

NMGando

Las 5 leyes biológicas de la naturaleza

RODRIGO SOUTO



*Escanear el código para acceder a
material exclusivo y realizar
consultas*

b

*NMGando... Las 5 leyes biológicas de la naturaleza. - 1a ed.
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
ABRIL 2022 - Impreso en Argentina
ISBN 978-987-88-4203-5
© NMGando, 2022
www.nmgando.com*

En 1981 se presentó al mundo un nuevo paradigma sobre las ciencias biológicas. Una nueva forma de explicar las reacciones de todos los seres vivos, a nivel mental y orgánico, con el fin de adaptarse y sobrevivir.

Desde aquellos días ha comenzado el asombroso camino del real entendimiento del cuerpo humano, el cual se comporta como una asombrosa maquinaria biológica que responde a programas, con un sentido o significado, los cuales son provistos por nuestros cerebros, quienes funcionan como procesadores biológicos.

En el camino evolutivo, los seres vivos fueron mejorando, adaptando y optimizando su sistema operativo, en base a sus necesidades y funciones vitales. El estudio de la evolución de todos los seres vivos y de la embriología son la base de la Nueva Medicina Germánica.

El Dr. Ryke Geerd Hamer nos enseñó que la mente, el cuerpo y el espíritu forman una unidad capaz de responder en forma simultánea frente a un conflicto o problema. Cada parte de la unidad responde de forma coordinada, desencadenando respuestas específicas en cada nivel, las cuales son previsibles y posibilitaron el desarrollo de las 5 leyes biológicas, que son la base de la nueva medicina germánica.

Para un mejor y mayor entendimiento le sugiero continuar la lectura con las 5 leyes biológicas descritas por el Dr. Hamer. Mis agradecimientos eternos por haber dado tanto y haber recibido tan poco.

Dr. Hamer: "Todas las llamadas enfermedades tienen un significado biológico especial. Si bien solíamos considerar a la madre naturaleza como falible y teníamos la audacia de creer que constantemente cometía errores y causaba averías (tumores malignos, sin sentido, degenerativos crecimientos cancerosos, etc.), ahora podemos ver, a medida que las escamas caen de nuestros ojos, que fue nuestra ignorancia y orgullo los que fueron y son la única necedad en nuestro cosmos. Cegados, trajimos sobre nosotros mismos esta medicina brutal, desalmada y sin sentido. Llenos de asombro, ahora podemos comprender, por primera vez, que la naturaleza es ordenada y que cada acontecimiento en la naturaleza tiene sentido. Nada en la Naturaleza carece de sentido, es maligno o está enfermo".

Índice

1. Bienvenida y conceptos iniciales _____	07
2. Historia de la Nueva Medicina Germánica _____	21
3. Las 5 Leyes Biológicas de la Naturaleza _____	25
La primera ley biológica _____	30
La segunda ley biológica _____	51
La tercera ley biológica _____	73
La cuarta ley biológica _____	85
La quinta ley biológica _____	95
4. Las 7 leyes naturales _____	103
5. ¿Qué es la Nueva Medicina Germánica? _____	109
6. PEACE: Mi análisis interno, en búsqueda de la paz y el equilibrio _____	117
7. Conceptos finales relacionados con el surgimiento de las leyes biológicas y la NMG _____	123
8. Casos clínicos: Ejemplos _____	135
Caso 1: Obesidad _____	136
Caso 2: Patologías de próstata _____	139
Caso 3: Amenorrea y HPV (virus del papiloma humano) _____	145
Caso 4: Infarto y ataque cardíaco _____	150
Caso 5: Onicofagia o “comerse las uñas” como ejemplo de constelación cerebral _____	156
9. NMG ando: Acciones y usos cotidianos _____	161
Carta de Marc Frèchet _____	166
10. Agradecimientos _____	171

Bienvenidos a una maravillosa aventura de exploración y descubrimientos, una verdadera epopeya en la cual Ud. descubrirá todo un universo diferente y al mismo tiempo conocido. Una exploración del ser humano, comprendiendo, a partir de nuestro origen evolutivo, el verdadero funcionamiento de nuestras hermosas y perfectas maquinarias biológicas.

Vamos a empezar con algunas preguntas, trate de pensar en cada una y recordar si alguna vez se las formuló a sí mismo:

- ¿Le gustaría entender porque se “enfermó” en el pasado y como evitar “enfermarse” en el futuro?
- ¿Quisiera conocer el verdadero origen de las enfermedades?
- ¿Alguna vez sintió que una respuesta de un médico frente a su problema era ridícula?
- ¿Dejaría su salud en manos de una persona que no conoce el origen de su “enfermedad” ni sabe cómo tratarla?
- ¿Le gustaría vivir una vida sin miedos, con coherencia, paz interior, felicidad y bienestar general?
- ¿Le gustaría tener una brújula personal que le indique si las acciones y relaciones son aquellas que Ud. realmente desea tener?

Gracias a la NMG ahora podemos dar respuestas a todas esas preguntas y muchas más, de hecho

podemos explicar todos los procesos conocidos como “enfermedades”, que a partir de ahora vamos a poder comprender como adaptaciones biológicas, con el sentido de superar un conflicto determinado.

Todo esto es posible gracias al descubrimiento de las 5 leyes biológicas por parte de nuestro querido Dr. Ryke Geerd Hamer, quien nos brindó las herramientas necesarias para comprender en forma correcta y sin margen de dudas o error, el funcionamiento del cuerpo y de todo el sistema biológico que conforman nuestro ser.

Durante este libro iremos desarrollando varios conceptos que le ayudarán a responder todas esas preguntas y muchas más, pero antes de avanzar una pregunta, especialmente formulada para Ud.:

¿Está dispuesto a cambiar algo en su vida?

Si la respuesta es no, por favor regale este libro a su peor enemigo porque aquel que no esté dispuesto a verse tal cual es, que no esté dispuesto a cambiar aquello que identifica como conflicto o que no desea enfrentarse a su verdadero ser, por favor no continúe la lectura, porque este libro no es para esas personas.

Obviamente si la respuesta es sí, continúe y anote la respuesta a la siguiente pregunta:

¿Si tuviera una varita mágica, algo así como un deseo otorgado por un genio salido de una lámpara, que cosa cambiaría en este preciso momento?

Por favor, tome nota de la primera respuesta o sensación que apareció en su conciencia.

Ahora bien, por favor continúe esta aventura con la mente abierta, en búsqueda de la verdad por más sencilla que parezca y permítase dudar, porque en la duda se gesta el descubrimiento.

El ser humano reconocía, desde épocas remotas, la necesidad de cambiar hábitos o relaciones con el objetivo de mejorar la salud. Recordemos una frase de Hipócrates que dice: "antes de curar a alguien, pregúntale si él está dispuesto a renunciar a las cosas que le enfermaron."

La información de este libro está organizada de la siguiente manera:

Primero iniciaremos con un poco de historia, la cual fue muy importante en la formulación de las leyes biológicas. Luego describiremos en pocas palabras y de forma muy sencilla las 5 leyes biológicas con el objetivo de entender el concepto general sobre el origen de las "enfermedades", brindando una visión amplia e inclusiva de las leyes para luego entrar en el detalle de cada una, explicando cada palabra y concepto en profundidad.

Una vez finalizadas las leyes biológicas seguiremos con las leyes naturales, las cuales son muy importantes

para comprender el camino a la felicidad, el equilibrio y el bienestar. Un pequeño recorrido por las leyes que rigen el universo, las leyes que nos explican el comportamiento de la naturaleza y en consecuencia, el comportamiento de todos los seres vivos.

En el capítulo 6 se desarrollará el método PEACE, si bien se conoce el método desde un abordaje filosófico sobre los conflictos cotidianos, la lógica del proceso nos permite adaptarlo según las enseñanzas de las 5 leyes biológicas. En este capítulo se incluyen ejemplos de casos clínicos. Sobre el final expondremos algunas de las verificaciones empíricas de la NMG, también complementadas con ejemplos cotidianos y casos clínicos de mi propia experiencia terapéutica. Desarrollaremos el infarto de miocardio para demostrar el falso entendimiento que posee la medicina convencional frente a la primera causa de muerte a nivel mundial.

Sobre el cierre dedicaremos un capítulo sobre los usos cotidianos o, como me gusta decirlo, “vivir en NMG” o NMG ando. En este capítulo nos explayaremos en temas diarios, la crianza y los niños según los indicios que nos brinda la NMG, ejemplos sobre cómo reaccionar frente a un shock biológico, y algunos otros datos de interés.

Al final los agradecimientos. Espero disfruten el libro.

Conceptos iniciales

En 1981 el Dr. Hamer rompió todas las reglas de la medicina convencional y formuló la primera ley biológica como tesis post doctoral para la Universidad de Tubinga. Con una personalidad arrollante, el doctor formula una ley, porque una ley es una acción que se cumple en el 100% de los casos. Podría haberlo planteado como teoría, al igual que la mayoría de los conocimientos sobre los que se basa la ciencia actual, pero sin embargo, lo formuló como ley biológica.

En este punto me interesaría resaltar que, para llegar a estos nuevos descubrimientos, el doctor debió dudar de los conceptos aprendidos, se dió una oportunidad para investigar y seguir una idea que no era la convencional, sorprenderse con los resultados que empezó a ver en la realidad, consiguió a través de la experiencia personal y profesional en el hospital, ir probando día a día “sus fantasías”.

La NMG es un saber empírico, porque se basa en la experiencia, esa misma experiencia que a partir de ahora, Ud. mismo podría verificar mediante el análisis de su vida y de sus seres cercanos.

Particularmente, la formulación como ley biológica, le otorga la fuerza de la prueba, ya que existe un postulado firme, se cumple en el 100% de los casos y quien desee puede refutar, mientras tanto debería considerarse válido. Sin lugar a dudas el doctor la hizo

fácil y mostró sus cartas de frente, invitando a quien desee poder probar o invalidar las leyes biológicas.

La universidad de Tubinga tenía la obligación de analizar esta tesis y dictar su sentencia respecto a la veracidad, o no, de los descubrimientos.

Ya han pasado 40 años desde ese día y la universidad se encuentra en desacato frente a una orden judicial que le solicita se expida y verifique las leyes biológicas.

Por supuesto que la universidad sabe la verdad desde el primer día, el propio doctor Hamer declaró que las leyes biológicas podrían verificarse en menos de 24 hs., hecho que fue aceptado como real por el decano de la facultad ante el tribunal de Justicia alemán.

Entonces la pregunta surgida por el Juez fué:

- ¿Y por qué no lo verifican?

La respuesta surgió rápidamente, como un guión preparado que mezcló sinceridad con desidia.

- Porque no nos interesa saber si el Dr. está en lo cierto.

Esta lamentable respuesta revela la forma de pensar de la comunidad médica convencional, exhibiendo una medicina que no busca la verdad, o la mejor herramienta para cada una de las personas que los consultan dejando su vida y esperanzas en cada consultorio o farmacia, que no tienen ni siquiera la responsabilidad y curiosidad esencial que se necesita para influir en la vida de otras personas.

Sin embargo, otras universidades investigaron y se expidieron respecto a los descubrimientos del Dr. Hamer.

Existen verificaciones científicas y declaraciones por todo el mundo sobre la veracidad de las leyes biológicas, aunque no se conozcan o se hagan públicas. De más está decir el total desconocimiento de la medicina convencional respecto al origen de las enfermedades, admitido abiertamente y sostenido en estadísticas y probabilidades.

Es lógico pensar que así suceda porque, haciéndose público este nuevo paradigma de las ciencias biológicas, debería cambiar el sistema de salud mundial, la industria médica y farmacéutica sería perjudicada en sus mega negocios de muerte, vacunación, codicia y control poblacional.

La ciencia convencional se basa en estudios adulterados para mostrar resultados subjetivos, incluso existen muchísimos organismos de control que demuestran en forma habitual, la enorme cantidad de “papers” o estudios que son manipulados con el objetivo de vender sus “nuevos medicamentos”. También suele suceder que se presentan datos muy asombrosos, con animaciones digitales que llaman la atención por el hecho que lo dice una universidad o personas de renombre.

“Usted es su propio laboratorio”

Todo esto simula ser verdad y se requieren infraestructuras (inalcanzables para las personas comunes) para comprobar o refutar estas teorías, pero la nueva medicina tiene una ventaja frente a cualquier otro conocimiento científico y es el hecho que Ud. mismo es el laboratorio, que no necesita nada más que su cuerpo y sus pensamientos para verificar las leyes biológicas, ahora y en su día a día, con su familia, con sus amigos, con sus experiencias pasadas.

Esto sucede porque vivimos biológicamente, entonces en ese vivir vamos experimentando programas biológicos que suelen expresarse como dolores o enfermedades. Estas enfermedades podrán ser comprendidas en su totalidad y habrá descubierto el mensaje que tanto le costaba escuchar, el sentido del comportamiento de su cuerpo y mente con sentido biológico, y no interpretarlo sólo como un error de la naturaleza del cual no tenemos responsabilidad y es algo echado a la suerte.

Nuestro cerebro funciona como un ordenador, en realidad son varios ordenadores conectados que fueron desarrollándose en respuesta a los requerimientos evolutivos durante los millones de años que lleva la vida en la tierra.

Funcionamos y sobrevivimos con programas básicos relacionados a la supervivencia. Un ejemplo que aplica como programa biológico normal sucede cuando nos exponemos al sol. Automáticamente activamos un programa el cual le indica a las células conocidas como melanocitos que secreten sustancias pigmentarias entre las células de la epidermis, con el sentido biológico de aumentar la protección a los rayos ultravioletas. De alguna forma tiene que suceder este cambio, y sucede porque se inicia un programa de protección frente a una condición ambiental, pudiéndose observar actividad electromagnética en un área específica del cerebro.

Así como tenemos programas normales o adaptativos, también somos capaces de activar programas especiales. Gracias a estos programas especiales podemos iniciar adaptaciones biológicas con un sentido específico, según un requerimiento en particular, de la misma forma que se abre un programa en un ordenador o una aplicación en un dispositivo móvil. Mediante estos programas el cuerpo genera todo tipo de adaptaciones, como lo hace un animal en la naturaleza con el objeto de sobrevivir. Sin embargo, nosotros no vivimos en la naturaleza y, por lo tanto, esos programas en la actualidad tienen como función la búsqueda de una solución a un conflicto o situación, que puede ser real o bien, simbólica.

La vida en la tierra lleva más de 250.000.000 de años adaptándose a diferentes situaciones que le plantea el planeta. El éxito se debe a cierta capacidad de cambiar

y generar las adaptaciones necesarias para sobrevivir y reproducirse. Por supuesto 250 millones de años es mucho tiempo pero nos sirve para entender que el ritmo de la biología no se mide en segundos, los cambios requieren tiempo, ciertas adaptaciones requieren miles de años para tomar la forma óptima, aunque otras ocurren muy rápidamente.

En la actualidad, la adaptación final del animal hombre para vivir en sociedad todavía no se ha completado, hasta podría afirmar que nos faltan miles de años para lograrlo, sin contar los continuos cambios sociales que se adelantan aún más a nuestra propia evolución.

Hemos vivido en la naturaleza durante millones de años pero vivimos en sociedades complejas hace unos 10.000 años. La comparativa no merece muchas explicaciones y les propongo una reflexión inicial:

“Porque hemos vivido millones de años como animales, y nuestra evolución social todavía no se ha completado, es el motivo por el cual reaccionamos como animales salvajes a conflictos personales o sociales”. RS.

Para comprender un poco mejor este concepto voy a desarrollar un ejemplo claro sobre la respuesta de nuestro animal interior a temas sociales y culturales.

En los animales silvestres no suelen verse casos de obesidad y lo que es más importante, no existe relación entre el concepto de belleza y el peso corporal. Los animales almacenan grasas, que son sinónimo de

energía y protección, para casos en particular como puede ser la hibernación, por ejemplo. En cambio pueden apreciarse casos de sobrepeso u obesidad en mascotas domésticas, estos casos respetan las leyes biológicas ya que obedecen a uno o varios conflictos con temáticas similares a lo que ocurre en los seres humanos.

Cuando un animal forma parte de un “rebaño” se encuentra protegido, cuidado y alimentado correctamente, formando parte de un clan en el cual los miembros se encuentran en una comunidad y buscan el bien común, cada integrante mantiene su peso natural. Para destacar es el hecho que en la naturaleza, la grasa es buena, en cambio la delgadez es sinónimo de simpaticotonía o conflicto activo. La naturaleza no se preocupa, en absoluto, por las apariencias. El sistema biológico, que es cada individuo, se preocupa por la supervivencia.

El tejido adiposo está formado principalmente por adipocitos, los cuales se pueden encontrar debajo de la piel (como grasa subcutánea) y también alrededor de los órganos internos (grasa visceral). Tienen función de apoyo, aislamiento, protección y reserva energética entre otras.

En el ser humano civilizado, podemos observar varias temáticas de conflicto relacionadas con el desarrollo de obesidad, acumulación de grasa corporal o sobrepeso,

las cuales están asociadas a estas funciones evolutivas de la grasa pero entendiendo el vínculo o traducción a la vida social.

Entonces podemos afirmar que frente a un conflicto de proximidad (contacto con alguien que pretende hacer un daño o ya lo hizo) desarrollamos grasa como aislamiento o protección. En caso que se viva un conflicto por miedo de faltar (relacionado al miedo por carencia futura) se acumulará grasa como reserva energética para evitar esa carencia imaginaria. Cabe aclarar que existen otros conflictos relacionados con la activación de un programa biológico de células grasas que podrá descubrir en la sección de casos clínicos (página 135).

Por lo tanto, el cuerpo recurre a las herramientas conocidas para solucionar los problemas con programas instalados en nuestro código genético, en nuestro ser. Tiene mucho sentido biológico desarrollar grasas si experimentamos los conflictos descritos anteriormente, como protección o aislamiento en el primer caso, y como reserva alimenticia en el segundo.

Una de las cosas más importantes que debe comprender cualquier persona que se introduce en este universo de la NMG, es la capacidad de aceptar que TODAS las “enfermedades” son el resultado de algún conflicto en particular, desde la caspa, comerse las uñas, un grano o forúnculo hasta el cáncer más agresivo.

Me voy a detener brevemente en una situación que suele presentarse durante el estudio o entendimiento de la NMG; y sucede que muchas veces vamos a decir la palabra cáncer. Sin embargo, puedo comprender que no es una palabra agradable, ni siquiera fácil de leer. En mi experiencia personal fue todo un desafío avanzar en el estudio, tanto de la medicina universitaria como de la nueva medicina germánica, porque cada vez que leía cáncer algo sucedía en mi ser. Un rechazo natural, por miedo y desconocimiento, suele brotar de nuestro interior generando más miedo y rechazo.

Sin embargo, puedo asegurar que a través del conocimiento, la comprensión de las 5 leyes biológicas, el estudio, la verificación y sus propias experiencias, todas las personas cambian la definición de la palabra cáncer, desde el entendimiento científico hasta la construcción personal sobre el significado y sentido.

En este punto también quisiera remarcar que la NMG no es algo mágico, ni es algo sencillo, ni es una ciencia que se aprende en su totalidad con un libro como este, tampoco es fácil aceptar el paradigma, sobrellevar un programa biológico en carne propia y vivir cada día en base a ello. Para llegar hasta el momento en que la NMG ingresa en el día a día, en cada uno de los pensamientos y acciones del propio ser, se debe transitar un camino de conocimiento personal profundo, el cual implica un grado de sinceridad absoluta consigo

mismo, de auto-evaluación y auto-evolución, de revisión, memoria, aceptación y perdón.

Aquel que no esté dispuesto a verse tal cual es, que no esté dispuesto a cambiar aquello que identifica como conflicto o que no desea enfrentarse a su verdadero ser, por favor no continúe leyendo, porque este libro no es para esas personas.

NOTA: Las preguntas que empiezan a surgir en relación con los avances tecnológicos y socioculturales son múltiples. Debemos empezar a analizar la relación con los celulares, o como interpreta nuestra mente la información recibida a través de las pantallas, y muchísimos más interrogantes que hacen a la NMG una ciencia viva, la cual también se está desarrollando y creciendo gracias a estos nuevos desafíos.

La historia de Ryke y su conflicto, los inicios de la medicina germánica

“La nueva medicina germánica es la medicina del futuro. El impedimento de su aplicación se convierte en el mayor crimen cometido contra la humanidad.”

Dr. med. Ryke Geerd Hamer

Biografía del Dr. Ryke Geerd Hamer

El Dr. Hamer (1935-2017) fue un estudiante prodigio y a la edad de 24 años ya estaba recibido de teólogo y médico. Fue desarrollando su lado creativo, lo cual le permitió patentar varios inventos relacionados con la medicina (el “bisturí Hamer” para cirugías plásticas entre otros), brindándole una calidad de vida óptima en relación con los parámetros económicos.

La madrugada del 18 de agosto de 1978, su hijo Dirk, estaba durmiendo durante sus vacaciones en un barco amarrado frente a la isla de Cavallo, en un bello lugar cerca de Córcega. En medio del sueño recibe una bala “perdida”, aunque disparada por un inconsciente y criminal que lo deja en estado delicado (un personaje de la realeza llamado Vittorio Emanuele de Saboya, el hijo del último rey de Italia, absuelto por el crimen aún

habiendo confesado los disparos y haber engañado al juzgado francés). Luego de los cuidados iniciales, Dirk Hamer fue trasladado a Alemania donde permaneció internado unos meses, acompañado de sus padres, hasta que falleció el 7 de diciembre de 1978.

La desaparición física de Dirk fue un hecho extremadamente dramático para sus padres y familia que cambiaría la historia de la humanidad.

Sucedió que unos meses después de su muerte, tanto el Dr. Hamer en el rol de padre junto a su esposa y madre de Dirk, fueron diagnosticados con sendos tumores ubicados en órganos reproductivos. Esta particularidad, y el hecho que ambos estuvieran sanos previamente con controles constantes y periódicos, activó una alarma dentro de la cabeza del querido doctor, quien arrastrado por su propia curiosidad y creatividad, empezó a percibir que existía una relación directa entre el hecho específico de la pérdida profunda con el desarrollo de los cánceres que estaban transitando.

Se dedicó fervientemente a conversar con todos sus pacientes de la clínica oncológica perteneciente a la universidad de Munich (en ese momento realizó una prolija investigación con más de 170 personas internadas) y gracias a su empatía, dedicación y constancia, logró ganar la confianza necesaria para acceder a los detalles de las historias individuales, descubriendo que siempre existe un “hecho” traumático e inesperado previo a la aparición del cáncer. Además y

como si eso fuera poco, descubrió que ante el mismo tipo de cáncer, había siempre el mismo tipo de conflicto (la misma temática del problema).

Descubrir que ciertas circunstancias vividas de forma dramática, lo que en honor a lo sucedido con su hijo denominó DHS (por las siglas Dirk Hamer Syndrom en alemán), formaron la base para el desarrollo de las 5 leyes biológicas, que explicaremos a continuación.

Gracias a sus investigaciones y experiencia, a inicios de los años 80, el Dr. Ryke Geerd Hamer descubre un nuevo paradigma en las ciencias biológicas, presentando como tesis doctoral la primera ley biológica denominada la ley férrea del cáncer.

Mediante la comprensión de esta ley, que incluso podría denominarse la “ley férrea de la medicina”, podemos explicar PORQUÉ se producen los diferentes tipos de cáncer y todas las demás enfermedades descritas como cáncer-símbolos. Hamer descubre y describe, finalmente, que el cuerpo produce todo tipo de reacciones biológicas a nivel mental, psíquico y orgánico con el fin de adaptarse y sobrevivir.

Las leyes biológicas

“La ciencia de la embriología y nuestro conocimiento de la evolución del hombre son la base de la medicina. Son las dos fuentes que nos revelan la naturaleza del cáncer y de todas las llamadas enfermedades “.

Dr. med. Ryke Geerd Hamer

Como declara el Doctor, mediante la observación y recolección de datos en forma personal, el estudio de la embriología y la evolución (de la vida, de los embriones y del hombre sobre la tierra), se logra descifrar el código que escribe la vida y la evolución día a día. Gracias a la formulación de las 5 leyes biológicas se explica absolutamente TODO el funcionamiento del cuerpo (además de la mente y psique).

Empecemos con una idea general de cada una de las leyes y luego pasaremos al análisis detallado, palabra por palabra, intentando explicar cada concepto, idea o declaración.

Explicación general de las leyes

La primera ley biológica nos explica el ORIGEN de cada “enfermedad” demostrando que existe una relación directa entre un acontecimiento especial vivido por una

persona con el diagnóstico médico. Este hecho o acontecimiento pudo ser vivido en el pasado, o bien que lo esté viviéndolo en el presente, o incluso no ser real y estar vinculado con el futuro (como consecuencia o generado por nuestros pensamientos). Cabe remarcar que la situación o acontecimiento no tiene la obligación de ser catastrófico, aunque suele serlo, porque cada persona percibe sus problemas de forma particular. Sin embargo, la vivencia de esa situación cumple ciertos criterios característicos, recurrentes y presentes en todos los casos los cuales ampliaremos más adelante.

La primera ley declara que siempre se produce un cambio en nuestro cuerpo como reacción a un shock biológico, generando cambios a nivel del cuerpo, el cerebro y la psique.

Por lo tanto, frente a una acción (conflicto o shock biológico) se produce una reacción la cual se manifiesta, cuando describimos ese impacto a nivel corporal, como una úlcera, una necrosis, una proliferación celular, un aumento o disminución de la función de un órgano o tejido, etc.. También se activa un foco de Hamer a nivel cerebral, el cual se manifiesta en una Tomografía Axial Computada (TAC) sin contraste. En cuanto a la activación a nivel de la psique, fácilmente podemos asociar una situación “especial” con cambios en el comportamiento y la forma de pensar. Ese es el impacto a nivel de la psique. Luego avanzaremos con la segunda y tercera ley que nos

explica la reacción de cada tejido del cuerpo según su patrón de comportamiento determinado.

Por último, esta primera ley afirma que una vez solucionada esa situación en particular, el cuerpo, el cerebro y la psique restituyen todo a su estado original. Sorprendente afirmación ya que nos da a entender que el cuerpo repara y restituye todo, incluso tumores y glándulas que se sentencian como “no funcionales”. Particularmente recuerdo una gran cantidad de casos de hipotiroidismo crónico que servirían como ejemplo de falsas sentencias de cronicidad y desconocimiento del funcionamiento del organismo.

La segunda ley nos explica que todos los programas biológicos presentan un comportamiento bifásico.

Podemos decir brevemente que toda “enfermedad” tiene 2 fases: una fase de adaptación y otra de reparación (o restitución) de la adaptación.

Esto significa que, partiendo de la normalidad o normotonía, a partir del acontecimiento descrito anteriormente conocido como DHS, todos los programas especiales o SBS (por sus siglas en alemán) inician una fase inicial conocida como fase simpaticotónica para luego de encontrar una solución al conflicto específico, se inicia la segunda fase llamada vagotónica.

Durante la fase inicial o simpaticotónica se realizan las adaptaciones necesarias para afrontar la situación especial (esto podría incluir el desarrollo de un tumor o

la proliferación de algún tipo celular, conocidos como cánceres). Una vez que se haya encontrado la solución y resuelto el tema en cuestión, se inician los procesos necesarios para restaurar el órgano o tejido al estado previo al inicio del programa (incluyendo la destrucción y reabsorción de los tumores, o su encapsulación si no están disponibles los elementos biológicos necesarios).

La tercera ley revela el comportamiento de cada órgano y tejido de nuestro cuerpo gracias al estudio y actualización en el campo de la embriología y la evolución de la vida en la tierra.

Podemos afirmar, y es un hecho conocido por la medicina convencional, que en un momento determinado, todo embrión adopta una forma de disco trilaminar (significa que posee 3 capas o láminas en forma plana ovoide) del cual derivan todos los órganos y tejidos del cuerpo.

Nuestro querido doctor Hamer logró identificar los comportamientos de las 3 capas embrionarias y de esta forma, explicar de forma precisa los cambios orgánicos productos de la activación de cada uno de los programas biológicos. Esta ley también nos permite anticipar el proceso de adaptación en forma concreta, o sea, predecir la evolución de los órganos afectados por todas las mal llamadas “enfermedades”.

La cuarta ley explica la relación entre el cuerpo y los seres con los cuales convivimos. Es bien sabido que en nuestro cuerpo habitan infinidad de bacterias y

hongos, los cuales son necesarios para el correcto funcionamiento orgánico y biológico. Podemos citar como ejemplo de esto a los llamados probióticos de los alimentos, las bacterias que habitan nuestra piel y mucosas, las bacterias del intestino, etc.

Nadie se ocupó de contarlas pero es aceptado que existen 4 bacterias por cada célula humana, por lo tanto, si nuestro cuerpo fuera una democracia estaríamos gobernados por una bacteria. Esto parece gracioso y en la realidad no sucede así porque nosotros podemos controlar, de alguna manera, el crecimiento y desarrollo de estos seres vivos.

Cuando avancemos en la tercera y cuarta ley biológica en detalle, explicaremos cómo se produce esta simbiosis y la comunicación biológica.

Por último, pero no menos importante, **la quinta ley biológica es conocida como la “quintaesencia”**. Se denomina quintaesencia al extracto más depurado o concentrado de algo, el estado más puro.

La quinta ley nos regala la idea que en la vida “todo tiene un sentido”, que nuestro cuerpo nunca quiere destruirnos, que nos adaptamos para lograr sobrellevar una situación y salir adelante, que **no existen los errores en la naturaleza**.

Considerar las enfermedades como errores o males, aceptar creencias tales como los crecimientos descontrolados o invasivos de tejidos, es la forma como se intenta explicar la ignorancia sobre el funcionamiento del cuerpo, la mente y la psique.

Análisis detallado de las leyes biológicas: La primera ley biológica o ley férrea de la medicina

PRIMER CRITERIO: Todo Programa Biológico Especial Significativo (SBS) es originado por un DHS (Síndrome de Dirk Hamer), el cual es un conflicto serio que conmueve, es extremadamente agudo, dramático, y que aísla, el cual ocurre simultáneamente en los tres niveles: PSIQUE – CEREBRO – ÓRGANO.

SEGUNDO CRITERIO: En el momento de un DHS, el conflicto biológico determina la ubicación de un SBS en el cerebro denominado como Foco de Hamer (FH) y la ubicación en el órgano correspondiente como cáncer o cáncer-equivalente.

TERCER CRITERIO: El desarrollo del SBS, desde el DHS, hasta la resolución del conflicto (CL = conflictolisis), hasta la crisis epiléptica/epileptoide en lo más alto de la fase de reparación y el retorno a la normalidad (normotonía) se ejecuta en los tres niveles (psique – cerebro – órgano).

A continuación desarrollaremos en forma detallada la primera ley biológica mediante el análisis y desarrollo de cada uno de los sub-criterios.

La primera ley dio origen a la nueva medicina, como se denominó en un principio, y la nueva medicina germánica como la conocemos actualmente. Respecto al nombre, también conocido por sus siglas NMG, hubo disputas y malentendidos, por eso el Dr. Hamer registró © NUEVA MEDICINA GERMÁNICA para dejar en claro de qué se trataba.

Esta ley, la primera ley biológica, fue presentada en el año 1981 por el Dr Ryke Geerd Hamer en la universidad de Tubinga, como su tesis post-doctoral. Esta universidad es el lugar donde trabajaba el doctor, desarrollando actividades como médico oncólogo muy respetado en su entorno. Cabe destacar que en Alemania para poder enseñar y ser profesor universitario se debe presentar una tesis post-doctoral, la cual es evaluada por las máximas autoridades y el comité científico de la universidad, y así poder confiar y nombrar al médico como profesor y habilitarlo a enseñar a nivel universitario.

La cuestión es que el Dr. Hamer suponía que la evaluación de esa tesis, basada en la primera ley biológica, sería la verificación y difusión de este nuevo conocimiento al mundo respecto al origen de las enfermedades. Lamentablemente eso no sucedió y la universidad se negó y se continúa negando a verificar la tesis post-doctoral del Dr. Hamer hasta el día de la fecha, a pesar de tener sentencia judicial de la Suprema corte de justicia de Alemania para realizarla.

La revolución en las ciencias biológicas, presentada por el Dr. Hamer como la ley férrea del cáncer, define en forma objetiva, el origen de todas las formas de cáncer. Esta ley nos explica el origen de cada “enfermedad”, la cual desde ahora re-pensamos y definimos como adaptaciones biológicas. Esta ley nos brinda las causas y vincula el impacto de un conflicto en todos los aspectos que componen el ser.

El nombre “ley férrea del cáncer” tranquilamente podría llamarse la “LEY FÉRREA de toda la medicina”.

Ahora iremos desfragmentando cada sección de la ley para explicar con más detalle el sentido y la profundidad de cada uno de los conceptos.

La primera ley se divide en 3 sub-criterios, los cuales se analizarán respectivamente, recordemos el primer criterio de la ley que dice así:

PRIMER CRITERIO: Todo Programa Biológico Especial (SBS) es originado por un DHS (Síndrome de Dirk Hamer), el cual es un conflicto serio que conmociona, es extremadamente agudo, dramático, y que aísla, el cual ocurre simultáneamente en los tres niveles: PSIQUE – CEREBRO – ÓRGANO.

Análisis del primer criterio:

Empieza diciendo que ***“Todo Programa Biológico Especial Significativo (SBS)***

Acá empezamos a comprender que existen programas mentales, o sea, el Dr. nos dice que el cerebro funciona como una máquina o procesador biológico y que tiene programas normales, de supervivencia, y otros programas especiales, previstos por la evolución para afrontar situaciones especiales.

Entonces, tenemos programas especiales interpretados ahora como adaptaciones, que se gatillan en algún momento y por determinada situación, que no se activan si no es necesaria dicha adaptación.

Continúa la ley ...

.... (SBS) es originado por un DHS (Síndrome de Dirk Hamer en alemán), el cual es un conflicto serio que conmociona, es extremadamente agudo, dramático, y que aísla

Aquí incorpora el concepto de DHS y describe en qué situación se activa un programa especial. Esta sección es de suma importancia, pero antes de profundizar les diremos que las siglas DHS hacen referencia al hijo del Dr. Hamer, llamado Dirk y de ahí la D para dirk, la H de Hamer y la S de Síndrome, así que continuaremos con un poco más de historia sobre el DHS más importante en relación con las ciencias biológicas.

Como describí anteriormente en la biografía, sucedió que el hijo del doctor Hamer, un joven llamado Dirk Hamer, de 19 años, fue víctima de un hecho criminal e

irresponsable ocurrido durante unas vacaciones en un bello lugar de Francia.

El Dr. Hamer, quien era médico y teólogo descubrió unos meses posterior a la partida de su hijo, que se había “enfermado” con un cáncer muy particular en un testículo derecho y su mujer, quien también era una mujer sana y controlada periódicamente, fue diagnosticada con cáncer de mama en forma casi simultánea con su marido.

Desde ya que este hecho le generó, al menos, 2 preguntas a nuestro querido y curioso Dr. Hamer. Seguramente se preguntó algo así:

¿Por qué 2 personas “sanas” se enferman con tumores en sus zonas genitales, en forma simultánea sin antecedentes genéticos?

¿Estos tumores podrían estar relacionados con la pérdida de un miembro de su descendencia?

En ese momento la cosa no estaba clara como lo está ahora, así que el Dr. salió decidido a averiguar entre sus pacientes oncológicos si habían vivido situaciones dramáticas previas al diagnóstico médico.

Llegó a entrevistar cerca de 200 personas en poco tiempo durante su práctica médica en la división de oncología de la Universidad de Munich. Luego de dedicar todos sus esfuerzos por descubrir alguna pista que le responda a sus preguntas, la sorpresa fue enorme porque descubrió que si el terapeuta se toma el tiempo necesario y adquiere la confianza de la persona, se puede observar que en el **100% de los casos** existe

un hecho dramático y vivido en soledad (ahora conocido como DHS) previo al diagnóstico médico convencional, el cual es el responsable de generar los cambios resultantes en alguna modificación de un órgano o tejido del cuerpo.

Entonces, un DHS es un hecho dramático donde la persona lo experimenta en forma súbita, que sorprende a la persona o la agarra a contrapié, y que tiende al aislamiento, lo cual no significa que esté solo o aislado (aunque puede ocurrir en forma concreta de vivir un conflicto en soledad), es también la incapacidad de compartirlo con otras personas o el sentir que nadie puede o quiere ayudar. Un DHS es un instante, un clic o un rayo, donde en menos de un segundo se activa el programa, se inician las transformaciones orgánicas, los cambios de conducta y el Foco de Hamer en el cerebro.

Ahora desarrollaremos el concepto de conflicto, el cual no es el DHS en sí mismo aunque sea una parte importante porque se necesita. El DHS es, además, un sentir especial de cada persona en relación al hecho o situación vivida o experimentada.

En este punto debemos destacar que no todos los conflictos o problemas que vivimos durante la vida nos gatillaron un DHS. Es frecuente el uso de conflicto psicológico para diferenciar de un conflicto biológico, en términos de NMG.

El conflicto psicológico es un problema, a nivel del psiquismo de la persona, real y concreto pero que no

genera una adaptación a nivel orgánico. Esa es la gran diferencia ya que un conflicto psicológico puede ser también un conflicto biológico. Es más, si hay adaptación de algún órgano, tejido o de funcionamiento podemos afirmar que siempre fue un conflicto biológico. Por otro lado, se observan conflictos psicológicos que no producen modificaciones orgánicas. Es importante ser consciente de estos conceptos, no todo problema es un conflicto biológico, incluso llegando a ser entendido como conflicto psicológico.

Para que exista choque biológico deben cumplirse las condiciones expuestas en la primera ley, en especial cuando están presentes mecanismos relacionados con la inhibición de acción. Este concepto de inhibición de acción es muy importante para la NMG, producto del estudio de Henri Laborit y el cual iremos desarrollando en este y otros capítulos siguientes.

Por ahora mencionaremos que existen 4 comportamientos básicos posibles dentro del reino animal. Estos comportamientos son:

1. Consumo
2. Búsqueda de placer o de evitar el castigo
3. Lucha o huida
4. Inhibición de acción (no hacer o hacerse el muerto)

El comportamiento de consumo es natural y obvio, desde el aire, agua, alimentos y todos los elementos

necesarios para el desarrollo de la vida. Sin embargo debemos destacar los consumos excesivos o compulsivos como adaptaciones biológicas con un sentido, por ejemplo cuando se activa un programa de células grasas (obesidad) descrito anteriormente.

Respecto a la búsqueda de placer o de evitar el castigo, podemos afirmar que son comportamientos animales que claramente los vemos reflejados en los seres humanos. Ambos estímulos son las dos caras de la misma moneda, un concepto que podremos comprender en profundidad cuando hablemos de las leyes de la naturaleza, porque desarrollaremos la ley de la bipolaridad.

No tendría que explayarme mucho en las conductas de lucha o huida ya que son, por lejos, los comportamientos de respuesta humana más reconocidos y aceptados socialmente.

De todos los conceptos relacionados a conductas humanas, la “inhibición de acción” es el menos conocido y difundido aunque es el más importante en el desarrollo de las “enfermedades”, ahora adaptaciones biológicas, porque funciona como un condicionante para la aparición del SBS. No existe programa biológico si la persona es capaz de hacer los cambios y adaptarse al conflicto, por lo tanto, podemos afirmar que la inhibición de acción es un comportamiento presente en la formación de un DHS.

Esto sucede básicamente porque en la naturaleza este mecanismo de supervivencia tiene una duración muy breve. Todos hemos visto un animal o insecto que, frente a un depredador, peligro o amenaza, decide “hacerse el muerto” y suele ser efectivo, porque ningún depredador ataca a un animal muerto (ni tiene sentido) lo cual confunde al atacante. Esta conducta de supervivencia límite suele ser la última medida, por eso el hacerse el muerto se resuelve en segundos o minutos de una forma o de otra, porque no se puede permanecer inmovil sin respirar por mucho tiempo y, a su vez, moverse puede resultar en la muerte.

Actualmente, inmersos en una sociedad pseudo protectora, es frecuente observar individuos permaneciendo sin hacer nada frente a sus conflictos por tiempos asombrosamente prolongados, sin hacer los cambios necesarios o movimientos aparentemente indispensables. Si se viven ese tipo de situaciones, es obvio, que se activarán programas para ayudar a ese ser, a salir de su “inhibición de acción” y resolver sus conflictos.

“Antes de curar a alguien, pregúntale si está dispuesto a renunciar a las cosas que le enfermaron”, decía Hipócrates, conocido como el padre de la medicina griega quien además pensaba que era la naturaleza la responsable de la curación, y que el médico solo podía intentar facilitar la evolución natural de los pacientes.

Por último, me gustaría remarcar que un hecho específico no determina el DHS.

La vivencia e interpretación personal sobre el acontecimiento será el gatillo que generará la activación o NO del SBS específico.

Como ejemplo analizaremos un caso del Dr. Hamer y sus aclaraciones sobre cómo hacen frente a una misma situación diferentes personas, porque cada una puede reaccionar de diferentes maneras en base a sus experiencias previas, su hormonalidad y su lateralidad biológica entre otras características particulares aunque no son determinantes. Como dice el Dr. Hamer: “Puede bastar una única palabra (por ejemplo “cerdo”), dicha durante una pelea violenta, para producir un DHS. En ese mismo instante se define el contenido conflictivo percibido por el paciente.”

Eso sí, cuando alguien interpreta esa situación de esa forma determinada, inmediatamente el cuerpo, la mente y la psique responden siempre con el programa biológico específico y sensato correspondiente a la adaptación necesaria. No puede activarse un programa biológico o SBS y que el DHS sea al azar o aleatorio. Es clave entender que a cada conflicto biológico le corresponde un programa específico, respetando la ley natural de la correspondencia.

Según el propio Dr. Hamer, el conflicto biológico se decide en el instante mismo del DHS, es decir, en esa fracción de segundo se define el contenido conflictivo que por cuyas vías, a su vez, transcurre todo el conflicto biológico.

El caso que el Dr. Hamer hace referencia para describir las diferentes posibilidades de percepción de un conflicto biológico se basa en una mujer que descubre y atrapa a su marido “in fraganti” en un engaño amoroso.

En este caso, la mujer no debe necesariamente sufrir un conflicto biológico sexual, ni cualquier otro conflicto biológico. También existe la posibilidad que la situación no le genere una adaptación biológica (tal vez ya estaba sospechando del infiel y el hecho no la agarró a contrapié a ella, es más, quería separarse).

Sin embargo, puede sufrir un conflicto si experimenta el hecho de manera inesperada, o vive la situación en soledad y/o en forma dramática. Entre los distintos contenidos conflictivos posibles para esa mujer engañada, podemos mencionar estos ejemplos (aunque puede haber otros porque cada persona es única e irrepetible en el mundo, agrandando exponencialmente las opciones factibles):

1. La mujer podría vivir la situación como conflicto biológico sexual (frustración) por no tener relaciones sexuales (no aparearse). En este

caso la expresión a nivel orgánico será una úlcera de la mucosa del cuello del útero con el consiguiente carcinoma.

2. La esposa también tiene un amante, y ya no ama a su marido. Pero en el momento del DHS vive la situación como una ofensa y una traición por el hecho de que el marido le hace quedar mal delante de los amigos. En el momento del DHS sufre un conflicto en el nido a causa de su pareja. En este caso presentará a nivel orgánico un cáncer de mama derecha (si se trata de una diestra).
3. La paciente en el momento del DHS concibe a la joven rival como un conflicto de caída de la autoestima. “Ella ha podido darle lo que yo ya no le puedo dar”. La paciente en este caso sufriría, en el momento del DHS, un conflicto biológico de auto-desvalorización con osteólisis en la zona de la pelvis, con el consiguiente cáncer de hueso o necrosis incapacitante de cadera (lado par).
4. La mujer quizás ya pasó la menopausia y reacciona de un modo masculino. Podría, en el momento del DHS, experimentar la misma situación como un conflicto de territorio y el consiguiente carcinoma intrabronquial o si se trataba de un “conflicto de no poder marcar el territorio” con el atributo “que asco”, un carcinoma de la vejiga (si se trata de una diestra).

En el ámbito de la Nueva Medicina cuando se habla de conflicto, en todos los casos se hace referencia a un **conflicto biológico**. Como describimos anteriormente, este conflicto biológico que se inicia con un DHS, impacta en la persona o animal como si le cayese un rayo encima, se produce instantáneamente y causa un Foco de Hamer en el cerebro dando inicio al programa especial biológico impactando en el organismo entero (se activa a los 3 niveles: psique, cerebro y órgano). La activación o no del programa biológico no es consciente porque proviene del instinto, de aquel instinto evolutivo básico animal.

El primer criterio, de la primera ley finaliza:

.... el cual ocurre simultáneamente en los tres niveles: PSIQUE – CEREBRO – ÓRGANO.

Aquí nuestro querido doctor nos dice que todo ser humano está formado por una tríada psique, cerebro y órgano.

Es bien fácil comprender cuando se refiere al cuerpo y a la posibilidad de observar un cambio de forma o función, frecuentemente diagnosticado como cáncer.

En cuanto a los otros dos términos deberíamos entender al cerebro como el órgano, como una máquina biológica siendo el procesador orgánico que realiza todos los procesos para mantener y conservar la vida. Por ejemplo: para mover un músculo se debe en primer lugar, tener la idea o reacción ante un estímulo, activar

los centros motores y coordinar el movimiento para que los músculos, o el cuerpo, hagan la acción deseada registrando el proceso y haciendo correcciones. Todas estas acciones y reacciones están coordinadas por el cerebro el cual recibe información, la procesa y ejecuta las acciones necesarias.

En cuanto a la psique, el doctor ha sido muy inteligente en llamarlo de esta forma. Como en español la palabra también tiene el mismo significado que en otros idiomas, ya que proviene del griego se mantiene su terminología original (los griegos ya se preguntaban y resolvían algunas cuestiones que nosotros aun en nuestros días seguimos sin tener en muy claro).

La psique tiene diferentes interpretaciones personales respetables y cada uno lo entiende según sus sistemas de creencias básicos. Para algunas personas representa el alma, para otros el espíritu, para otros el inconsciente, y así podemos seguir. Lo importante a tener en cuenta es que representa a nuestra conciencia y algo más, que cada uno le pone el nombre que quiera, lo importante es este **algo más**.

Cuando un programa biológico se activa, se activa en los 3 niveles y podremos comprobar esos cambios en los 3 niveles. Los cambios más llamativos y que por lo general derivan en las consultas médicas convencionales son los que se reflejan en el cuerpo. La aparición de un tumor es fácilmente identificable.

Sin embargo, podemos comprobar que en el 100% de los casos habrá manifestaciones a nivel del cerebro y

de la psique. Ya nos explayaremos en esto más adelante en la segunda ley biológica.

El segundo criterio continúa diciendo que:

En el momento de un DHS, el conflicto biológico determina la ubicación de un SBS en el cerebro denominado como Foco de Hamer (FH) y la ubicación en el órgano correspondiente como cáncer o cáncer-equivalente.

Nos detenemos acá y reflexionamos... cuando sucede el evento capaz de generar un DHS (recordemos que debe ser vivido dramáticamente, que agarra a la persona a contrapié, y no lo puede compartir), el conflicto biológico (temática e interpretación) es el responsable de activar el interruptor cerebral conocido como Foco de Hamer en una ubicación específica del cerebro para realizar una tarea en particular. Al activarse este interruptor también se activan los cambios en un órgano o tejido específico, según las órdenes generadas en el cerebro. O sea, según el contenido del conflicto se activará una zona determinada del cerebro.

Parece extraño pero es así, no se activa cualquier parte del cerebro, se activa una parte específica según el conflicto **dependiendo de la percepción personal y la naturaleza del conflicto**. Esta activación a nivel del órgano cerebro, produce un foco de hamer.

Incorporamos este nuevo concepto, llamado Foco de Hamer (FH). Se dice foco de hamer a la imagen que

puede observarse en una TAC sin contraste de cerebro cuando se activa un SBS (programa biológico).

Este maravilloso descubrimiento del Dr. Hamer, quien también era especialista en leer tomografías cerebrales, permitió asentar la “teoría” en una experiencia comprobable, lo cual llevó a la formulación de la ley férrea del cáncer.

Una ley se cumple en el 100% de los casos y, aunque parezca arriesgado, las leyes biológicas se cumplen en el 100% de los casos. Con el poder de la verdad y el saber profundo es que nuestro querido Dr. presentó la 1º ley como tesis post-doctoral.

Ahora sostenemos y remarcamos este concepto: **son leyes biológicas** y no teorías como suele manejarse la medicina convencional con sus pacientes. Más adelante desarrollaremos estas afirmaciones.

Entonces, cuando una persona sufre un DHS y activa un SBS, se produce una alteración en el cerebro (órgano). Por la activación del programa se inician cambios en el comando central los cuales se pueden observar en un estudio de rayos X, como es la tomografía axial computada (TAC). Esos cambios en zonas muy específicas del cerebro demuestran que tenemos un procesador de origen orgánico, el cual se comporta de formas predecibles y observables.

Estos anillos concéntricos son el resultado de impulsos electromagnéticos los cuales resuenan en el tejido

cerebral, el cual está compuesto en más de un 90% de agua.



1º LEY BIOLÓGICA

FOCO DE HAMER

*Se observa el foco de Hamer en una TAC de cerebro sin contraste.
Nótese la forma de anillo señalada por la flecha*

Debemos entender que estos anillos no son anillos (si hablamos de la forma geométrica de anillo) ya que el corte de la TAC sólo nos permite verlo en 2 dimensiones. Usando la imaginación y el pensamiento

abstracto podremos entender que se trata de una esfera irradiando en todas direcciones a partir de un punto central o núcleo. Este punto central lo denominamos relé.

Un relé es el centro de control para un determinado órgano o tejido y produce modificaciones sólo a la parte del cuerpo que se encuentre bajo su control. A este punto se refiere el final del segundo criterio cuando nos dice que cada FH o relé cerebral o centro de mando o centro de control activará un órgano o tejido específico y provocarán un determinado cáncer o un equivalente canceroso. Un equivalente canceroso es la alteración de la función, o una úlcera o un cambio hormonal por ejemplos.

Esta organización de los relés se inicia poco tiempo después de la concepción y continúa durante todo el desarrollo embrionario. Con el correr del libro iremos entendiendo el funcionamiento de las diferentes partes del cuerpo según su origen embriológico y ahí es cuando profundizaremos en el concepto de equivalente canceroso, al avanzar en la tercera ley biológica.

El tercer y último criterio de la primera ley continúa...

El desarrollo del SBS, desde el DHS, hasta la resolución del conflicto (CL = conflictolisis), hasta la crisis epiléptica/epileptoide en lo más alto de la fase de reparación y el retorno a la normalidad (normotonía)

En otras palabras, el desarrollo del programa biológico especial, desde su inicio con un DHS hasta la desactivación del mismo y el consiguiente retorno a la normalidad, llamada normotonía, tiene algunos momentos destacables que nos permiten distinguir diferentes patrones de comportamiento. Estos puntos de interés dentro del programa biológico especial son (partiendo de la normalidad o normotonía que es un estado de equilibrio):

1. el DHS propiamente dicho e iniciador del programa biológico correspondiente según la percepción personal en relación con el conflicto,
2. la conflictolisis o CL que es el momento en el cual el conflicto se resuelve, se encuentra una solución al problema o se cambia la forma de entenderlo.
3. la crisis epiléptica o epileptoide que ocurre durante la fase de reparación, o sea, la CE ocurre entre la conflictolisis y el regreso a la normotonía.
4. el regreso a la normotonía o desactivación completa del programa con sentido y especial

El tercer criterio de la primer ley finaliza de la siguiente manera:

...se ejecuta en los tres niveles (psique – cerebro – órgano).

Siguiendo la línea que desarrollamos en el primer criterio, si el programa se activa en forma simultánea en los tres niveles, el Dr. Hamer nos remarca que durante toda la evolución del programa especial podremos notar variaciones en esos mismos 3 niveles.

Esto es importante porque la mayoría de las personas consideran una enfermedad como alteración de algún órgano, sin embargo con la NMG sabemos que los cambios se ejecutan también en el órgano cerebro y a nivel de la psique, modificando el comportamiento.

Y así finaliza la primera ley biológica, es increíble cómo algo tan simple y claro nos brinda tantas herramientas para descubrir el verdadero funcionamiento del cuerpo.

Sobre el final del tercer criterio, el Dr. nos indica las claves para adentrarnos en la segunda ley, los momentos descritos en el tercer criterios se desarrollarán en la segunda ley como así también el concepto de normotonía, el cual es usado muy inteligentemente para describir el estado de normalidad. Nótese que no usa el término salud ni cualquier otra construcción semántica, se refiere simplemente al hecho biológico experimentado por todos los animales y es el ciclo día/noche, o por sus características fisiológicas se puede describir como vagotonía y simpaticotonía.

Un concepto extra que encaja muy bien en este lugar para su aprendizaje es el concepto de masa conflictual.

La masa conflictual se define por “el colorido del conflicto multiplicado por la duración del mismo”.

El colorido significa el dramatismo que le puso una persona a ese conflicto específico, y atención que no significa la gravedad del hecho conflictual en sí mismo, sino que se trata de la forma en que esa persona lo vivió, lo sintió o experimentó. Esa vivencia es muy particular y, por esta razón, podemos entender que cada programa biológico es tan particular como la persona que lo experimenta.

Entonces, y siguiendo esta línea de pensamiento, entenderemos que no pueden existir terapéuticas enlatadas para los tratamientos de las llamadas “enfermedades”, si se desean hacer con el prisma de la NMG.

Luego iremos profundizando en el concepto de masa conflictual, y muchos más, con el desarrollo de la lectura.

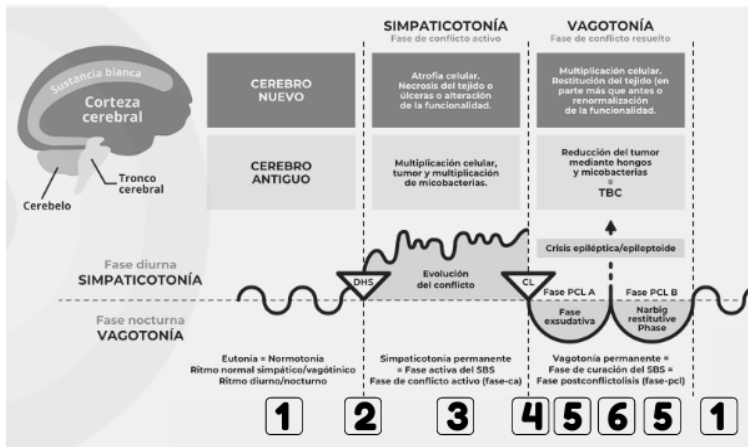
La segunda ley biológica

La denominada ley bifásica de todos los SBS dice lo siguiente:

Siempre que exista una resolución del conflicto (CL o conflictolisis), aplicará la ley de las dos fases de todo Programa Biológico Especial Significativo (SBS).

En pocas palabras podemos explicar la segunda ley diciendo que todos los programas biológicos tienen 2 fases, las cuales ocurren en el 100% de los casos, siempre y cuando exista una solución del conflicto porque, mientras se mantenga el conflicto activo, la persona puede permanecer por tiempo indeterminado en la primera fase. Si sucede lo descrito anteriormente, o sea, no resolver nunca el conflicto, significa que no podría iniciar la segunda fase, y por lo tanto, aplicar a las 2 fases referidas en la ley. Lo más probable es que detenga su desarrollo y se vaya apagando el sistema biológico por semejante desgaste (ver nota sobre el estrés más adelante).

El Dr. Hamer describe la ley gráficamente conteniendo información valiosa y completa. Aquí Ud. puede detenerse en la imagen siguiente para visualizar los conceptos que describiré a continuación.



En primer lugar quisiera destacar los 6 puntos más importantes del gráfico, los cuales serán desarrollados a continuación, aunque posterior a una breve pero necesaria introducción al concepto de sistema nervioso. Los puntos destacados en el gráfico son:

1. Normotonía o eutonía
2. DHS o Dirk Hamer Syndrom (en alemán)
3. Simpaticotonía
4. CL o conflictolisis
5. Vagotonía, PCL o Post-conflictolisis (PCL-A y PCL-B)
6. CE referencia a Crisis Epiléptica/Epileptoide

Para comprender la segunda ley biológica debemos conocer una parte de nuestros cuerpos muy antigua evolutivamente, que regula las funciones básicas

destinadas a mantener la vida. Ese ordenador y sus efectores que regulan, en forma electroquímica todas las funciones y que no requieren nuestra intervención consciente, se llama: **Sistema Nervioso Autónomo**.

Para la práctica y saber diario es necesario comprender simplemente que el **Sistema Nervioso Autónomo** es quien regula las funciones involuntarias del cuerpo (funciones básicas y primitivas como digerir alimentos, por ejemplo) mediante el uso de 2 mecanismos o conjunto de acciones preestablecidas para lograr sus objetivos, por eso se vuelve a dividir en base a los efectos que generan, en:

Sistema simpático: es el sistema responsable de la activación para la acción, incluyendo el ritmo diurno (interpretado como una programación básica de supervivencia), como así también su participación en situaciones de lucha o huida. Es un activador de la vigilia y la acción que puede desencadenar una reacción tipo lucha o huida, por ejemplo.

Sistema parasimpático o vagotónico: es el sistema que prepara al organismo para procesos más tranquilos, con otro ritmo biológico como es la digestión (procesos biológicos con ritmos más lentos que los requeridos y efectuados por el sistema simpático, porque en esos casos es simple: corremos o morimos). La vagotonía se caracteriza por la relajación, momento donde ocurre también reparación biológica.

La ciencia biológica divide el sistema nervioso en central y periférico, a su vez en somático y autónomo, que se divide en simpático y parasimpático. Bueno, supongo que todas estas divisiones y subdivisiones son con intención de facilitar el estudio, ya que no existe tal división en los organismos vivos. Formamos parte de un todo y hay que recordarlo cada vez que presentemos o hablemos de una división sobre algún aspecto específico en la naturaleza.

Normotonía o Eutonía

Básicamente, el sistema nervioso autónomo se encarga de mantener el ritmo biológico o biorritmo, con ciclos diurnos de simpaticotonía y nocturnos de vagotonía o parasimpaticotonía. Este ritmo normal lo conocemos como Normotonía o Eutonía y agregaremos que respeta el horario natural, el cual determina el cambio entre día y noche, que es a las 3 AM. según el entendimiento de la NMG. Luego veremos cómo este dato se relaciona con los diferentes tipos de insomnio según la ley de las 2 fases biológicas.

FASE de Conflicto Activo: estado de alarma, el cuerpo en alerta !!!

Entonces, y si idealmente una persona se encuentra en normotonía, al activarse un programa biológico especial y significativo (SBS) se produce un cambio orgánico y comienza la fase simpaticotónica, donde se activan

adaptaciones generales y particulares para cada programa.

La primera fase de todo programa biológico se inicia a partir de un DHS. Al momento de la activación del programa o SBS, comienza inmediatamente la fase de simpaticotonía permanente hasta que se resuelva el conflicto. El Dr. Hamer nos explicó en la primera ley biológica que una persona puede permanecer por tiempo indeterminado en la fase de conflicto activo y sólo si encuentra una solución al conflicto inicia la segunda fase, fase vagotónica o fase de reparación.

Esta fase de conflicto activo se caracteriza por la presencia de pensamientos obsesivos sobre el tema en cuestión o pensamientos rumiantes, en especial a la hora de dormir generando insomnio especialmente al momento de mantener el sueño o volver a dormirse con despertar precoz (este insomnio se conoce como “insomnio de mantenimiento” según la ciencia convencional). El cuerpo entra en un estado de simpaticotonía permanente a nivel funcional, con el objetivo de tener las herramientas necesarias para superar el conflicto.

En este punto, la medicina convencional engloba cientos de programas biológicos en estado de simpaticotonía permanente bajo un único síntoma llamado ESTRÉS, y solo se basan en las características generales de la fase de conflicto activo (CA) para justificar su ignorancia sobre el inicio y desarrollo de

algo que se reconoce como una enfermedad en sí misma.

Debo explayarme en explicar el estrés según la óptica de la NMG. Comúnmente y socialmente se denomina estrés a *“la tensión provocada por situaciones agobiantes y que origina reacciones psicósomáticas”* según el diccionario de la Real Academia Española, quien rige las normas del lenguaje.

Como puede observarse es una definición parcialmente cierta, aunque incompleta y minimalista. Ahora sabemos que *“la tensión provocada”* es la mismísima activación de un programa biológico o SBS y donde *la “situación agobiante”* es lo descrito en la primera ley biológica como DHS. En cuanto a *“que origina reacciones psicósomáticas”* podría admitirse como cierto. Sin embargo esta definición tan amplia y sin ahondar en algo trascendental para la humanidad, me hace pensar que si la ciencia convencional profundizara en el concepto **“psicósomático”**, estaríamos a un paso de dar luz verde a la nueva medicina germánica a nivel global. Personalmente me da la sensación que al no poder tapar el sol con la mano (no poder callar la verdad), nos distraen con reflejos en espejos sin decirnos que existe una fuente de luz gratuita, abundante y libre que es el sol.

En cierta forma decir psicósomático es correcto porque vincula la psique con la mente y el cuerpo, ahora queda en las manos de cada persona profundizar sobre el

origen de las “enfermedades” con la gran ayuda de la NMG.

Más allá del intento por englobar varias adaptaciones bajo el nombre de estrés, según la medicina germánica, podemos definir estas expresiones corporales como todos los síntomas y signos que caracterizan una fase de conflicto activo o simpaticotónica. Lo sabemos porque son las modificaciones biológicas relacionadas con la preparación del cuerpo para la acción (el término “acción” engloba más conceptos que el solo hecho de contemplar la dupla lucha/huida). Estos signos y síntomas generales pueden incluir:

- Falta de apetito
- Pérdida de peso
- Presión sanguínea alta
- Manos y pies fríos por vasoconstricción periférica
- Aumento de catecolaminas
- Aumento de cortisol
- Aumento de la glucosa sanguínea
- Insomnio de mantenimiento con despertar precoz (el sentido biológico es aprovechar la mayor cantidad de horas posibles en un día)

Además de estas expresiones generales, las cuales todas tienen un sentido biológico (en el caso de aumento de la glucosa podemos comprender que es beneficioso si existe un peligro y debemos reaccionar

enérgicamente) también se producen las adaptaciones especiales generadas por cada programa biológico. En estos casos el comportamiento depende de la capa embrionaria involucrada.

Por ejemplo, podemos mencionar que si interviene la hoja embriológica más moderna, conocida como ectodermo, durante la fase de conflicto activo suele presentar úlceras, atrofas celulares o disminución de la función.

En los casos donde está involucrado el endodermo suele haber proliferación celular (formación de tumores, especialmente adenocarcinomas) en sintonía con la reproducción microbiana, mostrando el típico comportamiento del cerebro antiguo. El endodermo forma parte de lo que denominamos cerebro antiguo o arcaico.

Avanzaremos y profundizaremos en los comportamientos de las diferentes capas embriológicas durante la tercera ley biológica y sobre la relación con los microbios en la cuarta ley biológica.

Volviendo a la importancia del estrés (traducido por la NMG como sinónimo de fase de conflicto activo con altos niveles de simpaticotonía), ahora debemos atenderlo como una última posibilidad de superar un conflicto, con cambios corporales, psíquicos y mentales que brindan energía extra con el objetivo de superar un hecho puntual.

Es fundamental reconocer el estado de “estrés” ya que, si demoramos demasiado en salir de la inhibición de acción, se podría perder la **oportunidad biológica** y aún habiendo resuelto el conflicto, generar un enorme desgaste biológico. Este uso indebido de nuestro ser podría ser tan importante y de tal magnitud que la persona no logre superar la fase de resolución.

Este proceso de búsqueda constante de una solución para un conflicto produce lo que denominamos “desgaste biológico”, ya que nuestro cuerpo funciona como cualquier maquinaria, la cual si trabaja con sobrecarga durante un tiempo mayor al programado, comenzará a generar daños en sus materiales, con mal funcionamiento y finalmente el cese de las funciones. Lo mismo sucede en los cuerpos animales, que son perfectas maquinarias biológicas.

Existen algunos casos muy interesantes en los cuales las personas mantienen un conflicto semi activo en forma conciente o inconciente, con el fin de mantenerse con vida, lo cual tiene mucho sentido biológico comprendiendo, ahora y gracias a las 5 Leyes, que la resolución implicaría su muerte debido a la gran masa conflictual ya generada.

Conflicto lisis o resolución del conflicto

La conflictolisis es un punto de inflexión en un programa biológico (al igual que lo es el DHS) para cambiar del estado de simpaticotonía a vagotonía.

En mi opinión, la conflictolisis también tiene características particulares, como el hecho de ser inesperada. Quisiera aclarar que nadie puede forzar una conflictolisis, podemos intentar y buscar la solución pero el momento justo en el cual se alinean la psique, la mente y el cuerpo es como un rayo, el cual nunca se puede saber ni cuando ni donde va a caer. Suelo comparar la resolución del conflicto con el concepto de aprendizaje, donde se puede recibir el mejor conocimiento del mundo pero solo cuando lo procesamos, lo entendemos, lo ponemos a prueba, funciona y finalmente lo hacemos sin pensar, es ahí donde se aprendió. No podemos forzar el aprender algo aunque sí podemos identificar claramente cuando ocurre, cuando ya lo hemos aprendido.

A partir de la resolución del conflicto se inicia la segunda fase o vagotónica. Más adelante profundizaremos sobre el concepto de conflictolisis con los ejemplos. Por ahora lo consideramos como un instante, el cual produce un cambio a nivel del cuerpo, la mente y la psique.

NOTA: Un punto que debo remarcar sucede cuando existen varios programas activos en forma activa y ocurre una CL simultánea de ellos. En estos casos cada SBS iniciará un proceso de reparación propio, en base de la masa conflictual generada en cada uno de los programas. Incluso puede suceder de tener algunos

programas resueltos y otros aún sin su conflictolisis correspondiente aún teniendo temáticas similares.

FASE PCL, post-conflictolisis o vagotónica

En esta fase conocida como vagotónica, el cuerpo hace todo lo posible por reparar, destruir y/o restituir los tejidos adaptados en la primera fase o simpaticotónica. Como el nombre lo indica, el estado característico es el estado del “vago”. Es un estado de cansancio permanente, con sueño, hambre y cierta sensación de bienestar. Es obvio que todas las personas hemos pasado por algún estado vagotónico, ya sea leve, representado como un buen descanso de fin de semana, o bien pasar por un tiempo largo en la cama sin poder movernos y acompañado por manifestaciones más importantes como fiebre y dolores.

A esta altura muchos lectores podrán comprender que existe una proporcionalidad entre la fase de reparación y la masa conflictual (como referencia completa de la fase simpaticotónica). Recordando el concepto de masa conflictual decimos que es la masa compuesta por la duración del conflicto multiplicado por el colorido personal (la forma que interpretó esa persona en particular su shock biológico).

De esta forma, afirmamos que en caso de un conflicto el cual haya durado muchos años en actividad, ha generado una gran masa conflictual en forma

independiente del colorido o dramatismo vivido por esa persona. En su opuesto podríamos describir conflictos de corta duración (incluso horas) pero experimentados con gran colorido los cuales desencadenan fases de reparación con gran sintomatología. También recordemos lo descrito anteriormente en relación con el estrés y la necesidad de resolverlo de forma inmediata, ahora agregando lo aprendido sobre su impacto en la segunda fase o fase de reparación biológica.

Al igual que la fase inicial, la fase de vagotonía o parasimpaticotonía presenta signos y síntomas generales que describiremos a continuación:

- Aumento del apetito
- Aumento de peso
- Manos y pies calientes por vasodilatación periférica
- Insomnio de conciliación (el sentido biológico es conciliar el sueño cuando los depredadores se van a dormir, precisamente después de las 3 AM, el objetivo es dormir tranquilos y reparar o restituir los tejidos previamente adaptados)
- Secreciones de productos y desechos orgánicos generados durante la reparación biológica.

Además de estas expresiones generales, también se manifiestan los cambios en las adaptaciones especiales (el órgano o tejido en particular) generadas por cada

programa biológico. En estos casos el comportamiento depende de la capa embrionaria involucrada.

Por ejemplo, podemos mencionar que si interviene la hoja embriológica más moderna, conocida como ectodermo, durante la fase de restitución se presenta con relleno de las úlceras generadas previamente, restitución celular o normalización de las funciones. En los casos donde está involucrado el endodermo suele haber necrosis caseosa de los tejidos adaptados con desintegración de tumores mediante hongos o micobacterias; también se asocia la aparición de fiebre y dolor. Avanzaremos y profundizaremos en los comportamientos de las diferentes capas embriológicas durante la tercera ley biológica, como así también sobre la fiebre y la relación simbiótica con los microbios en la cuarta ley biológica.

Respecto al dolor podemos decir que es un subproducto de la inflamación. Por definición la inflamación se presenta con 5 características y ellas son:

1. **Rubor** por aumento de la vascularización de la zona para aportar los elementos necesarios para la reparación biológica,
2. **Tumor** a causa del edema generado por la vascularización y los mediadores químicos activados en la zona,

3. **Calor** que responde al aumento de vascularización, control microbiano y a las reacciones químicas,
4. **Dolor** en relación con la expansión y activación de los receptores sensitivos en las áreas en restitución,
5. **Impotencia funcional** con la cual se produce una limitación de los movimientos que tiene todo el sentido biológico, porque se necesita reparar antes de volver a enfrentar un peligro, como así también existen motivos particulares para promover esta inmovilización (este ejemplo se presenta en fases de resolución de conflictos de huesos, donde el cuerpo impide los movimientos mediante el dolor con el objeto de evitar las fracturas “espontáneas” o frente a mínimos movimientos. El cuerpo conoce la fragilidad ósea generada en conflicto activo. El objetivo es reparar la necrosis generando un callo óseo que haga al hueso más resistente al estado previo al conflicto, para lo cual se requieren los ritmos y tiempos biológicos correspondientes).

Entonces, podemos afirmar que el mecanismo conocido como “inflamación” es el método utilizado por los organismos vivos para encarar todos los procesos de reparación biológica.

“Siempre que exista reparación biológica habrá inflamación.” RS.

Con esto podría dar por suficiente, a fines prácticos para una comprensión rápida, la información general sobre la fase de reparación o vagotónica siempre teniendo en cuenta que cada tejido, el cual ya ha experimentado la adaptación correspondiente, iniciará su restitución o reparación. Entonces, además de la sintomatología general descrita, cada individuo presentará signos y síntomas propios a su adaptación específica.

En esta etapa, y debido a la inflamación con su sentido biológico, suele presentarse el dolor, el cual motiva la consulta médica convencional.

Me detengo unos minutos para explicar que cerca del 90% de los programas biológicos especiales y con sentido de la naturaleza tienen su expresión orgánica más importante durante la fase de restitución o vagotonía. Se considera a la fase de conflicto activo como una fase fría, donde no suelen presentarse signos o síntomas orgánicos aunque sí se observan grandes cambios de conducta o comportamientos.

En la NMG todo tiene un sentido, como bien lo expresa la 5 ley biológica y en especial si lo relacionamos con ejemplos de la naturaleza. Entonces, si aplicamos este principio por su opuesto, podemos comprender que NO tendría ningún sentido para un animal el sentir dolor, tener hambre o estar cansado cuando un depredador lo acecha o se encuentra bajo alerta, lucha o huida; porque es el momento de estar liviano, con la glucosa y

la presión arterial altas y listas para la acción, porque si doliera o existiera impotencia funcional no podría escapar o luchar y eso representaría una muerte segura.

Ahora podemos entender mejor por qué los síntomas “se presentan” durante la fase de reparación (sucede así en el 90% de los programas biológicos), lo cual significa también que el conflicto ya ha sido superado (aunque pueda tener recaídas, las cuales explicaré más adelante).

Sin embargo, al consultar con un médico de la medicina convencional, comienza un círculo vicioso con posibles choques biológicos por diagnóstico o recaídas inducidas por conflictos **sensibles o riele**s, como por ejemplo podría ser un conflicto de autodesvalorización (casi todas las personas han recibido algún diagnóstico catastrófico, o algún pronóstico fatal los cuales no tenían bases científicas, incluso un simple comentario o un gesto puede desencadenar un conflicto por sí solo). Comprender estos conceptos es totalmente necesario a la hora de plantear y planificar el camino terapéutico apropiado.

Durante el transcurso de la fase vagotónica se presenta un hecho muy puntual, conocido por la NMG en profundidad y totalmente necesario para lograr completar las 2 fases descritas en la ley.

Este “evento” lo conocemos como crisis Epiléptica o

Epileptoide (explicaremos sus expresiones y efectos en detalle a continuación).

La CE representa el final de la PCL-A y le da inicio a la PCL-B, la cual durará el tiempo necesario hasta lograr la normotonía.

Existen sutiles diferencias entre la PCL-A y la PCL-B. Entre lo más característico podemos destacar que durante la fase PCL-A se detienen los pensamientos obsesivos sobre el conflicto, cambia la forma de diana en el FH originada durante la fase de CA, la presión arterial y la glucemia empiezan a retomar su camino a la normalidad. Durante la fase PCL-B aparece una sensación de cierto bienestar general dando camino a la desaparición completa de la adaptación y retorno a la normalidad. En mi experiencia, muchas personas alcanzan la normotonía y no la reconocen como tal. Quizás porque las últimas etapas de la fase PCL-B sean sutiles o bien, porque no solemos reconocer el bienestar y la felicidad, al contrario de lo que sucede con el dolor y el sufrimiento.

Por último, y una vez completada la fase PCL-B, volvemos a la normotonía o eutonía que es el punto de partida inicial del SBS. Sobre este final de la adaptación biológica, podemos agregar que cada capa embrionaria tiene sus comportamientos específicos para la resolución o restitución del programa y son bien conocidos, predecibles y comprensibles observándose la capacidad de reparar en forma completa (volviendo al

estado original), como también puede reparar con cicatrices las cuales, también, tienen un sentido biológico.

Es destacada la capa embriológica conocida como nuevo mesoderma, o “grupo de lujo”, en la cual se observa que su sentido biológico es justamente llegar al final de la PCL-B. Esto es así porque la cicatriz generada por el programa refuerza el tejido “afectado” haciendo que hacia el final del programa el órgano o tejido sea más resistente. En esta capa embriológica la cicatriz, en sí misma, es el sentido biológico de la adaptación.

EP, Crisis Epilépticas o Epileptoides

La epicrisis es un episodio temporario, inesperado y necesario para iniciar la etapa final de la reparación biológica (PCL-B) donde se presenta un breve y fuerte retorno al estado de simpaticotonía cuya duración e intensidad están predeterminadas por ciertas variables.

Es un regreso, durante un lapso de tiempo específico, a un estado similar al de conflicto activo, lo cual no significa un regreso a la simpaticotonía permanente, sino más bien una especie de shock o inversión de cargas con un sentido específico, el cual se expresa en los 3 niveles. Vale aclarar que un episodio de CE puede durar desde segundos hasta horas, según la capa embriológica involucrada y la masa conflictual.

Las manifestaciones de una CE según el nivel son:

- **Psique:** La persona experimenta una vivencia especial, revive el conflicto en forma acelerada, como si fuera una película reproducida a mayor velocidad que la normal. Algunas personas reviven, y en forma muy realista, todas las etapas del conflicto, muchas veces incluyendo el DHS, momentos durante la fase de Conflicto Activo, la ConflictoLisis y la fase Post-ConflictoLisis.
- **Mente:** El Foco de Hamer experimenta una activación aguda con el objeto de aliviar el edema en el relé mediante el efecto simpaticotónico y sus mediadores químicos, Posterior a la CE puede observarse la disminución del tamaño del FH y cambio del patrón de anillos.
- **Cuerpo:** Aquí se pueden apreciar diferentes expresiones corporales, según se trate de una crisis epiléptica o epileptoide. En caso de presentarse una crisis epiléptica se observan convulsiones tonicoclónicas y cuando se trata de crisis epileptoides no presenta este tipo de convulsiones (a tener en cuenta son los conflictos con inervación mixta, como ejemplo sirve un programa de laringe, donde al presentarse las 2 crisis simultáneamente podría parecer que un programa de endodermo presenta convulsiones cuando en realidad esas convulsiones son propias de una CE de corteza motora). Otra característica y referencia que ha

pasado la CE es el inicio de la fase diurética, denominándose así porque se inicia un período de gran eliminación urinaria producto de la orden interna relacionada con la idea de reducir el edema corporal en todos los órganos y tejidos.

Para concluir podemos afirmar que la crisis epileptoide/epiléptica es un cambio de rumbo dentro de la fase de restauración, con efectos concretos a nivel orgánico, en el cerebro y en la psique. Los invito a pensar sobre la utilidad de revivir el conflicto para descubrir nuestras equivocaciones, nuestros aciertos y repensar nuestras acciones, con el objetivo de hacernos más fuertes y resistentes ante futuros conflictos similares.

Finalmente, si entendemos la ley bifásica de todos los programas biológicos, se podría pensar que la medicina convencional universitaria y teórica no considera las adaptaciones ni las leyes biológicas y describe, cómo en un diccionario, alrededor de unas 900 enfermedades en total. Ahora y gracias al Dr. Ryke Hamer y el desarrollo de la segunda ley biológica, podemos afirmar que en realidad existen alrededor de 360 programas o SBS, los cuales tienen su expresión en ambas fases. Por lo tanto, podríamos englobar a todas las enfermedades de la medicina convencional en 360 “enfermedades frías” o en estado de simpaticotonía y otras 360 “enfermedades calientes”, o sea, en vagotonía lo cual resultaría en la explicación completa

sobre más de 700 patologías. La diferencia numérica puede explicarse por la gran división que hace la medicina convencional universitaria sobre patologías con características en común, desglosando así un único programa en diferentes enfermedades (curiosamente muy parecidas entre sí como lo son la rubeola con la varicela, por ejemplo, siendo diferenciadas en la práctica por la ubicación geográfica de las lesiones).

Como conclusión y si partimos de la normalidad, podemos comprender que un DHS inicia la segunda ley biológica o ley bifásica de todos los programas biológicos. A partir de ahí y una vez completadas las 2 fases (la fase de CA, con su correspondiente CL, pasando por la PCL-A, la CE y una vez finalizada la PCL-B), volvemos a la normotonía o eutonía, el punto original.

Esta afirmación parece sorprendente, o sea, ¿cómo es posible que un órgano o tejido, con un tumor, vuelva completamente a su estado anterior? Hoy puedo afirmar que es cierto, porque durante estos últimos años pude observar la remisión de ciertas “enfermedades” que en teoría eran imposibles.

Les voy a detallar un ejemplo que ilustra a la perfección el ciclo bifásico de todos los programas biológicos, sin embargo no es un caso humano, se trata de un pez que incorporamos a nuestro estanque de peces. El animal en cuestión era un pequeño pez color naranja, conocido

como goldfish o carassius, el cual presentaba un hermoso patrón de manchas negras en el dorso del cuerpo y en el dorso de la cabeza.

Nuestra sorpresa fue mayúscula cuando, al cabo de poco más de un mes, nos dimos cuenta que las manchas habían desaparecido. Obviamente pudimos interpretar que se trataba de un conflicto resuelto de ectodermo, correspondiente a las células melanocíticas (en el humano suelen diagnosticarse como: nevus, lunares, melanomas, etc., según características muy sutiles). El pez había sufrido uno o varios conflictos de separación con (seguramente) ataques indeseados necesitando una protección adicional. Por eso desarrolló la coloración oscura mientras se encontraba en conflicto activo. Cuando fue liberado en un estanque de 3000 litros, con otros ejemplares de su especie e incluso de otras, el pez tuvo su conflictolisis y automáticamente comenzó el proceso de reparación, el cual concluyó en menos de dos meses.

Me gusta traer este ejemplo animal porque nos muestra como funcionan, en forma pura, los programas biológicos. El ser humano tiene una complejidad mayor porque puede responder a conflictos simbólicos o reales y, como si esto fuera poco, puede entrar en recaídas continuas gracias a soluciones parciales, no definitivas.

"Si dejamos a la naturaleza y a nuestro cuerpo terminar el programa biológico, todo volverá al estado anterior o mejorado (con o sin cicatriz)." R.S.

La tercera ley biológica

“La nueva medicina germánica ofrece un sistema científico confiable que permite clasificar las enfermedades en función de los aspectos embriológicos”.

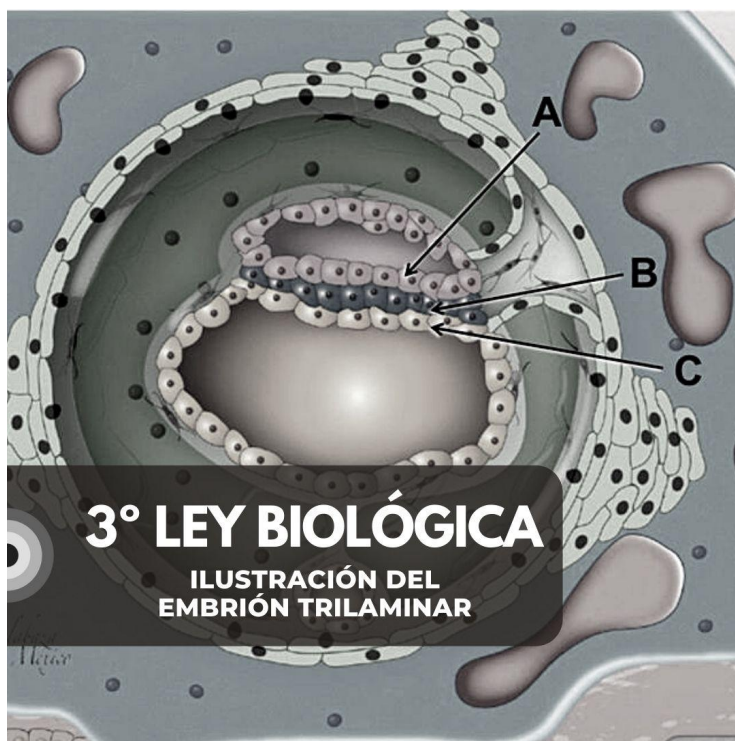
Dr. Ryke Geerd Hamer

Como anticipé anteriormente, la tercera ley revela el comportamiento de cada órgano y tejido de nuestro cuerpo. Esto es posible gracias al estudio y la actualización realizada por el Dr. Hamer en el campo de la embriología y la evolución.

Desde el momento de la concepción, todo ser vivo inicia un proceso de crecimiento y reproducción celular, una especie de evolución acelerada (dentro del útero, en el caso de los animales vertebrados) a partir de una única célula, compuesta con la información genética de sus progenitores, hasta convertirse en un ser totalmente funcional con miles de millones de células.

Un punto clave en este proceso de gestación ocurre durante la formación del embrión trilaminar (este momento especial forma parte del inicio de la gestación, durante la tercera semana de desarrollo embrionario). Como el nombre lo indica, el embrión adopta una forma de disco plano compuesto por 3 capas de células bien

diferenciadas. A partir de cada una de estas capas se desarrollarán todos los órganos y tejidos del cuerpo.



3° LEY BIOLÓGICA

**ILUSTRACIÓN DEL
EMBRIÓN TRILAMINAR**

ILUSTRACIÓN DEL EMBRIÓN TRILAMINAR

Pueden observarse las tres capas celulares de las cuales provienen todos los órganos y tejidos del cuerpo:

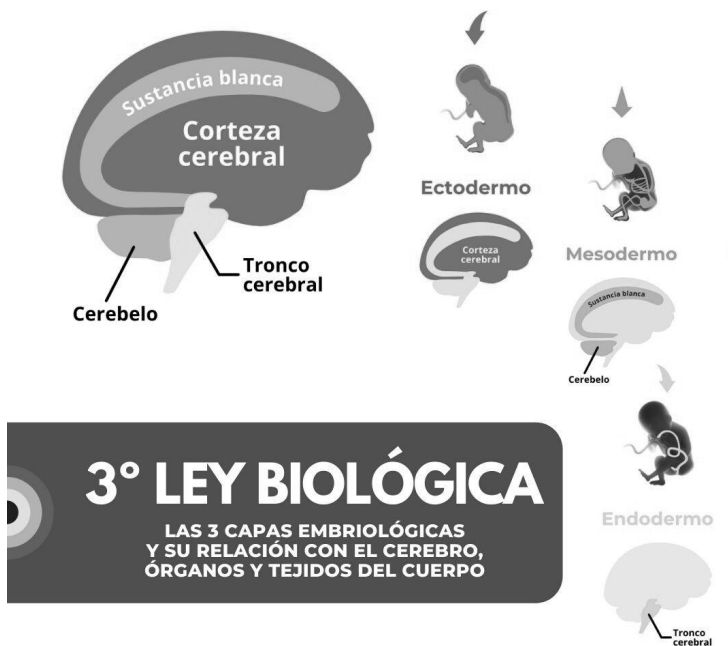
- A: Ectodermo
- B: Mesodermo
- C: Endodermo

La importancia de conocer el origen biológico y evolutivo radica en el hecho de permitirnos saber el comportamiento de cada capa en todas las fases de un programa biológico, por lo tanto, podemos entender y predecir, con precisión, los comportamientos de todos los órganos y tejidos que conforman nuestros cuerpos.

Durante millones de años, desde el comienzo de la vida en la tierra, los seres vivos fueron evolucionando en relación con las circunstancias cambiantes del planeta y complejizando sus estructuras, lo cual requirió de adaptaciones extraordinarias para administrar todas las funciones vinculadas con la supervivencia. Un centro de control resultó indispensable para organizar las funciones y tareas de cada célula que conformaban cada ser. Como resultado surgió el primer cerebro, el cual debemos pensarlo como un ordenador que administra, organiza y ejecuta las tareas necesarias para el desarrollo de la vida. Aún hoy podemos encontrar este cerebro arcaico dentro de nuestro sistema nervioso central y lo conocemos como tallo o bulbo cerebral, formado a partir de la capa embriológica descrita como endodermo.

El tallo cerebral es el cerebro más antiguo, el primero en estar presente en los seres vivos durante el transcurso de la evolución. Posterior a este cerebro primitivo, el poder de la evolución se mostró biológicamente agregando otros dos centros de control para funciones específicas, los cuales conocemos

ahora como cerebelo, médula cerebral y corteza cerebral, pertenecientes al mesodermo y ectodermo. A continuación explicaremos brevemente las funciones y órganos relacionados con cada una de las capas embrionarias.



Endodermo: características y comportamientos biológicos naturales

La función y sentido biológico del ENDODERMO es cumplir con las funciones biológicas básicas y necesarias para el desarrollo, mantenimiento y perpetuación de un ser vivo.

La característica principal de esta capa embrionaria es el manejo de los “bocados”, o sea, todo aquello que es “necesario” para las funciones vitales. El bocado más importante para la vida es el aire, luego el agua y luego el alimento. Sabemos que podemos vivir 3 minutos sin aire, unos 3 días sin agua y 3 semanas sin alimentos.

Un bocado en la naturaleza es algo real, un bocado de comida por ejemplo; pero los seres humanos en sociedad consideran “bocados” a elementos, circunstancias o cuestiones reales pero también simbólicas (en este caso significa que no son reales, como podría ser un insulto). Un insulto suele considerarse como un bocado que “nos tragamos y no queremos”, o bien que “no podemos digerir”; por lo tanto, podría generar una adaptación con el objeto de digerir ese “bocado”, iniciando una proliferación celular con el fin de tener disponible una mayor cantidad de células productoras de ácido en el estómago.

Los tejidos derivados del endodermo son controlados por el tallo o bulbo cerebral, que es la parte más antigua

del cerebro. Es el lugar donde se encuentran los centros de control para los órganos del canal intestinal, comenzando por la boca y la faringe (incluyendo: glándula tiroides, glándulas paratiroides, esófago, estómago, parénquima hepático, páncreas, duodeno, intestino delgado, del apéndice, ciego, colon, recto y vejiga en el lado izquierdo del tronco cerebral).

Los alvéolos pulmonares, el oído medio y las trompas de Eustaquio, las glándulas lagrimales, la coroides, el iris y el cuerpo ciliar de los ojos, los túbulos colectores de los riñones, la médula suprarrenal, la próstata, el útero y las trompas de Falopio, las glándulas de Bartholino, las glándulas productoras de esmegma y la glándula pituitaria. La glándula pineal y el plexo coroideo se originan en la mucosa intestinal. Por lo tanto, son controlados desde el tronco cerebral.

Al igual que las células intestinales que absorben (cualidad de resorción) y digieren (cualidad secretora) el “bocado de comida”, los alvéolos pulmonares “absorben” y “digieren” el “bocado de aire”, el oído medio y las trompas de Eustaquio el “bocado de sonido”, las glándulas lagrimales y la úvea el “bocado visual”, y los túbulos colectores renales recogen el “bocado de agua”.

Todos los órganos controlados desde el bulbo o tallo cerebral se derivan del ENDODERMO, la primera y más antigua capa germinal embrionaria. Debido a su origen

en la mucosa intestinal, consisten histológicamente de EPITELIO CILÍNDRICO INTESTINAL.

Los órganos y tejidos derivados del endodermo se caracterizan por presentar proliferación celular en la fase de conflicto activo. Durante la fase de reparación se producirá la necrosis caseosa mediante el uso de micobacterias y hongos. En caso que no haya disponible este tipo de bacterias, debido a la vacunación, uso de antibióticos u otras causas, el cuerpo activará una reparación NO biológica (dado que no cuenta con las herramientas suministradas por la naturaleza) y encapsulará la proliferación celular generada durante la fase de conflicto activo.

Mesodermo: características y comportamientos biológicos

El MESODERMO o capa intermedia, se divide en 2 grupos: un grupo más antiguo (mesodermo viejo) y una capa más joven (mesodermo nuevo).

El VIEJO MESODERMO tiene una función protectora, por lo tanto lo podemos encontrar en el corion de la piel o dermis (incluyendo: glándulas sebáceas y glándulas sudoríparas), pleura, peritoneo, epiplón mayor, pericardio, glándulas mamarias, túnica vaginal y testicular, y glándulas de los párpados. Todos los órganos y tejidos que se derivan del antiguo

mesodermo se controlan desde el CEREBELO, que se formó junto al tronco del encéfalo.

En el caso de un conflicto biológico, todos los órganos relacionados a esta capa germinativa generan, durante la fase activa del conflicto, proliferación celular. En la fase de reparación, las células adicionales se eliminan con la ayuda de hongos y bacterias.

El NUEVO MESODERMO está vinculado a la movilidad y la acción, por lo tanto es la capa que desarrolla los huesos (incluida la médula ósea y las células sanguíneas), la dentina dental, el periostio, los músculos estriados, los cartílagos, los tendones, los ligamentos, el tejido adiposo, el tejido conectivo (incluida la neuroglía y la mielina), el endocardio y las válvulas cardíacas, vasos sanguíneos (incluyendo la aorta descendente, arteria carótida externa, secciones externas de las arterias subclavias, aorta abdominal, arterias cerebrales), meninges, vasos linfáticos con ganglios linfáticos, bazo, parénquima de ovarios y testículos, cuerpos cavernosos del pene, parénquima renal, corteza suprarrenal, y partes del cuerpo vítreo. Todos los órganos y tejidos que se derivan del nuevo mesodermo se controlan desde la MÉDULA CEREBRAL, que se ubica subyacente a la corteza cerebral.

En esta capa embrionaria, la fase activa del conflicto se caracteriza por necrosis celular. En la fase de

reparación, se realiza la reparación con proliferación celular lo cual genera una producción adicional de células. El Dr. Hamer denominó a esta capa embrionaria como “el grupo de lujo” por su propiedad y sentido biológico de reforzar el órgano o tejido en cuestión al finalizar el programa biológico. Un ejemplo bastante evidente es el entrenamiento muscular, donde podemos apreciar una lesión inicial (por esfuerzo aunque sucede lo mismo con un SBS) seguida de una reparación con mejora (el músculo consigue tener más fuerza).

Ectodermo: características y comportamientos biológicos

Por último, el ECTODERMO es el cerebro más reciente y evolucionado. Permite relacionarnos con nuestro entorno y mantener vínculos con otros seres vivos.

El ECTODERMO desarrolló la PIEL EXTERIOR o epidermis para cubrir todo el corion de la piel o dermis. También debemos tener en cuenta que desde la piel externa, el epitelio escamoso ectodérmico migró a través de los pezones a los conductos de la leche, al canal auditivo, a las cavidades nasales y al tracto respiratorio. Además cubría la parte exterior de los ojos. Es por esto que el epitelio escamoso se encuentra en la epidermis (incluidos los genitales externos y la vagina),

conductos prostáticos, piel de los párpados, conductos de las glándulas de los párpados, conjuntiva, córnea, lentes, conductos galactóforos, el oído externo y el conducto auditivo, mucosa nasal, tráquea, laringe y cuerdas vocales y bronquios. Todos estos tejidos están controlados desde la CORTEZA SENSORIAL.

En lo que respecta a su sensibilidad, este grupo de órganos sigue junto con los órganos del sistema uro-rectal el PATRÓN DE PIEL EXTERIOR (llamado así por su conexión con la piel externa) con hiposensibilidad durante la fase de conflicto activo y la Crisis Epiléptica/Epileptoide y con hipersensibilidad en la fase de reparación.

NOTA: Las sensibilidades del “patrón de piel externa” y del “patrón de mucosa de la garganta” son exactamente lo opuesto. Los dos patrones de sensibilidad explican por qué, por ejemplo, las úlceras estomacales causan dolor (hiperestesia) durante la actividad de conflicto, mientras que la ulceración en el recto causa entumecimiento (hipoestesia) en la fase activa de conflicto.

La corteza sensorial pre-motora y la corteza post-sensorial (que controlan todos los órganos siguiendo el “PATRÓN DE LA GARGANTA”, junto con el sistema uro-rectal y los nervios periósticos) son considerablemente más grandes que la corteza sensorial y la corteza motora. La corteza sensorial

pre-motora y la corteza post-sensorial fueron originalmente un área grande única, que más tarde fue separada por la corteza sensorial y motora, manteniendo una conexión solo en la base del cráneo.

La retina y el cuerpo vítreo de los ojos se derivan del ECTODERMO. Se controlan desde la CORTEZA VISUAL ubicada en el lóbulo occipital, en la parte posterior del cerebro. La corteza visual y sus órganos correspondientes se desarrollaron antes que la corteza motora y sensorial.

Como conclusión podemos afirmar que mediante este conocimiento preciso sobre el origen y las funciones de todos los órganos y tejidos del cuerpo, se pueden hacer evaluaciones precisas y determinar los comportamientos presentes, pasados y futuros de todos los organismos vivos.

La cuarta ley biológica o “El Sistema Ontogenético de los Microbios”

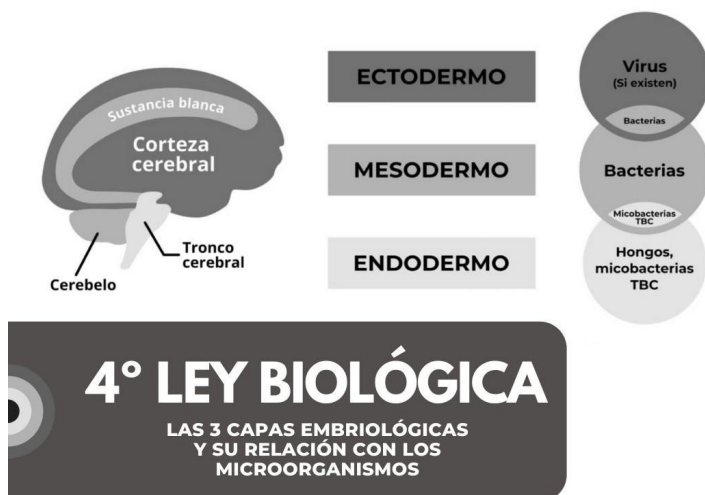
“.... los microbios, que hemos considerado malignos y a los que había que combatir, eran nuestros fieles colaboradores, por ejemplo, para descomponer el cáncer durante la fase de curación (micobacterias y bacterias) o para rellenar necrosis y úlceras (bacterias y virus) también en la fase de curación. “

Dr. Ryke Geerd Hamer

Comencemos describiendo el hecho que nuestros cuerpos están habitados por miles de millones de organismos como hongos y bacterias, los cuales son reconocidos como algo normal formando parte de la llamada microbiota humana. Este hecho es reconocido por la medicina y ciencia convencional, la cual calcula aproximadamente que existen al menos 4 bacterias por cada célula humana. Con esta información ya deberíamos comprender que existe cierto control de la actividad microbiana por parte de nuestro cerebro, que nuestro cuerpo no es una anarquía.

La nueva medicina germánica puede explicar los vínculos de las diferentes capas embriológicas (o sea, de todos los órganos y tejidos) con los diferentes microorganismos. Sucede que a medida que fue

avanzando el tiempo, y fueron evolucionando las diferentes formas de vida en la tierra a seres cada vez más complejos, las células animales se fueron relacionando, según cada capa embrionaria, a diferentes microbios estableciendo vínculos **simbióticos**. De esta manera, el tallo cerebral, que es el cerebro más antiguo, se vinculó con hongos y micobacterias, las cuales también son los seres más antiguos evolutivamente. Existe una correspondencia lógica entre las capas embrionarias, la evolución de la vida y los microbios relacionados con cada una de ellas.



Por lo tanto, podemos afirmar desde la NMG que nuestro cerebro administra y coordina en forma total y absoluta, el comportamiento de los seres vivos con los

cuales nos relacionamos, ya sean bacterias u hongos. Incluso todos aquellos organismos que la medicina convencional considera como patógenos, tienen su origen en nuestro propio organismo como respuesta biológica y mecanismo de reparación durante la fase de resolución de un conflicto específico.

“El contagio no existe”

Parece una frase fuerte afirmar que el contagio no existe, pero detengámonos un instante para analizar el origen de la “teoría del contagio”. Efectivamente, lo primero que deberíamos reconocer es que ya han pasado más de 150 años del postulado de Louis Pasteur y aún la “teoría del contagio” no ha sido probada. Este punto es muy llamativo porque la ciencia se vanagloria de poder determinar la secuencia genética específica de un virus pero no puede verificar una teoría que tiene más de 150 años.

La pregunta rápida sería: ¿Esto es en serio?. Claro que es verdad, sigue siendo una teoría y la razón no radica en la incapacidad de realizar las pruebas necesarias para confirmar la teoría y convertirla en ley. El verdadero interés detrás de este deseo evidente de no comprobarla es que el poder instalado no puede permitir que surja a la luz la verdad, porque la verdad es que el contagio no existe y que podemos explicar la presencia de todos los microorganismos, durante las

denominadas “enfermedades”, según las 5 leyes biológicas.

No voy a explayarme mucho en la falsa “Teoría germinal de las enfermedades infecciosas” de Louis Pasteur e invito a los lectores más curiosos para que amplíen su información al respecto.

En forma personal considero más productivo dedicar nuestro tiempo y foco a describir leyes, verdades y ciencia en lugar de argumentar cuestiones evidentes sobre mentiras socialmente instaladas.

A quienes les interese ampliar aún más, pueden buscar la vida y obra de Pierre Jacques Antoine Béchamp (16 de octubre de 1816 - 15 de abril de 1908 a la edad de 91 años). Durante el transcurso de su larga vida, Bechamp pudo refutar las ideas, teorías e inventos de Pasteur, de quien fuera contemporáneo. Pasteur solía “tomar de base” los descubrimientos de Bechamp y adulterarlos según sus intereses. Por su parte, Antoine Béchamp ocupó cargos en diferentes universidades y sufrió la persecución y prohibición de la iglesia católica. Su disputa con Pasteur llevó a que propusiera que los trabajos de su rival figuren en el "Index librorum prohibitorum" (el índice de libros prohibido por la Iglesia Católica). Ahora, posiblemente, Ud. podrá entender porque muy pocas personas saben de él y porque no se enseña en la educación formal.

Nota: En este punto debemos recordar que las intoxicaciones no están contempladas en la nueva medicina. En la

naturaleza no existen químicos artificiales, ni medicamentos como existen en la actualidad y que suelen ser responsables de efectos directos sobre el cuerpo.

Por lo tanto, si el origen de las “enfermedades” no es externo (contagio) entonces debe ser interno.

Según la primera ley biológica sabemos que el origen de las adaptaciones biológicas o “enfermedades” es interno en el 100% de los casos, que NO es algún agente externo el responsable de los cambios corporales y que SI son consecuencia de un DHS con características particulares.

La aparición de microorganismos es consecuencia de la activación de un programa biológico especial y con sentido de la naturaleza, el cual **convoca** ciertos gérmenes específicos (dependiendo de cada programa) para completar la fase de resolución. Esta acción es necesaria para terminar de completar los diferentes programas, aunque también existe la posibilidad de no tener presencia de ciertos gérmenes debido a las campañas de vacunaciones compulsivas o el uso indiscriminado de antibióticos. En estos casos, el cuerpo resuelve el programa de forma no biológica (se denomina no biológica porque en la naturaleza no existe esta variante en la cual los microbios han sido exterminados con productos externos y disponemos de todos los gérmenes necesarios; por eso suele denominarse a la encapsulación de tumores, por ejemplo, como resolución no biológica aunque es obvio que forme parte de la biología natural).

La administración de la población de microbios en nuestro organismo, por parte de nuestro cerebro, es total y absoluta, lo cual podemos verificar por los comportamientos que se presentan durante las diferentes fases de los SBS. Cada capa cerebral establece vínculos simbióticos con los diferentes microorganismos.

Es así que el endodermo utiliza micobacterias y hongos en las etapas de resolución o restitución biológica. La función natural de este tipo de bacterias (micobacterias tuberculosas y todas las micobacterias conocidas) es la descomposición caseosa de la masa formada a partir de la reproducción celular, característica funcional según la 3ª ley biológica de la fase de conflicto activo en los programas de endodermo.

En cambio si nos referimos al nuevo mesodermo podemos observar que se vincula en menor medida con hongos y que sus colaboradores biológicos son las bacterias, en este caso podemos mencionar bacterias más evolucionadas, más complejas que las micobacterias, con otros ritmos biológicos como pueden ser los cocos o los bacilos.

Por último, el ectodermo responde activando bacterias complejas o virus. El concepto de virus, según la NMG, difiere del concepto clásico científico en relación con el entendimiento sobre el origen, la función y el destino de esa estructura orgánica "viral".

Según la nueva medicina, los virus son formaciones creadas por el mismo individuo y aparecen en el cuerpo como subproductos de la activación de un programa biológico específico.

Gracias a los aportes de la NMG en relación con la embriología y la evolución, sabemos que los programas originados en ectodermo, o sea, en la corteza cerebral, utilizan estas formaciones biológicas (comúnmente denominados virus) como mensajeros y proveedores de materiales para completar la reparación celular, proceso que se inicia en la fase de reparación o PCL. Desde el inicio de la ciencia moderna hasta la fecha, solamente una persona logró aislar y probar la existencia de un virus en algas marinas. Estos descubrimientos pertenecen al virólogo alemán Stefan Lanka y Ud. puede ampliar sobre las pruebas y estudios, resoluciones judiciales y actualizaciones en internet.

Si bien existen algunas fotografías procedentes de microscopios de barrido electrónico, donde se observan formaciones que podrían corresponder a un virus, tampoco se puede diferenciar si se trata de detritus celulares, exosomas, partículas C, vesículas celulares aisladas, materiales genéticos libres y un virus propiamente dicho.

Ahora comprendemos que a través de estas formaciones biológicas (llamados comúnmente virus) se aporta todo el material e información necesaria para reparar la úlcera generada durante la fase de conflicto activo.

Por último, haré un pequeño resumen respecto a un síntoma frecuente en varios programas biológicos: la fiebre.

Una vez más, la nueva medicina nos brinda los conocimientos necesarios para entender el funcionamiento del cuerpo, incluyendo la administración de la microbiota humana mediante el uso de la temperatura corporal.

De la misma manera que trabajan las incubadoras en un laboratorio, el cuerpo regula en forma precisa la temperatura corporal con diversos fines. Por ejemplo, si tomamos un programa de endodermo, al inicio del mismo se produce una pequeña suba en la temperatura (especialmente en la zona adaptada) lo cual estimula la reproducción bacteriana. Esto tiene el sentido biológico de favorecer la reproducción bacteriana acompañando el crecimiento celular “canceroso” en forma proporcional. Una vez que se produce la conflictolisis, la restitución se inicia en conjunto con la acción de las bacterias convocadas (nótese que estas bacterias ya están presentes en la zona, gracias a la preparación previa y en la cantidad necesaria) estimulándolas mediante el aumento de la temperatura corporal que ahora es local y general, o sea, en todo el cuerpo. Este proceso se prolonga el tiempo necesario hasta lograr la necrosis caseosa y una vez conseguido este objetivo, el cuerpo nuevamente acude al aumento de la temperatura para eliminar el exceso de bacterias reproducidas anteriormente (recuerden que ya

cumplieron sus tareas). Este o estos últimos episodios suelen presentarse como sudoración nocturna, esos momentos donde las personas se despiertan en medio de la noche, frecuentemente acompañado por un sueño, totalmente transpirados. Esto sucede porque unos minutos previos a despertarse, el cuerpo produce un aumento brusco de la temperatura corporal con el objetivo de eliminar las micobacterias que ya no son necesarias.

Respecto a fiebres que superan los 39° podemos afirmar que se trata de una activación de un programa específico conocido como TCR (en relación con los Túbulo Colectores del Riñón, que describiremos a continuación).

**“Los microbios no son nuestros enemigos,
tenemos una relación simbiótica con cada
uno de ellos.”**

EPIDEMIAS: conceptos básicos

Según Loulou Bedard, quien es referente en nueva medicina germánica e inspiración personal, se puede afirmar que *“el contagio no existe, pero se puede programar un SBS o programa biológico especial y significativo. Con propaganda y programación (no contagio) personas en el mismo contexto experimentan el mismo conflicto y tienen los mismos síntomas.”*

Otro experto nos amplía la información diciendo que: *La aparición de nuevas “enfermedades infecciosas” va de la mano de la aparición de nuevos problemas sociales. La reaparición de antiguas enfermedades corresponde a la reactivación de los mismos problemas del pasado.*
Robert Guinée

Básicamente lo que debemos entender de esta afirmación es que las pandemias están en relación con lo que llamamos choques biológicos sociales, es decir un gran número de personas en una población sufrirá un choque biológico específico y que en el momento que se resuelve dará lugar a supuestas enfermedades infecciosas específicas, que se extenderán por grandes segmentos de la población. Por supuesto, en ese momento estaremos hablando de una epidemia o de una pandemia.

La quinta ley biológica

“Todas las llamadas enfermedades tienen un significado biológico especial.

Si bien solíamos considerar a la madre naturaleza como falible y teníamos la audacia de creer que constantemente cometía errores y causaba averías (malignos, sin sentido y degenerativos crecimientos cancerosos, etc.), ahora podemos ver, a medida que las escamas caen de nuestros ojos, que fue nuestra ignorancia y orgullo los que fueron y son la única necesidad en nuestro cosmos. Cegados, trajimos sobre nosotros mismos esta medicina brutal, desalmada y sin sentido. Llenos de asombro, ahora podemos comprender por primera vez que la naturaleza es ordenada y que cada acontecimiento en la naturaleza es significativo, incluso en el entramado del todo. Nada en la Naturaleza carece de sentido, es maligno o está enfermo”.

Dr. Ryke Geerd Hamer

Gracias a nuestro querido doctor, la quinta ley biológica o quintaesencia, nos explica el vínculo entre lo biológico (en condiciones de estudiarse científicamente) con aquello que era sobrenatural, mágico, espiritual, etc., o sea, todo aquello que podíamos sentir y experimentar pero que **hasta ahora** no podíamos explicar (siendo frecuente plantear estos temas, desde los medios de

comunicación y la ciencia establecida, como un tema abstracto o insensato, de forma minimalista y despectivamente incapaz de ser estudiado).

Nada en la naturaleza intenta dañarnos, por el contrario, nos brinda las señales y adaptaciones necesarias para superar el problema. Poder entender el sentido biológico de una adaptación es clave para comprender el mensaje de nuestra psique, un mensaje que no puede callarse con la voluntad o la conciencia porque viene de lo más profundo de nuestro ser. Si pudiéramos controlar estos impulsos, no existirían las adaptaciones o “enfermedades” y en la realidad es evidente que sucede lo contrario, que forzamos situaciones las cuales no deseamos, que no somos sinceros con nosotros mismos y mucho menos honestos. Todos podemos mirarnos al espejo y saber con facilidad cuales son las cosas que quisiéramos cambiar, cuales son aquellas situaciones o personas que nos molestan, o bien que nos gustan y así todo. Cada persona que haga este simple experimento se descubrirá por completo, en total intimidad.

Cada programa tiene un sentido biológico detrás, una enseñanza que se expresa mediante una adaptación específica.

Tomemos como ejemplo el programa relacionado con los Túbulos Colectores del Riñón (TCR), el cual se relaciona con un conflicto de existencia, también denominado conflicto del refugiado con la percepción de

”haber perdido todo” o la sensación de haber sido “aniquilado”. En otros casos la persona tiene miedo a morir en el hospital (cuando el paciente ingresa al nosocomio aparece el “conflicto del hospital”). También puede obedecer a un conflicto por sentirse abandonado, no sentirse cuidado o mal cuidado (con o sin internación).

Más allá del caso en particular, la base biológica es el conflicto de sentirse SOLO en el desierto (sin agua), disparando una adaptación para conservar el agua del cuerpo frente a la posibilidad de no acceder a ella en el corto plazo.

Si bien puede suceder que nos encontremos perdidos en el desierto en forma real (para lo cual sería muy útil retener la mayor cantidad de agua posible), en la actualidad se gatilla este programa biológico por motivos imaginarios como pueden ser perder las raíces o el desarraigo, sentirse fracasado, una ruptura sentimental, un duelo, recibir un diagnóstico fatal, el encarcelamiento, la hospitalización, las persecuciones, la pérdida de redes de apoyo, perder el empleo o un evento traumático. El concepto que atraviesa todos estos conflictos es **el derrumbamiento de la persona con una especie de punto de ruptura total con su vida anterior.**

Este tipo de programa expresa su significado biológico durante la fase de conflicto activo con el sentido de promover un ahorro de agua para asegurarnos mayor

tiempo de supervivencia (originalmente en el desierto). El sentido es disminuir la pérdida o eliminación de líquido según nuestra memoria arcaica con pleno sentido de supervivencia (recordemos que el origen de la vida fue en el agua de mar y que nuestro medio interno aún conserva la osmolaridad marina).

La retención urinaria tiene su significado biológico; previamente a estas explicaciones expuestas por la NMG se entendía este proceso como uremia y se presumía que los riñones “fallan” (siempre con alguna excusa basada en estudios bioquímicos), entonces la persona es diagnosticada con Insuficiencia Renal Aguda. En realidad, el organismo guarda agua y sustancias urémicas en caso que no podamos contar con proteínas durante un tiempo prolongado (ciclo del nitrógeno), o sea, genera una reserva de compuestos nitrogenados (base de las proteínas) con el objeto de asegurar la supervivencia y simultáneamente retener la mayor cantidad de líquidos como reserva vital.

La ignorancia exculpa al ignorante (una ignorancia forzada por un falso conocimiento científico autoritario y monopólico que se cree el dueño de la verdad), pero cuando se accede al saber de las 5 leyes biológicas, se produce un cambio de paradigma porque el ignorante deja de ser ignorante. El conocimiento empodera, convierte a cada persona en su propio jefe y le da las herramientas necesarias para entender todos los comportamientos de su cuerpo. Todo este conocimiento

convierte al ignorante en **responsable** y obliga a cada uno a hacerse cargo por su salud y bienestar.

Entonces, a partir de este momento, su salud, su felicidad y su bienestar dependen exclusivamente de Ud. porque la suerte o las probabilidades no jugarán nunca más un papel importante en su vida, porque ahora tiene una brújula personal para descubrir qué situaciones o personas le hacen bien o al revés, porque lograr vivir sin conflictos es vivir en paz y armonía, tanto interior como exterior.

*“orandum est ut sit mens sana in corpore sano.
fortem posce animum mortis terrore carentem,
qui spatium vitae extremum inter munera ponat
naturae, qui ferre queat quoscumque labores,
nesciat irasci....*

*.... monstro quod ipse tibi possis dare;
semita certe tranquillae per virtutem patet unica vitae.”*

Se debe orar para tener una mente sana en un cuerpo sano.

*Pedid un alma fuerte que carezca de miedo a la muerte,
Que considere el espacio de vida restante entre los
regalos de la naturaleza,
Que pueda soportar cualquier clase de esfuerzos,
Que no sepa de ira, y esté libre de deseos...
.... Te muestro lo que tú mismo puedes darte,
con certeza que la virtud es la única senda para una
vida tranquila.*

Desde la antigua Grecia y Roma, en realidad en todas las culturas orientales y occidentales, estaba instalada la conveniencia de mantener la mente equilibrada. También se sabía que los “males” o “enfermedades” provenían del interior y no son causas externas, como así también el hecho que cada persona es responsable por su salud y felicidad.

.
El concepto budista que el cuerpo cura solo, también es cierto porque describe una gran verdad. Sin embargo, es tan simple como incompleto. El Dr. Hamer nos traduce el mensaje a nivel humano y animal sobre cómo es TODO el proceso desde el principio al fin, porque a Buda le faltó decir que el cuerpo también se “enferma solo”. De todas formas, ya sea tanto por la ley de causa y efecto (según el budismo esta ley corresponde a la ley del karma), como por la ley de correspondencia, lo podemos suponer y seguro que Buda también lo entendía así.

Todas las religiones y la ciencia tienen un relato en el cual se mezclan verdades con grandes mentiras, porque no hay mejor forma de ocultar una simple verdad que generando millones de mentiras. Sin embargo, la única verdad y expresión máxima de la divinidad es algo omnipresente, es cada ser vivo, es el planeta, somos nosotros, es todo, o mejor dicho, es la Naturaleza.

Aquí finaliza el análisis detallado de las 5 leyes biológicas y continuaremos con una introducción

general sobre las leyes que rigen el universo, también conocidas como leyes naturales dado que nos explican el funcionamiento de la naturaleza.

Si bien el estudio y comprensión de las 7 leyes naturales tiene muchos años entre los seres humanos, ahora, mediante el aporte de las 5 leyes biológicas de la naturaleza, podemos comprender el sentido biológico de cada programa, adaptación o “enfermedad” y, en forma amplia, el sentido biológico de la vida.

Su salud, su felicidad y su bienestar dependen exclusivamente de Ud. porque la suerte o las probabilidades no jugarán nunca más un papel importante en su vida, porque ahora tiene una brújula personal para descubrir qué situaciones o personas le hacen bien o al revés, porque lograr vivir sin conflictos es vivir en paz y armonía, tanto interior como exterior.

Capítulo Leyes naturales y relación con leyes biológicas

“Todos los fenómenos observados en el mundo físico obedecen a leyes y por tanto ningún fenómeno natural puede darse sin que previamente existan leyes naturales preestablecidas. La ciencia nos enseña que el Universo se rige según un conjunto de leyes llamadas Leyes Naturales. Las cinco leyes biológicas son leyes naturales, científicas, empíricas, observables, precisas, indiscutibles, verificables (comprobables, reproducibles) al cien por cien en todos los casos sin excepción; se cumplen siempre independientemente de nuestra voluntad, de nuestras creencias o conocimientos. Las leyes biológicas de la Naturaleza son verdades absolutas, observables en todos los seres vivos. Nos invitan a ser humildes frente a la gran sabiduría de la Naturaleza.”

Loulou Bedard

Las leyes naturales rigen el funcionamiento del universo. Para comenzar quiero destacar que las 7 leyes naturales solo están divididas en 7 para su estudio y entendimiento (ya mencionamos la costumbre de fraccionar y dividir el conocimiento alejándose cada vez más de la verdad o intentar distorsionarlo).

Un concepto básico inicial para los estudiosos del Kybalion es que existe una sola ley natural y es

justamente esa ley que engloba aquellos conceptos desarrollados como las 7 leyes naturales.

Entonces, Ud. lector y en un futuro inmediato, podrá encontrar los 7 principios de las leyes naturales en cada una de las leyes biológicas, lo cual tiene todo el sentido, lógica, razón y correspondencia porque se trata de leyes biológicas de la naturaleza.

Por último, y antes de disecar la ley natural, repito el concepto que este magnífico conocimiento se divide en 7 leyes o principios sólo con un sentido didáctico porque los 7 principios actúan en forma simultánea, al igual que cada una de las 5 leyes biológicas.

Las 7 leyes naturales

La 1º ley natural: Todo es mente”

Este principio hace referencia al principio del todo. Nos acerca la idea que formamos parte de un todo, más específicamente de la mente del todo y que el todo se manifiesta en cada momento. Nosotros, como parte del todo, también tenemos la misma capacidad creadora, de hecho creamos y percibimos la realidad a través de nuestras mentes.

La 2º ley natural o ley de la vibración. “En la naturaleza nada está inmóvil; todo se mueve; todo vibra”.

Esta ley la podemos observar actuando asociada al mecanismo conocido como inhibición de acción. La vida es movimiento, la evolución es cambio y cuando nos quedamos quietos o inhibidos, se activan los programas biológicos.

La 3º ley natural o ley del ritmo “Todo fluye y refluye; todo tiene sus períodos de avance y retroceso, todo asciende y desciende; todo se mueve como un péndulo; la medida de su movimiento hacia la derecha es la misma que la de su movimiento hacia la izquierda; el ritmo es la compensación.”

Los fluidos, la fluidez y los tiempos biológicos están regidos por esta ley. Cada capa embrionaria tiene su

propio ritmo, cada reparación requiere su tiempo para completarse.

La 4º ley natural o ley de la bipolaridad “En la naturaleza todo es doble, todo tiene dos polos; todo tiene su par de opuestos: los semejantes y los antagónicos son lo mismo; los opuestos son idénticos en naturaleza, pero diferentes en grado; los extremos se tocan; todas las verdades son medias verdades, todas las paradojas pueden reconciliarse.”

Ampliamente observado en los procesos biológicos, por ejemplo en los comportamientos de las diferentes capas embriológicas (el endodermo produce cánceres ya sean productores o bien lo contrario, abortivos).

También podemos observar los dos polos en la segunda ley biológica donde cada fase es la opuesta a la otra, en sentido, fisiología, comportamientos, etc.

La 5º ley natural o ley de la causa y efecto “Toda causa tiene su efecto; todo efecto tiene su causa; todo sucede de acuerdo a la ley; la suerte o azar no es más que el nombre que se le da a la ley no reconocida; hay muchos planos de causalidad, pero nada escapa a la Ley.”

Podemos decir, sin margen de error, que un conflicto biológico o DHS desencadena una adaptación o SBS. Por lo tanto, frente a una causa determinada se produce un efecto determinado.

Es interesante mirar este ejemplo al revés, entonces

podríamos pensar que si aparece un cáncer (efecto) entonces debiera existir una causa (conflicto biológico).

La 6º ley natural o ley de la correspondencia “Como es arriba, es abajo; como es adentro, es afuera.”

Esta ley es muy útil para entender que a un conflicto le corresponde una adaptación, como así también para entender el concepto de masa conflictual, comprendiendo que la expresión o gravedad de la “enfermedad” es proporcional o correspondiente al tamaño de esta.

La 7º ley natural o ley de géneros “El género existe por doquier; todo tiene su principio masculino y femenino; el género se manifiesta en todos los planos. En el plano físico es la sexualidad.”

“Los labios de la sabiduría permanecen cerrados, excepto para el oído capaz de comprender.” EL KYBALION

¿Qué es la Nueva Medicina Germánica?

Desde que el Dr. Ryke Geerd Hamer descubrió las leyes biológicas, surgió una nueva forma de interpretar las enfermedades y su sentido biológico.

Con el objeto de comprender que es la Nueva Medicina Germánica, les presentamos una serie de preguntas habituales para que el lector tenga una guía en relación con los temas importantes.

Pero, ¿Qué es la Nueva Medicina Germánica?

La Nueva Medicina Germánica se basa en los principios descritos por el Dr. Ryke Geerd Hamer sobre las leyes biológicas. Este fantástico descubrimiento permitió entender, por primera vez y en forma concreta, reproducible y probada científicamente, cómo son las reacciones del cuerpo frente a los problemas que se van presentando a lo largo de la vida.

El desarrollo de las leyes biológicas permite comprender la naturaleza del conflicto mediante el análisis de su expresión en el cuerpo (estas expresiones son comúnmente llamadas enfermedades para la medicina convencional). Por lo tanto, toda enfermedad es el resultado de una adaptación biológica que tiene un sentido!

Basándonos en estos principios, podremos entender “todas” las enfermedades a través de las leyes biológicas, quienes nos explican la fase específica que está experimentando un paciente, nos brinda una idea del conflicto vivido, permite determinar la evolución y predecir futuros acontecimientos y/o evoluciones de las enfermedades.

La Nueva Medicina Germánica es la fuente de información que nos permite comprender la adaptación biológica (“enfermedad”), descubrir la naturaleza del conflicto que ocasionó tal adaptación, predecir la evolución y comprender que la unidad formada por nuestro cuerpo junto a nuestra mente y espíritu está participando en un proceso biológico que desea nuestra coherencia, salud y bienestar.

¿Cuál es el sentido biológico de las enfermedades?

Toda enfermedad tiene un sentido biológico, producto de un programa que es activado frente a un conflicto o situación que es percibida como peligrosa, dolorosa o dañina. Entendiendo las leyes biológicas podremos entender el sentido de la adaptación en el cuerpo y el mensaje que está tratando de comunicar.

Cabe destacar que algunos programas tienen su sentido biológico en la fase activa de un SBS mientras

que otros se expresa en la fase de solución o bien terminada la misma.

Por ejemplo: un programa o SBS relacionado con el nuevo mesodermo, presenta una fase de conflicto activo silente (sin expresión o dolor) para entrar en fase de reparación (una vez resuelto el conflicto, comúnmente denominado en Nueva Medicina como conflicto-lisis). Durante la fase de reparación suelen presentarse dolores pero el verdadero sentido biológico sucede recién después de completar el ciclo, cuando el órgano o tejido afectado resulta más fuerte de lo que era cuando se activó el programa.

¿Cuál es la visión general sobre la “enfermedad”?

En la medicina convencional es unidimensional: conoce sólo un nivel, el nivel del órgano o célula basados en la química. En este sentido también el cerebro se considera un “órgano” basados en la visión mecanicista del mundo del siglo XIX; parte todavía hoy del presupuesto de que las causas patógenas se encuentran dentro o cerca de la célula (patología celular de Virchow). Se caracteriza por la hiperespecialización donde se busca la unidad más pequeña, por ejemplo, genes, virus o parte de virus. La adquisición de los conocimientos se basa en estadísticas y probabilidades sin entender la particularidad del individuo .

La NMG tiene una visión pluridimensional porque comprende al ser humano en los tres niveles (psique, cerebro, órganos). La medicina germánica tiene la visión del conjunto, necesaria para comprender todo el proceso. La adquisición de los conocimientos se logra a través del empirismo y se apoya en las 5 leyes biológicas, comprendiendo a cada caso como individual.

¿Qué es una “enfermedad” ?

En la medicina convencional es un defecto, una molestia o avería de la naturaleza. Se piensa que las células actúan en forma enloquecida, con proliferaciones insensatas y autodestrucción del organismo (concepto de maldad, o bueno y malo). La medicina clásica legítima continuas intervenciones “reguladoras” en todos los procesos. La medicina clásica considera las causas de las enfermedades como desconocidas, evaluando a la persona sólo a nivel orgánico.

En cambio, la NMG considera a la “enfermedad” como parte de un programa especial, biológico y sensato de la naturaleza con causas conocidas y comportamientos predecibles, que además de brindarnos las herramientas necesarias para sobrellevar el conflicto, nos indican el rumbo, como una brújula personal, sobre nuestros actos y situación.

¿Cómo es un tratamiento basado en la NMG?

En la medicina convencional suelen realizarse operaciones o utilizar fármacos. Los tratamientos son de modo sintomático en base a los “conocimientos” estadísticos de los “protocolos” internacionales. (por ej. Quimioterapia, radioterapias, etc.).

En cambio la NMG se enfoca en dar ayuda estando junto al paciente y dando explicaciones, motivos, visión de las causas de la enfermedad y comunicando el proceso de reparación que seguirá. El tratamiento se basa en las causas, analizando su impacto en los tres niveles, individualmente, siguiendo la naturaleza o siguiendo el programa especial, biológico y sensato.

¿Qué son los pacientes?

En la medicina convencional es “el que aguanta” sin derecho a hablar, porque “no entiende nada de medicina” y el médico universitario asume la “responsabilidad” por la salud del paciente, aunque realmente no lo hace.

En la medicina germánica cada persona es el jefe del proceso, se estimula para hablar, compartir y comunicar, ya que solamente él tiene la responsabilidad de su cuerpo, solo la persona puede tomar las

decisiones y hacer los cambios en caso de ser necesarios.

¿Qué NO es nueva medicina germánica?

En mi experiencia como terapeuta y consultor, muchas veces las personas que conocen la NMG, lo hacen a través de la biodescodificación. Esta forma de descubrir la nueva medicina es, además de común, una gran confusión porque la biodescodificación utiliza ciertas herramientas basadas en las 5 leyes biológicas pero le agrega contenido NO científico, incapaz de ser probado, suposiciones sobre transmisiones de “enfermedades” transgeneracionales, falsas interpretaciones sobre los conflictos, mal uso de la lateralidad biológica y muchos otros puntos que podríamos continuar casi indefinidamente.

La Nueva Medicina Germánica se basa exclusivamente en 5 leyes biológicas y todo aquello que no pueda probarse científicamente queda fuera de lo que llamamos NMG.

Quisiera comentar que el propio Dr. Hamer escribió en su libro llamado comúnmente como “El testamento de la Nueva Medicina” ciertas hipótesis que dejó abiertas para ser probadas en el futuro, que tomamos como referencia. El querido Dr. nos aclaró, con total sinceridad, que no podía probar esas teorías y por lo tanto, no eran formuladas como leyes.

En definitiva, podemos rápidamente diferenciar a todos los distorsionadores de la verdad mediante estas 6 claves. Cuando Ud. escuche o lea estos términos o ideas como las que describiré a continuación, podrá saber fácilmente si son “Hamerianos” o no:

- **Biodescodificación**
- **Bioneuroemoción**
- **Enfermedad del medio ácido**
- **Fortalecimiento del sistema inmune**
- **Teoría del contagio de Louis Pasteur**
- **Creer que los virus son patógenos externos**

Todos estos términos tienen su rápida refutación particular según la visión de la nueva medicina porque las emociones no determinan un DHS (se requiere un shock biológico), porque pensar la enfermedad como un cambio del medio interno es absurdo (nuestro sistema nervioso regula el funcionamiento y mantenimiento del medio interno sin permitir variaciones externas), porque el sistema inmune no es un ente autónomo (el error comienza pensando que debemos defendernos de algo, claramente no conocen las leyes biológicas), porque el contagio no existe como lo describí anteriormente y por último, porque los virus no se contagian (también explicado anteriormente).

PEACE: mi análisis interno, en búsqueda de la paz y el equilibrio

Podemos afirmar que en la nueva medicina germánica el consultante es el jefe absoluto del manejo de su proceso biológico, de sus actos y responsable de la dirección la cual tomará su vida. Solo la mismísima persona puede determinar que es lo correcto o incorrecto en relación con sus propios intereses y deseos.

El método PEACE original se trata de un abordaje filosófico sobre los conflictos cotidianos, en el cual se busca la solución de un “problema” utilizando las frases, reflexiones, razonamientos y enseñanzas de las personas dedicadas a la filosofía.

Sin embargo, la lógica del método nos permite adaptarlo, según las enseñanzas de las 5 leyes biológicas, y optimizar los procesos con el fin de obtener resultados “biológicos”.

Habiendo dicho esto, el método PEACE brinda una guía o ayuda para que cada persona inicie su camino de conocimiento interno y así facilitar la conflictolisis (de ser necesaria) o para sobrellevar y entender un programa hasta lograr la normotonía. mediante un proceso que facilita el entendimiento del conflicto y el programa biológico, del SBS adaptativo vivido y las

expresiones en los tres niveles, comprensión de la fase biológica, búsqueda y evaluación de opciones, planificación de los cambios y mantenimiento del equilibrio biológico.

La aplicación práctica del método naturalmente se realiza en los 3 niveles. Aquí describo algunas cuestiones relacionadas con los diferentes niveles y sus vínculos concretos con el método:

La psique: mediante el análisis del SBS, el DHS que desencadenó el conflicto, la Conflictolisis, y la comprensión de las 7 Leyes Naturales.

La mente: a través de la observación, análisis y control de complicaciones

El cuerpo: entendiendo la fase del programa biológico y mediante el control de complicaciones orgánicas

Es importante entender que el **ambiente** también es un punto a considerar durante el desarrollo del método, porque el ambiente (trabajo, casa, familia, sociedad, etc.) siempre son parte del DHS, de la Conflictolisis o las recaídas

El método PEACE inicia con la letra “P” que representa básicamente la identificación del **PROGRAMA** o los programas biológicos activados al momento de la consulta. Sin embargo y como regla mnemotécnica, también podemos asociar la letra P con palabras como **PENSAMIENTOS** (haciendo foco en aquellos

pensamientos rumiantes, que están todo el tiempo dando vueltas por la cabeza). También en forma simple podría asociarse con el **PROBLEMA** que generó o gatilló el DHS, como inicio del programa biológico.

La letra E representa 3 características básicas. Empezamos con la **EVALUACIÓN** del SBS o programa biológico en actividad o que se haya resuelto en el pasado. A esta altura del método se debería tener bien identificado el programa biológico involucrado y estar listo para ser evaluado. El método continúa con la **EVOCACIÓN** del conflicto y nos invita a expresar o liberar las **EMOCIONES**.

Evocar el conflicto nos permite descubrir cuáles fueron las emociones que surgieron en el pasado (al momento del conflicto) y nos brinda una referencia sobre cómo nos sentimos en este momento. Se solicita prestar atención a TODAS las emociones surgidas en el pasado y el presente. Es el momento de sinceridad con uno mismo y, sabiendo que el DHS requiere ser vivido en aislamiento, es muy recomendable compartir todas esas emociones que tal vez estuvieron guardadas durante años.

La letra A se asocia con el **ANÁLISIS** del programa biológico, relacionando todas esas emociones analizadas anteriormente y asociándolas con la activación del programa biológico. En este momento se debería prestar singular atención al momento del DHS y sus consecuencias. Este punto nos lleva a la siguiente

asociación con la letra que es el **AUTOANÁLISIS**. Podría interpretarse similar al punto anterior pero la diferencia radica en que durante el auto-análisis el foco se orienta al **presente**. Aquí deberían surgir preguntas del tipo: entendí que esto me pasó por ese hecho en particular? o bien, entendí el sentido biológico de mi enfermedad?. Si la persona realmente entiende que las “enfermedades” son adaptaciones biológicas que intentan ayudarnos a superar un problema, entonces deberíamos agradecer este mensaje, estas señales que alinean nuestro ser y, sin margen de dudas, nos indican el camino correcto a seguir.

Por último, la letra A hace referencia a las **ALTERNATIVAS**, pero antes de avanzar me parece importante remarcar que, a partir de ahora, cada persona debería enfocar su atención al presente. Lo único que tenemos y podemos manejar es nuestro presente. Los hechos del pasado quedan atrás, no se pueden cambiar, aunque sí podemos cambiar nuestra percepción de ellos, y eso requiere acción en el **presente**. Así, parados en el presente y evaluando las posibilidades y recursos propios, cada persona tiene el trabajo de buscar sus alternativas u opciones para completar definitivamente su programa biológico, sin presiones pero entendiendo que cuanto antes suceda, mejor. Estas alternativas suelen surgir con las indicaciones de la letra C que se detalla a continuación.

La C nos regala la **CONTEMPLACIÓN** que es la posibilidad de reflexionar sobre nuestros programas

biológicos desde nuestra profundidad interior. Recomendando el ejercicio de volver a revivir el DHS, previamente bien identificado, como si lo estuviéramos viendo en el cine. La idea es poder ver nuestra vida proyectada, fuera de nuestro ser, para poder tener una perspectiva más amplia, como así también, la posibilidad de “ver” el conflicto sin involucrarse sentimentalmente. Es un ejercicio y requiere práctica pero les garantizo que contemplar (observar) el propio conflicto sin involucrarse sentimentalmente, es sanador. Muchas veces sucede que las personas continúan en conflicto activo y todavía no hicieron la conflictolisis. Por este motivo también se asocia la letra C con la palabra **CLICK**, ya sea refiriéndose a la conflictolisis o bien porque comenzamos a “entender”. Suele suceder que en esta etapa se requiera un **CAMBIO** o se produzcan cambios de hábitos y conductas a fin de solucionar el conflicto y terminar con el programa biológico. Cómo no asociar la C con **CONCIENCIA** y **CONOCIMIENTO**, con el descubrimiento de la verdad sobre el funcionamiento de los seres vivos.

La letra E representa un concepto simple y complejo a la vez. La palabra clave es **EQUILIBRIO** y representa la quintaesencia del método.

Lograr estar en equilibrio emocional, sin programas biológicos en desarrollo, es el objetivo del método PEACE, o sea, lograr la paz interior de acuerdo a los patrones de la naturaleza.

Algo particular sobre el equilibrio es que se trata de un fenómeno dinámico. Nadie puede poner una piedra sobre una soga y pretender que se mantenga en equilibrio, pero un pájaro puede dormir sobre un cable fácilmente. Esto sucede porque el equilibrio requiere de pequeños ajustes rápidos, con el objeto de no desbalancearnos por completo y caer. Así deberíamos tratar nuestra cotidianidad, alcanzando nuestros deseos y sueños pero haciendo ajustes constantemente para mantener el lugar ideal. Todo esto requiere otra palabra con la letra que es la **EVALUACIÓN** (autopercepción permanente) como parte de esos pequeños ajustes para mantener el lugar conquistado.

Para cerrar agregaría una reflexión final mediante el uso de otra palabra con la letra E, porque **ENTENDER** el programa y su sentido biológico es una acción absolutamente necesaria para la conflictolisis, para evitar las recaídas, como así también para el retorno y mantenimiento de la normotonía.

Mediante este método, el lector puede tener una herramienta o propuesta para abordar cualquier programa biológico, sin importar la etapa del mismo, incluso es muy útil para analizar programas biológicos ya finalizados donde se pueden apreciar todas las etapas y evoluciones según la experiencia personal.

Conceptos finales relacionados con el surgimiento de las leyes biológicas y la NMG

Estos párrafos amplían la información sobre algunos puntos muy importantes para la comprensión integral de los programas biológicos. La lectura puede ser un poco dificultosa o engorrosa, en especial cuando no se tiene una formación educativa en ciencias biológicas, pero debe saber que el siguiente material informativo es una mera introducción a ciertas cuestiones biológicas y sobre el funcionamiento (fisiología) de los organismos vivos, mediante la máxima simplificación a los contenidos más indispensables.

Lateralidad biológica

La lateralidad biológica, tanto en hombres como en animales, es determinada en el momento de la primera división celular durante la embriogénesis. En el ser humano, la significancia de ser diestro o zurdo comienza con el cerebelo. Por lo tanto, para el cerebelo y el cerebro entero, la lateralidad de un individuo es de suma importancia. Para el tronco cerebral la lateralidad biológica es irrelevante.

La lateralidad biológica puede ser fácilmente establecida con el test del aplauso (a saber: aplaudiendo como en el teatro). La mano de arriba es la mano dominante, golpeando la otra. Si la mano derecha golpea la mano izquierda, la persona es biológicamente diestra. Contrariamente, si la mano izquierda golpea la mano derecha, la persona es biológicamente zurda.

El género y estado hormonal: Parte del sistema operativo

Existen 4 “modos operativos” de seres humanos teniendo en cuenta la lateralidad biológica (antes descrita) y el género. Entonces podemos encontrar mujeres diestras y mujeres zurdas como así también, hombres diestros y hombres zurdos.

El género determina la respuesta o SBS que se activará según sea hombre o mujer. Este caso es bien evidente en los conflictos de “frustración sexual/amenaza en el territorio” ya que cada género responderá con diferentes programas biológicos aunque activen el mismo relé.

La frustración sexual activa un programa en el cuello uterino mientras que la amenaza en el territorio activa un programa en las arterias coronarias (también puede verse afectada la erección).

Cuando se analiza en detalle se puede apreciar que la descripción de los conflictos hace referencia al género. Sucede que la mujer experimenta conflictos de orden sexual durante su etapa reproductiva. En cambio el

hombre (macho) se ocupa de las cuestiones territoriales.

Ahora agregamos el concepto de estado hormonal. Recién, cuando hice referencia al estado reproductivo, me refería a una mujer en estado hormonal fértil. Las mujeres cuando avanzan en edad, y el sentido biológico indica que finalizó la etapa reproductiva, experimentan un cambio hormonal con baja de los niveles corporales de estrógenos. En este momento, las mujeres que antes vivían conflictos de frustración sexual, ahora empiezan a desarrollar conflictos de amenaza en el territorio (tal cual lo haría un hombre, pero no debe pensarse que la mujer se masculiniza o se transforma en hombre) y la consiguiente activación del programa biológico relacionado con las arterias coronarias.

Ahora podrá entender por qué las patologías cardíacas son más frecuentes en hombres y porque se dice que las mujeres en menopausia tienen más riesgo de enfermedad coronaria.

*El género, la lateralidad y el estado hormonal
de una persona determinan si un conflicto
impacta en el hemisferio cortical derecho o izquierdo.*

Embriogénesis: forma arcaica de anillo

La vida humana comienza con una célula única que contiene todas las instrucciones para su crecimiento y desarrollo. A partir de la primera división celular

comienza a multiplicarse hasta formar un grupo de células llamado blastocisto.

Dos semanas después de la concepción, el blastocisto se divide en tres capas germinales embrionarias: una capa llamada endodermo (interna), otra capa llamada ectodermo (externa) y una capa denominada mesodermo que se forma entre ambas. A lo largo de la gestación, estas 3 capas germinales embrionarias desarrollan todos los órganos y tejidos del cuerpo. Las tres capas germinales dan lugar a los mismos tipos de tejidos en todos los organismos animales.

Durante la concepción y gestación, el feto en crecimiento, pasa por todas las etapas evolutivas; desde un organismo unicelular hasta un ser humano completo (filogenia).

A su vez, durante el desarrollo de un individuo, desde la formación del huevo fertilizado hasta su muerte, los seres vivos pasan por distintos estadios, cada uno caracterizado por diferentes rasgos morfológicos, fisiológicos, comportamentales. Este proceso de cambio denominado ontogenia, ha ocupado a filósofos, zoólogos, biólogos evolutivos, embriólogos, etc. durante una parte importante de la historia de las Ciencias Naturales y Biológicas.

La teoría basada en que el desarrollo del feto (ontogenia) recapitula la historia evolutiva de todos los

ancestros remotos (filogenia) fue formulada en el siglo XIX por el biólogo alemán Ernst Haeckel.

Desde principios del siglo XX, la “ley biogenética” de Haeckel ha sido refutada en muchos frentes. El trabajo científico del Dr. Hamer ofrece una lectura nueva y extendida de la teoría de Haeckel al mostrar que el desarrollo evolutivo del organismo humano, incluido el cerebro, representa temas de conflictos biológicos que una vez fueron otros tipos de conflictos ocurridos en diferentes etapas de la evolución. Esto prueba que la afirmación de Haeckel es fundamentalmente cierta.

Como explica el Dr. Hamer, podemos agregar que:

“Sabemos por la ciencia de la biología y el estudio de la evolución que las primeras formas de vida eran organismos en forma de anillos, que consistían únicamente de intestino. En esta etapa temprana de desarrollo evolutivo, tanto la ingesta de alimentos como la eliminación de los mismos fueron compartidas por una apertura única, llamada GARGANTA.

Posterior a la separación de la garganta y la aparición del orificio excretor, la sección de entrada de la garganta sirvió para la ingesta y digestión de los alimentos, la sección de salida regulaba la eliminación de las heces. Entonces podemos remarcar que el proceso de digestión de los alimentos mantiene una forma circular o de anillo.

Primero, es importante conocer la naturaleza de los mecanismos arcaicos de conflicto según nuestra evolución. Durante el llamado “período de la garganta”, la forma arcaica de anillo de nuestros antecesores evolutivos se rompió justo debajo de la garganta.

Por lo tanto, la totalidad de la garganta previa se convirtió en nuestra boca y faringe. Esta ruptura ocurrió al tiempo que el epitelio escamoso, innervado por la corteza cerebral, ya había migrado unos 12 cm (para un adulto crecido) a través de la garganta dentro de la sección saliente del tracto gastrointestinal. Es por este motivo que hoy en día seguimos encontrando mucosa con epitelio escamoso 12 cm por encima del recto. En el cerebro, el control para las mucosas escamosas del recto, vagina, cuello uterino, vejiga, incluyendo los uréteres y la mucosa de la pelvis renal (llamado epitelio de transición), están ordenadamente acomodados cerca de los relés cerebrales de los descendientes del arco faríngeo de la garganta primitiva.

Hoy día, la boca aún contiene nervios bilaterales pares del tallo encefálico, con los nervios a la derecha para la entrada de alimentos, y los nervios de la izquierda para la eliminación de las heces. En aquellos tiempos debería ser un asunto muy complejo.

Un recordatorio de esa innervación dispuesta para el excremento es el reflejo del vómito. Por lo tanto, debemos reflexionar en qué forma figurativa podemos

encontrar estos antiguos y arcaicos reflejos en nuestra vida diaria. Un bocado puede no ser un bocado, pero puede ser una casa, un trabajo, una herencia, una carrera de caballos o algo así.”

Es fundamental, según mi entendimiento, que se comprenda la dimensión y alcances de estos descubrimientos porque serán fundamentales para comprender los programas biológicos. Por eso solicito que recordemos siempre la forma de anillo, el cual se rompió dejando 2 orificios, lógicamente uno de entrada y otro de salida (incluso nos explica porqué tiene sentido el vómito por el orificio de salida, por ejemplo). Otro concepto remarcable es la invaginación del ectodermo para cubrir esas aberturas (lo cual explica la presencia de células ectodérmicas en el estómago o vías biliares, por ejemplo).

"El Cerebro": Conceptos básicos sobre el Sistema Nervioso

Se considera que todos los seres vivos poseen un sistema nervioso. En el caso de los animales suele dividirse, y sólo por su ubicación corporal espacial, al sistema nervioso en sistema nervioso central (todo lo que está en el cráneo más la médula espinal) y sistema nervioso periférico (el resto, aunque parezca gracioso es así).

Además, y según la función, suele dividirse el sistema nervioso periférico en **Sistema Nervioso Somático**

(regula la función de los músculos esqueléticos de nuestro cuerpo, caracterizados por ser regidos mediante un control voluntario) y el **Sistema Nervioso Autónomo** cuya función es administrar el resto de órganos, de forma involuntaria mediante regulación de músculos lisos, cardíacos o de las secreciones glandulares mediante el procesamiento, la comunicación y la traducción de información eléctrica en información química.

Tanto el Sistema Nervioso Somático como el Sistema Nervioso Autónomo, poseen un sistema de información aferente (del órgano al SNC), que luego pasa por áreas determinadas del SNC (todo lo relacionado con el SNA intercambia información especialmente en el tallo cerebral), y la división aferente que son neuronas motoras que llevan información hacia los órganos efectores según órdenes precisas del centro de control.

En otros tiempos, los pollos eran sacrificados cortándoles la cabeza, pero sucedía que esos pollos revoloteaban hasta unos 100 metros y ... ¡sin su cabeza!. Esto no puede ser explicado mediante una clase de reflejo descontrolado, porque el proceso de correr o volar es algo complejo, particularmente sin una cabeza para coordinar. Lo mismo suele suceder con algunos peces. Sin embargo, estamos obligados a considerar una nueva idea, algo como “El Cerebro” coordinado, uno que es capaz de dirigir semejante movimiento.

Hasta hoy, todo árbol y toda planta todavía poseen “El Cerebro”. Lo mismo debería ser cierto para cada animal e incluso para cada ser humano. El “cerebro de la cabeza” es un “órgano” que refleja “El Cerebro”. Es por esto que se siguen dando órdenes coordinadas a pesar de no tener la cabeza. De ahí que los centros de control en el cerebro (que se observan como Focos de Hamer o FH en caso de un SBS) están organizados de la misma manera que los órganos en el cuerpo. Los centros de control en el tronco encefálico, por ejemplo, están ordenados empezando en el área dorsal derecha (= mitad derecha de la garganta = ingreso de comida) y siguen, casi un círculo completo, en sentido anti-horario hasta el área dorsal izquierda (= mitad izquierda de la garganta = eliminación original de la comida).

Otro concepto remarcable es que el núcleo de cada célula graba y retiene todos los SBSs (programas biológicos especiales y significativos) que son experimentados, o hayan ocurrido en el organismo. Durante el curso de un SBS, el “cerebro de la cabeza” no sólo produce cambios en los órganos sino que también lo hace a nivel cromosómico. De esta manera disponemos de una biblioteca de programas biológicos, los cuales son una biblioteca o disco de almacenamiento que van conformando la evolución.

Uniendo este concepto (que el individuo guarda todos los programas biológicos experimentados a nivel cromosómico) los invito a pensar sobre el momento de la concepción y el desarrollo intrauterino de cada ser

humano.

Mi interpretación personal es que el embrión también guarda todos los programas desde el momento de la concepción, lo cual implicaría la experimentación de programas biológicos durante su vida intrauterina, por un lado. Por el otro, considero que ese embrión también experimenta y guarda todos los programas biológicos experimentados por su madre durante su estancia en el interior del útero.

Estos conceptos nos obligan a pensar sobre los cuidados necesarios que deberíamos tener como padres o madres. Ser conscientes de que el embrión experimenta los conflictos de su madre es un gran motivador para evolucionar sobre las responsabilidades y cuidados por parte de ambos progenitores.

También nos ayuda a entender ciertos programas biológicos expresados al momento del nacimiento o bien, “complicaciones del embarazo”.

NOTA: Según los últimos desarrollos del Dr. Hamer con Ilse Laker, ahora sabemos que se necesitan dos (2) conflictos similares para generar un programa biológico que se manifieste orgánicamente.

Sucede que el primer conflicto biológico que experimentamos en nuestras vidas es “absorbido” por nuestro ser y no presenta repercusiones corporales (a este conflicto inicial lo denominamos en forma muy atinada como “conflicto programante”). Ahora bien, cuando la vida nos plantea un conflicto con

características similares al “conflicto programante” se desencadena una respuesta con el “conflicto desencadenante”. Este segundo conflicto expresa su intención a nivel corporal con el objetivo de brindar herramientas adicionales para solucionar el conflicto biológico en cuestión.

Ejemplos y casos clínicos comparando la medicina convencional con la visión de la nueva medicina

En este capítulo haré una descripción de 5 programas biológicos muy frecuentes, que nos van a servir como ejemplo para explicar una “enfermedad” desde el punto de vista de la nueva medicina.

Los programas a desarrollar, en las próximas páginas, serán:

Caso 1: Obesidad

Caso 2: Patologías de próstata

Caso 3: Amenorrea y HPV (virus del papiloma humano)

Caso 4: Infarto de miocardio y ataque cardíaco

Caso 5: Onicofagia o “comerse las uñas” como ejemplo de constelación cerebral.

Caso 1: Obesidad y el sobrepeso

Tanto el sobrepeso como la obesidad conforman uno de los principales factores de riesgo de defunción en el mundo, según datos oficiales aportados por la medicina convencional. Calculan que cada año mueren, como consecuencia de la obesidad y/o sobrepeso, al menos 3 millones de personas adultas.

La recomendación oficial para mejorar este “factor de riesgo” es mantenerse dentro de unos límites de peso, comúnmente encuadrado como “peso saludable”, según ciertos parámetros basados en la proporción entre el peso y la altura.

Para tal fin se considera que la dieta con reducción de la ingesta calórica es la solución ideal, sin embargo, la reducción calórica no siempre logra disminuir el peso corporal según lo esperado. Miles de dietas forman parte de la cultura popular aunque, hasta el momento, ninguna se destaca sobre las otras por su efectividad o beneficios a largo plazo.

Entonces, ¿el peso de una persona sólo está relacionado con la ingesta calórica?

¡Definitivamente NO !

Sin embargo, podemos observar varias temáticas de conflicto relacionadas con el desarrollo de obesidad o acumulación de grasa corporal o sobrepeso, que obedecen a un sentido biológico. El tejido adiposo tiene función de apoyo, aislamiento, protección y reserva energética entre otras.

Para que se desarrolle una proliferación de células adiposas se requiere, como en todos los casos o patologías, la activación de un programa o SBS (este caso corresponde a un relé ubicado en el nuevo mesodermo) cuyo sentido biológico obedece a generar más protección, aislamiento o reserva energética. Por eso se describen 4 conflictos que activan este SBS y ellos son:

1. Conflicto de proximidad, contacto con alguien que pretende hacer un daño o ya lo hizo. Puede ser una pareja, un compañero o amigo, un desconocido, un familiar, etc.
2. Conflicto por miedo de faltar, relacionado al miedo por carencia. Por lo general está relacionado a cuestiones económicas.
3. Conflicto de sentirse vulnerable o sentirse pequeño, en este caso existe una percepción de fragilidad.
4. Conflicto de silueta, aquí una o varias zonas del cuerpo se interpreta como desagradable. Un conflicto muy frecuente y autoinfligido porque suele ocurrir cuando la persona se mira al

espejo y no le agrada lo que la imagen le devuelve.

Entonces, ¿cómo hacemos para perder peso?

En primer lugar deberíamos entender que el objetivo de la Nueva Medicina Germánica no es alcanzar un ideal estético; por el contrario, el mensaje es lograr la coherencia para alcanzar la salud, que va de la mano de la felicidad.

Podemos afirmar que ninguna dieta de reducción de la ingesta calórica con el objeto de disminuir el peso puede funcionar en forma estable y prolongada en el tiempo mientras esa persona se mantenga en conflicto activo o recaídas continuas. Se necesita una profunda investigación sobre los conflictos biológicos y la desactivación de los programas especiales (SBS específicos) con el fin de conseguir resultados a corto, mediano y largo plazo. **Lograr descubrir él o los conflictos, resolverlos y generar estrategias para continuar la vida cotidiana sin recaídas será lo único que permitirá conseguir bajar de peso** hasta lograr el peso natural y sano de cada persona, como así también mantenerlo en forma continua y sin esfuerzos.

Como adelantamos en los capítulos iniciales, en los animales no suelen verse casos de obesidad y además la grasa es buena, en cambio la delgadez es sinónimo de simpaticotonía o conflicto activo.

Caso 2: Próstata y antígeno prostático específico

Este programa biológico es bastante frecuente, sin embargo, desde la visión de la nueva medicina, se considera como una adaptación biológica con sentido, la cual nunca debería terminar con la vida del hombre, aunque sí pudiera requerir algún cuidado específico. Lean la carta de Marc Frèchet sobre sus casos y la sobrevida de los pacientes sin tratamientos convencionales (puede encontrar y leer la carta completa al final del libro o dirigirse a la página 166).

La próstata es una glándula que poseen los hombres y está ubicada por debajo de la vejiga, cuya función es la secreción de fluidos durante la eyaculación, junto a los espermatozoides generados en los testículos. Analizaremos el cáncer de próstata y la utilidad del test PSA (antígeno prostático específico) según la NMG.

¿Qué es el cáncer de próstata?

El cáncer de próstata, según la medicina convencional, hace referencia a cierta proliferación celular en la próstata que puede presentar obstrucción mecánica, o sea, reducción del caudal miccional (salida dificultosa de la orina por estrechez uretral), ardor leve miccional, dolor en espalda o dolor durante la eyaculación.

Ahora y gracias a los aportes del Dr. Hamer, mediante el entendimiento de la nueva medicina podemos saber

que el desarrollo de un cáncer prostático se debe a un conflicto específico relacionado con la reproducción y la descendencia.

El concepto clásico de conflicto para el desarrollo de un cáncer de próstata dentro de la nueva medicina, hace referencia al vínculo con un conflicto genital feo en un hombre que no puede reaccionar mediante un conflicto de territorio; por ejemplo: un hombre es abandonado por su mujer, en general menor de edad, por un hombre más joven.

Según los últimos avances de Loulou Bédard, referente sobre Nueva Medicina Germánica y compañera de estudios del Dr. Hamer, se puede apreciar en todos los casos que el hombre afectado sufre un DHS (choque biológico) de amenaza en su descendencia a causa de un factor externo, y en ocasiones existe una confrontación con una mujer a tener en cuenta con el fin de solucionar el conflicto en forma definitiva.

El cancer de prostata

Según la medicina convencional, el método recomendado para el diagnóstico precoz del cáncer de próstata es la detección en sangre del antígeno prostático específico, también conocido como PSA por sus siglas en inglés. En base a estos datos estadísticos, se supone que 1 de cada 7 hombres mayores de 60

años corre el riesgo de padecer un cáncer de próstata y 1 de cada 27 morirá por esta causa.

Lamentablemente, la prueba PSA o antígeno prostático específico **no es un indicador de confianza** (puede variar en los valores según determinadas circunstancias, incluso en un mismo paciente).

El verdadero problema se genera cuando un hombre recibe un resultado de PSA alto y por consiguiente es diagnosticado con cáncer de próstata lo cual le produce un verdadero shock biológico (DHS). Desde aquí en adelante queda todo en manos de los médicos académicos los cuales proponen diferentes tratamientos para una enfermedad que no conocen generando más inconvenientes, destrucción y cicatrices. También cabe destacar que suelen aparecer programas biológicos relacionados, por ejemplo: el miedo a la muerte inicia un programa en los pulmones frecuentemente identificados como neoformaciones diagnosticadas como cáncer de pulmón, que al relacionarlo con la próstata suelen denominarlos metástasis.

En realidad, los oncólogos no saben cual es la causa de este cáncer y suponen que existen factores de riesgo para contraer la enfermedad, haciendo un pobre intento de explicar y tratar algo que no conocen.

NOTA: Para la Nueva Medicina Germánica (NMG) la prueba de PSA (antígeno prostático específico) no sirve

para nada. En realidad solo sirve para enfermar a pacientes sanos y practicar protocolos terapéuticos costosos y dañinos.

Evolución y pronóstico del cáncer de próstata según la nueva medicina

El significado biológico se encuentra durante la fase de conflicto activo al incrementar la producción de líquido prostático, con aumento de secreciones, y junto al esperma reforzar el poder reproductor. En esta etapa se observa el crecimiento de un tumor en forma de coliflor del tipo secretor. Se observa que solamente el 5% de los casos presentan obstrucción uretral.

Durante la fase de reparación o PCL, se produce la destrucción del tumor mediante necrosis caseosa, en caso de presentar micobacterias. En caso de no tener presentes estos agentes bacterianos, se producirá la encapsulación del tumor.

Los tratamientos aplicados por la medicina convencional se enfocan en la destrucción del tumor mediante diferentes prácticas, las cuales incluyen cirugía, radioterapia, quimioterapia, braquiterapia, crioterapia y hormonoterapia. El uso de estos tratamientos son la principal causa de impotencia sexual masculina, los cuales son responsables en forma

directa del déficit de erección (el cáncer de próstata per se NO provoca impotencia sexual!).

La evolución natural del tumor de próstata presenta un crecimiento muy lento y por consiguiente muy baja tasa de mortalidad. Sin embargo, cuando el paciente es sometido a los tratamientos convencionales se producen una serie de efectos secundarios que son los verdaderos responsables de las tasas de morbi-mortalidad en este grupo de hombres que, en caso de no realizar terapias específicas, tienen la posibilidad de continuar su vida con total normalidad siendo el único inconveniente directo del cáncer prostático una eventual obstrucción de la uretra fácilmente solucionable con un sondaje vesical de carácter transitorio.

Hiperplasia de próstata

Los hombres con cáncer de próstata deberían identificar el conflicto que originó la adaptación biológica, con o sin ayuda del terapeuta especializado en Nueva Medicina Germánica y comprender el funcionamiento del cuerpo en base a las leyes biológicas.

Sin embargo, para el género masculino le es muy difícil expresar los sentimientos y mucho más difícil expresar sus miedos. Es frecuente observar que estos choques biológicos (definidos por haber sido vividos en soledad, a contrapié y de carácter dramático) no son expresados

verbalmente a ninguna persona, ya sea amigos o pareja.

Este hecho es para destacar y suele suceder que al preguntarle al paciente si le ha comentado todos estos miedos a su descendencia (hija o hijo) la respuesta es un rotundo NO. Se registraron casos que posterior a comunicar sus temores, los hombres volvían a orinar en forma normal.

Para cerrar este caso quisiera recordar al Dr. Hamer y cierta referencia que nos ha dejado en relación con el programa de próstata.

Nos cuenta, nuestro querido doctor, que durante la fase de reparación se podría presentar inflamación de la glándula, con la consiguiente dificultad miccional (incapacidad de orinar correctamente). También nos aclara que, mientras la orina se mantenga en parámetros superiores a unos 75 ml diarios, no es necesaria la intervención médica.

Sin embargo, si la micción cae por debajo del valor citado, el Dr. sugiere la colocación de una sonda vesical para colaborar durante la fase PCL, favoreciendo una correcta eliminación de orina. La sonda se debería mantener durante el tiempo que sea necesario hasta que se desinflame la próstata.

Casos de estudio 3: Amenorrea o Alteraciones del ciclo menstrual

La amenorrea o la ausencia de menstruación, desde su sentido biológico como herramienta de la naturaleza, puede ser analizada a través de la Nueva Medicina Germánica.

En estos párrafos no analizaremos efectos adversos o secundarios a tratamientos quirúrgicos de la medicina convencional, fármacos, hormonoterapia o quimioterapia por ser las responsables de la amenorrea secundaria, en forma directa.

Cuando la medicina convencional se refiere a una amenorrea secundaria, hace referencia a la interrupción involuntaria de la menstruación (durante el tiempo equivalente a 2 ciclos normales) en una mujer que ha menstruado previamente (o sea, que ya ha tenido su primera menstruación o menarca).

Cabe hacer la aclaración que la causa más frecuente de amenorrea secundaria es el embarazo. Siempre se debe tener presente esta opción en mujeres activas sexualmente. Otra causa natural de amenorrea secundaria es la menopausia o final del ciclo reproductivo femenino.

En los casos de mujeres que nunca hayan tenido su primera menstruación, se estaría hablando de “amenorrea primaria”. Estas definiciones de la amenorrea, como primaria o secundaria, no tienen sentido bajo la óptica de la nueva medicina.

Según la NMG, las causas de la amenorrea (“amenorrea secundaria”) pueden ser:

1. por activación del relé ectodérmico del cuello del útero y de la íntima de las venas coronarias (se necesita de un solo conflicto biológico activo en mujeres diestras o dos conflictos biológicos activos en mujeres zurdas) por frustración sexual (incapacidad de formar pareja).
2. por un conflicto de autodesvalorización dependiente el nuevo mesodermo.

En ambos casos se produce la interrupción de los ciclos menstruales. Sin embargo, existen diferencias entre estos programas, lo cual es lógico por la activación de diferentes capas embrionarias, con diferentes comportamientos particulares, según la 3º ley biológica. Un programa pertenece al ectodermo y el otro al nuevo mesodermo.

Explicaremos el programa biológico, especial y significativo (SBS) ectodérmico, el cual se activa por un conflicto de frustración sexual y expresa su sentido biológico en fase de Conflicto Activo.

En la naturaleza, la hembra forma un equipo con el macho, cada uno tiene sus funciones específicas que cumplir y ambos garantizan al otro su cumplimiento, de esta manera se trabaja en conjunto optimizando recursos, cada quien con sus responsabilidades.

En el caso de las mujeres inmersas en el contexto social, la frustración sexual hace referencia a la incapacidad de encontrar el “macho”/hombre capaz de garantizar la reproducción, como así también de asegurar el territorio, como así también de garantizar el bienestar de su pareja (en todos los sentidos, incluso durante las relaciones sexuales) y de sus hijos (crías o desendecia). Cuando la mujer no encuentra estos elementos en un hombre con el cual tiene un vínculo o directamente no logra vincularse, se activa el conflicto de frustración sexual.

Recordemos que en caso de una mujer diestra es necesario un sólo conflicto pero en casos de mujeres zurdas, para que se active el relé de cuello uterino es necesaria la presencia de una constelación con doble conflicto de frustración sexual (lo cual implica 2 conflictos de frustración sexual activos porque en la mujer zurda el primer conflicto impacta en el lóbulo izquierdo).

Si sucede la activación del relé correspondiente al cuello uterino por conflicto de frustración sexual, se inicia la interrupción de los ciclos menstruales junto con el comienzo de un proceso ulcerativo en el cuello del útero, siempre y cuando se trate de una mujer en edad fértil. En caso de mujer en estado de menopausia, se

activará el mismo relé por el conflicto de territorio pero vivido de un “modo masculino”, generando la úlcera pero en las arterias coronarias (mujeres diestras un solo conflicto y las mujeres zurdas requieren dos conflictos para esta activación). Quisiera aclarar que es el mismo relé que se activa en hombres y mujeres, sin embargo el estatus hormonal determinará si se ulceran las arterias coronarias o el cuello del útero.

El sentido biológico clásico es ulcerar el cuello uterino para mejorar la posibilidad de procrear, pero también es super lógico pensar también que la mujer fértil pone en pausa el modo reproductivo, porque sería un grave error biológico reproducirse cuando considera que la pareja no es la adecuada.

Una vez solucionado el conflicto, cuando la mujer logra establecer una relación estable y confiable, todo vuelve al estado previo de normalidad con retorno de ciclos menstruales regulares y fertilidad aún con procesos biológicos en las últimas fases de solución o PCL-B (según la medicina convencional se diagnostican como HPV o carcinomas, por ejemplo).

Virus del Papiloma Humano o HPV

Cabe aclarar que habiendo solucionado el conflicto biológico, la mujer puede ser diagnosticada con VPH o virus papiloma humano, especialmente si se realiza controles ginecológicos de rutina. Dado que se trata de un programa de ectodermo es esperable la aparición de

“este virus” durante la fase de restauración o PCL (recordar que los programas de ectodermo utilizan los virus, los cuales considero como formaciones creadas por el mismo individuo y que actúan como mensajeros y/o proveedores de materiales para completar la reparación celular). Todos deberían saber que estos cambios en la mucosa vaginal, como también la detección de VPH o carcinomas in situ, son autolimitados (se resuelven por sí solos), siempre y cuando la persona no recaiga en el conflicto de frustración sexual, como lo explican las 5 leyes biológicas.

El otro caso vinculado con la amenorrea se trata de un programa que responde al nuevo mesoderma (más específicamente es un programa de las células productoras de hormonas sexuales en el parénquima ovárico perteneciente al nuevo mesoderma) y por lo tanto, la temática está relacionada con una autodesvalorización.

Aquí la ausencia de menstruación se explica por los cambios hormonales.

Durante la fase de conflicto activo se produce la necrosis del tejido ovárico con la consiguiente disminución de los niveles de estrógeno y amenorrea. Una vez realizada la conflictolisis, el tejido se restaura y, por pertenecer al grupo de lujo, producirá dosis más altas de estrógenos. Esto tiene mucho sentido e inducirá cambios en la mujer haciéndola más femenina, atractiva y preparada para la reproducción.

Casos de estudio 4: Infarto de miocardio y ataque cardíaco

Un día me encuentro con una persona en la calle, un amigo con el cual no nos veíamos desde hacía mucho tiempo, y me cuenta que su mejor amigo, de 43 años, había fallecido por “COVID” meses atrás. Mi respuesta automática fue: **¡Nadie se muere de COVID!** y le pedí que me cuente más, porque una opción posible y frecuente era que se haya muerto a causa de la internación, el aislamiento, fármacos y mal uso de los respiradores mecánicos. Para mi asombro me dijo que se murió en la casa. Entonces se trata de un ataque cardíaco!, pensé y me expresé. Rápidamente le pregunté qué había sucedido en la vida de su amigo unos 2 meses previos al deceso. En mi interior sabía que se había resuelto un conflicto de pérdida de territorio con gran masa conflictual. Su respuesta fue contundente: *“Justo en esa fecha se reencontró con su hija, después de muchísimos años de estar separados, y hasta pasaron las fiestas de fin de año juntos.”*

Entonces entendí que SI había hecho la conflictolisis del programa relacionado con las arterias coronarias, por lo tanto el conflicto se resolvió cuando recuperó la relación con su hija, aunque la masa conflictual determinó el resultado. Le conté a mi amigo porque sucedió lo que sucedió, que no todo es COVID y lo invité a profundizar en las 5 leyes biológicas. Ahora les explicaré cómo

funcionan los programas relacionados con el ritmo y la actividad cardíaca.

Podemos distinguir diferentes programas biológicos en relación con el corazón, por eso hablamos de “infarto” cuando está vinculado al músculo cardíaco o bien de “ataque” cardíaco cuando está relacionado con las arterias coronarias.

El corazón posee componentes estructurales y funcionales procedentes de 3 capas embrionarias diferentes:

El músculo cardíaco obedece las órdenes procedentes de la médula cerebral o mesodermo, por lo tanto proveniente del nuevo mesodermo.

Sin embargo el movimiento (control de la función eléctrico-motora) es administrado desde un centro de control especial ubicado en la corteza motora, asociada con el ectodermo.

Las arterias coronarias poseen su relé en la corteza cerebral, perteneciente al ectodermo. específicamente en el lóbulo temporal derecho.

Las venas coronarias, por su parte, poseen su centro de control en el lóbulo temporal izquierdo de la corteza cerebral.

También se encuentran involucradas las musculaturas lisas de los vasos sanguíneos y aurículas, controladas por el mesencéfalo que es parte del endodermo.

Infarto y ataque cardíaco: Conflictos relacionados

El shock biológico que involucra al miocardio se origina en un conflicto de gran estrés, en el cual la persona se siente totalmente desbordada. En este caso aplica la lateralidad biológica, por lo tanto, para una persona diestra se observa que al estar afectada la cámara derecha del corazón se debe a un importante estrés relacionado con la madre o el hijo; cuando se afecta la cámara izquierda del corazón se vincula a gran estrés relacionado con la pareja o los pares. Obviamente, para las personas zurdas funciona al revés.

Para comprender en profundidad cómo funciona la lateralidad biológica en la musculatura del corazón se debe tener en cuenta la rotación de ambas cámaras durante la gestación.

Los conflictos vinculados con las arterias coronarias son los siguientes según género y estado hormonal:

Pérdida de territorio para el caso de un hombre diestro en estado hormonal normal; pérdida de territorio para una mujer zurda en estado hormonal alterado por la menopausia o píldoras anticonceptivas; pérdida de territorio en un hombre zurdo en estado hormonal alterado por la andropausia, o frustración sexual en mujer diestra en estado hormonal normal.

¿Infarto Agudo de Miocardio o Ataque Cardíaco?

En la nueva medicina germánica se diferencia entre INFARTO o IAM (relacionado con el músculo cardíaco) y ATAQUE cardíaco (relacionado con las arterias coronarias).

El infarto de miocardio obedece a la Crisis Epiléptica del programa relacionado con el músculo cardíaco, esperable en la fase de reparación del programa biológico según lo dicta la segunda ley biológica.

Cuando se produce un infarto de la cámara izquierda del corazón suele estar acompañado de fibrilación cardíaca, taquicardia y caída de la presión arterial (hipotensión).

Cuando el infarto compromete la cámara derecha se observa fibrilación cardíaca con aumento súbito de la presión arterial (hipertensión) y apnea por contracción del diafragma izquierdo.

El ataque cardíaco se produce durante la resolución de un conflicto de territorio vinculado a las arterias coronarias. De hecho suele ocurrir que durante la Crisis Epileptoide se observe arritmia con bradicardia que, según la masa conflictual, puede provocar un paro cardíaco de cámara izquierda pudiendo llegar a ser fatal (en casos graves o con antecedentes de un conflicto en actividad por un período superior a los 9 meses).

NOTA: En el caso de un programa biológico de las arterias coronarias que se ha mantenido en la fase de conflicto activo por un período de 9 meses o más (o bien unos 6 meses con masa conflictual muy importante), la Crisis Epileptoidea se considera que podría ser mortal y no tener solución.

Si el paciente experimentó un programa de este tipo y quisiera asegurarse el seguir con vida, deberá mantener el conflicto en forma semi-activa, vale decir que deberá reactivar el SBS en forma periódica (por ejemplo: mantener un vínculo con el territorio perdido o continuar en contacto con una ex-pareja).

Sentido biológico de los programas relacionados con el corazón

Para el programa del músculo cardíaco podemos afirmar que la fase activa no tiene significado biológico, en cambio, durante la fase de reparación se descubre su objetivo, que es fortalecer el órgano con el objeto de ser más fuerte frente a eventuales nuevos conflictos similares. Los órganos controlados por la médula cerebral son denominados por el Dr. Hamer como el “grupo de lujo”, debido a que los tejidos resultan fortalecidos sobre el final de la fase de sanación.

En relación con el sentido biológico para un programa relacionado con los vasos coronarios, podemos precisar que se encuentra en la fase de conflicto activo, ya que

mediante la ulceración de los vasos se induce un mayor flujo de sangre al músculo cardíaco, con el objeto de estar mejor preparado físicamente para recuperar el territorio o la pareja perdida. No deberíamos pensar si el mecanismo es eficiente o no porque es una respuesta de bases muy arcaicas presente en todos los animales.

Posterior a la conflictolisis, hay reparación de la capa íntima de los vasos sanguíneos (capa interior de la pared vascular) con minerales y colesterol LDL, formando una capa conocida por la medicina convencional como placas de ateroma o aterosclerosis.

“En el 99,5% de los casos, la oclusión de una arteria, que es la causa del infarto del miocardio, es atribuible a un coágulo. Y lo que causa la formación de los coágulos en las arterias no es el colesterol; es la hiperreactividad de las plaquetas sanguíneas”,

Para obtener información detallada sobre la relación entre el colesterol y las enfermedades cardiovasculares los invitamos a leer las publicaciones de Loulou Bédard y Francois Leduc.

Caso de estudio 5: Comerse las uñas u onicofagia

La conducta de comerse las uñas nos revela una situación en la cual, esa persona, se encuentra bajo la influencia de dos programas biológicos actuando en forma simultánea.

Seamos amplios y abramos la posibilidad que la persona no se coma las uñas pero todo el día está tocándose los dedos, “jugando” con sus cutículas o uñas, o tal vez todo lo contrario y observamos manos super cuidadas. En estos casos suele ocurrir que enfoquen su energía al cuidado, con el objetivo de no morderlas y mantenerlas prolijas, por ejemplo. También suele asociarse a la conducta de morderse los labios, lo cual tiene mucha lógica y se comprenderá con el desarrollo de los conflictos.

Como había dicho anteriormente, llamamos constelaciones cerebrales a la presencia de 2 focos de Hamer activos en sendos hemisferios cerebrales. La naturaleza es muy sabia y frente a una situación como esta, se produce una compensación de energías entre ambos hemisferios cerebrales. Este equilibrio, aunque muy tenso, provoca que NO se expresen los programas a nivel orgánico; lo cual tiene bastante sentido ya que si ambos programas se expresaran en su máxima

expresión corporal, haría imposible continuar la existencia.

La conducta de comerse las uñas asociada a irritabilidad en un individuo proviene de una constelación llamada bio-agresiva. En esta constelación a nivel de la corteza cerebral dos Focos de Hamer están en fase activa, en cada uno de los hemisferios del cerebro. Los relés involucrados incluyen: el relé de la pequeña curvatura del estómago, conductos biliares y pancreáticos, en el lóbulo temporal derecho; y el otro relé involucrado es el que controla el revestimiento del recto, en el lóbulo temporal izquierdo.

Este artículo es un ejemplo y no pretende brindar una información completa y detallada sobre esta constelación de la corteza. Debemos también tener presente que cada caso es particular y la respuesta final depende de varios factores como el estado hormonal, la lateralidad biológica y el sexo. Habiendo dicho esto, continúo con el caso y las generalidades del tema.

Sabiendo los relés involucrados podemos afirmar que los conflictos biológicos asociados a la aparición de la conducta conocida como onicofagia o “comerse las uñas” son:

1. Relé derecho: Rencor en el territorio
2. Relé izquierdo: Conflicto de identidad

Entonces, cuando se combina en una persona un conflicto de identidad (no saber para qué estoy en la vida, no sentirse parte de un grupo o sociedad, sentirse diferente frente al resto sin encontrar un lugar cómodo, no encajar en su propia familia o cultura, son ejemplos de estos conflictos) sumado a un conflicto de rencor (aquí está presente la bronca en relación con algo o alguien) surge la constelación y sus efectos.

Respecto a la irritabilidad, esta no expresa la necesidad de marcar el territorio como tal, sino que podría expresar una cierta frustración hacia los individuos que invaden o que impiden el establecimiento de las fronteras de este territorio. Una característica bastante recurrente en estos casos de rencor asociados con conflictos de identidad es la presencia de una figura de autoridad. Por lo general esa figura está representada en el padre, tanto para hombres como para las mujeres. Esa figura de autoridad es la responsable por la falta de expresión o descarga característica de la constelación (no puedo decirle algo o le digo las cosas pero no hace nada). Pensemos que morderse las uñas no es una conducta natural y responde a una necesidad de expresar algo, de morder algo o morder a alguien pero no es posible (cortar o terminar). Frente a este impulso que no se puede materializar ante quien corresponde, surge el impulso de lastimarse a uno mismo, como si habría que hacer algo y no es posible frenarlo (y lo digo en 2 sentidos, uno es sacar esa bronca del interior y el otro es literalmente morderse o lastimarse).

En mi experiencia personal considero de suma importancia identificar los conflictos biológicos involucrados y solucionarlos lo antes posible porque comprendo que esa persona está viviendo en un modo “especial”. O sea, vive bajo la influencia de un programa biológico que intenta todo el tiempo modificar la conducta y no lo logra. Esta energía extra y acciones concretas hacen que la persona no logre tener una vida plena. La constelación bio-agresiva tiene un transcurrir silente, sin grandes manifestaciones a nivel físico lo cual no requiere un accionar urgente. Sin embargo, les digo que esta constelación, como cualquier otra, genera un ruido constante dentro del cerebro, un gasto energético y de recursos que favorecen el desgaste biológico, limitan las relaciones con otras personas y, en algunos casos, hacen muy difícil el día a día.

NMG ... ando: usos cotidianos y acciones preventivas/resolutivas

En este capítulo se intenta brindar herramientas para lograr el concepto de equilibrio, basado en la interpretación de la realidad durante la vida cotidiana, a través de las enseñanzas de la nueva medicina y las leyes biológicas.

Para hablar de la prevención en la NMG, sugiero una comparativa con los accidentes en general y su prevención. El accidente es el DHS y la prevención son aquellos DHS que no se producen, por lo tanto, no son mensurables.

Sobre este punto podemos empezar a tomar acciones preventivas, un buen consejo es estar preparado para lo peor pensando y deseando lo mejor. Esta acción nos permite, de alguna manera, que el DHS no nos sorprenda, evitando así una de sus características principales (que nos agarró a contrapié).

También el actuar precoz, empezando por entender que hay un conflicto y actuando en consecuencia.

Más allá de la prevención del DHS, lo cual en cierto punto es inevitable como lo son los accidentes, lo importante y manejable es la **prevención de la formación de una gran masa conflictual** porque eso

depende exclusivamente de cada persona y la vivencia en el llamado a resolución del conflicto.

Sabemos por correspondencia que la masa conflictual determina la intensidad de los síntomas en la fase de resolución y en especial, las complicaciones derivadas de las Crisis Epilépticas/Epileptoides. Si bien cualquier programa biológico con una masa conflictual mayor a 9 meses de actividad puede ser “peligrosa” durante la Crisis Epilépticas/Epileptoides, existen 7 SBS de los que debemos prestar especial atención.

Podemos evitar el desarrollo de la masa conflictual influyendo directamente en los factores que determinan su intensidad, los cuales ya hemos explicado y son:

- Colorido del conflicto (drama personal sobre la situación)
- Duración (tiempo) de la Fase de conflicto Activo

Entonces, si conocemos esta ecuación podemos actuar durante el desarrollo de cualquier programa biológico mediante la reducción del colorido (bajando el drama, buscando soluciones, pidiendo ayuda, hablando del tema, etc.) y del tiempo de desarrollo recomendando siempre la resolución de todos los conflictos en forma rápida, concreta y si es posible, para siempre.

Incluso podríamos percibir la activación de un programa biológico mediante la observación de nuestros pensamientos o de nuestro cuerpo entrando en

simpaticotonía y, de esta manera, podríamos detectar la presencia de un programa en fase activa, incluso antes de observar o sentir algún cambio a nivel físico.

“.... en realidad una sola palabra puede matar. A los niños en particular, las palabras que dicen los adultos sin reflexionar les pueden causar conflictos fácilmente” Dr. Hamer

Una vez que se aprende el funcionamiento del cuerpo como maquinaria biológica sofisticada, podremos traducir las señales cotidianas (frutos de la expresión física, que se comportan como faros en la oscuridad, una especie de brújula personal) mostrándonos el verdadero rumbo para la unidad cuerpo-mente-psique.

Lograr entender que nuestro cuerpo es una parte de nuestro ser, al igual que nuestra psique y nuestra mente, lo posiciona en un lugar de igualdad frente a los 3 componentes que forman la persona. Destacamos que cuando se activa un programa biológico significativo y especial, el impacto del mismo se produce en los 3 niveles; esto significa que se producirá un cambio en un órgano o tejido específico (interpretado como “enfermedad”, junto a la aparición de un foco de Hamer en el cerebro (visible en una Tomografía Axial Computada) y cambios a nivel del psiquismo.

Mediante la conciencia y aplicación constante de la Nueva Medicina Germánica podremos interpretar las

profundas y verdaderas señales cuando se activa un programa biológico especial y significativo (SBS).

Si bien la vida está repleta de conflictos psicológicos, solamente unos pocos conflictos pueden conformar un SBS. Se encuentra en su propia definición, ya que el conflicto es tan significativo que el cuerpo produce una adaptación biológica para tal fin (estando en el plano de la conciencia, o no).

Poder traducir la complejidad de nuestra propia existencia y entender el mensaje biológico detrás de un “síntoma” nos abre la puerta a la rápida resolución del conflicto, en forma permanente, logrando mantener la masa conflictual lo menor posible y lograr la restitución al equilibrio de forma armónica.

La NMG nos regala la posibilidad de entender el mensaje biológico detrás de cada adaptación (antes interpretadas como "enfermedades"), también nos explica el origen y su evolución.

Poder entender el origen embriológico nos permitirá, en el futuro, comprender la temática y comportamiento del órgano o tejido.

Como si todo esto fuera poco, nos brinda las herramientas prácticas para ser felices y vivir en coherencia, sabiendo que no se necesita nada más que el entendimiento de las 5 leyes biológicas para ser responsables por nuestra salud.

El "paciente" que conoce las 5 LB supera en conocimientos al "médico" convencional e incluso podría explicarle el origen y evolución de aquello que el académico desconoce y denomina como la "enfermedad".

Para ir finalizando, les propongo recordar la pregunta sobre el deseo otorgado por un genio.

Gracias a la NMG, podemos comprender que la respuesta a esta pregunta depende exclusivamente de Ud., porque solo Ud. puede cambiar todo aquello que está haciendo y no quiere hacer, o bien, hacer todo aquello que desea hacer y no está haciendo. En mi opinión, **lo único que NO deberíamos hacer es quedarnos sin hacer** (recuerden el concepto de inhibición de acción y su condicionalidad para la expresión de un programa biológico).

Reitero y finalizo este libro con la reflexión del Dr. Hamer que hace referencia al cuidado que debemos tener con nuestras palabras y acciones:

... en realidad una sola palabra puede matar. A los niños en particular, las palabras que dicen los adultos sin reflexionar les pueden causar conflictos fácilmente, porque en general los niños están sometidos y dependen de ellos.

Como despedida les dejo la traducción de la declaración del Marc Frèchet ante la justicia francesa,

como testigo, con la obligación de decir la verdad, sobre la validez de las 5 leyes biológicas y del trabajo impresionante del Dr. Hamer (Frèchet falleció con 51 años en enero de 1998, como consecuencia de haber recibido altas dosis de morfina por un dolor articular y, curiosamente, previo a su futuro encuentro con el Dr. Hamer).

Marc Frèchet quien se desempeñó como psicólogo clínico y asesor de psicooncología y oncología médica.

Testimonio:

Alto tribunal:

Soy consciente de que estas declaraciones pueden ser utilizadas por este tribunal. Y acepto las eventuales consecuencias derivadas de las siguientes declaraciones para el procedimiento penal. Desde 1978 ejerzo como psicólogo clínico independiente. Durante nueve años he ejercido en la clínica Paul Brousse en Villejuif en el ramo de la medicina oncológica en colaboración directa con el profesor G. Mateh. La financiación de la investigación la cubría la Asociación Claude Bernard. Mis actividades eran las siguientes: cada jueves me ocupaba todo el día con las consultas. Las personas que me consultaban estaban afectadas fundamentalmente de molestias sintomáticas constituidas por patologías hemáticas o tumores. Todos los pacientes se me asignaron por médicos de la

clínica. Durante estos nueve años han pedido mi consulta casi mil pacientes. Entre estos pacientes había tanto adultos como niños.

En el último año, cuando tuve que dejar la clínica, no acepté nuevos pacientes. Aparte de la consulta, mi actividad se dedicaba a la investigación que consistía en la verificación de declaraciones de numerosas personas en relación al aspecto psicológico de las afecciones oncológicas. El fin de estas verificaciones era el siguiente: frente a su desesperación o depresión y a su búsqueda de una curación rápida y milagrosa, he intentado ayudarlos a encontrar un sentido interior para su enfermedad en lugar de pretender la solución desde el exterior.

Les he conducido a afrontar, aparte de su sufrimiento diario, los problemas más profundos permitiéndoles asumir un rol activo. Como mis conocimientos no son de tipo médico he pedido a los pacientes que me informen de sus síntomas, molestias y de las consecuentes experiencias positivas y negativas.

Tras haber recopilado con estas personas varios sucesos dramáticos de su vida, hemos podido identificar ciertos orígenes comunes de su enfermedad. Si estos resultados fuesen publicados se llegaría a la conclusión de que las personas que han sufrido tales conflictos psíquicos antes o

después en su vida. Con gran probabilidad, habrían sufrido daños físicos.

Nuestra continua investigación en el ámbito de este trabajo ha sido lo más precisa posible. Con el fin de identificar las correlaciones entre las percepciones psíquicas y los síntomas orgánicos. Por poner un ejemplo: en relación al cáncer de mama hemos podido identificar cinco ámbitos conflictuales. Según mi opinión también el Dr. Hamer ha indicado las mismas tipologías que hemos encontrado nosotros. A nivel médico, gracias a mi actividad en Villejuif, he podido elaborar la identificación biológica de varios tumores de mama.

El método del Dr. Hamer me ha permitido determinar de modo específico las molestias emotivas relativas a esta sintomática orgánica particular. Si se analizan los casos tumorales en hombres y mujeres: Es posible clasificar los distintos tipos de cáncer según las categorías definidas por el Dr. Hamer.

Independientemente del conocimiento de los trabajos del Dr. Hamer, estamos hoy en día en posición de confirmar al 100% el método que ha desarrollado por medio de los resultados de nuestra profunda investigación en pacientes afectados de tumor de mama. Nuestra atención se ha concentrado en considerar lo más precisamente, y de la forma más completa posible, las percepciones del paciente en las confrontaciones de su propia enfermedad.

Si le presentase al Dr. Hamer los resultados de nuestro análisis psicosomático de los problemas expresados por nuestros pacientes, él estaría en posición de poner en correlación estas problemáticas psíquicas con la patología del paciente.

Como excolaborador del hospital me he ocupado de tres grupos distintos de pacientes:

Grupo A compuesto por 389 personas (41,38%) que seguían con el tratamiento médico. Grupo B compuesto por 215 personas (26,70%) que han rechazado el tratamiento médico. Grupo C compuesto por 312 personas (33,0%) que se han presentado sólo a una consulta.

Puedo confirmar que, independientemente de la terapia médica que los pacientes seguían, la comprensión íntima de los mecanismos psíquicos y biológicos ligados a los síntomas clínicos siempre ha llevado a una mejoría de la situación del paciente. Muchos de ellos gozan hoy de buena salud, su calidad de vida ha mejorado y viven con más serenidad.

Considerando el período de ocho años de investigación en Villejuif vemos como hasta el 29 de junio de 1994 de 604 pacientes (grupo A y B) 285 han sobrevivido, es decir, el 47,18%.

De los que han sobrevivido,
102 pertenecen al grupo A (26,22%) y
183 al grupo B (85,11%).

Según su deseo me he ocupado de los pacientes del grupo A una media de ocho horas por persona; los pacientes del grupo B habrían necesitado al menos 40 horas por persona. Los dos grupos tenían la posibilidad de contactar conmigo telefónicamente también fuera de las horas de consulta.

En conclusión. Querría poner de relieve que la mayor parte de los pacientes fallecidos han muerto por su miedo, cansancio biológico y su aislamiento emotivo por la misma causa que les había llevado a enfermar. Con estas breves reflexiones, estimado tribunal, espero permitirlos echar una breve mirada al patrimonio de conocimientos y frutos recolectados que conlleva el trabajo con el método del Dr. Hamer.

Mi deseo sería poder trabajar a su lado.

Marc Frèchet.

Agradecimientos

Mis agradecimientos eternos al Dr. Ryke Geerd Hamer, a quien considero el ser humano más trascendente en la historia de la humanidad por regalarnos las leyes biológicas, a la Flia. Hamer por su coraje y constancia, a Teo, quien me enseña a vivir día a día, a Juan Manuel por ser mi mecenas, hermano y camarada, a Paola por su amor divino y apoyo incondicional,, a Loulou y Francois por ser mi fuente de aprendizaje e inspiración, a Gastón por abrir caminos, a Fede por sus diseños.

Quisiera volver a agradecerles a ellos y a muchas personas que me brindaron sus enseñanzas, ayudas, esfuerzo, cuestionamientos, consultas y confianza. Porque gracias a todas estas personas y acciones, Ud. querido lector, recibió todo este conocimiento y llegó al final de este libro.

Muchas gracias por la lectura, tiempo y atención. Espero hayan disfrutado del libro. Compartan, difundan, aprendan, investiguen y ayuden porque considero que es la mejor forma de honrar la memoria de nuestro querido doctor!

Rodrigo Souto