequeña aventura" con él. Estando ella tumbada en la tumbona, él sale de pronto de la casa, y tomado por un impulso sexual muy fuerte, sin una palabra, se echa encima de ella de manera brutal. A pesar de haber estado atraída por él, la manera violenta con la cual actúa le hace bascular. Encuentra eso totalmente repugnante (+++++), se siente como violada. Se debate, resiste como puede (++) y termina por huir con heridas y contusiones.

En otra consulta, se acuerda - y es aquí dónde se inscribe su programa para la hipoglucemia: Con 7, 8 años, fue empujada contra un seto de cipreses por un exhibicionista atrevido. En ese momento, un sentimiento de repugnancia, de asco profundo la invadió mientras que en un tímido intento de resistencia, se echó hacia atrás en los cipreses para poner distancia entre ese hombre y ella, el cual además también le daba miedo. Además de la puesta en marcha de la bomba con retardo "hipoglucemia", se añadió un programa de alergia al ciprés del cual sufrirá más tarde.

VERRUGAS DE LOS NIÑOS

Veremos las verrugas del dorso de las manos así como las verrugas de la planta de los pies. Conviene resaltar que no hay lógica anatómica; efectivamente, es la parte dorsal de los pies que debería corresponder a la cara dorsal de las manos o bien la palma de la mano que debería corresponder a la planta del pie. De hecho, la lógica reside en las correspondencias conflictuales. En efecto, las verrugas de los pies y de las manos corresponden en la cabeza de los niños a la representación del trabajo, de la acción que debe llevar a cabo su mano o su pie.

A. Verrugas de los niños en el dorso de las manos:

En nuestro mundo moderno, la causa más frecuente de las verrugas en la parte dorsal de las manos de los niños es un conflicto de desvalorización con la escritura. Es por eso que aparecen habitualmente en el dorso de la mano que escribe, a partir de los 6 años, edad del curso de 1º de primaria.

En la clase de primaria, el juego está trucado entre los niños, ya que si la gran mayoría de ellos llegan ¡nocentes y vírgenes en relación con la escritura, en relación al acto de escribir (han pasado su último año de infancia sin preocupaciones y tranquilos), siempre hay dos o tres cuyos padres les han enseñado a escribir durante las vacaciones de verano (para su bien, para su porvenir escolar, para calmar la angustia parental).

Como no es complicado, después de haber hecho algún centenar de líneas de "o" y "a", de ..., esos niños saben ya escribir un poco cuando empiezan primaria; tienen ventaja en relación a los otros niños. Por lo cual, cuando el profesor o profesora escribe al principio de año (mientras que los demás niños son todavía torpes) una letra fácil del principio de este aprendizaje (un bonito "a"), los tres pequeños avanzados la reproducen muy bien, lo que conlleva por parte del profesor, admiración, felicitaciones, puntos positivos... y, la máxima recompensa: "¡Enseña tu cuaderno, enseña tu pizarra, mirad todos como Benito, Francisco y Silvia escriben bien!".

Los otros alumnos, sin embargo, empezando justo en la escritura, hacen "a"(s) no muy bonitas y reciben del profesor tan sólo frases negativas y sin ninguna gratificación ni recompensa. Esto se ve aumentado por los comentarios admirativos o decepcionados de los padres respectivos a la salida del colegio.

Los niños que se ven fracasados en ese momento hacen un conflicto con la escritura. La lógica biológica implacable de ese conflicto que termina en la verruga viral es la siguiente:

- La escuela, para el niño, es el sitio donde trabaja. Si no hace una bonita "a", no es él el que no quiere, es su mano. En efecto, un niño antes de los 7 años, se representa en su cabeza como un "conjunto de varias partes" y no como un ser global. De hecho los adultos se lo han enseñado así: "Aquí está tu nariz, enseña tu nariz, ¿dónde está tu barbilla?, muéstrala..." Su conflicto con la escritura se resume en un conflicto con su mano, con el trabajo de su mano. Su mano no hace tan bien la "a" como la mano de su profesor o profesora o la de Francisco, Benito y Silvia.

- Pero para él, su mano es lo que ve de ella durante el ejercicio de escritura. Por lo cual hace un conflicto con la epidermis de la parte visible de la piel del dorso de sus dedos y de su mano (que será la superficie de la epidermis donde aparecerán más tarde las verrugas). De hecho, a esa edad, no tiene la noción y el conocimiento del juego preciso de las articulaciones, de los tendones, de los ligamentos, de los pequeños músculos que, de manera totalmente coordinados, dan el resultado de una escritura perfecta.

Esto es lo que ocurre en el caso más habitual del conflicto programador-desencadenante, cuando el niño se atrasa mucho en la escritura en relación con sus amiguitos. Sus verrugas aparecen en el transcurso de este ejercicio del aprendizaje de la escritura.



*ESQUEMA DE LAS VERRUGAS EN EL
DORSO DE LA MANO EN LOS
NIÑOS*

Escritura torpe del niño principiante

Conflicto biológico:

Conflicto con la escritura

Desvalorización que se focaliza en la epidermis dorsal de la mano

Para un niño de 6, 7 años, el conflicto con la escritura (al principio de su aprendizaje) se resume en un conflicto con su mano que para él es "lo que ve de su mano" cuando escribe. Por lo cual hace un conflicto con la epidermis de su mano.

Durante la fase activa del conflicto:

- Su cerebro da la orden a la epidermis de cavar, creando en ese sitio preciso micro úlceras epidérmicas que pasan normalmente desapercibidas.

Para darse cuenta, habría que hacer en ese momento una extracción de la epidermis de esa zona y analizarla bajo un microscopio de alta resolución, lo que nadie piensa en hacer.

- **Una vez que el niño ha recuperado su atraso, después de algunos meses de práctica asidua, a menudo en el tercer trimestre, termina por estar satisfecho de sí mismo, su profesor y sus padres también. Por fin escribe bien. Es la solución práctica de su conflicto relacionado con la escritura; pasa a fase de solución y su cerebro da entonces la orden de reparar las úlceras lo que equivale a regenerar numerosas células epidérmicas.**
- Sin ayuda, este proceso de regeneración sería "agónico", requiriendo un tiempo consecuente para reparar todo. El individuo, siempre enfermo, tendría una convalecencia que se alargaría varias semanas. En una naturaleza hostil, no es probablemente la mejor manera de sobrevivir; hay que volverse sano y en posesión de todas sus facultades para afrontar las cosas de la vida en un plazo mínimo.
- Para beneficiarse de las mejores oportunidades de supervivencia y para llegar rápidamente a ese estado de plena salud y por consiguiente de funcionamiento óptimo en su ecosistema, es mucho mejor hacer una reparación breve (algunos días), explosiva y exuberante.
- Y, ya que la naturaleza está por la eficacia funcional y no por la estética, ¿no importa si la reparación desborda un poco, debido a este potente programa de reparación!. Una vez más, es vital que todo termine rápidamente.

La combinación de estos imperativos empuja a la naturaleza a encontrar la mejor solución biológica para una reparación definitiva y rápida.

En fase de curación:

- El cerebro da la orden a los virus (miles de millones por cm² esperan, tranquilos, mientras no los necesitemos) a incorporarse a nuestras células, de multiplicarse a toda velocidad dando miles de millones de fotocopias de ellas mismas, y luego de disgregarse en trozos constitutivos de ellas mismas. Esos mismos pedazos se incorporan en los diferentes constituyentes, como piezas de construcción en los elementos de las células que "llenan los agujeros". Aparecen entonces las verrugas virales epidérmicas. Es por esto que encontramos las secuencias típicas virales en las verrugas y pensamos que es una "infección viral" la que está en el origen de esta enfermedad.
- Hay que saber que los constituyentes últimos (secuencias de polipéptidos, glúcidos, péptidos...) que componen los virus, las bacterias, los hongos, las ratas, los elefantes, las ballenas, los hombres... son los mismos. Sólo, su distribución y su organización relativas hacen la diferencia entre las especies.
- El hecho de que haya muchos virus en un momento dado en una historia de enfermedad y que desaparezcan después, viene del hecho que una vez

replicados por automatización rápida en el interior de las células donde se reproducen, se reparten en trozos en las células que vienen a llenar el déficit de materia y no como pensamos normalmente, porque el sistema inmunitario ha encontrado por fin, el modo de quitarse de encima este enemigo considerado peligroso.

Por lo demás, **todos los virus (así como todos los microbios) actúan solamente bajo orden del cerebro y exclusivamente cuando éste les permite actuar, es decir durante la fase de curación, para optimizar una curación y una vuelta a un estado fisiológico lo más perfecto y lo más rápido posible,** teniendo en cuenta lo que ha pasado en la historia conflictual del individuo. En conclusión de este ejemplo, es capital el comprender que el cerebro es confundido permanentemente por las informaciones que recibe y que, en este caso, son las informaciones de lo que representan las cosas, en la cabeza del niño pequeño. Esta representación es falsa debido a la edad y al nivel de conocimientos de este niño:

- 1 "no es él, es su mano" está integrado en su representación conflictual.
- 2 "es lo que veo de mi mano" está también integrado en su representación conflictual.

Claro está, en términos de realidad, estas dos proposiciones son totalmente falsas pero, en términos de verdad, son exactas para ese pequeño cerebro. Éste envía pues su solución biológica arcaica para descargar el estrés del niño. El cerebro, en efecto, no está aquí para evaluar, juzgar o criticar las informaciones que le llegan (es el papel de la psiquis y de la conciencia). Está aquí, por el intermediario del emparejamiento "súper ordenador, impresora, lector de cintas", para efectuar todos los cálculos en relación con los elementos de base y con los que van llegando y para, en la resultante global de todos estos datos, ofrecer la solución perfecta en la biología ya que está programado exclusivamente en términos biológicos de supervivencia.

Este ejemplo es muy importante ya que demuestra: **Que es pues el representado psíquico quien, inscribe por transcodificación en los circuitos cerebrales, se inscribe en los circuitos biológicos de la central de control y dirige la evolución de la enfermedad exteriorizada que no es más que la transposición exacta materializada.**

B. Las verrugas en la planta del pie:

El conflicto biológico de las verrugas en la planta del pie es el conflicto ligado con el correr (conflicto de desvalorización relativo a las proezas físicas y/o deportivas pero focalizadas en la planta del pie por el cerebro de una niña de 6 años que, se confunde en su valoración).

Una niña pequeña de 6 años está en 1° de primaria. En las clases de educación física, va siempre a la cola en las carreras, ¡está de hecho un poco gordita! La profesora la regaña con regularidad: "¡Venga, Emmanuelle-Carine, date prisa, haz otro esfuerzo, intenta hacer como las demás!"

En esta situación, la niña pequeña hace un conflicto con la planta de sus pies ya "que éstos no son tan buenos como los de los otros que corren delante de ella". Como es siempre la última y que sólo ve la planta de los pies de sus compañeros, hace un conflicto, no con sus pies pero con la planta de los pies de éstos. En efecto, el cerebro que no conoce la horma de las zapatillas de deporte -es como si fueran transparentes- hace un conflicto con la parte del cuerpo interesada: la planta de los pies.

Durante los dos primeros trimestres, la epidermis de la planta de los pies se cava bajo la influencia de este conflicto activo. En el tercer trimestre, entre semana santa y a las vacaciones de verano, vuelve el buen tiempo y los niños dejan la pista del estadio y se van a la piscina. Y ahí, como Emmanuelle-Carine es muy buena -nada como un pez-, recibe por fin las felicitaciones de su profesor. Su conflicto relacionado con el correr se resuelve de manera práctica. Inmediatamente, su fase de curación empieza y poco tiempo después, tiene unas estupendas verrugas en la planta de los pies que el buen sentido popular y el médico consultado (que no conoce estos mecanismos biológicos) dicen: "La niña las ha cogido en la piscina".

¿Y que pasa con todas sus amiguitas de clase que juegan en los mismos charcos de agua y que nadan en la misma agua llena de los mismos virus...? ¡Ellas no tienen verrugas! En realidad: ellas no tenían el conflicto de Emmanuelle-Carine

GRIPE

A: Gripe un clásico de invierno:

La Biología Total demuestra de manera implacable que esta enfermedad no es ni epidémica ni contagiosa en el sentido en que normalmente se entiende, aunque todas las apariencias tiendan a demostrar lo contrario.

La gripe responde, en efecto, a un conflicto extremadamente frecuente en la población: el de los pequeños conflictos familiares y profesionales, breves y violentos, la mayoría del tiempo expresados bajo formas de disputas de las cuales sabemos que constituyen los conflictos humanos en general ligados con el territorio, los conflictos de amenaza por el territorio.

Como somos muchos los que vivimos con frecuencia este tipo de conflictos, somos pues numerosos a "descodificar nuestros bronquios" durante todo el invierno (¡y como el resto del año!). En el momento en que el virus de la gripe llega, numerosos son los que, habiendo solucionado su conflicto, están en fase de reparación de su mucosa o musculosa bronquial (esto en función de la tonalidad inferior fina de su conflicto).

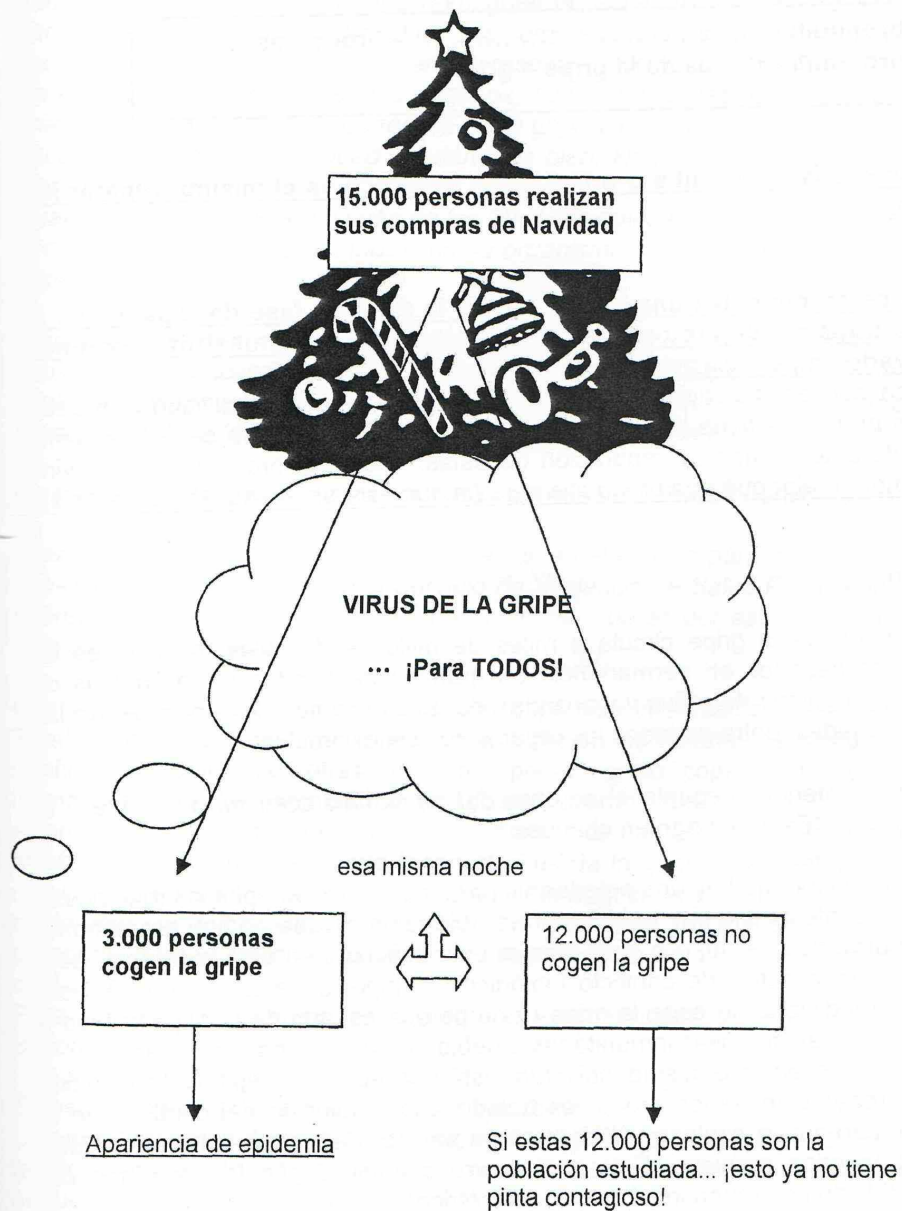
Es en ese momento que el cerebro permite a los virus entrar en acción. Esto se manifiesta por una reparación explosiva lujuriente, edemato-inflamatoria rápida de sus bronquios también llamada gripe.

Como para las verrugas virales, sin esta incorporación del trabajo viral a la reparación bronquial, la enfermedad sería agónica; duraría mucho más, sería una clásica "bronquitis".

Las ecuaciones biológicas de las bronquitis y de las gripes son sencillas: ^
Conflicto biológico breve y violento (familiar y/o profesional) = fase activa de decodificación bronquial.

-Y* Conflicto resuelto = fase de reparación bronquial

ESQUEMA DE LA "EPIDEMIA" DE GRIPE



En el momento de reparación bronquial (después de la Conflictolisis):

1° si no hay presencia del virus de la gripe: la enfermedad dura, es una bronquitis. 2° si el virus de la gripe está en el aire y es "cogido": la enfermedad (gripe) es breve y explosiva.

bronquitis = bronquitis

bronquitis + virus de la gripe = gripe

En los dos casos, bronquitis o gripe, el fin biológico es el mismo: reparar los bronquios.

Una gripe es en definitiva una bronquitis en la cual, en fase de reparación, el mixo-virus trabaja bajo las órdenes del cerebro para que nuestros bronquios sean reparados más eficazmente y más rápido.

Esto explica que en ausencia del virus de la gripe, cuando el individuo que debe reparar sus bronquios tiene la suerte de encontrar un virus de otra cepa, atropismo pulmonar, durante la fase de reparación de éstas, hace una bronquitis aguda viral que es siempre mejor que una bronquitis pura (la que está ahí en ausencia de virus).

En resumen: Cuando el virus de la gripe circula a miles de millones de miles de millones de ejemplares, rechazados en permanencia en grandes cantidades en las gotitas de "pflugge" (micro gotitas de saliva vaporizada), durante el tiempo de expiratorio de las personas infectadas, entra en todos los organismos sin excepción.

Una vez en el interior, pregunta al cerebro: "¿Hay trabajo para mí aquí, jefe?" El cerebro contesta: "Espera, hago un chequeo."

- > Si en un individuo, no hay una ectodermis para reparar (aquí: epitelio bronquítico), el cerebro contesta "no hay trabajo para ti", bien sea porque no hay actualmente conflicto biológico de gripe o bien porque este individuo en este momento, está todavía en fase activa de conflicto biológico de gripe. En este caso y por esta razón este individuo no coge la gripe (y no porque escapa de la gripe debido a que tiene buenas defensas inmunitarias o debido a una vacunación eficaz...)
- Sin embargo, si en este mismo individuo, está por reparar un epitelio bronquítico (fase de reparación de los bronquios debido a la resolución del conflicto de la gripe), el cerebro le contesta: "¡Hay trabajo para ti, date prisa en reparar todo esto!". Y la gripe empieza. Ésta será fuerte o débil, según la intensidad del conflicto ("Todo es proporcional, todo es simétrico").

En el caso que las personas estén vacunadas:

1. la gripe es siempre más débil ya que la vacunación ya ha dado la información del contacto viral atenuado.
2. nos alegramos de la eficacia de la vacunación en las personas que no tienen gripe, cuando en realidad, es porque no han tenido el conflicto o lo han tenido de manera mínima, por lo cual de todos modos, incluso sin vacuna, no habrían tenido gripe.

Ejemplo: Ese año, el 4 de diciembre, llega el virus de la gripe. El 15 de diciembre, 15.000 personas de todas las edades, de todas las profesiones y de todas las condiciones de la población marselesa van a tocar por primera vez el virus de la gripe mezclándose con la multitud que hormiguea en el centro de la ciudad de Marsella, para hacer las compras de Navidad. Sus compras duran alrededor de tres horas (de las 17 a las 20 h) y durante este tiempo, respiran 2700 veces (15x60x3). De esas 2700 respiraciones más o menos, 100 al menos las ponen en contacto con una persona de la multitud portadora de la gripe y que ha venido de todos modos a hacer las compras de navidad cubriéndose bien. Han compartido pues el baño de virus exhalados. Cuando vuelven a casa después de las 20 h, las quince mil personas representando el campo de estudio, tienen todas, en su organismo, miles de millones de virus de la gripe.

Efectivamente, tres mil de entre ellas van a empezar esa misma noche una gripe explosiva con escalofríos, temblores, fiebre alta, cefaleas, cranealgias, raquialgias, mialgias, fosfenos, pequeña tos seca entrecortada en salvas breves, dolorosas y no productivas de la fase de invasión y de principio de la gripe clásica.

De paso, constatamos que todos estos signos son signos neuro-cerebrales... Tres mil personas que esa misma noche llaman al médico para tener un tratamiento anti-gripal y son anotados en el Servicio de Vigilancia de Salud Pública, lo que da la impresión, efectivamente, que es una epidemia, que es por eso contagioso, pero... sólo es una apariencia.

Claro está, estas tres mil personas con gripe son interesantes, pero, en Biología Total, tenemos por costumbre llevar el estudio de los fenómenos hasta sus últimos confines. ¿Porqué las otras doce mil personas no cogen esta gripe ya que inevitablemente ellas también han tocado este mismo virus?

Además, si hubiéramos tomado como población de estudio, esas doce mil personas: ahí hay doce mil personas que tocan el virus de la gripe, que vuelven a casa y... ninguna de ellas se pone enferma... Bajo este ángulo, la gripe no parece para nada contagiosa, ni epidémica. Se dice: "son las defensas". En realidad, estas doce mil personas no han hecho el conflicto o están todavía en fase de conflicto y por lo cual... no hay gripe. Para los tres mil restantes, es lo contrario - comprobado centenares de veces en Biología Total.

Éstas son algunas de las escenas más frecuentes: Una semana antes de este 15 de diciembre, día de las compras de los regalos, han tenido conflictos de disputa familiar o profesional muy violentos pero, en definitiva, pequeños y breves. Por ejemplo:

- un padre de unos cuarenta años que grita a su hijo de veinte, que ha vuelto por enésima vez tarde (después de las 21 h) a casa. "Cuándo vas, de una vez por todas, a volver a casa para que podamos cenar a las 20 h; tu madre está cansada y la obligas a hacer dos servicios y a trabajar hasta las 22 h; te lo he pedido un montón de veces. ¡Sigo siendo el jefe en esta casa!

A lo que el hijo responde, él también gritando: "Todos mis amigos hacen igual; tengo 20 años ahora; ¿Cuándo van a parar en esta casa, de tratarme como un crío y me van a considerar por fin como un adulto?" (disputas familiares)

- Se trata de una propietaria y una vendedora en una tienda de ropas que se disputan violentamente acerca de una estrategia de ventas. La propietaria: "os he dicho de poner los jerséis rojos arriba de la pila y delante, a fin de atraer la vista del cliente; cuando vais a hacer por fin lo que os digo; ¿Cuántas veces hay que repetíroslo?".

La vendedora chillando también: "¡hace treinta años que estoy en la venta; yo soy tu mejor vendedora; no vas a enseñarme mi trabajo a estas alturas!" (disputas profesionales).

- Se trata de un hermano y una hermana que tienen una pelea en la habitación dónde juegan normalmente y que van rompiendo el juguete preferido del otro en la bronca. Gritos, lloros, "Mamá, ha arrancado el brazo de mi muñeca" chilla la niña; "Mama, ha hecho descarrilar mi tren y ha roto la locomotora", chilla el niño. La madre cansada los separa y los castiga cada uno en su habitación (disputas familiares).

*Estos tres ejemplos que van a terminar en magníficas gripes muestran bien que: **Que sea la familia (territorio del clan) o las personas con las que trabajamos (territorio familiar agrandado por lo cual asimilado al territorio del clan), se trata bien de un conflicto humano en general ligado al territorio y/o de un conflicto de amenaza en (y por) el territorio, que termina casi siempre en peleas, siendo éstas la etapa preliminar al combate por agresión o defensa verbal aérea... por lo cual los bronquios resultan tocados.***

Apenas una semana más tarde, el 14 de diciembre o el 15 de diciembre durante el día, estos conflictos son solucionados:

- Es el padre que dice a su hijo: "Perdóname por lo de la semana pasada, grité, pero, después de todo, no tienes todavía cargas familiares ni obligaciones profesionales importantes; son tus últimos y bellos años sin preocupaciones, disfruta de la vida con tus amigos."

Y es este hijo el que le dice a su padre: "Pero papá, eres tú el que tiene razón, no tengo por que hacer que mamá se quede tarde o trabaje más, a partir de ahora volveré a las 20 h; si me quedo a cenar en la ciudad con los amigos, os llamaré por teléfono para que podáis pasar una noche tranquila". "¡Ah, qué buen papá tengo! - ¡Ah qué buen hijo tengo!". En estas dos cabezas, el conflicto está solucionado.

- Es la propietaria y su empleada que se reconcilian cuando, aprovechando la ausencia de la propietaria, la empleada ha transigido a los deseos de ésta última y dándose cuenta que era provechoso, lo ha mantenido.

"¡Oh, ha hecho lo que le he pedido; sabe, es un ardid de venta pero no es una obligación!" dice la patrona.

"No, no, tiene razón, hubiéramos debido hacer esto hace tiempo" dice la empleada.

"Ah, estoy contenta de que estemos de nuevo en armonía; venga, chicas, tomemos un té y unos pastelitos."

Aquí también, en las dos cabezas, los conflictos están solucionados.

-Y- Por fin el hermano y la hermana se echan de menos y se aburren de jugar solos, cada uno por su lado desde hace una semana. Se acercan el uno al otro y empiezan a jugar "en un terreno neutral": una partida de monopoly. Aquí también, en sus dos cabezas, los conflictos se han solucionado.

Es también lo que ocurre en la cabeza de esas tres mil personas que cogen la gripe. Como los protagonistas de los tres ejemplos precedentes, esas tres mil personas acaban de resolver su fuerte conflicto de los bronquios, el 14 o el 15 de diciembre en el día. Entran en contacto con el virus en la tarde del 15 y empieza inmediatamente la reparación del epitelio bronquial ulcerado causando una gripe, para que el proceso sea lo más rápido posible y la supervivencia esté así asegurada. En el momento de reparación bronquial (después de la Conflictolisis):

1º si no hay presencia del virus de la gripe: la enfermedad dura, es una bronquitis. 2º si el virus de la gripe está en el aire y es "cogido": la enfermedad (gripe) es breve y explosiva.

bronquitis = bronquitis

bronquitis + virus de la gripe = gripe

En los dos casos, bronquitis o gripe, el fin biológico es el mismo: reparar los bronquios.

Una gripe es en definitiva una bronquitis en la cual, en fase de reparación, el míxo-virus trabaja bajo las órdenes del cerebro para que nuestros bronquios sean reparados más eficazmente y más rápido.

Esto explica que en ausencia del virus de la gripe, cuando el individuo que debe reparar sus bronquios tiene la suerte de encontrar un virus de otra cepa, atropismo pulmonar, durante la fase de reparación de éstas, hace una bronquitis aguda viral que es siempre mejor que una bronquitis pura (la que está ahí en ausencia de virus).

En resumen: Cuando el virus de la gripe circula a miles de millones de miles de millones de ejemplares, rechazados en permanencia en grandes cantidades en las gotitas de "pflugge" (micro gotitas de saliva vaporizada), durante el tiempo de expiratorio de las personas infectadas, entra en todos los organismos sin excepción. Una vez en el interior, pregunta al cerebro: "¿Hay trabajo para mí aquí, jefe?" El cerebro contesta: "Espera, hago un chequeo."

- Si en un individuo, no hay una ectodermis para reparar (aquí: epitelio bronquítico), el cerebro contesta "no hay trabajo para ti", bien sea porque no hay actualmente conflicto biológico de gripe o bien porque este individuo en este momento, está todavía en fase activa de conflicto biológico de gripe. En este caso y por esta

razón este individuo no coge la gripe (y no porque escapa de la gripe debido a que tiene buenas defensas inmunitarias o debido a una vacunación eficaz...) - Sin embargo, si en este mismo individuo, está por reparar un epitelio bronquítico (fase de reparación de los bronquios debido a la resolución del conflicto de la gripe), el cerebro le contesta: "¡Hay trabajo para ti, date prisa en reparar todo esto!". Y la gripe empieza. Ésta será fuerte o débil, según la intensidad del conflicto ("Todo es proporcional, todo es simétrico").

En el caso que las personas estén vacunadas:

2. la gripe es siempre más débil ya que la vacunación ya ha dado la información del contacto viral atenuado.

2. nos alegramos de la eficacia de la vacunación en las personas que no tienen gripe, cuando en realidad, es porque no han tenido el conflicto o lo han tenido de manera mínima, por lo cual de todos modos, incluso sin vacuna, no habrían tenido gripe.

Ejemplo: Ese año, el 4 de diciembre, llega el virus de la gripe. El 15 de diciembre, 15.000 personas de todas las edades, de todas las profesiones y de todas las condiciones de la población marselesana van a tocar por primera vez el virus de la gripe mezclándose con la multitud que hormiguea en el centro de la ciudad de Marsella, para hacer las compras de Navidad. Sus compras duran alrededor de tres horas (de las 17 a las 20 h) y durante este tiempo, respiran 2700 veces (15x60x3).

De esas 2700 respiraciones más o menos, 100 al menos las ponen en contacto con una persona de la multitud portadora de la gripe y que ha venido de todos modos a hacer las compras de navidad cubriéndose bien. Han compartido pues el baño de virus exhalados. Cuando vuelven a casa después de las 20 h, las quince mil personas representando el campo de estudio, tienen todas, en su organismo, miles de millones de virus de la gripe.

Efectivamente, tres mil de entre ellas van a empezar esa misma noche una gripe explosiva con escalofríos, temblores, fiebre alta, cefaleas, cranealgias, raquialgias, mialgias, fosfenos, pequeña tos seca entrecortada en salvas breves, dolorosas y no productivas de la fase de invasión y de principio de la gripe clásica. **De paso, constatamos que todos estos signos son signos neuro-cerebrales...**

Tres mil personas que esa misma noche llaman al médico para tener un tratamiento antigripal y son anotados en el Servicio de Vigilancia de Salud Pública, lo que da la impresión, efectivamente, que es una epidemia, que es por eso contagioso, pero... sólo es una apariencia.

Claro está, estas tres mil personas con gripe son interesantes, pero, en Biología Total, tenemos por costumbre llevar el estudio de los fenómenos hasta sus últimos confines. ¿Porqué las otras doce mil personas no cogen esta gripe ya que inevitablemente ellas también han tocado este mismo virus?

Además, si hubiéramos tomado como población de estudio, esas doce mil personas: ahí hay doce mil personas que tocan el virus de la gripe, que vuelven a casa y... ninguna de ellas se pone enferma... Bajo este ángulo, la gripe no parece para nada contagiosa, ni epidémica. Se dice: "son las defensas". En realidad, estas doce mil personas no han hecho el conflicto o están todavía en fase de conflicto y por lo cual... no hay gripe.

Para los tres mil restantes, es lo contrario - comprobado centenares de veces en Biología Total.

Éstas son algunas de las escenas más frecuentes:

Una semana antes de este 15 de diciembre, día de las compras de los regalos, han tenido conflictos de disputa familiar o profesional muy violentos pero, en definitiva, pequeños y breves. Por ejemplo:

^ un padre de unos cuarenta años que grita a su hijo de veinte, que ha vuelto por enésima vez tarde (después de las 21 h) a casa. "Cuándo vas, de una vez por todas, a volver a casa para que podamos cenar a las 20 h; tu madre está cansada y la obligas a hacer dos servicios y a trabajar hasta las 22 h; te lo he pedido un montón de veces. ¡Sigo siendo el jefe en esta casa!

A lo que el hijo responde, él también gritando: "Todos mis amigos hacen igual; tengo 20 años ahora; ¿ Cuándo van a parar en esta casa, de tratarme como un crío y me van a considerar por fin como un adulto?" (disputas familiares)

> Se trata de una propietaria y una vendedora en una tienda de ropas que se disputan violentamente acerca de una estrategia de ventas. La propietaria: "os he dicho de poner losjerséis rojos arriba de la pila y delante, a fin de atraer la vista del cliente; cuando vais a hacer por fin lo que os digo; ¿Cuántas veces hay que repetíroslo?"

La vendedora chillando también: "¡hace treinta años que estoy en la venta; yo soy tu mejor vendedora; no vas a enseñarme mi trabajo a estas alturas!" (disputas profesionales).

•\$ Se trata de un hermano y una hermana que tienen una pelea en la habitación dónde juegan normalmente y que van rompiendo el juguete preferido del otro en la bronca. Gritos, lloros, "Mamá, ha arrancado el brazo de mi muñeca" chilla la niña; "Mama, ha hecho descarrilar mi tren y ha roto la locomotora", chilla el niño. La madre cansada los separa y los castiga cada uno en su habitación (disputas familiares).

Estos tres ejemplos que van a terminar en magníficas gripes muestran bien que:

Que sea la familia (territorio del clan) o las personas con las que trabajamos (territorio familiar agrandado por lo cual asimilado al territorio del clan), se trata bien de un conflicto humano en general ligado al territorio y/o de un conflicto de amenaza en (y por) el territorio, que termina casi siempre en peleas, siendo éstas la etapa preliminar al combate por agresión o defensa verbal aérea... por lo cual los bronquios resultan tocados.

Apenas una semana más tarde, el 14 de diciembre o el 15 de diciembre durante el día, estos conflictos son solucionados:

& Es el padre que dice a su hijo: "Perdóname por lo de la semana pasada, grité, pero, después de todo, no tienes todavía cargas familiares ni obligaciones profesionales importantes; son tus últimos y bellos años sin preocupaciones, disfruta de la vida con tus amigos."

Y es este hijo el que le dice a su padre: "Pero papá, eres tú él que tiene razón, no tengo por que hacer que mamá se quede tarde o trabaje más, a partir de ahora

volveré a las 20 h; si me quedo a cenar en la ciudad con los amigos, os llamaré por teléfono para que podáis pasar una noche tranquila". "¡Ah, qué buen papá tengo! - ¡Ah qué buen hijo tengo!". En estas dos cabezas, el conflicto está solucionado.

Es la propietaria y su empleada que se reconcilian cuando, aprovechando la ausencia de la propietaria, la empleada ha transigido a los deseos de ésta última y dándose cuenta que era provechoso, lo ha mantenido. "¡Oh, ha hecho lo que le he pedido; sabe, es un ardid de venta pero no es una obligación!" dice la patrona.

"No, no, tiene razón, hubiéramos debido hacer esto hace tiempo" dice la empleada.

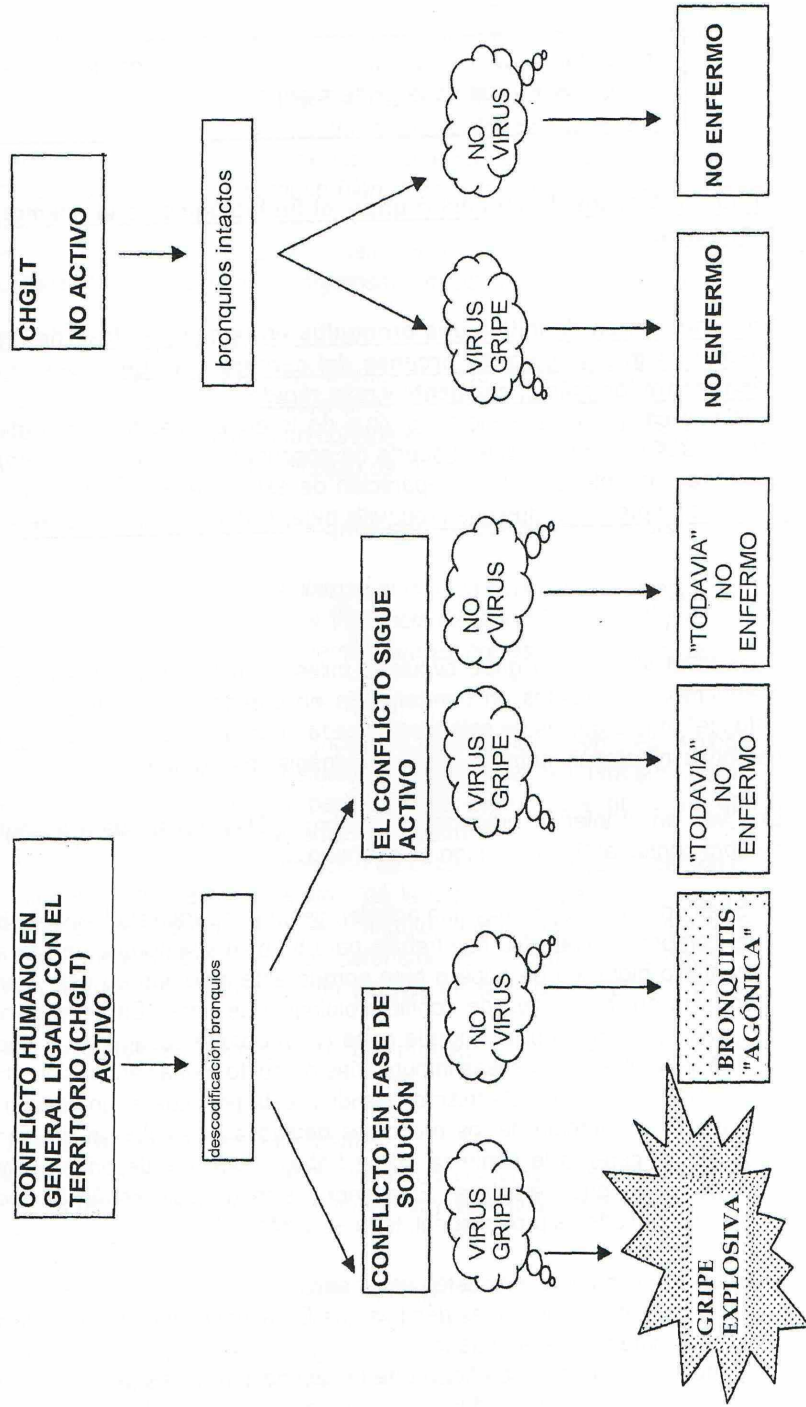
"Ah, estoy contenta de que estemos de nuevo en armonía; venga, chicas, tomemos un té y unos pastelitos.

Aquí también, en las dos cabezas, los conflictos están solucionados.

Por fin el hermano y la hermana se echan de menos y se aburren de jugar solos, cada uno por su lado desde hace una semana. Se acercan el uno al otro y empiezan a jugar "en un terreno neutral": una partida de monopoli. Aquí también, en sus dos cabezas, los conflictos se han solucionado.

Es también lo que ocurre en la cabeza de esas tres mil personas que cogen la gripe. Como los protagonistas de los tres ejemplos precedentes, esas tres mil personas acaban de resolver su fuerte conflicto de los bronquios, el 14 o el 15 de diciembre en el día. Entran en contacto con el virus en la tarde del 15 y empieza inmediatamente la reparación del epitelio bronquial ulcerado causando una gripe, para que el proceso sea lo más rápido posible y la supervivencia esté así asegurada.

ESQUEMA EXPLICATIVO DE LA "EPIDEMIA" DE GRIPE, EN BIOLOGÍA TOTAL



En el momento de reparación bronquial (después de la Conflictolisis):

1° si no hay presencia del virus de la gripe: la enfermedad dura, es una bronquitis. 2° si el virus de la gripe está en el aire y es "cogido": la enfermedad (gripe) es breve y explosiva.

bronquitis = bronquitis

bronquitis + virus de la gripe = gripe

En los dos casos, bronquitis o gripe, el fin biológico es el mismo: reparar los bronquios.

Una gripe es en definitiva una bronquitis en la cual, en fase de reparación, el mixo-virus trabaja bajo las órdenes del cerebro para que nuestros bronquios sean reparados más eficazmente y más rápido.

Esto explica que en ausencia del virus de la gripe, cuando el individuo que debe reparar sus bronquios tiene la suerte de encontrar un virus de otra cepa, atropismo pulmonar, durante la fase de reparación de éstas, hace una bronquitis aguda viral que es siempre mejor que una bronquitis pura (la que está ahí en ausencia de virus).

En resumen: Cuando el virus de la gripe circula a miles de millones de miles de millones de ejemplares, rechazados en permanencia en grandes cantidades en las gotitas de "pflugge" (micro gotitas de saliva vaporizada), durante el tiempo de expiratorio de las personas infectadas, entra en todos los organismos sin excepción. Una vez en el interior, pregunta al cerebro: "¿Hay trabajo para mí aquí, jefe?" El cerebro contesta: "Espera, hago un chequeo."

<" Si en un individuo, no hay una ectodermis para reparar (aquí: epitelio bronquítico), el cerebro contesta "no hay trabajo para ti", bien sea porque no hay actualmente conflicto biológico de gripe o bien porque este individuo en este momento, está todavía en fase activa de conflicto biológico de gripe. En este caso y por esta razón este individuo no coge la gripe (y no porque escapa de la gripe debido a que tiene buenas defensas inmunitarias o debido a una vacunación eficaz...)

-Y- Sin embargo, si en este mismo individuo, está por reparar un epitelio bronquítico (fase de reparación de los bronquios debido a la resolución del conflicto de la gripe), el cerebro le contesta: "¡Hay trabajo para ti, date prisa en reparar todo esto!". Y la gripe empieza. Ésta será fuerte o débil, según la intensidad del conflicto ("Todo es proporcional, todo es simétrico").

En el caso que las personas estén vacunadas:

3. la gripe es siempre más débil ya que la vacunación ya ha dado la información del contacto viral atenuado.

2. nos alegramos de la eficacia de la vacunación en las personas que no tienen gripe, cuando en realidad, es porque no han tenido el conflicto o lo han tenido de manera mínima, por lo cual de todos modos, incluso sin vacuna, no habrían tenido gripe.

Ejemplo:

Ese año, el 4 de diciembre, llega el virus de la gripe. El 15 de diciembre, 15.000 personas de todas las edades, de todas las profesiones y de todas las condiciones de la población marselesa van a tocar por primera vez el virus de la gripe mezclándose con la multitud que hormiguea en el centro de la ciudad de Marsella, para hacer las compras de Navidad. Sus compras duran alrededor de tres horas (de las 17 a las 20 h) y durante este tiempo, respiran 2700 veces (15x60x3). De esas 2700 respiraciones más o menos, 100 al menos las ponen en contacto con una persona de la multitud portadora de la gripe y que ha venido de todos modos a hacer las compras de Navidad cubriéndose bien. Han compartido pues el baño de virus exhalados. Cuando vuelven a casa después de las 20 h, las quince mil personas representando el campo de estudio, tienen todas, en su organismo, miles de millones de virus de la gripe.

Efectivamente, tres mil de entre ellas van a empezar esa misma noche una gripe explosiva con escalofríos, temblores, fiebre alta, cefaleas, cranealgias, raquialgias, mialgias, fosfenos, pequeña tos seca entrecortada en salvas breves, dolorosas y no productivas de la fase de invasión y de principio de la gripe clásica.

De paso, constatamos que todos estos signos son signos neuro-cerebrales...

Tres mil personas que esa misma noche llaman al médico para tener un tratamiento anti-gripal y son anotados en el Servicio de Vigilancia de Salud Pública, lo que da la impresión, efectivamente, que es una epidemia, que es por eso contagioso, pero... sólo es una apariencia.

Claro está, estas tres mil personas con gripe son interesantes, pero, en Biología Total, tenemos por costumbre llevar el estudio de los fenómenos hasta sus últimos confines. ¿Porqué las otras doce mil personas no cogen esta gripe ya que inevitablemente ellas también han tocado este mismo virus?

Además, si hubiéramos tomado como población de estudio, esas doce mil personas: ahí hay doce mil personas que tocan el virus de la gripe, que vuelven a casa y... ninguna de ellas se pone enferma... Bajo este ángulo, la gripe no parece para nada contagiosa, ni epidémica. Se dice: "son las defensas". En realidad, estas doce mil personas no han hecho el conflicto o están todavía en fase de conflicto y por lo cual... no hay gripe.

Para los tres mil restantes, es lo contrario - comprobado centenares de veces en Biología Total. Éstas son algunas de las escenas más frecuentes:

Una semana antes de este 15 de diciembre, día de las compras de los regalos, han tenido conflictos de disputa familiar o profesional muy violentos pero, en definitiva, pequeños y breves. Por ejemplo:

> *un padre de unos cuarenta años que grita a su hijo de veinte, que ha vuelto por enésima vez tarde (después de las 21 h) a casa. "Cuándo vas, de una vez por todas, a volver a casa para que podamos cenar a las 20 h; tu madre está cansada y la obligas a hacer dos servicios y a trabajar hasta las 22 h; te lo he pedido un montón de veces. ¡Sigo siendo el jefe en esta casa!*

A lo que el hijo responde, él también gritando: "Todos mis amigos hacen igual; tengo 20 años ahora; ¿Cuándo van a parar en esta casa, de tratarme como un crío y me van a considerar por fin como un adulto?" (disputas familiares)

- Se trata de una propietaria y una vendedora en una tienda de ropas que se disputan violentamente acerca de una estrategia de ventas. La propietaria: "os he dicho de poner los jerséis rojos arriba de la pila y delante, a fin de atraer la vista del cliente; cuando vais a hacer por fin lo que os digo; ¿Cuántas veces hay que repetíroslo?". La vendedora chillando también: "¡hace treinta años que estoy en la venta; yo soy tu mejor vendedora; no vas a enseñarme mi trabajo a estas alturas!" (disputas profesionales).
- Se trata de un hermano y una hermana que tienen una pelea en la habitación dónde juegan normalmente y que van rompiendo el juguete preferido del otro en la bronca. Gritos, lloros, "Mamá, ha arrancado el brazo de mi muñeca" chilla la niña; "Mama, ha hecho descarrilar mi tren y ha roto la locomotora", chilla el niño. La madre cansada los separa y los castiga cada uno en su habitación (disputas familiares).

*Estos tres ejemplos que van a terminar en magníficas gripes muestran bien que: **Que sea la familia (territorio del clan) o las personas con las que trabajamos (territorio familiar agrandado por lo cual asimilado al territorio del clan), se trata bien de un conflicto humano en general ligado al territorio y/o de un conflicto de amenaza en (y por) el territorio, que termina casi siempre en peleas, siendo éstas la etapa preliminar al combate por agresión o defensa verbal aérea... por lo cual los bronquios resultan tocados.***

Apenas una semana más tarde, el 14 de diciembre o el 15 de diciembre durante el día, estos conflictos son solucionados:

- Es el padre que dice a su hijo: "Perdóname por lo de la semana pasada, grité, pero, después de todo, no tienes todavía cargas familiares ni obligaciones profesionales importantes; son tus últimos y bellos años sin preocupaciones, disfruta de la vida con tus amigos."

Y es este hijo el que le dice a su padre: "Pero papá, eres tú el que tiene razón, no tengo por que hacer que mamá se quede tarde o trabaje más, a partir de ahora volveré a las 20 h; si me quedo a cenar en la ciudad con los amigos, os llamaré por teléfono para que podáis pasar una noche tranquila". "¡Ah, qué buen papá tengo! - ¡Ah qué buen hijo tengo!". En estas dos cabezas, el conflicto está solucionado.

- Es la propietaria y su empleada que se reconcilian cuando, aprovechando la ausencia de la propietaria, la empleada ha transigido a los deseos de ésta última y dándose cuenta que era provechoso, lo ha mantenido.

"¡Oh, ha hecho lo que le he pedido; sabe, es un ardid de venta pero no es una obligación!" dice la patrona.

"No, no, tiene razón, hubiéramos debido hacer esto hace tiempo" dice la empleada. "Ah, estoy contenta de que estemos de nuevo en armonía; venga, chicas, tomemos un té y unos pastelitos.

Aquí también, en las dos cabezas, los conflictos están solucionados. Por fin el hermano y la hermana se echan de menos y se aburren de jugar solos, cada uno por su lado desde hace una semana. Se acercan el uno al otro y empiezan a jugar "en un terreno neutral": una partida de monopolí. Aquí también, en sus dos cabezas, los conflictos se han solucionado. *Es también lo que ocurre en la cabeza de esas tres mil personas que cogen la gripe. Como los protagonistas de los tres ejemplos precedentes, esas tres mil personas acaban de resolver su fuerte conflicto de los bronquios, el 14 o el 15 de diciembre en el día. Entran en contacto con el virus en la tarde del 15 y empieza inmediatamente la reparación del epitelio bronquial ulcerado causando una gripe, para que el proceso sea lo más rápido posible y la supervivencia esté así asegurada.*

HEPATITIS VIRALES A. B. C

El conflicto biológico de todas las hepatitis, aunque teniendo algunas tonalidades inferiores particulares, es de manera principal, el conflicto de rencor: "estamos rencorosos hacia una o varias personas". Aunque actualmente, se han identificado numerosos virus de la hepatitis (A, B, C, D, E, F, G...), veremos los casos clásicos de hepatitis virales A, B y C. Esta última, la hepatitis viral C, en el momento en que apareció, fue llamada hepatitis viral "no A - no B" o hepatitis C, el virus causante no estando aún identificado. Lo descodifiqué en 1987 cuando encontré su tonalidad inferior exacta para la BT. Sin embargo hoy en día, habiendo permitido los progresos de la ciencia identificar el virus C, la tonalidad inferior del conflicto biológico asociado anteriormente a esta hepatitis ha evolucionado como veremos.

A. Hepatitis viral A:

Es un conflicto de rencor ligado a lo alimentario vital que es la causa.

Ejemplo:

Un niño de 5 años y su madre están en un pequeño pueblo de montaña, cerca de la frontera alemana en el noreste de Francia, en el momento en que estalla la guerra. Se ven rápidamente aislados y viven en una pequeña cabana discreta, lejos de los pueblos, en pleno bosque montañoso.

El padre del niño era católico y la madre era judía. Para los nazis, este niño y su madre debían ser pues exterminados en campos de concentración. Esta mujer lo sabía y decidió quedarse escondida, evitando el riesgo de atravesar Francia sin los papeles en regla. Esos seis largos años de guerra fueron terribles, especialmente los inviernos que padecieron y que fueron abominables. Estuvieron a punto de morir varias veces en esa estación y sobrevivieron gracias a la escasa comida que encontraron bajo la nieve y a la gentileza de algunos campesinos de los alrededores que les traían de vez en cuando un poco de sus pequeñas raciones.

El niño sintió, en esa tonalidad alimentaria vital, un rencor enorme hacia esos hombres malos vestidos de militares alemanes que eran tan crueles y que obligaban a una madre y a su hijo a sobrevivir como animales.... Es durante este largo período que programó su futura patología.

Muchos años después, alrededor de los cincuenta años, varias personas de su entorno familiar, profesional y de amistad le jugaron muy malas pasadas. Sus negocios, su hogar y su vida misma en dificultad le volvieron a dar un estrés alimentario vital, el cual, asociado al rencor que sintió hacia esas personas que no creía capaces de comportarse así, después de todo lo que había hecho para ellas, representaron su conflicto biológico desencadenante. En fase activa de conflicto, se puso pues a cavar el epitelio interno de sus canales biliares (intra y extra hepáticos) y cuando, algunos meses más tarde, pasado este período difícil, su conflicto fue por fin solucionado, contrajo una magnífica hepatitis viral que, en el laboratorio, fue etiquetado como virus A

B. Hepatitis viral B:

Además del conflicto principal de rencor, la tonalidad inferior de la hepatitis B es la de la propulsión, del empuje, de la inyección. Esta hepatitis es muy frecuente entre los toxicómanos que se drogan inyectándose en las venas sus diferentes productos.

Ejemplo:

Una joven de 16 años que vivía en un pequeño pueblo de Provincia tenía una voz muy bonita; cantaba a menudo cuando sus amigos se lo pedían, pero siempre con poca gente debido a su timidez. En pleno verano, alrededor de las 23 h, la fiesta del pueblo estaba a tope; el animador, desde su podio en donde una orquesta hacía bailar a la gente, pregunta al público si alguien quiere venir a cantar. Nadie se ofrece. Ella y sus amigos están de pie en primera fila; éstos la animan para ir, lo que ella rechaza ya que el lugar está lleno de gente.

En un momento, los amigos se ponen de acuerdo a sus espaldas, y con un guiño cómplice entre ellos, la propulsan y la empujan hacia la parte delantera del escenario (literalmente, se ha sentido inyectada sobre el escenario, como si ella hubiera estado en una jeringa de la cual sus amigos empujaban por el émbolo.) En ese momento, los aplausos de sus amigos así como los del público y del presentador salieron de todos los lados; se vio obligada a actuar, a pesar de algún rechazo repetido.

Aunque su prestación fue un éxito, sintió inmediatamente un gran rencor hacia su grupo de amigos. Se lo tuvo terriblemente en cuenta, de tal manera que se enfadó con ellos y no los volvió a ver durante meses, a pesar de las excusas repetidas y de las incesantes peticiones hechas a su madre para que ella volviera a verlos. Fue un rechazo categórico.

Este enorme rencor, aparejado con la tonalidad inferior de propulsión (estaba enfadada ya que la habían empujado sobre el escenario), activa durante meses, fue su conflicto programador-desencadenante (el famoso caso particular descrito por el Dr. Hamer en donde todo se desarrolla en el momento del DHS). Al principio del invierno, el tiempo habiendo hecho su trabajo, terminó por relativizar y soltar este conflicto; perdonó a sus amigos y volvió a ser parte de la banda de nuevo. Es en ese momento que empezó, como el primer paciente, una magnífica hepatitis viral, con una ictericia tremenda.

Contrariamente, al ejemplo anterior sin embargo, ella que no había sido jamás operada ni había recibido una transfusión, que no se había drogado jamás, que había comido a menudo fruta y verdura cogidas en el momento y lavadas con poco

cuidado (allí donde se dice clásicamente que está la reserva de los virus A), no contrajo la hepatitis viral A pero la B, lo que el laboratorio puso en el balance. La Biología funciona al micrón como un súper láser.

C. Hepatitis viral C

Trataremos aquí la hepatitis viral C, como en los tiempos en que era llamada "no A-no B", ya que este virus no había sido identificado todavía (se consiguió identificar este virus en los años 90; esta identificación fue seguida de numerosos otros virus de la hepatitis: D, E, F, G...).

Entendamos bien que: decir que un virus no ha sido todavía identificado viene a decir "que existe, pero que es todavía desconocido". Es justamente este "desconocido" que es la tonalidad inferior sutil de la hepatitis viral C para el cual el conflicto biológico es el del rencor, ligado a lo desconocido.

Actualmente, el virus C habiendo sido descubierto, la tonalidad inferior de desconocido, antes asociada al conflicto de rencor como causa de la hepatitis C, ya no está en vigor. Esta tonalidad inferior, sigue siendo válida para las hepatitis cuyos virus están todavía por identificar, es decir, las hepatitis virales de los futuros virus identificados con las "letras" siguientes. El progreso del conocimiento hace evolucionar las cosas, también las de la Biología Total.

Ejemplo 1:

En aquella "época", un hombre de cuarenta años viene por una hepatitis viral C muy grave. La historia de su vida descubre su conflicto programador: cuando tenía 6 años, su madre desapareció de su vida, una noche, cuando por la mañana, ella le había dicho como todos los días: "Adiós cariño, pasa un buen día, estudia bien en el colegio y pórtate bien. ¡Hasta esta noche!"

Por mucho que preguntó después a su padre y al resto de su familia, todo el mundo le decía: "No hables más de tu madre". No pudo nunca saber nada, el tema tabú iba a quedar como algo desconocido. Desarrollo un enorme rencor hacia este padre que nunca le dio explicaciones y contra esta madre que no se ponía en contacto con él para explicar lo ocurrido.

Ejemplo 2:

Una mujer de unos cuarenta años viene también para consultar una hepatitis viral C grave. La anamnesis pone en evidencia que su abuela abandonó a su madre, nacida bajo "X" (x el desconocido en álgebra), que llevada a un orfanato desde el principio de su vida, fue traumatizada ya que fue descubierta en un pequeño cesto de mimbre dejado en el atrio de la iglesia. Su fecha de nacimiento exacta y las personas que fueron sus padres (estaba particularmente traumatizada de no conocer a su madre), le fueron siempre desconocidos. Cuando estuvo embarazada de su propia hija, le dio vueltas a su propia condición de huérfana con todos los desconocimientos que estaban asociados. Reavivó su enorme conflicto de rencor ligado a lo desconocido y pasó el programa biológico en el proyecto de sentido a su hija. Ésta, en su vida, fue regularmente confrontada a situaciones en donde desarrolló rencor e incompreensión, rencor y desconocido.

En conclusión: las hepatitis tienen todas por origen conflictos de rencor.

Cuando la persona repara sus úlceras de las vías biliares y no tiene la suerte de entrar en contacto con un virus, la reparación es agónica. Son las personas con hepatitis crónicas: éstas les envenenan durante años.

Para algunas de entre ellas, como su hepatitis no tiene fin y el rencor sigue siendo su conflicto principal, desarrollan un nuevo rencor (que aumenta, por un lado, el rencor en curso y por otro lado, los picos de rencor que emergen en cada fecha aniversario de ciclos biológicos celulares memorizados) contra todo el mundo médico que no consigue curarlos de esa pequeña cosa que les es muy fastidiosa (obligaciones terapéuticas pesadas, régimen draconiano, reglas higiénicas dietéticas...). El aumento de estos episodios de rencor combinados se traduce por la hepatitis crónica activa hecha de "empujes" evolutivos dentro de una cronicidad.

BASE ANATÓMICA Y FUNCIONAL DE LA CARTOGRAFÍA CEREBRAL DE LOS CONTACTOS

En la naturaleza, un bebé recién nacido, sea cual sea su especie - una presa como la gacela y el humano o un predador como el león -. no es sino un bebé indefenso. Sabe tan sólo llorar débilmente llamando a su madre cuando no está en contacto con ella.

En la mayoría de las especies, el bebé recién nacido tiene a su madre como adulto de referencia; es ella la que lo nutre, lo vigila, lo protege y le enseña continuamente, hasta el destete.

A veces este rol corresponde al padre. Es el caso de algunos peces cuyos bebés están a cubierto y se desarrollan en la boca del padre; Esta boca es protectora para la progenitura y amenazante para el entorno. Es también el caso de los hipocampos cuyos bebés maduran en la bolsa ventral paterna.

Este rol a veces corresponde a la tía materna, como por ejemplo en el caso de los bebés coyotes que son guardados, en una guarida, por la hermana de la madre mientras que los padres se van de caza.

En el caso de los licaones, cuando los padres cazan, la protección del bebé en la guarida está asegurada por la hermana mayor, nacida normalmente de la carnada anterior...

Cuando el rol es de la madre, asistimos en el caso de todos los mamíferos, a un ballet singular inmutable entre ella y su pequeño:

- El potrillo trota pegado al flanco de su madre y cada vez que la yegua se gira, el potrillo le sigue, como si estuviera unido a su madre por un hilo muy corto invisible.
- El bebé ballena nada rozando a su madre continuamente.
- La mona lleva siempre a su bebé agarrado a su pelaje. Continúa lo recoloca se despegas de ella aunque sólo sean unos centímetros.

Es un fenómeno constante en todas las especies, hasta las diferentes de los mamíferos. Citemos pues a los patitos que están siempre en la estela, lo más cerca posible de su madre pata y que suben sobre su espalda al menor peligro identificado y señalado por la madre.

Todos esos comportamientos son originados por una de las prolongaciones de la huella, descubierta en etología por Konrad Lorenz, que optimizan las posibilidades de supervivencia. Cuando una madre es separada de su bebé, ipso facto, ya no tiene contacto con él de "epidermis a epidermis". El bebé se encuentra así potencialmente en gran peligro ya que, si por casualidad el alejamiento es grande, se vuelve una presa ideal ofrecida a los depredadores.

Desde la prehistoria, si una madre deja a su bebé sobre una piedra promontorio para poder más fácilmente coger sus espárragos salvajes y que se aleja poco a poco de él aunque manteniendo su mirada casi continuamente sobre él, cuando está a 30 metros de él, en una naturaleza hostil en donde un depredador puede acercarse de manera enmascarada y saltar sobre su presa, está en un gran peligro de muerte. Si un lince sale de la orilla del bosque donde se escondía, para correr sobre el bebé en una rápida carrera, la madre que en el mismo instante ve la escena, por mucho que se ponga inmediatamente a correr, no puede impedir al lince llegar antes que ella y llevarse su presa...

La vigilancia de lejos por la vista no impide ningún drama ya que el adulto no tiene contacto con el niño, único lugar en donde el padre o la madre puede hacer el gesto salvador cuando se produce el terrible accidente. En ese tema, los animales son bastante más inteligentes que los hombres ya que el adulto está siempre en contacto con el bebé y por lo general no le ocurre nada.

En el mundo moderno, en los humanos, el transpuesto es la vigilancia (seudo vigilancia) del niño en el parque por su madre. Ésta última, sentada sobre el banco, hace punto o discute con otra madre... a pesar de levantar muy a menudo la cabeza para vigilar su hijo, sólo puede darse cuenta del desastre levantándose de un salto cuando el acontecimiento dramático sucede y que su hijo acaba de herirse a diez o veinte metros de ahí (caída de lo alto de un tobogán o de un columpio, que conlleva un brazo roto, caída de la bicicleta con los dientes rotos...). El contacto es fundamental para la seguridad real del niño.

Cuando al menos 1 cm^2 de la epidermis del bebé está en contacto con al menos 1 cm^2 de la epidermis de su madre, la información "contacto establecido" llega al área post-sensitiva del cerebro del niño, por la cadena táctil sensitiva; todas las luces están entonces en verde y el niño duerme tranquilamente sin ningún estrés. Está seguro al contacto de su madre. Sin embargo si no existe ningún contacto entre las dos epidermis (niño-madre), la información "contacto roto totalmente - contacto roto totalmente - contacto roto totalmente..." instante tras instante llega al área post-sensitiva de su cerebro. Todas las luces están en rojo y el bebé biológicamente está en la posición "SOS alerta roja, SOS alerta roja...". Siente un estrés inmenso, el más grande de todos los estrés: el de estar permanentemente en peligro de muerte. La única cosa que "quiere" - para que su supervivencia esté asegurada - es la de recobrar el contacto de su madre y con uno, dos o algunos días de vida sólo tiene un modo de conseguirlo: "OUIN, OUIN, OUIN. ¡Todos los bebés que lloran llaman a sus madres!

El contacto es un factor tan importante que en el estado de bebé, más de la mitad del cerebro analiza constantemente el contacto; es el papel de la enorme zona postsensitiva (EZPS) (en el estado adulto, se modifica en el sentido de la reducción, en el momento del desarrollo de las vías piramidales, extra-piramidales, motrices...).

Más de las tres cuartas partes de esta enorme zona post-sensitiva (EZPS), en el bebé, son dedicados exclusivamente al contacto con la madre ya que es ella la que se ocupa de él el 90% del tiempo, asegurándole la supervivencia.

Del menos del cuarto restante (A), más de las tres cuartas partes están dedicadas al contacto con el resto del clan familiar (padre, hermano mayor..., fuera de la madre). Se trata de los que, tomando el relevo de la madre, están en contacto con el bebé el resto del tiempo para asegurarle la supervivencia. Se trata de que el bebé no se quede, ni un minuto, lejos de un adulto salvador de referencia.

Menos del cuarto restante de (B), más de las tres cuartas partes están dedicadas al contacto con todos los individuos de su especie, fuera de su madre y de su clan familiar. Si soy un bebé en peligro de muerte frente a un depredador en mi valle de Provincia, no es un chino en China, un japonés en Japón, o un argentino en Argentina, que podrá salvarme la vida. En términos de supervivencia, sólo mi madre o mi clan familiar cercano podrán tener este papel.

La ínfima parte restante de este EZPS está dedicada al contacto con todo el resto del universo (estrellas, cielo, nubes, bosques, plantas, otras especies vivas, océanos...). De todos modos, no podré entrar en contacto, comprender y servirme de todo este universo hasta llegar a la edad de la razón. Para esto, hace falta que el bebé no muera, devorado por un depredador debido a la ausencia del contacto salvador de su madre o de un miembro del clan familiar.

BULIMIA - OBESIDAD - ECZEMA

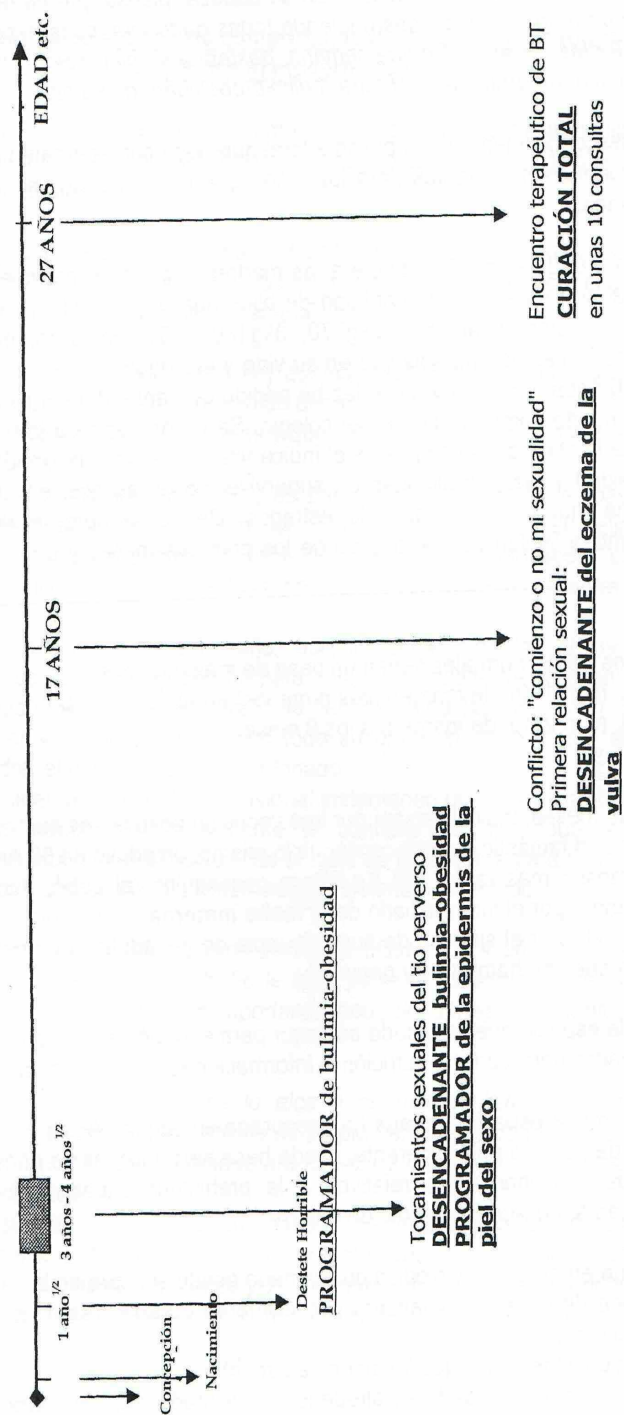
Una joven mujer de 27 años que trabaja en el mundo del espectáculo me consulta por este triple problema:

- Regordeta desde los 3 años 1/2, se volvió obesa más o menos un años más tarde. En su edad actual, tiene más o menos 40 ó 45 kg. de más. •y- Es bulímica desde los 4 años ¹A más o menos. -y- Tiene una placa de eczema que le invalida desde los 17 años ¹A.

El fracaso terapéutico para estas tres patologías es total desde siempre, a pesar de las numerosas consultas generales y de especialistas.

Su historia nos da la solución de su triple problema el cual desaparecerá al cabo de unas diez consultas de descodificación biológica.

BULIMIA - OBESIDAD - ECZEMA ESPECÍFICO DE LA JOVEN DE 27 AÑOS



Su madre le da el pecho durante 18 meses, y, bajo la presión de su medio familiar y de amistades, decide destetarla, para hacer como todo el mundo y para respetar los consejos de la pediatría moderna. En su cabeza, piensa que ha hecho más que su trabajo de madre, sus amigas habiendo todas dado muy poco el pecho (3 meses, 1 mes, 10 días, nada...). En una semana, desteta a su hija rápido y mal. El destete es catastrófico; programa así la futura "bulimia-obesidad" de su hija.

Es el desconocimiento de la biología total que hace cometer este tipo de errores, de consecuencias importantes para los niños que no han sido amamantados y/o mal destetados. Cuando preguntamos de repente a las madres el peso de nacimiento de sus hijos, sea cual sea su edad y la cantidad de hijos que haya tenido, la inmensa mayoría responde instantáneamente: 2kg770, 3kg180... Sin embargo, el nacimiento del hijo(a) ha sucedido una sola vez en su vida y era hace mucho tiempo (10, 20, 30 o quizá 40 años o más...) y nadie les ha pedido que aprendan su peso de memoria ni de aprenderlo como se pide en el colegio. Se ha grabado de forma natural ya que desde la noche de los tiempos es el índice vital que sirve a las madres para apreciar la viabilidad y las posibilidades de supervivencia de su hijo, en un universo hostil donde la muerte neo-natal hace estragos. Desde siempre, evalúan el peso de nacimiento y vigilan éste a lo largo de los primeros meses y años de la vida de su hijo.

Todos los bebés normales tienen un peso de más o menos: 3 Kg. (con 1 Kg. de margen más o menos) en el nacimiento: 9 Kg. (con 2 Kg. de margen) a los 9 meses

En nueve meses, multiplican así por tres veces su peso desde su nacimiento. Es una construcción fantástica. ¡Para conseguir lo mismo, un adulto de 80 Kg. debería pesar, nueve meses más tarde 240 Kg.! Para conseguirlo, el bebé, durante sus tomas diarias, toma por el intermediario de la **leche materna**, todo lo que necesita. No está pues influido por el sistema de supervivencia de los adultos que están sometidos a los regímenes de hambruna y penurias.

Sea de la especie que sea, nada es mejor para el bebé de un mamífero que la leche de su madre para darle la nutrición e informaciones capitales para su supervivencia futura. Es así como la especie humana ha asegurado su supervivencia y perennidad de su especie de manera preponderante, desde hace seis millones de años (antes del año 2000, los descubrimientos relativos a la prehistoria situaban el principio de la humanidad a 4 millones y medio de años). Es así que en el código biológico programado desde siempre en la especie humana: el bebé debe ser amamantado por su madre durante tres años (es a esa edad que el canal biológico y los genes que los rigen se secan) y el pequeño debe quedarse alrededor de la madre (en su contacto) hasta los 6 años.

A esta edad en efecto, se ha vuelto demasiado pesado y, el estar en los brazos de su madre que corre para escapar de un depredador es menos eficaz que el correr a su lado. Por otra parte, nuestros ilustres antepasados no se han

confundido ya que separaban a la madre de su hijo a los 6 años, para que empezara su escolaridad.

El código biológico arcaico de comportamiento inscrito en nosotros

no conoce el modernismo.

Si dejamos que la lactancia llegue a su término (3 años), el destete armonioso se hace de manera natural ya que está inscrito desde siempre en el código biológico arcaico de comportamiento. Si el niño es destetado demasiado pronto (1 día, 2 días, 2 meses...) y que recibe un sustituto de leche materna como alimento (leche humanizada u otra), está engañado y para él, este sustituto será su alimento habitual. Sin embargo, si es destetado con 1 año ¹/₄ y además brutalmente, es una catástrofe ya que anda, habla, está despierto y ha tenido durante un año y medio, el buen gusto de su alimento preferencial, el mejor que es y que será nunca, la leche materna de la cual tiene huella biológica. Cuando recibe el alimento de sustitución, es para él el equivalente de "pasta de papel". Ya no tiene su alimento perfectamente nutritivo y se encuentra en peligro de muerte. Cada vez que se presenta un alimento, hay que echarse sobre él para absorberlo y seguir viviendo; es una de las maneras más importantes de entrar en la bulimia.

Al mismo tiempo, la madre de este niño, por fin liberada de las obligaciones permanentes para con su niño, aprovecha para dejarlo al cuidado de otras personas y otorgarse algunos días de libertad para ir de tiendas, ver a las amigas...). Ella lo recoge al atardecer y se ocupa de él con todo su amor, sí, pero, como es una decisión de la madre, el niño se siente abandonado. En consecuencia, además del conflicto pulsional instantáneo por la comida (bulimia), este mal destete induce simultáneamente el conflicto de abandono, el cual combinado al de silueta, dan la obesidad. Es el caso de la paciente para la cual este destete catastrófico fue el conflicto programador de bulimia - obesidad.

Con 3 años, se topa con un tío materno perverso. Hasta sus 4 años y Y₂, en las numerosas visitas a su hermana, este tío le hará padecer tocamientos sexuales -exclusivamente constituidos (precisión importante) aquí, de fuertes frotamientos de la vulva.

Con 4 años exactamente, la niña se lo dice a su madre; ésta, sin embargo, horripilada al conocer el comportamiento de su propio hermano pero teniendo miedo de un drama familiar (sabía que su marido era capaz de ir a matar a su hermano...) no se atrevió a decir nada.

La niña aumentó su estrés viendo que su adulto de referencia no le aportaba la paz (el tío no sabiendo que su hermana estaba al corriente seguía con sus prácticas). Esto duró 6 meses más, hasta los 4 años y ¹A, momento en que la madre encontró la solución para que su hermano dejara de molestar a su hija, preservando la familia de todo drama.

El repercutido biológico

La sexualidad no tiene sentido antes de la pubertad es por lo que, un conflicto con el sexo antes de los tres años no da una manifestación sexual. La agresión sexual provoca un conflicto o programador, o de "gran estrés que despierta todos los estrés"

y el cerebro relee entonces toda la vida pasada que en este caso, contiene como terrible conflicto el del destete. Por el sistema de "Para la rata, es siempre el gato", esos tocamientos sexuales han sido pues el conflicto desencadenante de la bulimia y de la obesidad de esta niña que se echa sobre la comida y se vuelve regordeta de manera moderada hasta los 4 años.

No habiendo solución a su problema, a pesar de haber avisado a su madre, su estrés se vuelve súper agudo hasta el momento en que por fin las prácticas de su tío paran. Durante todo ese período, ha exacerbado su bulimia y su obesidad. *Se acordaba que cuando su tío le hacía tocamientos, su única salida consistía en pedir a su madre comida. Con la presencia de la madre y con la merienda, el estrés por los tocamientos cesaban.*

Su cerebro grabó que en cuanto se come, ya no hay estrés y todo está bien. Más adelante, todos los estrés que su cerebro grababa: cambio de clase, comuniones, recepción del cuaderno de notas del trimestre, redacciones... eran compensadas por ataques de bulimia. (es de destacar que en afinidad biológica, de todas las profesiones posibles, ella ha elegido una del mundo del espectáculo, en el cual está sometida diariamente a los nervios y al miedo lo cual le lleva, cada noche... a abrir el frigorífico).

De todos modos, aunque actué como desencadenante de bulimia-obesidad, los tocamientos sexuales que se repiten numerosas veces durante ese año y medio y que es muy mal vivido se convierte en el programador de un futuro y eventual problema con el sexo.

Hacia los 17 años, tiene el mismo problema que muchas jóvenes, entre ellas sus amigas de clase: "¿Entro en mi vida sexual o no? Por un lado, se siente atraída, llevada por su evolución hormonal y por otro lado, se culpabiliza ya que es un pecado, no está bien y pudiera ser que decepcione a sus padres. Es un estrés importante que acompaña un conflicto focalizado sobre su sexo: ¡ya no se trata de ligar o de salir con un chico pero de saber si se va a servir de su sexo o no para una relación sexual! Sus quebraderos de cabeza, bien entendibles, duraron unos 6 meses, después dio el paso y tuvo su primera relación sexual con un chico que le gustaba. Todo fue bien. A pesar de ello, algunos días después, empezó un eczema de la epidermis de su vulva únicamente.

La razón biológica es la siguiente: A los 17 años, edad en la cual está en estrés a nivel de su sexo ya que duda en entrar en su vida sexual, está de lleno en el canal biológico de su sexualidad. Su estrés asociado a las preguntas y al juicio negativo que ella tiene sobre el tema pone en marcha un conflicto biológico ligado a su sexo. A partir de entonces, con 17 años, contrariamente a las consecuencias (no biológicas) de su conflicto sexual de 3 a 4 años. Ya, su conflicto pasa esta vez a su biología y se manifiesta a nivel sexual. En ese estrés, su cerebro, por mecanismo inmutable, busca todos los estreses de su vida pasada y en particular los de su esfera sexual. Encuentra el episodio epidérmico de tocamientos que orientaba la tonalidad general sexual en la tonalidad inferior precisa de la epidermis de su sexo. Como este conflicto sexual de los 17 años es su conflicto desencadenante en relación con la sexualidad (ya que su cerebro había ya tenido un conflicto biológico con el sexo), empieza a esa edad la fase activa del

conflicto y su cerebro da inmediatamente la orden de cavar la epidermis de la piel de su sexo. Medio año más tarde, en su primera relación sexual que es la solución práctica de su conflicto con la sexualidad, entra en la fase de curación de ese conflicto biologizado a nivel de la epidermis. Empieza entonces una patología añadida: un eczema de la epidermis de la vulva, exclusivamente.

Después, en cada nuevo encuentro, reactiva inconscientemente este conflicto sexual y tiene recaídas bajo la forma de fuertes ataques de eczema en la vulva que le impiden el llevar una vida sexual normal durante diez años.

Al cabo de diez consultas bastante seguidas, en verano, que le permitió comprender y solucionar la génesis y el mecanismo de su triple patología, esas tres enfermedades perdieron su sentido. Cuatro meses más tarde, poco antes de Navidades, llamó para confirmar que: H No se lanzaba más sobre el frigorífico para apaciguar sus necesidades compulsivas de comida (antes, sufría de una verdadera bulimia con ingestión masiva de todo lo que le caía bajo la mano, seguido de vómitos que ella misma provocaba). ct Había tenido un solo ataque de eczema de la vulva, rápidamente curada (después de crisis epileptoídea de la epidermis de la vulva), desde entonces no había tenido nada. H Había perdido 20 Kg. de los 45 que debía de perder.

PRIMER ESTUDIO BIOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES, GRAVES O HABITUALES

En este capítulo, expondremos los conflictos biológicos, los principios y las sutilidades biológicas que rigen ciertas situaciones patológicas. Los casos más difíciles de entender y los más demostrativos serán utilizados como ejemplos. El soporte de este capítulo que se apoya en la MN del Dr. Hamer, es la enciclopedia de Descodificación Biológica escrita por Christian Fleche, un excelente alumno en Biología Total que hizo su seminario en Marsella en 1995. La BT precisará y comentará (ver modificará) algunos pasajes. Las siguientes abreviaturas serán utilizadas (en conformidad y por respeto hacia los escritos principales de la Nueva Medicina del Dr. RG. Hamer): Conflicto biológico: CB; Fase de simpaticotomía: S

Fase de vagotonía: V; Crisis de epilepsia: CEp

Fase de conflictolisis: CT; fase post-conflictolisis: PCT

DOLORES DE LA PIEL. DEL PERIOSTIO Y DE LOS NERVIOS

Los centros de control están en el cortex post-sensorial.

CB: hacer daño al otro "no quería hacer daño y he pegado demasiado fuerte".

Ejemplo 1: la madre que da una torta a su hija.

Particularidades: el dolor puede aparecer **tanto en la madre como en la hija** (en sitios diferentes sin embargo), si el acontecimiento crea un conflicto biológico ya que como siempre, es por el intermediario del conflicto (lo representado en la cabeza) que se realiza el traspaso a la patología expresada.

Para la madre, la patología puede aparecer en la mano, en particular en la piel de la palma de la mano o en los huesos y en las articulaciones de la mano, es decir el lugar "pegador". Puede ser un reumatismo de las manos, alergias epidérmicas etc... Todo depende de la tonalidad inferior exacta del conflicto. En el caso de la hija, la patología puede aparecer en la cara, sobre la mejilla abofeteada. Puede haber una parálisis facial u otra cosa... Todo depende de la tonalidad inferior exacta del conflicto.

Esto viene del hecho que la bofetada, en el momento del contacto entre la mano de la madre pegadora y la mejilla abofeteada de su hija, es una proposición de intenso conflicto, en función del peso del acontecimiento en el polo pegador de la madre y en el polo pegado de la hija.

Después, los dolores son alimentados mentalmente:

- Nivel periostio: (Inervado ya que es la piel del hueso): los dolores surgen; no hay sin embargo ningún fenómeno de descalcificación.
- Nivel nervios: se trata aquí de los nervios sensitivos en los cuales la información llega al área sensitiva y son analizados y sintetizados en el cortex post-sensorial; se trata de un conflicto de separación al revés, es

decir, de un conflicto de contacto: "el contacto que padezco me es insostenible, quiero que pare". Esto genera una enfermedad particular, la neurofibromatosis o enfermedad de von Recklinghausen.

S: Hay dolores.

Es una excepción ya que en principio, para todo lo que es regido por el cerebro nuevo los dolores sólo aparecen en vagotonía (V). Pero como siempre, es el conflicto el que manda y crea las excepciones, cuando lo necesitamos. En este caso mientras estoy en conflicto activo, tengo un dolor moral y mi dolor físico sigue a mi dolor moral.

V: Ausencias, dolores

CEp: Ausencias, pérdidas de memoria.

Ejemplo 2 (tomado en la Enciclopedia de Desprogramación Biológica escrita por Christian Fleche):

Un hombre tiene los dos pies helados desde hace algunas semanas, ningún tratamiento es eficaz; se teme una gangrena y se piensa en una amputación. Al escáner, se ven dos conflictos como blancos, en posición Ínter-hemisférica en la zona de control de las piernas y de los pies.

Interrogatorio: "¿Ha dado usted a alguien una patada que le haya traumatizado (sitio pegador) o bien un vehículo le ha pisado los pies? (sitio traumatizado)".

Respuesta: "Sí, soy fontanero; cuando un aprendiz ha trabajado mal, le doy un patada en el culo. La última vez, al que se la di, dimitió..."

Tratamiento simbólico, por ejemplo de tipo práctico. "Vaya a vera ese chico, invítelo a casa y déle una compensación (dinero, regalo...) y dígame "no estoy tranquilo por lo que te hice, perdóname". *Éste podrá decir* "En realidad, el patrón es majó"...

Resultado: en la hora que siguió esta toma de conciencia, los pies se calentaron, el dolor desapareció, la zona de los dos pies se rubificó. El edema inflamatorio de curación fue intenso, el espasmo arterial desapareció y todo volvió a la normalidad en algunos días.

Vitíligo

CB : separación con coloración fea y nociones de mancha, de pureza, de transparencia; Conflicto del corzo (Dr. Gérard ATHIAS).

Ejemplo:

Uno de vuestros amigos se ha colgado; os había pedido ayuda varias veces y

lo habíais dejado de lado...

Aportación del Dr. Jean Jacques Lagardet: en la tonalidad del vitíligo, hay además "Quiero matar a todo el mundo y a mí mismo". El conflicto del vitíligo es uno de los conflictos biológicos más fuertes que hay.

Aportación de la BT: el conflicto del vitíligo integra una dimensión de reparación de la mancha. De hecho, repercute el conflicto biológico inverso de la mancha: hay que mostrar mano blanca, hay que mostrar que somos puros, hay que introducir más luz en el interior de uno mismo.

Si la distribución habitual más frecuente para el vitíligo se encuentra en la dermis o corión, hay que saber que encontramos también melanocitos en la epidermis, en la retina, en las coroides y en las meninges. Cuando los melanocitos de la epidermis y de la dermis de la región sacra están afectados, eso crea un vitíligo particular: la mancha mongólica.

S: bloqueo del cromatóforo, despigmentación

V : repigmentación.

HERPES ZOSTER

CB: sólo conflicto de separación (si es muy fuerte) o con un conflicto de mancha zonal o semi zonal, en correspondencia topográfica con la zona que expresa el herpes.

Aportación de la Biología Total: hace falta además una tonalidad inferior de sumisión a una orden lo cual impone un sentir de la mancha, ejemplo típico:

Ejemplo:

El herpes después de una última sesión de quimioterapia de un(a) paciente que se vio obligado(a) a someterse por orden del médico (profesor, cancerólogo...) y que se sintió(a) manchado(a) por esos productos, esas drogas vividas como envilecedoras, degradantes, envenenadoras...

En general se atribuye el herpes a la virulencia súbita del virus VHZ debido a la inmuno-depresión intensa provocada por las curas repetidas (en general de seis a doce) de quimioterapia para ejecutar el protocolo anti-cáncer.

Después de un estudio minucioso, este razonamiento no se sostiene ya que en el servicio todos los enfermos han tenido la misma inmuno-depresión debido al mismo protocolo para un mismo cáncer, con las mismas consecuencias hematológicas. Todos debieran de haber tenido un herpes; esto está lejos de la realidad ya que numerosos pacientes sufren importantes y largas inmuno-depresiones sin tener herpes.

ÚLCERA VARICOSA

CB : conflicto de separación o de arrastrar la bola (de prisionero) + conflicto de desvalorización (BT)

Esto explica que las úlceras varicosas se expresan electivamente en la parte baja de la pierna, en la parte de arriba de los tobillos "maleo sus-maleolar" ya que es ahí dónde los presidiarios y los esclavos tenían el aro de la cadena atada a la bala de hierro que debían arrastrar.

Aportación de la BT: esta vieja memoria arcaica está inscrita desde siempre en el código biológico de comportamiento y, ser esclavo o presidiario, integra una gran dimensión de desvalorización: "Yo no soy nada, no soy considerado como una persona humana (esclavo), a causa de lo que he hecho que significa la prisión a perpetuidad (presidiario)".

Para tener una úlcera varicosa, hace falta no solamente un conflicto de separación sino que también un conflicto de desvalorización.

ESCLERODERMIA

La NM del Dr. Hamer da para la esclerodermia el conflicto biológico de separación. Éste provoca una ulceración en todo el cuerpo y una desaparición de la epidermis. La cicatrización se hace por encima de la dermis que ya no está protegida; se forma entonces el tejido conjuntivo.

Teóricamente, la epidermis vuelve a crecer del exterior hacia el interior, pero es muy difícil, las personas se mueren antes.

Ejemplo:

Dos gemelos, el primero muere, el segundo ha tenido un conflicto de separación toda su vida y ha desarrollado una esclerodermia.

La BT precisa que la esclerodermia aparece cuando hay un conjunto de los 4 conflictos biológicos siguientes:

- *conflicto de separación*
- *conflicto de mancha*
- *conflicto de desvalorización*
- *conflicto ligado a la simbología y/o a la función y/o al traumatismo de la o de las parte(s) que expresa(n) la enfermedad.*

Ejemplo:

Placa de esclerodermia con apariencia de cartón al nivel del codo de un brazo. Puede estar en relación con un conflicto de trabajo en general, el codo tiene un valor simbólico en cuanto al trabajo. (el gandul, el perezoso tienen "el codo pegado al mostrador"...)

Ejemplo:

Esclerodermia evolutiva a nivel de un muslo y de una pierna, haciendo poco a poco desaparecer las estructuras neuromotrices y cutáneas de este miembro inferior por el intermediario de la memoria personal y/o ancestral del lado femenino de una mujer "que levantaba fácilmente la pierna y tenía el muslo ligero..." .

MICOSIS DE LA BOCA Y DE LA PIEL

Recordatorio:

Los hongos (que crean la micosis) pueden llegar a la profundidad de la dermis (el corión) con la única condición que la dermis haya sido dañada.

Micosis de la boca:

CB : conflicto de "no hemos podido atrapar el pedazo en la boca".

V : estomatitis aftosa del epitelio de la segunda capa, que en un primer tiempo no se ve pero que aparece cuando, en un segundo tiempo, hay una efracción del epitelio pavimentoso de superficie. Simultáneamente aparecen entonces los dolores.

La particularidad de estas dos capas que tapizan el interior de la boca es la siguiente: La capa profunda es un epitelio cilindrico originado en el endodermo. Es como si el intestino no pudiera coger el pedazo al nivel de la boca, lo que crea simultáneamente una tonalidad inferior de falta.

La capa de la superficie es un epitelio pavimentoso, invaginación ectodérmica de la epidermis de superficie; trata la tonalidad inferior conflictual de separación y/o de contacto al nivel endo-bucal.

Para las micosis o la tuberculosis de la piel, el proceso difiere ligeramente:

O si la epidermis está dañada, los hongos pueden intervenir a nivel de la dermis

O si la epidermis no está dañada, el BK actúa; la piel es levantada como un cojín; el

BK viene a morar bajo la piel epidérmica después de la conflictolisis de un

conflicto de mancha.

ESQUEMA GENERAL SIMPLIFICADO DE LAS TONALIDADES CONFLICTUALES PRINCIPALES DE LA PIEL

