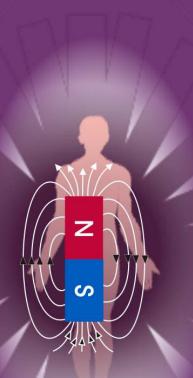
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO

Programa Universitario de Medicina Tradicional y Terapéutica Naturista

Centro de Investigación de Biomagnetismo Médico S.C.



PAR BIOMAGNÉTICO, BIOMAGNETISMO MÉDICO Y BIOENERGÉTICA, EXPERIENCIAS DE CURACIÓN AÑO 2005

TOMO I

Editores Dr. Isaac Goiz Durán Dr. Guillermo Mendoza Castelán Dr. Pedro Mendoza Castelán







PAR BIOMAGNÉTICO, BIOMAGNETISMO MÉDICO Y BIOENERGÉTICA, EXPERIENCIAS DE CURACIÓN, AÑO 2005

Tomo I

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO

PROGRAMA UNIVERSITARIO DE MEDICINA TRADICIONAL Y TERAPÉUTICA NATURISTA CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE BIOMAGNETISMO MÉDICO S. C.

PAR BIOMAGNÉTICO, BIOMAGNETISMO MÉDICO Y BIOENERGÉTICA, EXPERIENCIAS DE CURACIÓN, AÑO 2005

Tomo I

Editores:

Dr. Isaac Goiz Durán Dr. Guillermo Mendoza Castelán Dr. Pedro Mendoza Castelán







UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO

Dr. José Sergio Barrales Domínguez

Rector

Dr. Javier Ruiz Ledesma

Director General Académico

Dr. Enrique Serrano Gálvez

Director General de Investigación y Postgrado

Lic. Silvia Castillejos Peral

Director General de Difusión Cultural y Servicio

Dr. Franco Gerón Xavier

Director General del Patronato Universitario

Dr. Guillermo Mendoza Castelán

Coordinador General del Programa Universitario de Medicina Tradicional y Terapéutica Naturista

Dr. Pedro Mendoza Castelán

Coordinador Académico del Programa Universitario de Medicina Tradicional y Terapéutica Naturista

CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE BIOMAGNETISMO MÉDICO

C.P. Isaac Goiz Martinez **Director General**

Dr. Isaac Goiz Durán **Profesor-Investigador**

PAR BIOMAGNÉTICO, BIOMAGNETISMO MÉDICO Y BIOENERGÉTICA, EXPERIENCIAS DE CURACIÓN, AÑO 2005

TOMO I

ISBN 968-02-0220-8

Primera edición en español, 2006

© Dr. Isaac Goiz Durán Dr. Guillermo Mendoza Castelán Dr. Pedro Mendoza Castelán

Derechos reservados conforme a la ley Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio, sin autorización escrita de los editores.

Impreso en México / Printed in Mexico

CONTENIDO

PRIMERA PARTE

PRESENTACIÓNDr. Sergio Barrales Domínguez	7
BIOMAGNETISMO Y BIOENERGÉTICA UN NUEVO ENFOQUE DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICO DE LA MEDICINA Isaac Goíz Durán	10
EL VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO Y EL PAR BIOMAGNÉTICO María de Lourdes Roldán Tapia	30
ANTOLOGÍA DE ESTUDIOS BASADOS EN BIOMAGNETISMO Y BIOENERGÉTICA MÉDICADra. Teresita de Jesús Tello Baeza	59
EL GLAUCOMA APOYADO POR LA MEDICINA BIO-MAGNÉTICA Dr. Humberto Lucio Castañeda	86
POR QUÉ SE ENFERMA EL SER HUMANOLic. Guadalupe Amparo Verdugo Palacios	104
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO – CASO CLÍNICO Carmen Toledo Toledo	133
PATOLOGÍAS RECURRENTES CAUSADAS POR LA CONTAMINACIÓN DEL AGUA Y EL AIRE DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DETERMINADAS Y TRATADAS MEDIANTE LA TERAPIA DEL BIOMAGNETISMO MEDICINAL Dolores Eugenia Zepeda Reyes	156
ALIMENTOS CONTAMINADOS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES Cesar Pedro Ortega Virgen	193
SALMONELLA, SHIGELLA Y YERSINIA Lic. Ma. Guadalupe Rebeca Zárate Olvera	214
BIOMAGNETISMO, ESTRÉS Y ENFERMEDAD Marina Brauer y Téllez Girón	234
LA IMPORTANCIA DEL PAR BIOMAGNÉTICO EN LA ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO Ma. Xóchitl Q. Antuna Sandoval	248

CURACIÓN DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA UTILIZANDO LA TERAPIA DE EL PAR BIOMAGNÉTICO Y BIOENERGÉTICALilia Patricia Rico Conejo	263
COSMIATRÍA: LA APLICACIÓN DEL PAR BIOMAGNÉTICO Y SU BENEFICIO EN EL EQUILIBRIO NATURAL DE LA PIEL Carla Celia Aldana López	295
ENFERMEDAD DE CROHNLic: Federico Vega Rivas	316
TRATAMIENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA POR MEDIO DE BIO-MAGNETISMO MÉDICO Y BIO-ENERGÉTICA MÉDICA Ing. Luis Antonio Macías Sámano	332
EL APARATO DIGESTIVORina Mercedes Ramírez Olea	366
ENFERMEDADES DE VÍAS URINARIAS EN NEONATOS	392

PRESENTACIÓN

Desde que se inventó la agricultura, se domesticaron los animales y se aprendió a controlar el fuego, la humanidad empezó a separarse de la naturaleza y pensó que podía manipularla a su antojo. La idea de que los seres humanos somos producto de una creación especial o el logro máximo de la evolución, es un pensamiento que prevalece en grandes sectores de la población.

Aún no se quiere entender que las actividades humanas, sobre todo a gran escala, afectan los sistemas ecológicos y el medio ambiente, y esos cambios, generalmente negativos, se vuelven contra cada ser humano alterando su homeostasis interna y su armonía con los medios biótico y abiótico.

Durante la aparición y evolución de las primeras sociedades humanas, las perturbaciones provocadas en la naturaleza eran poco significativas para cambiar la faz de la tierra pero, el aumento poblacional y las necesidades de alimentos aceleraron la reducción de la cubierta vegetal para abrir espacios a la agricultura y la ganadería; además, la falta de vivienda, y de planeación de las ciudades, han propiciado la urbanización en terrenos fértiles. El efecto a corto, mediano y largo plazo, ha sido la desaparición de un número inimaginable de especies vegetales y animales.

La eliminación de hábitats y de ecosistemas completos propició que cientos de especies silvestres, macroscópicas y microscópicas invadan las áreas ocupadas por las poblaciones humanas convirtiéndose en plagas o en portadoras de organismos patógenos causantes de nuevas enfermedades y de otras que se consideraban eliminadas.

El avance científico, aparte de los indudables beneficios, trajo consigo un deterioro ambiental de alcances impredecibles, debido, principalmente, a que las grandes masas no están preparadas para vivir en medios artificiales, alejados de la naturaleza, como ocurre en las grandes metrópolis.

El hacinamiento causa tensión, agresión y cambios psicosomáticos que predisponen al padecimiento de una gran diversidad de enfermedades orgánicas, mentales y espirituales difíciles de tratar con los medios convencionales.

La globalización con su inevitable interrelación cultural, económica, política y alimentaria y la generación de medios de transporte más rápidos y económicos ha propiciado la fácil expansión de enfermedades infectocontagiosas.

Los cambios en la dieta de la población mundial, el sedentarismo y el alto consumo de alimentos procesados industrialmente, ricos en grasas y carbohidratos, conllevan la adición de sustancias tóxicas para el organismo, como son antioxidantes, colorantes y saborizantes, entre otros. El uso indiscriminado de sustancias sintéticas, y de antibióticos, generan microorganismos resistentes difíciles de controlar y que atacan con mayor virulencia a plantas y animales, incluyendo a la especie humana.

Por otra parte, el desarrollo económico injusto, a nivel mundial, ha concentrado la riqueza en unas cuantas manos dejando a millones en la pobreza, quienes carecen de servicios de salud, ya que la medicina científica se basa en equipo sofisticado y medicamentos de patente que imposibilitan el acceso de las clases marginadas.

Los avances científicos y el progreso de las sociedades ocurren a una velocidad tan rápida que han dejado atrás viejos esquemas orgánicos, mentales y conductuales. El organismo humano, la mente y la conducta están rezagados porque no pueden evolucionar con la celeridad que requiere el mundo contemporáneo.

El desajuste entre el medio natural, el medio social, el organismo y la conducta humana, tienen consecuencias psicosomáticas negativas, que se manifiestan a nivel físico como enfermedades y alteraciones de conductuales.

Ante esta oscura perspectiva, es imperativa e ineludible la búsqueda de alternativas para la conservación y/o recuperación de la salud, tanto de quienes se enferman por excesos como de quienes lo hacen por carencias. Es indudable la eficacia y eficiencia de las vacunas, los antibióticos y la cirugía y del potencial de la medicina genómica; sin embargo, es necesario construir un modelo médico accesible a todos, económico, compatible con la cosmovisión de los pueblos y sin efectos secundarios indeseables.

Actualmente, se ha acumulado un gran caudal de conocimientos sobre los aspectos relacionados con la energía y la vida, conformando una disciplina denominada *Bioenergética*, la cual, aplicada a la medicina, ha contado con valiosas aportaciones de físicos, químicos, biólogos, médicos y psicólogos entre muchos otros, destacando entre ellos el Dr. Isaac Goiz Durán, quien es un pionero en esta área y ha colaborado en el establecimiento de las bases para construir un nuevo modelo médico.

El modelo médico, desarrollado por el doctor Goiz Durán, el "Par Biomagnético", considera las manifestaciones normales de los organismos dentro de un nivel energético común y a las manifestaciones patológicas fuera de él. Esta nueva alternativa médica se basa en las propiedades magnéticas de los componentes del cuerpo humano. Las células tienen minúsculas propiedades biomagnéticas, cada célula, tejido, órgano y sistema, así como las sustancias químicas asimiladas o desechadas producen su propia energía magnética, es por ello que los campos de energía de los diferentes órganos no permanecen estáticos sino que están sujetos a variaciones producto del estado de actividad y descanso o debido a influencias externas como son la entrada al cuerpo de sustancias en forma de comida o bebida, o la exposición a fuentes magnéticas naturales o artificiales.

El principio general en el que se basa el Par Biomagnético considera al desequilibrio del pH como causante de la enfermedad, el cual se restablece mediante la aplicación de novedosas técnicas de diagnóstico y de terapias vanguardistas donde la energía magnética es el principal o único medicamento.

El Par Biomagnético es una propuesta de bajo costo y de una efectividad probada y aprobada por un sector médico que conoce las ventajas de este nuevo modelo médico que no requiere equipo caro y sofisticado y que, además, está libre de efectos secundarios nocivos, por lo que constituye una valiosa alternativa para tratar los más diversos problemas de salud desde una perspectiva científica más humana, donde la finalidad única se centra en aliviar el dolor y recuperar la salud del paciente y no en los beneficios económicos que pudieran obtenerse de él.

Debido a las propiedades de los imanes, a las respuestas corporales y a sus efectos es que se utilizan en medicina, actuando en el organismo humano de diferentes maneras:

- Estimulan los puntos de acupuntura y meridianos, es por ello que pueden ser utilizados especialmente para aliviar el dolor, así como en el caso de desgarres y estirones.
- Influyen positivamente en las células sanguíneas debido a que magnetizan al núcleo de hierro de las moléculas de hemoglobina.
- Aumentan el flujo sanguíneo y elevan la temperatura corporal.
- Aceleran la asimilación de sales, debido a la magnetización de los iones metálicos.
- Tienen influencia sobre los impulsos nerviosos, por lo que pueden utilizarse como anestésicos y para controlar los ataques epilépticos.
- Propician el equilibrio entre el anabolismo y el catabolismo
- Desconfiguran los campos magnéticos de los microorganismos patógenos, debilitándolos o causándoles la muerte, por lo que se recomienda su aplicación en el caso de enfermedades infectocontagiosas.

Todos los puntos anteriores, son desglosados y considerados en los diversos trabajos que integran estos dos volúmenes relacionados con *Par Biomagnético, Biomagnetismo Médico y Bioenergética, Experiencias de curación, 2005*.

La Universidad Autónoma Chapingo, se complace en presentar estos resultados producto de la integración de la teoría con la práctica de lo aprendido, por parte de los discípulos, con el Dr. Isaac Goíz Durán, pionero en estas técnicas alternativas de curación que constituyen una esperanza para los mexicanos más necesitados.

Fraternalmente

Dr. Sergio Barrales Domínguez Rector de la Universidad Autónoma Chapingo

BIOMAGNETISMO Y BIOENERGETICA UN NUEVO ENFOQUE DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICO DE LA MEDICINA

Isaac Goiz Durán

Presentación

La historia de la medicina nos lleva de la mano a través de los años, desde épocas muy remotas en por lo menos tres caminos diferentes: los personajes, los medicamentos o los modelos filosóficos; sin embargo, son contados los ejemplos de procedimientos energéticos y duales o bipolares en estos días.

Nuestra cultura médica actual –impuesta a sangre y fuego durante la conquista no borró del todo los procedimientos y conceptos de la medicina tradicional que se ha mantenido por la cultura indígena y reaprendida por los médicos ortodoxos que finalmente han encontrado elementos prácticos sólidos y resultados clínicos importados; sin embargo, debido a la cultura Helénica impuesta, también sucumbe a la metodología de la medicina occidental y se deja llevar por el concepto analítico y analógico de la sintomatología, de la signología, o de la descripción anatomoclínica, que auxiliada por todos los estudios de laboratorio o gabinete, llega a la confección de diagnóstico y de tratamiento de orden sintomático o signológico o descriptivo, pocas veces etiológico.

El biomagnetismo y la bioenergética por el contrario, aborda directamente a la etiología de la enfermedad por un proceso dual, bipolar o digital, basado en el concepto ya aprobado y comprobado de "EL PAR BIOMAGNETICO", descubierto gracias a la presencia de un llamado retrovirus que supuestamente es el generador de una enfermedad conocida como SIDA y que permitió en 1988 su identificación bioenergética en un consultorio particular ubicado en la calle de Luis Moya No. 5, de la población de San Pedro Xalostoc, del Municipio de Ecatepec, del Estado Libre y Soberano de México, y; descubierto por un médico mexicano.

Introducción

Dentro del campo de la medicina física, existe un capítulo poco abordado: la utilización de los campos magnéticos de mediana intensidad para diagnóstico, tratamiento y prevención de las patologías.

La magnetoterapia se ha aplicado con un principio unipolar, en disfunciones o lesiones, bajo dos conceptos relativamente confirmados:

- 1. El polo sur como analgésico
- 2. El polo norte como antiinflamatorio.

Los campos magnéticos utilizados son de baja intensidad – más o menos 100 a 500 Gauss- por tiempos prolongados. (horas o días) y en zonas con sintomatología clínica.

Queda pues, descartado de éste trabajo el concepto de "magnetoterapia" y se aborda el de Biomagnetismo y Bioenergética que por tratarse de un fenómeno vibracional asociado a la medicina, podemos conceptuar como "médico" o "medicinal"

El concepto curativo del biomagnetismo queda flojo, porque no solo se refiere al acto de aplicar imanes con cargas bien definidas y de mediana intensidad -mayores a 1000 Gauss- en forma curativa, sino de hacer diagnóstico etiológico, diagnóstico diferencial, clasificación nueva de las patologías, tratamiento bioenergé-

tico etiológico y prevención de las patologías específicamente complejas, crónico degenerativas, sindromáticas y tumorales; ya que, las enfermedades comunes o soportadas por un solo elemento patógeno, son descubiertos y tratados después de que se instala su sintomatología o su signología clásicas.

Por este descubrimiento fue que la Oxford International University de Inglaterra confirió el título de Doctor of Phylosophy in Bioenergetic Medicine en 1999 porque se trata de un nuevo esquema médico que difiere de la alopatía, de la homeopatía de la herbolaria y del naturismo clásicos u ortodoxos.

Antecedentes formales

Es cierto que se conoce el magnetismo como una manifestación energética ordenada de la materia, desde épocas remotas y que fueron estudiados por los físicos en sus manifestaciones energéticos de atracción y repulsión con otras cargas similares y con otros elementos tanto orgánicos como inorgánicos y por supuesto con mayor énfasis en su relación inseparable con la electricidad que cobra actualidad en el siglo IXX y esplendor en el siglo XX con el descubrimiento de aleaciones que superan las intensidades energéticas de los imanes y que permiten todo tipo de formas y aplicaciones, y con el descubrimiento y producción de los cristales líquidos y de las fibras ópticas que abren nuevos campos en la electricidad, la bioelectricidad, la electrónica, la computación y la cibernética.

En el ámbito de la medicina, sin embargo, los fenómenos y descubrimientos tanto eléctricos como magnético, como biomagnético y cibernético, solo se refiere a un solo concepto; o de diagnóstico como la resonancia magnética, la electrocardiografía, la electromiografía, la tomografía axial; o de orden terapéutico como las diatermias médicas, el electro shock, la electroestimulación neuromuscular, la electroforesis y la magnetoterapia.

Realmente lo que viene a revolucionar el concepto filosófico del magnetismo en la medicina y a la medicina misma, en el descubrimiento y teorización de "El Par Biomagnético", expuesto ya en la obra del mismo nombre que actualmente está en su 4 ° edición.

En 1859 dijo Claude Bernard: La salud de los organismos superiores depende de su equilibrio interno.

En 1965 dijo Richard P. Feinman: Ahora nos damos cuenta de que el fenómeno de las interacciones bioquímicas y finalmente la vida misma tiene que se entendidas en términos de electromagnetismo. Premio Nobel

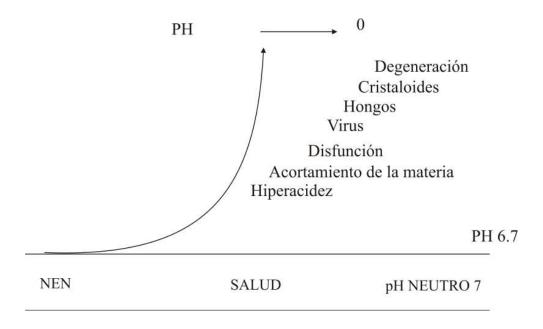
En 1988 dijo Isaac Goiz D. La salud depende del pH tisular y celular que debe permanecer cerca de los valores de la neutralidad; que pueden ser detectados y ajustados por medio de campos magnéticos de mediana intensidad –concepto de "El Par Biomagnético".

En 2003 se les concede el Premio nobel a tres investigadores en física por su teoría en el campo de la física teórica sobre las partículas sub atómicas; lo que justifica la curación a distancia y la percepción e inducción a través de otra persona, fundamento de la 2da. Parte de éste trabajo

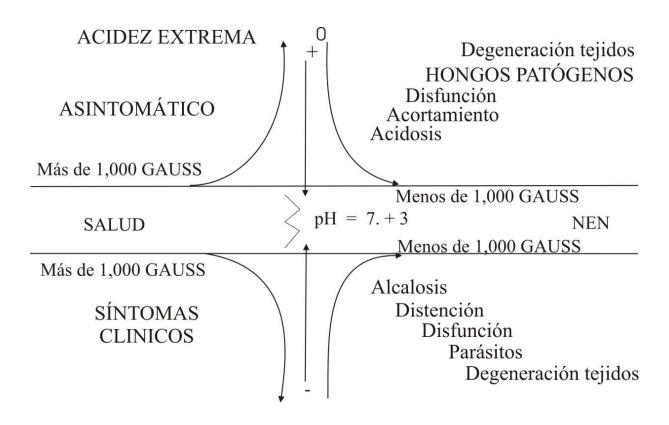
Con estos antecedentes fue que en 1988 se inicio el estudio y la investigación clínica de los pares biomagnéticos que día a día se fueron descubriendo y que ahora son yá, patrimonio de la humanidad para detectar y corregir sus enfermedades comunes o complejas que están causando verdaderos estragos sociales, económicos y culturales. Baste citar dos grandes problemas de magnitud global: el cáncer y el SIDA que ahora bajo este nuevo enfoque diagnóstico/terapéutico son realmente curables.

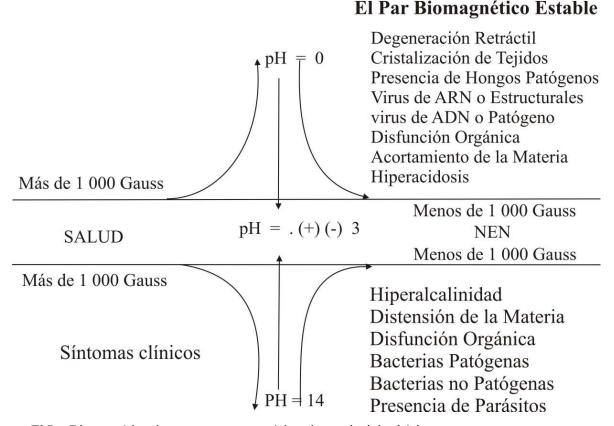
Así pues, ésta modesta comunicación se divide en dos temas:

- El Biomagnetismo Médico ó medicinal
- La Bioenergética Médica ó medicinal



Esquema de los fenómenos que se generan dentro del pH ácido y que favorecen a los hongos patógenos.





El Par Biomagnético tiene como soporte teórico cinco principios básicos:

- 1. El concepto de pH (potencial de hidrógeno).
- 2. El concepto de la Ley de cargas
- 3. El concepto de resonancia
- 4. El concepto de entropía
- 5. El concepto de reologismo

Bajo estos criterios biomagnéticos, se descubrieron hasta el año 2003, ciento cuarenta y un pares biomagnéticos regulares

-Véase El Par Biomagnético-

Para el año 2004 se proponen siete grupos de pares biomagnéticos.

- 1. Pares regulares: que agrupan a las patologías comunes soportada por una sola entidad microbiológica; llámense virus, bacterias, hongo o parásito
- 2. Pares especiales: disfunciones de órganos o sistemas sin la presencia de microorganismos patógenos
- 3. Pares disfuncionales: específicamente de glándulas de secreción interna
- 4. Pares complejos: que definen algunas patologías disfuncionales pero que abarcan otros sistemas o tejidos
- 5. Reservorios: en donde pueden estar alojados microorganismos patógenos por tiempo indefinido.
- 6. Pares temporales que se forman por un trauma principalmente y que ceden espontáneamente al curar el paciente.

7. Asociados que son infinitos en número pero que definen las patologías crónico degenerativas, sindromáticas, tumorales y en general, toda la patología que no se ajusta a un solo microorganismo patógeno.

Pares biomagnéticos regulares identificados a la fecha. 2004

1. Timo Recto VIH(1)2. Axila Axila Rabia virus Vibrio cholerae 3. Colon transverso Vejiga Riñon Chlostridium tetanie 4. Riñón 5. Uretero Uretero Varicela virus 6. Pudendo **Pudento** Parotiditis virus 7. Parietal Parietal Encefalitis virus 8. Tiroides Bulbo raquídeo Meningitis virus 9. Ciático Ciático Poliomielitis virus Hígado Hepatitis A 10. Colon Desc. 11. Colon Desc. Riñón Pasteurela 12. Vesícula Riñón derecho Catarro común virus 13. Hipófisis Vejiga urinaria Dengue virus 14. Descendente Descendente Enterobacter cloacae 15. Colon ascendente Colon descendente Herpe (1) virus 16. Cardias Suprarrenales Streptococo B Suprarrenales Estaphylococo aureus Cuagul 17. Cabeza páncreas 18. Bazo Hígado Brucela 19. Subclavia Subclavia Bacilo difteroide Supraespinoso 20. Supraespinoso Mycobacterium tuberculoso 21. Deltoides medio Deltoides medio Treponema palidum Rubéola - virus 22. Timo Parietal 23. Trocanter mayor Trocánter mayor Salmonella tifo 24. Próstata Recto Pailoma – virus 25. Laringe Laringe Bacilo pertusis 26. Ojo Citomegalovirus Oio 27. Seno paranasal Sinusitits viral Seno paranasal 28. Seno frontal Seno frontal Sinusitis viral 29. Cola de páncreas Chlostridium, botulinum Hígado 30. Pineal Bulbo raquídeo Guillain barre virus 31. Oído Oído Toxoplasma

32. Lengua Escabiasis o sarna Lengua Shigella 33. Aquiles Aquiles 34. Pleura Pleura Pleuritis virus 35. Escápula Mycobacterium leprae Escápula 36. Braquial Braquial Estreptococo A 37. Poplíteo Poplíteo Neumococo 38. Glúteo Glúteo Parásitos intestinales 39. Píloro Riñón Izquierdo Amebeasis intestinal

40. Pómulo Riñón Paludismo-malaria plasmodium

Hepatitis B – virus Hígado 41. Pleura Riñón Izquierdo Chlamidia trachomatis 42. Duodeno 43. Mandíbula Mandíbula Neisseria gonorreae

44. MastoidesMastoidesFilaria45. DorsoLumbarMeningococo46. HígadoHigadoHepatitis C47. HígadoRiñón izquierdoAmeba hepática48. BulboCerebeloNew castle virus

49. Apéndice Pleura Estaphylococo aureus cuag+ 50. Pericardio Pericardio Estaphylococo aureus cuag+

51. Válvula ileocecal Tricomonas Riñón derecho 52. Mediastino Proteus mirabilis Mediastino Proteus mirabilis 53. Costal Costal Sacro 54. Sacro Proteus mirabilis 55. Cápsula renal Cápsula renal Proteus mirabilis 56. Vajiga Vejiga Estreptococo G Suprarrenales 57. Estómago Sarampión virus 58. Recto Recto Pseudomona Aur. Pleura Pseudomona Aur. 59. Pleura 60. Suprarrenales Leptospira Recto Rickettsia 61. Calcáneo Calcáneo 62. Muñeca Muñeca Rickettsia

Neisseria catarralis 63. Párpado Párpado 64. Occipital Occipital Eipstenbar virus 65. Ciego Tricomonas Ciego 66. Malar Malar Enterovirus 67. Temporal der. Temporal der. Tifo exant virus 68. Conducto páncreas Riñón Izquierdo Espiroqueta 69. Conducto vesícula Riñón derecho Espiroqueta

70. Cuadrado Cuadrado Treponema palidum 71. Lacrimal Lacrimal Hemophylus influenzae

72. VaginaVaginaYersinia pestis73. BazoBazoYersinia pestis74. TestículoTestículoYersinia pestis75. AscendenteRiñón derechoKlepsiella neumoniae

76. Trompa Trompa **Parvovirus** 77. Traquea Traquea Influenza -virus 78. Esófago Esófago Fasciolopsis burskii Corona virus 79. Uretra Uretra 80. Ano Ano Papiloma virus 81. Hiato Testículo derecho Heliobacter pilori 82. Coxis Rota virus Coxis 83. Carina Carina Aftosa virus

84. Bulbo Vejiga Dengue hemorrágico 85. Diafragma Diafragma Candida albicaus 86. Tibia Tibia Malassesia furfur 87. Cadera Cadera Chlamydia neumoniae

88. Aductor VIH (2)

89. Condral Condral Pneumosistis carini 90. Esófago Vejiga izquierda Histoplasma caps 91. Perihepático Perihepático Morganella tifo 92. Contraciego Contraciego Bordetella 93. Ligamento
Pin Adeno virus
Angulo
Streptococo fragilis
Staphylococo albus
Staphylococo albus
Esófago
Enterobacter neumoniae

97. N. Inguinal N. Inguinal HTLV (2)

98. Cava Cava Trycophyto hongo 99. Apéndice Lengua Viruela

100. Isquión Isquión Oncocercosis
101. Costodiafragmático Costodiafragmá-tico Trepanozomacruzi
102. Píloro Hígado Enterobios vermicularis
103. Diafragma Riñón Brucela abortus

104.Plexo cervicalPlexo cervicalEstreptococo fecalis105.Trocántes menorHtlv106.CúbitoCúbitoHerpe (3)

107. Húmero Húmero Enterobacter neumoniae

Radio Microsporum 108. Radio 109. Craneal Bacilo ántrax Craneal 110. Ciego Riñón derecho Tricomonas 111. Angina Angina Herpe (2) 112. Cáliz Uretero Herpe (5) 113. Comisura Comisura Herpe (4)

Blastosistis homminis 114. Cuello Cuello 115. Cervical Supraespinoso Balantidium tifo Dorsal 2 Legionella 116. Dorsal 2 Canto externo Canto externo Aspergillus 117. Tricophyto 118. 1° Costilla 1° Costilla Verruga común 119. Punta de páncreas Bazo 120. Nervio Inguinal Hígado Roseola

121. Estómago Píloro Clostridium perfinges
 122. Tensor Facialata Tensor Facialata Gardinella vaginalis

123. Deltoides Leismania Riñón 124. Costo Hepático Borrelia Glúteo 125. Píloro Vellonella 126. Piso orbital Piso orbital Orf virus Polígono Polígono Reo virus 127. Temporal Izquierdo Temporal Izquierdo 128. Polioma virus 129. Suprapúbico Suprapúbico Htlv virus 130. Indice Indice E. Colli Coronaria Pulmón Estreptococo A 131.

131.CoronariaPulmónEstreptococo A132.ParietalTransversoEntomaeba histolitica

R-40 virus 133. Sigmoides Recto 134. Flanco Flanco Yersinia intestinal 135. Bursa Bursa Actinomices 136. Mango Mango Coxaskie virus Femoral 137. Saco Norkwar virus 138. Rama Izquión Rama Izquión Estreptococo C 139. Clítoris Sacro Espiroqueta

140. Suprahepático Suprahepático Clostrydium malignum
 141. Píloro Uretero Misselio intestinal

Pares biomagneticos especiales 2004

1	Parietal	Riñón contralateral	Goiz
	Disfunción cerebral, pulmo		GUIZ
	_	Bulbo	Vivian
	Integridad corporal y creci	miento	
	Sien	Sien	Isaac
	Irrigación sanguínea, cereb	-	
	Iliaco	Iliaco	Elena
	Disfunción gastrointestinal Vesícula	Vesícula	Prada
	Reservorio viral	Vesicula	riaua
		Parótida	Lolita
	Disfunción insulina, tiroxin	na, calcitonina	
		Páncreas	Ramsés
	Intoxicación pancreática po	or metales pesados	
		Pleura	Moisés
	Reservorio bacteriano		
	Interciliar	Bulbo raquídeo	David
	Carácter	A (1	
10.	Atlas	Atlas	Juana
11	Sexualidad, libido Apéndice	Timo	Ángeles
	Inmuno incompetencia	Timo	Aligeles
	-	Polo	Abraham
	Equilibrio vertical, Dislexi		
		u	
	Riñón	Urétero	Machin
13.	•		Machin
13.14.	Riñón Cólico nefrítico Oreja		Machin Leny
13. 14.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales	Urétero Oreja	Leny
13.14.15.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma	Urétero	
13.14.15.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos	Urétero Oreja Quiasma	Leny Lucina
13.14.15.16.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón	Urétero Oreja	Leny
13.14.15.16.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH	Urétero Oreja Quiasma Cápsula	Leny Lucina Ale
13.14.15.16.17.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero	Urétero Oreja Quiasma	Leny Lucina
13.14.15.16.17.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo	Urétero Oreja Quiasma Cápsula	Leny Lucina Ale
13.14.15.16.17.18.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero	Leny Lucina Ale Roberta
13.14.15.16.17.18.19.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero	Leny Lucina Ale Roberta
13.14.15.16.17.18.19.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda
13.14.15.16.17.18.19.20.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano
13.14.15.16.17.18.19.20.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero Embarazo	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps Ovario	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda Duran
13.14.15.16.17.18.19.20.21.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero Embarazo Hipófisis	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps Ovario Ovario	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda
13.14.15.16.17.18.19.20.21.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero Embarazo Hipófisis Disfunción Ovárica ameno	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps Ovario Ovario orrea, dismenorrea	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda Duran Carmen
13.14.15.16.17.18.19.20.21.22.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero Embarazo Hipófisis Disfunción Ovárica ameno Esternón	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps Ovario Ovario	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda Duran
13.14.15.16.17.18.20.21.22.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero Embarazo Hipófisis Disfunción Ovárica ameno	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps Ovario Ovario orrea, dismenorrea	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda Duran Carmen
13.14.15.16.17.18.19.20.21.22.23.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero Embarazo Hipófisis Disfunción Ovárica ameno Esternón Poliglobulia Colon descendente Obstrucción intestinal	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps Ovario Ovario orrea, dismenorrea Suprarrenales	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda Duran Carmen Lucio Olazo
13.14.15.16.17.18.19.20.21.22.23.	Riñón Cólico nefrítico Oreja Pares craneales Quiasma Linfáticos Riñón Reservorio viral VIH Útero Falso embarazo Cérvico Dolor codo Cuadriceps Intoxicación bismuto Útero Embarazo Hipófisis Disfunción Ovárica ameno Esternón Poliglobulia Colon descendente	Urétero Oreja Quiasma Cápsula Útero Dorsal Cuadriceps Ovario Ovario orrea, dismenorrea Suprarrenales	Leny Lucina Ale Roberta Pasciano Magda Duran Carmen Lucio

Agresividad

25. Carótida Carótida Marimar

Hipertensión arterial

26. Interiliaco Sacro Congreso

Reservorio parásitos

27. Codo Codo Castañeda

Disfunción ocular

28. Vago Riñón Benavides

Reservorio general

29. Seno A.V. Riñón izquierdo Ana Alicia

Taquicardia

30. Timo Suprarrenales Álvaro

Disfunción hormonal

31. Trompa Ovario Paty

Embarazo extrauterino

32. Cerebelo Cerebelo Chapingo

Crisis convulsivas

33. Lóbulo posterior Riñón Intoxicación

Por metaloides

Reservorios

CÉLULAS	RESERVORIO DE VIRUS
Parásitos	RESERVORIO DE BACTERIAS

 Vesícula 	Vesícula	Prada	Virus
2. Cápsula	Riñón	Alex	Específico VIH
3. Interiliaco	Riñón	Congreso	Parásitos
4. Pleura	Peritoneo	Moisés	Bacterias
5. Vago	Riñón	Benavides	Universal
6. Vagina	Vagina	Yolanda	Virus
7. Uretra	Uretra	Fox	Virus
8. Muñón	Muñón	Guadalupe	Universal
9. Bazo	Pulmón	Rubén	Bacterias
10.Dental	Riñón	Rosario	Universal

Enfermedades Complejas

 Riñón derecho 	Duodeno	Verdadera Diabetes Mellitas
2. Hipófisis	Bulbo raquídeo	Diabetes insípida
3. Bazo	Duodeno	Leucemia verdadera
4. Nervio inguinal	Articulación	Reumatismo (monoarticular)
5. Suprarrenales	Todo el frente	Asma alérgica
6. Riñón derecho	Hígado	Cirrosis hepática
7. Nariz	Nariz	Rinitis alérgica

7. NarizNarizRinitis alérgica8. Verdadero reumatismoMeningococo9. Artritis reumática+ Gonococo10. FibromialgiaPaludismo11. TalasemiaSífilis12. Shjögren3 virus

Bioenergética

Desde 1993 cuando por influencia de la Dra. María de los Ángeles Bonilla se inicio el rastreo bioenergético por el esfuerzo mental para ordenar a los organismos humanos una respuesta que confirmara la distorsión del pH en órganos bien definidos de acuerdo al concepto del polo Biomagnético y por supuesto de "El Par Biomagnético" se propuso investigar y teorizar sobre el fenómeno que ahora ya es una realidad para la mayoría de los practicantes de la Bioenergética Médica.

Posteriormente, en el año de 1994 y gracias a la influencia y estímulo de la Dra. María Elena Vélez, quien fue testigo imparcial de la primera curación por transmisión bioenergética en un paciente que se encontraba en la Ciudad de Piano Sorrento en la bella Italia, se confirmó que el proceso mental puede ser inductor de señales bioenergéticas, capaces de confirmar todo lo escrito hasta entonces en relación al fenómeno Biomagnético inducido por los campos magnéticos de mediana intensidad; es decir, mayores de 1000 Gauss con los que hasta esos años se detecto, se clasifico, se ordenó y se despolarizo a los polos bioenergéticos que se generan en los organismos superiores por distorsión del pH.

Las consecuencias inmediatas tanto del rastreo mental en pacientes tratados directamente en el consultorio, como las detecciones e inducciones bioenergéticas a distancia, trajeron de inmediato resultados que rompían con todos los paradigmas clínicos curativos ortodoxos, inclusive con el Biomagnetismo Médico o Medicinal.

Por otro lado, los practicantes de el Biomagnetismo Médico, desde el año 2000, reprochaban callada o abiertamente que se practicase la Bioenergética Médica y hasta se proyectase la creación del Colegio Nacional de Bioenergética Médica que finalmente se concretó en el año de 2004 en razón:

- 1°. De la contestación que finalmente acordó emitir un Funcionario de la S.S.A. el Dr. Miguel Romero Téllez, Secretario del Director de Innovación y Calidad de la Secretaria de Salud; que en resumen dice:
- 2º. A la torpeza que ejerció un compañero quién intencionalmente dividió los dos colegios: uno de Biomagnetismo y ahora otro de Bioenergética; y así, dejar tranquilos a los compañeros que no aceptan hasta ahora se hable o se difunda la filosofía de la Bioenergética Médica aún cuando ellos mismos la practiquen.

Cabe señalar que hasta la fecha, el Secretario de Salud no se ha dignado contestar las peticiones yá demandadas en forma cortes como lo señala nuestra CARTA MAGNA y ordenada por un Colegiado que se puede traducir en -Silencio administrativo-

De cualquier forma dijo Openhimer: - "El sabio sabe la respuesta antes que se formule la pregunta"; así fue que se practicó el Biomagnetismo Médico y luego se fundamentó en cinco principios básicos ya descritos; de igual forma se inició la práctica de la Bioenergética, y hasta ahora se teoriza y se confirma.

Una vez concluido el concepto de Biomagnetismo Médico y aceptado como tesis doctoral por la Universidad Internacional de Oxford, se inició formalmente la teorización del fenómeno bioenergético desde el año de 1997, concluido el concepto de El Fenómeno Tumoral en 1996 y publicado por la Universidad Nacional de Loja de la República de Ecuador y reeditado en México en 2004.

El concepto de Bioenergética Médica exigió un profundo análisis de dónde, como y porqué se capta y se genera la distorsión del pH de los pacientes atendidos, mediante el esfuerzo mental, tanto en directo como a distancia que permitió finalmente introducirnos en aspectos psicológicos, sofrológicos, emocionales, carenciales, hormonales y hasta espirituales, con lo que el organismo se desnudó en su totalidad y por supuesto los procesos de diagnóstico y curación e inclusive de prevención, se han hecho ilimitables; abarcando inclusive el genoma humano.

Dentro de la dualidad orgánica que se inicia con la participación de dos elementos constitutivos: espermatozoides y óvulo, que a la vez son el resultado fundamental dos hebras de nucleoproteínas, que conforman la estructura del ADN y del ARN, que finalmente conforman el organismo superior con dos hemicuerpos y con dos manifestaciones distintas; hombre y mujer, y así siempre se configuran dos estructuras simultáneas que se retroalimentan, que se complementan y que se regulan; Pero, refiriéndose exclusivamente al sistema nervioso, se puede considerar que existen diversas manifestaciones orgánicas y sensoriales de implicación bioenergética:

1. Dos sistema nerviosos:

Sistema nervioso central

Sistema nervioso periférico

2. Dos clasificaciones funcionales

Extrapiramidal y neurovegetativo

3. Dos sistemas de evolución genética:

Límbico y corteza

4. Dos hemisferios cerebrales

Derecho e izquierdo

5. Dos sistemas nerviosos neurovegetativos Simpático y parasimpático

6. Dos sistemas de percepción

Intuitivo y conciente

7. Dos tipos de fibra muscular

Lisa y estriada

8. Dos sistemas de respuesta

Visceral y cerebral

9. Dos niveles de conciencia

Emocional y racional

10. Dos sistemas de inducción bioenergética

Directa y a distancia

Independientemente de las zonas descritas para funciones específicas en el cerebro —como para el lenguaje: el área frontal izquierda, el sueño y hambre: área temporal izquierda, la irritabilidad extrema: temporal derecha, e independientemente de los órganos cerebrales rectores del S.N.C.; existen dos áreas bien definidas en dónde se generan las señales bioenergéticas que nos permiten inducir y recibir las señales tanto localmente como a distancia por parte del terapeuta.

Se entiende que, en el acto bioenergético de emitir una señal y específicamente una orden, debe existir intencionalidad y conciencia; no el acto irresponsable de solo emitir el vocablo, sino de estar en conocimiento pleno de lo que significa y con la firme intención de que sea escuchado el mensaje o el concepto emitido para provocar la respuesta orgánica que se manifiesta por el acortamiento mesurable del hemicuerpo derecho, cuando la respuesta del organismo estudiado es positiva ya sea localmente o a distancia y en este caso por medio de otro cuerpo humano que sirve como inductor de las manifestaciones bioenergéticas del sistema nervioso; por ello, el cerebro gasta el mayor porcentaje de la energía corporal en condiciones de reposos y/o metabolismo basal que se incrementa proporcionalmente a los esfuerzos mentales y especialmente al de transmisión bioenergética.

De acuerdo a esto es indispensable que se consuma mayor cantidad de azúcar que es el precursor del ATP (adenosin trifosfatado) principal generador de energía celular y por ello algunos terapeutas han tenido desgastes máximos.

En bioenergética el lenguaje debe ser directo y en una emisión para no confundir a las células y específicamente al ADN, en sus respuestas.

Teniendo en cuenta estos principios básicos ya comprobados abundantemente en pacientes y en sanos que nos confirmaban tanto la inducción como la percepción eficiente tanto a distancia como localmente, quedaban por resolver varias interrogantes; las principales:

- 1. Que órgano es el que produce las señales?
- 2. Que área del órgano produce las señales?
- 3. Quién recibe las órdenes?
- 4. Que elementos biológicos o bioquímicos generan las señales?
- 5. Que energía proporciona los elementos biológicos o bioquímicos para que se genere la señal?
- 6. Que elemento específico recibe, analiza y clasifica la señal?
- 7. Que tipo de respuesta se genera en los organismo superiores?
- 8. Que resultado final se obtiene?
- 1. El sistema límbico puede aceptar, clasificar, analizar y responder a la inducción energética de la actividad cerebral del mismo individuo o del terapeuta pero no puede enviar señales u órdenes; ya que su actividad autónoma solo se limita a los procesos de intuición pura y de sobrevivencia; lo que conocemos como respuesta viceral.
 - Tampoco todo el cerebelo, y otras estructuras como la cisterna magna, el cuerpo callozo, la amigdala, los núcleos basales, pueden emitir señales bioenergéticas porque son estructuras rectoras de funciones autónomas específicas o porque sirven de puentes entre la corteza cerebral y el sistema límbico y/o el sistema nervioso periférico y/o el sistema nerviosos neurovegetativo.
 - Sólo la corteza cerebral es capaz de emitir las señales u órdenes que bien definidas y puedo asegurar que bien intencionadas, producen y provocan la respuesta tanto de acortamiento corporal como de inducción bioenergética a distancia o localmente.
 - Así quedaba satisfecha la primera interrogante; es decir que la corteza cerebral es la encargada de generar la vibración que transmite la orden a las células del organismo en estudio ya sea en forma personal o en pacientes estudiados o tratados directamente o a distancia.
- 2. ¿Qué áreas de la corteza producen las señales que directamente o a distancia inducen las respuestas en los cuerpos humanos en estudio? ; Son dos específicas: el área pre Rolámbica para auto análisis o para pacientes que están presentes y el área post Rolámbica para pacientes a distancia.
 - Esta consideración es importante porque los terapeutas que practican ya la Bioenergética, además de la fatiga correspondiente cuando se usan simultáneamente las dos áreas, pueden alterar el estudio y los resultados porque pueden estar excitando simultáneamente su organismo, el paciente que tienen presente y otra persona que a distancia e inconcientemente requiere de nuestra atención; de ahí, que se detecten numerosos pares biomagnéticos cuando en la práctica no deben ser más de cinco o seis pares los que se encuentran en patologías graves o crónicas.
 - También es cierto que los compañeros o los médicos y hasta los familiares del paciente pueden influenciar la actividad mental del terapeuta y/o la respuesta del paciente; por ello es necesario que el par paciente/terapeuta se encuentren de preferencia aislados
- 3. ¿Quién recibe las órdenes emitidas por la corteza cerebral? El ADN del núcleo celular del paciente. Gracias en buena parte al trabajo de la Dra. Esther Del Rio, quien descubrió que existen substancias paramagnéticas de óxido ferroso y óxido ferrico en la periferia de las células corporales nos permiten entender que las transmisiones inalámbricas y bioenergéticas, son captadas fielmente por el ADN nuclear, que analiza la orden y cuando tiene la respuesta, realiza el acto de acortamiento corporal,

porque la inducción bioenergética es instantánea dentro de la célula y en su periferia por la presencia de los cristales líquidos de agua H2O-37

Otra de la comprobaciones de los receptores biológicos celulares es decir del ADN, es la facilidad con la que los virus patógenos que son porciones codificadas de núcleo proteínas, ceden y desaparecen del organismo humano enfermo, cuando se les descubren por Bioenergética y se les ordena su inhibición ó desaparición; como que los virus patógenos captan y entienden nuestras órdenes, por ello, actualmente y gracias al Biomagnetismo y a la Bioenergética medicas, es más fácil tratar patologías virales qué bacterianas o micóticas o parasitarias.

Así se ha podido entender a las principales interrogante del comportamiento celular bioenergético que se verán expresadas con amplitud en la obra que ya se está preparando con el título de Bioenergética Médica y Fisiopatología Bioenergética

- 4. No fue fácil abrir la puerta de la percepción extra sensorial pero si inducirla a través de otra estructura celular, como tampoco es fácil inducir la corrección de la distorsión energética, pero si por medio de células que en otro organismo pueden hacerlo rompiendo con los bloqueos que conscientemente no su pueden lograr o entender y que hasta ahora, se ha realizado y comprobado en seres humanos y con seres humanos, no con animales inferiores, gracias a la inercia que hasta el año 1993 se habría logrado por medio del Biomagnetismo.
 - Gracias a éste proceso es que se inició el rastreo y corrección de los aspectos psicológicos, sofrológicos, emocionales y espirituales de los organismos en estudio o en tratamiento. Pero también, es el método que ha permitido el estudio, detección y corrección de todos los fenómenos orgánicos, psicológicos, sofrológicos y espirituales a distancia e inclusive en organismos que han abandonado este mundo.
 - Pero también ha servido para reafirmar la existencia de todos y cada uno de los pares biomagnéticos que por medio de los campos magnéticos de mediana intensidad ya había detectado en más de 20,000 pacientes que hasta el año de 1993 se habían rastreado.
- 5. Que energía proporciona los elementos biológicos o bioquímicos para que se genere la señal? Sin duda es el líquido en forma de cristal del organismo y de sus células el responsable de todas las programaciones y manifestaciones vitales; ya que éstos líquidos son al ADN, lo que el sistema nervioso a los organismos superiores que permiten todas las funciones ordenadas y que gracias al trabajo de la Dra. Esther del Río Serrano y de sus predecesores, ahora comprendemos y demostramos que en el fluido que nos circunda y que representa más del 75% del volumen corporal, es en donde se encuentran las moléculas de H2O-37 que asociadas, conformadas y excitadas por el óxido ferrosoférrico permiten la formación ordenada del ATP, del ADN; y estos elementos a su vez de proporcionar la energía y de ordenar la estructura de las células y de los organismos vivos.

Desde el punto de vista energético, la materia inorgánica dependen de la sinergia del electrón, la materia orgánica del ión de hidrógeno y digo ión de hidrógeno porque así como el H2O no es lo mismo que el H2O-37, tampoco la intencionalidad del H+ es la misma que la del protón; aún cuando física y químicamente sean semejantes pero que energéticamente no lo son, toda vez que los protones dentro del núcleo atómico tiene una manifestación fundamental que viene finalmente a tratar de conjuntar las discrepancias entre la Física clásica; la Física atómica; la Física nuclear y principalmente la Física cuántica que les valieron finalmente la premiación del Nóbel en éste año de 2004.

Por mostrar como interactúan los "quarks", partículas subatómicas y ayudar a explicar fenómenos desde cómo gira una moneda hasta como está construido el universo, tres científicos estadounidenses ganaron el Premio Nóbel de Física.

David Gross, David Politzer y Frank Wilczek han demostrado cómo la atracción entre los quarks - los componentes básicos con los que está formada toda la materia- es fuerte cuando están lejos y débil cuando están cerca.

La Real Academia Sueca de Ciencias dijo que el trabajo sobre la "fuerza fuerte" entre los "quarks" sirvió para dar "una descripción unificada de todas las fuerzas de la naturaleza... desde las distancias más pequeñas dentro del núcleo atómico, hasta las enormes distancias del universo".

La investigación ha ayudado a la ciencia a aproximarse a "la concreción de un gran anhelo: formular una teoría unificada que comprenda también la gravedad" En resumidas cuentas: "una teoría del todo", dijo la Academia.

Los estudios, difundidos hace más de 30 años, en 1973, explican cómo "un fenómeno corriente como una moneda girando sobre una mesa" está determinado por fuerzas fundamentales entre protones, neutrones y electrones.

Los protones y los neutrones están formados por "quarks", unidos por la "fuerza fuerte", que funciona, de alguna manera, como una banda elástica que se tensa cuando se tira de ella.

En una teoría conocida como cromodinámica cuántica, los tres científicos también demostraron que cuando los "quarks" están más cerca, a niveles extremadamente altos de energía, actúan como partículas libres, un estado que denominaron "libertad asintótica".

Los trabajos de Gross, Poltzer y Wiczek tratan de responder interrogantes fundamentales que han ocupado a los físicos en todo el siglo XX y que desafían aún a teóricos: ¿Cuáles son las partículas elementales más pequeñas de la naturaleza? ¿Cómo es que estas partículas forman todo lo que nos rodea? ¿Qué fuerzas actúan en la naturaleza y como funcionan en realidad?

Sus contribuciones posibilitaron completar el Modelo Estándar de la Física de las Partículas, que describe los objetos más pequeños de la naturaleza y la forma en que interactúan, destaca la Academia sueca.

La teoría ha sido sometida exitosamente a prueba con todo detalle en los últimos años, en el Laboratorio Europeo de Física de partículas (CERN) en Ginebra

Sin embargo tanto por física como por química y por energética, existen elementos y compuestos que no se ajustan fielmente a los postulados que nos han transmitido.

Este tercer grupo está formado por el magnetismo; por los radicales libres y por el agua principalmente toda vez que el primero -el magnetismo- depende del estatismo del electrón y de su orientación específica que difiere de otros elementos en su manifestación energética.

Los radicales libres que también presentan estructuras alineadas que alteran las funciones naturales de las células y de los tejidos; sobre todo cuando se introducen al interior de las estructuras celulares con carga negativa (-).

Y por supuesto el H2O ionizada, alotropizada y/o cristalizada; ya que, ninguna de ellas tiene el mismo fin energético ni es considerada como substancia orgánica, ni como mezcla inorgánica

Este concepto nos permite entender que las subpartículas desafian el concepto ortodoxo de que la materia se atrae en razón directo de su maza e inversamente al cuadrado de sus distancias porque en bioenergética, se ha comprobado que la detección y la inducción a distancia es tan rápida y efectiva como cuando se realiza directamente en el paciente; es decir, que este fenómeno rompe con el tiempo y las distancias y unifica lo local con lo distante; es decir, unifica el todo como lo afirman los físicos teóricos actuales.

La pruebas y prácticas, ahora yá comunes, que se han realizado en paciente, han permitido la inducción para asistir a pacientes hospitalizados e inclusiva a pacientes en otros lugares muy lejanos como Europa, Norte América, Sud América y Asia.

Este procedimiento también ha permitido rastrear a personas secuestradas para poder saber su existencia viva, su estado de salud y su posible ubicación.

6. Que elemento recibe la señal?

Es el ADN nuclear quien finalmente recibe codifica la señal generada en el cerebro del terapeuta y genera la respuesta que se manifiesta por el acortamiento o la elongación del hemicuerpo derecho del paciente tratado o de la persona que sirve como inductor y receptor de la señal que se induce y se percibe a distancia.

Fue en 1994 cuando por primera vez se intento y comprobó el fenómeno de transmisión, percepción y curación a distancia en un paciente que vivía y presentaba cefálea intensa en la Ciudad de Piano Sorrento, Italia, lo que motivo que viniera a México un grupo de estudiosos para certificar la existencia del Terapeuta que logró el fenómeno curativo.

7. Que tipo de respuesta se genera en los organismos superiores:

Existen dos consideraciones individuales

- 1. Si el paciente en estudio está presente
- 2. Si el paciente en estudio está distante

En el primer caso, el acortamiento o la distensión del hemicuerpo derecho se consigue de igual forma que con los campos magnéticos superiores a 1000 Gauss.

En el segundo caso se requiere de una persona que sirva como inductor del proceso energético tanto para percibir la distorsión del pH del paciente en estudio como su despolarización por la inducción de los polos biomagnéticos y/o bioenergéticos; sin embargo, tanto en unos como en otros, la inducción de los polos para restituir la entropía normal y por lo mismo la salud se puede hacer por medio de campos magnéticos.

8. Que resultado final se obtiene?

El biomagnetismo y la bioenergética permiten la detección y la corrección de todos y cada uno de los pares biomagnéticos de acuerdo al concepto de inducción de cargas; sin embargo la bioenergética abre posibilidades ilimitadas de percepción en otras áreas como la psicológica, la sofrológica, la emocional, la carencial y la espiritualidad, gracias a esta nueva ó novedosa experiencia se descubrieran ya, los Pares Psicoemocionales que se agregan a los otros pares orgánicos.

También se inicio el estudio de las enfermedades priónicas que al parecer son el resultado de las vacunaciones masivas con virus atenuados que se congregan en un reservorio y forman un par Biomagnético que como todos, puede ser desactivado por inducción biomagnética.

Sin Embargo; estas enfermedades deben estar asociadas a otros elementos patógenos como hongos, bacterias y hasta parásitos para que lleguen a ser mortales.

En síntesis:

Así como los polos biomagnéticos se establecen en los tejidos anatómicos por distorsión de su pH, su información bioenergética se establece en el ADN de los núcleos celulares.

Es con el ión de hidrógeno que se excita y se desprende del ATP durante el acto de inducción bioenergética en zonas específicas del cerebro el responsable directo de los fenómenos bioenergéticos, independientemente de su actividad como puente de hidrógeno en el ordenamiento molecular.

La estabilidad de los pares biomagnéticos obedece a la polarización de los tejidos que rechazan a los sistemas de protección biológica, llámense inmunoglobulinas o elementos de la fórmula blanca que solo son activos y eficiente en pH neutro. El par bioenergético tiene mayor estabilidad porque se establece en el interior del núcleo celular al igual que la memoria genética, la memoria cronológica, la memoria inmunológica, la memoria psicológica, la memoria sofrológica, la memoria emocional y la memoria espiritual que ahora yá pueden ser rastreadas, estudiados y corregidos por medio de la bioenergética médica

Así como los polos biomagnéticos se establecen en los tejidos o porciones anatómicas, su información y la de los polos y pares bioenergéticos se establecen en las células:

Finalmente es permitido expresar lo que aparece en la contraportada de el libro "El Fenómeno Tumoral concepto que plasmó el Consejo Editorial de la Universidad Nacional de Lija de la República de Ecuador.

El Biomagnetismo Medico, el más valioso de la era moderna, es un descubrimiento hecho por el Médico Mexicano, Dr. Isaac Goiz Durán.

El Par Biomagnético supone la comunicación con la sabiduría corporal para determinar, a través de un diálogo binario (extensión-contracción) entre terapeuta y células corporales, región biomagnética que se encuentra en estado disfuncional y que ha sido invadida por elementos patógenos.

A partir de esto, los campos irregulares pueden modificarse por medio de imanes para restablecer el equilibrio tanto Biomagnético (frecuencias celulares) como bioquímico (p.H. neurotransmisores, neurorreguladores, hormonas y enzimas).

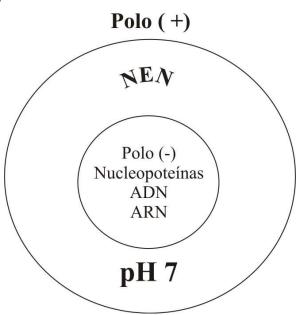
El método supone que la gran mayoría de las enfermedades son provocadas por una infección, ya sea micro, es decir subclínica, o macroinfección a nivel manifiesto.

Con Bioenergética se puede rastrear y corregir los aspectos psicológicos, sofrológicos, emocionales y espirituales. También se puede preguntar directamente por las alteraciones hormonales, carenciales y nutricionales.

Independientemente se pueden incluir los diferentes estadios de los fenómenos tumorales, de los accidentes vasculares, de los espacios potenciales, de la integridad ósea, muscular, neurológica, cardiovascular, digestiva o pulmonar; es decir, es ilimitada la inducción y respuesta del organismo al cuestionamiento del terapeuta.

Cabe señalar que el caso de los fenómenos patógenos o disfuncionales soportados por pares biomagnéticos, se puede conseguir su normalización por la inducción biomagnética; pero en el caso de los fenómenos que nó están soportados por pares biomagnéticos o bioenergéticos y que solo existen como información bioenergética, tienden a desaparecer cuando se les descubre y pasan al estado conciente y se superan o se perdonan, ya que tanto en el estado conciente como inconciente, no se olvidan.

El Par Bioenergético



Célula normal

Polo negativo formado por ADN y ARN

Polo positivo formado por oxido ferroso, oxido férrico y agua cristal h2o - 37

El OH2-37 se produce en los alveolos por influencia del H+ cuando cambia la carbohemoglobina y se regula en el riñón por producción de la enzima ferratina y la expulsión de sus metabolitos, OH2-37 guarda la información vital y la induce creando estructuras biológicas como el ATP y el ADN que tienen estructuras semejantes.

En oposición se encuentran los virus patógenos que no tienen metabolismo, ni sistema reproductor; pero si estructura molecular e intencionalidad.

La vida media del H2O-37 años + 50.

Las bacterias la utilizan para su metabolismo y reproducción restándole al sistema cristales que son nuevamente generados por los organismos.

Puntos de Rastreo del Sistema Nervioso

1. Sistema nervioso central

Lóbulo frontalLóbulo parietalLóbulo temporalLóbulo occipitalGlándula pinealDiencéfaloHipotálamoQuiasma ópticoPolígono de Willis

Polo cerebral Interciliar Supraciliar Hipófisis Pituitaria Amígdala

Hipocampo Médula espinal

2. Sistema nervioso periférico

Cerebelo Bulbo raquídeo Raíces nerviosas cervicales Raíces nerviosas dorsales Raíces nerviosas lumbares Raíces nerviosas sacras

Plexo cervical Plexo sacro Meninges

Cola de caballo

3. Sistema nervioso autónomo

Simpático Parasimpático

4. Sistema endócrino

PinealHipófisisPituitariaTiroidesParatiroidesParótidaSuprarrenalesVejigaTestículos

Ovarios

Pericardio

Otras alteraciones orgánicas

Infiltrados Exudados Quistes

Periostio

Abcesos Displasias Neoplasia benignas

Neoplasias malignas Metástasis Necrosis Falso cáncer Inflamación local o general Hemorragia Trombosis Embolia Espasmo Edema celular Intoxicación Envenenamiento Fisuras Fracturas Distensión Aneurismas Hematomas Caries dental Osteoporosis Piel Peritoneo

Pleura

Meninges Cavidades articulares

Otros procedimientos substancias curativos

Alopatía Homeopatía Naturopatía Probiótica sofrología Reflexología Enzimoterapia Celuloterapia Flores de Bach Aromaterapia Inhaloterapia Ampicilina Dicloxacilina Eritromicina Gentamicina Doyodo hidroxiquinoleina Caolín Pectina Nistatina Ketokonazol Tetraciclina

Ácido Nalidixico Chacras 1,2,3,4,5,6,7.

Resultados

- 1. De 1988 a 1993, se atendieron a 20,000 pacientes con biomagnetismo.
- 2. De 1993 al 2004 se atendieron a 130,000 pacientes con bioenergética
- 3. Se clasifican las patologías en:
 - a) Enfermedades regulares
 - b) Enfermedades disfuncionales
 - c) Enfermedades complejas

- d) Enfermedades latentes
- e) Enfermedades crónico degenerativas
- f) Enfermedades temporales
- g) Enfermedades tumorales
- h) Enfermedades psicoemocionales
- i) De última hora se descubrieron las enfermedades priónicas.
- 4. A partir de las enfermedades complejas (c) se pueden dividir las enfermedades en verdaderas; cuando la etiología es acorde con el modelo detectado y comprobado por biomagnetismo o bioenergética y falsa cuando la sintomatología es igual o semejante pero la etiología es diferente.
- 5. Las principales patologías en donde la etiología es falsa:

1. Diabetes Mellitus	
a. Verdadera	1%
b. Falsa	99%
2. VIH	
a. Verdadera	20%
b. Falso	80%
3. SIDA	
a. Verdadero	20%
b. Falso	80%
4. Cáncer	
a. Verdadero	40%
b.Falso	60%
5. Reumatismo	
a.a. Verdadero	10%
b.b. Falso	90%
6. Artritis Reumatoide	
a. Verdadero	15%
b.Falso	85%
7. Esclerosis múltiple	
a. Verdadero	25%
b.Falso	75%
8. Asma alérgica	
a. Verdadera	1%
b.Falsa	99%
9. Cirrosis hepática	
a. Verdadera	10%
b.Falsa	90%

- 6. El criterio de falso o verdadero no implica que unas u otras enfermedades sean o nó curables, todas pueden ser detectadas, clasificadas y cuando se actúa a tiempo y se entiende su fisiopatología energética prácticamente todas las enfermedades son curables; y, sobre todo: prevenibles.
- 7. Con este sistema diagnóstico-Terapéutico se han descubierto los principales elementos de guerra bacteriológica; entre ellos:
 - a. Bacilo del ántrax: Craneal/Craneal
 - b. Micoplasma: Temporooccipital/Temporooccipital
- 8. Las patologías o disfunciones psicoemocionales sofrológicas o espirituales son mejor tratadas cuando pasan a la conciencia y se superan o se perdonan.
- 9. Las enfermedades carenciales pueden ser detectadas y corregidas con el elemento o substancia específica.

10. Las enfermedades hormonales también pueden ser tratadas con la despolarización y activación de la glándula específica y/o con la hormona necesaria.

Consideraciones finales

La realidad de la sociedad en que ahora vivimos nos distrae la atención para estudiar y entender los fenómenos paranormales metafísicos y psicoemocionales que pasan inadvertidos para el paciente y desafortunadamente para el médico o terapeuta; en razón, principalmente de su instrucción escolar que se impone por medio de dogmas que inclusive son buenos y científicamente comprobados, pero que impiden el desarrollo y la expansión de la mente y por lo mismo de la práctica y desarrollo universal de su espíritu.

El Par Biomagnético llevó al descubrimiento teorización y práctica de El Par Bioenergético que culminó con el entendimiento formal de una nueva filosofía; no solo de las enfermedades del cuerpo humano, sino de las ciencias naturales.

Existe un nuevo par Biomagnético que regula los estados convulsivos durante la crisis de epilepsia: cerebelo/cerebelo y lleva el nombre de Chapingo, en honor a la Universidad y al lugar geográfico; pero, es significativo -altamente significativo- pensar que sea Chapingo quién modero ya, la crisis que se está formando por el cambio filosófico que se genera con el concepto energético de El Par Biomagnético en el ámbito de la medicina. El Par Bioenergético que se empezó a entender, estudiar y a investigar en 1993, no solo es aplicable al concepto teórico práctico de la medicina, sino de las ciencias en general, toda vez que es aplicable a la zootecnia, a la agricultura, la biología, a la microbiología que son temas que otros estudiosos abarcan con sus mentes frescas y mejor entrenadas para beneficio de la humanidad. Por ello, también se debe reconsiderar una nueva moral de los médicos que practican ya la Bioenergética, porque la naturaleza y el creador de ella, nos han confiado dos grandes secretos: la absoluta transparencia del cuerpo y de la mente humana; y, la herramienta para estudiarlos y entenderla y curarlas, manteniéndolas hasta su muerte en salud. De ahí que siendo la misma ética aplicable a todas las ciencias biológicas; y la misma deontología aplicable al esfuerzo máximo del médico a favor de sus pacientes; así como al humanismo para considerar a nuestros semejantes como imagen y semejanza de un Dios, la moral, cobra otra dimensión que la actitud represiva o normativa del concepto filosófico escolástico o moralista; que se nos impone; porque esta nueva filosofía bioenergética, nos aporta del dogma y de la norma colectiva, y permite que el diálogo mente-célula y/o par bioenergético nos haga individuales y autónomos en la intimidad de nuestros consultorios.

También es cierto que la Bioenergética representa un peligro para el terapeuta que se arriesgue a decir la verdad que le dicta su paciente y que puede diferir del concepto ortodoxo de la medicina institucional o privada que abunda en diagnósticos sintomáticos signológicos o descriptivos, que vistos desde la óptica vibracional o etiológica difieren substancialmente, pero que ahora, y gracias a la Universidad Autónoma de Chapingo podrá irse imponiendo con el aval académico otorgado.

La carga moral soportada durante 16 años y la enorme dinámica grupal de los que yá practicamos el biomagnetismo y la bioenergética, era insoportable para un solo individuo o para una sola agrupación social, era urgente que una casa de estudios de la capacidad, magnitud y respeto de la Universidad Autónoma de Chapingo auxiliara, avalara y proyectara esta nueva filosofía ¡LausDeo!.

Es conveniente que dentro del campo de la moral, más que de la ética o de la deontología, médica, se inicie junto con la práctica del biomagnetismo y de la bioenergética, la observancia de un decálogo que podrá irse nutriendo de nuevas aportaciones o acotamientos para el buen desempeño de ésta nueva profesión; porque la moral es una actitud consciente -a veces ni siquiera una aptitud o vocación- que no se hereda ni se enseña pero que se capta y ejerce, por lo menos durante el acto sublime de revisar, consolar y curar al paciente.

Finalmente; se afirma que todos los procesos concientes pueden expresarse matemáticamente y que la condición para ello consiste en encontrar un código que lo soporte.

El Par Biomagnético y El Par Bioenergético permitieron la identificación del código patógeno etiológico; lo que ha permitido identificar, clasificar, ordenar, desactivar y prevenir las patologías de los animales superiores por un proceso estrictamente energético bipolar.

- 1. Usar el término "medicinal" en tarjetas de presentación o de indicaciones médicas
- 2. No usar los íconos de la medicina alopática como: el báculo con las víboras enroscadas.- la bata blanca o los recetarios médicos.
- 3. Grabar en las hojas de una leyenda que diga: Es mi deseo ser atendido con este sistema diagnósticoterapéutico de orden energético por medio de campos magnéticos de mediana intensidad, que tiene como objeto principal, equilibrar el pH (potencial de hidrógeno) de los pacientes para que su organismo, por si mismos se restablezca.
- 4. Revisar a los pacientes que lo soliciten; no a compañeros, amigos, familiares sin su autorización.
- 5. No hacer exagerada gala de nuestras capacidades diagnóstico/terapéuticas.
- 6. Respetar las áreas de trabajo de nuestros compañeros y de otros profesionales de la salud.
- 7. Guardar absoluta reserva de los diagnósticos y manifestaciones clínicas de nuestros pacientes.
- 8. Los honorarios deben cobrarse después de los servicios nunca antes.
- 9. No aceptar alhajas o relojes o cadenas o cualquier otro bien en garantía de los honorarios
- 10. Recordar que no somos doctores en medicina.

Bibliografía

Aranda Anzaldo Armando. 1986. En la Frontera de la Vida: Los Virus. La Ciencia / 71 desde México, México.

Baines John. 2002. Moral para el Siglo XXI. Editorial Xistral. España.

Balaya Mijail y Mas Lago Pedro. 1970. *Nociones de Virología General*. Instituto del Libro La Habana, Cuba.

Broerigmeyer Richard y Mary Drs. 1987. Energy Therapy. Bio Healt Interprises – Inc. USA.

Flanagan Patrick and Sael Cristal. 1990. El Elixir de la Longevidad. Editorial Diana, México.

Gerber Richard M. D. 1988. Vibrational Medicine. Bear an Company Publishing, USA.

Glasser Ottho Ph D. 1960. Medical Physics. The Year Book Publishers Inc. USA.

Goiz Durán Isaac Dr. 1993. El Sida es Curable. Orgaización Izcalli, S.A. de C.V. México.

Goiz Durán Isaac Dr. 1991. *El Biomagnetismo como Alternativa de los Programas de Salud*. Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.A. de C.V. México.

Goiz Durán Isaac Dr. 2005. El Par Biomagnético. 4a. Edición, México.

Goiz Durán Isaac Dr. 2004. El Fenómeno Tumoral. 2ª. Edición México.

H.L. Bansal Dr. Magnetotherapy. B Jain Publishers Pvt. Ltd

H.L. Banzal Dr. 1992. *Magneto – Terapia*. Ediciones Continente, Argentina.

EL VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO Y EL PAR BIOMAGNÉTICO

María de Lourdes Roldán Tapia

Prólogo

La medicina desde el tiempo de los griegos es concebida como curar sin dañar. Hoy en día en relación a la medicina alópata se cuestiona uno su posibilidad de curar; y lo que no queda a discusión, es su factibilidad permanente de dañar de acuerdo a los métodos e instrumentos aplicados. Por lo tanto en este mundo globalizado que reporta fortalezas y debilidades hemos de reconocer su relación a las primeras y los avances y beneficios que se registran en el campo de la comunicación, entendiendo que este término implica hacer común al conocimiento de todos, un avance o concepto determinado. Es por ello que podemos observar que las llamadas medicinas alternativas que más bien son las medicinas tradicionales del hombre, día a día conquistan más gente en todo el mundo ya que además de cumplir con el principio de curar sin dañar, son de fácil accesibilidad a estratos sociales que dificilmente alcanzan los estándares económicos que los médicos alópatas exigen. Como parte de estas medicinas tradicionales encontramos el Biomagnetismo en general y el Par Biomagnético en particular.

En esta tesina expondremos la teoría de El Par Biomagnetico sustentando sus principios y aplicación, que ha sido desarrollada por el Dr Isaac Goiz Durán.

El ser humano en este momento esta pasando por un cambio radical en la historia de la humanidad. Esto se debe a que estamos evolucionando rápidamente. Quienes han decidido introducirse en el campo de la Bioenergética y desafiado el campo cultural y la medicina ortodoxa a pesar de los grandes descubrimientos y nuevas tecnologías en farmacología, cirugía, sistemas de imagen electrónico y que han llevado a superar las condiciones humanas significativamente han descubierto que por esta vía podemos comunicarnos mas allá de la enfermedad física y nos ha llevado a la etiología de la enfermedad. La medicina Alópata, puede tratar los efectos de la enfermedad pero ellos no pueden realmente llegar a la parte emocional, mental, bioenergética y espiritual precursora de la enfermedad Esta medicina alternativa: El Biomagnetismo Médico, no tiene efectos secundarios aún colocando mal los imanes, no produce yetrogenia.

Principio de la Bioenergética

La Bioenergética ya ha encontrado validez al entender la teoría de la relatividad de Einstein:

El concepto de Cuanto fue introducido por parte de Máx. Planck (1858-1947). La energía es recolectada o liberada por medio de saltos de electrones entre niveles de energía individuales, esto ocurre en forma de cuanto como el mismo Max Planck lo postuló a principios del siglo XX. Un cuanto es la partícula mas pequeña de energía efectiva, cuya energía es: hu, donde u es la frecuencia de la radiación y h es el cuanto de acción. Mas tarde Albert Einstein desarrolló la teoría de la relatividad.

La velocidad de la luz es constante sin importar quién ni cómo se emitió

Aquí Einstein conectó el concepto de cuanto introducido por Planck para explicar determinadas propiedades del efecto fotoeléctrico, un fenómeno experimental en el que una superficie metálica emite electrones cuando incide sobre ella una radiación. La teoría de la relatividad especifica que la energía cuanta está ligada a ondas electromagnéticas que alcanzan la velocidad de la luz. La energía del cuanto es proporcional a la

frecuencia por lo que la energía del electrón depende de la frecuencia. Einstein explico estos fenómenos suponiendo que un único cuanto de energía radiante, expulsa un único electrón de metal. Según la teoría clásica, la energía de los electrones emitidos — medida por la tensión eléctrica que generan- debería de ser proporcional a la intensidad de la radiación; sin embargo se comprobó que esta energía era independiente de la intensidad- que solo determinaba el número de electrones emitidos- y dependía exclusivamente de la frecuencia de la radiación. Cuanto mayor es la frecuencia de la radiación incidente mayor es la energía de los electrones; por debajo de una determinada frecuencia crítica, no se emiten electrones.

Efectos Recíprocos: Considerando varias investigaciones adicionales que fueron recopiladas por los físicos Max Planck y Werner Heisenberg (1901- 1976) El material del cual esta formado nuestro cuerpo puede ser entendido en lo mas elemental como ondas de material efectivo a una distancia la cual está en reciprocidad uno con el otro en varias formas. En esta reciprocidad el cuanto es el mas pequeño paquete de energía; para hacer posible este efecto de reciprocidad entre las órbitas de los electrones, moléculas y hasta posiblemente células. De acuerdo a los más modernos conceptos toda la energía que se encuentra en la naturaleza puede ser atribuida a cuatro factores básicos con efectos recíprocos:

Poder Atómico Fuerte: Esto significa extremadamente fuertes efectos recíprocos de muy pequeño rango entre los componentes del núcleo atómico.

Poder Atómico Débil: Este tipo de efecto reciproco, tiene claramente un alcance mas amplio pero es mas débil y toma efecto ente átomos y moléculas.

Reciprocidad Electromagnética: Esta fuerza es efectiva en cualquier parte que exista cargas eléctricas o magnéticas su alcance es casi ilimitado.

Reciprocidad Gravitacional: Esto concierne a todas las materias pesadas en el sistema cósmico y es comparativamente muy débil.

Liberación de la energía nuclear

En 1905, Albert Einstein desarrolló la ecuación que relaciona la masa y la energía, E= mc2, como parte de su teoría de la relatividad especial. Dicha ecuación afirma que una masa determinada (m) está asociada con una cantidad de energía (E) igual a la masa multiplicada por el cuadrado de la velocidad de la luz ©. Una cantidad muy pequeña de masa equivale a una cantidad enorme de energía. Como más del 99% de la masa del átomo reside en su núcleo, cualquier liberación de grandes cantidades de energía atómica debe provenir del núcleo.

Hay dos procesos nucleares que tienen gran importancia práctica porque proporcionan cantidades enormes de energía: la fisión nuclear -la escisión de un núcleo pesado en núcleos más ligeros- y la fusión termonuclear -la unión de dos núcleos ligeros (a temperaturas extremadamente altas) para formar un núcleo más pesado. El físico estadounidense de origen italiano Enrico Fermi logró realizar la fisión en 1934, pero la reacción no se reconoció como tal hasta 1939, cuando los científicos alemanes Otto Hahn y Fritz Strassmann anunciaron que habían fusionado núcleos de uranio bombardeándolos con neutrones. Esta reacción libera a su vez neutrones, con lo que puede causar una reacción en cadena con otros núcleos. En la explosión de una bomba atómica se produce una reacción en cadena incontrolada. Las reacciones controladas, por otra parte, pueden utilizarse para producir calor y generar así energía eléctrica, como ocurre en los reactores nucleares.

La fusión termonuclear se produce en las estrellas, entre ellas el Sol, y constituye su fuente de calor y luz. La fusión incontrolada se da en la explosión de una bomba de hidrógeno. En la actualidad, se está intentando desarrollar un sistema de fusión controlada.

Los seres humanos somos un modelo a escala del universo, estamos interconectados con la creación entera, Todos somos Uno y Uno Somos Todo, concordando con el principio de correspondencia que nos dice "así como es arriba es abajo".

El átomo

El átomo es la parte más pequeña en la que se puede obtener materia de forma estable, ya que las partículas subatómicas que lo componen no pueden existir aisladamente salvo en condiciones muy especiales. El átomo está formado por un núcleo, compuesto a su vez por protones y neutrones, y por una corteza que lo rodea en la cual se encuentran los electrones, en igual número que los protones.

Un número determinado de protones es el que caracteriza a un elemento químico concreto, cada uno de los cuales tiene unas propiedades químicas propias. El número de neutrones no influye en las propiedades químicas, pero sí en la estabilidad del núcleo frente a posibles desintegraciones atómicas. Para que un núcleo determinado sea estable, debe darse cierta proporción (o cierto margen de proporciones) entre los protones y neutrones. Así, el carbono-12 (seis protones y seis neutrones) y el carbono-13 (seis protones y siete neutrones) son estables, mientras que el carbono-14 (seis protones y ocho neutrones) es inestable y se desintegra emitiendo radiactividad. A partir del bismuto, todos los elementos químicos conocidos (es decir, lo más pesados) carecen de isótopos estables. Excepto los gases nobles, que no presentan reactividad alguna y son completamente inertes, el resto de los elementos químicos se combinan con otros o entre sí para formar distintos tipos de compuestos. [1]

El Núcleo del átomo es positivo, los protones que tiene el átomo son negativos y están rodeados de electrones con carga negativa y con peso atómico 1872 veces menor al protón; a pesar de eso, los electrones mantienen estabilidad orbital debido a la distancia que los separa del núcleo y por la inercia de su movimiento orbital tanto de traslación como de rotación (Spin). Entre estas dos estructuras atómicas, se establece una relación dual en donde el electrón con carga negativa establece las características energéticas de asociación, ya sea de orden electro Valente o Covalente de los átomos, pero si este electrón se mueve de un átomo a otro, a través de un conductor, el fenómeno se llama electricidad. Estos movimientos de los electrones equivalen a los Quarks.

Los físicos estadounidenses: David Gross, David Politzer y Frank Wilczek, fueron premiados con el premio Nóbel de física, en el año 2004, por mostrar como interactúan los Quarks. Formulando el concepto de libertad asintótica en cromo dinámica cuántica:cuando los quarks están mas cerca, a niveles extremadamente altos de energía, actúan como partículas libres. Demostraron cómo la atracción entre los Quarks -los componentes básicos con los que está formada toda la materia- es fuerte cuando está lejos y débil cuando está cerca.

¿Porque Somos Magnéticos?

Todas las enfermedades y estados previos, están causados o acompañados por oscilaciones electromagnéticas, no hay fenómeno patológico sin la presencia de oscilaciones patológicas o patógenas en o alrededor del cuerpo. En el cuerpo de cada paciente también actúan, junto a las oscilaciones electromagnéticas patológicas (inarmónicas), oscilaciones electromagnéticas sanas (armónicas). Las oscilaciones patológicas perturban los procesos de naturaleza vital y el estado en equilibrio del cuerpo. Este enferma si el proceso regulador ya no es capaz de mantener el equilibrio.

Estas oscilaciones, ahora las podemos entender, gracias al descubrimiento de la doctora mexicana Esther del Río de que en nuestro cuerpo existe óxido férrico y óxido ferroso, o sea, magnetitas.

¹ José Carlos Canalda, 28 de septiembre de 1999.

Dice la doctora que toda nuestra sangre está llena de pirámides, que tienen resonancia, vibración y energía electromagnética, o sea, una red en forma de pirámide ya que las moléculas de de la hemoglobulina que se encuentra dentro de los glóbulos rojos que acarrean el oxígeno (O2) del aire y recogen los desechos de bióxido de carbono (CO2) son tridimensionales. Si se jala el grupo HEM, se cierran y se forma una pirámide. Encontró que la hemoglobulina es una molécula con muchas dobles ligaduras y que tienen (los electrones son resonantes, brincan en una forma helicoide), por lo que se deduce una nueva función de los glóbulos rojos, la de intervenir en fenómenos de electromagnetismo. En la clorofila, también hay cuatro grupos pirrólicos. Su estructura es muy parecida a la de hemoglobina pero las plantas, en lugar de fierro tienen magnesio.

Así, la doctora llegó a la conclusión extraordinaria: Estamos formados de un sistema de macromoléculas que forman una red exterior a las células. Se trata de una red ferroso férrica que tiene corriente eléctrica y electromagnética. A todo este proceso en el tejido celular, la doctora lo ha llamado el Sistema de Cofactor Extracelular de Oxido o ECOR por sus iniciales en inglés.

Se trata de todo un sistema que indica que existe una geografía especial dentro de nuestro cuerpo en donde se ubican campos magnéticos. Este sistema muestra que existe toda una organización y funcionalidad perfectamente correspondida. Ella nos indica: Debemos cuidar esa magnetita porque estamos formados a niveles de imanes de energía. La enfermedad ocurre cuando esos imanes en forma de óxido ferroso y óxido férrico se desorientan y se produce una enfermedad. Así pues, se puede curar con el solo hecho de regresar la magnetita a su lugar, esto se puede hacer sin agredir al cuerpo con medicamentos si no simple y sencillamente por medio de la aplicación de campos magnéticos regulados.

El segundo gran descubrimiento de la Dra. del Río es el medio en el que se da el ECOR, es decir, en el que se trasmite la energía o información entre estos elementos magnéticos y la célula, es el Agua.

Esa agua encargada de trasmitir la información entre células, no es agua común. Se trata de agua cristal líquido, que aunque es químicamente idéntica a la otra, tiene sin embargo una cualidad única: Sus moléculas están organizadas y puede trasmitir longitudes de onda. Tiene las características ópticas de los cristales.

El PH en Relación al Par Biomagnético

Todos los seres vivientes poseen características que los distinguen de las cosas no vivientes, crecen y se reproducen y reaccionan a los cambios. Es importante que la unidad estructural de todos los seres vivos esté proporcionada y nivelada, o sea armonizada. Una de las características es el PH que es la concentración de Hidrogeniones, en las sustancias orgánicas. El Ion es positivo y es una partícula que se desprende de un electrón; el Hidrogenion es positivo. Cuando genera Hidrogeniones en exceso se genera la acidez, y la falta de Hidrogeniones. la alcalinidad

Microorganismos

Los microorganismos existen siempre en resonancia en nuestro organismo. Así pues la bacteria le proporciona el muco proteína al Virus. Existen dos tipos de Virus: Patógenos o Genéticos, que son de ADN en resonancia con Bacterias y los Estructurales o Metabólicos ARN que no son patógenos. Cuando el virus es Estructural ARN la bacteria es patógena. Cuando la Bacteria no es patógena, el virus es patógeno. Los virus estructurales alteran la conducta del citoplasma. Los factores de alteraciones citoplásmicas son los metales pesados e insecticidas.

Virus Patógeno: factores de irritación de la membrana celular (Insulina, Cortisona, Antiinflamatorios), bajo peso molecular, al pasar por la membrana embarra el citoplasma.

Virus Estructural: alto peso molecular, entra al citoplasma y lo desquicia.

Bacterias Anaerobios: factores de metastas (Clostridium, Pseudomona Auriginosa).

Parásitos: Factores de necrosis destrucción. Debido a esto hay una distensión en la membrana celular por lo que se vuelve permeable y es fácil la entrada de los virus, bacterias, radicales libres y la salida del sodio, potasio, magnesio y calcio. A causa de que hemos abusado de los antibióticos, la conducta de la bacteria se ha modificado: la bacteria tiene el cromosoma largo y enredado, y la célula tiene pared.

Alteraciones del P.H.

El Dr. Richard Broehringmeyer descubre que un campo magnético puede detectar las alteraciones del pH de los órganos internos en forma indirecta y cualitativa, es decir, un campo biomagnético. Dice el Dr. Broehringmeyer: "Se ha establecido clínicamente que el Polo norte detiene la actividad de la proteína, atrae fluidos, contrae, vaso-contrae, aumenta la alcalinidad, actúa como sedante o inhibe el dolor, disminuye la actividad, aumenta los iones de potasio, disminuye los iones anormales de calcio, y disminuye la concentración de iones de hidrógeno. Se puede decir que el Polo norte es la energía normalizadora. Normaliza el estado alcalino del cuerpo pero nunca produce una condición demasiado alcalina. Oxigena el cuerpo, pero nunca produce radicales libres oxidados. Tiene un efecto estabilizador, no importa cuanto tiempo dure la exposición a él."

Como se aprecia, el Dr. Broehringmeyer no alcanzó a intuir que existen dos cargas biomagnéticas en resonancia, es decir, un par Biomagnetico.



Dr. Isaac Goiz Durán, Médico Cirujano egresado de la Universidad de Puebla y fisioterapeuta graduado en la Escuela de Medicina Física del Hospital Americano Británico. Es fundador del Centro de Investigación de Biomagnetismo Médico. En 1999 recibió el grado de Doctor en Medicina Bioenergética de la Universidad Internacional de Oxford, Inglaterra.

Fue hasta 1988, cuando el Dr. Isaac Goiz Durán, médico mexicano, nacido en Puebla, descubrió el primer par biomagnético, revolucionando así todas las teorías fisiopatológicas, entendiendo que las enfermedades virales y bacterianas están en estrecha relación, que las primeras condicionan recíprocamente a las segundas y son simultáneas tanto en su génesis como en su presencia morbosa y en sus

consecuencias finales.³

El Par Biomagnético

El primer par biomagnético que el Dr. Goiz entendió, fue el de VIH, descubriendo que se trata de un par bien definido con polos de carga contraria que se ubican en el timo y en la parte Distal del coxis. Fue denominado timo/recto, y es el que hasta la fecha identifica el VIH, que genera el Sida.

El Par Biomagnético confirma que la polarización bioenergética de un órgano, trae como consecuencia a corto o mediano plazo, procesos degenerativos finales. El Polo Biomagnético, así como la medición cuantitativa e indirecta de los mismos mediante imanes de mediana intensidad (1 000 o más gauss) es la base de todo el estudio que ahora culmina con el entendimiento de las patologías orgánicas desde el punto de vista de la bioenergética, así como su correlación clínica y su tratamiento por medio de campos magnéticos con o sin la asociación de otros procedimientos terapéuticos.

El Par Biomagnético se puede definir como el conjunto de cargas que identifican una patología, constituido por dos cargas principales de polaridad opuesta que se forman a expensas de la alteración fundamental del pH de los órganos que las soportan.

². 1998 Grant Gerondale www.azunimags.com Dr. Plilpott Approved Magnetic Therapy Products.

³ www.ohani.cl/biomagnetismo 1.htm

Dentro de los procesos físico químicos de la materia orgánica, el átomo de hidrógeno se encarga de asociar a otros átomos y de mantener dicha asociación estable, con un equilibrio de cargas positivas y negativas, definiendo con ello las propiedades ácido-básicas, toda vez que el elemento hidrógeno actúa en dos sentidos, cuando actúa como elemento es electronegativo; cuando actúa como ión: electropositivo.

Este equilibrio cinético de cargas nos permite entender el concepto fundamental de neutralidad energética y que aunque posee diferente polaridad, no interfiere en el proceso vital de la homeostasis celular u orgánica, mientras esté en resonancia bioenergética.

Las disfunciones en los órganos que soportan las distorsiones del pH se curan mediante el fenómeno de despolarización, el cual se consigue aplicando un campo magnético de polaridad semejante a la del campo bioenergético producido por el organismo, para empujar los iones de hidrógeno, contra los radicales libres de polaridad contraria.

¿Oue es un Virus?4

Primero, déjenme decirles qué **no es** un virus. Un virus no es una bacteria, ni un organismo capaz de vida independiente. Un virus no puede sobrevivir si no existe una célula viva en la que pueda sintetizar copias de sí mismo (replicarse). Los antibióticos no hacen ningún daño a los virus; por eso, el tratamiento contra la gripe apunta principalmente a aliviar los síntomas de la enfermedad y no a matar al agente causante de ella.

Entonces, ¿qué es?

En realidad, no existe una explicación simple para definir qué es un virus. Un virus no está estrictamente vivo... tampoco está estrictamente muerto... Un virus tiene dentro de sí un poco de información fundamental (genes hechos de ADN o ARN) que le permite hacer copias de sí mismo. Sin embargo, el virus debe estar dentro de una célula viva para poder utilizar esa información. Esta "entrada" de un virus en una célula es lo que se llama infección viral. El virus es muy pequeño en relación al tamaño de una célula viviente. Por lo tanto, la información que lleva consigo no le alcanza para replicarse. Por eso, usa los mecanismos de la célula y algunas de sus enzimas para generar partes de virus que más tarde se unirán para formar cientos de nuevos virus que pueden dejar la célula original para infectar otras.

¿Qué hacen los virus?

Todos los virus sólo existen y producen más virus. Al parecer, todos son dañinos porque, al replicarse, producen la muerte de la célula. Cuando se produce la infección viral, el material genético del virus se "apodera" de la célula, la cual sólo puede producir más y más partes virales.

¿Qué cosas pueden ser infectadas por un virus?

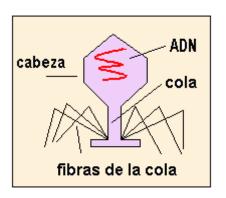
Hasta el momento, no se ha identificado ningún ser vivo que no sea susceptible a algún tipo de virus. Plantas, animales, bacterias... cualquier organismo vivo, unicelular o multicelular, puede sufrir algún tipo de infección viral. Puede haber 100 o más tipos diferentes de virus que afecten a sólo una especie. Hay algunos virus que sólo infectan a humanos, otros que afectan a humanos y a algunos animales (como la gripe), y otros que sólo infectan a un tipo particular de plantas.

¿Qué protege a los seres vivos de una infección viral?

En el caso de los seres humanos, si un virus en particular afecta a una o más células de algún tejido corporal, la infección lleva a una síntesis y secreción de sustancias llamadas interferonas. Las interferonas son proteínas que interactúan con las células y las ayudan a ser más resistentes a la infección. Algunas veces, esta resistencia no es buena para evitar que la infección se desplace hacia otras células, y comenzamos a

⁴. Extractado de What the heck is a Virus?, escrita por John C. Brown, 1997. Del sitio Bugs in the News.

sentirnos enfermos. En ese momento, el sistema inmunológico del cuerpo humano comienza a matar el virus fuera de las células, así como a las células infectadas (para evitar que el virus siga propagándose). Con el tiempo, el sistema habrá eliminado completamente al virus. El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es una excepción a este proceso, ya que infecta a células del sistema inmunológico que son necesarias para matar a células infectadas. Por eso, a pesar de que el VIH no causa directamente el SIDA, la muerte de células inmunitarias debido a la infección con VIH hará que el sistema no pueda defenderse de otras infecciones que atacan a la persona.



Un virus es un agente genético que posee un ácido nucleico que puede ser ADN o ARN, rodeado de una envoltura de proteína. Los virus contienen toda la información necesaria para su ciclo reproductor; pero necesitan para conseguirlo a otras células vivas de las que utilizan orgánulos y moléculas. Los virus pueden actuar de dos formas distintas:

- Reproduciéndose en el interior de la célula infectada, utilizando todo el material y la maquinaria de la célula hospedante
- Uniéndose al material genético de la célula en la que se aloja, produciendo cambios genéticos en ella.

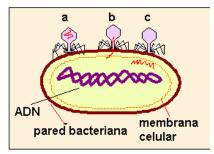
Por eso se pueden considerar los virus como agentes infecciosos productores de enfermedades o como agentes genéticos que alteran el material hereditario de la célula huésped.

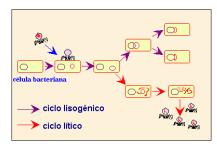
Reproducción de los virus

La única función que poseen los virus y que comparten con el resto de los seres vivos es la de reproducirse o generar copias de sí mismos, necesitando utilizar la materia, la energía y la maquinaria de la célula huésped, por lo que se les denomina **parásitos obligados**. No poseen metabolismo ni organización celular, por lo que se les sitúa en el **límite entre lo vivo y lo inerte**.

Los virus una vez infectan a una célula, pueden desarrollar dos tipos de comportamiento, bien como agentes infecciosos produciendo la lisis o muerte de la célula o bien como virus atenuados, que añaden material genético a la célula hospedante y por lo tanto resultan agentes de la **variabilidad genética**.

Ambos casos han sido estudiados con detalle en los **virus bacteriófagos**, y aquí puedes ver en unos dibujos esquemáticos:





En los dos casos de infección el proceso empieza de esta forma:

- 1. Fase de fijación (a): Los virus se unen por la placa basal a la cubierta de la pared bacteriana.
- 2. Fase de contracción (b): La cola se contrae y el ácido nucleico del virus se empieza a inyectar.

- 3. Fase de penetración (c): El ácido nucleico del virus penetra en el citoplasma de la bacteria, y a partir de este momento puede seguir dos ciclos diferentes:
 - a) En el **ciclo lítico** el ADN bacteriano fabrica las proteínas víricas y copias de ácidos nucléicos víricos. Cuando hay suficiente cantidad de estas moléculas, se produce el ensamblaje de la proteína y el ácido nucléico vírico y se liberan al medio, produciendo la muerte de la célula.
 - b) En el **ciclo lisogénico** se produce cuando el genoma del virus queda integrado en el genoma de la bacteria, no expresa sus genes y se replica junto al de la bacteria. El virus queda en forma de **profago.**

Los priones son proteínas que poseen la capacidad de infectar células. Estas proteínas tienen la capacidad de autogeneración, al igual que las bacterias y virus que producen las enfermedades infecciosas habituales.

En las células existen proteínas normales ("protopriones") que, al sufrir un cambio en su estructura, se transforman en priones. El cambio en la estructura de las proteínas se puede producir por dos mecanismos:

- 1. Mutación en el gen normal (Enfermedad de Creutzfeld-Jacob)
- 2. Consumo de alimentos (Enfermedad de las Vacas Locas): en este caso, el alimento contiene la proteína alterada en su estructura (prión). Ésta causaría la transformación de las proteínas celulares normales ("protopriones") en proteínas alteradas (priones) ⁵

¿En qué se diferencia el resfriado de la gripe o influenza?

Tanto el resfriado como la gripe son producidos por virus que son microorganismos muy pequeños que no pueden combatirse con antibióticos.

Hay muchos virus que pueden afectar el aparato respiratorio. Ellos pueden producir distintos síntomas, desde leves a graves, según afecten los sectores altos (ej: nariz, garganta, oídos) o bajos (bronquios, pulmones) del aparato respiratorio.

Estos virus pueden afectar a cualquier órgano del aparato respiratorio, pero tienen ciertas predilecciones. Así, los resfríos comunes son debidos generalmente a los rinovirus, de los cuales existen más de 100 variedades; la gripe es producida por los virus influenza, de los cuales hay subtipos A, B y C (los A son los más importantes). Sin embargo, durante períodos en que hay epidemias de un virus, la mayor parte de los enfermos leves o graves se debe a ese virus. También una persona puede infectarse con estos virus sin presentar ningún síntoma.

Con relación a los síntomas, los resfríos son suaves, se limitan a la nariz y garganta: romadizo y leve dolor de garganta, que duran 4 a 7 días. En cambio, la gripe o influenza produce fiebre alta por 3 a 5 días, dolores de cabeza y huesos, tos y dolor al tragar. En algunos casos, puede agravarse y afectar a los pulmones.⁶

Casos Clínicos

Dahá da 5 mag

Bebé de 5 meses: La bebé llegó por avión a la Ciudad de México procedente de Cancún, en el mes de diciembre. A los dos días empezó con catarro, fue transportada a Cuernavaca y a los 5 días regresó a la Ciudad de México, el catarro había empeorado. Se le aplicó el par: ceja/ceja en la mañana y en la noche pudo dormir perfectamente sin ninguna molestia de catarro.

Joven de 26 años: Se le aplicó la terapia del Par Biomagnético, encontrándole los siguientes pares: Seno F./Seno F, Nariz/Nariz, Lagrimal/Lagrimal ,Tráquea/ Tráquea. Al día siguiente, el catarro persistía aunque

⁵ Carlos A. Jerez y Gonzalo Osorio, del Laboratorio de Microbiología Molecular y Biotecnología, Facultad de Ciencias, Universidad de Chile.

⁶ Dr. Luis Fidel Avendaño, del Programa de Virología del Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

las molestias de dolor de cabeza, cuerpo cortado se desvanecieron. Se le encontró: S.Nasal/S.Nasal, Nariz/ Nariz. Al otro día se sentía mucho mejor, sin embargo continuaba el catarro. Fue entonces que al terminar el rastreo, bioenergética mente y por 1ª. Vez se le aplicó el par Ceja/Ceja, después de algunas horas el catarro cedió debido a la despolarización del Virus Sincitial Respiratorio.

Niña de 6 años: cuando la rastreé ya tenía 5 días con decaimiento, sin apetito, sueño y catarro, le encontré:

Nariz – Nariz Ceja – Ceja Aquiles Aquiles

Rinitis RSV Shigella

Se aplicaron los imanes correspondientes y todo ese día descansó, Se aplicaron los imanes al día siguiente pudo reanudar sus actividades normalmente, sin rastros de enfermedad alguna.

Clara del Rosario Cortes Quechol.

12 Años Estudiante

Catarro, Infección de garganta, fiebre, vomito con flemas

Ceja /Ceja; Pericardio / Pericardio.

Uriel Medina Cortes

8 años. Estudiante.

Dolor garganta, Catarro, Cefalea, Fiebre

Ceja /Ceja; Coronarias /Pulmón.

Ian Gabriel Cortes Medina

3 Años

Tos con flema, fiebre, catarro, cefalea, infección anginas

Ceja /Ceja; Pericardio /Pericardio.

Mariana Ricaud

23 Años L.A.E.

Dolor Senos Nasales, cefalea, catarro, fiebre, congestión nasal, temperatura, dolor en cornetes al respirar.

Ceja /Ceja; Seno Frontal /Seno Frontal

Alejandro Camarena

28 Años Maestro en Logística y Transporte

Cefalea, Nariz tapada por las noches, hemorragia nasal, Insomnio.

Ceja /Ceja; Seno Nasal /Seno Nasal

Alejandra Altamirano

22 Años Estudiante

Dolor de Ovarios, Cólicos mestruales, infección amígdalas, catarro, congestión nasal, sinusitis, gastritis medicamentosa, en 5 días operación de anginas.

Ceja /Ceja; Seno Nasal /Seno Nasal; Coronarias /Pulmón; Trompa /Trompa

Karoll Quechol

3 Años

Respiración difícil, cefalea, temperatura, catarro, irritación y congestión nasal.

Ceja /Ceja; Pericardio/ Pericardio.

Rosa María Monrroy

32 Años L.A.E.

Congestión nasal, ulceras en boca, cefalea, catarro

Ceja /Ceja; Seno Nasal /Seno Nasal; Mandíbula /Mandíbula

Claudia Vargas Núñez

37 Años Diseñadora Industrial

Cansancio, debilidad, problemas de azúcar, cefalea, congestión nasal, vómito, catarro, fiebre Ceja /Ceja; Seno Frontal/ Seno Frontal; Conducto de Páncreas / Riñón Der.

Nube Arcángel Flores

42 Años Religiosa

Gastritis, cefalea, catarro, menstruación irregular, fiebre

Ceja /Ceja; Hipófisis/ Ovarios; Seno Nasa/ Seno Nasal

Fernando Zambrano

54 Años Arquitecto

Disfunción estomacal, sinusitis, catarro, fiebre, cefalea, gastritis

Ceja / Ceja; Seno Nasal / Seno Nasal; Hiato Esofágico / Testículo

Fidencio Avellaneda Reynosa

46 Años Sacerdote

Dolor de Espalda, Ronca mucho, presión alta, gases, catarro, fiebre, congestión nasal

Ceja / Ceja; Trocánter Mayor / Trocánter Mayor; Suprarrenales / Recto

José Torres Várgas

33 Años Empleado Bancario

Inflamación Intestino, Almorranas sangrante, catarro, cefalea, fiebre y vómito, gastritis

Ceja / Ceja; Descendente / Descendente; Uretero / Uretero.

Rebeca Chico Morales

43 Años Comerciante

Cuadros frecuentes de gripe, extracción de anginas, dolor de piernas, fiebre reumática, sinusitis, cefalea, un aborto

Ceja /Ceja; Coronarias /Pulmón; Ciático / Ciático

Diagnóstico biomagnético por identificación de los polos magnéticos

La identificación de los polos biomagnéticos obedece a la resonancia energética del polo imán con el del organismo en estudio. Dentro del límite energético normal, no hay ninguna manifestación mesurable ni con imanes del orden de 1000 gauss ni con mayores concentraciones energéticas, porque los tejidos están en un pH próximo al neutro (7).

En nuestra práctica creemos conveniente iniciar el rastreo de los órganos estudiados con el polo norte o negativo del imán rastreador, pero también pueden realizarse con el polo positivo, solo que al parecer, los focos biomagnéticos con polaridad positiva son más energéticos y únicos, en cambio, los polos negativos, son más suaves y ocasionalmente pueden ser múltiples, es decir, que un polo Biomagnético positivo puede hacer resonancia, ocasionalmente, con dos o más polos negativos.

En realidad, el hemicuerpo izquierdo se mantiene fijo en su dimensión, tanto que el derecho es el que nos da las manifestaciones de elongación o contracción, con lo que podemos definir cualitativamente el órgano alterado.

La mejor forma de rastrear los polos biomagnéticos es con el paciente en decúbito supino sobre una base firme y especialmente de madera o material aislante para evitar interferencia con los imanes. La ropa debe ser ligera.

No es necesario quitar los zapatos al paciente porque los tacones dan la referencia para valor el acortamiento o la elongación del miembro inferior derecho, pero también puede hacerse sin zapatos poniendo una marca en los talones que nos sirva de referencia para la medición.

Se recorren los puntos a valorar recorriendo todas y cada una de los puntos de rastreo del cuerpo, con lo que podemos definir, cualitativamente, el órgano alterado. Todos estos puntos de referencia nos pueden dar información sobre la patología que está representada por el Par Biomagnético, por lo mismo, siempre debemos buscar dos puntos que lo identifiquen con polaridad contraria.

Inmediatamente se aplica el imán positivo en el punto correspondiente, de acuerdo a la lista de Pares Biomagnéticos.

En la actualidad, 2004, se proponen siete grupos de pares biomagnéticos:

- 1. Pares regulares: que agrupan al las patologías comunes soportada por una sola entidad microbiológica, llámense virus, bacterias, hongos o parásitos.
- 2. Pares especiales: disfunciones de órganos o sistemas sin la presencia de microorganismos patógenos.
- 3. Pares disfuncionales: específicamente de glándulas de secreción interna.
- 4. Pares complejos: que definen algunas patologías disfuncionales pero que abarcan otros sistemas o tejidos.
- 5. Reservorios: en donde pueden estar alojados microorganismos patógenos por tiempo indefinido.
- 6. Pares temporales: se forman por un trauma principalmente y ceden espontáneamente al curar al paciente.
- 7. Pares asociados, que son infinitos en número pero que definen las patologías crónico degenerativas, sindromáticas, tumorales y en general, toda la patología que no se ajusta a un solo microorganismo.

El Virus Sincitial Respiratorio (Su sigla en Inglés es Rsv)

¿Qué es el virus sincitial respiratorio?

El virus sincitial respiratorio (sus siglas en Inglés es RSV) es la causa más frecuente de bronquiolitis (inflamación de la vías respiratorias inferiores) y neumonía en los bebés. Es una enfermedad que suele presentarse en brotes epidémicos anuales en diferentes comunidades y en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN). En Estados Unidos, el RSV es más frecuente durante los meses de invierno y primavera.



¿Cuál es la causa de transmisión del virus sincitial respiratorio?

El RSV se transmite por las secreciones respiratorias a través del contacto directo con personas infectadas o con superfícies u objetos contaminados. La infección puede producirse cuando el material infeccioso entra en contacto con las membranas de los ojos, la boca o la nariz, y probablemente también a través de la inhalación de partículas generadas por un estornudo o la tos. El período de incubación (tiempo desde la exposición al virus hasta la aparición de los síntomas de la enfermedad) es de aproximadamente cuatro días.

¿A quiénes afecta el virus sincitial respiratorio?

En general, el RSV no se presenta hasta que el bebé tiene entre 4 y 6 semanas de vida. Sin embargo, los prematuros son más susceptibles debido a que nacen antes de recibir toda la inmunidad de la madre. El RSV es un virus que puede volver a presentarse, es decir, los bebés pueden infectarse más de una vez, y que afecta con mayor frecuencia a los niños que a las niñas. Los bebés que padecen una enfermedad pulmonar crónica (trastorno que puede desarrollarse luego de una enfermedad respiratoria en los prematuros) también corren un riesgo mayor de desarrollar RSV.

¿Por qué es el virus sincitial respiratorio una preocupación?

La infección con el virus puede provocar enfermedades respiratorias graves, neumonía e incluso puede convertirse en una amenaza para la vida del bebé. El RSV en los bebés puede estar relacionado con el posterior desarrollo de asma en la niñez. Se vuelve mas agresivo cuando sirve de soporte a un hongo.

¿Cuáles son los síntomas del virus sincitial respiratorio?

A continuación se enumeran los síntomas más comunes del virus sincitial respiratorio. Sin embargo, cada bebé puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir:

goteo nasal	mala alimentación	■ tos
apnea	 respiración sibilante 	 Dicho Virus puede producir
apatía	 retracciones (hundimiento) de la pared torácica 	Traqueobronquitis (Crup)
fiebre	 respiración rápida 	

Incubación

El período de incubación (el tiempo que transcurre desde la infección hasta la aparición de los síntomas), comprende entre varios días y una semana, dependiendo de la infección que lleve a la bronquiolitis.

Duración

Los casos de bronquiolitis suelen durar aproximadamente 7 días, pero los niños que presentan casos más graves pueden continuar con tos durante semanas. Por lo general, la enfermedad llega a su pico en el segundo o tercer día después de que el niño comienza a toser y a presentar dificultades para respirar, y después desaparece en forma gradual.

El Par Biomagnetico y El Virus Sincitial Respiratorio

Este Virus es sumamente contagioso y normalmente se confunde con los síntomas de otros virus como son la gripe, la influenza u otros. Muchos de los pacientes que se tratan, reinciden con catarro aún cuando se despolariza el virus de la Influenza, el virus de la Sinusitis, Rinitis, Toxoides ó Rinitis Alérgica.

De esto me di cuenta el año pasado a principios de noviembre cuando empezó la temporada de frío, y empezó como cada año una ola de enfermos contagiándose unos a otros: fue entonces que se inició a investigar si hubiese la posibilidad de otros virus que produjeran esos mismos síntomas. Se encontró en Internet que el VSR como hemos visto produce dichos síntomas. Recordé que el Dr. Goiz nos había relatado que los Pares que él había descubierto todos habían sido constatados con energía bioenergética o sea que aplicando un imán polo negativo sobre la parte con PH distorsionado, todo el hemisferio derecho se acortaría. Al colocar el imán negativo sobre la punta exterior de la ceja izquierda, el hemisferio derecho se acortó, y al colocar el imán positivo sobre la punta de la ceja derecha, los dos hemisferios se nivelaron. Esto fue una gran sorpresa para mi, pues anteriormente en otros pacientes(niños) ya lo había tratado de descifrar sin resultado alguno. Después tomé la decisión de hacer uso de la bioenergética, y con toda decisión pregunté al ADN de las células de mi paciente si se trataba del Virus Sincitial Respiratorio, contestándome afirmativamente. Esto me llevó a utilizar dicho Par en cada uno de los pacientes con síntomas de catarro, comprobando que muchos de ellos, a los que ya les había encontrado en el rastreo general Sinusitis, Influenza, Rinitis , también les encontraba el nuevo Par Biomagnético Ceja Ceja, y que en pocas horas ya no les corría el catarro de la nariz y se sentían mucho mejor.

Dicho par es de suma importancia en especial para los niños pues como ya vimos, el virus puede traerles otras complicaciones; especialmente si se asocia con otros virus o con hongos patógenos.

A continuación una tabla de los Pares Biomagnéticos por orden alfabético:

Pares biomagnéticos

	Punto	Localización	Par biomagnéti- co	Patología		Sintomatología
1	Aductor	Entrepierna, porción media (bilateral)	Aductor - Aductor	VIH 2	V	Considerado retrovirus. Trastornos de uretra y pubis. Ardor en el pene y vagina. Comezón en ingles.
2	Agujero	Orificio del car- dias, sobre boca del estómago	Agujero - agujero	Giardia Lamblia	P	Se fija y reproduce en el intestino. Por alimentos contaminados, nauseas, vómitos, dolor abdominal y diarrea pútrida.
3	Anexo	A los lados de los órganos sexuales	Anexo - ano	Paramoxivirus	V	Comezón, irritación y resequedad de los órganos sexuales.
4	Angina	Debajo de la mándíbula, sobre la angina	Angina - Angina	Herpe (2)	V	Algodoncillo en la boca.
5	Angulo/ Gonión	Angulo de la mandíbula	Angulo - Angulo	Estafilococo fragilis	В	Gengivitis. Mal olor bucal. Fragilidad capilar de las encías.
6	Ano	A los lados del pliegue intergluteo	Ano - Ano	Papiloma virus	V	Checar también próstata rec- to.Ningún cáncer puede solo ser producido por un virus. Se le atribuye cáncer intrauterino.Produce ojo de pescado en la planta del pie.
7			Ano Píloro	Levadura	Н	
8	Apéndice	Entre pubis y cadera	Apéndice - Pleura	Estaphyloco- co aureus cuag. +	В	Pleuritis, apendicitis. Problemas laringe, traquea y pleura. Pericarditis, aritmias.
9			Apéndice - Timo	Ángeles	Е	Inmunoincompetencia. Mejora función inmunológica.
10			Apéndice - lengua	Viruela	V	Asociada con una bacteria genera verrugas planas
11	Antecuerno	Atrás del polo	Antecuerno - antecuerno	Aerobacter aerogenus	В	Parece encefalitis
12	Aquiles	Tendón posterior entre pierna y talón(bilateral)	Aquiles - Aquiles	Shigellia	В	Manifestación intestinal. Trastornos digestivos. Transmite por hielos. Evitar deshidratación, distención abdominal del ombligo para abajo.
13	Área de Dolor		Area Dolor- Riñón mismo lado	Temporal AD - R. +	T	Por trauma físico químico o psicológico.
14	Articulación		Articulación - Riñon izq.	Traumatismos	T	Artrosis crónica
15	Atlas	Nuca (bilateral)	Atlas - Atlas	Juana	Е	Líbido sexual. Problemas de frigidez.
16	Auriculo ven- tricular	En el esternón izq.	Auriculo ventricular - riñón izq.	Taquicardia paroxistica	F	
17	Axila	(bilateral)	Axila - Axila	Rabia	V	Sintomatología laringea. Otitis y sinusitis crónica. Asma. Problemas S.N.C. Manifiesta agresividad. Alteración en tiroides, paratiriodes y parótida. Sinusitis crónica, Cistitis crónica, tirar cepillo de dientes
18	Bazo	costilla 11 y 12 (arriba de cola de páncreas)	Bazo - Bazo	Yersinia pestis	В	Tos continua. Generalmente sin expectoración. Flujo vaginal. Hombres azoospermia.
19			Bazo - Bazo	Disfunción del Bazo	D. G.	Altera factores anguineos.
20			Bazo - Duodeno	Leucemia	F	Verdadera Leucemia. Trastormnos de la médula. 90% consecuencia de

	1			1		Description Destruction (1.1)
						Brucelosis. Destruye médula que empieza a generar glóbulos blancos.
						Problemas pulmonares. Anemias.
						Hepatitis I. Falsa Leucemia. Brucelo-
				Brusella o		sis o Fiebre de Malta. El Bazo trans-
21			Bazo - Hígado	Fiebre de	В	forma las plaquetas en deterioro en
			Dazo - Iligado	Malta	Ь	glóbulos blancos. Puede dar imagen
				Iviaita		de hepatitis. Transmitido por lacteos.
22			Bazo - Punta de	Verruga		de nepatitis. Transmitido por facteos.
22			Páncreas	Común	V	
			1 difereds	Comun		Persona a persona. Manifestación
ĺ						cutánea. Cuando se asocia con estrep-
23	Braquial	En el pliegue del	Braquial - Bra-	Estreptococo	В	tococo G(vejiga-Vej.) da psoriasis.
İ		codo	quial	A	_	Cuando se instala en el Cardias
						problemas cardíacos.
						Gripe aviaria. Puede provocar paráli-
						sis de los músculos de ventilación.
24	Bulbo Raquí-	F. 1	D 11	N. C. d.	V	Ataxia cerebelosa. Marcha torpe o
	deo	En la nuca	Bulbo - Cerebelo	New Castle	V	tambaleante. Problemas de equilibrio.
						Conducta agresiva. Transmitida por
						aves.
						Diferentes Virus. Mareo, fatiga,
25			Bulbo - Pineal	Guillén	V	parálisis y debilidad en miembros y
			Bulloo - I ilicai	Barré	•	músculos respiratorios. Muy conta-
						gioso.
26		Poner imán en				Pruce muerte por insuficiencia venti-
20		medio de la man-	Bulbo - Tiroides	Meningitis	V	latoria. Bulbo no envía mensajes para
		zana				activar músculos ventilatorios
27			D 11 17	Dengue	T 7	Secretan grandes cantidades de mu-
21			Bulbo - Vejiga	hemorrágico	V	coproteinas. Al impactar el par es
				1		posible que vomiten. Bursitis del hombro Afecta miembros
28	Bursa		Bursa - Bursa	Actimomices	В	
						superiores. Significa miedo. Impacta pulmón. Simula neumanía.
						Afecta coagulación. Produce sangra-
20		Costado del cuer-		Clamidya		do. Puede confundirse con TBC. En
29	Cadera	po (bilateral)	Cadera Cadera	Pneumoniae	В	mujer flujo vaginal y sangrado.
		po (bhaterar)		1 neumoniae		Asociado con Pseudomona y Yersi-
						nia, falso cancer.
	1					Dolor lumbar. Fatiga miembros
						inferiores. Junto con Muñeca prodece
30	C.L.C.	T-14- (b.11-41)	Calcáneo -	Ricketsia.	Ъ	Alzheimer. Debilidad muscular y
20	Calcáneo	Talón (bilateral)	Calcáneo	Herpe 6	В	articulaciones. Se transmite por pulga
						de perro o gato. Alzheimer si se
						asocia con muñeca-muñeca.
21			Cáliz renal -			Vías urinarias. Manifestaciones
31	Cáliz renal		Uretero mismo	Herpes V	V	pélvicas
			lado			1*
						Puede generar Glaucoma. Combina-
32	Canto	Canto externo del	Canto - Canto	Etmoiditis	Н	dos con otros puede dar enfermeda-
		ojo		aspergilius		des oftálmicas peligrosas. Micosis de
						cuero cabelludo.
						Verdadero Lupus eritematoso sisté-
33	Cángula ranal	Sobre el punto del	Cáps Renal	Proteus	D	mico. Alteraciones renales. Cápsula
	Cápsula renal	riñón	Cáps.Renal	mirabillis	В	crece y oprime los riñones. Pigmentación en la cara en forma de maripo-
				wound		sa.
24		Grasa que cubre	Cápsula Renal –			
34	Cápsula Renal	los riñones. Sobre	Riñón	Alex	R	Reservorio VIH
	1	135 Illiones. Soole	1.111011	1	L	

		punto riñón				
35	Cardias	Extremo inferior del esternón	Cardias - Supra- rrenales	Estreptococo B	В	Muy agresivo.Escarlatina. Esófago de Barret (várices esofágicas). Fiebre reumática. Dolor Articular.
36	Carina	Entre el pezón y el esternón (bilateral)	Carina - Carina	Aftosa virus	V	Fiebre Aftosa. Aftas en la boca. Muy común. Trasmitida por lácteos. Síntomas traqueales y bronquiales.
37	Carótida	A los lados de la manzana de Adán. Sobre clavícula hacia centro.	Carótida - Carótida	Miramar	Е	Hipertensión arterial
38	Cava	Entre las escápu- las. Se checa dorsalmente lado der. altura del corazón	Cava - Cava	Trycophyto	Н	Pie de atleta. Dolor de espalda. Dermoprada se usa para desinflamar. Tuja 30. Tiña corporal y cabeza. Mal olor de pies.
39	Cerebelo	Sobre el bulbo	Cerebelo - Bulbo	New Castle virus	V	
40	Cervicales		Cervical- Deltoides	Valantidium Tifo	Р	Crea una membrana que cubre las paredes bronquiales causando insufi- ciencia respiratoria, retención de líquido, inflamación (edema).
41			Cervicales - Sacro	Disfunción Parasimpá- tica	D. G.	Disfunción del sistema nervioso simpático. Mala circulación, sudora- ción, palpitaciones, cólon irritabile.
42			Cervicales - Su- praespinoso	Valantidium Tifo	В	Crea una membrana que cubre las paredes bronquiales causando insufi- ciencia respiratoria, retención de líquido, inflamación (edema).
43			Cérvico - dorsal	Pasciano	Е	Dolor de codo. Tennis Elbow
44			1a. Cervical - píloro	Plasmodium falsiparum	P	Puede invadir los glóbulos rojos. Tipo de paludismo
45	Nervio Ciático	Pierna posterior, entre hueco popí- tleo e isquión (bilateral)	Ciático - Ciático	Poliomielitis	V	Afecta médula y produce atrofia. Revisar ciático en toda su longitud. Alteraciones nerviosas. Puede ser unilateral. Parálisis.
46	Ciego	Arriba de apéndice	Ciego - Ciego	Triconoma Hemophilus Influenza	V	Hay que encontrar bacteria. Incl. no patógena.
47			Ciego-Riñón Derecho	Klepsiella Pneumoniae	V	Sangrados, colitis, mala digetsión
48	Clítoris		Clítoris - Clítoris	Espiroqueta e	В	Irritación rectal, sangrado. Trastornos pélvicos.
49			Clítoris - Sacro	Espiroqueta e	В	Irritación rectal, sangrado. Trastornos pélvicos.
50	Codo	Sobre el codo bilateral	Codo - Codo	Castañeda	P	Detiene algunas disfunciones ocula- res. Cataratas. Aplicarlo después de quitar micosis.
51	Cola de Pán- creas	más a la izquierda (sobre el costado)	Cola de Páncreas - Hígado	Costridium Botulium	Р	Genera toxina altamente venenosa para el organismo. Puede generar metástasis en procesos cancerosos. Por encurtidos y enlatados. Proble- mas intestinales, dolor muscular, cólicos y gases.
52	Colon ascendente	Un poco más interno que el duodeno.	Colon asc Colon desc.	Herpe 1 Zóster	V	Faja de la reina. Ulceraciones en espacios intercostales
53			Colon asc Riñón	Klepsiella	В	Sangrados, colitis, mala digestión.

			dere.	pneumoniae		Hemophilus Influenza
54	Colon descendente	Lado izquierdo debajo del cintu- rón.	Colon desc - Colon desc.	Enterobacter cloacae	В	Problemas digestivos, gases, mala absorción, distiende el colón y desplaza al otro lado del abdomen. Sangrado rectal hemorroides. Transmisión por animales. Estos no padecen (producen Vit. C-acidosis,no tiene conciencia patológica-miedo). Se ayuda con Bismuto.
55			Colon desc - Hígado	Pasteurella Hepatitis A	В	Pasteurela. Ictericia (piel y ojos amarillentos), debilidad, falta de apetito, dolor muscular.
56			Colon desc - Riñón izq.	Pasteurella	В	
57			Cólon desc Recto	Olazo	Е	Obstrucción intestinal. Despolarizar para remediar.G196
58	Colon transverso	Debajo del ombli- go	Colon transv Vejiga	Vibriochole- rae	В	Peligroso. Se neutraliza pero sínto- mas pueden seguir por algún tiempo. Dolor estómago, diarrea, dolor cabe- za. Cistitis (cambiar la polaridad) Veratrum Alb.
59	Comisura	Comisuras de la boca bilateral	Comisura - Comisura	Herpes IV	V	Fuegos en la boca.
60	Condral	Catílago que une costllas flotantes	Condral - Condral	Pneumosistis carini	В	Se manifiesta en pulmones. Tos crónica, flemas bronquitis crónica. Micosis en manos.
61	Conducto de Vesícula		Conducto de Vesícula - Riñón derecho	Espiroqueta	В	Producen falsa diabetes. Desactivan la producción de insulina. Se debe recorrer todo el conducto para descar- tar que está infectado.
62	Conducto de Páncreas		Conducto Pán- creas-Riñón izq.	Espiroqueta	В	Producen falsa diabetes. Trasmitida por piquetes de animales, garrapatas, ácaros
63	Cola de caballo	Pelvis por atrás	Cola de caballo - Cola de Caballo	Herpes	V	
64	Contraciego	sobre la ingle (lado izquierdo)	Contraciego - Contraciego	Bordetella pertusis	В	Moco y flema en el tubo digestivo Gases. Principal causa de la necrosis de cabeza de fémur y de gran parte de las enfermedades vasculares de las extremidades inferiores.(Várices). En la mujer flujo vaginal. Diarrea.
65	Coronarias	En el corazón lado Izq.	Corona- ria(adelante) - Pulmón(atrás)	Estreptococo A	В	Obstrucción coronaria
66	Costal	En los costados a la altura del pezón	Costal - Costal	Proteus mirabillis	В	Manifestación pleural, pulmonar y diafragmático. Puede producir derrame pleural.
67			Costal - hígado	Borrelia Hepatitis F	В	Espiroqueta del género Borrelia. Diarrea crónica. Trasmitida por piquete de garrapata.
68	Costilla 1a		Costilla 1a - Costilla 1a	Trycophyto	Н	Pie de atleta. Dermoprada se usa para desinflamar. Tuja 30. Omicosis en las uñas. Mal olor de pies.
69	Costo hepático		Costo Hepático- Costo Hepatico	Borellia	В	Displacias. Crecimiento de algún órgano. Megacólon, elefantiasis. Destruye tejidos conforme avanza.
70	Costodiafrag- mático	Lado izq. Debajo costillas. (contra- lateral al perihepá-	Costodiafragmáti- co - Costodia- fragmático	Trepanozo- ma Cruzi	Н	Mal deChagas. Transmitido por pulga o mosca panteonera. Pulmón insuficiencia vetilatoria. En el cora-

		tico)				zón insuf. cardíaca. En el páncreas
71	Coxis	Parte final de la columna vertebral	Cóxis - Cóxis Vertical	Rotavirus	V	diabetes falsa. Ataca y mata las células epiteliales del intestino delgado impidiendo la absorción de alimentos. Trastornos pélvicos: digestivos, renales, sexua-
72	Craneal	A la mitad de la nariz (va un poco inclinado)	Craneal - Craneal	Bacilo An- trax	В	les, etc. Pólipos nasales. Otitis, laringitis, conjuntivitis. Mala visión. Fotofobia. Moco, quistes tumor hipofisiario.
73	Cresta ilíaca	Atrás sobre el hueso ilíaco	Cresta iliaca - cresta ilíaca	Trepanozo- ma ganbi	В	Trasmitido por animales. Principal causa de parálisis en los caballos.
74	Cuadrado	A los costados de la columna, en la espalda	Cuadrado - Cuadrado	Sífilis	В	Se confunde con falsa artritis, causando reumatismo articular falso. Dolores dorso- lumbares. Asociado con deltoides produce espondilitis anquilosante.
75	Cuadriceps	Parte anterior del muslo	Cuadriceps - Cuadriceps	Magda	Е	Generalmente Izq Dere. +. Regula dislexia. Intoxicación por bismuto. Insecticidas. Dolor de cintura cadera y pélvis. Simula reumatismos. Ingesta de verduras.
76	Cúbito	Entre el codo y la muñeca, lado del meñique (bilate- ral)	Cúbito -Cúbito	Herpe 3	В	Mucosas de nariz, oido y ojo. Afecta internamente las mucosas.
77	Cuello	Costado del cuello.Altura 2a dorsal.	Cuello - Cuello	Blastocistis hominis	Н	Principal causante de convulsiones. Dermatitis
78	Dedo gordo	Punta del dedo	dedo gordo/dedo gordo	Ricketsia	В	Pie de atleta, uñas enterradas
79	Deltoides	Músculo del hombro	Deltoides - Deltoides	Sífilis por Treponema palidum	В	Se confunde con falsa artritis, causando reumatismo articular falso. Dolores dorso- lumbares. Asociado con cuadrado - cuadrado, produce espondilitis anquilosante, anemia, anormalidad de la sangre
80			Deltoides - Riñón mismo lado	Leismanía	Н	Manifestaciones cutáneas
81			Deltoides-cervical	Balantidium tifo	В	Crea una membrana que cubre las paredes bronquiales causando insufi- ciencia respiratoria, retención de líquido, inflamación (edema).
82	Diafragma	Debajo de los pezones (bilateral)		Cándida Albicans	Н	Candidiasis. Algodoncillo. Aplicar Istatina.
83			Diafragma - Riñón mismo lado	Brusela abortus	В	Produce aborto porque inflama la cavidad pélvica. En el hombre produce otros trastornos.
84	Dorsal 2		Dorsal 2 - Dorsal 2	Legionella	В	Aires acondicionados fuentes. Afecta bronquios y pulmones. Médula se confunde con esclerosis múltiple.
85	Dorso	Altura del brassie- re.	Dorso - Lumbar	Meningoco- co B	В	Ser ubica en el conducto medular. Espina bífida. Via de entrada del cicticerco al cerebro. Si se asocia con gonococo produce artritis reumatoide deformante.
86	Duodeno	Debajo del píloro, altura del cinturón	Duodeno - Bazo	Leucemia	В	Se confunde con brucelosis.

07		1	Duodeno - Duo-	Disfunción	D	Cólon irritable. Colitis nerviosa. En
87			deno	Duodenal	G	duodeno se fermenta comida.
88			Duodeno - Riñón derecho	Diabetes Mellitus	С	Diabetes verdadera, la única causada por la deficiencia del páncreas en la producción de la hormona insulina que es la que controla el paso de la glucosa a las células.
89			Duodeno - Riñón Izq.	Clamidia tracomatis	В.	Infertilidad. Afecta el sistema de coagulación de la sangre produciendo inflamaciones genitales, conjuntivales, intestinales, respiratorias. Además puede causar: uretritis, epidermitis, proctitis, conjuntivitis, cervicitis, endometritis, perihepatitis. Carnosidad delante del ojo (pterigones)cuando se relaciona con enterovirus.
90	Esternocleido- mastoideo	Debajo Mastoideo	E.C.ME.C.M.	Disfunsión parasimpáti- ca	D G	Disfunción del sistema nervioso simpático. Mala circulación, sudora- ción, palpitaciones, cólon irritabile.
91	Epiplón	Ambos lados del ombligo.	Epiplón - Epiplón	Estafilococo albus	В	Causante del acné vulgar Puede aparentar una falsa diabetes. No hay producción de insulina por quedar atrapado el pancreas entre dos polos. Checar glucosa y dosificar insulina.
92	Escápula	Centro del homó- plato (bilateral)	Escápula - Escápula	Microbacte- rium leprae	В.	Lepra. Es muy agresivo, ataca la piel produciendo desfiguraciones y al sistema nervioso causando atrofia en extremidades, pérdida de los dedos, y ceguera si llega a atacar al ojo. Produce una toxina (lisosima) que produce transtornos a nivel sistémico. Dedos de tambor. Cuando existe un fenómeno tumoral y coincide con esta bacteria es canceroso. Provoca formación de cálculos renales y vesiculares.
93	Esófago	Al lado de la tráquea, lado derecho.	Esófago - Esófago	Fasiolopsis buski	В	Fasciola Hepática. Ictericia. Produce cadaverina, toxina que puede causar convulsiones. Problemas traqueal, digestivo cardíaco. Obstruye flujo normal del hígado. Hiporexia.
94			Esófago - Vejiga izq.	Hitoplasma Caps.	Н	Trastornos tanto de vejiga como digestivos.
95	Esternón		Esternón - Supra- renales	Lucio	Е	PoliglobuliaExceso de góbulos rojos en la sangre.
96	Estómago	Debajo del ester- nón	Estómago - Píloro	Clostridiun perfinges	В	Problemas digestivos.
97			Estómago - Supra- renales	Sarampión, Dermatitis atópica	V	En el niño pasajero. En adultos se manifiesta con sangrado de tubo digestivo alto. Puede dar úlceras.
98			Estómago - Estómago	Disf. Estó- mago	D G	Cólicos estomacales. Mala digestión. Eructos. Gastritis boca del estómago.
99	Femur		Femur - femur	Reservorio	Н	Micosis. RESERVORIO DE HON- GOS. Impactar además codo - codo.
100	Flanco	Debajo de la última costilla	Flanco - Flanco	Yersinia Intestinalis	B.	Problemas tubo digestivo.
101	Glúteo	Nalga, checar varios puntos	Glúteo - Glúteo	Parásitos intestinales	P	Cubrir todo el glúteo

102			Glúteo -Píloro	Vellonella	В	Trastornos digestivos.
103			Hiato - Esófago	Enterobacter neumaniae	В	Problemas pulmonares. Neumonitis. Halitosis.
104	Hiato esofágico	Debajo del punto del esófago	Hiato - testículo derecho	Helicobacter pilori	В	Hiperacidez. Causante de úlceras gástricas. Análisis clínicos llegan a confundirlos con otras bacterias. La hernia hiliatal es generalmente. por la afección de una bacteria. Eliminando esta desaparecen los síntomas. Altera producción de espermas en el testículo.
105			Hiato - lengua	Triquinella spirallis. triquinosis	P	Por ingestión de carne de cerdo mal cocida. Embutidos y salchichas.
106	Hígado	Debajo de la caja toráxica, lado derecho, probar varios puntos.	Hígado - Cola de Páncreas	Enterobacter numoniae	В	Problemas pulmonares. Neumonitis. Halitosis.
107		•	Hígado - riñón der.	Cirrosis hepática		
108			Descendente Hígado	Hepatitis A Pasteurela	В	Ictericia (piel y ojos amarillentos). Debilidad, falta de apetito, dolor muscular.
109			Pleura derecha - Hígado	Hepatitis B	V	Única viral de ADN
110			Hígado - Hígado	Hepatisis C	В	Toxina. Se desconocen virus. Es por intoxicación del Hígado por ingesta de grasas y aceites crudos. Chocolates corrientes tamales, margarina. También por muchas medicinas alopáticas
111			Duodeno - Hígado	Hepatitis D	В	Clamidia Trachomatis. Produce infeccionesurogenitales, linfogranu- loma venereo, produce esterilidad en la mujer.
112			Cólon ascendente - Hígado	Hepatitis E	В	Klepsiella. Neumonías en personas debilitadas.
113			Costal - hígado	Hepatitis F	В	Borrelia. Diarrea crónica. Enferme- dad de Lyme, trasmitida por garrapa- tas. Lesión cutánea de forma anular,
114			Cólon transverso - Hígado	Hepatitis G	В	Vibro colerae. Se contrae por ingesta de alimentos o agua contaminados. Produce diarrea y deshidratación.
115			Cola de pácreas - Hígado	Hepatitis H	В	Clostridium botulinum. Por ingestión de la bacteria que se encuentra en conservas. Interrumpe el impulso nervioso
116			Bazo - Hígado	Hepatitis I	В	Brucela. Se adquiere en los productos lácteos. Nódulos en el bazo, ganglios y venas.
117			Píloro - Hígado	Hepatitis J	P	Oxiuros
118			Cabeza de pán- creas - hígado	Hepatitis K	В	Estafilococo aureus (-)
119			Esternón - Supra- renales	Hepatitis L Lucio Esche- richia coli	Е	Poliglobulia
120			Hígado - Riñón derecho	Cirrosis hepática	C	Diferentes orígenes (amiba,alcohol,trauma, toxina) Se con-

						funde con enfermedad perihepática.
121			Hígado - Riñón izq.	Ameba hepática	P	Abseso hepático por ameba que pasa del píloro al hígado.
122	Hipófisis	Centro de la frente	Hipófisis - Ovario	Cármen	D G	Disfunción ovárica. Puede producir amenorrea.
123			Hipófisis - Bulbo	Diabetes insípida	С	Sed intensa, poliuria. Hiperglucemia severa.
124			Hipófisis - Hipófisis	Disf. Glán- dular	D. G.	La Hipófisis rige la función de las demás glándulas. Galactorrea.
125			Hipófisis - Vejiga	Dengue	V	Dengue común. Dolor articulaciones. Como gripa con moco.
126	Hueco Maxilar Inferior		Hueco maxilar inferior - 2 lados	Enterobacte- ria Cloacae	В	Estreñimiento problemas digestivos
127	Húmero	Entre el codo y el hombro -triceps	Húmero - Húmero	Enterobacter neumonae	В	Neumonitis, halitosis otitis, laringitis. (Vías aereas superiores)
128	Iliaco	Parte superior de la cadera en la espalda	Iliaco - Iliaco	Elena	Е	Maneja el movimiento peristático del intestino. Disfunsión tubo digestivo. Estreñimiento. Sobrepeso por mala digestión y captación en los tejidos.
129	Índice	Dedo índice bilateral	Índice - Índice	Escherichia coli	В	No es patógena
130	Infraaxilar		Infraaxilar - In- fraaxilar	Pleuritis Viral	V	Dolor toráxico intenso agravado por tos y la inspiración
131	Interciliar	Entre la cejas	Intercilia - Bulbo Raquideo	David	Е	Se regula el carácter. Exceso de timidez. Carácter fuerte.
132	Interilíaco	Entre cejas	Interilíaco - Sacro	Congreso	R	Reservorio. Parásitos.
133	Isquión	Debajo de la nalga	Isquión - Isquión	Oncocercosis	P	Triquina. Carnes no cocidas.
134	Lacrimal	En el punto más alto de la nariz	Lagrimal - Lagri- mal	Klepsiella pneumaniae	В	Rinitis, laringitis. Produce hemorragia nasal. Hemophilus Influenza
135	Laringe	arriba y abajo de la tiroides.	Laringe - Laringe	Bacilo pertu- sis	В	Tos crónica. Tosferina.
136	Latísimo	Punta del hueso de la escápula	Latísimo - latísi- mo	Yersinia pneumoniae	В	Problemas pulmonares. Neumonitis. Halitosis.
137	Lengua	Desde la comisura bucal, casi al oído.	Lengua - Lengua	Sarna o Escabiasis	P	Acaro. Escabiasis o Sarna. Se manifiesta con problemas en la piel causando ampollas y picazón. Dermatitis. Alopesia ariata. (Cae pelo en mechones) Si se asocia con otro par puede producir falso cáncer en la boca o laringe. Se trasmite por el pelo de animales.
138	Ligamento hepático	Al lado y abajo de la vesícula biliar.	Ligamento hepáti- co - Riñón dere- cho	Adeno virus	V	Fiebre, distensión de abdómen. Afec- ta adenoides y ganglios.Se confunde con catarro común con inflamación de ganglios
139	4a. Lumbar	4a.Vértebra lum- bar	4a. Lumbar - 4a. Lumbar	Neiseria gonorrea	В	Gonococo, checar Mandíbula
140	Lóbulo Post. Hígado		Lóbulo posterior del hígado/ riñón der.	Envenena- miento		Fatiga, irritabilidad, totalmente acabado. Envenenamiento por metales, cianuro y cereales de caja, Teflón
141	Lunar	Cualquier lunar	Lunar - riñón mismo lado	Hanta	V	Causa cancer en los lunares
142	Malar	Sobre el pómulo	Malar - Malar	Enterovirus	V	Enteritis. Diarrea acuosa. Dolor de cabeza Se confunde con VIH.
143	Mandíbula	Debajo del mentón	Mandíbula – Mandíbula	Neisseria gonorrea	В	Puede producir gengivitis, pio- rrea.(sangrado dientes). Cuando se asocia con meningococo puede

						producir verdadera artritis reumatoi-
						de. Rastrear ambos lados. Despolarizar en punta barba.
144	Mango	Esternón	Mango - Mango	Coxaskie	V	De cada lado del esternón. Laringe, nariz y vías aéreas.
145	Mastoides	Debajo del lóbulo de la oreja	Mastoides - Mas- toides	Filaria	P	Sus toxinas pueden producir crisis convulsivas. Si pasa al cerebro o los ojos puede ser peligrosa causando tumores intercraneales. Por picadura de mosco.
146	Mediastino	Arriba y debajo del timo	Mediastino – Mediastino	Proteus mirabillis	В	Síntomas laringeos, pulmonares y bronquiales. Por cercanía al Timo puede dar inmunodeficiencia falsa.
147	Muñeca		Muñeca - Muñeca	Rickettsia	В	Dolor cuello y brazos. Junto con el par calcaneo produce Alzheimer.
148	Muñón		Muñón Muñón	Guadalupe	R	Reserv.Universal. Cicatrices tanto internas como externas.
149	Nariz		Nariz - Nariz	Toxoides		Rinitis alérgicas. Dolor de cabeza, mareo, diarrea. La mucosa sigue produciendo moco aunque no haya exitante. Se confunde con vih. Infecciones crónicas que simulan enfermedades.
150			Nerv. Ingui.dere. – Hígado	Roseola	V	Manchas rojizas. Puede dar sintomatología hepática. Gralmente. Nerv. Ing. Dere.
151			Nerv.ingui.der Articulacion	Reumatismo Articular	С	Monoarticular. No Viral o BacterialArt N.I. +. Reumatismo no infeccioso.
152	Nervio Femoral	Cerca del Poplíteo	Nervio femoral - nervio femoral	Herpe VI	V	Alergias en las entrepiernas, comezón. Bilateral
153	Nervio Inguinal	Arriba de la ingle	Nervio inguinal - Nervio inguinal	VIH 3	V	Problemas uretrales. Dolores de espalda baja.
154			Nervio inguinal – hígado	Roseola	V	
155	Nervio vago		Nervio vago/riñón	Benavides	Е	
156	Oído	Sobre el canal auditivo	Oído - Oído	Toxoplasma Gondii.	P	Vida muy larga. Se transmite por animales. Heces de gato. Llega a destruir estructuras del oido. Ojo para embarazo.
157	Ojo	Sobre el ojo	Ojo – Ojo	Citomegalo- virus	V	Esclerosis múltiple o lateral.Cuando hay lesión medular no se puede regenerar. Debilidad muscular, pará- lisis. Falsas esclerosis cuando alguna bacteria oporime médula.
158	Ombligo	Vertical, abajo -	Ombligo - ombli- go	Para coágu- los		Con esternón/suprarrenales, trombo, émbolo, coágulo
159	Oreja	Sobre el cartílago auricular, arco	Oreja - Oreja	Leni	Е	Intoxicación. Mejora función de los 12 pares craneales. Olfatorio, oftál- mico, motorocular, córnea, trigémino, patético, motorocular externo, facial, auditivo, intermediario de reinberg, glosofaríngeo, vago, hipogloso mayor y espinal. Tics nerviosos. Paralisis facial, neuralgia del trigémino.
160	Ovario	Al lado del útero	Ovario - Ovario	Disfunción ovárica	D. G.	Es natural o secundaria a un proceso inflamatorio.

161			Ovario - Utero	Durán	Е	Embarazo. No despolarizar. Si
162	Palma	Palma de la mano	Palma -Palma	Plasmodium	P	marca ütero se checa con polo + Paludismo o malaria.
163	Cabeza de Páncreas	bilateral Abajo y a la izquierda del estómago	Páncreas (cabeza) - Suprarrenales	Vivex Estafilococo Dorado cuagulasa (-)	В	Reflujo gastroesofágico. Cáncer de cabeza de páncreas. Puede dar falsa diabetes. Halitosis.
164	Cuerpo de Páncreas	sección superior e izquierda del abdómen	Páncreas - Páncreas	Pancreatitis o Ramsés	Е	Se produce por toxinas, o metales (mercurio, plomo) que genera un estado psicótico con conductas atípicas afectando el S.N.C. Se asocia con Faciola hepática. Hipocalcemia. Dar Potasio
165	Cola de Pán- creas					
166	Paratiroides	Debajo del oído a la al lado de la tiroides	Paratiroides - paratiroides	Disfu nción glandular	D. G.	Regula el calcio. (Sídrome Hipocalcemia) Osteoporosis. Este es arrastrado por las vitaminas liposolubles(A;D;F) al torrente sanguineo. La calcitonita producida por la PT la lleva a lo huesos. Cuando no fuciona no hay fijación en estos.
167			Parietal - parietal	Encefalitis viral	V	Moquillo. Enfermedad del sueño o fiebre cerebral. Desquicio. Secreción de mucosa y lágrimas. Transmisión por animales u otro infectado.
168	Para-vertebral	Vertical en la vértebra	Paravertebral - paravertebral	Loja	Е	Radiculopatías
169	Parietal		Parietal - Riñón contraleteral	Goiz	Е	El riñón es el único órgano que se puede alterar sin patología. Deja de funcionar correctamente por estar polarizado. El riñó siempre + el ParietalLa gente puede traer un hemicuerpo más corto, que se debe corregir.
170			Parietal(gral.Izq.) - Cólon transv.	Entomaeba histolítica	В	Muy agresiva. Infiltra cerebro Quiste amebiático.
171	Parótida	Al lado del punto de la mándíbula	Parótida - Parótida		Е	Disfunción de la parótida que produ- ce parotina que a su vez exita la producción de insulina, tiroxina, calcitocina. Baja en hormonas. Pâpe- ras.
172			Parótida Parótida y Pudendo Pu- dendo	Parotiditis	F	Tumefacción dolorosa de las glándu- las salibales, especialmente las paró- tidas. A veces, por alteraciones de los testículos o del sist. Nervioso. Rese- quedad extrema de las mucosas.
173	Párpado	Párpado arriba del ojo	Párpado - Párpado	Neisseria catarralis	В	Catarro común. Si se combina con gonorrea gengivitis y otitis. Se confunde con sinusitis.
174	Pericardio	Un poco a la izquierda del cardias	Pericardio - Pericardio	Estafilococo aureus cua- gulasa (+)	В	Pericarditis. Manifestación inicial en la garganta. Arritmia y patología cardíaca.
175	Peri-hepático	Borde inferior del hígado.	Perihepático - perihepático	Morganella tifo	В	Transmitido por carne mal cocida y mariscos. Trastornos hepáticos y digestivos. Diarrea, anorexia.
176	Peritoneo	Membrana cubre intestinos	Peritoneo - Pleura	Moisés	R	Reservorio de Bacterias. Acumula proteinas, azúcares, agua.

177	Píloro		Píloro - Hígado	Oxiuro Enterobius versiculares	P	Enterobios vermiculares. Buscar la bacteria. Complementar con herbolaria u homeopatía.
178		Debajo de la vesícula.Arriba y derecha del om- bligo	Píloro - Píloro	Disfunción	D. G.	P. controla el paso de los alimentos al intestino. Si no fuciona no hay control.
179			Píloro - Riñón Izquierdo	Amebeasis intestinal	P	Sabor en la boca a vómito o metal.
180			Píloro - Uretero	Miselio Intestinal	Н	Altamente patógeno. Explosivo. Diarrea acuosa.
181	Pineal	Coronilla, punto más alto del cráneo	Pineal - Bulbo raquídeo	Guillan Barré o Polirradículo	V	Muy contagioso. Parálisis, debilidad de miembros respiratorios, mareo, fatiga.
182			Pineal - Pineal	Disfunción pineal	D. G.	Vitiligio o hipercromía. Actúa en la pigmentación, sexualidad y las suprarenales. Producción corticoides. Se lesiona por traumas.
183			Prepineal - vejiga	Kriptococo	В	Afecta el cerebro
184	Piso orbital	Abajo del ojo	Piso orbital - Piso orbital	Glaucoma, Reovirus	V	Trastornos nerviosos. Fotofobia. Glaucoma cuando hay micosis. Reo fiebre, faringitis, diarrea
185	Pleura	Del lado derecho a la altura del corazón a un costado	Pleura - Apendice	Estafilococo aurus cuagu- lasa (+)	В	Grave cuando se asocia con pericardio pericardio
186	Pleura	Costado abajo axila	Pleura - Peritoneo	Moisés	R	Reserv. Bacterias. Impactar y volver a rastrear.
187		Se impacta del mismo lado los dos imanes	Pleura - Pleura	Pseudomona auroginosa	В	Muy común en los hospitales. Cau- santes de muerte subita en los niños. Causante de metátasis cuando hay procesos tumorales cancerosos.
188		Se impacta de los dos lados	Pleura - Pleura	Pleuritis	V	Rara. Simula una neumonía o bronquitis con fiebre.
189			Pleura derecha - Hígado	Hepatitis B	V	Unica Hepatitis viral de ADN. Cambio cepillo. Chequeo familia. Cuando hay Sarcoma de Capotsi, no es VIH:
190	Plexo Cervical	Entre la clavícula y el cuello	Plexo Cervical - Plexo Cervical	Estreptococo fecalis	В	Se transmite por alimentos y vinos. Afecta extremidades superiores y cuello. Se introduce en el cordón medular y lesiona médula pudiendo causar cuadraplejia. Falsa esclerósis múltiple.
200	Plexo Lumbar	Lumbo - sacro, hueso pélvico	Plexo lumbar - plexo lumbar	Enterococo	В	Diarrea, puede haber sangrado rectal. Tubo digestivo
201	Polígono	Se ubica en el temporal atrás de sien	Polígono- Polígo- no	Orf	V	Virus de la viruela ovina. Nódulo de los ordeñadores
202	Polo	En los cuernos de Moisés	Polo - Polo	Abraham	Е	Equilibrio vertical. Dislexia. Tartamudeo.
203	Pómulo	Parte más gorda del cachete	Pómulo - Riñón contralateral	Plasmodium vivex	P	Paludismo, Malaria. Se rasrean los dos pómulos. Fibrimialgia.
204	Popitleo	Hueco posterior detrás de la rodilla	Popítleo - Popítleo	Neumococo	В	Se manifiesta primero en tubo degestivo. Puede pasar a la cavidad pélvica o pulmonar ocasionando Neumonía o pulmonía.
205	Próstata	Entre el sexo y el ano	Próstata - Próstata	Disfunción	D. G.	Disfunción de la Próstata

206			Próstata - Recto	Papiloma virus	V	Produce condiloma y verúgas en vagina y pene. Ningún virus puede generar cáncer. Asociado con Leprae produce mioma y quistes.
207	Pudendo	Piegue inguinal	Pudendo - Pudendo	Parotiditis o Paperas	V	Afecta testículos. Puede alterar irreversivlemente la producción de semen en los niños. Asociado con Parótida Parótida verdadero Síndrome de Schögen.
208	Punta de Pán- creas		Punta Páncreas - Bazo	Verruga común	V	
209	Quiasma	Arriba de la oreja	Quiasma - Quiasma	Lucina	Е	Regula el flujo linfático del organismo.
210	Radio	Entre codo y muñeca, lado del pulgar	Radio - Radio	Microspo- rum	Н	Boca, oido, ojo ,nariz. Micosis. Despues de quitar micosis, impactar codo - codo.
211	Rama Isquión		Rama Izquión - Rama Izquión	Estreptococo C	В	Transmite huevo crudo. Tubo y órganos digestivos.
212	Rama mandí- bula	Debajo de la sien, sobre la mandíbu- la	Rama mandíbula - bilateral	Estafilococo epidermis	В	Problemas de piel, junto con perire- nal/perirenal
213	Recto	Abajo del coxis	Recto - Recto	Pseudomona aureoginosa	В	Causa metastasis.
214			Recto - Timo	VIH 1 (SI-DA)	V	Polaridad invertida no es SIDA. Escherichia colli en el timo y viron de ADN en el recto. Asociada con un parásito destruye el timo y no es curable.
215	Retro-hepático	Parte trasera del hígado	retrohepático - retrohepático	Ácaros	P	Por pelo de animales, fiebre terciaria, vómito, obstrucción laríngea
216	Riñón		Riñón - cápsula renal mismo lado	Ale	R	Reservorio específicamente de VIH. Disfunsión renal.
217	Riñón	Costillas falsas	Riñón - Deltoides	Leismanía	P	Manifestaciones cutaneas
218			Riñón - Pómulo contralat.	Plasmodium vivex	P	Paludismo malaria. Gralmente pómulo izq. Fibromalgia(dolor articular) Se confunde con artritis o reumatismo.
219			Riñón - Riñón	Tétanos por Clostridium tetanie	В	Produce toxina que puede llevar a la muerte. Dolor lumbar. Hipertensión.Confusión mental, fiebre, catarro agudo, confusión mental. Piquetes o mordidas de animales venenosos. Dar Ledum Palustre.
220			Riñón - Sacro contralateral	Disfunción intestinal	D. G.	Ruidos intestinales, gases, flatulaciones.
221			Riñón - Temporal contralat.	Goiz	Е	
222			Riñón - Urete- ro(mismo lado)	Machín	Е	Cólico menstrual o cólico o cálculo nefrítico. Herpe 4
223			Riñón der Conducto de vesícula	Espiroqueta	В	Producen falsa diabetes. Desactivan la producción de insulina. Se debe recorrer todo el conducto para descar- tar que está infectado.
224			Riñón der Duo- deno	Diabetes Mellitus	С	Verdadera Diabetes. No hay producción de insulina. Se debe inyectar. Menos del 1% de las diabetes detectadas. Pueden ser genéticas. Las falsas son curables.
225			Riñón der Híga-	Cirrosis	C	Diferentes orígenes (amiba, alcohol,

		1	do	Uanática	ı	trauma, toxina) Se confunde con
			do	Hepática		enfermedad perihepática. Cirrosis
						hepática falsa es Morganella.
226			Riñón der vesí- cula	Catarro Común	V	Causado por una gran variedad de virus o bacterias qu+G204e se alo-ja+G197n en las vías respiratorias.
227			Riñón Izq Conducto de Páncreas	Espiroqueta	В	Producen falsa diabetes. Desactivan la producción de insulina. Se debe recorrer todo el conducto para descartar que está infectado.
228			Riñón Izq Duo- deno	Chlamydia trachomatis	В	Infertilidad. Afecta el sistema de coagulación de la sangre produciendo inflamaciones genitales, conjuntivales, intestinales, respiratorias. Además puede causar: uretritis, epidermitis, proctitis, conjuntivitis, cervicitis, endometritis, perihepatitis. Carnosidad delante del ojo cuando se relaciona con enterovirus.
229	Saco femoral	Vena interna de la pierna	Saco de Douglas. – Nervio femoral	Norkwar	V	Afecta toda la cavidad pélvica. Asociado con hongos o bacterias puede ser mortal.
230	Sacro	Entre las nalgas	Sacro - Sacro	Proteus mirabillis	В	Infección, irritación y lesión de la cola de caballo. Inflamación de los órganos sexuales. Infertilidad problemas musculares en movimientos y articulaciones de miembros inferiores.
231	Seno auriculo- ventricular		Seno a V Riñón	Ana Alicia	Е	Taquicardia, arritmia.
232	Seno frontal	Arriba de la ceja	Seno frontal - Seno frontal	Sinusitis frontal	V	Infección y congestión de los senos paranasales puede deberse a diversas causas como son: infección en vías respiratorias altas, fractura de huesos, sistema inmunológico deprimido.
233	Seno nasal	Entre nariz y pómulo	Seno nasal - seno nasal	Sinusitis nasal	V	IDEM
234	Sien	Al lado del ojo	Sien - Sien	Isaac	Е	Irrigación sanguinea cerebral y pul- monar. Efisema es la consecuencia de la asociación de este par con el mi- crobacterium Leprae. Hiperten- sión.Dolor de cabeza, decaimiento.
235	Sigmoides	Izquierda y abajo del epiplón	Sigmoides - Recto	R-40	V	Se transmite por vacunación antipo- lio. Puede producir trastornos digesti- vos y de los órganos sexuales. 80% de estudios de papiloma están equi- vocados. Se confunde.
236	Subclavia	Punto medio clavicular	Subclavia - Sub- clavia	Bacilo difteroide	В	Manifetsación laringeo-traqueal. Tos crónica. Edema generalizado. Inflama arterias. Producido por lacteos.
237	Supraciliar	Sobre el interciliar	Supraciliar - Bulbo	Vivian	Е	Puede haber problemas psicológicos. Sofrológicos. Inconformidad consigo mismo. Es el área de la glándula de crecimiento. En los jóvenes puede inhibir este e einclusive generar enanismo. También existe alteración de PH. Aborto o embarazo no desea- do. Si están mutilados, se sufre y se altera.

238	Supra-espinoso	Sobre el trapecio (bilateral)	Supraespinoso - Supraespinosa	Microbacte- rium tuber- culoso	В	Tuberculosis. Bacilo de Koch. Produce cálculos renales y vesiculares. En algunas ocasiones es el factor de malignidad en caso de presentarse el fenómeno tumoral. Abscesos en el cuerpo
239	Supra-hepático	A la altura de la mama	Suprahep Suprahep.	Clostrydium malignum	В	Afecta diversos óganos. Higado, pulmón. Insuficiencia respiratoria.
240	Supra-púbico	Arriba del pubis	Suprapúbico - Suprapúbico	HTL V	V	Retrovirus. Prurito, comezón.
241	Suprarrenal	Sobre la columna al centro del torax (punto del brassie- re)	Suprarrenal - Recto	Leptospira	P	P de animales domésticos. Parecido a la sarna. Problemas tubo digestivo, vías aereas y mucosas. Gases rectales.
242			Suprarrenal - Suprarrenal	Disfunción suprarrenal.	D. G.	Mal de Addison con edema gral. Falta de producción de corticoides. Fatiga crónica. Incapacidad de respuesta a inflamaciones. Dolores en los senos. Paciente ha tenido trauma o coraje.
243			Suprarrenales - todo el frente	Asma alérgi- co	С	Las suprarenales no están fabricando corticoides. Dificultad respiratoria causada por la contricción de las vías respiratorias (broquios).
244	Temporal	Arriba del oído	Temporal - Temporal	Tifo Exant virus emolí- tico	V	Transmitido por pulgas de roedo- res.Dolores cabeza, irritabilidad, nerviosismo, fiebre, migraña, confu- sión mental. Produce trastornos de conducta. Da positivo a reacciones febriles.
245			Temporal dere Temporal dere.	Bonilla	Е	Disminuir excesiva agresividad
246			Temporal Iz - Temporal iz.	Polioma	V	Transmiten roedores. Altera sueño, apetito, equilibrio. Alteraciones psicológicas.
247	Tensor Faciala- ta	Muslo externo parte superior.	Tesor FaL Tens. Facl.	Yardinella Vaginalis	В	Vaginitis. Flujo vaginal, sangrado, abortos, problemas vaginales.
248	Testículo	(bilateral)	Testículo - Testículo	Yersina - pestis	В	Tos continua. Genralemnte sin expectoración. Azoospermia. Flujo Vaginal.
249			Testículo - Testículo	Disfunción de los testí- culos	D. G.	Falta producción testosterona.
250	Tibia	Abajo de la rodi- lla, parte anterior	Tibia - Tibia	Pytirospo- rum Versico- lor o Malasesia Furfur	Н	Agresivo. Coloración rojiza de la piel. Simula escarlatina o psoriasis. Manchas enla piel. Puede confundirse con Psoriasis o escarlatina. Puede introducirse a colon, vejiga etc. Ulceras varicosas, + Leprae, ulceras supurantes.
251			Timo - Apéndice	Angeles	Е	Mejora producción y calidad de góbulos blancos y eleva linfocitos.
252	Timo	Sobre el inicio del esternón.	Timo - Parietal	Rubeola	V	Dolor de cabeza. Malestar general. Altamewnte agresiva. Puede afectar mácula ojo.
253			Timo - Recto	VIH 1 (SI- DA)	V	Se afecta producción de hormonas del Timo(CD3 y CD4) asi como linfocitos T4.

254			Timo - Suprarena-	Alvaro	Е	Armoniza las hormonas. Menopau-
			les	AIVAIU	ட	sia. Oclusión intestinal. Dar Opium.
255			Timo - Timo	Disfunción Glandular	D. G.	T. rige producción de linfocitos T del sistema linfático. Al fallar se produce la inmunodeficiencia.
256			Tiroides - Bulbo	Meningoco- co	V	Meningitis viral.
257	Tiroides	Al lado izq. de la manzana de Adán	Tiroides - Tiroides	Disfunción Glandular	D. G.	Hormona tiroidial rige el peso. Bocio, temblor en manos.Retención de líquidos.
258	Tráquea	Manzana de Adán (centro o derecha)	Tráquea - Tráquea	Influenza	V	Manifestaciones catarrales, sinusitis, rinitis etc.
259	Trocanter Mayor	Costado del cuer- po. Unión de pierna con cadera	Trocanter mayor - Trocanter mayor	Salmonella tifo	В	Alimentos contaminados por heces fecales debido a la falta de asepsia. Etapas de enquistamiento da dolor en la espalda(dorso-lumbar) Trastornos digestivos, diarreea. Evitar deshidra- tación. Arsenicum Alb. y Baptisia.
260			Trocanter mayor - riñón del mismo lado	Bacilo para- tífico	В	Paratifoidea, Trastornos gastrointesti- nales, tubo digestivo. Muy agresivo, moco y sangre rectal.
261	Trocanter menor	Entre el sexo y la ingle	Trocanter menor - trocanter menor	VIH (4)	V	Vaginitis, irritación , inflamación.
262			Trompa - Ovario	Paty	Е	Embarazo extrauterino
263	Trompa	Entre el útero y los ovarios	Trompa - Trompa	Parvovirus	V	Transmiten animales domésticos. Principal causa de infertilidad. Irrita- bilidad. Quinta Enfermedad.
264			Trompa - Ovario	Embarazo extrauterino		Tratar de correr el producto hacia el útero
265	Uretero	Del costado del ombligo a la vejiga	Uretero - Uretero	Varicela	v	2a causa de infertilidad femenina.La polarización de los ureteros es la causante de la infertilidad al impedir que el espermatozoide y óvulo (de cargas contrarias) llegen a unirse en el útero. Trastornos en ureteros. Dermatitis. Se confunde con trastornos renales Nefritis (B-E-Colli). Causa Diabetes Mellitus.
266			Uretero-Caliz Renal	Herpe (5)	V	Virus que provoca transtornos en las vías urinarias y órganos genitales causando: uretritis, vaginitis, cistitis, etc.
267	Uretra	Debajo de vejiga	Uretra - Uretra	Corona Virus	V	Reservorio. Virus generalmente por extirpación de órganos. Seguirlo del ombligo a la vejiga, no confundirlo con ovario- trompa. Uretritis. Puede ser causa de infertilidad en la mujer. Se trasmite por gatos y conejos. Se confunde con insuficiencia renal.
268	Utero	Arriba de la vejiga	Utero - Ovario	Durán	Е	Embarazo. No despolarizar . Si marca ütero se checa con polo +. No es genético, es por Meningococo
269			Útero - Útero	Roberta	Е	Falso embarazo. Arroja moco o lombriz. También genera bulimia ye que simula embarazo y genera vómito. RESERVORIO. Puede ocultar parásito, bacteria o virus.
270	Vagina	Sexo	Vagina - Vagina	Yolanda	R	Reservorio de Virus (Corona Virus!)

271	Vagina		Vagina - Vagina	Yersinia pestis	В	Tos continua. Genralemnte sin expectoración. Flujo vaginal. Hombres azoospermia. RESERVORIO VIRAL.
272	Vago	Cuello lado iz. Hacia la angina	Vago - Riñón	Benavides	R	RESERVORIO UNIVERSAL Puede haber hongos, parásitos, virus o bacterias.
273	Válvula Ilioce- cal	Conecta al intesti- no delgado con el intestino grueso.	Válvula Iliocecal - Riñón der.	Tricomonas	В	Causa vaginitis o prurito. Se puede llegar a alojar en intestino o boca. Problemas en piernas. Trastornos digestivos.
274	Vejiga	Sobre el hueso púbico	Vejiga - Bulbo	Dengue hemorrágico	V	Se presentan bruscamente con fiebre alta, cefalea, dolores musculares y articulares. Mareo, fatiga, parálisis y debilidad en miembros y músculos respiratorios. Sangrados.
275			Vejiga - Cólon transv.	Vibrio chole- rae	В	Peligroso. Se neutraliza pero sínto- mas pueden seguir por algún tiempo
276			Vejiga - Hipófisis	Dengue	V	Se presentan bruscamente con fiebre alta, cefalea, dolores musculares y articulares. Mareo, fatiga, parálisis y debilidad en miembros y músculos respiratorios.
277			Vejiga - Vejiga	Estreptococo G	В	Vejiga infectada se contrae y obliga a orinar frecuentemente. Niños nicturia, adultos incontinencia. Asociado con Estreptococo A produce Psoriasis. Se transmite por orina o por piquetes o cortadas.
278			Vejiga - Vejiga	Disfunción de la vejiga	D. G.	
279	Vesícula	En el reborde costal del lado derecho	Vesícula - Riñón derecho	Catarro común	V	Causado por una gran variedad de virus o bacterias qu+G204e se alo-ja+G197n en las vías respiratorias.
280	Vesícula	Reborde costal derecha de centro	Vesícula - Vesícula	Prada	R	RESERVORIO DE VIRUS. Se puede guardar cualquier Virus. El mas común VIH
281	Uretra			Corona Virus	V	Más amplio en el hombre. En la mujer restringido. Se le atribuye el SARS. Este se produce con la asociación Bacinia veras un hongo patógeno. Se confunde con insuficiencia renal y más si se encuentra el par de cuadrado lumbar.

Conclusiones

Este maravilloso método que el Dr. Isaac Goiz Durán ha desarrollado, mas los múltiples casos que tanto él como sus alumnos han tratado con tanto éxito, nos lleva a un examen de conciencia y reflexión. Esto es debido a que no sólo nos permite diagnosticar la enfermedad o disfunción, sino también los imanes nos dan a conocer las partes del cuerpo que están sanas, dándonos una evaluación total de la salud general del paciente.

Con respecto al Par Bioenergético Ceja/Ceja se ha constatado a través de la práctica obtenida, que despolariza el Virus Sencitial Respiratorio (RSV). Este tratamiento ha sido de suma importancia para todos los pacientes a los cuales se les ha aplicado este Par. En todos se ha observado una erradicación de la enfermedad, evitando así complicaciones como Bronquiolitis, Traqueobronquitis y Neumonía.

Bibliografía

- Bansal H.L. Dr. 1993. *Magneto-Terapia*. Ediciones Continente S.R.L. impreso en Argentina 2^a. Edición Industria Gráfica del Libro
- Gerber Richard M.D. 1988. Vibrational Medicine. Bear & Company 3a. Edición. Rochester Vermont Canada.
- Goiz Durán Isaac Dr. 1999 *El Par Biomagnetico*. Medicinas Alternativas y de Rehabilitación, S.A.de C.V. Edo. de México
- Goiz Duran Isaac Dr. 2004 *El Fenómeno Tumoral*. Impresos Aztlán S.A. de C.V. Mexico D.F. 2ª. Edición. Río del Esther. 2001. *Por las Venas Corre Luz*. Litográficos de Impresos El Trébol S.A. México D.F.
- Rauch-Petz G Dr. Y Schweigmann C. 2000. *Magnetic Cell Regneration*.. Südwest Verlag Impreso en Alemania.

ANTOLOGIA DE ESTUDIOS BASADOS EN BIOMAGNETISMO Y BIOENERGÉTICA MÉDICA

Dra. Teresita de Jesús Tello Baeza

Presentación

En este trabajo se presenta una recopilación de la información reunida a partir de haber tomado el curso de "biomagnetismo médico" en septiembre de 1999. Durante estos casi seis años he realizado varias investigaciones sobre diversos temas que en muchos casos han sido los padecimientos que más frecuentemente se han presentado en el consultorio. Todos los estudios se realizaron en una colonia popular en la ciudad de México, D. F. de diferentes clases sociales.

El primer tema que se trata en esta información se refiere a "Biomagnetismo médico", realizada en el Estado de Campeche, donde se me invitó a dar una plática informativa; esta ponencia fue presentada en el XV Congreso Internacional de Medicina Tradicional y Alternativas Terapéuticas en noviembre del 2001, unos días después fue presentado el tema "Biomagnetismo en Odontología" en el Congreso Nacional de Medicina Tradicional.

El siguiente tema es una investigación realizada en el mismo consultorio, para la administración de algunas plantas medicinales aunado al tratamiento con los pares biomagnéticos para aminorar algunos síntomas durante su terapia siendo la administración de las mismas en microdosis.

Los últimos tres temas tratados, son las ponencias realizadas en el primero, segundo y tercer Congresos de Biomagnetismo Médico, sobre herbolaria, tratamiento de migraña y tratamiento de hipertensión con biomagnetismo, respectivamente.

Ha sido muy interesante recopilar todos estos temas para unificarlos en uno solo "Biomagnetismo y Bioenergética Medica", como una ciencia capaz de curar muchas enfermedades llegando a la etiología misma o punto de partida de cada padecimiento.

Introducción

La primera parte de este trabajo es muy importante ya que nos introduce en el tema principal conocer las características fundamentales del "Biomagnetismo Médico" así como al creador de la misma Dr. Isaac Goiz Durán, la forma en que se identifican los polos biomagnéticos así como el rastreo, diagnóstico y tratamiento, mecanismos de acción. Nos explica de una manera sencilla los materiales que se utilizan, las alternativas que ofrece en la salud de los pacientes y también la clasificación de todos los pares biomagnéticos. Al final de esta ponencia se encuentra un listado de los pares biomagnéticos identificados hasta la fecha en que fue realizado este trabajo.

Después se presentan algunos tratamientos en pacientes de odontología en los cuales fue más rápida su evolución con la aplicación del Par Biomagnético.

La siguiente sección de esta tesina se refiere a una investigación realizada con pacientes del consultorio de la colonia 20 de noviembre, en México D.F., a los cuales se les medicó y también se les administró alguna planta medicinal en la presentación de microdosis para disminuir la sintomatología que presentaban. Para

conocer la planta que necesitó cada paciente según su padecimiento se utilizó la bioenergética médica, ya que directamente en las personas se preguntó que planta se podía utilizar en cada par biomagnético. De esta manera se completaron todos los pares y en muchos casos se pudieron utilizar varias plantas. Es importante mencionar que varía mucho de paciente a paciente, ya que por lo regular, estos tienen mas de un par biomagnético; sin embargo esta tabla es de gran ayuda por que presenta en la primera columna los pares biomagnéticos, enseguida la patología y a continuación el tratamiento con herbolaria.

En el trabajo "La Herbolaria como coadyuvante al Par Biomagnético" se presentan diferentes tratamientos con hierbas, así como, su preparación, tales como: infusión, jarabes, pomadas, aceites, jabones, tinturas y microdosis. Se dan algunas recomendaciones e indicaciones para su uso también se mencionan las diferencias y similitudes entre alopatía, microdosis, homeopatía y herbolaria.

Al final de este interesante tema se presenta el cuadro básico de hierbas preparadas en tinturas, gotas por cada 10ml para la elaboración de las microdosis y sintomatología en la que puede administrarse cada una. También se indica una forma sencilla para elaborar bases de medicinas de patente. En la última parte se menciona un estudio sobre el ajo y los resultados obtenidos en 100 pacientes a los que se les administró microdosis de ajo.

En el segundo congreso de biomagnetismo médico se presentó el tema "Tratamiento de migraña con Biomagnetismo y Acupuntura". El cual también es presentado en esta antología.

Este trabajo es una investigación realizada en 22 pacientes con migraña en los cuales se dió tratamiento con el par biomagnético para curar la patología y en los cuales se aplicaron algunos puntos de acupuntura para disminuir el sufrimiento de los pacientes que llegaban con crisis al consultorio. En la realización de este tema se hizo una investigación bibliográfica y clínica para poder entender mejor este padecimiento. Se mencionan los puntos biomagnéticos encontrados en los pacientes también los resultados obtenidos, las conclusiones y recomendaciones.

Tratamiento de hipertensión con biomagnetismo médico es el último tema que se presenta en esta recopilación de trabajos, este fue presentado en el Tercer Congreso de Biomagnetismo Médico que se realizó en 2004 en la Ciudad de México, en el cual se presenta una investigación con 16 pacientes con problemas de hipertensión; iniciando con información bibliográfica acerca de la presión sanguínea y la hipertensión; procedimiento, tratamiento, resultados y algunas recomendaciones necesarias para la prevención de esta enfermedad.

Con esto concluyen las investigaciones presentadas en esta antología cuyo objetivo es dar a conocer al Biomagnetismo Médico como la terapia indicada para la curación de gran cantidad de enfermedades llegando a la etiología misma, utilizando una técnica sencilla, rápida y económica; sin provocar trastornos ni efectos colaterales.

Contexto teórico conceptual o histórico

Cada uno de los temas presentados en este trabajo incluyen planteamiento teórico y en el caso específico de "Tratamiento de Migraña con Biomagnetismo y acupuntura" se presenta un marco histórico de la migraña, así como fisiopatología de las migrañas indicando el nombre de un científico que realizó estudios sobre este padecimiento, en cada uno de estos trabajos se explica detalladamente el diagnóstico y tratamiento con biomagnetismo médico y los beneficios obtenidos por los pacientes.

Metodológia y técnicas

Cada una de estas ponencias presenta la metodología y técnica utilizada para el tratamiento de distintas enfermedades utilizando el Biomagnetismo Médico de manera primordial y como coadyuvante se presenta

la herbolaria y la acupuntura en especial en la investigación realizada con microdosis, se utilizó la bioenergética médica para saber que planta se podía utilizar para cada uno de los pares biomagnéticos, esto es, en cada paciente que era tratado con biomagnetismo médico se le realizaba en primer lugar al rastreo de todos los pares biomagnéticos, posteriormente se preguntaba en el paciente (utilizando bioenergética médica) si requería de tratamiento de herbolaria con microdosis si la respuesta era afirmativa, se preguntaba cual era la planta indicada para el par biomagnético encontrado. De esta manera se recopilaron los diversos tratamientos para cada uno de los pares biomagnéticos, los cuales se presentan en la sección correspondiente.

Algunos de los pacientes tratados en cada uno de los temas asistieron a consulta y otros fueron curados a distancia ya sea con la ayuda de algún familiar o simplemente pensando en esa persona al momento de hacer el rastreo a distancia.

El consultorio se encuentra ubicado en la colonia 20 de Noviembre en México D. F. y las personas curadas a distancia alguna se encontraban en la misma ciudad, en el cual se atendió a los pacientes tratados y otros en diferentes partes de la República Mexicana como Yucatán, Campeche, Guanajuato, Baja California Norte; en diferentes países como EE.UU.e Indonesia. Reportándonos que estas personas habían sido curadas.

Desarrollo del trabajo y análisis de resultados

Cada una de las ponencias presentadas indican sus resultados pero si es importante mencionar en especial los dos últimos temas:

- 1) Tratamiento de migraña.
- 2) Tratamiento de hipertensión.

En los cuales los resultados son sumamente favorables ya que en el primer caso de los veintidós pacientes atendidos, dieciséis obtuvieron curación en un plazo muy corto, en seis pacientes disminuyeron sus síntomas notablemente en dos o tres sesiones y en los tratamientos subyacentes también se curaron por completo.

En el segundo caso del tratamiento de hipertensión se presentan dieciséis pacientes, de los cuales 12 tienen curación total en las primeros dos primeras citas y cuatro pacientes disminuyeron paulatinamente la dosis del medicamento hipertensor que tomaban.

Con todo esto se afirma que los resultados fueron excelentes.

Todos estos resultados se presentan en cuadros y gráficas.

Biomagnetismo

Introducción

El biomagnetismo médico es una alternativa de curación muy novedosa, en la que se utilizan campos magnéticos con imanes de mediana intensidad.

Esta técnica es creada por el Dr. Isaac Goiz Durán, médico mexicano, quien después de múltiples investigaciones descubrió que en el cuerpo humano se encuentran dos órganos que están en resonancia para diversos microorganismos.

El primer par biomagnético localizado es el causante del VIH.

Hasta la fecha el Dr. Isaac Goiz Durán ha identificado 150 pares.

Ha realizado 8 cursos enseñando su técnica a personas dedicadas a la salud.

Actualmente ha curado a más de 100,000 pacientes.

Este médico y sus alumnos siguen haciendo investigaciones utilizando otras alternativas médicas.

Definición

El biomagnetismo es una alternativa médica en la que se utilizan campos magnéticos para el diagnóstico y tratamiento de padecimientos en el ser humano.

Identificación

La identificación de los polos biomagnéticos obedece a la resonancia energética del polo del imán con el organismo en estudio. La medición de los polos biomagnéticos hasta la fecha es de aspecto cualitativo e indirecto y se realiza con imanes del orden de 1,000 gauss.

Rastreo

El rastreo de los órganos estudiados se realiza con el polo norte o negativo del imán rastreador. Lo común es que un polo positivo solo haga resonancia biomagnética con un polo negativo y que ambos se estén retroalimentando energéticamente.

Diagnostico y tratamiento

Con esta alternativa médica se puede diagnosticar y curar al mismo tiempo. Esto se realiza con el rastreo de 150 puntos anatómicos que abarcan todo el cuerpo humano. Se va colocando el imán negativo en esos puntos, al mismo tiempo se revisan los pies, ya que al presentarse alguna alteración en los mismos, el hemicuerpo derecho presenta un acortamiento o alargamiento indicando la presencia de algún microorganismo patógeno.

Después de identificar esos puntos se coloca el imán positivo en otro órgano que se encuentra en resonancia para ese microorganismo patógeno. Se realiza lo mismo con todos los puntos, hasta recorrer todo el cuerpo.

Mecanismo de acción

Ya que se colocaron los campos magnéticos en los órganos respectivos, estos impactan sus cargas en el interior del cuerpo, destruyendo en ese momento la malignidad en los microorganismos que pueden ser virus, bacterias, hongos, parásitos, disfunciones, etc.

Materiales a utilizar

Necesitamos una mesa dura para acostar a nuestro paciente. Los pies deben sobresalir de la mesa; se revisa que los mismos se encuentren nivelados. Si presenta acortamiento de la pierna derecha se puede corregir al colocar el imán negativo en el parietal y el positivo en el riñón del lado del acortamiento.

Si las piernas están niveladas se continúa con el rastreo de los 150 puntos anatómicos, utilizando siempre el imán negativo para ello y posteriormente colocando el positivo en el órgano que se encuentra en resonancia

Alternativas reales que ofrece en la salud

Las alternativas son magníficas e infinitas. Con este procedimiento se pueden curar gran cantidad de enfermedades, realizando siempre en todos los pacientes un rastreo completo y puedo decir infinito, ya que actualmente se han encontrado nuevos pares biomagnéticos totalmente comprobados con estudios de laboratorio.

Pares biomagnéticos identificados a la fecha. Se clasifican en tres tipos:

- 1. Pares biomagnéticos regulares
- 2. Pares biomagnéticos especiales
- 3. Pares Biomagnéticos por disfunción glandular

Pares biomagnéticos regulares

Estos Pares se localizan en el cuerpo comenzando con la glándula pineal hasta recorrer todos los órganos externos e internos del ser humano, llegando hasta los pies donde localizamos el punto llamado calcáneo.

Pares biomagnéticos especiales

Estos pares se presentan en menor cantidad son 30 y presentan características especiales, y bien definidas de diversos órganos como el par parietal riñón contralateral que se utiliza para corregir el acortamiento del alguna de las dos piernas.

Pares biomagnéticos por disfunción glandular

Estos pares de presentan como su nombre lo indica en diversas glándulas del cuerpo y al localizarse nos indica el mal funcionamiento de estas, como sería el par testículo testículo, tiroides tiroides, ovario ovario, etc.

Rastreo

Es necesario mencionar que en todos los pacientes se hace el rastreo completo no importando su padecimiento ya que este será ocasionado por los pares biomagnéticos localizados en esa persona en especial

Curación a distancia

Los seres humanos somos energía, la cual somos capaces de transmitir a nuestros seres queridos. Con este principio hemos realizado curaciones a distancia en los pacientes que lo han solicitado cuando sus familiares se encuentran lejos o presentan alguna incapacidad física

Biomagnetismo en odontología

Antes de comenzar mi exposición quiero dar las gracias al Dr. Isaac Goiz Durán por haberme invitado a participar con él en este congreso.

Con respecto a la odontología y el biomagnetismo aplicado a ella, es estupendo el avance con los pacientes.

A todos mis pacientes de odontología les realizo un rastreo general, colocándoles los pares encontrados y en muchas ocasiones los pacientes no sólo se recuperan de sus problemas en boca, sino de otras molestias que presentaban y que en muchas ocasiones no me habían comentado al realizarles la historia clínica, como gastritis, insomnio, dolores en algunas partes del cuerpo como rodillas, espalda, etc.

Con respecto a los problemas que presentan en boca, el biomagnetismo me ha ayudado de una manera asombrosa.

En dolores de algún diente coloco el imán negativo en el sitio del dolor y el positivo en el riñón del mismo lado, la persona presenta analgesia y en ocasiones anestesia, muchas veces ya no es necesario administrar xilocaina.

En los pacientes con gingivitis es muy común encontrar el par mandíbula- mandíbula que nos indica la presencia de Neisseria gonorreae y muchas veces asociado a otros pares más, después de la primer semana o quince días de haber colocado los imanes, las personas presentan menos inflamación así como disminución del sangrado y el dolor.

He tenido varios, casos también de neuralgia del trigémino, los pacientes refieren dolor en la mitad de la cara. Desde la mandíbula, maxilar, oído, nariz, ojo, cabeza. En estos casos he localizado el par de oreja-oreja que es el representativo de los pares craneales, la mejoría es muy notoria y progresiva.

Otro caso muy común son las infecciones dentarias, presentándose algunos agudos o crónicos que abarcan los dientes y tejidos adyacentes y en ocasiones inflamaciones como conjuntivitis, rinitis, faringitis. Aquí he encontrado muchos pares entre los que están el Estafilococo dorado (lo localizamos en el par pericardiopericardio), Estreptococo B (localizado en cardias-suprarrenales), Yersinia pestis (localizado en el par bazobazo), o también el par timo-recto y muchos otros.

Después de colocar los pares biomagnéticos ya se puede seguir un tratamiento o en su caso una extracción.

También es común encontrar Herpes simple (los llamados fuegos bucales) pueden localizarse en el interior de boca o en la parte externa; el par indicado es angina-angina; o bien comisura labial que es un punto muy específico en boca.

Últimamente se me presentó el caso de una paciente con un molar muy destruido, que presentaba una perforación con comunicación a la encía distal a él, en esta paciente realicé una limpieza del molar quitando toda la caries y coloqué xilocaina con epinefrina para detener el sangrado de la encía enseguida deposité coralina (hidroxiapatita) en donde había resorción ósea, así como, hidróxido de calcio que es formador de tejito dentinario. Coloqué los imanes que en este caso me ayudaron a formar tejido nuevo; a la semana siguiente había formación de hueso y dentina en el sitio donde antes había un orificio con comunicación en encía y hueso. El punto que utilicé fue el imán negativo en el molar afectado y el positivo en el riñón del mismo lado.

En pacientes de ortopedia cráneo-facial utilizo pistas planas que consisten en un paladar y su antagonista colocado en la mandíbula, los cuales dirigen el crecimiento en niños y jóvenes con problemas de prognatismo, retrognatismo mandibular o maxilar y apiñamiento dental. Esos aparatos en la parte media tienen un tornillo que permiten que se pueda hacer expansión de los huesos de la base del cráneo como el etmoides, esfenoides palatinos, maxilares y también de la mandíbula; en estos pacientes cuando ha terminado su crecimiento, yo he colocado el punto supraciliar-bulbo raquídeo (punto de crecimiento) y han presentado grandes avances en sus tratamientos.

En conclusión puedo afirmar que el biomagnetismo médico, desde el punto de vista estomatológico es sumamente coadyuvante en cualquier tratamiento y ramas de la odontología que yo practico, me ha beneficiado ya que disminuye el tiempo, costo y molestias en el paciente y lo más importante poder ver las sonrisas en las personas que acuden a mí.

Tratamiento de microdosis aplicada al par biomagnético

PARES BIOMAGNETICOS	PATOLOGIA	TRATAMIENTO
Pineal/bulbo raquídeo	Guillain barre	Pasiflora, valeriana, damiana
	Acromegalia sexualidad vití-	
Pineal/pineal(disfunción)	ligo	Prodigiosa
	Encefalitis lesión quiasma	_
Parietal/parietal	óptico	Árnica, estafiate, damiana
Parietal der.+colon transverso	Entamoeba histolytica	Ajo, marrubio
	Disf. Cerebral pulmonar	
Parietal/riñón central goiz*	renal	Pasiflora, gordolobo, cola de caballo
Hipófisis/vejiga	Dengue	Estafiate, ajo
Hipófisis/bulbo raquídeo	Diabetes insípida	Acertilla, ajo, pata de vaca
		Árnica, gordolobo, marrubio, estafia-
Seno frontal/seno frontal	Sinusitis viral	te
	Citomegalovirus esclerosis	_
Ojo/ojo	múltiple	Árnica, ajo
Sien/sien Isaac*	Irrigación sanguínea cerebral	Arnica, cancerina, gordolobo

pulm. Regula el flujo sanguíneo Toxoplasma convulsión equi-Oído/oído librio hor. Damiana, valeriana Mastoides/mastoides Filaria Ajo, estafiate Paludismo malaria protozoa-Pómulo/riñón contralateral Prodolina, estafiate, cancerina, árnica Lengua/lengua Escabiasis sarna parásito Árnica, ajo Mandíbula/mandíbula Neisseria gonorrea Estafiate, ajo Disfunción insulina, tirox, Parótida/parótida lolita* calcit, hipocalcemia Pata de vaca y barbasco Peso corporal Tiroides/tiroides disfunción Marrubio Laringe/laringe Bacilo pertusis tos ferina Estafiate y gordolobo Paratiroides/paratiroides disfunción Hipercalcemia, osteoporosis Ajo, estafiate Timo/recto Vih(1)Cancerina, estafiate Timo/parietal izquierdo Rubéola Estafiate Mediastino/mediastino Proteus mirabilis Cardias/suprarenales Estreptococo "b" Ajo, estafiate Suprarenales/cardias Fiebre reumática Marrubio, aceitilla, ajo, estafiate Estomago/suprarenales Sarampión Estafiate Estomago/estomago disfunción Mala digestión, mal aliento Marrubio, prodigiosa, anís Cabeza de páncreas/suprarenales Estafilococo aureus coag. Estafiate Cpo. Páncreas/cola de páncreas Intoxicación por metales ramses* pesados br. hg Estafiate, ajo Ramses+faciloasis+virus influenza=paranoia Estafiate, árnica, marrubio, prodigio-Cola de páncreas/hígado Chilostridium botulinum Bazo/duodeno Leucemia (verdadera) Estafiate, marrubio Bazo/hígado Brucela fiebre de malta Estafiate, marrubio Bazo/bazo disfunción Gordolobo, estafiate Yersinia pestis Axila/axila Rabia Pasiflora, valeriana Subclavia/subclavia Bacilo difterinoforme Prodigiosa, marrubio Supraespinoso/supraespinoso Micobacterium tuberculoso Gordolobo, estafiate Estafiate, marrubio Deltoides/deltoides Treponema pallidum sífilis Enterobacter neumonie Gordolobo, estafiate Humero/humero Braquial/braquial Estreptococo a Estafiate Herpes (3) mucosas internas, Cubito/cubito vagina, etc. Estafiate, árnica Radio/radio Microsporum Ajo, árnica Muñeca/muñeca Ricketsia alzheimer Ajo, árnica Pleura/pleura Pleuritis viral Estafiate Pleura/pleura Prodigiosa Pceudomona aur. Pleura/hígado Hepatitis b (verdadera) Prodigiosa Pleura/peritoneo moisés* Reservorio bacteriano Ajo Hígado/intestino grueso(descendente) Hepatitis a pasteurela Prodigiosa, estafiate, ajo Hígado/hígado Hepatitis c Prodigiosa, árnica

Abseso hepático por ameba

Arnica, prodigiosa

Hígado/riñón izquierdo

Vesícula/riñón derecho Vesícula/vesícula prada* Conducto de páncreas/riñón izquierdo

Conducto de vesícula/riñón

derecho

Píloro/riñón izquierdo

Píloro/hígado Píloro/píloro

Duodeno/riñón izquierdo

Duodeno/duodeno disfunción Válvula iliocecal/riñón derecho Ciego/ciego Contraciego/contraciego

Contractego/contractego

Apéndice/pleura Apéndice/lengua izquierda

Apéndice/timo ángeles Ascendente/riñón derecho Transverso/vejiga Transverso/descendente Descendente/descendente Intestino delgado/intestino grue-

so

Uretero/uretero

Vejiga/vejiga Útero/ovario duran* Útero/útero roberta*

Trompa/trompa

Ovario/ovario disfunción

Vagina/vagina Vagina/recto Vagina/garganta Uretra/uretra

Testículo/testículo disfunción Próstata/recto Pudendo/pudendo

Trocanter m+/trocanter m-

Aductor/aductor Tibia/tibia Calcáneo/calcáneo Aquiles/aquiles Poplíteo/poplíteo Ciático/ciático Isquion/isquion Catarro común Reservorio de vih

Espiroqueta

Espiroqueta Amebiasis intestinal

Oxiuros, enterobios vermicu-

laris Alergias

Clamidia trachomatis, pterigion, sangrados mujer Alt. Gastricas por alimentos

c/picante grasa Tricomonas

Hemophylus influenza

Bordetella

Estafilococo aureus coag.

Viruela

Inmuno competencia Kleibsella neumonie Vibrio cholerae

Giardia lambia Enterobacter cloacae

Herpes (1) Varicela

Estreptococo g (asociado a estrep. A=psoriasis)

Embarazo Falso embarazo

Parvo-virus infertilidad dismenorrea hemorragia

Amenorrea

Yersinia pestis problemas

laringeos Papiloma

Estreptococo aureus cog.

Corona

Yersinia pestis problemas

laringeos Papiloma Parotiditis Vih (4) Vih (2)

Malasesia furfur, tiña Ricketsia alzheimer

Shigella Neumococo Poliomielitis Oncocercosis Gordolobo, ajo Estafiate, ajo

Estafiate

Estafiate Ajo

Prodigiosa Ajo, estafiate

Ajo, estafiate

Marrubio, prodigiosa Ajo, prodigiosa Estafiate, marrubio Ajo, estafiate, prodigiosa Estafiate, gordolobo

Estafiate

Chaya, damiana

Estafiate

Cola de caballo, árnica

Aio

Marrubio, estafiate

Estafiate Estafiate

Estafiate

Dhea, damiana

Dhea, damiana Dhea, damiana

Gordolobo Estafiate, árnica Estafiate, aceitilla, ajo Estafiate, árnica

Gordolobo, eucalipto Estafiate, árnica Estafiate, árnica Cancerina, estafiate Cancerina, estafiate Estafiate, árnica Ajo, árnica, pasiflora Estafiate, marrubio Estafiate, marrubio Árnica, estafiate, ajo

Ajo, estafiate

Trocanter m+/trocanter m-Salmonella-tifo Ajo, estafiate Chlamidia neumoneae, neu-Cadera/cadera Estafiate, gordolobo monitis Gluteo/gluteo Parasitosis intestinal Ajo, estafiate Disfunción gastrointestinal, Iliaco/iliaco elena* sobrepeso Marrubio, prodigiosa, anís Rotavirus lesión de la cola de Cóccix/cóccix caballo Árnica, ajo, marrubio Recto/recto Pseudomona aur. (metástasis) Cancerina, ajo, árnica **Papiloma** Estafiate, árnica Ano/ano Cuadrado/cuadrado Treponema Estafiate, marrubio Clostrid. Tetanie, dis. Renal, s. Nefrótico, piq. Alacrán Riñón/riñón Cola de caballo, ajo Diabetes mellitus (verdadera) Riñón der./duodeno checar páncreas Pata de vaca Riñón/pómulo Paludismo malaria Estafiate Riñón der./hígado Cirrosis hepática Prodigiosa Cólico nefrítico, cálculos, tbr, Riñón/uretero machin* sífilis renal Cola de caballo, árnica Riñón/cápsula ale* Reservorio viral vih Ajo Riñón/sacro contralat. Disfun-Disfunción intestinal, flatu-Anís, marrubio, prodigiosa ción lencias Cápsula renal/cápsula renal Proteus mirabilis lupus e.s. Cola de caballo, estafiate Suprarenales/todo el frente Gordolobo, ajo Asma alérgica Leptospira, trast. Gastrointes-Suprarenales/recto Ajo, marrubio tinales Suprarenales/suprarenales dis-Enfermedad de addison alerfunción gias Ajo, árnica, pasiflora Escapula/escapula Mycobacteriun leprae Ajo, estafiate Tricophyto Cava/cava Ajo, estafiate Dengue hemorrágico Estafiate, sangre de grado Bulbo/vejiga New castle (centros respira-Bulbo/cerebelo ción, eq. Vertical) Gordolobo, ajo Bulbo/raquídeo tiroides Meningitis Árnica, estafiate Pasiflora, valeriana, damiana Occipital/occipital Eipsteinbar virus mareo Tifo exantemático dolor de Temporal/temporal cabeza Pasiflora, valeriana, damiana Frontal/frontal Árnica, gordolobo, damiana Sinusitis viral Polo/polo abraham* Equilibrio vertical, dislexia Pasiflora, valeriana Árnica, gordolobo Parpado/parpado Neisseria catarralis Malar/malar Enterovirus, diarreas Prodigiosa, ajo, anís Craneal/craneal Bacilo antrax, polipos nasales Árnica, gordolobo, ajo (precursor del adenoma hipofisiario) Integridad corporal, pto. Del Supraciliar/bulbo vivian* crecimiento Pasiflora, valeriana, damiana Conformidad por amputacio-Interciliar/bulbo raquídeo david* Regula el carácter Pasiflora, damiana, valeriana Lacrimal/lacrimal Kleipsiella, neumonía Estafiate, marrubio

Nariz/nariz Toxoide, rinitis alérgica Árnica, gordolobo, marrubio Sinusitis viral Árnica, gordolobo, ajo Seno nasal/seno nasal Influenza virus, disfunción Traquea/traquea hepática Prodigiosa, ajo, estafiate Carina/carina Aftosa virus Ajo, prodigiosa, estafiate Hiato/esófago Enterobacter neumonía Estafiate, árnica, gordolobo Hiato der./testículo Árnica, estafiate Helicobacter pilory Árnica, estafiate Hiato der./vagina Helicobacter pilory Histoplasma capsulatum Esófago/vejiga Estafiate, gordolobo Fasciolopsis-buskii Esófago/esófago Estafiate, gordolobo Pericardio/pericardio Stafilococo dorado Marrubio, árnica, estafiate Diafragma mismo lado/riñón Brusela abortis Pasiflora der. Diafragma/diafragma Candida albicans Árnica Custodia fragmático/ costodiafragmático Tripanozoma cruzi Estafiate, marrubio, árnica Proteus mirabilis derrames Costal/costal pleurales Prodigiosa Condral/condral Pneumofistis cariny Árnica, estafiate Epiplón/epiplón Estafilococo albus, acne Ajo, estafiate Perihepático/perihepático Morganela tifo Ajo, estafiate N. Inguinal der./articulaciones Reumatismo Ajo, estafiate N. Inguinal/n. Inguinal Vih (3) Cancerina, estafiate Cervico/dorsal pasciano* Dolor en codo Estafiate, pasiflora, cancerina Cervical/sacro disfunción Disfunción de parasimpático Pasiflora, valeriana, cancerina Meningococo (5a. Vertebre Dorso/lumbar dorsal, 2a. Lumbar) Estafiate, pasiflora Proteus mirabilis, lesiones de la cola de caballo Sacro/sacro Cancerina, estafiate, pasiflora Ligamento/riñón der. Adenovirus Estafiate, árnica Cuadriceps/cuadriceps magda* Intoxicación por bismuto Estafiate, ajo Streptococo fragilis, sintoma-Clavo, coachalalate Angulo/ángulo tología bucal Plexo cervical/plexo cervical Streptococo fecalis Aio, estafiate Angina/angina Herpes (2) Estafiate, árnica Atlas/atlas juana* Regula sexualidad frigidez Damiana, pasiflora, barbasco

Pares craneales

Disfunción del simpático

Linfáticos

Primer congreso de biomagnetismo médico

La herbolaria como coadyuvante al par biomagnético

Introducción

Oreja/oreja leny*

E.c.m./e.c.m.

Quiasma/quiasma lucina*

Es necesario retomar los recursos tradicionales, para subsanar carencias de nuestros países en vías de desarrollo y encontraremos que hay tratamientos accesibles para muchas enfermedades que actualmente son de poco manejo.

Pasiflora, ajo, cancerina

Árnica, pasiflora, cancerina

Pasiflora, valeriana, cancerina

A todo conocimiento de la medicina moderna como el biomagnetismo médico es importante recurrir al conocimiento ancestral con plantas medicinales socializando cada vez mejor el trabajo médico.

Herbolaria

Es un arte antiguo para curar gran cantidad de padecimientos con la utilización de hierbas medicinales con diferentes métodos.

Tratamientos con hierbas

Té, infusión, jarabes, pomadas, aceites, jabones, vinos, tinturas y microdosis.

Té e infusión

Té: calienta la hierba con agua durante 2 minutos después de llegar al punto de ebullición.

Infusión: se hierve el agua durante 5 minutos, se coloca en una taza de barro o en un pocillo de peltre, se coloca la hierba y se tapa.

Jarabes

Preparación: se seleccionan las hierbas que se utilizaran, se lavan perfectamente, se colocan en una olla de barro o peltre 2 tazas de hierbas para un litro de agua y se calienta hasta lograr la ebullición. Se cuela. Se coloca en la olla con ½ Kg. de azúcar y se calienta hasta el punto de jarabe. Se deja enfriar y se coloca en 100 ml de alcohol.

Pomadas

Ingredientes: 1 Kg. de vaselina sólida blanca, 2 tazas de hierbas.

Preparación: en una olla de peltre o barro se coloca la vaselina y se calienta, las hierbas previamente seleccionadas y lavadas, se dejan hervir, se cuelan y se vierten en recipientes. Colocar etiquetas con fecha, nombre y propiedades de la planta.

Aceites

Ingredientes: ½ litro de aceite de girasol o de maíz y 2 tazas de las hierbas seleccionadas.

Preparación: se lavan, se colocan en un frasco con el aceite y se tapa, se coloca 10 días al sol y se cuela.

Jabones

Ingredientes: se utiliza 1 Kg. de jabón neutro en pasta y 2 tazas de la hierba seleccionada perfectamente lavada.

Preparación: se colocan en una olla de barro o peltre, se calienta hasta hervir, se cuela y se vierte en recipientes metálicos.

Vinos

Ingredientes: un litro de jerez, un cirian.

Preparación: Se corta el cirian y se coloca dentro del frasco de jerez se deja reposar una semana y se cuela. Se toma una copa cada 12 horas.

Tinturas

La tintura es una de las formas de conservar el poder curativo de las plantas medicinales por más tiempo y de forma más sencilla. Las tinturas o extractos son sustancias líquidas que contienen las porciones medicinales separadas de las plantas, al ser disueltas en agua y alcohol de caña de 96°. De preferencia se preparan con plantas frescas pues, de acuerdo con galeno, así se conservan las porciones volátiles que suelen ser muy efectivas como medicamentos.

La tintura se hace de la siguiente manera:

Se selecciona la parte medicinal de la planta que se ha escogido, se lava y se pica. Se llena de los pedazos de la planta, un frasco color ámbar completamente estéril. Se le añaden 2/3 de alcohol de 96° de caña y 1/3 de agua hervida fría en la botella. Colocarle etiqueta con nombre de la tintura, fecha elaborada con la planta fresca o seca, preparada por, fecha en que estará lista. Se guarda en un lugar fresco y oscuro, dejándola reposar por 30 días, se agita de vez en cuando. Al mes se saca la botella, se cuela y se pasa a otra botella, guardando esta en el lugar fresco y obscuro. Se le pone la etiqueta con el nombre de la tintura, fecha, elaborada con hierba fresca o seca preparada por, etc.

Microdosis

La microdosis es el uso de plantas medicinales tomadas en dosis muy pequeñas 0.0001 de ml. De tintura o extracto diluida en un vehículo contribuyendo de esta manera en forma eficaz al aprovechamiento de la herbolaria; no solo sostiene y se apoya en la herencia cultural, sino que la acrecienta a lo largo y lo ancho de la antigua mesoamérica.

Denominamos microdosis al tratamiento de diferentes padecimientos mediante la administración de pequeñas cantidades de tinturas de plantas medicinales o bases de medicamentos industriales. Estas soluciones entre mil y diez mil veces menores a las dosis generalmente empleadas en alopatía, desencadenan respuestas mediante mecanismos neurohormonales, por intermedio del hipotálamo y otras formaciones cerebroglandulares.

El Dr. Guillermo Bonfil Batalla afirma lo siguiente: ¿Qué País Sería Un México Que Reivindicara Su Condición Pluritécnica?

Sería un país en el que todas sus potencialidades culturales existentes tendrían la oportunidad de desarrollarse y probar su vigencia; sería una sociedad nacional que no renunciara a ningún segmento de los recursos que ha creado a lo largo de su historia.sería un país capaz de actuar en el escenario internacional desde una posición propia y auténtica; un país diferente que sostiene y afirma sus propias metas derivadas de su propia historia. Solo entonces podría hablarse de una descolonización auténtica, no consistente en entablar una pelea por seguir el mismo camino que nos han impuesto sino definir y andar el camino propio."⁷

Preparación de microdosis:

- 1. Primero hay que preparar el vehículo de la siguiente manera. Verter en una botella de un litro 1/3 de alcohol de 96° de caña y agregar 2/3 de agua hervida fría.
- 2. Cuando se vaya a preparar la microdosis, se coloca el vehículo en un frasco gotero de 10cm³ y se agrega la cantidad de gotas de tintura indicadas para cada una de las plantas preparadas.
- 3. Se le coloca una etiqueta con el nombre de la microdosis, fecha etc.

Recomendaciones:

• Se debe preparar en botellas completamente estériles

• Las mujeres embarazadas no deben tomar ruda, cuasia y quina.

Indicaciones para el uso de microdosis:

- Colocar 2 gotas sobre la lengua en el periodo del tiempo recomendado, si se pone una cantidad de gotas mayor, tratando de obtener mejores o más rápidos resultados, sé estará evitando los efectos deseados.
- Cuando se han recomendado varias microdosis se debe tomar una y a los 2 minutos la otra etc.

⁷ Bonfil Batalla, Guillermo, México Profundo. Una Civilización Legada, México, SEP/CIESAS, 1987, 220pp.

- No diluya las gotas en agua, té o cualquier otro líquido pues ya no actuara la microdosis, colóquelas directamente del frasco a la lengua.
- No ponga las gotas hasta la garganta, sino colocarlas en la mitad de la lengua y no tragarlas, dejarlas un momento en la lengua (10 segundos) para que la lengua las absorba.

Diferencias y similitudes entre alopatia, microdosis, homeopatia y herbolaria.

- A) Herbolaria y etnobotánica: el hombre desde la antigüedad ha empleado vegetales, animales y minerales para aliviar sus enfermedades. Gran cantidad de los medicamentos que se utilizan actualmente tiene su origen en las plantas, y como la medicina alópata provoca efectos colaterales, se tiende a rescatar lo que subsiste de la medicina herbolaria.
 - La etnobotánica ha surgido en diversos países como la respuesta al interés por rescatar información acerca de las plantas medicinales preservada por algunas culturas.
- B) Homeopatía: Teo Frasto Paracelso (1493 1541) se dedicaba a la medicina y a la alquimia. Empleaba un remedio único con dosis muy pequeñas del mismo y designaba las enfermedades por el nombre del remedio utilizado en cada caso.

Christian f.s. Hahnemann (1755 - 1843) creador de la "ley de los semejantes." descubridor de las dosis infinitesimales y por primera vez en la historia utiliza el método experimental.

Los 2 principios fundamentales planteados por él son:

- 1. Similitud al administrar sustancias capaces de provocar efectos semejantes a los síntomas de la enfermedad que se padezca.
- 2. Dosis mínimas, completamente atoxicas o infinitesimales.
- C) Alopatía, homeopatía, herbolaria y microdosis:

La alopatía se basa en la ley de los contrarios (al signo o al síntoma que se le debe combatir) mediante sustancias de origen vegetal, animal, mineral o sintético – químico; por ejemplo, para una infección se emplea algo capaz de matar el germen o detener su reproducción.

El principio de la microdosis es el de la alopatía las dosis de la microdosis se acercan a las de la homeopatía (esta las usa en cantidades infinitesimales).

La alopatía y la homeopatía se administran generalmente por vía oral con solvente y luego de pasar por las vellosidades intestinales, la absorción se ejerce por vía sanguínea; en la microdosis la absorción se realiza por las terminaciones de los nervios linguales, con un vehículo hidro - alcohólico desencadenando efectos neurohormonales.

De todo lo anterior puedo concluir que lo mas utilizado con respecto a la herbolaria es la microdosis, ya que teniendo preparadas las tinturas y el vehículo, es sumamente sencilla la elaboración de estas.

Con respecto al biomagnetismo existen microdosis específicas para cada par. Dependiendo de los pares que se encuentren en cada paciente, se determinara el tipo de microdosis por emplear.

Cuadro básico de herbolaria

Hierba Microdosis	Gotas por cada 10 Ml. Vehículo	Padecimiento y Sintomatología
		36
1 Aceitilla	15 Gotas	Menopausia, agotamiento, dolor, insomnio, nervios.
2 Aguacate	10 Gotas	Problemas digestivos
3 Ajo	15 Gotas	Agotamiento, alcoholismo, algodoncillo, hemorroides, anginas,
		artritis, asma, bilis, bronquitis, presión alta, hígado, varices, ácido
		úrico, estreñimiento, reumatismo, ciática, neuralgia, histeria, in-

		somnio, parásitos, obesidad, riñón, diabetes.
1 Árnico	15 Cotos	
4 Arnica	15 Gotas 8 Gotas	Piel, sarna, asma, inflamación, golpes, moretones. Inflamaciones, procesos tumorales, dolor, gingivitis.
5 Cancerina	Gotas por cada 10 Ml.	Padecimiento y Sintomatología
Hierba Microdosis	Vehículo	Padecimiento y Sintomatologia
6 Cola de caballo	15 Gotas	Infección renal, cálculos, diurético.
7 Damiana de	10 Gotas	Epilepsia, nervios, menopausia, debilidad, depresión, insomnio
california	10 Gotas	Epitepsia, nervios, menopausia, debitidad, depresion, msomino
8 Estafiate	15 Gotas	Alergias, anginas, asma, acne, bronquitis, cálculos, catarro, conjuntivitis, corazón, artritis, diarrea, dengue, envenenamiento, bilis, epilepsia, estreñimiento, piel, flujo vaginal, fiebre, golpes, dientes, gastritis, heridas, infección, colitis, hipertensión, paperas, parásitos, ponzoña, quemaduras, pulmón, digestión, oído, reumas, rubéola, enfermedades eruptivas, sarna, sinusitis, tos, tosferina, vomito, vitíligo, antibiótico.
9 Eucalipto	1 Gota	Tos, tosferina, pulmonía, bronquitis, asma.
Hierba	Gotas por cada 10 Ml.	Padecimiento y Sintomatología
Microdosis	Vehículo	
10 Gordolobo	10 Gotas	Tos, tosferina, pulmonía, bronquitis, asma, gripa.
11 Guayaba	15 Gotas	Diarrea, vomito, acidez, mala digestión.
12 Marrubio	15 Gotas	Bilis, acne, cálculos, estreñimiento, digestión, corazón, menopausia, hepatitis, infección, obesidad, riñón, insomnio, pulmón, vomito, colitis.
13 Menta	5 Gotas	Diarrea, vomito, digestión, inflamación, tos, gripe.
14 Pasiflora	10 Gotas	Epilepsia, bilis, dolor, hipertensión, menopausia, nervios, úlcera, vómito, agotamiento, corazón, vitíligo.
15 Pata de vaca	15 Gotas	Diabetes.
Hierba Microdosis	Gotas por cada 10 Ml.	Padecimiento y Sintomatología
	Vehículo	-
16 Prodigiosa	15 Gotas	Bilis, diarrea, estreñimiento, hepatitis, envenenamiento, vómito, alergia, manchas.
17 Romero	10 Gotas	Frialdades, temblores, desmayos, taquicardia, gingivitis, bilis, gastritis, vómito, mareos, hemorroides, asma, dolor de oído, afirma los dientes, mal aliento, manchas en la piel, mujeres parturientas, lactancia.
18 Ruda	7 Gotas	Cicatrizante, cólicos, dolor, tos, pulmonía, ciático, dolor articular, distensión, parásitos, abortivo.
19 Valeriana	10 Gotas	Agotamiento, epilepsia, insomnio, menopausia, nervios.
20 Chaya	15 Gotas	Vitamínico, proteínico, aumenta el sistema inmunológico, inapetencia, sustituto alimenticio.
Hierba Microdosis	Gotas por cada 10 Ml. Vehículo	Padecimiento y Sintomatología
21 Conacuacutzi	10 Gotas	Dolor menstrual, infección de oído y dientes.
22 Salvilla	7 Gotas	Diarreas, gases, cólicos, digestión, parásitos.
23 Serranilla	12 Gotas	Inflamación.
24 Gobernadora	12 Gotas	Cálculos renales.
25 Eucalipto	1 Gota	Tos, asma, bronquitis, pulmonía.
26Mentapiperita	5 Gotas	Estomago, cólicos, antinflamatorio, ansiedad, espasmos, infección.
27 Hierbabuena	8 Gotas	Digestión.
28 Tomillo	8 Gotas	Garganta, antiséptico, cólicos, problemas gingivales, tosferina y anoresis nocturna.
29 Yerbamora	8 Gotas	Lepra, infecciones.
		1 -L

30 Manzanilla	15 Gotas	Cólicos, digestión, virus.		
31 Flor de azahar	10 Gotas	Nervios, debilidad, depresión, insomnio.		
32 Ajenjo	15 Gotas	Hígado, susto, corajes, manchas, antibiótico natural, alopecia,		
		reumatismo.		
33. Equinacia	20 Gotas	Fortalece el sistema inmunológico, infecciones, ulceras bucales,		
		depresión y agotamiento.		
Hierba	Gotas por cada 10 Ml.	Padecimiento y Sintomatología		
Microdosis	Vehículo			
34 Míspero	15 Gotas	Lepra, suprarrenales, infecciones, hongos, parásitos, cándida, anal-		
		gésico.		

Bases de medicinas de patente

Para obtener la base, se coloca la cantidad del medicamento recetado por el médico o recomendada por los laboratorios como máxima para administrarse a una persona adulta en 24 horas, en un frasco de 20 cc. Se agrega agua hasta la mitad y se llena de alcohol, agitándose hasta disolverse. De la base usamos seis gotas por cada 10 cc. de vehículo, con lo cual tendremos la microdosis de este medicamento. Este puede estar originalmente, en pastillas, cápsulas, jarabe o ampolletas.

Un estudio sobre el ajo

EL nombre científico del ajo es *Allium satinum*. Pertenece a la familia de las liliáceas y a la subfamilia de las aliodeas.

Generalidades: El ajo esta formado por bulbillos o espejos. El bulbo se denomina también cabeza y ésta formado por pequeños dientes o ajos envueltos en una capa membranosa muy fina. El momento oportuno para cosecharlo es cuando las hojas palidecen y se doblan hasta tocar la tierra. El clima apropiado para su cultivo es el templado.

Variedades

- a. El ajo rosa temprano
- b. El ajo rosa de oriente.
- c. El ajo blanco
- d. El ajo rojo de los provenzales
- e. El ajo salvaje que crece silvestre en los campos.

Contenido:

Materias azoadas	6.52 %
Agua	58.00 %
Celulosa	1.22 %
Materias amiláceas y mucilaginosas	33.63 %
Cenizas	1.43 %
Materias grasosas	0.15 %

Vitaminas, sales minerales, y un principio activo que es una esencia sulfurada denominada químicamente como "sulfuro de alilo" (500 gr. de ajos destilados con agua suministran de 100 a 120 gramos de este sulfuro).

Propiedades terapéuticas del ajo:

El ajo es la medicina por excelencia al alcance de todos y que no provoca efectos secundarios tóxicos e indeseables.

El ajo contiene sulfuro de alilo, el cual, estimula la digestión, es un óptimo antiséptico, diurético desinfectante, microbicida, cura la artritis, gota, reumatismo, hipertensión, asma, disnea, tos, bronquitis, difteria, tosferina, tonifica el sistema nervioso central, combate parásitos intestinales, sirve como contraveneno. El elemento mucilaginoso y rico en hierro combate la anemia.

El contenido amiláceo y azucarado torna la piel suave y tersa, madura los abscesos, forúnculos, granos y tumores.

Segundo Congreso Nacional de Biomagnetismo Médico

Tratamiento de migraña con biomagnetismo y acupuntura

Introducción

La migraña es una cefalalgia generalmente unilateral aunque puede ser bilateral. Se caracteriza por dolor pulsátil abarcando el hemicráneo, siendo de predominio orbito frontal y temporal.

Se da junto con síntomas neurovegetativos como náusea, vómitos diaforesis (sudor), fonofobia (síntomas auditivos), fotofobia (síntomas visuales).

Puede presentarse:

Migraña clásica o migraña con aura Migraña común o migraña sin aura

La migraña con aura es un tipo de migraña que se inicia con fotopcias (sensación luminosa como de chispas o relámpagos e hiperestesia a la luz), seguida por cefalea pulsátil hemicráneal con nausea, vómito y fotofobia.

La migraña en la historia

La migraña tiene su origen a la par de la evolución del hombre. Existen estudios antropológicos que datan de mas de 4000 años A. C.; un escritor chino de nombre Li publico los resultados al descubrir el benéfico efecto del uso del cannabis en el tratamiento de la migraña.

En el antiguo Egipto se encontraron cráneos con huellas de trepanaciones quirúrgicas. En el libro denominado Zuid Avesta, escrito por Zaratustra unos 160 años A. C., en Persia se refieren también al tratamiento de cefaleas con cannabis, una droga que parece aumentar el umbral al dolor. Por su parte Herodotus, Discorides y Galeno 450 A. C. en Grecia, así como Atarva Veda de la india 1400/2000 A. C. también dejaron huella del uso de tal sustancia en el tratamiento de la migraña con cannabis.

En el papiro de Leyden, un suplicante le pide a Horus, por un dolor de cabeza que padecía, que le ponga una cabeza nueva para aliviar su gran sufrimiento. En la mitología Griega, Zeus llega a sufrir una intensa migraña, por lo que solicita a Vulcano eliminara su dolor abriéndole el cráneo con un hacha. Al golpear Vulcano el cráneo de Zeus lo parte en dos de donde surge una niña, Palas Atenea, la diosa del conocimiento. Por eso se dice que el aprendizaje duele.

Fisiopatología de las migrañas

Harold Wolf en 1940 sugirió que el primer fenómeno es una vasoconstricción presentándose la fase del aura y el segundo es una vaso dilatación en la fase del dolor pulsátil.

Teoría Vascular

En la vasoconstricción existe vaso espasmo que provoca la disminución del flujo sanguíneo cerebral con acumulación de plaquetas en su interior. Al mismo tiempo se altera la síntesis de tromboxano y prostaglan-

dinas y aumenta la agregación plaquetaria produciéndose liberación de serotonina otros neurotransmisores y sustancias vaso activas.

La vasodilatación es el periodo de dolor en el que hay dilatación de arterias parenquimatosas debido a hipoxia cerebral y acidosis. En las anastomosis arteriovenosas por factores bioquímicos y neurogénicos, estas se abren propiciando un aumento en el flujo sanguíneo cerebral y causando dolor. Hay un proceso inflamatorio semejante a la cerebritis.

Objetivo

Con la aplicación del par biomagnético y la acupuntura en pacientes con migraña lograr la disminución de los síntomas hasta conseguir la curación total y evitar la recidiva de la misma.

Procedimiento

- Observar al paciente.
- Saber escuchar su padecimiento durante la elaboración de la historia clínica.
- Recostarlo para hacer él diagnóstico con el par biomagnético, utilizando también la bioenergética médica, con el empleo de un cassette en el que están grabados en primer lugar los pares reservorios, en la siguiente sección menciono los polos biomagnéticos por rastrear, y más adelante se encuentran los pares biomagnéticos y su patología.
- Para que sea más eficaz el rastreo se puede hacer uso de una lista donde se encuentran todos los pares biomagnéticos y su patología y de esta manera consultar en cualquier momento.
- Tomar pulso y observar la lengua del paciente para diagnosticar alteraciones en algún órgano.
- La migraña se diferencia según su localización. El dolor de la región occipital y en la nuca se relaciona con el canal de vejiga; la de la región frontal y supraorbital tiene relación con el canal de estómago; el dolor de la región temporal unilateral o bilateral se relaciona con el canal de la vesícula biliar y el dolor de la región parietal esta relacionado con el canal de hígado.

Diagnostico por la lengua

El diagnóstico por la lengua es la observación de la forma de la lengua y es un método muy efectivo para llevar acabo "La diferenciación sindromática", es decir darle nombre a la enfermedad.

Se observa:

El cuerpo de la lengua que incluye: El color, la constitución de la lengua, y el estado de la lengua.

La saburra de la lengua: El color, el cuerpo, imágenes de color, lustre.

En la forma de la lengua se pueden reflejar cambios patológicos de los órganos internos.

El hombre antiguo dice:

"Lo que hay en el interior, es forzoso que se refleje en el exterior".

La medicina tradicional china y sus teorías de los órganos y los canales colaterales, considera que la lengua y los órganos internos están relacionados, principalmente a través de la conexión circulatoria que surge de los canales colaterales y los canales tendinosos, por ejemplo el canal Shaoyin del canal de corazón tiene una rama que va a la base de la lengua; el canal Taiyin del bazo se comunica con la base de la lengua; el canal Shaoyin del pie que es riñón se enlaza en la base de la lengua; el canal Jueyin del hígado su rama va a la base de la lengua, etc. Los cinco órganos y las seis vísceras están relacionados con la lengua; la energía esencial de los órganos y las vísceras suben a nutrir a la lengua. Los cambios patológicos de los órganos y vísceras también necesariamente hacen que esta energía esencial desarrolle cambios y además se reflejen en la forma de la lengua.

Los descubrimientos y experiencias de la medicina tradicional china acumuladas por varios miles de años, acerca de cualquiera de las partes del cuerpo, todos llevaron consigo el pensamiento del concepto del todo:

- La punta de la lengua corresponde al calentador superior (corazón-pulmón).
- El centro de la lengua corresponde al calentador medio (bazo-estómago).
- La raíz de la lengua corresponde al calentador inferior (riñón).
- En los lados de la lengua esta el hígado y la vesícula biliar.

Tratamiento

- Se colocan los imanes en los dos órganos con polaridad contraria para conseguir la despolarización de los órganos alterados
- Aplicación de agujas en puntos de acupuntura locales y dístales.

Puntos de acupuntura por localización

Región frontal:

- Touwei 8E arriba del angulo frontal a nivel del borde del nacimiento del cabello.
- Nei ting 44E. En el surco interdigital entre el segundo y tercero dedo del pie, en la depresión
- Distal y lateral de la segunda articulación metatarso digital.
- Shang xing 23DM. A dos cun posterior a la línea anterior del nacimiento del pelo.
- Ying tang : entrecejo
- Zan zhu 2V: en la raíz interna de la ceja, o en la escotadura supraorbitaria.
- He gu 4IG: entre el primero y segundo metacarpiano en su borde radial.

Región temporal:

- Fong chi 20VB: en la parte posterior de la nuca, por debajo del hueso occipital, en la depresión entre la parte superior del m. Esternocleidomastoideo y el m. Trapecio.
- Tai yang: punto de la sien.
- Tou wei 8E: en las entradas.
- Yang fu 38VB: a 4 cun por arriba y un poco anterior a la punta del maleolo externo.
- Xia xi 43VB: entre el cuarto y quinto dedos del pie, al margen de la comisura.

Región posterior:

- Feng chi 20VB: parte posterior de la nuca.
- Tian zhu 10V: en la parte posterior de la cabeza en la línea de los cabellos, en el lado externo del músculo trapacio.
- Hou xi 3ID:con la mano empuñada, el punto se localiza en la proximidad del punto de la cabeza del quinto metacarpiano, en una depresión donde se une la piel blanca y roja.
- Kun lun 60V: en la depresión entre el maleolo externo y el tendón del calcáneo.

Región del vértice:

- Yao shu 2DM: hiato del sacro.
- Tong tian 7V: parte superior del cráneo a 1.5 cun de la línea media.
- Feng chi 20VB: parte posterior de la nuca.
- Tai chong 3H: en la depresión distal en la unión del primer y segundo metatarsiano

En algunos casos los pacientes llegan al consultorio con mucho dolor, es muy aconsejable realizarles una sangría, realizando una punción con una aguja de tres filos en las siguientes zonas:

En la zona del dolor.

En la punta de los 10 dedos.

En la punta de la oreja.

Tercer Congreso De Biomagnetismo Médico

Tratamiento De Hipertensión Con Biomagnetismo Médico

Biomagnetismo: Ciencia médica que ayuda a frenar la patología humana basada en la resonancia vibracional entre 2 órganos con polaridad contraria.

Con la inducción magnética:

- Virus: pierde su información genética.
- Bacterias: pierden su capacidad patógena.
- Hongos: pierden su patogenicidad.
- Parásitos: se destruye su actividad patógena que consiste en nutrirse de otro organismo.

Con el Biomagnetismo se previene, diagnostica y se cura sin provocar; iatrogenia y sin efectos colaterales. Se realiza de manera sencilla, rápida y económica.

El Biomagnetismo médico constituye un pilar sumamente fuerte en la terapéutica de pacientes con hipertensión. La presencia del par biomagnético ayuda a identificar la etiología de la enfermedad. La carga positiva y la carga negativa se forman a expensas de las alteraciones del PH de los órganos que la soportan. Para el tratamiento de la hipertensión y en cualquier padecimiento se debe realizar el rastreo utilizando todos los pares biomagnéticos.

Presión sanguínea

Es la fuerza ejercida por el torrente sanguíneo contra las paredes arteriales pues los vasos llevan la sangre del corazón a todas las partes del cuerpo. La acción bombeadora del corazón y la resistencia de las paredes al torrente sanguíneo crean la fuerza. La presión es más elevada durante la contracción del corazón o el sístole y la presión disminuye entre los latidos cuando el corazón está relajado que es el periodo de diástole.

Un sistema complejo trabaja por medio de señales nerviosas, hormonas y productos químicos para engrosar o estrechar las arteriolas a los tejidos.

Si una parte del cuerpo necesita una gran cantidad de alimento, como el estómago durante la digestión, las arterias de dicha área se ensanchan para permitir un mayor flujo de la sangre y las arteriolas de otras partes del cuerpo se adelgazan.

En algunas personas, por diferentes causas, el sistema regulatorio trabaja erradamente. Las arteriolas de todo el cuerpo se adelgazan. La presión de las arterias mayores sube y permanece elevada.

A la elevación anormal de la presión en el sistema arterial se le llama hipertensión.

El aumento de la presión hace que el corazón trabaje más y puede causar el desarrollo de filtraciones en los vasos sanguíneos. El corazón debe trabajar más fuerte para bombear la sangre por lo que engruesa y aumenta de tamaño.

Se presentan 2 casos de hipertensión:

Hipertensión esencial-. 90% de los casos el mecanismo regulatorio y la presión elevada son de causa desconocida.

Hipertensión secundaria-. 10% de casos detectada por enfermedades renales, suprarrenales o estrechamiento localizado en algunas arterias.

¿Quiénes sufren hipertensión?

Puede presentarse a cualquier edad.

Se empieza a desarrollar con mayor frecuencia en la tercera década de la vida.

Es más común en hombres que en mujeres hasta los 50 años y después a la inversa.

Es una enfermedad que recorre a las familias.

Puede ser hereditaria, es provocada por malos hábitos alimenticios y patrones de vida parecidos. La obesidad aumenta el riesgo.

Se calcula que de 15, 000 a 25, 000 personas mueren al año teniendo como causa primaria la hipertensión. Contribuye a que 200, 000 personas mueran al año por ataques al corazón.

Objetivo

Con la aplicación del par biomagnético localizar los componentes etiológicos que provocan la hipertensión y conseguir de esta manera la curación de los pacientes.

Procedimiento

- Hacer historia clínica.
- Tomar presión arterial con ayuda de un baumanómetro ó esfigmomanómetro y estetoscopio.
- Recostar al paciente para realizar un rastreo completo.
- Utilizar una lista con los pares biomagnéticos para consultar.

Tratamiento

- Colocar los imanes en los 2 órganos localizados con polaridad contraria.
- Preguntar cual de los pares o asociación de pares provocó la hipertensión.

Conclusiones

Es para mi muy satisfactorio el resultado obtenido con pacientes hipertensos, algunos de los cuales ya tenían varios años sufriendo este padecimiento y otros presentaron crisis debido a las patologías encontradas, los cuales se recuperaron con una o 2 sesiones de biomagnetismo.

Puedo concluir que creo en mi misión. Cada paciente curado me llena de alegría; el desarrollo de esta investigación comprueba que mi objetivo fue alcanzado en un alto porcentaje. Desde que comencé a practicar el Biomagnetismo Médico mis resultados han sido muy satisfactorios en la mayoría de los pacientes.

Con respecto a este trabajo, me siento muy satisfecha por que he observado que los resultados son positivos. Los pacientes mejoran notablemente y en ocasiones quedan totalmente curados con una sola sesión.

Fue importante seguir este procedimiento, ya que de esta forma pude adquirir un conocimiento de por vida. Estoy segura me servirá para tratamientos a futuro, y lo más satisfactorio, participo para alcanzar una meta común: ayudar a la humanidad.

Los pacientes que no mejoraron completamente:

- 1. Se realizo el rastreo en algunos familiares que eran portadores asintomáticos.
- 2. Se les pidió que no tuvieran contacto con algunas mascotas.
- 3. Se les recomendó que realizaran actividades como taijiquan, yoga, qigong, dinámica mental, etc.
- 4. Una paciente fue intervenida quirúrgicamente por un tumor encontrado en mastoides.

Recomendaciones

- Realizar rastreos en familiares cuando algún paciente reincide, ya que puede haber portadores asintomáticos.
- Cuidar la alimentación, esta debe ser balanceada (frutas, verduras, cereales, carne, leche, etc).
- Evitar la comida chatarra (no grasas animales).
- Dar espacio a mascotas (patio, azotea), las mismas pueden provocar muchos contagios.
- Evitar el sedentarismo.
- Medirse la presión arterial por lo menos una vez al mes.
- Reducir el consumo de sal.
- Practicar actividades físicas.

Bibliografía

Goiz Durán, Isaac. El par biomagnético.

_____. El SIDA es curable _____. El proceso tumoral

Laboratorio Merck. Clínica del dolor.

- Fundamentos de Acupuntura y Maxibustión China recopilado por el: Instituto de Medicina Tradicional China de Beijing, de Shangai, de Naijing e Instituto de Investigación de Acupuntura y Moxibustión de la Academia de Medicina Tradicional China.
- Seminario "Tratamiento de Cefalea con Acupuntura" impartido por Dr. Tomas Alcocer Gonzáles
- Diplomado "Acupuntura Humana y Moxibustión" conforme al programa establecido por la Universidad Autónoma Chapingo
- Diccionario de Medicina. Universidad de Navarra
- Guía de Servicios Médicos y Medicamentos
- Arturo Lomelí. La Biología Humana y la Salud. Capitulo cuatro Varios Autores
- Diccionario de Especialidades Farmacéuticas

Anexos

Resultados en 100 pacientes tratados con microdosis de ajo

PATOLOGÍA	CON CONTROL	SIN CONTROL	EXITOS	FRACASOS	TOTAL
Artritis	33	2	33	2	35
Hemorroides	12	2	14	0	14
Gota	10	0	10	0	10
Parásitos	7	3	8	2	10
Estreñimiento	7	2	9	0	9
Hipertensión	5	3	8	0	8
E. Colli	4	2	5	1	6
Reumatismo	3	2	5	0	5
Várices	2	1	2	1	3
Total	83%	17%	94%	6%	100%

(Referente al trabajo "Un Estudio Sobre el Ajo")

Resultados

Resultados obtenidos en 22 pacientes

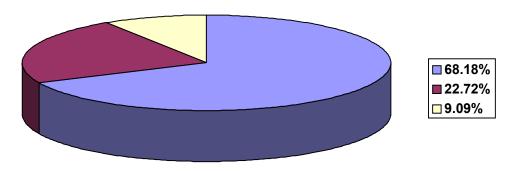
Tabla de pares

			TRATAMIENTO	DE ACUPUNTU-
PARES	Patología	CANTIDAD	R	A
			LOCAL	DISTAL
Temporal/Temporal	Tifo exantemático virus	3	$\sqrt{}$	$\sqrt{}$
Bulbo/Cerebelo	New castle virus	3		\checkmark
Oreja/Oreja	Especial pares craneales	3	$\sqrt{}$	$\sqrt{}$
Sien/Sien	Especial microcirculación	2		
	cerebral			
Occipital/Occipital	Eiptenbar virus	2		$\sqrt{}$
Seno frontal/Seno frontal	Sinusitis viral	2		
Timo/Recto	VIH 1	2		$\sqrt{}$
Axila/Axila	Rabia virus	2		$\sqrt{}$
Bulbo raquídeo/Tiroides	Meningitis virus	2		$\sqrt{}$
Parietal/Parietal	Encefalitis virus	1		$\sqrt{}$
Total		22	6	12
(To 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				

(Referente al trabajo "Tratamiento de Migraña")

Reflexiones de los 22 pacientes atendidos

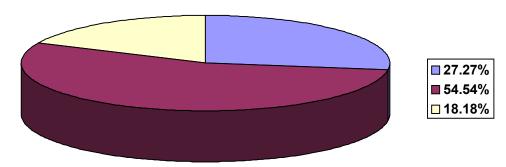
15	Virus	68.18%
5	Especiales	22.72%
2	Bacteria/virus	9.09%
22	Total	100%



(Referente al trabajo "Tratamiento de Migraña")

Tratamiento acupuntural

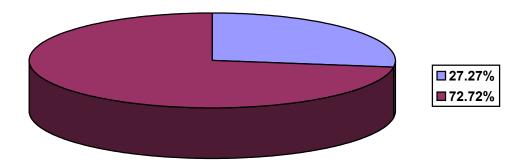
6	Local y distal	27.27%
12	Distal	54.54%
4	Sin tratamiento acupuntural	18.18%
22	Total	100%



(Referente al trabajo "Tratamiento de Migraña")

Pacientes curados

PARES BIOMAGNETICOS	No DE PA- CIENTES	DISMINU- CIÓN DE SIN-	CURACIÓN TOTAL
TEMPORAL/TEMPORAL	3		3
BULBO / CEREBELO	3		3
OREJA / OREJA	3	1	2
SIEN / SIEN	2	1	1
OCCIPITAL/OCCIPITAL	2		2
SENOFRONTAL/SENOFRONTAL	2	1	1
TIMO / RECTO	2	1	1
AXILA / AXILA	2	2	
BULBO RAQUÍDEO / TIROIDES	2		2
PARIETAL/PARIETAL	1		1
TOTAL	22	6	16
PORCENTAJE	100 %	27.27 %	72.72 %



(Referente al trabajo "Tratamiento de Migraña")

El verdadero médico

Aquel que puede curar enfermedades, es médico. Ni los emperadores, ni los papas, ni los colegios ni las escuelas superiores, pueden crear médicos.

Pueden conferir privilegios y hacer que una persona que no es médico aparezca como si lo fuera, pueden darle permiso para matar, mas no pueden darle poder de sanar; no pueden hacerle médico verdadero si no ha sido ordenado por Dios.

El verdadero médico no se jacta de su habilidad ni habla de sus medicinas, ni procura monopolizar el derecho de explotar al enfermo, pues sabe que la obra ha de alabar al maestro, y no el maestro a la obra.

Hay un conocimiento que se deriva del hombre, y otro que se deriva de dios por medio de la luz de la naturaleza. El que no ha nacido para ser médico, nunca tendrá éxito. Él médico debe ser leal y caritativo. El que se ama a sí mismo y a su propio bolsillo hará muy poco bien a los enfermos.

La medicina es mucho más arte que una ciencia. El conocer las experiencias de los demás es útil para un médico; pero todo el saber de los libros no puede hacer médico a un hombre, a menos que él lo sea por naturaleza. "solo dios da la sabiduría médica".

Paracelso

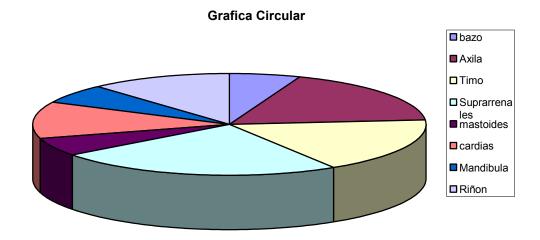
Paragramun 1.4 Paracelso (1493-1521)

(Cita referente al trabajo "Tratamiento de Migraña")

Resultados

PARES	PATOLOGÍA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Bazo/H	Brúcela(bacteria)	1	6.25%
Axila/A	Virus rabia	3	18.75%
Timo/R	VIH 1	3	18.75%
Suprarrenales	Disfuncion	4	25%
Mastoides	Filaria(parásito)	1	6.25%
Cardias/S	Estrep. B	2	12.5%
Mandíbula/M	Neiseria gonorreae	1	6.25%
Riñón/R	Tétanos	2	12.5%
Totales			100%

(Referente al trabajo "Tratamiento de Hipertensión")

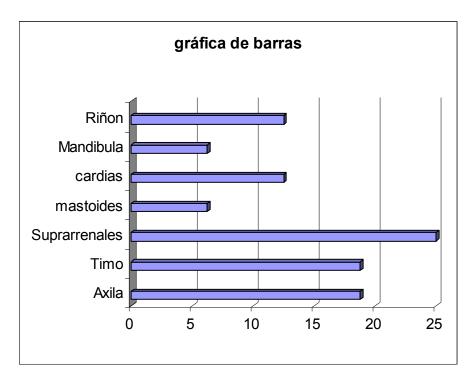


(Referente al trabajo "Tratamiento de Hipertensión")

Reflexiones

	Pacientes atendidos	Porcentaje
Bacterias	6	37.5
Virus	3	18.75
Parásitos	1	6.25
Disfunción	3	18.75
Bacteria/Virus	3	18.75
Total	16	100%

(Referente al trabajo "Tratamiento de Hipertensión")



(Referente al trabajo "Tratamiento de Hipertensión")

Pares	Patología	Cantidad	Porcentaje
Bazo/H	Brucella melitensis	1	6.25
	bacteria		
Axila/A	Rabia virus	3	18.75
Timo/Recto	VIH 1	3	18.75
Suprarrenales/S	Disfunción	3	18.75
Mastoides/M	Filaría	1	6.25.
Cardias/ S	Estrep. Beta hemo-	2	12.5
	lítico		
Mandíbula/M	Gonorrea	1	6.25
Riñón/R	Clostridium tetanie	2	12.5
TOTAL		16	100%

(Referente al trabajo "Tratamiento de Hipertensión")

Pacientes curados

Pares bio-	No. Pacien-	Toman antihi-	Dism. de	curación
magnéticos	tes	pertensores	med.	
Axila	3			3
Timo- recto	3	1	1	2
Suprarrenales	3	3	2	1
Mastoides	1			1
Cardias	2	1		2
Mandíbula	1			1
Riñón	2	1		2
Bazo	1	1	1	
Totales	16	7	4	12

(Referente al trabajo "Tratamiento de Hipertensión")

Disminución del medicamento	Curación
4	12
25%	75%

(Referente al trabajo "Tratamiento de Hipertensión")

Epílogo



Los Cabos Baja California Sur.

En esta fotografía se observa la unión del mar de Cortes con el Océano Pacífico, en donde la fuerza del mar es muy poderosa, demostrando de esta manera la unión de dos fuerzas, esto en relación con la bioenergética y el biomagnetismo médico.

EL GLAUCOMA APOYADO POR LA MEDICINA BIO-MAGNÉTICA

Dr. Humberto Lucio Castañeda

Presentación

Este documento elaborado, como tesina recepcional, de la medicina bio-magnética y bio-energética, como auxiliar definitivo en la oftalmología mundial, tratamiento definitivo del glaucoma primario crónico simple, y en el glaucoma primario de ángulo cerrado; para rescatar e impedir el mayor avance con hipertensión ocular, y evitar que siga deteriorando el campo visual, que al final de su evolución, queda con ceguera monocular, y muchas veces binocular esto hablando universalmente.

La aplicación de gotas oftálmicas, habrá momentos en que el paciente no se las aplique, y esto lleva y ayuda mas al deterioro visual, en la mayoría de los casos el paciente no lo percibe.

Este procedimiento, es innocuo, y en el peor de los casos, detiene la hipertensión ocular, dentro de cifras normales, y sin la necesidad de hipotensores oculares tópicos, a muy bajo costo, y al alcance de todo el mundo.

Introducción

Glaucoma definición: La palabra glaucoma se deriva del latín: glaucos = verde y omma = ojo. Es padecimiento ocular, que se manifiesta por hipertensión ocular. Recordando que la tensión ocular normal oscila entre 10 y 20 mms. de mercurio (Hg), considerándose "sospechosa" una tensión ocular entre 20 y 25 mms. de Hg., mientras, que una tensión ocular arriba de 25 mms. de Hg., se considera una verdadera hipertensión ocular, o glaucoma, incluyendo otros signos, y síntomas, como es el aspecto oftalmoscópico de la cabeza del nervio óptico, así como, consecuencia del daño al nervio óptico, se manifiestan alteraciones en el campo visual periférico: en el caso del glaucoma crónico simple el ángulo de la cámara anterior es amplio, mayor de 30 grados, mientras que en el caso del glaucoma de ángulo estrecho, este es menor a 20 grados hasta encontrarse totalmente cerrado, en el glaucoma primario crónico simple, de ángulo abierto, es de los padecimientos oculares que conducen a la ceguera, sin que el paciente lo note, o simplemente, lo sospeche, sólo hasta que ya tiene tiempo de haberse iniciado, y que el médico también lo considera sospechoso, continúa su estudio dirigido al glaucoma, y así deslindar cualquier factor comprendido dentro de éste cuadro clínico con la práctica médica oftalmológica, será de mucha ayuda para el paciente, ya que se le brindará auxilio para que conserve su visión indefinidamente, salvando así, a miles de personas de la invidencia.

Revisión bibliográfica (conceptual-histórica)

Se le conoce desde 400 años AC. Hipócrates ya la mencionaba, como una enfermedad que llevaba a la ceguera, asociado a dolor intenso. También Goleno usó éste término, por el aspecto verdoso del ojo, designándolo catarata verdosa, que llevaba a la ceguera incurable.

En los Aforismos de Hipócrates, tales escritos, mencionaban el termino "glaucosis", que significaba, que el ojo tenía una coloración pupilar verdosa, o gris azulosa de Celsus, en su escrito: de medicine, 20 años antes de Cristo, describió que los oftalmólogos romanos, distinguían entre glaucoma y otras enfermedades oculares, que atacaban a los ojos. Unas se les intervenía quirúrgicamente, y otras no, por lo cual a las prime-

ras se les denominaba "sufusión" y a las que no tenían remedio por los medios quirúrgicos, se denominaban "glaucomata" Rufus de Efeso, 50 años antes de Cristo, y Galeno 131 – 201 antes de Cristo, hicieron la distinción, entre glaucoma e hipoquima, que significaba catarata, por el color de la pupila, y Galeno hizo la observación que el glaucoma era la causa más común de la ceguera.

En el siglo VII Paulus Aeginata (625–690) comulgaba con las mismas razones consideraba, que el glaucoma era incurable, distinguía a la catarata del glaucoma, por la presencia de percepción de luz, el curso de esta distinción es válido para distinguirlo del glaucoma absoluto.

Un árabe oftalmólogo, Sams-Addin (1348), describió un cuadro característico de un glaucoma absoluto, que lo denominó "migraña del ojo", caracterizado por un estado agudo de inflamación profunda del ojo, hemicránea, turbidez, de los humores seguida ocasionalmente por catarata, y dilatación permanente pupilar, que estaba asociada por pérdida de la visión y tensión del globo ocular, ésta descripción del glaucoma absoluto, lo cual, fué de su gusto de Richard Banister, después de 125 años, éste autor, editó Worthy Treatise of the eyes, que consistía de tres partes, la primera parte "breviario de los ojos", la segunda parte es una traducción de Jacques Guillemeau, trabajo llamado "traité des maladies de OEIL91550-1612", la tercera parte era un resumen de un trabajo de Walter-Bailey (1529-1592) a Briefe Treatise Touching Preservetion of the eye sight", la primera parte no mencionaba sobre glaucomas.

Durante el siglo X, el autor árabe: At-Tabari asoció al glaucoma con presión intraocular alta. Luego, vino Brisseau en 1609, para definir que el glaucoma, era alta presión ocular, muy diferente a catarata, y que en ésta era reversible la visión, ésto fué reconocido por Banister en 1622 y en los inicios del siglo XIX Antoine-Pierre Demours, describió por primera ocasión al glaucoma como evolución de la presión intraocular, y en Inglaterra, por fin, en 1823, Guttierie le denominó glaucoma, luego, se redondeó el conocimiento de ésta enfermedad, cuando apareció el oftalmoscopio, por Von Helmholz, al observarse la excavación glaucomatosa característica; Donders, en 1862, reconoció una forma de glaucoma sin inflamación, era el glaucoma crónico simple, de ángulo abierto para 1878 Weber, describe el glaucoma de ángulo estrecho.

En 1706, Sir William Read, describió una catarata incurable, con alteración del color, y endurecida, con pérdida de la visión. Treatise of the eyes, comunicaba el éxito que obtuvo, al hacer punción a nivel del limbo esclero-corneal, en 1705, efectuó una punción límbica, en un paciente con glaucoma Michell Briseau en 1709, describió que el glaucoma es una enfermedad del vítreo, y que la catarata, es una enfermedad del cristalino ya que lo sustentó con la disección de dos ojos, uno efectuado por él mismo, y el otro por Mareschal, más tarde Bourdelet, médico de Luis XIV, por lo que preguntó si sus ojos podían se disecados después de su muerte, encontrando Mareschal, que el glaucoma tenía opacidad en el vítreo, mientras, que Brisseau, aseguraba, que la coloración verdosa de la pupila, no era propia de un glaucoma, sino que también podía aparecer en la catarata, separando así, los dos padecimientos Lorenz Hester, un oftalmólogo alemán, efectuó dos operaciones (1683-1758), donde usó una aguja, y encontró que se limpió la porción posterior del cristalino, y alcanzaba a verse claridad, luego, consintieron que el cristalino, era la enfermedad que producía el glaucoma. En 1745, Johann Zacharias Platner describió los signos del glaucoma absoluto, mencionando el endurecimiento del globo acular, al tocarse con los dedos, presentaba también dolor, y el color verde mar en la pupila y midriásis, todo esto pensó que junto con el glaucoma, era una forma de catarata. Demours (1762-1821) describió, el síntoma clásico del glaucoma, que son los "halos irisados" alrededor de una luz ó de un foco (ahora en nuestra época), por lo que advirtió que la presión ocular alta, daría éste problema, en el glaucoma, asegurando que también estaba relacionado con la gota, y el reumatismo, con sensibilidad del sistema nervioso, como factor predisponente. Luego Beer (1763-1821), un oftalmólogo vienés, y William Lawrence (1783-1877), un oftalmólogo inglés, creían que el glaucoma, era producido por una "iritis", pero no mencionaron para nada al glaucoma. Siendo el inglés Lawrence, quien por primera vez le dió nombre al "glaucoma absoluto". En 1801, Antonio Scarpa (1752-1832), en su Treatise on the Principal Diseases of the Eye.

En 1826, Weller describió al glaucoma, como una enfermedad que producía dolor muy intenso, en el mismo globo ocular, y demasiado endurecido, como piedra, halos irisados alrededor de los focos, en ocasiones percibe objetos negros frente de su cara. Fabini de la Universidad de Pest (1831), mencionó "duro como piedra" y se lo atribuyó a cambios en la elasticidad de las túnicas del ojo. Luego en 1830, William Mackenzie, publicó su trabajo: A Practical Treatise on the Disease of the Eye, fué el primero en describir, después de haber disecado, varios ojos glaucomatosos donde observó que éstos globos oculares, se encontraban muy distendidos a consecuencia del humor acuoso, y que se desarrollaba opacidad del cristalino, formándose la catarata, Mackenzie describió, la sintomatología del glaucoma: inmovilidad pupilar, dolor en el globo ocular, irradiado hacia los dientes, y al hemicráneo homo lateral, y mencionó también que se encontraba relacionado con la artritis, además, de ser coadyuvante el tabaquismo. En 1854, Mackenzie efectuó una cirugía o paracentesis, con lo cual mejoró y disminuyó el glaucoma y lo asoció a una coroiditis, la mencionada paracentesis ayudó como profilaxis y tratamiento en el glaucoma. En 1848, Desmarres efectuó el mismo procedimiento. Esto, llegó a final de éste estudio histórico, cuando hizo su aparición el oftalmoscopio, inventado por Hermann Von Helmoltz en 1851. Asi mismo, el vienés Jaeger, en 1854 el primer oftalmólogo que describió la cabeza del nervio óptico, éste mismo describió Albrecht Von Graefe, la pulsación arterial, en el glaucoma. En 1856, efectuó la primer iridectomía y clasificó al glaucoma primario, siendo Ullman quien describió y recomendó éstos trabajos de gran valor científico, siendo Heinrich Muller, quien describió la excavación de la pupila óptica, en varios de los ojos glaucomatosos, que enucleó, determinándose que ésto era producido por la hipertensión ocular.

Raeder, por los años 1923, dividió al glaucoma primario en dos tipos el de cámara anterior estrecha y el de cámara amplia, ésto lo vinieron a confirmar: Salzmannz, Trantas, Uribe y Troncoso, en 1938 Otto Barran hizo un goniolente, para describir el ángulo camerular; glaucoma de ángulo estrecho, y abierto.

Los glaucomas:

Para consolidar los conocimientos que sustentan el tema del ya mencionado de los glaucomas para la presente tesina, es fundamental seguir con el aspecto anatómico, que se utiliza para tal motivo, en este caso son: las cámaras anterior y la posterior, en esta última se encuentra el cuerpo ciliar, que es el sitio en que se produce el líquido que le da la presión al globo ocular, es decir, el humor acuoso y en la cámara anterior se drena el mencionado líquido.

Así mismo el humor acuoso al tener mayor presión ocular, daña paulatinamente a la cabeza del nervio óptico, la que se llama papila óptica.

Recordemos que el humor acuoso se genera en los procesos ciliares, que están comprendidos en la cámara posterior pasando enseguida a través de la pupila, hacia la cámara anterior, aquí continúa su trayecto hacia le ángulo camerular que se encuentra formado por la raíz del iris, o sea, la periferia del mismo iris, y además la córnea por la parte anterior; el humor acuoso que se produce en los cuerpos ciliares, pero en ocasiones esta produciéndose a mayor cantidad a la normal, para tal motivo se le produce la disminución del mismo, por medio del inhibidor de la anhidrasa carbónica, que es la acetazolamida y por la urea; y luego a nivel del ángulo camerular, se trata de aumentar el flujo del humor acuoso, con diversos fármacos indicados para tal función y así que siga su trayecto al canal del Schlemm, continuándose hasta la venas acuosas para así entrar al torrente sanguíneo.

Siendo en el glaucoma primario crónico simple de ángulo abierto, ésta última fase de la corriente o circulación del humor acuosos, siendo un gasto económico "para toda la vida", ya diagnosticado tal padecimiento, se indica su tratamiento, médico o quirúrgico conveniente, siendo este procedimiento el oftalmológico alópata, que por muchos años ha sido el que se promueve, investiga y se indica al paciente, con regulares resultados al final de su tratamiento, aquí el ángulo de la cámara anterior, es de 30 grados o más.

Así mismo, el glaucoma primario de ángulo estrecho, aquí la anatomía cambia en su morfología, ya que el ángulo de la cámara anterior, se encuentra estrecho, menor a los 20 grados, el cual de acuerdo a la clasificación de Scheie, es como sigue: ángulo de 20 a 25 grados de amplitud, se denomina Scheie, de tercer grado, cuando es menor entre los 15 y 20 grados, es Scheie segundo grado, y cuando el ángulo está cerrado cien por ciento, menor de 10 grados, es Scheie grado primero o uno, éste tipo de glaucoma se desarrolla y evoluciona, de acuerdo a la apertura del ángulo de la cámara anterior, llegando en éste último, el que está totalmente cerrado, genera un aumento de la presión ocular, arriba de los 25 mms. de Hg., que ese mismo humor acuoso hace al mismo que empuje al iris de la cámara posterior a la cámara anterior, bloqueando al flujo del mismo líquido, a nivel de la pupila, originando el término de "iris bombé", ya que el iris se asemeia a las velas de una embarcación, con el viento; en éstos casos se le administran; acetazolamida, para disminuir la producción del humor acuoso en los procesos ciliares, es decir, "cerramos la llave" ó la entrecerramos, además, de los medicamentos tópicos oculares, para desbloquear su salida del humor acuoso, abriendo el ángulo de la cámara anterior, y resolviendo el "iris bombé" y ya que el paciente se encuentre bien estudiado, con sus datos valiosos de historia clínica y estudios de laboratorio, gabinete, etc., se procede al tratamiento quirúrgico mas indicado, operación filtrante e iridectomía, ya sea, con rayos lasser, en la periferia del iris, o quirúrgico, con muy buenos resultados, éste tipo de glaucoma de cierre de ángulo, en fase aguda, es indispensable la cirugía mencionada, y se le ayuda con la medicina alternativa, bio-magnética, para desalojar la causa original.

Hay autores diversos que indican las cifras en que oscila normalmente la tensión ocular, aquí en México, las ha investigado en el Hospital General, de la ciudad de México, dependiendo de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, el compañero oftalmólogo: Dr. Juan Babayán, creo que son las de mayor interés aquí en la república mexicana, porque se hizo la investigación en los pacientes paisanos nuestros, que son de los que tenemos contacto a diario. Mientras que en otros países mencionan sus cifras desde las cifras mínimas, así mismo, mas altas que el límite normal superior. Hay otras investigaciones de aquí en México, de los hospitales, como lo son, en la asociación para evitar la ceguera en México, "Nuestra Señora de la Luz", "Conde de Valenciana", cuyos médicos compañeros nuestros; Dr. Gil Carrasco, Dr. Gustavo Bergés, y, concuerdan las cifras de todos.

Son compañeros médicos oftalmólogos de gran valor científico, que toda su vida la han entregado al paciente glaucomatoso.

Hago mención también, del Hospital Militar, con los doctores David Gutiérrez Pérez y Dr. Almada, incansables autores e investigadores de éste padecimiento, sin dejar de mencionar al Dr. Salazar del DIF, así mismo, al Dr. Rodríguez Almaraz, del Hospital Infantil de México, "Dr. Federico Gómez", en el Hospital del Especialidades del Centro Médico "La Raza", con el Dr. Felipe Mata.

Salzmann, da las cifras del diámetro de la cámara anterior, entre 11.3 y 12.4 mms., mientras, que su profundidad es de 3.5 mms., la superficie anterior del cristalino se desplaza hacia delante, así mismo, el iris también se mueve hacia el frente, aplanándose ligeramente hacia atrás, según los trabajos de Burian y Allen, como consecuencia, hay tendencia de que se estrecha el ángulo de la cámara anterior.

La raíz del iris, según Lagrange, de 1.75 y 1.45 mms., en el meridiano horizontal.

La formación del ángulo de la cámara anterior, y sus variaciones anatómicas, se cree que resultan de la atrofia del tejido mesodérmico, otros autores la desplazan, asegurando, Allen, Burian y Areley, de que esa atrofia no es medible, a nivel del ángulo de la cámara anterior.

Histológicamente, la red del ángulo de la cámara anterior, se encuentra dividido en dos porciones. El trabéculo córneo-escleral, y el ligamento pectinado, por lo que Salzmann consideró que el trabéculo estaba formado por: la esclera, el ligamento pectinado y la uvea.

Ahora bien, los tres autores antes mencionados: Allen, Burian y Areley, manifestaron que el trabéculo córneo-escleral, y dos capas uveales, asociadas con dos grupo de fibras del músculo ciliar, considerando al ligamento pectinado, como a la uvea separadamente.

El tejido uveal, que está formado por 3 a 6 capas, terminan al final de la membrana de Descemet, comprendidas fibras circulares y radiales.

El ligamento pectinado, consiste de un tejido fino, desde el límite anterior, de las capas del iris, línea de la superficie anterior del cuerpo ciliar, y se extiende a cubrir parte o toda la superficie mas delgada de la red trabecular.

Las porciones mas finas, particularmente aquellas conectadas al iris, se les conoce gonioscópicamente, como "procesos del iris".

Ha sido de un gran avance clínico, el uso de diversos lentes de contacto, para estudiar y descubrir el ángulo de la cámara anterior, en sus diversas estructuras, como lo hay en el adulto.

La línea del Schwalbe, y el trabéculo adyacente, son visibles frecuentemente, en algunos de los casos: nasal y temporal, en otros en toda la circunferencia corneal, por lo que Burian le llamó "embriotóron corneal posterior de Axenfeld".

La porción importante funcional del ángulo de la pared angular, es la banda trabecular, que se encuentra como emparedada entre las dos bandas visibles limitantes anatómicamente.

El canal de Schlemm se pierde en la profundidad de la porción posterior del trabéculo, éste canal, también llamado círculo venoso de Leber, o seno escleral de Rochon-Duvigneaud, es un capilar modificador de un anillo ligeramente irregural, que termina a nivel del espolón excleral.

Aschton mencionó que una cánula de vidrio de 0.25 mms. puede pasar por dicho canal, y que tiene como 20 a 30 conexiones pequeñas, con el sistema vásculo-sanguíneo, que así mismo, estuvo de acuerdo, Maggiore y Theobald, el primero creía que todas éstas conexiones las veas, esto explicaba el hecho de que la sangre no se veía en el canal de Schlemm entre el canal y el plexo venoso, creían que había una válvula de apertura en los canales, que hacen difícil su corriente retrógada.

Theobald, Sondermann y P F Swindle, la existencia de conexiones abiertas, entre el espacio trabecular y el canal de Schlemm. Francois, Neetens y Collette, hicieron estudios radiográficos experimentales, en monos y concluyeron que las medidas de comunicación oscilan entre 1.5 micras y menos de 2.25 entre la cámara anterior, y el canal de Schlemm: Thorotrast y Angio Pac, en la cámara anterior. También Huggert lo experimentó con un coloide crómico de fosfato, y varias suspensiones bacterianas. Ashton demostró que la irrigación del canal de Schlemm, era a través de las arterias ciliares anteriores, y de las ciliares posteriores, que vienen directamente de la arteria oftálmica.

Frieddenwald, su interpretación temprana fué, de los vasos aferentes irrigaban al canal con plasma. El nombre, número y sitio de las venas acuosas, fueron consolidadas, por diversos autores: Leber, Maggiore, Sondermann y Theobald, así mismo, como Devries, Aschton, Goldmann.

Aschton atribuyó el alza de la tensión ocular, por el estrechamiento vascular, a la salida del canal de Schellemm.

En los ojos normales, es evidente que la ocurrencia del flujo sanguíneo o del flujo acuoso, es un problema de cambio. Mientras, que en el ojo glaucomatoso, donde el aumento de la presión intraocular, requiere de una presión relativamente alta en las venas eferentes y consecuente, en el plexo venoso intraescleral, la presión venosa tiende a ser mas alta, que en los vasos eferentes del canal y el fenómeno del flujo es común.

Cuando se coloca un goniolente sobre el ojo normal, la sangre se observa en el canal de Schlemm, en poco porcentaje de los casos, según lo afirmaron: Troncoso, Sugar, Kronfeld y colaboradores, Bangerter y Goldmann. Así mismo, gonioscópicamente en los ojos miopes, es mas visible el cuerpo ciliar, que un ojo hipermétrope, el cuerpo ciliar y su borde anterior, están mas obscuros, por la posición hacia delante del iris.

La irrigación vascular coroidea, se deriva de 20 o más ramas de los dos troncos que emergen de la arteria oftálmica. El cuerpo ciliar tiene irrigación de las dos arterias ciliares largas posteriores, entrando en el globo ocular por los meridianos horizontales. Justo con las ramas perforantes de la arteria ciliar anterior de los cuatro músculos rectos, formando un anillo vascular en el cuerpo ciliar, llamado el Círculo Mayor del Iris, por lo tanto, algunas ramas de éste círculo, entran al iris en una dirección radiada para formar el círculo arterial del iris.

El tracto uvial está inervado por nervios derivados del ciliar corto y del ciliar largo, estos nervios llevan integrados: sensibilidad, simpático y fibras motoras del esfinter del iris, cuerpo ciliar coroides y esclera. La papila óptica se encuentra formada por las fibras nerviosas que confluyen de toda la retina, siendo más numerosa en la porción nasal que en la temporal, es por lo que se observa oftalmoscópicamente una pequeña excavación temporal y los vasos retinianos, arteria y vena, se hallan por la porción nasal.

Cuando encontramos ojo glaucomatoso observamos que la excavación papilar se ha ampliado por la presión ocular alta, y se van reduciendo sus axones retinianos que allí forman el nervio óptico, por lo tanto, entre mayor tiempo tenga la evolución del glaucoma será la excavación más amplia, e igual su coloración rosada se va desapareciendo, desvaneciendo a color blanquecino, dejando ver la lámina cribosa, hasta que llega el momento del ojo glaucomatoso absoluto, que se traduce en ojo ciego, amaurotico y que ya no tiene forma para restituir su aspecto anatómico natural y mucho menos su función visual.

Tanto en la cámara posterior, como anterior y en el vítreo hay humor acuoso, que es un líquido claro también llamado: Linfa ocular, con diferentes propiedades físicas y químicas.

Las propiedades de un líquido tisular en el ojo son: 1. transparencia, 2. bajo índice de refracción comparado al cristalino, 3. no compresible, como para mantener la presión ocular, por razones ópticas y 4. características solventes, así como para transportar elementos necesarios nutricionales al cristalino y a la cornea central, así mismo, llevar productos del metabolismo, todo esto hace, menos conducir gases, por lo que el término humor acuoso solo se le dará al fluido acuoso normal y no al que se encuentra en condiciones anormales y patológicas.

El humor acuso físicamente es claro, líquido acuoso que aumenta cerca de 4 por ciento el volumen total ocular en el hombre. Tiene una gravedad específica de 1.005, y un índice refractivo de 1.33366 a 1.33700. De sodio contiene 1.08 grs./100 ml. (mientras que en el suero es de 9.5 grs./100 ml.

El humor acuoso normal tiene una tensión superficial de cerca de 75 dinas por cm. a 18° centígrados.

En el aspecto clínico el humor acuoso varía su constitución, según el sitio en donde se encuentre; es diferente en la cámara anterior y posterior, aunque la concentración total de todas las sustancias, es la misma en cada cámara. Lo mas importante es saber por que elementos esta constituido el humor acuoso que como lo encontramos en estos dos sitio separadamente, la cual contribuye a la presión osmótica del humor acuoso.

Los electrolitos son los elementos mas importante en el humor acuoso, así mismo, es como contribuyen a establecer la presión osmótica. La mayor proporción la tienen los aniones, cloruros y bicarbonatos, también hay un ligero déficit de cloruros y fosfatos, en comparación al plasma y ambas cámaras, anterior y posterior, justamente el déficit, se debe al exceso de bicarbonato, lactato y iones de Ascorbato. Hodgson, encontró el cloruro más alto en el humor acuoso que en la sangre mientras que Kinsey encontró parejas ambas cifras.

La concentración de bicarbonato en el humor acuoso de la cámara posterior (Aproximadamente 34 mM./k de agua) era muy excesiva mientras que en la cámara anterior, era de 6 mM., en promedio mientras que en el plasma era de 10 mM./kg. de agua. Becker encontró en el humano que hay un 5 mM. /kg. de bicarbonato en el agua del humor acuoso, comparado con el plasma y un 10 mM. / kg. exceso de cloro en el agua.

El lactato se encuentra en la cámara posterior, en una concentración cerca de 1 mM./kg. menos en el agua del humor acuoso, menos que el humor acuoso de la cámara anterior, y 3 mM./kg. más que en el plasma, por lo que el exceso de lactato en el humor acuoso, se le puede atribuir, al rompimiento parcial de la glucosa para el metabolismo del cristalino.

El Ascorbato lo encontramos también en la cámara posterior en una concentración de 1.30 mM./kg. de agua, comparado con 1.0 mM./kg. de agua en el humor acuoso de la cámara anterior, por lo que se observó que en la concentración de este ión en el acuoso se encuentra mucho más en exceso que en el plasma. Hay mas concentración en el acuoso que en el plasma, sugiere un proceso secretor.

En la cámara posterior, la concentración de Fosfato aproximadamente de 0.5 mM/kg. de agua, que es menos en el humor acuoso de la cámara anterior y aún menos que en el plasma.

En cuanto a los cationes la concentración del Sodio en el humor acuoso es ligeramente menos que en plasma (acuoso/plasma 0.98) en caso del factor "Donan" que sea considerada en cuenta la concentración osmótica efectiva del Sodio en el humor acuoso, actualmente excede más que en el plasma entre dos a tres mM./kg. de agua.

La urea y la glucosa que son los componentes no electrolitos del humor acuoso ambos existen en menor concentración que en el plasma. Parte del déficit de la glucosa resulta de la utilización metabólica por el cristalino y posiblemente también por la retina.

Las proteínas: globulina y albúmina, se encuentran en menos concentración que en el plasma, 7%, son iguales que en ambas cámaras anterior y posterior, así mismo, todas las proteínas del plasma, también las hay en el líquido intraocular ya mencionado, y se le denomina: "Acuoso plasmoide", o secundario.

El ión hidrógeno, en su concentración de ambas cámaras, anterior y posterior, investigado en los ojos de conejo, corresponde a un pH de 7.53, siendo aproximadamente 0.2 pH, mas alta que en la sangre.

Según Becker, el humor acuoso es más ácido que el plasma y la presión osmótica del humor acuoso del hombre es aproximadamente 5 m M./kg., equivalente de cloruro de sodio, con relación al plasma.

Ahora bien, para entenderse la formación del humor acuoso, se mencionarán varios términos, para sustentar las teorías a describir:

Difusión: distribución de partículas uniformemente a través de la solución.

Membrana semipermeable: cuando solo es permeable a los solvente, y separación de dos soluciones de concentración diferentes.

Membrana permeable: cuando es permeable solo a un solvente.

Presión osmótica: las moléculas de solventes en el lado de la mayor concentración, y ejerce una presión mayor, a través de los poros de la membrana que van en dirección opuestas.

Solución hipertónica: tiene más alta su presión osmótica que el líquido referente, con el cual se ha comparado.

Solución hipotónica: es aquella que tiene igual presión osmótica al líquido al que se refiere.

Diálisis: cuando una solución contiene proteínas y sal, y son separados del agua pura, por una membrana que es permeable solo a la sal y al agua, ambas se difunden hacia atrás, cargando la membrana con sal en el agua, y esta al lado proteico de la membrana.

Ultra filtración: es la diálisis antes mencionada con la presencia de presión hidrostática.

Drenaje: produce un movimiento unidireccional de un fluido, incluyendo la separación de sus componentes y es el resultado de una fuerza aplicada, tales como la gravedad, o el bombeo cardiaco.

Hay cuatro teorías que se mencionan, de como se forma el humor acuoso: la teoría de la ultra filtración, la teoría de la diálisis, la teoría secretora y la mas reciente la teoría de la secreción-difusión.

Para entender la Patogénesis del glaucoma primario de cierre de ángulo, de fase aguda, indicaremos la teoría de Presley-Smith, que dice: esta basada en la desproporción de la talla de las estructuras en el segmento anterior, particularmente el cristalino causando un bloqueo del ángulo, con un pequeño segmento anterior, sobre todo puede existir en el segmento anterior de un ojo hipermétrope, entre el cristalino y otras estructuras y si ocurre dicho bloqueo a nivel del cristalino y el iris, el humor acuoso se retiene en la cámara posterior, y esto hace que el iris sea desplazado hacia delante en el ángulo, obstruyendo la salida del acuoso. También Torniquest demostró que la cámara anterior pierde su profundidad con el aumento de la edad, posiblemente con el aumento del tamaño del cristalino. Otras de las causas de este tipo de glaucoma, lo tenemos en la midriasis farmacológica, y a la vez como con la prueba de la oscuridad, donde hay dilatación pupilar, como una crisis vaso motora que produce edema de los procesos ciliares, desplazando al iris hacia el frente y como consecuencia se estrecha, o cierra el ángulo de la cámara anterior.

Von Sallmann, demostró que el vítreo edematoso no es suficiente para desplazar al cristalino y al iris hacia delante.

Tratándose, ahora, de la Patogénesis del glaucoma Primario Crónico Simple de Ángulo Abierto, se discuten varias teorías:

La esclerósis de los tejidos oculares, tanto como la cámara posterior como de la anterior, y en especial del área trabecular, por cambios patológicos, a la vez, se pretende dar como causante a la edad; entre más edad más fácil este tipo de glaucoma. Grant, con sus estudios de micro disección y difusión, demostró que es más del 75% de los ojos, había resistencia al flujo de salida, a nivel del aparato trabecular. También hay aumento de este glaucoma, con la herencia. Becker encontró más facilidad de salida, en los miembros jóvenes de una familia, en paciente de glaucoma ya establecido.

Aschton menciona que aún no hay estudios microscópicos que avalen suficientemente y libres de artefactos. La esclerósis trabecular, y la obliteración del canal de Schlemm, el aumento de células en el trabéculo. Estas teorías son de Teng y colaboradores, Theobald y Kira, y Kornsweig y colaboradores, por los cambios tempranos resultantes de la presión ocular. Becker admite que cambios degenerativos por Teng, que se encuentran en ojos con glaucoma, establecido y que con más edad, hay más disminución del drenaje de salida.

En los espacios intrabeculares se han encontrado ácidos mucopolisacáridos, por lo que alguna alteración de éste material, por la acción enzimática parece influenciar la salida del drenaje con mayor facilidad.

Genética

El glaucoma primario crónico simple, tiende a ser familiar.

El glaucoma infantil tiende a ser de tipo no hereditario, es recesivo autosómico.

El glaucoma juvenil, es de tipo autosómico dominante.

Desarrollo del Trabajo

Esta tesina se elaboró con pacientes, tanto de la consulta externa, del Hospital "Doctor Rubén Leñero", durante el año dos mil tres y también de la consulta privada, veinte casos.

El primer dato clínico, encontrado en el examen físico, corresponde a la hipertensión ocular, que pasa de ser sospechosa, hasta cifras notablemente agresivas, arriba de 30 mg de Hg., ó más, se confirmaron siempre tales cifras, con las pesas de 5.5 grs. y 15 grs., en la tonometría efectuada, con el tonómetro de Schiötz, siempre registradas por una sola y única persona, para evitar lecturas erróneas, de dos o más personas; teniendo al paciente sentado en el sillón oftalmológico y en otros casos en la mesa de exploración de diagnóstico y tratamiento, de medicina bio-magnética; previa aplicación tópica de un anestésico tópico, que evita las molestias e incomodidad del paciente, registrándose las cifras tensionales con ambas pesas: 5.5 grs. y 15 grs., cuyas cifras se traducen de la tonometría, en mms. de Hg.

Se estudiaron los ojos de una paciente que cursaba simultáneamente con degeneración macular senil ó Khunt-Junius, para demostrar que ésta última se encontraba, causada por la misma etiología -micótica- que el glaucoma primaria de ángulo abierto, que la aquejaba y al final del estudio, demostrar que no había mayor alteración del campo visual periférico y central así mismo, corregida y mantenida las cifras tonométricas, dentro de la normalidad, o aún más, abajo de las cifras correspondientes tensionales, ya sin la aplicación de hipotensores tópicos, a la fecha.

Los pacientes que están en el grupo de glaucoma, recién investigado, en cuanto al diagnóstico clínico oftalmológico, también se les practicó examen oftalmológico funcional, de la agudeza visual, sin anteojos (sin corrección óptica) y con anteojos (con corrección óptica) prueba a los colores, en el paciente masculino; su estado neuro-muscular, (III, IV y VI pares craneales, así mismo, el V par –trigémino- en sus 3 ramas: oftálmico, maxilar superior e inferior; también se exploró en el VII par craneano-facial.

Después, se exploró cada ojo físicamente, desde externos: órbitas, párpados, vías lagrimales (prueba de Schëarmer) segmento anterior, posterior, crístalino y fondo de ojo, con dilatación pupilar medicamentosa, T-P ofteno solución oftálmica; con ello se efectuó exploración al bio-microscopio, oftalmoscopias directa e indirecta; excepto en el paciente de ángulo estrecho.

Este nuevo y original trabajo científico: oftalmológico auxiliado por la medicina bio-magnética, nos ha preparado para pensar, demostrar y tratar, en definitiva, éste tipo de glaucomas.

En la tonometría de aplanación, se basa en el principio de Imbert que determina la fuerza necesaria para aplanar una esfera seca perfecta, de paredes delgadas. El tonómetro de Goldmann, consta de doble prisma que se aplica al ojo, con una fuerza variable y; aplana una zona de 3.06 mm. de diámetro, se encuentra menos afectada, por la rigidez ocular, que la otra tonometría, la de identación, ya que en la primera, es sobre una córnea lisa y transparente. Los tonómetros de Aplanación utilizan un calibrador, de tensiones electrónicas, para aplanar la córnea, un ordenador interno del tonómetro, calcula la presión ocular, cuando la presión es normal, es muy preciso, aunque es menos preciso con la presión intraocular alta.

La presión ocular, lo repetimos, es de 15 y 16 mms. de Hg. y su mayor amplitud es de 10 y 20 mms. de Hg., esto es una presunción, de la distribución de Gauss (en forma de campana), pocos sujetos tienen la presión normal, arriba de 21 mms. de Hg.

La Gonioscopia vence la reflexión interna total, hay dos técnicas para la Gonioscopia, que son directa y la indirecta, la primera, se efectúa con una lente de Köeppe, de Barkan, de Swan-Jacob ó similar, ésta técnica es incómoda, y requiere de instrumentos especiales, mientras que en la indirecta, se efectúa mediante una lente de Goldmann, de Zeiss ó una con espejo parecida con ésta técnica, se usa una lámpara de hendidura y el aumento.

El examen gonioscópico empieza desde la pupila, el iris y la porción anterior del cuerpo ciliar, el espolón esclera, el retículo trabecular, la línea de Schwalbe y la córnea, cuando se efectúa dilatación pupilar, también se examina el cristalino ecuatorial, ó periférico, la zónula, el cuerpo ciliar. (Y la banda de Scheie).

Los ángulos de la cámara anterior, se clasifican, basándose en la amplitud angular, utilizando la escala de Shaffer, con una gama de números, entre el cero (0) para un ángulo cerrado, y el cuatro para un ángulo muy amplio, de 35 grados ó más.

Otro sistema, que es el Spaeth, incluye la amplitud angular, como el sistema Schaffer, pero también define el nivel de introducción del iris, así mismo, la forma del mismo, que puede ser, plano, cóncavo ó convexo.

Para valorar la papila óptica, el acopamiento de la papila, es una característica, que unifica a todos los glaucomas, éste acopamiento puede preceder a la pérdida del campo visual, las principales señales de la papila óptica, de lesión glaucomatosa son los siguientes: relación copa grande – disco, acopamiento progresivo de la papila óptica, relación copa vertical – disco, acopamiento asimétrico de la papila óptica, hemorragia del disco, éstas son en flama, características de lesión del nervio óptico, por el glaucoma, observándose en ocasiones semiluna en la papila.

En oftalmología se usa la perimetría, para cuantificar, la visión periférica de un paciente, éste procedimiento, es muy útil, porque se sabe el estado de salud visual, para lo cual, el paciente debe ser muy cooperativo, y atento, cuando se le examine, ya que es un examen subjetivo. Para cuantificar la visión de los pacientes, hay dos técnicas: la cuantitativa manual, y la perimetría estática automatizada de umbral. Es muy frecuente que antes de que se encuentren datos en el campo visual, aparezcan daños en la papila óptica, los cambios campimétricos, pueden estar deprimidos y contracciones generalizadas, en el ojo glaucomatoso.

El humor acuoso proporciona alimento, y elimina los deshechos del cristalino, córnea y retículo trabecular, ésto se diferencia del plasma, en sus concentraciones muy bajas en proteínas y muy elevadas de ascorbato, éste humor acuoso se produce en el epitelio no pigmentario de los procesos del cuerpo ciliar y se produce por medio de tres mecanismos: transporte de ultra filtración y difusión; el primero es el que produce la mayor cantidad del humor acuoso y es el único que requiere gasto de energía, y a la vez no depende de la presión.

La producción normal del humor acuoso, es de dos microlitros/minuto, más ó menos de 18 a 43 microlitros/minuto, y se elimina la mayor parte por el trabéculo, a ésto se le denomina "eliminación convencional", esto depende de la presión y aumenta cuando la presión ocular aumenta, otra pequeña cantidad del humor acuoso se elimina, a través de canales convencionales (úveo – escleral), por la cara anterior del epitelio ciliar y de la región del iris. La eliminación no convencional del humor acuoso, no depende de la presión; hay tres capas en el retículo trabecular, la úvea, córneo – escleral y la yuxta-canalicular, éste último, es el principal lugar de resistencia a la eliminación del humor acuoso. Disminuye con la edad, tanto en la producción, como en la eliminación del humor acuoso; también se reduce con el sueño.

El nervio óptico tiene aproximadamente 1, 000, 000, 000 de axones, y tiene dos tipos de éstos, las células magno celulares, pueden ser sensibles a la lesión glaucomatosa, las porciones más sensibles del nervio óptico, son las temporales, tanto las superiores como las inferiores, éstas proporcionan a las partes temporales, inferiores y superiores de la retina y sirven a las zonas correspondientes del campo visual nasal.

El nervio óptico se puede dividir en cuatro regiones: la capa superficial de fibras nerviosas, la región pre-laminar, la región laminar y la región retro-laminar.

El riego sanguíneo al nervio óptico, pasa a través d4e3 ramificaciones de la arteria central de la retina, a la capa superficial de fibras nerviosas y al resto del extremo superior del mismo nervio óptico, se irrigan a través de las arterias ciliares posteriores cortas, así, mismo, el riesgo sanguíneo, a la porción superior del

nervio óptico, es compleja y varía con cada individuo. La muerte de los axones parece ocurrir mediante la apoptósis, o sea, muerte celular programada genéticamente.

Hay dos teorías sobre las causas del glaucoma: la teoría mecánica y la vascular.

Primero: distorsión de la lámina cribosa, que deforma físicamente a los axones, lo que produce una disminución del flujo axoplasmático y la segunda: que la lesión que se produce por isquemia de la papila óptica, la auto-regulación defectuosa de los vasos sanguíneos del nervio óptico, pueden desempeñar un papel importante en la lesión glaucomatosa.

Metodología utilizada

Metodología Utilizada. (Material y Método)

Se escogieron 20 casos de pacientes que cursaban con glaucoma primario crónico simple de ángulo abierto, y una paciente que además tenía degeneración corio-retiniana macular, también denominada Khunt-Junius y a 2 pacientes con glaucoma primario de ángulo estrecho, en estos 2 últimos, después del diagnóstico y tratamiento bio-magnético se les indico la fotocoagulación con rayos lasser, sobre la periferia del iris, cursando con magnifica evolución post-operatoria.

Se escogieron 20 pacientes con padecimiento de glaucoma primario crónico simple, con una paciente que cursaba con degeneración macular senil-Khunt-Junius, de éstos fueron:

Sexo	Casos	Porcentaje
Hombres	5	5 %
Mujeres	15	15 %

Las edades fluctuaron:

Edad	Casos	Porcentaje
De 40 a 49 años	4	4 %
De 50 a 59 años	3	3 %
De 60 a 69 años	5	5 %
De 70 a 79 años	5	5 %
Mayor de 80 años	3	3 %

La etiología bio-magnética:

Causa	Casos	Porcentaje
Bacterias	0	0 %
Virus	3	3%
Parásitos	0	0%
Hongos (micósis)	16	16%
Lucio (esternón- suprarrenal) Poliglobu- lia	1	1%

En el caso de una paciente femenina (ABC) de 46 años, que padecía de glaucoma primario de ángulo estrecho, se diagnóstico su etiología y se le trató con bio-magnetismo, solicitándole que por la mañana acudiera al Hospital "Dr. Rubén Leñero", se le controlaba su hipertensión ocular y nuevamente se le citaba al consultorio privado sin costo alguno, para registrar nuevamente la tonometría con Schiötz 5.5-15 grs.; 20 - 20 mms. de Hg. y nos sorprendía con hipertensión ocular, lo cual en unas cuantas horas, sin aplicación de

hipotensores oculares, se diagnosticaba bio-magnéticamente y aparecían los pares micóticos: canto - canto, se aplicaban los pares bio-magnéticos en éste sitio, además, el otro par bio-magnético: cuello del fémur – cuello del fémur, que es un reservorio micótico y a vez, nos demuestra que aquí ES el punto más débil, para que se presente una fractura, en el individuo de la tercera edad, que al caer al suelo, se le produce una fractura de la cadera, es decir, corresponde al cuello del fémur, el cual se encuentra muy dañado por esa micósis múltiple, y sitio más frágil para la ruptura del fémur; desde luego, siempre se examina el resto de los demás pares micóticos, veintidós a veintitrés pares.

En estos casos de glaucoma primario de ángulo estrecho, se decidió con enviar a la paciente (que ya era atendida y diagnosticada de su profunda hipertensión ocular, refiriéndola al servicio de glaucoma, del Hospital oftalmológico "Nuestra Señora de la Luz"; para que se le aplicara fotocoagulación con lasser, sobre el iris porción periférica superior y externa con la cual, se lo favoreció a los otros, la circulación del humor acuoso y haciéndose el diagnóstico y tratamiento bio-magnético indicado, siempre micótico, con aplicación de hipotensores oculares, hasta que se le pudo controlar la tensión ocular alterada, al parecer, todo indicaba que el tipo de glaucoma primario de ángulo estrecho, pasaría a estar comprendido en el capítulo del antiguamente denominado "glaucoma maligno", pero en el post-operatorio se le pudo resolver y a la fecha, se encuentra dominado y sin aplicación de hipotensores, o en el post-operatorio reciente, la aplicación con AINE tópico; las cifras oscilan entre 8 ó 10 mms. de Hg.

Otro de los casos, que se auxilió con bio-magnetismo, fué el de una paciente femenina de edad mayor a los setenta años, que padecía de glaucoma primario crónico simple, ángulo abierto, así mismo, cursaba con degeneración macular senil. Khunt-Junuis-bilateral, esto, se entiende, que el glaucoma le destruiría su visión periférica en forma paulatina, de acuerdo al grado de tensión ocular elevada, lesionando a la cabeza del nervio óptico; así mismo, había otro padecimiento ocular, y era el correspondiente a la mácula bilateral, este a la vez, impediría la buena agudeza visual central correspondiente. Se hicieron ambos diagnósticos tanto, el del glaucoma, como el de la mácula y llegué a la conclusión oftalmológica (alópata) y también, a la biomagnética, en que el agente causal, correspondía a un hongo, el aspergilus, que se halla en el par biomagnético, canto- canto, así mismo, con la micósis múltiple colocando el par bio-magnético: trocánter mayor - trocánter mayor, micósis; y fémur - fémur (cuello del fémur) con tal disposición bio-magnética, se le pudo resolver, tanto, el padecimiento del glaucoma como el de la degeneración macular senil, corio - retiniana. Hago la aclaración, que la paciente desde la primera consulta, hasta la penúltima, me decía que no veía bien de lejos, y de cerca; registrando una agudeza visual de 20/80, 20/81, para cada ojo, con corrección óptica y a las penúltima y última consultas, su agudeza visual, sin corrección óptica, es decir, sin la ayuda de anteojos bifocales, lejos tenía 20/20 y en la visión cercana, con corrección óptica, era de J3 en ambos ojos, con éste caso, puedo decir que se trataron ambos padecimientos, nunca antes efectuado, por éste método, auxiliar bio-magnético, con resultados positivos, altamente halagadores, ambos causados por par biomagnético micótico y así se le ha resuelto, tanto en lo correspondiente al campo visual periférico e igualmente al central, con excelente visión central.

Además, la paciente, por descendencia de antepasados, del oriente medio, cursaba, con talasemia-anemia del mar mediterráneo.

A la mencionada paciente, se le diagnostico y trato dicho padecimiento, con el par bio-magnético: Lucio, es decir, comprende: esternón – suprarrenales, viéndonos favorecidos positivamente y resolviendo también éste otro tercer padecimiento anteriormente: incurable, por tal motivo, la paciente goza su vida, libre de ésta alteración de los glóbulos rojos o eritrocitos, que en el centro de ellos, está un punto blanco, como signo, para "tiro al blanco", el cual ya se desvaneció. Esta última intervención diagnóstica, se hizo extensiva y se puso en la práctica, con sus familiares que también la padecían, siendo todo un éxito, científico – biomagnético. Hago la siguiente aclaración, que sus papilas ópticas se encontraban muy pálidas, diezmadas por la evolución del glaucoma, casi con 5/5 en su excavación, es decir, muy destruidas las cabezas de ambos nervios ópticos, pero ahora menciona la paciente, que ya ve muy bien, tanto visión central, como periférica.

Por razones propias económicas, no se le ha solicitado campimetría periférica y central, pero, hay algo más sorprendente; las cabezas de los nervios ópticos han tomado un poco de color rosada, fluye mayor cantidad sanguínea, al mismo y aún otra sorpresa, el área macular y para-macular, esta tomando coloración natural en ambos ojos.

Un tercer caso, y único, dentro de los veinte casos que he diagnosticado y tratado, con el auxilio de la medicina bio-magnética, es el de un paciente campesino, originario del estado de Michoacán, quien habiendo llegado a la Ciudad de México, en el autobús, fue inmediatamente a consulta al Hospital "Doctor Rubén Leñero"; acudió con una coloración magenta facial, y una irritación muy marcada, de ambos ojos rojos; se le diagnosticó y trató, encontrando: tensión ocular sorprendentemente alta, pues, tenía en el tonómetro de Schiötz 5.5 y 15 grs., 48 mms. de Hg., el fondo del ojo, aparentemente s.d.p., las cabezas de nervio óptico, coloración y excavación, rosada y de 1/5 respectivamente, al estudio bio-magnético se enfocó al par biomagnético Lucio, esternón - suprarrenales, en éste caso, no había anemia, pero si encontré Policitemia (exceso de eritrocitos, ascenso de hemoglobina y alto el hematocrito), se le aplicó ese par correspondiente y a los treinta minutos, totalmente diferentes eran; la coloración facial magenta y los ojos rojos, para tener la coloración facial, moreno claro y sus ojos sin ningún signo "rojo" conjuntival, así mismo, la primera tensión ocular correspondiente post-tratamiento, descendió a 28 mms. de Hg., sin retirar el par bio-magnético Lucio, hasta los cuarenta y cinco minutos, quince minutos mas del examen anterior, registró 17 mms. de Hg., ya sintiendo a salvo de la hipertensión ocular, le dí permiso de que saliera a tomar un desayuno, para dos horas después, volverlo a revisar y encontrar estable, las mismas cifras normales, últimas, de 17 mms, de Hg., reinicié con el diagnóstico bio-magnético, con la sorpresa de que estaba resuelto, abolido el par biomagnético Lucio, pero le apliqué nuevamente el mismo par bio-magnético y a los veinte minutos, la tensión ocular descendió a 6 mms. de Hg., debajo del límite normal bajo, de 10 mms. de Hg., daría la impresión de que estaban "ponchados" ambos globos oculares.

A este paciente, ese mismo día lo regresé a su tierra de origen, al estado de Michoacán, acudió tres ocasiones mas y sus cifras tensionales correspondientes, fluctuaban en los 6 a 7 mms. de Hg.

Cabe, hacer mención, que a éste paciente de glaucoma primario de ángulo abierto, cuya causa del mismo era debido a la Poliglobulia y que desde la primera consulta se le resolvió, se le indicó que se aplicará la par bio-magnético correspondiente, para que no volvieran a ascender las cifras tensionales, es decir, codo – codo, también lo menciono como "regiomontano", por la estima que les distingo a mis paisanos norteños, los "regiomontanos". También con una infranqueable distinción del Dr. Isaac Goiz Durán, que le asignó, el término de "Castañeda", por mi segundo apellido.

Recuerdo que dicho paciente se le siguió durante tres consultas más, registrando sus cifras tensionales más abajo del límite inferior, pues, se registraron en 6 mms. de Hg., dando la impresión de que ambos ojos, se encontraban, como las llantas de un vehículo "ponchadas". Y a la vez, se le está combatiendo, la Poliglobulia, ya que en la bibliografía oftalmológica, así se encuentra descrita.

Cuadro Clínico:

Binocular,

Evolución lenta y progresiva,

Asintomático.

Halos irisados,

Cambios frecuentes de graduación óptica,

Perdida paulatina e irreversible del campo visual periférico

Alteraciones oftalmoscópicas: pumas ópticas glaucomatosas

Etiología Bio-Magnética:

Micosis

Virus

Lucio (el cual es mi primer apellido, así lo designó el maestro Dr. Isaac Goiz) Poliglobulia estrenónsuprarrenales

Análisis y Conclusiones

En la investigación a que nos hemos dispuesto a elaborar en beneficio del paciente glaucomatoso, encontramos que el micro organismo más frecuente, que está inmerso en la disposición de éste padecimiento, se encuentran comprendidas las Micósis y de éstas hay dos tipos:

- Hongos patógenos y
- Hongos oportunistas

Dentro de los primeros, patógenos, tenemos al Blastomyces dermatitides, coccidioides immitis, paracoccidioides brasilensis, y el Histoplasma capsulatum: en el primer hongo patógeno, corresponde el par biomagnético; cuello – cuello y en cuanto se refiere al par biomagnético, histoplasma capsulatum corresponde a primera costilla – primera costilla y esófago – vejiga izquierda. Los otros restantes aún no se les ha determinado los pares bio-magnéticos correspondientes.

En estos padecimientos micóticos, la espora entra por las vías aéreas y la primera complicación es en el aparato respiratorio, aquí la infección al diseminarse, forma "granulomas", semejantes a los granulomas tuberculosos.

Los hongos oportunistas, casi nunca son patógenos, en el huésped inmunocompetente, pero que ponen en peligro la vida en sujetos inmunosupresores, hasta los que reciben medicamentos inmunosupresores, como en los transplantes de órganos y en el cáncer ó con enfermedades crónicas y que es como el SIDA; podemos citar al paciente con diabetes, y en los que padecen de linfomas y hay aspergillus, candida, cripto-coccocsis, el mocor y el rizopus. Las lesiones se producen porque el hongo entra por las vías aéreas y son piógenas y necróticas sus lesiones.

Las infecciones son oportunistas y en ocasiones son mortales, y mas cuando no se les dá tratamiento apropiado.

En éstos padecimientos micóticos, tenemos al mas frecuente en su actividad que es en oftalmología, para el glaucoma, y el área macular mono o bilateral, ya que es el causante de dejar al paciente invidente, para el resto de su vida, ahora bien, en la medicina Biomagnética, el hongo más frecuente es el Aspergillus, que corresponde a **canto - canto**, y hay tres especies más frecuentes que son: aspergillus fumigatus, el flavus y el Níger, dentro de éstos el hongo que se exhibe mas frecuentemente en la medicina Biomagnética oftalmológica es el primero aspergillus fumigatus, se observa mas en sujetos inmunocomprometidos y también, está comprendido en las causas de neumonías recordemos, que la vía de entrada es la vía aérea, la inhalación, así mismo, en los hospitales en los conductos de aire también se pueden formar y aquí se ha observado; que la producción de elastasa, proteinasa, y fosfolipasa extra celular, se hallan vinculadas con las especies mas virulentas. Los macrófagos pulmonares son los primeros en entrar en acción contra el aspergillus, a los que fagocitan y destruyen por mecanismos no oxidativos, luego, entran en acción secundaria, los polimorfonucleares, para atacar a los conidios que sobrevivieron del primer ataque.

Este tipo de hongo, el Aspergillus, puede ser también el causante del asma, bronquiectasia y la tuberculosis, en los pacientes graves, puede presentarse pneumonía aguda, en el huésped inmunocomprometido su pronóstico es grave.

En éstos casos, el tratamiento clínico médico, es a base de la anfotericina B, ó con el itraconazol y al final la intervención quirúrgica masiva e invalidante; también se encuentra en los sujetos que han sufrido de hipertensión arterial y que enseguida se forman los ateromas, en las válvulas, cavidades cardiacas, y en las arterias que salen del corazón, como la aorta, y se continúan con las arterias carótidas.

Teniendo al sujeto con la instrucción y beneficio de que se debe tratar bio-magnéticamente, sobre la marcha se dispone el par correspondiente: **canto** – **canto**, que así se indica su aplicación, en el caso de glaucoma, observándose que al término de la primera sesión, las cifras en hipertensión ocular, hasta de más de cuarenta y sesenta mMs. de Hg., fueron descendiendo paulatinamente, hasta cifras normales, del rango de quince mMs. de Hg. se les continuó aplicando el par biomagnético, hasta que las cifras se encontraban debajo de diez mMs. de Hg., hubo casos en los cuales, se registraron cifras de ocho, siete, seis y aún de cinco mMs. de Hg., fué para mí una gran sorpresa, además, se les aplicó otro par biomagnético, es el **Castañeda**, y que corresponde a **codo** – **codo**, ésto con el fin de que no recidive, que se conserven sus cifras siempre en rango normal, como lo mencioné debajo de quince mMs. de Hg., cabe hacer notar que el par **Castañeda**, era sólo para detener miopías, pero no es así, también para ésta nueva conducta, ya en otro trabajo de investigación, se le volverá a dar crédito a dicho par: **codo-codo**, es muy efectivo, en éstos casos, con la aplicación de cinco minutos del par bio-magnético, es suficiente.

Así mismo, tengo a bien presentar que en éste momento es conveniente, aplicar el par bio-magnético del reservorio micótico que encontré hace dos años, se trata de: **cuello del fémur – cuello del fémur**, al mismo sitio añado otro par bio-magnético que ya conocíamos el de tifoidea: **trocánter mayor – trocánter mayor**, pero aquí mencionamos micósis, aquí se encuentra el rhinosporidium seeberi; y en el antes mencionado, se halla el hongo cladosporium, para lo cual, ya instalamos pares bio-magnéticos: **canto – canto**, **trocánter mayor – trocánter mayor** (micósis cladosporium), y **cuello del fémur – cuello del fémur**, se revisan todos los otros pares micóticos, que se conozcan.

Como ejemplo y tenerlos enlistados presentes:

- 1. Canto canto: aspergillus (micósis del cuero cabelludo, favus, trichophyton schoenleinii, trichophyton violaceum
- 2. Cuello cuello: blastomyces dermatitides
- 3. Cava cava: tricophyton shoenleienii
- 4. Primera costilla primera costilla: histoplasma capsulatum, tiña barba, trycophyton mentographyttes y tiña capitis
- 5. Condral condral: pneumocitis carini (y la bacteria proteus mirabilis), tiña corporal (tiña corporis)
- 6. Costal costal: trycophyton
- 7. Diafragma diafragma: candida albicans
- 8. Esófago vejiga izquierda: histoplasma capsulatum
- 9. Radio radio: microsporum
- 10. Indice índice: tiña mento graphytes, tiña rubrum, e. floccosum (micósis en las uñas de las manos)
- 11. Cordial cordial: igual que el anterior, micósis en las manos. Tiña crusis, entrepierna o tiña inguinal y tiña corporal
- 12. Trocánter mayor trocánter mayor: micósis rhinosporidium seeberi
- 13. Cuello del fémur cuello del fémur: cladosporium, Es El Reservorio De Todos Los Hongos
- 14. Tibia superior tibia superior: malassezia furfur, tiña pitiriásis versicolor
- 15. Tibia media tibia media: actinomyces
- 16. Tibia inferior tibia inferior: piedra nigra
- 17. Primer ortejo primer ortejo (dedos de los pies): tiña pedis y uñas. Tiña rubrom, t. mentographytes, tiña floccosum
- 18. Apéndice xifoides apéndice xifoides: tiña manos (en línea vertical)
- 19. Capitis capitis: tiña del cuero cabelludo, tiña mentographytes
- 20. Corporis corporis: tiña corporal
- 21. Cruris cruris: entrepierna, tiña
- 22. Pedis pedis: tiña en los pies
- 23. Unguis unguis: tiña en las uñas de los pies
- 24. Maleolo interno maleolo interno: actynomices

Después de haber examinado a varios de los pacientes de la casuística, de veinte, encontré en varios de ellos, que tenían varios pares bio-magnéticos micóticos, para lo cual, enfoqué el estudio a los dos pares contiguos, que era: trocánter mayor – trocánter mayor, rhinosporidium seeberi, pero en el siguiente par bio-magnético: cuello del fémur – cuello del fémur, cladosporium, encontré que en ese sitio anatómico del fémur, se encuentra la porción mas deleznable que sufre una fractura al caer el paciente al suelo, porque allí está el RESERVORIO MICÓTICO, en éstos casos, no esperé a que me llevaran estudios de la osteoporosis. Antes de que sufrieran un accidente de esa índole, asociándolo a la vez, con otro par bio-magnético que lo fortaleciera, como es: paratiroides – paratiroides, igual a osteoporosis, con estos dos pares bio-magnéticos, evitamos en la persona senil, el que sufra de fracturas en el cuello del fémur y con esto se está efectuando un paso muy importante para cualquier paciente, profilaxis de las fracturas, en personas de la tercera edad.

Esto contribuirá, en toda la medicina en general, en forma universal, se le está dando otro par biomagnético a la humanidad, de profilaxis y tratamiento.

Como la mencioné anteriormente, la otra causa o etiología Bio-magnética, al glaucoma, fue la correspondiente a los virus, tres casos, y cuyos pares bio-magnéticos, estaban comprendidos como sigue: **parietal** – parietal, encefalitis virus, en situación ya conocida, negativo (-) a la derecha, positivo (+) a la izquierda, en algunos casos, se diagnosticaron con situación inversa, es decir, de izquierda a derecha; los otros pares mas frecuentes fueron: hipófisis – vejiga, que corresponde, al dengue hemorrágico viral; ojo – ojo, citomegalovirus; piso – piso, orfvirus; quiasma – quiasma, herpes siete; willis – willis, reo-virus; occipital – occipital, Eipsten Barr virus.

Hace ciento tres años se fundó la virología, cuando Dimitri Ivanowski descubrió la enfermedad del mosaico de las plantas del tabaco, y observó que era transmisible, ya que atravesaba un filtro, lo que no podía efectuar la bacteria, luego Martinus Beijeriik, que el agente filtrante se podía difundir a través de un gel de agar, ó precipitarse en alcohol, después que era debido a un "principio infeccioso líquido". En 1935, W. M. Stanley, demostró que su agente se denominó Virus, del mosaico del tabaco, formado en su mayor parte por una proteína cristalizable. En 1915, Frederick Twort y Felix D'Herelle, reportaron, la existencia de virus bacterianos o bacteriófagos, de aquí las bases a la estructura y replicación de los bacteriófagos, que afectan a humanos y también a los animales.

Los virus son fragmentados de ácido nucleico que se encuentran en el interior de una capa proteica, son parásitos intracelulares obligados, ya que dependen por completo de las células huésped para completar su replicación, al entrar en una célula huésped, se desintegran y construyen nuevos virus, mediante el empleo de una nueva combinación de enzimas, codificadas por el virus y por el huésped. Los virus no producen su propia energía y carecen de actividad metabólica endógena.

En cuanto, a la causa última, que encontré en la investigación correspondiente, de la poliglobulia, se mencionó que se debe a los numerosos eritrocitos, y de ellos, a que se hallan en cantidades excesivas, así mismo, de la hemoglobina hematocrito, retrazando su salida del flujo a través del aparato trabecular.

Micósis. El tratamiento médico alópata comprende oral, a base de Nistatina, una en cada alimento por diez días, treinta grageas, que interrumpe la membrana, modificando el esterol; en su defecto utilizo un derivado de los azoles como por ejemplo: ketoconazol 200 mgrs., una tableta cada 24 horas ó 12 horas, diez tabletas, aquí la metilasa bloquea la síntesis del ergosterol y como micótico tópico utilizo otro derivado de los azoles que es el Miconazol, el nombre genérico miconacina y se las indico en solución oftálmica al 0.5%, también bloquea la síntesis del ergosterol y la desmetilasa, se desconoce en éstas dos últimas el mecanismo de resistencia.

Asimilando progresivamente ésta tesina, original y que versa sobre: "el auxilio de la medicina Biomagnética, cuyo par biomagnético lo descubrió un mexicano, poblano, el Dr. Isaac Goiz Durán, hace veinte años, al final del siglo XX pasado, ahora en éste trabajo lo estoy apoyando personalmente, para que nuestras

autoridades de salud, aprueben todo lo vertido en cada una de dichas tesinas, que harán y darán mejores bases de sustentación, para que no le sigan cuestionando, debemos pensar que todas éstas lecciones que él nos ha vertido y nos ha tocado manifestar mejores bases alternativas, como es la investigación a cerca de las causas de los glaucomas primarios crónico simple, de ángulo abierto y también el primario de cierre de ángulo, tenemos a la disposición de nuestros oftalmólogos mexicanos y compatriotas mexicanos, sin distinción de raza, credo, ideología, filosofía, sexo y otros coadyuvantes a la humanidad, todo ésto es de origen mexicano y que será de utilidad universal, lo debemos describir como un verdadero patrimonio de la humanidad.

Debemos entender que el par bio-magnético, lo he utilizado en la oftalmología, a fin de combatir la hipertensión ocular, que es una alternativa exenta de gastos medicinales, y a base de un par ó varios pares bio-magnéticos, que desempeñan la forma en cómo diagnosticar los virus y los hongos, que viven en el medio ácido, cercano al 7 +/-.3; así mismo, las bacterias y los parásitos también cercanos a la cifra antes mencionada, al identificarlos con el estudio biomagnético, se coloca el par bio-magnético correspondiente al hongo, ó al virus, así mismo, en el caso de que sea producido por la poliglobulia y que corresponde, al par biomagnético que lleva mi primer apellido: Lucio, par que así lo designó el Maestro Isaac Goiz Durán, por tal motivo me siento muy honrado, recordando que antes de haber llevado el I Curso de Par Bio-Magnético, un servidor padeció de esa enfermedad, la poliglobulia, que significa: exceso de eritrocitos, de hemoglobina y de hematocrito, me interesé tanto que al poco tiempo de haber concluido ese primer curso, antes mencionado, ya lo había descubierto y era: esternón – suprarrenales, primero busqué así porque la médula ósea, a nivel del esternón se utiliza para casos relativos a la sangre y a la vez, la resonancia, la descubrí en las cápsulas suprarrenales, éstas han sido para mí de gran ayuda, satisfacción médica y también con base hormonal.

No cabe duda que Dios, el Ser Supremo, el Gran Arquitecto del Universo, ó como queremos mencionar-lo, es nuestro primer recurso, es el infalible, es el que nos lleva de la mano, para ir descubriendo cada vez, cada día, en cada paciente, otra manifestación de ese ser supremo, nos mitiga nuestras penas y a mí en el caso personal, me devolvió de la "frontera", entre la vida terrenal y la otra vida, ya que ese ser me regresó a ésta vida, para dar todo por mis hermanos y no me arrepiento, sí he sufrido mucho físicamente, moralmente, espiritualmente, pero con la ayuda de ésta nueva medicina alternativa, el propio Maestro Dr. Isaac Goiz D., me extendió su mano, su sabiduría, su inteligencia, fueron imprescindibles, para que llegara al puerto de navegación espiritual que había perdido, no se diga, también debe mencionarse, a mi otro ángel de la guardia, un policía auxiliar, que trabaja en la colonia donde resido, oficial quien tuvo la mente abierta, para darme un puñetazo en la espalda, ya que había sufrido una bronco-aspiración y me encontraba ya -sin respiración-. Por lo que pido a Dios, bendigan y siga dándole vida, a éstas dos personas arriba mencionadas.

Ahora bien, retomando el tema médico, y la medicina alternativa Bio-magnética, me quedo sorprendido, porque como médico oftalmólogo, no creía que hubiese otra alternativa, no expongo más casos, de otros tipos de glaucoma; porque no los tuve y precisamente, todo el año pasado, estuve al borde de la muerte, a partir del ocho de diciembre del 2003, y me fue imposible tener consulta, pacientes con éste fin estadístico, pero conmino, a mis colegas en medicina alternativa, no desmayen, al revés, ustedes pueden resolver con éstos principios bio-magnéticos, todos los glaucomas, que se les presente y espero, que pronto mis colegas oftalmólogos, aprendan la lección y no desperdicien, el ofrecimiento que les propuse el once de agosto del 2004, en el XXIX Congreso Nacional de Oftalmología, efectuado en el HHH. Puerto de Veracruz, Veracruz; el día de la fundación de la Sociedad de Médicos Decanos de la Oftalmología, todo ésto lo he efectuado en beneficio de la humanidad.

También por éste medio, les ofrezco a todos los médicos mexicanos y en especial, a todos los mexicanos y a todos los seres vivos que habitan en el mundo, tengan a bien, utilizar el par doble bio-magnético: cuello del fémur – cuello del fémur, junto con el par bio-magnético: paratiroides – paratiroides, evitando así ruptura ó fractura conminuta de la cadera, "el horno no está para bollos", la medicina clínica, de gabinete, de cirugía, medicamentos, todo anda por las nubes, en cambio, la aplicación de éste procedimiento tranquila-

mente nos evita, (profilaxis) una molestia tan ingrata, como es fractura de la cadera, ya que en el cuello del fémur, está el reservorio micótico, se aplica dicho par bio-magnético, en varias sesiones, para fortalecer y desaparecer a los hongos, tan latosos que son.

Por último, mi par bio-magnético: Lucio.- esternón – suprarrenales, que influye en cualquier anemia, en la poliglobulia, ya mencionada, en las discrasias sanguíneas: anemias del Mar Mediterráneo, leucemias, alteraciones hormonales, todas lo llevan a recuperar la salud, en ésta forma tan sencilla.

No debemos olvidar, otro par bio-magnético, de gran uso de un servidor, el par: **Castañeda.- codo – co-do** ó regiomontano, en honor a mis paisanos norteños sinceros, trabajadores, grandes economistas, que no despilfarran su dinero; con éste par se trata de evitar la recidiva de la enfermedad **-el glaucoma-**, para que se sostenga en límites de cifras normales y como ya lo hice saber, las tensiones oculares descendieron hasta ocho, siete, seis y cuatro mMs. de Hg., sin la necesidad de utilizar algún médicamente hipotónico.

Bibliografía

- Padilla de Alba, Francisco Javier. *Oftalmología Fundamental*. Editorial Méndez Cervantes, Francisco. Primera edición, 1977. Capítulo 14. Patología de la Tensión Ocular, páginas 279-322.
- Villanueva Díaz, Gil. *Introducción a la Oftalmología*. Editorial Litografía, Senefelden, SA. Capítulo XIII, páginas 368-399.
- Stuart Walter, J. *Microbiología*. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana. Sección 2. Capítulo 16, páginas 308-315; capítulo 17, páginas 316-323, capítulo 18, páginas 324-330; sección 3, capítulo 19, páginas 342-365; capítulo 20, páginas 366-399; capítulo 21, páginas 400-248.
- Sherris, John C., MD Frcpath. *Microbiología Médica*. Editorial Mc Graw-Hil Interamericana. Cuarta edición. Parte VI. Capítulo 28, páginas 607-631; capítulo 40, páginas 641-653; parte VI, capítulo 45, páginas 45, 693-703; capítulo 46, páginas 705-724; capítulo 48, páginas 725-735; capítulo 49, páginas 737-752; capítulo 50, páginas 755-759.
- Sugar, H. Saul, MD FACS. *The Glaucomas*. Editoral A. Hoeber Harper Book. Second edition, September 1957. Capítulo I, páginas 2-5; capítulo II, páginas 7-37; capítulo III, páginas 38-52; capítulo IV, páginas 53-54; capítulo V, páginas 55-65; capítulo VI, páginas 68-89; capítulo VII, páginas 90-97; capítulo VIII, páginas 98-108; capítulo IX, páginas 109-139; capítulo X, páginas 140-150; capítulo XI, páginas 151-155.
- Hogan and Zimmerman. *Ophthalmic Pathology*. Second edition. Editorial W. B. Saunders Company. 1962. Capítulo XII. Glaucomas. Páginas 688-718.
- Wallace, L. M. Alward, MD. Editorial Hareornt. Capítulo I, páginas 3-8; capítulo 2, páginas 9-16; segunda parte, capítulo 3, páginas 19-25; capítulo 4, páginas 26-45; capítulo 5, páginas 46-55; capítulo 6, páginas 56-102.
- Goiz, Durán Isaac, Doctor. *El Par Biomagnético*. Editorial Medicinas Alternativas y Rehabilitación, SA de CV. Quinta edición. 1999.

POR OUÉ SE ENFERMA EL SER HUMANO

Lic. Guadalupe Amparo Verdugo Palacios

Presentación

¿Por qué se enferma el ser humano?

Este trabajo tuvo como propósito hacer una reflexión desde otra óptica de las razones substanciales por las que el ser humano pierde la armonía y equilibrio energético que le es propio y se enferma.

No se tocó ninguna manifestación de la enfermedad, sino ir a la esencia del ser humano, sus manifestaciones o vehículos (cuerpo y mente), para de ahí señalar cómo sus actitudes y pensamientos negativos, se derivan en emociones que pueden desequilibrarlo.

Fue importante destacar el aspecto mental, y la relación que guarda con el cuerpo físico para entender el desequilibrio energético aquí planteado.

Lo anterior para justificar como Terapeuta de Biomagnetismo Médico, como las células del cuerpo están conformadas, entre otras substancias, por moléculas y macromoléculas que forman una red exterior e interior de las células, de ferroso-férrico con corrientes eléctricas y electromagnéticas, esto es, campos magnéticos que permiten las reacciones bioquímicas, de información y de comunicación de las células, lo que explica la base del Biomagnetismo Médico y la Bioenergética, nos permite comunicarnos magnéticamente con las células que conforman el cuerpo del paciente para despolarizar el Potencial de Hidrógeno (pH) distorsionado por "El Par Biomagnético", que el Doctor Isaac Goiz Durán definió como: "El conjunto de cargas que identifican una patología y que está constituida por dos cargas principales de polaridad opuesta que se forman o expensan de la alteración fundamental del pH de los órganos que la soportan", aplicando dos cargas magnéticas de polaridad contraria superiores al par a despolarizar, para volver a su neutralidad el pH. que por la distorsión magnética se acidificó o alcalinizó, según sea el caso.

Estos nuevos conceptos médicos ayudarán a curar a la humanidad, de manera más sencilla, eficiente, no onerosa, y sin tanto daño colateral, permitiendo al cuerpo recuperar su nivel energético normal (NEN), que el Doctor Goiz Durán definió como: "Aquel que define los límites bioenergéticos en donde se llevan a cabo todos los proceso metabólicos celulares de los organismos humanos y que en razón de temperatura no puede salirse del límite de apenas un grado centígrado (36 a 37). En razón de absorción electromagnética está en el orden de los 400 Amstrong (Dr. Moncayo, UNAM), y en razón de PH está muy próximo al valor neutro de la escala convencional, con tolerancias de apenas tres décimas en ambos sentidos".

Introducción

Desde la aparición del ser humano sobre el globo terráqueo y en su tránsito evolutivo, uno de los problemas que ha enfrentado es la enfermedad, como resultado de la pérdida de su armonía interna y externa, que va de lo sano a lo insano, y de este último a su recuperación y salvación.

⁸ Goiz Durán Isaac Dr. "EL PAR BIOMAGNETICO" Intertipos Arias, S.A. de C.V., México, D.F. Junio 2001, pag. 91

Junto con el hombre primitivo, también apareció el primer Médico primitivo, como se ilustra en la imagen grabada en una cueva en Francia, del "Cromagnon", pasando por la medicina de los Mesopotámicos, que consideraban que la causa de la enfermedad era el pecado, por la medicina Egipcia que ya hablaban de la reencarnación, la medicina Hebrea que consideraba que la causa de todo sufrimiento del hombre provenía del pecado, de la desobediencia de los preceptos divinos, por la medicina Indú que estableció el concepto de reencarnación, y de salud, enfermedad, así como la terapéutica, la relación del cosmos con el hombre, siguiendo con la medicina China, que consideró que la salud de la persona resultaba de la armonía entre sus dos fuerzas, el ving y el vang, siguiendo con la medicina Griega, que aplica el conocimiento racional deductivo, profundizando en el estudio del alma y su influencia sobre el cuerpo, encontrando ahí a todos los filosos griegos, como Platón, Aristóteles, Anaxágoras, Empédocles, Almeón, Pitágoras, Anaximandro, Hipócrates, y otros, para de ahí pasar a la medicina Latina o Romana, surgiendo una nueva doctrina acerca de la etiología y la terapéutica de la enfermedad, para seguir con la medicina Árabe, a través del libro sagrado del Corán, virtud del cual quemaron la bibliografía existente, para arribar a la medicina náhuatl, que era una mezcla de magia, religión, aplicando baños de vapor, herbolaria, etcétera, para de ahí tomar parte, junto con la medicina Europea, que trajo España cuando conquistó nuestro país, pasando por la medicina tradicional de "especialización" hasta llegar a la nueva concepción actual de la medicina, que ve al hombre como una unidad integral (mente, cuerpo y espíritu), que se conoce como "Medicina Holística".

Para el enfoque de ese trabajo se pretendió describir someramente los tres cuerpos que conforman al ser humano, su esencia o espíritu o conciencia, su mente junto con sus emociones, su cuerpo físico y el vital o energético.

En un siguiente tema se estudió el origen de la vida para poder entender al ser humano y su desequilibrio en el camino de evolución hacia la Fuente o hacia su origen para reintegrarse a la Luz de donde emanó.

El siguiente tópico que se desarrolló fue cómo las actitudes o pensamientos negativos, que cotidianamente se tienen, llevan al ser humano a perder su armonía o equilibrio, teniendo como resultado la manifestación que en la ciencia médica se conoce como patología o enfermedad.

Íntimamente vinculado a los temas anteriores, se desarrollaron varios capítulos sobre los caminos que se pueden seguir para recuperar la salud, aplicándose una metodología nueva que permite rehacer la simbiosis en la comunicación neuronal para incidir en pensamientos positivos que permitan enfrentar los problemas cotidianos de manera relajada, objetiva y con fe.

Así, fueron materia de este trabajo también la relajación conciente, la meditación y la yoga, como disciplinas auxiliares para tranquilizar la mente, las emociones, y permitir que el cuerpo físico se tranquilice, se relaje, se vitalice y se autocure. Trayendo a la vida de cada uno pensamientos positivos.

Como colofón al desarrollo de este trabajo se refuerza la importancia y trascendencia de las nuevas terapéuticas, que proporcionó el Dr. Isaac Goiz Durán a la humanidad, como lo son el Biomagnetismo Médico y la Bioenergética, que abren un parte aguas en la historia de la medicina, para curar sin límites del tiempo ni la distancia.

Capitulo 1 ¿Qué somos los seres humanos?

El ser humano se ha preguntado, de muchas y diferentes formas, por años, siglos y milenios ¿Qué somos?, y ha buscado la respuesta por siempre, justificando sus miedos mediante la creación de Dioses imaginarios (fenómenos naturales, estatuas, cosas); sin embargo, hoy que nos encontramos en una nueva edad de la humanidad, donde finalmente se unen la ciencia y la espiritualidad, la pregunta resulta medianamente fácil de responder, porque tiene que ver con el origen de la vida, con la fuente de la que emanó absolutamente todo.

En efecto para poder resolver ¿Qué somos los seres humanos?, se tiene necesariamente que responder ¿De dónde venimos?, y ¿Hacia dónde vamos?.

La Fuente o Luz Original, o Dios Universal o El Todopoderoso, El que no cambia, El que siempre ha existido, El que no se transforma, El que está aquí y está allá, El que lo abarca todo, es la respuesta a nuestras interrogantes.

Venimos de la Luz y hacia la Luz vamos, ese es nuestro destino final.

En los textos sagrados de los Vedas, de los Arameos, de los Esenios, de los Egipcios y de todas las grandes civilizaciones encontramos que la Fuerza o Luz Creadora, La Energía Pura para conocerse a sí mismo se manifestó involucionando, lo que los científicos conocen o denominan el "Bing Bang".

El desdoblamiento Divino produce un choque y presenta una separación entre la energía pura y la energía desdoblada, porque la Divinidad Absoluta Indisoluble se desdobla y presenta dos caras, y esta división genera la Trinidad, esto es, la expresión del principio Trino o Ternario.

Al desdoblarse la Energía Pura, "el VERBO se hace carne" (la creación), y ésta es la expresión de la involución, a partir de ahí la energía manifestada de la Fuente se ordena en el caos y ordena el cosmo y sus leyes universales.

La energía manifestada en fuego, se solidifica, nacen los planetas, los gases y todas las manifestaciones y formas de la materia hasta llegar al nacimiento del hombre sobre la tierra.

La manifestación de la Divinidad se hace hombre, y Dios lo crea "a su imagen y semejanza", e inicia para el ser humano, hombre de las cavernas, el proceso evolutivo de transformación y aprendizaje para llegar al conocimiento de sí mismo (esencia divina), a través de múltiples y múltiple experiencias (reencarnación) que en cada vida enfrenta hasta que vuelva a su Fuente o a la Luz de donde emanó.

Para ello necesita conocer y respetar las leves universales creadas por el Dios Supremo:

La ley del movimiento, que es la forma de manifestación universal, es la energía con diferentes vibraciones, y este movimiento se alterna con momentos estáticos o de reposo, por ejemplo: está la vida y luego la muerte, está el sueño y la vigilia, el silencio y el sonido, el llanto y la risa, etc., etc.

La ley del amor, es de armonía, creación y conservación de la vida, el amor es el reconocimiento de la unidad de todo.

La ley de la evolución, que es una consecuencia de la ley del amor, como un impulso para obtener algo superior, es el camino de superación para regresar a la Luz, desandando el proceso involutivo para llegar a la Fuente.

La ley de los ciclos, que tiene que ver con el orden, el movimiento, en el tiempo y en el espacio.

La ley de la finalidad, que significa que la evolución tiene un objetivo teleológico o final, que es obtener un estado de conciencia elevado y que vibre con la Luz Universal.

La ley de jerarquias, ésta presupone un orden y un grado evolutivo donde está lo superior que domina o tiene un poder sobre lo inferior y que se concretiza en la escala evolutiva y en el plan físico podemos percibir al reino mineral, al reino vegetal, luego al reino animal y finalmente al ser humano.

La ley de la armonia, que se traduce en una relación intrínseca entre las partes y el todo, de ahí la importancia de recuperar la salud buscando la etiología del problema y no la especifidad del evento o parte del cuerpo, porque éste es un universo, de tal suerte que la extremidad inferior derecha no la podemos separar de la parte del tronco, ni la mano del brazo, ni al corazón del cerebro, ni al cerebro del pensamiento.

La ley de la adaptación, que significa el proceso de adaptación de los seres a su medio ambiente para vivir en armonía y aprovecharlo en su beneficio.

La ley de la selección, donde tiene que ver que la selección natural donde prevalecen los sanos sobre los insanos, los fuertes sobre los débiles, los buenos sobre los malos (aunque se piense que no es así), garantizando el proceso evolutivo.

La ley de la herencia, que implica que todos los seres adquieren los caracteres físicos y psíquicos de quienes los engendran.

La ley de la analogia, esta presupone un gran conocimiento y sabiduría, y se explica al afirmar que: "como es arriba es abajo"; el hombre en su relación con el macrocosmos y el hombre en su relación con el microcosmos; hay una analogía en los siete colores, los siete sonidos, los siete días de la semana, los siete chakras.

La ley de los contrarios también denominada de los opuestos, contrastes o diferencias, y podemos entenderla la luz – la oscuridad, la noche - el día, la vida - la muerte, la salud - la enfermedad, el sexo femenino - el sexo masculino.

La ley de la causa y efecto, que podemos definirla como la ley del "karma", porque toda acción provoca una reacción y en la acción está implícita la reacción o consecuencia, esta es una ley que equilibra, es la justicia de la naturaleza.

La ley de necesidad, que se traduce en que nada en el universo es inútil, todo lo que creó la Divinidad tiene una razón y un sentido de ser.

La ley de desigualdad, podemos entenderla como el movimiento incesante que origina una excitación o desigualdad y que es el origen de la vida, por ejemplo si no existiera una diferencia química entre el cuerpo y los alimentos no habría digestión, ni asimilación ni todos los fenómenos consecuentes, no habría vida.

Así, respondemos las tres interrogantes, afirmando que el ser humano forma parte de la Energía Absoluta o Conciencia Universal o del Absoluto o de la Luz Original, del Supremo Dios, y en el ser humano se encuentra el microcosmos y el macrocosmos, bajo la ley universal, de que "como es arriba es abajo".

Por el principio ternario que se originó cuando la Luz Original o el Dios Supremo se desdobló manifestándose en materia involutiva, creándose la vida, el ser humano emprendió el regreso a casa, y para ello pasa por una serie de experiencias o pruebas que tiene que superar, entre ellas, "la enfermedad" o falta de salud, y debe entender que en sí mismo está el poder de curación, bajo la ley de la polaridad, siendo el biomagnetismo y la bioenergética terapias o instrumentos que le sirven para volver a su armonía, y por lo mismo a su nivel energético normal, pero si no cambia ni modifica "su estilo de vida" y sus actitudes permanecen igual, volverá a enfermar.

Todas las formas que existen en el universo se crean o parten del principio trino. La vida no es mas que la manifestación de la creación continua que viene del Fuego o Luz Original, mediante la fuerza centrífuga que generó el desdoblamiento del Absoluto para conocerse.

La luz es portadora de la vida misma. Podríamos equiparar al ser humano como una antena entre el cielo y la tierra.

Finalmente se puede afirmar que el ser humano es esencialmente una gota de la **Luz** o una parte de esa **Divinidad**, que tiene una manifestación física y mental. Sus tres cuerpos, según los **vedas**

Un primer cuerpo del ser humano es el físico, formado por dos capas o envolturas; la primera de material sólido, líquido y gaseoso que requiere una sana, depurada y nutritiva alimentación. La segunda envoltura es

el cuerpo energético o vital, que aunque forma parte del cuerpo físico también es parte del cuerpo astral y constituye el lazo entre estos dos.

El Cuerpo energético o vital, resulta ser, precisamente el cuerpo magnético, que es de vital importancia en el Biomagnetismo Médico y La Bioenergética.

La Dra. Esther del Río, en 1986 dio a conocer al mundo sus trabajos en relación al cuerpo magnético o electromagnético (vital o energético) del ser humano que se conforma por macromoléculas de magnetitas de ferroso-férrico, afirmando que: "Estamos formados de una sistema de macromoléculas que forman una red exterior de las células. Se trata de una red ferroso-férrica que tiene corriente eléctrica y electromagnética. Calculamos que el cuerpo tiene cerca de cien millones de estas partículas". "Se trata de todo un sistema que indica que existe una geografía especial dentro de nuestro cuerpo en donde se ubican campos magnéticos. Este sistema muestra que no se trata de centros o zonas con fenómenos aislados de electromagnetismo, sino que hay una organización y funcionalidad perfectamente correspondida".

"Todas las células están en tercera dimensión, y las partículas de fierro pueden tener forma esférica o piramidal. Su distribución no es uniforme; y están rodeadas de glucoproteínas. No sólo es importante la forma de las moléculas, sino incluso el color que tienen, porque como se sabe, el color es vibración y afecta la longitud de onda.

La magnetita es un tetrahedro cuando está en oxidación y cuando está reducida tiene forma cúbica. Todas las magnetitas se comunican entre sí. Cuando una de las partículas está oxidada, la otra se reduce, por lo que se genera una diferencia de carga y por ende, se crea un campo magnético por el que fluye corriente."¹⁰

Es importante además señalar que el cuerpo físico está conformado por cinco elementos: el éter, el aire, el fuego, el agua y la tierra; y el primero de ellos mantiene unidos al cuerpo vital con el físico. Al cuerpo vital o energético también se le conoce como el doble etéreo, el prana, o chi, o cuerpo magnético, y tiene su forma análoga al cuerpo físico. Por virtud del cuerpo vital sentimos hambre, sed, calor, frío.

El "astral" es el segundo cuerpo del ser humano. Este cuerpo astral a su vez tiene tres envolturas.

La primera envoltura del cuerpo astral es el "vital" o doble etéreo, al que se ha hecho referencia con anterioridad.

La segunda envoltura del cuerpo astral es el "mental", que es el sitio de los pensamientos y emociones (alegría, coraje, depresión, desilusión, deseo, amor, duda).

En el cuerpo mental está además el subconsciente. El mental se formula las preguntas **¿estoy afuera o estoy adentro?**, **¿quiero hacer ejercicio o descansar?**. Mientras que en el subconsciente se acumulan las experiencias de las personas.

En esta envoltura están los pensamientos, pero también las emociones que resultan del pensamiento. Es fundamental lo que se piensa para tener como resultado lo que se siente.

Si se piensa en un día luminoso y brillante se puede sentir alegría, pero si en cambio se piensa en un cielo negro, se puede sentir pesimismo o nostalgia. De ahí la importancia de lo que se piensa, de la forma en que se percibe al mundo.

Una tercera envoltura del cuerpo astral es el **"intelectual"** donde está el ego y el intelecto. En éste tenemos el discernimiento y aquí se toman las decisiones cotidianas.

¹⁰ Del Río Esther. *Por las venas corre luz*. Talleres Litográficos de empresas El Trébol. 5000 ejemplares. México. Septiembre 2001. Pág. 4 y 6.

Para efectos del estudio que se realizó fue importante hacer énfasis en el cuerpo mental, en relación a las emociones.

Por último, está el tercer cuerpo, que es realmente nuestra esencia, el cuerpo "espiritual", donde se aloja la parte divina que en cada uno de nosotros existe, también llamada conciencia o alma o la parte superior del ser humano, sobre el que no se abundará, pero que se explica con la afirmación: "Dios hizo al hombre a su imagen y semejanza".

Hasta aquí se puede resumir que la Energía Absoluta se manifestó para conocerse, y su desdoblamiento implicó una involución, y la creación de todas las formas de la materia, y sus manifestaciones, para de ahí iniciar el proceso evolutivo para volver al Ser Supremo.

Según El Vedanta los tres cuerpos, el físico, el astral y el causal, "se penetran" o se interrelacionan, y es lo que permite al ser humano vivir.

La importancia del cuerpo mental es que permite a través de la mente tener una percepción de la vida, por medio de las emociones.

Los pensamientos positivos o negativos generan una emoción que se materializa, y se siente alegría, optimismo, o bien tristeza, desgano, dependiendo de la clase de pensamiento que se tenga.

Como se ha venido señalando, la energía que implica el ser humano tiene diferentes manifestaciones o vibraciones a las que teóricamente se les clasificó en los tres cuerpos.

Michelle Guay señala: "El movimiento continuo de la energía se asocia a la fuerza centrífuga que representa la polaridad positiva, y a la fuerza centrípeta que representa la polaridad negativa. Para ser eficaces, estas dos fuerzas deben fundirse en una zona neutra. Este principio se aplica a todo tipo de movimientos. Son ondas cuyas pulsaciones se hacen sentir en diferentes densidades y en distintas direcciones". 11

Formando parte del cuerpo astral y del físico, está la envoltura vital, conformada por cinco elementos: el éter, el aire, el fuego, el agua y la tierra y a cada elemento le corresponde un nivel vibratorio particular, y cuando vibran en armonía se puede considerar que existe salud.

El éter es el elemento que une a los otros cuatro; y también se le conoce como energía psíquica.

El éter se localiza en las articulaciones, permite que todas las partes del cuerpo estén unidas y bien articuladas

El éter como energía psíquica, es la parte más sutil de la materia, y por lo mismo controla las sensaciones, emociones y pensamientos.

El éter auditivo tiene su expresión en el sonido. El éter táctil por conducto del tacto y corresponde al elemento aire, el éter luminoso por conducto de la vista corresponde al elemento fuego, el éter gustativo por conducto del gusto al elemento agua, el éter odorífero por conducto del olfato al elemento tierra.

Cada elemento esta asociado a una emoción, por ejemplo el éter cuando está en armonía le corresponde la alegría, y si está en desequilibrio es pena; al aire le corresponde la satisfacción cuando está en armonía, y es deseo cuando está en desequilibrio, el fuego en armonía es dejar ir, y en desequilibrio es cólera; el agua en armonía es desprendimiento y evolución, y en desequilibrio es apego. La tierra en armonía es valentía, y en desequilibrio es miedo. 12.

Así, cada elemento está asociado a un sentido y a un aspecto de la conciencia.

¹¹ Guay Michelle. *Anatomía energética y la polaridad*. Grupo Editorial Tomo, S.A. de C.V. 1°. Edición. México, D.F. Marzo 2001. p.48.

¹² *Ibidem.*, pp. 90, 94, 96, 97.

La percepción y conciencia que el ser humano tiene del mundo genera sus emociones.

Los elementos en armonía dan salud y en desarmonía generan una emoción que desequilibra y enferma a la persona.

También se puede decir que el espíritu se expresa a través de los sentidos, esto es, que el cuerpo físico y el cuerpo astral son vehículos de manifestación del espíritu.

El ser humano puede tener conciencia o ser inconsciente, y en esa virtud se es responsable de los pensamientos, porque el pensamiento es el resultado del nivel de conciencia evolutiva que cada persona tiene.

Indiscutiblemente el cuerpo mental es uno de los instrumentos que el ser humano tiene a su alcance para realizar su proceso evolutivo. A los pensamientos les corresponde un estado de conciencia.

CAPITULO II

¿Qué piensas? y ¿cómo estarás?

Como cada uno de los tres cuerpos (físico, astral y espiritual) de los que se compone el Ser Humano, se encuentran "sobrepuestos", en diferentes vibraciones, en una interdependencia, lo que permite la vida. El grado de conciencia espiritual de cada persona se expresa mediante sus dos vehículos, el cuerpo físico y el astral, y a través de estos realiza su proceso evolutivo.

Si cada cuerpo tiene una vibración distinta, al cuerpo físico hay que proporcionarle alimentación saludable y nutritiva, mediante una ingesta adecuada de proteínas, de vegetales, de cereales, de vitaminas, de minerales, de oligoelementos, que permita un eficiente proceso digestivo (asimilación y desasimilación), para que funcionen armónicamente todos sus sistemas.

Además de una alimentación ovo lácteo-vegetariana, el cuerpo físico requiere ejercitarse para obtener mejor oxigenación, lo que genera mayor vitalidad, desestrés, un óptimo funcionamiento de su sistema nervioso cardiovascular, muscular, por lo que desde caminar, trotar, hacer ejercicios aeróbicos, hacer yoga, tai chi, y cualquier otra clase de ejercicio será sumamente benéfico.

Aunado a todo lo anterior es necesario ir educando la mente para tener pensamientos positivos que expresen alegría, vitalidad, energía, serenidad, paz.

Existe una relación indisoluble entre el cuerpo y la mente.

El cuerpo cuando siente hambre genera pensamientos o imágenes de alimentos, cuando siente cansancio los pensamientos son los de buscar un lugar donde reposar.

Los pensamientos que se tengan de si mismo y de los demás, generan determinadas emociones, que son "sentidas" por el cuerpo físico. Se ha preguntado ¿Qué piensa de sí mismo y de los demás?, ¿Sus emociones son Usted mismo?, ¿Es Usted un ser mental?, ¿Es Usted un ser espiritual?.

De la clase de respuestas que se de, se obtiene la imagen que de sí mismo y de los demás se tiene. Cuando se está enojado con la vida y consigo mismo, cuando no se sabe quién es uno mismo, cuando no se conoce a Dios, los pensamientos y emociones controlan la vida de cada uno, sin rumbo y sin saber cuál es su destino.

Pero si en cambio, como Dios está en cada una de las personas, y se tiene conciencia de ello, empieza el conocimiento de sí mismo, para conocer a Dios.

En ese tenor, se utiliza la magia del pensamiento y de la fe para recuperar la salud.

La fe como una virtud, como la certeza de que somos uno con Dios.

Es maravilloso saber que el ser humano tiene el poder de elegir sus propios pensamientos, de decir lo que dice y de hacer lo que hace.

Si nadie puede pensar por uno mismo, implica que cada quien es el dominador de sus pensamientos.

¿Qué sucede cuando se piensa que se está enfermo?. Primero se tiene la idea de la enfermedad, y se visualiza, luego se siente a través de la emoción. Así los rayos mentales se enfocan a lo que se está pensando, y después se genera un malestar físico, y también emocional, porque se siente angustia, temor, etc. Pero si en lugar de pensar en la enfermedad se piensa en la salud, en el bienestar físico, en que existe una fuerza autoreguladora en sí mismo, enfocándose los rayos mentales hacia el concepto de salud, como un estado de bienestar, este pensamiento positivo de fe, permitirá recuperar la salud.

La oscuridad desaparece cuando entra la luz

Si se pone un pensamiento positivo ante un pensamiento negativo la emoción cambiará. El ser humano tiene derecho a la salud, que no es mas que el resultado del equilibrio armónico de sus tres cuerpos. La vida es salud y vitalidad, en cada ser humano está Dios, entonces la salud está en cada una de las personas, hay que verse con ese poder de autorregulación, en forma vital, tranquila, saludable, alegre y feliz. Ver y oír lo bueno de la vida, hacer lo bueno implica armonía en la manifestación del pensamiento, implica armonía en la manifestación del espíritu.

La enfermedad no es más que el resultado de una desarmonía interna, de una desarmonía espiritual, cuando no se es capaz de conocerse a sí mismo, y por lo mismo de conocer a Dios, porque no se tiene fe en la vida ni en la esencia divina que en cada uno existe.

La salud se obtiene cuando se ve y se percibe la vida con amor. La energía vital fluye cuando se crea, cuando se ama, cuando el trabajo que se realiza de manera cotidiana se pone al servicio de los demás, al servicio de Dios. Si en el corazón fluye amor, la Energía Universal que en cada uno existe se manifestará en armonía, y por lo mismo en salud.

El cuerpo-mente incluye los pensamientos y el cuerpo físico, al decir de los Drs. Joan Borysenko y Miroslav Borysenko: "Está compuesto de una energía ondulatoria eléctrica a la que todavía no ha dado nombre la ciencia occidental. Pero esta energía de la fuerza vital tiene nombre en muchas culturas diferentes, en la China se llama Q, en el Japón se llama Ki, y en la India Stakti o Kundalini". ¹³

La medicina en su desarrollo consideró primero al ser humano como una máquina, después como mentecuerpo, y ahora de manera cualitativa, en esta nueva edad, donde ya se une la ciencia y la espiritualidad, la concepción del ser humano es unitaria (holística); que está conformado por un cuerpo físico, un cuerpo mental, y un cuerpo espiritual donde reside su esencia divina.

Hoy se puede afirmar que el desequilibrio físico tiene que ver con los pensamientos y emociones que se tienen por el desconocimiento de la esencia divina que en cada uno está. Si se cambia la percepción que se tiene de sí mismo y de los demás, liberándose los miedos, para dar paso al amor universal, el ser humano obtendrá salud.

Primero vitalizándose el cuerpo, dándole lo necesario para una correcta nutrición, tranquilizando las emociones, para ello se tienen instrumentos como la relajación, la meditación y la yoga, de las que se hablarán mas adelante, y que como bien lo señaló la Dra. Esther del Río, en su conferencia magistral, al afirmar que: "Por las venas corre luz", al hacer referencia que hasta antes de 1986 la ciencia consideraba que la vida en el ser humano estaba en su cuerpo bioquímico, y que a partir de lo que descubrió, al analizar en el laboratorio que en los cortes de tejido había macromoléculas de ferroso-férrico, y descubrir así que el ser humano está conformado también por un cuerpo magnético que permite el almacenamiento de la información y la comunicación, en el que se encuentra "La historia del hombre".

¹³ Borysenko Joan y Miroslav. *Tu mente puede curarte*. Editorial Edaf, S.A. España. Noviembre 2003. p..80.

Ese cuerpo vital o magnético puede desequilibrarse si se tienen pensamientos negativos, los que provocan una reacción química, a través de las emociones.

Existe una íntima vinculación entre la mente y el cuerpo, unidos por el cuerpo vital. Si lo anterior es así, y si dentro de cada ser humano está el amor divino, entonces el destino de cada uno es amarse y amar a los demás. Es necesario liberarse de los juicios de valor, de las críticas, del juzgar, siendo tolerantes consigo mismo y con los demás, hay que saber perdonarse y perdonar a los demás.

Recuerde que si todo es energía, los pensamientos también lo son, y al propiciar o tener pensamientos negativos, se da cabida a emociones insanas, como son la ira, el miedo, el egoísmo, la avaricia, el rencor, la insatisfacción.

¿Cómo poder cambiar un pensamiento negativo por uno positivo?. El poner la atención mental en otra actividad, en otra cosa, como puede ser la realización de un trabajo cotidiano, o de alguna actividad motivante, cambiará su pensamiento, y lo que estaba "sintiendo". Por ejemplo si se está enojado, y de manera reiterada insiste en la razón de su enojo, vuelve a vivir ese momento, se permanece en ese estado emocional alterado porque esa es su elección. En ese estado emocional alterado también lo están las células de su cuerpo, y todos los órganos y sistemas se ven perjudicados, porque el enojo o la depresión o cualquier emoción negativa generará una reacción bioquímica.

Pero, si en cambio el objeto de su mente cambia, y se enfoca en otra cosa o actividad, también desaparecerá lo que "sentía", el coraje desaparecerá, pues su mente está pensando en otra cosa. Si esa otra cosa le agrada a su mente, su emoción cambiará, y se "sentirá" motivado, y entonces su cuerpo también se beneficiará de su emoción.

Como habrá advertido si enfoca los pensamientos a algo agradable, a algo que le genere tranquilidad, que le genere alegría, igualmente sus emociones se tranquilizarán, se alegrarán, y estarán acordes con lo que se piensa, porque lo que se piensa se "siente", y entonces se llega al punto de responder "¿Qué piensas? y ¿cómo estarás?". Si los pensamientos son de armonía, de felicidad, de ánimos de vivir, se reflejarán indudablemente en el cuerpo emocional y luego en el cuerpo físico, pero si los pensamientos son aproblemados, son desalentadores, son angustiosos, son temerosos, igual sucederá, y físicamente se reflejarán en el cuerpo, y a la larga o a la corta aparecerá la disfunción orgánica.

Entonces, vale la pena reflexionar ¿Cómo se pueden controlar los pensamientos?.

La respuesta está en uno mismo, requiere voluntad y esfuerzo para ser feliz, y un primer paso es tener la certeza de que se es esencia divina, para de ahí educar y controlar la mente, y la mente controlar el cuerpo; si cada uno es en sí mismo el dominador de sus pensamientos, nadie piensa por uno mismo, entonces, hay que aprender a tranquilizar la mente, para ello son herramientas eficientes la relajación conciente, la meditación, y la yoga, que se tocarán en los siguientes capítulos.

CAPITULO III

Relajación conciente

En la relación cuerpo-mente las emociones negativas pueden generar disfunciones orgánicas, cuando se tienen pensamientos negativos, los sentidos captan tristeza, dolor, de tal manera que una emoción violenta puede desequilibrar las fuerzas vitales y hacer disfuncionar el cuerpo físico.

Es necesario sustituir los pensamientos negativos por pensamiento positivos, que produzcan emociones placenteras que tranquilicen la mente, que generen una relajación muscular, que nos permitan actuar de manera ecuánime, afectuosa, alegre; existen algunos principios básicos de higiene mental, cuya aplicación favorece una actitud mental positiva, y produce un estado de ánimo que permite la realización conciente del ser humano, que lo hace vivir en alegría.

Para cambiar las actitudes y pensamientos el hombre debe conocerse a sí mismo, conocer su esencia, lo que le permitirá está atento a sus actitudes y pensamientos, porque sabrá que todo tiene una razón de ser, que no se mueve la hoja de un árbol sin la voluntad de Dios, y así no opondrá resistencia a los acontecimientos que la vida le tiene deparados, fluirá con la naturaleza con el vivir diario, relajado, lo que le permitirá cambiar la percepción de las cosas, del mundo y de uno mismo.

Es importante en ese proceso un cambio de actitudes y pensamientos, el vivir siempre en el presente, porque el actuar en el **ahora** permite desprenderse de los errores del pasado y nos brinda la oportunidad de vivir hoy, dejando que las leyes divinas rijan el futuro.

Si el cuerpo está tenso, si los músculos están a la defensiva, esa actitud, esa tensión crónica que se repite una y otra vez, genera substancias como la adrenalina, que el cuerpo produce cuando se siente amenazado o a la defensiva, cuando debe luchar o huir, para sobrevivir; sin embargo, si ese estado emocional se "vive" de manera permanente, y forma parte de su cotidianeidad, se enfermará porque su energía no fluye, porque no sabe fluir con los acontecimientos diarios de la vida.

Si siempre se está a la defensiva, cuando no se tiene confianza ni fe en sí mismo ni en los demás, las relaciones humanas se deterioran, hay miedo, ira, resentimiento, inseguridad; al producir esa clase de pensamientos y sentimientos ante los aconteceres diarios que no gustan o que no pueden cambiar, o que se piensa no se pueden enfrentar, van creando poco a poco en el ser humano una descompensación o desequilibrio, va perdiéndose su armonía interior y exterior, y después se enferma.

Si cree está en esa situación, es tiempo de realizar un cambio de actitud mental, que permita adaptarse al ritmo de la vida y sus aconteceres.

Como no se puede cambiar el entorno que nos rodea, sí en cambio se puede modificar la percepción de ese entorno, para en una actitud objetiva, ecuánime enfrentar los sucesos y pruebas que a cada uno le corresponde vivir.

Como una herramienta que le permita actuar mas tranquilo y con objetividad, la relajación muscular conciente es una **técnica** muy importante en el proceso de aprender a vivir, sentir y pensar de mejor manera. Es un método sencillo, que no exige mucho tiempo, y que en cambio libera de las tensiones internas que generan los aconteceres diarios.

La relajación voluntaria ayuda al cuerpo a adquirir conciencia y equilibro de sus emociones, de sus pensamientos, lo que repercute en un beneficio positivo global.

El arte de controlar los pensamientos y las emociones, va creando una capacidad para equilibrar el gasto de energía que se consume al pensar y sentir. La relajación conciente permite además un descanso profundo de la mente y del cuerpo.

Existen muchas formas de relajación, una de ellas es simplemente acostarse boca arriba en el piso o sobre una alfombra, y soltar el cuerpo, visualizar los músculos, ordenar al cerebro que se relajen, que se suelten. Se iniciará con los dedos de los pies, la planta del pie, empeine, los talones, las pantorrillas, las piernas, las rodillas, los muslos, sexo, bajo vientre, los glúteos, espalda, tórax, el cuello, brazos, antebrazos, manos, cuero cabelludo, orejas, todos los músculos de la cara, ordenándoles que se relajen, que se suelten, y visualiza el cuerpo pesado, pegado en el piso.

El siguiente paso de una relajación conciente es poner atención en la respiración, hacerlo de una manera pausada, tranquila, profunda, sentir como el vientre y el tórax se elevan al inhalar, y al exhalar como se van relajando los músculos del cuerpo.

Después pasa la atención (significa extender la mente hacia) al entrecejo. Seguidamente se "visualiza" en un lugar muy agradable, en contacto con la naturaleza, imaginándose en el campo, en un lugar arbolado,

con césped, donde hay una cascada, muchas flores, en un día fresco y soleado, se visualiza plácidamente recostado en el césped, sintiendo la brisa, la frescura del medio ambiente, escuchando el sonido del agua, el sonido de las hojas al moverse, el cántico de los pájaros, y "se siente" tranquilo y en paz, se repite así mismo: "yo siento paz, yo estoy en paz", y permanece en ese estado de conciencia relajada, de 3 a 4 minutos.

Para salir de ese estado de relajación conciente, vuelva a poner atención a la respiración, se inhala profundamente, se suelta, se vuelve a inhalar profundamente, suelta y una vez mas inhala profundamente, y suelta. Visualiza su cuerpo relajado, y poco a poco, para no romper el delicado balance energético en que se encuentra, se dispone a salir suavemente, moviendo lentamente los dedos de las extremidades inferiores y superiores, y después suavemente los músculos de los pies, de las manos, de las piernas, gira su cabeza hacia un lado y luego hacia el otro, y poco a poco va dándole tonicidad a su cuerpo, se estira primero hacia un lado, después hacia el otro lado, después por en medio, permanece algunos segundos, y finalmente se incorpora por el costado derecho.

Esta relajación conciente le genera un descanso profundo, una tranquilidad de su mente y de su cuerpo, un equilibrio energético y psíquico que le permite enfrentar de manera conciente, tranquila los aconteceres del día.

Otra herramienta importante para aprender a controlar la mente y el cuerpo es la meditación, de la que enseguida nos ocuparemos.

CAPITULO IV

La meditación

Dan Custer, dice que: "La meditación es la limpieza, la clarificación y la purificación de sus sentimientos, de manera tan completa que ve un mundo bueno y la gente que hay en el como básicamente buena. Consiste en llegar a darse cuenta de que el bien existe en cada situación y que bien puede externarse de cada hora de nuestra vida. En la meditación usted puede llegar a darse cuenta o a comprender que usted, usted mismo, no es otra cosa que la vida infinita de Dios, que es todo bien. Usted llega a comprender que la bondad y la verdad no son solo la realidad de usted mismo, sino la vida que le rodea". ¹⁴

La meditación ayuda concentrar los rayos mentales, el autodominio psicológico, a ver la verdadera naturaleza de las cosas.

Para realizar una meditación es necesario primero entrenar la mente a través de ejercicios de atención mental, que tienen por objeto ir educando la mente para enfocar los rayos mentales en objetos, en palabras, en sonidos. Atención viene de "aten" y "dere", que significa extender la mente hacia. La mente va hacia el objeto de la atención, la aquieta, la tranquiliza. Estos ejercicios previos a la meditación son necesarios, porque hay que educar la mente, porque a un niño primero se le enseña a gatear, después a caminar.

La concentración de los rayos mentales se da cuando la mente se enfoca en el objeto de nuestra atención. El entorno desaparece y se está concientemente en contacto con el objeto de la atención.

Si se enfocan los rayos mentales a un problema específico se pueden "ver" todas sus aristas. Si se hace atención mental es posible, como la mente es muy inquieta, que vengan otras ideas, pero no hay que preocuparse, hay que volver a retomar el objeto de nuestra atención. Después de un tiempo de entrenamiento se estará en posibilidad de realizar una meditación conciente. Meditar no significa tener la mente en blanco. Los soportes de la meditación conciente pueden ser Mandalas y Mantrams.

¹⁴ Dan Custer. El milagroso poder del pensamiento. Editorial Edaf, S.A. Madrid España. Noviembre 2003. p.148.

El Mandala es un gráfico o símbolo que representa una enseñanza; los Mantrams son sonidos salmodiados, cantos o repeticiones, con cierta tonalidad vibratoria.

Ejercicios de Mandalas se tienen en la gráfica LAO TZE (ying yang), en la gráfica Tibetana de AUM, y en otras filosofías.

Ejemplos de Mantrams se encuentran en los sonidos correspondientes a los siete Chakras, al primero le corresponde la vibración sonora de LAM; al segundo VAM; al tercero RAM; al cuarto YAM; al quinto HAM; al sexto AUM; y, al séptimo OM. Estos dos últimos solamente pueden ser pronunciados por un maestro porque están en el plano espiritual, y se requiere una gran evolución para decirse.

La meditación permite conectar el "yo" con el Ser Supremo, un instante en el cielo, en el nirvana, aunque solo fuera una vez en la vida, si se logra, es suficiente para llenar de gozo el corazón y desbordar alegría por todos los poros de la piel.

Al lograr la conexión con el Ser Supremo, se iluminan todas y cada una de las células, así como los chakras o vórtices de energía, de los cuales se hablará mas adelante.

La meditación es visualizar un cuerpo sano en armonía con su esencia.

Para hacer meditación, se recomienda la postura "sukhasana" (que significa postura fácil, también llamada el sastre), que induce naturalmente a la meditación. Esta postura se realiza sentándose en el suelo con las piernas cruzadas, la espalda recta, barbilla un poco inclinada, manos descansando sobre rodillas, cuerpo relajado, respirando profundamente.

La atención mental se lleva al entrecejo (físicamente corresponde a la glándula hipófisis), y de ahí se pasa la atención mental a la corteza cerebral, arriba de la cabeza donde físicamente se encuentra la glándula pineal.

Se imagina su luz interior y visualiza cómo la Luz Superior está sobre su cabeza e inunda todo su cuerpo, y se repite, una y otra vez: "soy uno con el Ser Supremo, que esta está en mi, y gozo de la presencia de la Luz Divina".

Este estado de relajación y visualización permite que todas las células se iluminen, se fortalezcan, se autorregulen, se autocuren, y vuelvan a su energético normal, para vivir en armonía con lo superior.

La meditación permite o facilita la realización de la autoconciencia, y "ver" la realidad de las cosas. Temas importantes que pueden ser objeto de meditación, son las leyes universales, por ejemplo, si se piensa en la "Ley de la Vibración", que refiere que: "nada está inmóvil, todo se mueve, todo vibra".

Esta ley revela que todo está en movimiento nada es estático, sirve para explicar los diferentes estados de la materia, energía, mente y espíritu, en virtud de que ésta ley es sinónimo de vida, es el resultado de las diferentes formas de la energía y sus distintos niveles de vibración.

Explica los diferentes cuerpos que conforman al ser humano. Explica el Universo, desde el corpúsculo y el electrón, los planetas, los astros, los sistemas, las galaxias, el universo, y todo es vibración y es movimiento, vibran las composiciones químicas, bioquímicas, los colores, el sonido, la música, todo vibra, desde lo mas denso hasta lo mas sutil, que en este caso es la esencia divina que en cada uno existe. Nada está inmóvil, todo está en movimiento.

Así, si la meditación es sobre esta maravillosa ley universal, se visualiza el microcosmos y el macrocosmos, y así se puede hacer conciencia de la vida, y sus acontecimientos, para no resistirse.

Si se fluye con los acontecimientos diarios, igual sucederá con los canales de energía del cuerpo, se logrará "un nivel energético normal" (NEN), como lo denominó el Doctor Isaac Goiz Durán, que implica un campo magnético normal, donde el pH es neutro, lo que permite que se lleven a cabo correctamente todos

los procesos metabólicos celulares. Tener salud es tener armonía. Otra herramienta que nace con el hombre y que lo ayuda a conocerse es la yoga.

CAPITULO V

La Yoga

Para lograr un funcionamiento físico y psicológico en armonía, donde el cuerpo energético o vital fluya sin bloqueos, porque esa es su naturaleza, su esencia, ayudará la disciplina denominada yoga.

Cuando se trasgreden las leyes de la naturaleza, de la creación, se entra en un desequilibrio, manifestándose la enfermedad, que es un esfuerzo del cuerpo para restablecer la salud; su sistema inmunológico lucha para deshacerse de sustancias morbosas contra las que reacciona.

Al decir de la medicina China, el estancamiento de la energía es la causa del desbalance energético, entre las fuerzas del ying y del yang.

La yoga permitirá ayudar a lograr ese balance energético perdido.

La aparición de la yoga se pierde en el inmemorial de los tiempos, la yoga se puede encontrar en las grandes culturas tanto en occidente como en oriente, aunque se crea que viene de allá, lo cierto es que los aztecas, los mayas, los egipcios, los lapones y otras culturas más practicaban la yoga.

En los diferentes museos antropológicos se encuentran figuritas o estatuillas en diferentes posiciones (asanas) de la hata-yoga. Esta rama de la yoga trabaja sobre el equilibrio del cuerpo, y las posturas o asanas sirven para obtener fortaleza física al estimular las diferentes partes del cuerpo, a flexibilizar la columna vertebral, a regularizar el sistema endocrino e induce a un estado de meditación profunda del "yo". La yoga permite lograr el dominio de la mente y del cuerpo, es una disciplina que viene y nace con el hombre mismo, y lo ayuda a recuperar su armonía interior y exterior.

Al realizarse las posturas o asanas la respiración profunda es muy importante, porque con cada inhalación hay mayor oxigenación, y con la exhalación se va relajando la musculatura del cuerpo, lo que permite un control mental y físico.

Cada postura de la yoga permite concentrar los rayos mentales en el punto donde se quiere obtener un beneficio físico, psíquico y emocional.

Las posturas se realizan con los músculos relajados, la respiración tranquila y profunda, y cada postura tiene diferentes beneficios. Están estructuradas por series, la primera de ellas, por sus beneficios se ilustran a continuación:

Posturas de Yoga

1. EL ARBOL VRIKSHA I. Atención mental en el equilibrio.

Efectos: equilibriopsicológico;

Desarrolla una actitud de paz y armonía interior.

Permite equilibrar las energías corporales.

Para personas agotadas pie derecho.

Para personas nerviosas pie izquierdo.

3.-EL RAYO. VAJRA ASANA.

Atención mental en relajar cuerpo y mente. Efectos: Aleja vibraciones negativas de su cuerpo y su ambiente.

2. EL HORIZONTE. POORNA PADASANA.

Atención mental en relajar la mente y fijar una idea de tranquilidad y armonía. Luego dirigir la atención hacia las glándulas suprarrenales.

Efectos: Proporciona tranquilidad.

4.- RAYO DE ESPALDAS. SUPTA VAJRA.

Atención mental el plexo solar y cardiaco.

Efectos: combate depresión e insomnio, activa el plexo solar, cura depresión, tristeza, desánimo e insomnio.

Postura de Meditación; beneficia zona abdominal, previene calambres.

<u>5.- RAYO DE ESPALDAS CON BALAN-CEO PARYANKASANA.</u>

Atención mental en el plexo solar o en el cardiaco. Efectos: combate el nerviosismo, carga de energía el plexo solar. Estimulante de la energía psíquica, combate insomnio, tristeza y falta de ánimo. Fortalece músculos abdominales, mejora la irrigación sanguínea de las víceras del vientre.

7.- LA PINZA. PASCHIMOTTANA.

Atención mental en la zona abdominal a lo largo de la columna vertebral.

Efectos: cura el estreñimiento, destiende músculos posteriores.

Beneficia órganos abdominales, sexuales, recto, próstata, útero, vejiga, sistema nervioso, confianza en sí mismo, seguridad, energía, decisión; alivia la fatiga, obesidad.

9.- LA ESCUADRA. UTTAMA PADASANA.

Atención mental en los músculos abdominales. Efectos: Previene várices, descongestiona las piernas, fortalece músculos del abdomen.

11.- GUSANO DE SEDA. PAVANA MUK-TA.

Atención mental en la correcta posición de la postura. Efectos: Elimina gases e hinchazón del vientre.

13.- LA COBRA. BHUJANGASANA.

Atención mental en la columna vertebral que se dobla. Efectos: Beneficia corazón, riñones y columna.

15.- EL ARCO. DHUNARASANA.

Atención mental en la columna sacra y pelvis. Efectos: Sistema endocrino, tiroides, lucidez mental y energía de carácter. Combate obesidad y celulitis. Ayuda en defectos de la columna vertebral; recomendada para el estreñimiento, fortalece músculos abdominales.

6.- EL DIAMANTE. GOKILASANA.

Atención mental en relajar la musculatura lo mejor posible.

Efectos: conserva el calor corporal.

Acción, sedante, previene arrugas, relajación general en la espalda.

8.- POSTURA DEL SASTRE. SUKHASANA.

Atención mental en el entrecejo.

Efectos: Postura de reposo y meditación.

Psíquicamente, proporciona tranquilidad y descanso, logra soltar la concentración inconsciente de la articulación coxofemoral (nacimiento del muslo) lo que permite una completa relajación muscular.

<u>10.- GUSANO</u> <u>DE</u> <u>SEDA</u>. <u>SUPTA</u> <u>PAVANA</u> <u>MUKTA I.</u>

Atención mental en el colon y plexo sexual.

Efectos: Alivia el colon irritable.

Cura la diarrea.

12.- EL DIAMANTE II. GOKILASANA II.

Atención mental en la columna vertebral. Sedante. Efectos: Gran serenidad, irrigación sanguínea a toda la región cerebral.

14.- SALTAMONTES. SHALABHASANA.

Atención mental en la correcta ejecución de la postura. Efectos: benéfico para el páncreas, mejora el funcionamiento del hígado y páncreas, intenso masaje a los riñones. Previene várices y hemorroides. Flexibiliza zona lumbar, corrige malformaciones de la columna lumbar.

16.- SUPINO VENTRAL, ADVASANA.

Atención mental en los órganos abdominales y glándula hipófisis. Efectos: Postura de relajación, proporciona tranquilidad, serenidad, descanso.

17.- LA CIGÜEÑA. PADAHASTHASANA.

Atención mental en el entrecejo.

Efectos: Entrega entusiasmo y energía, irrigación, hipófisis, pineal,

alivia la angustia y la depresión.

La concentración en todas las posturas tiene por objeto lograr una relajación profunda del cuerpo y situar la mente en un estado de paz interna y de profunda armonía, que permite vibrar con lo superior.

Así, a la mente hay que irla educando con pensamientos positivos.

CAPITULO VI

Pensar bien

Para obtener salud es necesario pensar positivamente.

Louise L. Hay, dice: "Cada uno de nosotros es ciento por ciento responsable de todas nuestras experiencias. Cada idea que pensamos está creando nuestro futuro. El punto del poder siempre está en el momento actual. Todo el mundo sufre de odio a sí mismo y de culpabilidad. El último recurso de todos es: "No soy suficientemente bueno". Sólo es una idea, y una idea puede cambiarse. El resentimiento, la crítica, la culpabilidad son los patrones más dañinos. La liberación del resentimiento puede disolver incluso el cáncer. Cuando realmente nos amamos a nosotros mismos, todo funciona en nuestra vida. Debemos liberar el pasado y perdonar a todos". 15

Así el punto del poder de la mente siempre se encuentra en el momento presente, el pasado ya pasó, lo importante es éste momento en lo que se prefiera pensar, creer, y decir.

Hay que estar atentos para advertir si los pensamientos que se tienen en el momento actual son positivos o negativos. Permanecer en el pasado es autocastigarse, hay que soltar las emociones pasadas, y para ello hay que estar dispuestos a perdonar, y la sola intención inicia el proceso de curación.

Cuando se juzga a los demás, se da el fenómeno del espejo, de la proyección de sí mismo en la otra persona. Generalmente nos molesta de otros los defectos que tiene uno mismo.

Al juzgar, se desplaza la culpa hacia otros, y se deja de asumir una responsabilidad. Cuando se culpa a otros, también se les entrega el poder de uno mismo.

Tolerar y aceptar a los demás con sus defectos y virtudes, implica un proceso nuevo de aprendizaje, en el que se está dispuesto a cambiar.

Si cada quien es la única persona que domina en su mente, entonces el control de los pensamientos es propio, al igual que las emociones que derivan de ellos.

La ira, el miedo, la frustración, solo son afirmaciones de no querer cambiar, se comparte la filosofía de Louise L. Hay porque la curación debe ser holística, integral, que incluya el cuerpo, la mente y el espíritu.

En esta nueva edad, donde se "ve" al ser humano como una unidad, y no por separado o en fracciones o porciones, es una oportunidad para ser mas eficientes en las terapéuticas del Biomagnetismo Médico y de la Bioenergética, sabiendo de antemano que el ser humano está conformado por sus tres cuerpos, que hay que atender.

Al cuerpo físico, hay que nutrirlo, proporcionarle alimento sano, que le de vigor, que le permita realizar en forma optima todas sus funciones físiológicas.

A la mente, hay que tranquilizarla, y para ello están la relajación conciente, la meditación, la yoga, y el cambio de pensamientos y emociones negativas, sustituyéndolos por pensamientos y emociones positivos,

¹⁵ Louise L. Hay. *Tu puedes sanar tu vida*. Editorial Diana, S.A. de C.V. 1°. Edición, 36ª. Impresión. México, D.F. Agosto 1991. p.15.

que permitan fluir con el acontecer diario. De ahí la importancia de la relajación conciente, de la meditación, de la yoga que permiten un control del cuerpo (mente y emociones), permiten vibrar mas acorde con lo superior, y adentrarse en el conocimiento de sí mismo.

El ser humano merece ser feliz, Dios lo creo a su imagen y semejanza, hay que aprobarse a sí mismo, hay que perdonarse, hay que amar la vida, porque la vida es un torrente de alegría, amar lo que se hace, lo que se dice, lo que se piensa, el amor nunca se encuentra fuera de uno mismo, siempre está en el interior.

Dice Louise L. Hay, que: "El cuerpo, como todo lo demás en la vida, es reflejo de nuestros pensamientos interiores y de nuestras creencias. El cuerpo siempre nos está hablando, si sólo tomáramos el tiempo necesario para escucharlo. Cada célula dentro de tu cuerpo responde ante cada uno de tus pensamientos y ante cada palabra que pronuncias". ¹⁶

Que el repetir pensamientos positivos nos va cambiando, recomienda decir frases como: "En la infinidad de la vida donde me encuentro todo es perfecto, pleno y completo. Soy uno con el Poder que me creó. Estoy totalmente abierto y receptivo al abundante corriente de prosperidad que el Universo ofrece. Todas mis necesidades y deseos son satisfechos aun antes de pedirlos. Soy guiado y protegido por la Divinidad y opto por aquello que me beneficia. Me regocijo ante el éxito de otros, a sabiendas de que hay suficiente para todos nosotros. Constantemente incremento mi conocimiento consiente de la abundancia y esto se refleja en mis ingresos constantemente incrementados. Mi bien proviene de todas partes y de todos. Todo está bien en mi mundo". 17

Así, la percepción que se tenga de sí mismo, de los demás, del mundo, tiene que ver con la conciencia. Para Michelle Guay la percepción y la conciencia que el ser humano tiene de la realidad favorece el surgimiento de las emociones

El espíritu se expresa a través de los sentidos: "Regresemos a nuestra constitución de base, que se compone del alma o núcleo, de la energía psíquica y del espíritu. El alma y el espíritu son los centros de la conciencia. El espíritu se expresa a través de los sentidos; cuando puede discernir, por medio de la comprensión, lo que está en el orden del Universo, las grandes cualidades de la Vida se pueden expresar: el Amor, la Justicia, la Belleza, la Salud. Si, por el contrario, las emociones son las que dominan al ser humano, este se debate en un laberinto sin final. Las emociones generan reacciones que conducen, con frecuencia, a la confusión, porque está ligadas a las percepciones más que al orden de las cosas". ¹⁸

Cada elemento de la materia, en exceso, en armonía o en carencia, según Guay generan desequilibrios emocionales, y hace un estudio de los cinco elementos:

Los elementos y los movimientos con respecto a la expresión de la vida¹⁹ (12)

com respecte man em	71 051011 40 14 1144 (12)		
Elementos	Exceso (+)	Armonizado	Carencia (-)
El éter	Tiranía	Autoestima	Victimación
YO SOY	Arrogancia	Humildad	Devaluación
	_	Pan interior	
El aire	Impaciencia	Integridad	Depresión
YO DESEO	Repidez	Moderación	Inmadurez

¹⁶ *Ibidem.*, p. 141.

¹⁷ *Ibidem.*, pp. 120 y 121.

¹⁸ Guay Michelle. *Anatomía energética y la polaridad*. Grupo Editorial Tomo, S.A. de C.V. 1°. Edición. México, D.F. Marzo 2001. p. 101.

¹⁹ Guay Michelle. *Anatormía energética la polaridad*. Grupo Editorial Tomo, S.A. de C.V. 1°. Edición. México, D.F. Marzo 2001. p. 100.

	Confusión	Satisfacción	Lentitud o
71.0	Hablar sin parar	Honestidad	Inmovilidad
El fuego	Temperamento explosivo	Responsabilidad	Apatía
YO CREO	Censura	Respeto	Cólera hacia uno mismo
	Amargura	Calidez	Culpa
	Cólera hacia los demás	Entusiasmo	
		Tolerancia	
El agua	Temperamento compulsivo	Dulzura	Dependencia
YO SIENTO	Apasionado	Receptividad	Posesión
	Solidario	Compasión	Desesperanza
		Creatividad	
La tierra	Paranoia	Protector	Vulnerabilidad
YO POSEO	Invulnerabilidad	Poyo	Ansiedad
	Hipervigilancia	Bien enraizado	Inseguridad
	_ _	Valiente	Hipersensibilidad

El trabajar sobre los defectos (emociones), desarrollando las virtudes, permiten a ser humano sustituir los pensamientos negativos, al ir "conociéndose" a sí mismo.

CAPITULO VII

Desarrollo de las virtudes

En la relación cuerpo-mente se pudo constatar cómo los pensamientos negativos y emociones que se generan, desequilibran el cuerpo vital, que requiere un conocimiento mas profundo para buscar su equilibrio.

Según Michelle Guay el movimiento de la energía polarizada, crea un vórtice central, o sea un remolino sin hueco, y este vórtice permite la formación o sistema de los chakras.

Son siete vórtices de energía, que según Guay se crean en cada cruzamiento formado por las dos ondas "Ida y Pingala", forma un plexo o una rueda de energía al que se le llama "CHAKRA", se trata de la formación de un cuerpo sutil que permite la relación constante y permanente con el Universo y con la Fuente, y están ubicados a lo largo del "Sushuma", anatónicamente invisibles, y permiten el funcionamiento vital del ser humano.²⁰

Estos chakras se relacionan con los diferentes elementos y también con las virtudes, entendidas éstas como las cualidades que al ir desarrollando permiten alcanzar la evolución necesaria para regresar al hombre de donde vino.

Estos chakras forman parte del cuerpo astral, y reúnen según Guay el mundo emocional y el psíquico, el conciente y el inconciente, sirven de puente entre el plano físico y el espiritual.²¹

En la tradición Indú, efectivamente las dos serpientes o fuerzas principales se llaman "Ida y Pingala" y la vara del medio o centro recibe el nombre de "Sushuma". A lo largo de estar tres fuerzas se desplaza la fuerza vital o energía pránica. Esta organización sutil es la que forma el sistema nervioso sutil con su duplicata física.

Los siete centros principales de energía ubicados a lo largo de la vara central o "Sushuma" anatómicamente son invisibles, pero, físicamente se expresan a través de un órgano y hay una correspondencia del plano físico con estos siete chakras que están en el eje céfalo-raquídeo.

²⁰ *Ibidem.*, p. 105.

²¹ *Idem*.

Los siete chakras son: el plexo coccigeo, el sacro, el solar, el cardiaco, el de la garganta, el del tercer ojo, y el de la corona. Hay una correspondencia física de éstos vórtices de energía con las glándulas endocrinas.

Los primeros cinco chakras están sobre la columna vertebral y corresponden según Michelle Guay a los cinco elementos, el éter, el aire, el fuego, el agua y la tierra y a los cinco sentidos del plano físico, el oído, el tacto, la vista, el gusto y el olfato.

Los últimos dos chakras se relacionan con el plano espiritual: el sexto chakra (el del tercer ojo) está relacionado con la hipófisis y el séptimo chakra que se ubica al exterior del cuerpo, está relacionado con la pineal, y estos dos chakras están en la cabeza.

Los siete chakas tienen siete frecuencias vibratorias distintas y al igual que la energía tienen una vibración que se puede relacionar, según Michelle Guay con los siete colores del espectro solar, con las siete notas de la octava, así en el plano físico, los chakras se refieren al sistema endocrino, representa la fuente de energía que alimenta cada una de la cavidades del cuerpo humano, y permiten el armónico funcionamiento de todos sus sistemas.

Si uno o varios de los chakras están perturbados distribuyen menos energía a los órganos, y esto desencadenará mas tarde o mas temprano problemas o disfunciones orgánicas.

El primer chakra o plexo coccigeo se relaciona con el elemento tierra, con la materia, con lo denso. Es importante para desarrollar este Chakra una alimentación sana, depurada, tener disciplinas físicas que permitan fortalecer la templanza.

Dice Michelle Guay que si este chakra funciona adecuadamente se manifiesta en un anclaje positivo en la vida, en un profundo sentimiento de confianza, de seguridad física, un olfato desarrollado, sentido del ritmo, la capacidad de identificar y de sentir las vibraciones del ambiente, como las vibraciones telúricas o las que se desprenden de otros cuerpos, empatía con los animales y el mismo mundo vegetal, pero en cambio dice, si está en desequilibrio o en desarmonía se observan problemas de arraigo, dificultad para ubicarse y encontrar un lugar propio, la persona se siente mal con su propio cuerpo y será insensible con la naturaleza, podrá experimentar señales frecuentes de claustrofobia.²²

Desde el punto de vista iniciático la virtud que lo rige es la templanza que significa moderar los sentidos y los deseos, actuar con moderación, austeridad en el actuar.

Para desarrollar esta virtud es necesario poner en movimiento un nuevo estilo de vida, con alimentación depurada para ir vibrando en otra sintonía.

La práctica de la relajación, de la meditación, de la yoga, son de gran ayuda para ir templando la materia, para ir templando lo tenso que representa este primer Chakra.

Hay que poner en juego la voluntad para un trabajo altruista, desprendido hacia los demás.

La fecha de iniciación de este primer Chakra es el 24 de diciembre, que representa el renacimiento del Cristo en la conciencia individual.

El segundo chakra que está en el plexo-sacro, se relaciona con el elemento agua, y según Michelle Guay es el chakra de la sexualidad, de la experiencia de la vida, de la alegría de vivir y de la realización de los deseos. Es la sede de las emociones; su universo es el de los sentidos y de las emociones que derivan de él.²³

²² *Ibidem.*, p. 110.

²³ *Ibidem.*, p. 111.

Dice Guay que cuando el plexo-sacro está plenamente desarrollado, la persona es acogedora, servicial, encantadora, cortes, y que tiene un gusto por lo estético y por la belleza. Además se desarrolla una facilidad para trabajar y hacer múltiples negocios.

Si en cambio este chakra está en desequilibrio se observa miedo a la soledad, sentimiento de abandono, desesperanza, depresión, celos, glotonería aparecen problemas afectivos y emocionales, y los drogadictos tienen este chakra completamente anestesiado o atrofiado, según el autor.²⁴

Desde el punto de vista iniciático la virtud que representa el segundo chakra es la JUSTICIA, que significa dar a cada quien lo que corresponde, desarrollar la capacidad para valorar la justicia.

Una correcta percepción de las cosas, no dejarse llevar por las emociones, limpiar la mente.

No juzgar a nadie, Dios no eligió a nadie juez de nada. Entonces si das a cada quien lo que le corresponde y obras en consecuencia, se estará fortaleciendo y desarrollando esta virtud.

La fecha de iniciación del segundo Chakra es del 18 de enero.

En el plano físico el segundo Chakra se ubica en los órganos sexuales, ovario o testículos.

El tercer chakra ubicado en el plexo solar está relacionado con elemento fuego y corresponde en el plano físico al páncreas y al bazo.

El plexo solar es el plexo donde se capta la energía pránica, y según Guay es la cede de la personalidad, de la individualidad, es el fuego que sirve para purificar el ego, y detrás de este ego se esconde la joya que es el "Yo" o esencia divina.²⁵

La virtud que corresponde a este tercer Chakra es la FORTALEZA. Desde el punto de vista iniciático es la capacidad para actuar, sortear situaciones difíciles incómodas, vivir la vida con entereza, vivir la vida con tranquilidad, físicamente se puede ubicar el plexo solar en área del ombligo, además, significa asimilar los golpes de la vida, no buscarse dificultades para vivir, no buscar el sacrificio, no ser susceptible, por la virtud de la fortaleza se equilibra la emoción, es decir, se enfrenta las circunstancias de la vida con ecuanimidad, se crea una fortaleza física.

Al decir de Michelle Guay, cuando este plexo o chakra se encuentra desarrollado, la persona se muestra mas segura y carismática, es fácil de que tome iniciativas, decisiones, que se reflejan en acciones eficaces y honestas, se encuentra con una persona creíble y persuasiva, si por el contrario este chakra no está en armonía o está perturbado, se observan problemas psicológicos graves, problemas de identidad, miedos o rechazos, a toda forma de autoridad, una necesidad obsesiva de reconocimiento que puede conducir a la agresividad, a la intolerancia.

Estos primeros tres chakras forman la primera terna y su acción se ubican en los planos físico, mental y emocional 26

El cuarto chakra que genera el plexo cardiaco está relacionado con el elemento aire y físicamente corresponde a la glándula del timo.

Para Michelle Guay es la continuidad vibratoria entre el mundo interior y el mundo exterior. La comunicación transita sin esfuerzo entre nuestra alma y la de los demás.

²⁴ *Ibidem.*, p. 112. ²⁵ *Idem*.

²⁶ *Ibidem.*, pp. 112 y 113.

El plexo cardiaco representa el centro de los siete chakras, el punto intermedio entre los tres chakras, fisico, emocionales y psíquicos, y los tres chakras superiores, de los cuales, los dos últimos son del orden espiritual.

Además el cuarto chakra representa el símbolo de la cruz acuariana, de la nueva edad, con la reunión de lo horizontal y de lo vertical, de la materia y del espíritu, de lo visible y de lo invisible. Según Michelle Guay, este chakra es de naturaleza esencialmente psíquica y nos hace entrar al mundo de lo intangible, engloba el amor en todas sus dimensiones.

Que toda evolución espiritual, debe, primero, pasar por la apertura del corazón. El amor dice, es el tejido del universo. Sin amor la vida se conduce por el intelecto o por el ego, el soplo y el ritmo del corazón señala, siempre está en estrecha unión con todas las manifestaciones del alma, este chakra, dice, es el que matiza todas las expresiones de la vida.²⁷

Desde el punto de vista iniciático este chakra representa la virtud de la CARIDAD, que no es mas que el amor a Dios, el amor al prójimo, la comprensión hacia las demás personas, la tolerancia, el amor a Dios es amor y respeto hacia la humanidad, respetar sus ideas, respetar significa comprender al hombre, significa respetar a tu hermano en su forma de sentir y de pensar, significa un respeto hacia todas las personas.

Tener caridad es no tener enemigos, tener caridad es amar a Dios y a la naturaleza, cuidar y respetar a la naturaleza.

Tener caridad es no tener soberbia, malos pensamientos ni ver defectos donde no los hay, tener caridad es ser humilde, relajarse, que las cosas fluyan no haber tensión, tener confianza en la vida, respetar la voluntad de Dios, hacer la voluntad de Dios.

Para Michelle Guay cuando éste chakra está desarrollado su mayor comprensión o expresión es la compasión, la apertura, el consuelo del corazón, el sociego del alma, el amor que caracteriza este chakra dice Michelle Guay engloba el amor a la vida, el amor a la alegría, el amor a la justicia, el amor a la compasión, el amor a la verdad, y el amor al discernimiento, y que si está perturbado o inhibido se manifestará por medio de sufrimientos atroces, por un sentimiento permanente de impotencia. La menor contrariedad proveniente del exterior provocará un trastorno, una necesidad insaciable de ser amado y una gran dificultad para dar amor. Si el chakra está cerrado, los individuos están excluidos del mundo sensible, son dominadores, rígidos, represivos, compulsivos y de manera permanente a la defensiva.²⁸

El quinto chakra se encuentra en el plexo de la garganta corresponde al elemento éter y a la función etérica de la conciencia según Michelle Guay, en el plano físico corresponde a la tiroides, está entre los dos planos, por su ubicación, en medio entre la cabeza y el cuerpo, es el lazo ideal entre los planos físico y espiritual, y para Michelle Guay permite la comunicación entre los dos planos.

Lo característico de este chakra, es la lucidez y la resonancia intuitiva del alma con el conjunto del universo, dice, que la expresión del chakra es la expresión del arte privilegiado la voz portadora de la verdad.²²

Que la energía que emana de este chakra es la claridad, la coherencia y la transparencia. En el proceso evolutivo, dice, la persona se vuelve más lúcida y mas desapegada frente a sus ambiciones primero escucha al otro y así mismo la conciencia se encuentra a nivel del quinto chakra, sostiene, Michelle Guay.

Desde el punto de vista iniciático la virtud a desarrollar en este chakra es la PRUDENCIA, que significa obrar con precaución y actuar con cautela, el saber distinguir lo bueno de lo malo. Prudencia no significa no

²⁷ *Ibidem.*, pp. 113, 114 y 115. ²⁸ *Ibidem.*, pp. 114 y 115.

²⁹ *Ibidem.*, p. 115.

hablar o callar, sino hacerlo cuando se debe, y esta virtud se puede ejercer, en todas las áreas de la vida, en lo que uno desarrolla, en el circulo familiar, en el de amigos, en todas las relaciones.

La prudencia requiere, reflexión y conocimiento de lo que es mas adecuado, mas correcto, cuándo es adecuado actuar, lleva implícita además la bondad para comprender a los demás, porque si comprendes vas a saber como actuar, vas a ser prudente.

Epicuro señalaba que las virtudes son condiciones necesarias para la felicidad, específicamente la prudencia, que nos permite elegir adecuadamente y aceptar las limitaciones que se puedan tener.

En resumen saber callar, cuando se deba callar, saber hacer las cosas, cuando deban hacerse y obrar con rectitud, entonces se estará desarrollando la prudencia.

Para Michelle Guay, cuando éste chakra está completamente desarrollado, la persona nunca habla en balde, cada palabra tiene un mensaje que está dotada de una capacidad para escuchar su interior y atenta a las vibraciones del alma y de las cosas, la persona ve claramente las situaciones contradictorias, y generalmente tiene un gran oído musical, pero en cambio si este chakra está perturbado o cerrado encontramos personas con dificultad para escuchar a los demás y así mismo.³⁰

Sexto chakra según los vedas el tercer ojo, que con él se entra al mundo espiritual, la conciencia es conciencia de ella misma, y se convierte desde entonces en un canal transpersonal, corresponde en el plano físico a la glándula hipófisis. Que es el chakra de la clarividencia, del discernimiento, y de la conciencia universal dice Michelle Guay. Se desarrolla la intuición y la premonición. ³¹

Desde el punto de vista iniciático en el sexto chakra se desarrolla la virtud de la ESPERANZA, que no es mas que la certeza de que el destino del ser humano es ser feliz y que retorne a la Luz, es decir, un estado de evolución que le permita acceder a los planos superiores, pero además si se vive esta virtud en la tierra se hará de ella un cielo, de tal manera que la esperanza permite ser felices aquí y ahora.

El séptimo chakra, la corona, según Michelle Guay es el dirigente de todos los chakras y todos están íntimamente ligados a él, corresponde en el plano físico a la glándula pineal. Es donde se ubica nuestra esencia, es el chakra de la conciencia universal en el cuerpo humano, es donde se encuentra la parte divina.

Desde el punto de vista iniciático, este chakra está relacionado con la virtud de la **FE**, que significa que cuando la persona tiene esta virtud actúa y tiene una confianza plena en sí mismo, en Dios, en la vida y en el acontecer de las cosas.

Tener fe significa enrumbar la vida hacia el Ser Supremo, y ver que los problemas son oportunidades que se brindan para trascender en el proceso evolutivo de regreso a la Luz.

La aplicación del Biomagnetismo Médico y la Bioenergética pueden regular la energía de los chakras y volver el cuerpo a su nivel energético normal, como se señala en el siguiente tema.

CAPITULO VIII

El biomagnetismo y bioenergetica

Por la importancia y trascendencia de los descubrimientos a los que arribara el Dr. Isaac Goiz Durán, se inicia éste capítulo, haciendo referencia textual a que: "La alteración bioenergética del NEN obedece a la Ley del Todo o Nada, semejante al de Reobase Muscular, es decir que existen fenómenos naturales que sacan todo un órgano de su nivel energético normal en un cierto límite después del cual el fenómeno persiste independientemente de que el fenómeno que lo causó exista o no, y parece ser que dicho límite energético

³⁰ *Ibidem.*, pp. 115, 116 y 117.

³¹ Idem.

está en el orden de los 1000 Gaus O Sus Equivalentes Energeticos, ya que la despolarización bioenergética por medio de imanes naturales también obedece a cargas superiores a 1000 Gaus, y no tienen efectos potenciales magnéticos inferiores, pero en ambos casos, tanto de polarización como de despolarización, el efecto es similar, es decir que por arriba de los 1000 GAUS la despolarización es efectiva y definitiva, sin importar que se apliquen campos mucho más energéticos –hemos probado hasta 50, 000 Gaus y el efecto es totalmente similar.

Ciertamente que debe existir un dieléctrico natural que permite que las cargas en condiciones normales no se fundan dentro del NEN, ya que éste a su vez actúa como tal –dieléctrico- en relación a los focos biomagnéticos que se forman en condiciones de patología o de disfunción orgánica; es decir, que en tanto el NEN actúa como dieléctrico para la formación y estabilidad de cada Par Biomagnetico, existe otro dieléctrico que permite la homeostasis, aspecto que no es considerado en la bioquímica pero sí en la bioenergética".³²

La exposición y desarrollo del "Par Biomagnético", constituye una herramienta de primer orden para todas aquéllas personas que quieran curar, pues aún cuando son complejas sus bases científicas, su metodología es sencilla y accesible, para aquellos que no tienen licenciatura en Medicina.

Ese desarrollo cualitativo del descubrimiento físico y energético que hiciera el Dr. Goiz Durán finca las bases de la medicina del futuro.

Mientras que con el Biomagnetismo se aprendió a despolarizar las cargas principales que se forman, de polaridad contraria, a expensas de la alteración fundamental del pH de los órganos que la soportan, y regresar el cuerpo a su nivel energético normal, con la Bioenergética, uno de los dos temas centrales del Diplomado coordinado por el Dr. Isaac Goiz Durán con la Universidad Autónoma de Chapingo, se abre al terapeuta un mundo infinito de posibilidades de curación.

Primero porque la aplicación del Par Biomagnético en la Bioenergética deja de ser físico, para pasar al manejo mental energético.

Segundo porque en la aplicación de la Bioenergética no existen limitantes ni del tiempo ni del espacio.

Antes de plasmar el concepto de aplicación creado por el Dr. Isaac Goiz Durán de la Bioenergética, es pertinente hacer referencia a otros autores que han tocado el punto. Entre ellos Martín Keymer, Reinhold D. Will, Norbert O. Schmedtmann, que ven a la Bioenergética como un tratamiento global y causal, al estimar que el aliviar a las defensas de las cargas, se logra el restablecimiento de la capacidad de autocuración del cuerpo, autorregulación; que el cuerpo se cura a sí mismo, y respecto a la forma de diagnóstico de la Bioenergética sostienen que: "El dignóstico Bioenergético según el concepto de la Casa Terapéutica es el resultado de un desarrollo milenario. Quizá le resulte sorprendente leer «desarrollo milenario», porque contaba con encontrar en ese texto datos completamente modernos. Y tiene razón, pues ambas cosas son ciertas. Es realmente así: El desarrollo comenzó con la tradicional acupuntura china. Los antiguos chinos descubrieron, observando la naturaleza y a las personas, que en unas y otras fluye una energía que las <<iirnpele>> y que tiene diferentes grados de fuerza, según estén sanas o enfermas. Puesto que no conocían las secciones anatómicas humanas, desarrollaron en el curso de muchos siglos un perfecto sistema de diagnóstico y terapia energéticos para influir sobre esta energía mediante la aplicación de agujas, la llamada acupuntura. Cuando la acupuntura llegó a Europa, en principio fue rechazada y combatida de manera vehemente por la medicina establecida, pues el pensamiento energético no era compatible con el modelo de las ciencias naturales de orientación materialista. Pero algunos médicos y terapeutas audaces consiguieron incorporarla en su práctica con tanto éxito, que les valió la adhesión de más profesionales de la salud, hasta que la acupuntura fue tolerada finalmente por la medicina académica y practicada por cada vez más terapeu-

³² Goiz Durán, Isaac. El par biomagnetico. Intertipos Arias, S.A. de C.V., México, D.F., junio 2001, pp. 91 y 92.

tas. El método de diagnóstico y terapia bioenergéticos de la Casa Terapéutica de que se trata en este libro, trabaja según las leyes de las electrocupuntura del doctor Voll y de la terapia de biorresonancia y aplica la tecnología especial BICOM". 33

José Agustín Ramírez, al hablar sobre el tema afirma que: "El concepto de energía es básico en la técnica terapéutica llamada bioenergética o análisis bioenergético, desarrollada por el doctor Alexander Lowen. En la exposición de su método. Lowen habla constantemente de mayor o menor cantidad de energía que tiene un individuo, del fluir natural de la misma que se manifiesta en el bienestar del ser humano, de los obstáculos que las tensiones y coraza muscular oponen al movimiento espontáneo de la energía; y de los trastornos emocionales y somáticos, que la falta de energía o su estancamiento en diversas partes y órganos del cuerpo causa en la vida del hombre ".34

Después señala el mismo autor que: "Freud afirma también que si la energía está bloqueada en su natural expresión o por sus vías naturales, se desvía produciendo ansiedad, reacciones somáticas o síntomas neuróticos. Asimismo dice que la energía en el organismo humano, siendo un sistema cerrado, está distribuida de igual forma y con la misma intensidad por todo el organismo, de tal manera que si hay descarga por un lado, la energía fluye en esa dirección para rellenar el vacío. Sólo cuando ese fluir natural de la energía instintiva queda bloqueado aparecen otros fenómenos mentales como el pensamiento y la imaginación, los sueños, las expresiones a medias que él llama parapraxis y, sobre todo, los síntomas neuróticos". 35

Después habla que: "... Es la misma energía física del cosmos, cuya naturaleza desconocemos, pero que tiene manifestaciones diversas en el cosmo y en la vida de las plantas y de los animales. La energía, aunque real, es un concepto teórico que nos sirve para explicar las relaciones que observamos en la naturaleza, en la vida de las plantas y animales y en las distintas actividades del ser humano. Se le llamará física vegetativa, biológica o psíquica según sean los fenómenos que se observan y cuyas relaciones tratan de explicarse, sin que esto determine su naturaleza. Jung considerada que la energía es la fuente de todos los procesos y manifestaciones psíquicas y es el concepto que nos sirve para explicar sus relaciones, pero le importaba muy poco si es o no una energía específica". 36

Dice Ramírez que: "La terapia bioenergética trata de restablecer la unidad dinámica del cuerpo y de la mente a fin de que el paciente tenga más vitalidad y efectividad en sus funciones somáticas y psíquicas, en su modo de pensar y de obrar e incluso en su relación con Dios". 37

Para luego concluir que: "El organismo humano, como cualquier otro de los organismos de los reinos animal y vegetal, tiene un caudal de energía al principio de su vida que determina su desarrollo. Esta fuente de energía que los fundadores de la bioenergética han llamado CORE (center of right energy) puede aumentarse y disminuirse durante toda la vida". 38

Sobre el mismo tema de la Bioenergética Michelle Guay la equipara a la Teoría de la Polaridad y expresa: "La polaridad es el arte y la ciencia que consisten en armonizar la energía vital en el organismo humano. Este acercamiento, suave y holista, de la salud fue desarrollado por el Dr. Randolf Stone, en 1945. El objetivo de la terapia de la polaridad es permitir que la energía vital circule libremente en el cuerpo humano. Este movimiento de armonización permite establecer la relación armoniosa entre el cuerpo energético, el

³³ Keymer, Martín, Will, Reinhold D., Schmedtmann, Norbert O. Terapia bioenergética" Ediciones Obelisco, S.L., Primera Edición, Barcelona, España, Enero 2003, pp. 62, 63 y 64.

Ramírez, José Agustín. Psique y soma terapia bioenergética. Editorial desclee de brouwer, S.A., Bilbao, España, 1998, pp. 21, 22, 23, 45.

 $[\]frac{1}{35}$ *Idem*.

³⁶ Idem. ³⁷ Idem.

 $^{^{38}}$ Idem.

Universo y su Fuente. El Dr. Stone nos dice al respecto: ""Cuando la energía del cuerpo no circula al ritmo de las energías que la alimentan, el cuerpo se desajusta"". Esto significa que cuando el organismo deja de estar en contacto con su fuente de regeneración, se dificulta su buen funcionamiento". 39

Ese autor aplica en su obra la Ley de Polaridad o la Ley de los Contrarios, y por su importancia se citan textualmente algunos párrafos, donde señala que: "¿Se ha dado cuenta que todo en la vida es polaridad; el día y la noche, arriba y abajo, el verano y el invierno, la alegría y la tristeza, la riqueza y la pobreza, la salud y la enfermedad, la vida y la muerte? De atracción y de repulsión. O, para que exista movimiento en la vida, es esencial que las fuerzas centrífugas y centrípetas estén activas. Este mismo principio se aplica también al ser humano. El hombre está dotado de una energía vital que lo anima, y esta energía circula de un polo al otro, pasando por una zona neutra. El principio es simple. Cuando el cuerpo energético está despolarizado. el flujo vital se perturba, y la persona se halla en un estado de pérdida de energía. Es entonces cuando surgen los malestares, el dolor o los problemas de salud. Es a partir de este concepto que el Dr. Stone ha elaborado su terapia de la polaridad. La polaridad es una síntesis de tres medicinas tradicionales: hindú, egipcia y china. Su principal cuadro teórico se refiere al sistema de la medicina ayurvédica que tiene raíces en el antiguo Egipto. Esta terapia consisten en poner la energía vital en movimiento en el cuerpo humano, de manera que esta pueda circular libremente. Los cinco principios de la polaridad. La terapia de la polaridad reagrupa cinco principios: Las manipulaciones que se pueden recibir por parte de un terapeuta o las que puede hacerse uno mismo (lo que llamamos la auto-polaridad); los ejercicios energéticos; la actitud mental y la energía del pensamiento; la alimentación y el Amor. El Amor ilumina todo lo que existe. Es el centro, el corazón y el tejido mismo de la vida: la Vida es Amor. Podemos comprobar que todo está relacionado. Elda. Stone tenía la conciencia de la interrelación. Si uno quieres ser responsable de su salud, de su bienestar físico y mental, hay que actuar sobre diversos planos simultáneamente; sobre la actitud mental, el pensamiento creador, la apertura del corazón, la alimentación, los ejercicios energéticos y las manipulaciones que armonizan la energía vital. Este camino se inscribe en un proceso de auto-curación y de evolución personal". 40

Para concluir que los beneficios de la polaridad son: "La armonización de la energía vital mediante las manipulaciones de polaridad restablece el equilibrio fisiológico, psicológico y mental. De manera general, la persona sentirá, a lo largo de la sesión de polaridad, una gran relajación asociada a un sentimiento de paz interior. La belleza de este trabajo es que todos los planos de la persona se tocan simultáneamente. Los beneficios específicos de esta práctica se sentirán, con frecuencia, de 24 a 48 horas después de una sesión completa de polaridad. En resumen, los tratamientos de polaridad contribuyen a prevenir la enfermedad, a acelerar el proceso de auto-curación, a mitigar el dolor suprimiendo los bloqueos de energía que son su causa, y a favorecer la apertura de la conciencia. El movimiento energético activado de este modo ayudará a aumentar la vitalidad, la flexibilidad en el movimiento, la concentración, la calma. La creatividad, la capacidad de gozar de la vida, la sensación de estar en el propio cuerpo y de estar unificado. Además, el restablecimiento de la energía permitirá regularizar los diferentes sistemas fisiológicos". 41

La aplicación técnica de Bioenergética, como la entienden los autores citados, resulta de contactos físicos, que obviamente la distinguen de la aplicación Bioenergética del Dr. Isaac Goiz Durán, cuyo manejo es mental-energético. Ello se traduce de lo que señala Guay al especificar que: "El trabajo de armonización de la energía vital mediante la polaridad se efectúa por medio de contactos muy suaves sobre el cuerpo, en los lugares clave, a fin de restablecer el movimiento de la energía. La persona que recibe el tratamiento casi siempre está recostada y vestida, pero también puede estar sentada para los tratamientos de corta duración. La persona que toca se convierte en el lugar de paso de la energía, el instrumento de la vida. Ella permite

³⁹ Guay, Michelle. *Anatomía energética y la polaridad*. Grupo Editorial Tomo, S.A. de C.V., 1°. Edición.- México, D.F., Marzo 2001, pp. 157, 158, 159, 160, 161.

⁴⁰ Idem. ⁴¹ Idem.

que la energía pase de un polo al otro y armonizarse también, siguiendo la ley que rige los movimientos de la energía. Esta ley corresponde a la fuerza centrífuga y centrípeta. El Dr. Stone nos dice lo siguiente: "La polaridad es la ley de los contrarios y de su sutil atracción de un centro hacia el otro". En ningún caso, el terapeuta da su propia energía a la persona que trata, ya que él está centrado. Interiormente, el terapeuta se coloca con la vida, bella y luminosa, allí, en donde existen la armonía y la salud. El trabajo del terapeuta está orientado hacia la armonía y la salud más que hacia la enfermedad. En este trabajo, no hay lugar para la actuación o para el miedo. El terapeuta está totalmente presente y debe dejar que el flujo vital lleve a cabo su obra. El respeto por la persona, así como una gran delicadeza de corazón son cualidades esenciales para quienes quieren efectuar este trabajo".⁴²

Sin embargo, la perspectiva del Dr. Isaac Goiz Durán, sobre la Bioenergética, según su magistral conferencia, va mucho más allá de lo expuesto por los anteriores autores, porque el fenómeno bioenergético al que accede en 1993 es un fenómeno extrasensorial que estudia, detecta, clasifica todos los fenómenos Psicológicos, sofrológicos, emocionales y espirituales, a distancia y en otras dimensiones.

Afirma el Dr. Goiz que la Bioenergética logra impactar elementos que están en otra vibración (no es limitante ni el tiempo ni la distancia).

Para demostrar cómo la mente del terapeuta puede lograr una curación a distancia, el Dr. Isaac Goiz Durán hizo referencia al descubrimiento del H₂O 37 moléculas, que la Dra. Esther del Río llamó "cristal líquido", como el responsable de la vida, y de la red ferroso-férrica intercelular, que tiene una corriente eléctrica y electromagnética, que almacena la información de la persona, y permite la comunicación magnética de las células.

En la concepción Bioenergética del Dr. Goiz Durán, es la partícula de hidrógeno la que le da "intencionalidad" a la energía, a partir de los cristales líquidos que se conforman en el agua.

La comunicación magnética puede darse entre la mente del terapeuta y el paciente al que se está tratando. Tanto para el diagnóstico (rastreo del par biomagnético) como para su despolarización, se utiliza el sistema nervioso del terapeuta.

Los polos biomagnéticos se establecen en los tejidos y órganos, y también en la célula. Afirma el Dr. Isaac Goiz Durán que en esta nueva terapia, el sistema límbico acepta, clasifica y responde a la inducción cerebral del mismo individuo, pero no puede enviar señales u órdenes específicas para que respondan las células, y sólo se limita a su actividad autónoma.

Que sólo la corteza cerebral es capaz de emitir la señal, producir y provocar el acortamiento corporal. Que en la bioenergética el procedimiento para curar es la intención o voluntad, mas el esfuerzo mental del terapeuta.

Que las áreas de la corteza cerebral que producen la señal son:

- a) Parte anterior (frontal), cuando el terapeuta se "rastrea" a sí mismo.
- b) Parte media (cisura media o de Rolando), cuando el terapeuta "rastrea" al paciente que se encuentra presente.
 - Señala el Dr. Goiz que hay que tener cuidado cuando otras personas acompañan al paciente, ya que pueden influir la actividad cerebral de éstas con la del terapeuta y del paciente; y
- c) Parte postrolámbica (cisura media posterior) cuando se "rastrea" a pacientes a distancia.

⁴² Idem.

En el rastreo a distancia se utiliza a cualquier persona, que sirve solamente como antena entre la mente del terapeuta y la del paciente a distancia. De ahí que la concentración mental la realice el terapeuta no la antena.

Que el ADN del núcleo celular del paciente es quien recibe la orden mandada por el terapeuta.

Para aplicar la Bioenergética, dice el Dr. Goiz, se debe:

Primero.- Pedir permiso o autorización a lo alto o a la Superioridad Divina.

Segundo.- Que haya intencionalidad y conciencia (significa hablar en voz alta, porque se refuerza la orden que se está dando al cerebro al pronunciar el Par Biomagnético). Estar en conocimiento pleno de la intención, de lo que es está haciendo.

Tercero.- Utilizar un lenguaje directo para no confundir a la células, hablar en sentido afirmativo, no negativo.

Como la aplicación de la Bioenergética es mental, hay un consumo adicional de energía, por lo que es conveniente dice el Dr. Goiz una mayor ingesta de azúcar (miel y jalea).

Como la Bioenergética implica la comunicación magnética entre el terapeuta y el paciente, se pueden preguntar todo tipo de fenómenos que tengan que ver con la disfunción del paciente; se puede "interrogar" sobre qué clase de alimentación requiere, aspectos hormonales; la existencia en el cuerpo de: infiltrados, exudados, quistes, abscesos, displasia, neoplasia, neoplasia maligna, neoplasia benigna, micosis, falso cáncer, inflamaciones, hemorragias, fenómenos vasculares (trombosis, embolia, edema cerebral, aneurisma), intoxicación, envenenamiento, problemas óseos (fisura o fractura), distensión del tejido, caries, osteoporosis. También sugiere incluir los espacios potenciales, como la piel, peritoneo, pericardio, periostrio, pleura, meninges, cavidades articulares, cavidades oculares.

Que como cada persona es diferente, también recomienda el Dr. Goiz preguntar cuál puede ser el método curativo: Biomagnetismo, Alopatía, Naturopatía, Sofrología, Probiótica, Celuloterapia, Aromaterapia, Reflexología, Musicoterapia, Reiki, Hidroterapia.

Con la Bioenergética también se puede verificar el estado que guardan cada uno de los siete Chakras, que ante la disfunción van a tener alguna alteración, pero, instruye, que si se encuentra el séptimo Chakra alterado, no se debe interferir en la voluntad Divina, porque la persona tiene que pasar a otro plano.

Ante esta nueva ciencia se abre un océano infinito de posibilidades de volver la salud al ser humano.

Alguien alguna vez dijo que hay tiempo para esperar y tiempo para avanzar, que hay tiempo para odiar y tiempo para amar, que hay tiempo para callar y tiempo para hablar, que hay tiempo para enfermar y tiempo para sanar.

Hoy es tiempo de amar, hoy es tiempo de avanzar, hoy es tiempo de hablar, hoy es tiempo de sanar.

Conclusiones

Primera. El ser humano es esencia Divina, proviene de la manifestación del Absoluto para conocerse a sí mismo. Que la energía manifestada adquirió diferentes formas o vibraciones. Que el destino del ser humano es volver a su origen, y para ello tiene que realizar un proceso evolutivo a través de múltiples experiencias (reencarnaciones), que le permitan "conocer" su naturaleza, para retornar a Dios.

Segunda. Para realizar la "autoconciencia", es decir, su proceso evolutivo, Dios dotó al ser humano de dos cuerpos o vehículos (el físico y el astral), que le permitirán lograr el conocimiento de sí mismo (cuerpo espiritual).

Tercera. Que el cuerpo físico, además del material, tiene otro, llamado vital o energético o doble etéreo que une al físico con el astral; que en éste último están además el mental y el intelectual. Que todos los cuerpos están "sobrepuestos", y tienen diferentes niveles de vibración o energía, desde la mas densa hasta la mas sutil.

Cuarta. Que el cuerpo mental permite al ser humano tener una percepción de la vida, por medio de las emociones. Que existe una relación entre mente y cuerpo, entre lo que se "piensa" y lo que se "siente", y que tener pensamientos negativos generan emociones malsanas, que tarde que temprano enferman a la persona, al perder su armonía.

Quinta. Que la enfermedad no es mas que la manifestación del desequilibrio entre los tres cuerpos. Que para volver a equilibrarlos, hay que proporcionarle al cuerpo físico una alimentación sana y nutritiva, ejercitarlo para hacerlo vibrar en armonía. Al cuerpo mental hay que reeducarlo para que sustituya la percepción negativa que tiene de sí mismo, de los demás y del universo, por pensamientos positivos que lo ayuden a conocer a Dios. Si éstos dos cuerpos regresan a su armonía natural, el cuerpo espiritual se puede sintonizar con la Luz.

Sexta. Que la relajación conciente, la meditación y la yoga son herramientas que le facilitan al ser humano equilibrar su mente, emociones, y le permiten recuperar su energía vital o al decir del Dr. Isaac Goiz Durán, su nivel energético normal.

Séptima. Que vivir el presente permite al ser humano "perdonarse" por los errores del pasado, y le brinda una oportunidad para cambiar su futuro. Viviendo la Ley de Causa-Efecto.

Octava.- Que el desarrollo de las siete virtudes, templanza, justicia, fortaleza, caridad, prudencia, esperanza y fe permiten al ser humano trascender la materia, armonizar su cuerpo vital o energético y ser feliz, porque ese es su destino.

Novena. Que el Par Biomagnético abre un parte aguas entre la medicina anterior a su descubrimiento por el Dr. Isaac Goiz Durán y la posterior. Que el Par Biomagnético tiene su fundamento en el cristal líquido (H₂O 37 moléculas), que almacena la información y comunicación celular, a través de una red ferrosoférrico, que tiene corriente eléctrica y electromagnética, al que la Dra. Esther Del Río denominó "Cuerpo Magnético", el cual permite la comunicación entre la mente del terapeuta y el ADN de las células del paciente, donde el hidrógeno da la intencionalidad a la energía a partir de los cristales líquidos, permitiendo el diagnóstico y curación, mediante la despolarización del "Par Biomagnético", constituido por dos cargas principales de polaridad contraria formadas a expensas de la alteración del pH de los órganos que la soportan, a través de la aplicación física de dos cargas superiores a 1, 000 Gaus, de polaridad contraria, que neutralizan el pH, y permiten volver el cuerpo a su nivel energético normal (NEN), recuperándose la salud.

Decima. Que si bien otros científicos han estudiado la Bioenergética para desbloquear la energía, y restablecer su equilibrio, ello ha sido a través de terapéuticas físicas, como la acupuntura, masajes corporales, digitopresión; sin embargo el nuevo enfoque que hizo el Dr. Isaac Goiz Durán sobre la Bioenergética, como fenómeno extrasensorial, va mas allá de lo hasta ahora dicho, porque logra con su aplicación, estudiar, detectar, clasificar todos los fenómenos psicológicos, sofrológicos, emocionales y espirituales, a distancia y en otras dimensiones.

Decima primera. Que la nueva Bioenergética del Dr. Goiz no tiene límites espaciales ni temporales, lo que permite la curación a distancia, y en "otros planos".

Decima segunda. Que la nueva Bioenergética utiliza la energía mental en su aplicación, partiendo del "cuerpo magnético" o vital.

Decima tercera. Que es la corteza cerebral del terapeuta la que emite la señal, produce y provoca el acortamiento corporal, y es la encargada de generar la vibración a sí mismo, al paciente presente, y al paciente a distancia.

Decima cuarta. Que se utilizan tres áreas de la corteza cerebral para producir la señal: a). En la parte anterior frontal de la corteza cerebral cuando el terapeuta se rastrea a sí mismo; b). En la cisura media o de "Rolando" del terapeuta cuando rastrea al paciente presente; y c). En la parte postrolámbica del terapeuta cuando rastrea a pacientes a distancia.

Decima quinta. Que la aplicación del Biomagnetismo Médico mediante la Bioenergética permite infinitas posibilidades de curación, porque se puede "preguntar" a las células del paciente todo tipo de fenómenos, desde qué clase de alimentación, de nutrición requiere, qué sistema o sistemas están disfuncionando, si hay infiltrados, exudados, quistes, abscesos, displasia, neoplasia benigna o maligna, metástasis, cáncer, necrosis, falso cáncer, todo tipo de accidentes vasculares, toda clase de patología, inclusive qué cuerpo está disfuncionando, si alguno de los chakras está alterado. Esta nueva forma de curar revoluciona la medicina y sus terapéuticas. La historia de la medicina se analizará antes y después del Biomagnetismo Médico y de la Bioenergética.

Recomendaciones

Que la curación del ser humano debe ser holística, integral, que atienda todos sus cuerpos, desde una sana alimentación, ejercicios, reeducación de la mente y el cuerpo, a través de técnicas como la relajación conciente, disciplinas como la meditación y la yoga, hasta la realización de la "autoconciencia", es decir, del conocimiento de sí mismo, para que algún día pueda volver a su casa (a Dios).

Bibliografía

Alfonso Eduardo Dr. 1998. *Curso de medicina natural en cuarenta lecciones*. Editorial Kier, S.A. 12ª Edición. Buenos Aires, Argentina.

Besant Annie 1989. La evolución de la vida y la forma. Editorial Posada, S.A. de C.V. 2ª.Edición. México. . 1988. Lecturas populares de teosofía. Editorial Posada, S.A. 2ª.Edición. México.

Borysenko Joan Dra. y Borysenko Miroslav Dr. 2003. *Tu mente puede curarte*. Editorial Edaf, S.A. Madrid España. Noviembre.

Custer Dan. 2003. El milagroso poder del pensamiento. Editorial Edaf, S.A. Madrid España. Noviembre.

Del Río Esther Dra. 2001. *Por las venas corre luz*. Talleres Litográficos de empresas El Trébol. 5000 ejemplares. México. Septiembre.

_____. 2003. *Therese d'ilor, un nuevo concepto de salud.* 5, 000 ejemplares. Talleres de José Peón Contreras. México.

Estrada V. José Rafael Dr. Las virtudes. Instituto de Desarrollo Humano. Monterrey.

Estrada Vázquez José Manuel Dr. 1984. Enseñanza viviente. Casa Sede Mundial. México. Julio.

Garza Gutiérrez Enrique.1998. *Guía de remedios naturales para obtener salud y bienestar*. Editora ORVIT. 7^a. Edición. Saltillo, Coah, México.

Goiz Durán Isaac Dr. 2001. *El par biomagnético*. Intertipos Arias, S.A. de C.V., México, D.F. junio. Dr. 2004. *El fenómeno tumoral*. Xalostoc. 2ª.Edición. México.

Guay Michelle 2001. *Anatomía energética y la polaridad*. Grupo Editorial Tomo, S.A. de C.V. 1°. Edición. México, D.F. Marzo.

Hay Louise L. 1991. *Tú puedes sanar tu vida*. Editorial Diana, S.A. de C.V. 1°. Edición, 36ª. Impresión. México, D.F. Agosto.

Ibarra Luz María. 2003. *Aprende mejor con gimnasia cerebral*. Garnik Ediciones. 11^a. Edición, 5^a. Reimpresión. México, Septiembre.

- Keymer Martin, Will Reinhold D., Schmedtmann Norbert O.2003. *Terapia bioenergética*. Ediciones Obelisco, S.L., 1ª Edición. España, Enero.
- Pérez Martínez Graciela 2003. *Biomagnética, campos magnéticos: fuente de la vida*. Editorial Kier, S.A. 2^a. Edición. Buenos Aires, Argentina.
- Ramírez, José Agustín. 1998. *Psique y soma terapia bioenergética*. Editorial Desclee de Brouwer, S.A. Bilbao, España.
- Raynaud de la Ferriere Serge Dr. 1979. *Aprendiendo a vivir, la salud*. Editorial Línea Solar del Sur Gran Fraternidad Universal. México.
- _____. 1979. Aprendiendo a vivir, la meditación. Editorial Línea Solar del Sur Gran Fraternidad Universal. México.
- _____. 1979. Aprendiendo a vivir, relajación consciente. Editorial Línea Solar del Sur Gran Fraternidad Universal. México.
- _____. 1979. *Aprendiendo a vivir, temas de meditación I*. Editorial Línea Solar del Sur Gran Fraternidad Universal. México.
- _____. 1979. *Aprendiendo a vivir, yoga una forma de vida*. Editorial Línea Solar del Sur Gran Fraternidad Universal. México.
- Salinas Cantú Hernán Dr. 1998. *Historia y filosofía medica*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. México, D.F.
- Schure Eduardo. 2003. Los grandes iniciados. Grupo Editorial Tomo, S.A. de C.V. 4ª. Edición. México.
- Stone Robert B. 2001. La magia del poder psicotrónico. Editorial Edaf, S.A. 8ª. Edición. España, Julio.
- Thorwald Dethlefsen y Dahlke Rüdiger 2002. *La enfermedad como camino*. Plaza & Janés Editores, S.A. 3°. Edición. España, Marzo.
- Wilson Donald L. 2003. El poder total de la mente. Editorial Edaf, S.A. España, Noviembre 2003.

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO – CASO CLÍNICO

Carmen Toledo Toledo

Presentación

La presente tesina consiste en la descripción y estudio de un caso clínico, diagnosticado alopáticamente como infección por virus de papiloma humano, condición calificada de incurable⁴³, que fue tratado en la ciudad de Santiago de Querétaro, Querétaro por el autor con el método del par biomagnético del Dr. Isaac Goiz Durán, tal y como es expuesto tanto en su obra del mismo nombre⁴⁴ como en el curso de Biomagnetismo de 100 horas de Teoría y Práctica impartido por él, teniendo como resultado la curación del paciente.

Consciente de la importancia y posible causa de controversia de esta afirmación, la estructura misma de esta tesina esta diseñada para (i) dar al lector tanto el perfil socio económico y cultural como los antecedentes médicos de la paciente en cuestión, (ii) exponer el marco teórico del par biomagnético y su metodología, (iii) relatar en detalle, de sesión en sesión a manera de bitácora, el tratamiento proporcionado basado en su totalidad en el principio del par biomagnético y (iv) mostrar evidencia irrefutable del proceso curativo en la paciente en cuestión.

Con el objetivo de poner en manos del lector un documento veraz y fidedigno, se ha tomado todo el cuidado para que toda afirmación referente al caso clínico sea sustentada y referenciada por anexos de copias de estudios clínicos y diagnósticos, y toda mención de individuos, especialistas e instituciones de asistencia en esta tesina esté referenciada a direcciones y teléfonos de contacto. Sólo resta mencionar que la paciente ha otorgado su expreso y total consentimiento para la divulgación de este caso clínico.

Introducción

Desde el principio de los tiempos, tanto el estudio de la enfermedad como la búsqueda de la salud han tenido como punto de partida la concepción teórica del funcionamiento del cuerpo, de sus órganos y sus sistemas. La terapia siempre nace a partir de la mejor explicación disponible en un lugar y tiempo determinado. Así pues, la historia de la medicina es la historia de las explicaciones que se han dado sobre el funcionamiento del cuerpo humano a lo largo del tiempo y a lo ancho del orbe, teniendo como única constante la noción de que el cuerpo humano funciona como un sistema en el que las partes interactúan entre sí.

En el mundo occidental, el cuerpo es y ha sido explicado desde una muy temprana historia como un sistema predominantemente químico. Desde las teorías de los humores y temperamentos de Hipócrates⁴⁵ y Galeno⁴⁶ hasta los más avanzados descubrimientos sobre neuroquímica, pasando por las concepciones sobre la existencia de microorganismos patógenos de Pasteur, Occidente ha dado predilección a las preparaciones químicas como medicina.

⁴⁵ Hipócrates. *Hippocratic Writings*. Translation by Francis Adams. Collection Great Books of the Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopedia Britannica, Inc. United States of America.

⁴³ National Cancer Institute. Sitio oficial de internet, dirección http://cis.nci.nih.gov/fact/3_20s.htm. Última revisión el 08/09/2004. Estados Unidos de América.

⁴⁴ Goiz Durán, Isaac Dr. 1995. *El Par Biomágnético*. Ed. Medicinas Alternativas y Rehabilitación, SA de CV. México.

⁴⁶ Galeno. *On the Natural Faculties*. Translation by Arthur John Brock, M.D. Collection Great Books of the Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopaedia Britannica, Inc. United States of America.

Por otra parte, en una amplia región del mundo oriental, si bien también ha existido una importante tradición de preparaciones herbolarias, el cuerpo es concebido primordialmente como un sistema eléctrico en el que los desequilibrios energéticos del *chi* son los causantes del dolor y la enfermedad. La acupuntura busca restaurar la salud al restaurar el equilibrio energético con la aplicación de agujas en partes específicas del cuerpo.

Las diferencias entre los postulados y tratamientos, tan solo entre estos dos sistemas de medicina, son enormes y sin embargo no son irreconciliables. Los avances del último siglo en física, química y biología nos permiten ver que ambas concepciones son correctas: El cuerpo humano y sus funciones son parte y resultado de un sistema químico y también de un sistema eléctrico. La vida obedece a las leyes de la Física a nivel de sistemas, aparatos, tejidos, células, moléculas, átomos y partículas fundamentales. ⁴⁷ ⁴⁸ De hecho, tendría más sentido pensar en el cuerpo como un *sistema físico* en el que se dan fenómenos químicos, eléctricos y por ende, también magnéticos. De tal forma, el Biomagnetismo no es antagónico a los sistemas de medicina existentes, es la aplicación del concepto físico del magnetismo y las corrientes magnéticas a las ciencias de la salud. De ahí que sus fundamentos no sean bien conocidos en la formación profesional clásica del médico alópata. Para evaluar el fundamento teórico y la eficacia práctica del Biomagnetismo es necesario ensanchar la visión del cuerpo humano para estudiar sus procesos desde el punto de vista, no sólo de la Química, sino también de la Física, hay que estar dispuesto a aceptar el hecho irrefutable de que la vida y sus funciones obedecen a las leyes de la Física y que a fin de cuentas la Química tan sólo se ocupa de un aspecto específico a nivel de partículas: el estudio de las interacciones entre los electrones de los distintos átomos.

Esta tesina es un paso en tan importante labor de divulgación, pues el Biomagnetismo no sólo no se contrapone con ningún otro método terapéutico sino que puede utilizarse en conjunto; y considerando el entorno socio económico de México y América Latina, constituye una excelente opción de tratamiento alternativo. El caso clínico presentado en esta tesina es un ejemplo del potencial del Biomagnetismo y constituye un llamado tanto a revisar nuestras concepciones clásicas para permitirnos comprender mejor la correlación irrefutable entre Biomagnetismo y curación.

Biomagnetismo y el Par biomagnético

Contexto Teórico⁴⁹

El Biomagnetismo diagnostica y trata la enfermedad partiendo del hecho de que el cuerpo humano funciona como un sistema magnético con corrientes positivas y negativas. Reestablece la salud al reequilibrar el pH (potencial de hidrógeno) de los órganos internos a través de la colocación de imanes sobre el organismo. Considera que la enfermedad se origina y se sustenta en las alteraciones del pH+ normal (neutro) y que los microorganismos producen fenómenos bioenergéticos dentro de los órganos internos que los contienen.

El Dr. Isaac Goiz Durán define el par biomagnético en su obra del mismo nombre⁵⁰, como "el conjunto de cargas que identifican la patología y que está constituido por dos cargas principales de polaridad opuesta que se forman a expensas de la alteración fundamental del pH de los órganos que la soportan". En la misma obra, el Dr. Goiz comprueba que existe una resonancia (absorción de energía por los átomos de una sustancia cuando son sometidos a campos magnéticos de frecuencias específicas) vibracional y energética entre dos órganos con polaridad contraria (obedeciendo las leyes de atracción magnética de la Física) y define tres elementos torales del Par Biomagnético:

⁴⁷ Schrödinger, Erwin. 1944. *What is Life?* Collection Great Books of The Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopedia Britannica, Inc. United States of America.

⁴⁸ C.H. Waddington. 1961. *The Nature of Life*. Collection Great Books of the Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopedia Britannica, Inc.

⁴⁹ Vid. Goiz Durán, Isaac Dr. 1995. *El Par Biomágnético*. Ed. Medicinas Alternativas y Rehabilitación, SA de CV. México.

⁵⁰ *Ibidem.*, p.83.

- 1. El Polo Positivo que se genera por exceso de H+ (hidrogeniones) en donde el pH+ es ácido y da lugar a la presencia y desarrollo de virus.
- 2. El Nivel Energético Normal (NEN) es donde el pH+ es neutro y donde se llevan a cabo todas las funciones vitales normales de un organismo humano sano.
- 3. El Polo Negativo que se genera por déficit de H+ y por la presencia de radicales libres complejos con polaridad negativa, en donde el pH+ es alcalino dando lugar a la presencia y desarrollo de bacterias y otros gérmenes.

Las cargas energéticas del Par Biomagnético tienen la misma intensidad, el mismo número de partículas elementales y la misma frecuencia bioenergética, de tal manera que al enfrentar una carga con su polaridad contraria, por efecto de la inducción magnética, se anulan sus potenciales respectivos y en ese momento, al restaurarse el equilibrio natural del pH+, los virus pierden información genética y las bacterias el medio alcalino favorable para su metabolismo y reproducción.

Metodología

La base del conocimiento de la terapia Biomagnética es el concepto del Par Biomagnético expuesto por el Dr. Isaac Goiz Durán⁵¹. Mediante el uso de la resonancia magnética se pueden identificar en diversos órganos la existencia de estados favorables para la presencia y desarrollo de virus (estado ácido) o de bacterias (estado alcalino), así como modificarlos para erradicar o para prevenir su aparición, restaurando el pH neutro, el estado de las funciones normales.

Diagnóstico

El diagnóstico biomagnético se realiza colocando al paciente en posición de cúbito supino sobre una mesa de madera o de un material aislante para evitar interferencia con los imanes. Mediante la aplicación de un magneto de polaridad negativa (imán rastreador) en partes específicas del cuerpo, podemos provocar la elongación o contracción del hemicuerpo derecho. Estas manifestaciones nos definen cualitativamente el órgano alterado, pudiendo dar así un diagnóstico basado en la etiología de la enfermedad, no meramente en sus síntomas. Por otra parte, el hemicuerpo izquierdo siempre se mantiene fijo en su dimensión, funcionando como un mecanismo de medida y de control para detectar las elongaciones del hemicuerpo derecho. Un órgano sano no provocaría elongación ni contracción alguna al ser impactado por un polo negativo.

Tratamiento

Una vez que se relaciona un órgano impactado con el polo negativo con la elongación o contracción del hemicuerpo derecho, se procede a la aplicación del polo positivo en el órgano de polaridad contraria que hace resonancia. Es por medio de esta resonancia magnética que los campos que se encuentran irregulares son intervenidos para dar como resultado el balance de las cargas magnéticas (equilibrio biomagnético) y la restitución del Nivel Energético Normal (NEN) asociado al pH neutro, estado en que se llevan a cabo las funciones vitales normales de un organismo humano sano y en el cual desaparece la elongación o contracción del hemicuerpo derecho. Hasta el día de hoy han sido identificados más de 200 Pares Biomagnéticos, mediante los cuales se puede diagnosticar, curar y prevenir la enfermedad.

Caso Clínico: Virus del Papiloma Humano

Perfil de la Paciente

La paciente ha otorgado su expreso consentimiento para la divulgación tanto del caso y como de su identidad con fines exclusivamente académicos y de investigación.

⁵¹ Goiz Durán, Isaac Dr. 1995. El Par Biomágnético. Ed. Medicinas Alternativas y Rehabilitación, SA de CV. México. pp 165-175

Cuadro 1

Ficha de identidad de la paciente. cuestionario para obtener perfil socio económico y cultural.

Información Personal	
Nombre	Marina Guadalupe Páramo Méndez
Sexo	Femenino
Edad	41
Fecha de Nacimiento	19/11/63
Lugar de Nacimiento	México, D.F.
Dirección	Mar de la Tranquilidad No. 5 Col. Los Olivos CP 76190 Municipio de
Bireccion	Corregidora, Querétaro
Teléfono	(442) 228.36.19
Estado Civil	Casada – vive con su esposo
Hijos	3 niñas
Edades de los Hijos	16 años / 13 años / 11 años
Perfil Socio Económico	
Ogungaján	Negocio Propio – Pequeña Empresa
Ocupación	Producción y Venta de Material para Empaques
Ocupación del Cónyuge	Negocio Propio – Pequeña Empresa
Ocupacion del Conyuge	Producción y Venta de Productos de Limpieza
Casa	Propia
Automóvil	2 automóviles propios en el hogar
Estrato Social	Clase Media Alta
Perfil Cultural	
Escolaridad	Ingeniero Químico Titulado – UNAM
Escolaridad del cónyuge	Ingeniero Químico Titulado – UNAM
Escolaridad de los hijos	Todos estudian – colegios particulares

El hecho de establecer su identidad y situación socio económica y cultural obedece a la necesidad de enfatizar que se trata, tal y como se desprende del cuadro 1, de una económicamente solvente, de clase media alta, con estudios universitarios en Ingeniería Química y por ende, con acceso a información y a tratamiento médico de alta calidad, razón por la cual el caso clínico en cuestión está respaldado por material documental (i.e. estudios clínicos, colposcopía, ecografía – vid. ANEXOS).

Antecedentes Médicos

De los 14 a los 23 años de edad la paciente presentó un cuadro recurrente de flujo vaginal amarillento con comezón que fue tratado con Metronidazol Óvulos (1 cada noche por 10 días) aliviando los síntomas por un período aproximado de 2 meses, después de los cuales la sintomatología volvía a aparecer. A partir de los 17 años de edad, la paciente suma a los síntomas anteriores la aparición de cloasma en el rostro, amenorrea y depresión. A pesar de cambiar de médico constantemente debido a la falta de resultados, el tratamiento siempre fue el mismo: Metronidazol.

Desde la adolescencia en adelante hay una condición crónica de dismenorrea, cloasma facial y depresión. A la edad de 23 la paciente contrae nupcias teniendo hasta la fecha una sola pareja sexual. Tuvo tres embarazos con gestación normal y parto normal. A partir del primer embarazo desaparecieron todos los síntomas. La paciente observaba su control citológico anualmente con respuesta normal hasta que, a la edad de 38 años, acudió a consulta ginecológica en el Instituto Mexicano del Seguro Social presentando comezón severa y flujo vaginal amarillento. El diagnóstico fue infección vaginal y el tratamiento, metronidazol. La paciente, no satisfecha con el diagnóstico ni con el tratamiento, buscó una segunda opinión en una institu-

ción de asistencia privada. Esta vez, el diagnóstico fue infección por virus del papiloma humano⁵²., así como la detección de quistes palpables al tacto en ambos senos.

Bitácora de Sesiones de Biomagnetismo

La descripción detallada de las diez sesiones de terapia biomagnética que tuvieron lugar en la ciudad de Santiago de Querétaro, Querétaro durante el periodo comprendido entre el 15 de agosto del 2002, fecha en que la paciente hace su primera visita con un diagnóstico alopático de infección por virus del papiloma humano y el 12 de noviembre del 2003, fecha en que presenta una colposcopía sin lesiones condilomatosas que es reforzada con estudios posteriores (ecográficos y citológicos) que resultan negativos para el v.p.h.

Primera Sesión. Agosto 15, 2002. Querétaro, Qro.

El 15 de agosto de 2002, Marina Guadalupe Páramo Méndez llegó a consulta de biomagnetismo con los documentos referidos a continuación que avalan desde el punto de vista alopático la presencia de virus del papiloma humano en el cervix vaginal (vid. ANEXO 1: Reporte De Patología Quirúrgica Grupo Reto):

1. Reporte de Patología Quirúrgica de la Unidad Médica del Grupo RETO ⁵³ solicitado por el Dr. David Gamez Villalba⁵⁴ y firmado por el Médico Patólogo José Manuel Gamboa Tirado⁵⁵ con los resultados siguientes:





- Biopsia de introito con lesión condilomatosa asociada a infección por v.p.h., de bajo grado (N.I.V.)
- Biopsia de cervix con Lesión Escamosa intraepi-telar de Bajo Grado (N.I.C.-I) asociada a infección por virus de papiloma humano.
- 2. Colposcopía realizada por la Clínica de Displasia Colposcopía del Grupo RETO en la que se observan lesiones asociadas a infección por

v.p.h. (vid. Cuadro 2). La paciente fue informada en que consiste el diagnóstico y tratamiento del par biomagnético. Estuvo de acuerdo en ser tratada con este procedimiento y se inició el mismo con aplicación de barra magnética en

el borde izquierdo del esternón a la altura del quinto arco dorsal. Al dar positivo al contraerse la pierna derecha, indicó una alteración en el nivel energético neutro (NEN) ya que el polo positivo se genera por exceso de H+ (hidrogeniones) en donde el PH+ es ácido y da lugar a la presencia y desarrollo de virus. En minutos la contracción de la pierna cedió y se normalizó. Comenzamos a realizar un rastreo bioenergético con comprobación de imán correspondiente, encontrando los pares biomagnéticos descritos en el Cuadro 3

⁵³ Grupo RETO (Recuperación Total): Institución de Asistencia Privada con domicilio en Francisco Kino No. 66 Planta Baja, Colonia Cimatario, Querétaro, Qro. Tel (442) 216.71.75

55 Av. Circunvalación No. 9, Col. Jardines de Querétaro, Querétaro, Qro. Tel.-Fax (442) 213.75.76 email: mgambo@televicable.net.mx

⁵² Vid. Anexo 1: Reporte de Patología Quirúrgica Grupo RETO y Anexo 2. Colposcopía Agosto 2002

⁵⁴ Clínica San Javier, Privada del Sol No. 7 Colonia San Javier, Querétaro, Qro. Tel (442) 223.11.88

(vid. Cuadro 3. Pares Biomagnéticos encontrados y despolarizados en la primera sesión. Tabla realizada con información de la obra *El Par Biomagnético*) y despolarizándolos.

Cuadro 2
Pares Biomagnéticos encontrados y despolarizados en la primera sesión. Tabla realizada con información de la obra *El Par Biomagnético*⁵⁶.

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
Occipital	Occipital – Occipital	Eipsten-Barr virus	Mareos, irritabilidad, confusión mental, síntomas neurológicos, fatiga.	Virus
Duodeno	Duodeno - Riñón izq.	Chamydia trachoma- tis	Pterigones (carnosidad delante del ojo), se relaciona con enterovirus.	Hongo
Escápula	Escápula- Escápula	Mycobacterium leprae	Es muy agresivo, causa el verdadero cáncer, produce toxinas como la lisosoma, va a la piel y la destruye, produce dedos de tambor.	
Ano	Ano- Ano	Papiloma virus	Checar también el próstata - recto	Virus
	Próstata - Recto	Papiloma Virus	Da verrugas vaginales, si se asocia con la lepra produce mioma, aparecen quistes.	Virus

Al término de la sesión la paciente se retiro sin mostrar cambios mayores evidentes que no fueran un estado anímico más relajado.

Segunda Sesión. Agosto 22, 2002. Querétaro, Qro.

Se realizó el rastreo bioenergético con comprobación de imán correspondiente, encontrando los Pares Biomagnéticos descritos en el Cuadro 4, los cuales fueron despolarizados.

Cuadro 3
Pares biomagnéticos encontrados en la segunda sesión – agosto 22, 2002

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
	Próstata - Recto	Papiloma Virus	Da verrugas vaginales, si se asocia con la lepra produce mioma, aparecen quistes.	Virus
Duodeno	Duodeno - Riñón izq.	Chamydia trachomatis	Pterigones (carnosidad delante del ojo), se relaciona con enterovirus.	Hongo
Escápula	Escápula- Escápula	Mycobacterium leprae	Es muy agresivo, causa el verdadero cáncer, produce toxinas como la lisosima, va a la piel y la destruye, produce dedos de tambor.	
	la fascia lata- a fascia lata	Gardinella Vaginalis		Bacteria

Tercera Sesión. Septiembre 4, 2002. Querétaro, Qro.

Se realizó diagnóstico bioenergético con comprobación de imán correspondiente y despolarización de los siguientes pares (ver cuadro 5).

⁵⁶ Goiz Durán, Isaac Dr. 1995. El Par Biomágnético. Ed. Medicinas Alternativas y Rehabilitación, SA de CV. México. pp 165-175

Cuadro 4

Pares biomagnéticos encontrados en la tercera sesión – septiembre 4, 2002.

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
	Próstata - Recto	Papiloma Virus	Da verrugas vaginales, si se asocia con la lepra produce mioma, aparecen quistes.	Virus
Escápula	Escápula- Escápula	Mycobacterium leprae	Es muy agresivo, causa el verdade- ro cáncer, produce toxinas como la lisosima, va a la piel y la destruye, produce dedos de tambor.	
	la fascia lata- a fascia lata	Gardinella Vaginalis		Bacteria

Cuarta Sesión. Octubre 4, 2002. Querétaro, Qro.

La paciente presentó los mismos Pares Biomagnéticos que la sesión anterior. Se procedió a la despolarización de los mismos.

Cuadro 5
Pares Biomagnéticos encontrados en la Cuarta Sesión – Octubre 4, 2002.

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
	Próstata -Recto	Papiloma Virus	Da verrugas vaginales, si se asocia con la lepra produce mioma, aparecen quistes.	Virus
Escápula	Escápula-	Mycobacterium	Muy agresivo, causa el verdadero	
Escapuia	Escápula	leprae	cáncer, produce toxinas.	
Tensor de la fascia latatensor de la fascia lata		Gardinella Vaginalis		Bacteria

Quinta Sesión. Febrero 13, 2003. Querétaro, Qro.

Desde la última sesión, la paciente refirió haberse sentido en un estado óptimo de salud, razón por la cual no consideró necesario volver. Durante el lapso entre estas dos sesiones, la única sintomatología persistente fue la inflamación de ovarios, habiendo desaparecido en su totalidad la presencia de flujo, el ardor, la comezón y el cansancio. Durante el mismo lapso la paciente refirió no haber consultado a ningún profesional de la salud ni haber ingerido medicamento alguno.

Se realizó diagnóstico bioenergético con comprobación de imán correspondiente y despolarización de los pares descritos en el Cuadro 7. Ante la ausencia de papiloma virus, se procedió a un segundo rastreo con imán a manera de mecanismo de comprobación, obteniendo el mismo resultado descrito en el Cuadro 7.

Cuadro 6
Pares biomagnéticos encontrados en la quinta sesión – febrero 13, 2003

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
	a fascia lata-	Gardinella Vaginalis		Bacteria
tensor de la	fascia lata	Garamena vagmans		Bueteria

Ovario	Ovario – Ovario	Disfunción ovárica	Es natural o secundaria a un proceso inflamatorio.	
	Ovario		IIIIIaiiiatoiio.	i

Nuevamente el diagnóstico bioenergético mostró ausencia de v.p.h. Se procedió a la despolarización de los pares encontrados, descritos en el Cuadro 8.

Sexta Sesión. Abril 2, 2003. Querétaro, Qro.

Cuadro 7
Pares biomagnéticos encontrados en la sexta sesión – abril 2, 2003

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
Tensor de lata- tenso lata		Gardinella Vaginalis		Bacteria
Occipital	Occipital - Occipital	Eipstein-Barr virus	Mareos, irritabilidad, confusión mental, síntomas neurológicos, fatiga	Virus

Séptima Sesión. Julio 28, 2003. Querétaro, Qro.

Se realizó el rastreo y la despolarización correspondiente de los pares descritos en el Cuadro 9.

Cuadro 8

Pares biomagnéticos encontrados en la séptima sesión – julio 28, 2003.

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
Iliaco	Iliaco - Iliaco	ELENA	Disfunción del tubo digestivo, son cuadros de sobrepeso y de obesidad por mala digestión de los alimentos y mala captación de los tejidos.	Especial
	Estómago- Estómago	Disfunción estoma- cal	Cólicos estomacales, mala digestión y eructos.	
	le la fascia or de la fascia	Gardinella Vaginalis	y cractos.	Bacteria
Cava	Cava-cava	Tricofito (Trychophiton)	Dolor de espalda	Hongo

Octava Sesión. Agosto 29, 2003. Querétaro, Qro

Se realizó el diagnóstico y la polarización correspondiente de los pares descritos en el Cuadro 10.

Cuadro 9
Pares biomagnéticos encontrados en la octava sesión – agosto 29, 2003

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
Occipital	Occipital - Occipital	Eipstein-Barr virus	Mareos, irritabilidad, confusión mental, síntomas neurológicos,	Virus

			fatiga	
Tensor de la fascia lata-		Gardinella Vaginalis		Bacteria
tensor de la fascia lata				

Novena Sesión. Septiembre 26, 2003. Querétaro, Qro.

Se realizó el diagnóstico y la polarización correspondiente del Par del catarro común. La paciente presentaba una clara e inequívoca sintomatología de catarro común.

Cuadro 10
Pares biomagnéticos encontrados en la novena sesión – septiembre 29, 2003.

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción
Vesícula	Vesícula – Riñón Derecho	Catarro común		Virus

Décima Sesión. Noviembre 12, 2003. Querétaro, Qro.

El 12 de Noviembre de 2003, la paciente se presentó muy entusiasmada a su sesión, A lo largo del año se han desarrollado los siguientes cambios:

- 1. La paciente bajó una talla de busto en el último año y los quistes que eran palpables han desaparecido.
- 2. La piel de su rostro está totalmente desmanchada.
- 3. La paciente refiere no sentirse deprimida.
- 4. Su ciclo menstrual se ha regularizado completamente.

La paciente trajo consigo la última colposcopía de su revisión ginecológica (vid. Cuadro 12. Colposcopía – Noviembre 12, 2003).

Cuadro 11

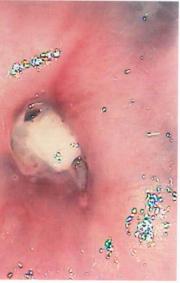
Colposcopía – noviembre 12, 2003.

En dicha colposcopía se puede observar tejido cicatrizado y sano, sin lesiones condilomatosas o epiteliales relacionadas con la presencia de una infección por virus de papiloma humano.

La colposcopía en cuestión fue realizada en la Unidad Médica del Grupo RETO Querétaro, por el mismo especialista que realizó la colposcopía del 2 de Agosto de 2002.

Se procedió a realizar diagnóstico con comprobación de imán sin





obtener Par Biomagnético alguno, lo que indicó un pH neutro y un Nivel Energético Normal (NEN).

Cuadro 12

Pares biomagnéticos encontrados en la décima sesión – noviembre 12, 2003.

Lugar	Resonancia	Nombre	Característica	Descripción

El diagnóstico bioenergético con comprobación de imán no arrojo ningún Par Biomagnético.

Análisis de Resultados

Las colposcopías mostradas en el Cuadro 4 muestran una diferencia notable con tan sólo diez sesiones de terapia biomagnética en un periodo de 16 meses. Si bien desde la quinta sesión, que tuvo lugar el 13 de febrero del 2003, el diagnóstico con el Par Biomagnético resultaba negativo para la presencia de v.p.h., la paciente continuó asistiendo a terapia por la mejoría que sentía y por la desaparición de los molestos síntomas que presentaba.

Ahora bien, no es sino hasta noviembre del mismo año que la paciente se realizó otra colposcopía, en la cual se puede apreciar tejido sano, razón por la cual su médico no solicitó otro estudio citológico e incluso no creía haberla alguna vez diagnosticado con papilomavirus.

Desde entonces hasta la fecha, la paciente se ha realizado estudios ecográficos y citológicos que sustentan la ausencia de infección por virus del papiloma humano. No ha existido recurrencia de síntomas y se han eliminado condiciones que prevalecían desde la adolescencia, tales como dismenorrea, el cloasma facial, la depresión y el cansancio.

Actualmente, la paciente es empresaria con una vida laboral, social y sexual activas.

El 5 de febrero de 2005 recibió los resultados del estudio citológico realizados por el Dr. Alejandro Galván Aguilera, Médico Patólogo de Patología Especializada del Centro, solicitados por el Dr. Norberto Plascencia Moncayo, ginecólogo.

El diagnóstico citológico fue: "Cervicovaginitis inespecífica severa (clase II). Negativo a Malignidad. El presente estudio no muestra cambios celulares atípicos sospechosos de malignidad ni por infeccion viral". ⁵⁷

Cuadro 13

Comparación de Colposcopías Antes y Después de la Terapia de Biomagnetismo.

Colposcopía 1 – Agosto 2002

Colposcopía 2 – Noviembre 2003.



⁵⁷ Vid. Anexo 5: Diagnóstico Citológico – Febrero 2005.

Conclusiones

- La infección por virus del papiloma humano es una condición considerada incurable aunque tratable por la medicina alopática⁵⁸.
- Después de comenzada la terapia con el par biomagnético, la paciente no solo presentó la desaparición de todos los síntomas iniciales sino también la desaparición de condiciones prevalentes desde la adolescencia (dismenorrea, cloasma facial, depresión), así como una diferencia notable entre las colposcopías realizadas en agosto de 2002⁵⁹ y noviembre de 2003⁶⁰. Estudios posteriores tanto ecográficos como citológicos⁶¹, resultaron negativos para lesiones relacionadas con de infección por v.p.h., sin mostrar cambios celulares atípicos sospechosos de malignidad ni de infección viral.
- Si bien es cierto que el presente caso clínico por sí solo no es concluyente y de significación estadística, también es cierto que al sumarse a los más de 110, 000 casos de diversas patologías que han sido diagnosticados y atendidos terapéuticamente desde 1988⁶² con el Par Biomagnético con un 95% de mejora sustancial o curación total, prueba que el Par Biomagnético y la terapia de Biomagnetismo constituye una excelente opción de tratamiento alternativo al ser no sólo barato, externo, no invasivo y libre de toxicidad así como de efectos secundarios, sino también eficaz.

Bibliografía

Galeno. *On the Natural Faculties*. Translation by Arthur John Brock, M.D. Collection Great Books of the Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopaedia Britannica, Inc. United States of America.

Goiz Durán, Isaac Dr.. 1995. *El Par Biomagnético*. Editorial Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.A. de C.V. México.

. El Sida es Curable. Organización Izcalli S.A. de C.V. México.

. El Fenómeno Tumoral. Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

Hipócrates. *Hippocratic Writings*. Translation by Francis Adams. Collection Great Books of the Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopedia Britannica, Inc. United States of America.

Schrödinger, Erwin. 1944. *What is Life?* Collection Great Books of The Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopedia Britannica, Inc. United States of America.

C.H. Waddington. 1961. *The Nature of Life*. Collection Great Books of the Western World. Sixth Printing 1996. Encyclopedia Britannica, Inc.

www.cancer.gov

Sitio oficial del National Cancer Institute, member of the U.S. National Institutes of Health www.e-mexico.gob.mx

Sitio oficial del Sistema Nacional e-mexico del Gobierno de la Federación de la República Mexicana.

60 Vid. Anexo 3. Colposcopía - Noviembre 2003.

⁵⁸ Vid. Anexo 6. Epidemiología del Virus del Papiloma Humano y Anexo 7. Los Virus del Papiloma Humano y el Cáncer.

⁵⁹ Vid. Anexo 2. Colposcopía - Agosto 2002.

⁶¹ Vid. Anexo 4: Estudio Ecográfico – Octubre 2004 y Anexo 5: Diagnóstico Citológico – Feb. 2005

⁶² Goiz Durán, Isaac Dr. 2004. El *Fenómeno Tumoral*. Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

Anexos

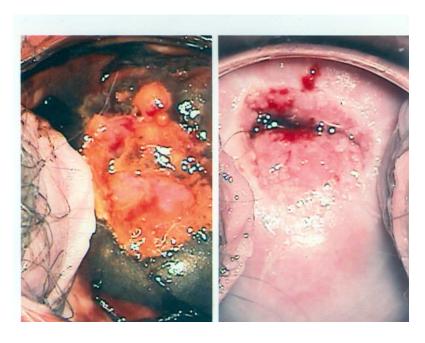
Anexo 1. Reporte de Patología



Solicitud de Estudio Citológico

GRUPO RETO I.A.PQuerétaro Programa de Detección de Cáncer Cervico-Uterino	J. MANUEL GAMBOA T. Médico - Patólogo
SOLITITUD DE ESTUDIO (x) Citológico ()	Histo-patológico
Marina Guadalupe Paramo Mén Nombre de la paciente Apellic	de 2
39 07/03/2003 Oovid Goméz Edad Fecha Médico solicitante	N° Reg.
G- 3 P- 3 A- C- F.U.R. 09/02/03	RITMO:X (x) Irregular
CIRUGIAS GINECOL. HORMO	NAS: () No () Sí:
Obs.: Ardor Centx Entrafico 27 Normal Condilance to Solve	

Anexo 2. *Colposcopía - Agosto 2002*

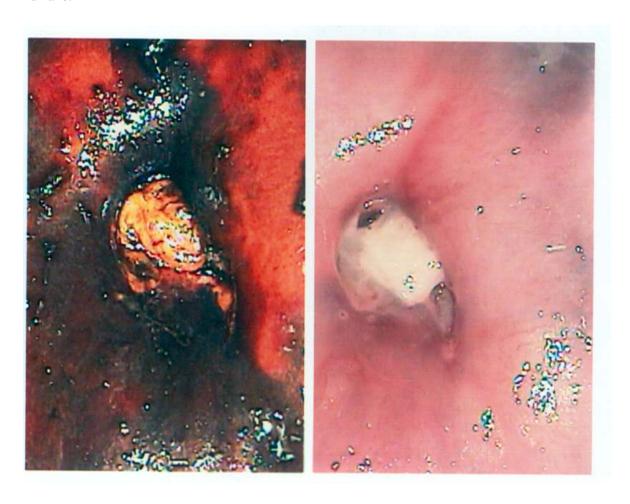


Colposcopía realizada por la Unidad Médica del Grupo RETO Querétaro en la que se observan lesiones asociadas a infección por v.p.h. Agosto 2002.

Anexo 3

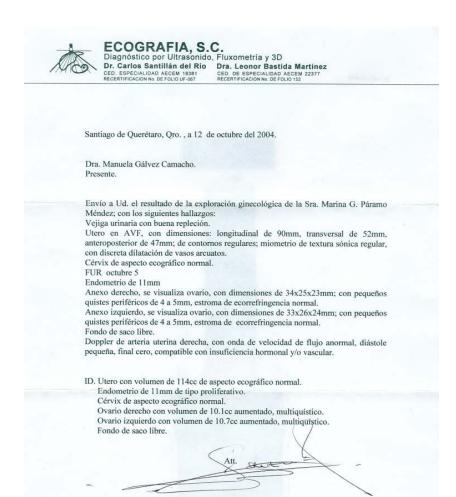
Colposcopía – Noviembre 2003

Colposcopía realizada en noviembre del 2003 por la Unidad Médica del Grupo RETO Querétaro, donde se aprecia tejido cicatrizado y sano, sin lesiones condilomatosas asociadas a la presencia del virus del papiloma humano.



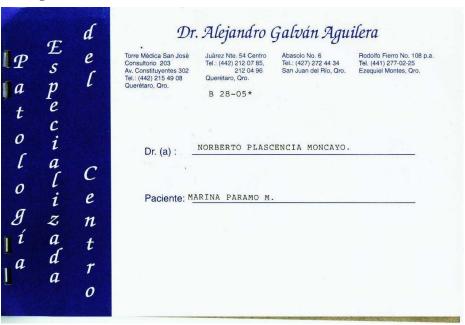
Anexo 4

Ecografía Ginecológica – Octubre 2004





Anexo 5 Diagnóstico Citológico – Febrero 2005





Anexo 6

Epidemiología del Virus del Papiloma Humano

Artículo del Dr. Carlos Muñoz Retana publicado en www.e-mexico.gob.mx última verificación el 14/02/2005

El virus del papiloma humano es un grupo grande de virus de los cuales se han identificado más de 80 tipos, de éstos cerca de 40 infectan el aparato genital masculino y femenino.

Estos virus producen infecciones de piel y también afectan las mucosas del tracto anogenital, el oral (boca, garganta) y respiratorio.

En la piel las lesiones más frecuentes son las verrugas cutáneas, también llamadas verrugas vulgares y las verrugas plantares, que son lesiones en las plantas de los pies, a menudo dolorosas.

Las lesiones anogenitales incluyen las verrugas genitales (condiloma acuminado, cresta de gallo) que son formaciones carnosas con aspecto de coliflor que aparecen en las zonas húmedas de los genitales. Las verrugas genitales, por lo común, son causadas por los tipos VPH-11 y VPH-16. Estos tipos de VPH también pueden producir verrugas en el cuello del útero, en la vagina, la uretra y el ano.

En el boca y garganta el virus del papiloma humano produce el papiloma oral y el papiloma laríngeo. También producen el papiloma de la conjuntiva del ojo y el papiloma nasal.

Los virus del papiloma humano también están relacionados con varios tipos de cáncer, entre los cuales se incluyen: cáncer del cuello del útero (cervicouterino) y cáncer de varios órganos, tales como: amígdala, faringe, esófago, mama, próstata, ovario, uretra y de piel.

El cáncer del cuello uterino es el segundo cáncer de la mujer en frecuencia en todo el mundo después del cáncer de mama y es el principal cáncer de la mujer en la mayoría de los países en vías de desarrollo, donde ocurre el 80% de los casos de cáncer de cuello uterino. Se estima que causa alrededor de 500.000 muertes al año en todo el mundo. Su frecuencia es mayor en países en desarrollo.

La investigación médica ha podido demostrar que el virus del papiloma humano es la principal causa del cáncer invasor de cuello uterino (cáncer cervicouterino) y de neoplasia intraepitelial cervical (NIC 1, 2 y 3). Las neoplasias intraepiteliales o NIC I, II y III son etapas previas al desarrollo del cáncer cervicouterino.

Los virus de papiloma humano se dividen en dos grandes grupos dependiendo del riesgo que tienen de provocar lesiones cancerígenas: alto y bajo riesgo.

Se denomina factor de riesgo a aquel factor asociado con el riesgo de desarrollo de una enfermedad pero no suficiente para causarla. Es necesaria la presencia de otros factores asociados para causar la enfermedad (conducta sexual, inadecuada nutrición, tabaquismo, etc.)

VPH de Bajo Riesgo

Virus de papiloma humano de bajo riesgo se les llama a aquellos cuyo riesgo de provocar cáncer es bajo y son el VPH 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57. Los VPH que provocan verrugas genitales, también llamado condiloma acuminado y cresta de gallo, están en este grupo.

VPH de Riesgo Alto

Los virus de papiloma humano de alto riesgo son los que se encuentran con mayor frecuencia asociados en los casos de cáncer de cuello uterino e incluyen el VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58. De estos tipos el VPH 16 y el 18 son, sin duda, los más importantes dado que se encuentran con más frecuencia vinculados al cáncer cervicouterino.

Modo de Transmisión

Las verrugas vulgares pueden auto inocularse. Las verrugas genitales pueden transmitirse por contacto directo de la piel con las verrugas. Las infecciones en el cuello uterino y en la vagina por lo general se transmiten por contacto sexual, no obstante hay evidencia de otras formas de contagio como son: mesas de exploración ginecológica, instrumentos médicos inadecuadamente esterilizados, las perillas de las puertas de los baños, juguetes sexuales. No obstante, no se ha probado totalmente estas fuentes de contagio debido a la imposibilidad de cultivar el virus.

Otra forma de contagio es de la madre al niño durante el parto en los casos que existen verrugas genitales en el canal vaginal. En estos casos puede producirse en el niño un cuadro muy grave denominado papilomatosis laríngea. Este tipo de transmisión del virus es poco común.

Período de incubación:

Es muy variable. Por lo general de dos a tres meses, aunque puede ser de años. La mayoría de las infecciones transcurren sin lesiones aparentes y desaparecen sin dejar evidencias de la infección. Un porcentaje pequeño de las infecciones persisten al cabo del tiempo provocando lesiones detectables a simple vista o mediante procedimientos médicos como el Papanicolaou o la colposcopía.

Factores de Riesgo asociados al VPH para el Desarrollo de Cáncer Cervicouterino

Como vimos anteriormente solo una pequeña parte de las infecciones crónicas por VPH evolucionan de neoplasia intraepitelial cervical (NIC) I a NIC II, NIC III y cáncer cervicouterino. Se han encontrado algunos factores de riesgo asociados al VPH que son determinantes para que esta evolución hacia el cáncer se dé, los más importantes son:

- 1. Conducta sexual
- 2. Consumo de tabaco.
- 3. Mujeres con alto número de embarazos
- 4. Sistema inmunológico deprimido.
- 5. Uso prolongado de anticonceptivos
- 6. Nutrición

1. Conducta Sexual

Se considera el principal factor de riesgo. El inicio precoz de relaciones sexuales (antes de los 20 años) y el número de compañeros sexuales aumentan el riesgo de cáncer cervicouterino. Se ha demostrado la presencia de VPH cervical o vulvar en un 17-21% de las mujeres con una pareja sexual y en 69-83% de las mujeres con 5 o más parejas sexuales.

La promiscuidad sexual del hombre también constituye un factor de riesgo dado que en sus múltiples contactos sexuales se contamina con virus de papiloma que trasmite después a su pareja.

En población de prostitutas la frecuencia de infección por virus de alto riesgo VPH-16, 18, 31 y 58 es hasta 14 veces más frecuente que en la población general.

2. Consumo de Tabaco

Las mujeres fumadoras tienen un riesgo mayor de padecer de cáncer del cuello uterino que las mujeres no fumadoras. Estudios de investigación han demostrado que en el moco cervical (sustancia que reviste la mucosa del cuello del útero) hay una concentración elevada de sustancias provenientes del fumado de tabaco.

3. Alto Número de Embarazos

Los cambios hormonales que ocurren durante el embarazo favorecen el desarrollo de las infecciones por VPH.

4. Sistema Inmunológico Deprimido

Factores genéticos o enfermedades como el SIDA, medicamentos, consumo de drogas, etc. que provocan la depresión del sistema inmunológico de la persona predispone al desarrollo de neoplasias anogenitales y del cuello uterino ante la presencia de la infección por VIH.

5. Uso Prolongado de Anticonceptivos

El uso prolongado de anticonceptivos se ha vinculado con la persistencia de infecciones por virus del papiloma humano. Estudios científicos han estimado que las mujeres que utilizan anticonceptivos orales por más de 5 años duplican el riesgo de contraer cáncer cervicouterino.

6. Factores Nutricionales

Aunque los estudios científicos no son concluyentes se considera que una dieta baja en antioxidantes, ácido fólico y vitamina C favorece la persistencia de la infección por virus de papiloma humano y la evolución de las lesiones de CIN I a CIN II, III y cáncer cervicouterino.

Recomendaciones Generales para Prevención del Cáncer Cervicouterino

- 1. Un control riguroso, periódicamente, mediante el examen de Papanicolaou (al menos una vez al año o más frecuente si así lo indica su médico).
- 2. No fumar. El fumado aumenta el riesgo de que las lesiones provocadas por este virus evolucionen hacia cáncer.
- 3. No utilizar anticonceptivos orales como método de planificación. Investigaciones médicas han demostrado que el uso de anticonceptivos orales por más de 5 años puede incrementar el riesgo de carcinoma cervical hasta 4 veces en mujeres infectadas por VPH.
- 4. Estimular el sistema inmunológico.

Para ello es conveniente tener una alimentación muy sana y variada.

- Aumentar el consumo de sustancias antioxidantes. Para ello debe comer mucha fruta y verdura: el tomate, de preferencia cocido es rico en un antioxidante llamado licopeno; otros alimentos ricos en antioxidantes son las frutas y vegetales rojos y amarillos (ricos en betacarotenos).
- Consumir mucha vitamina C natural presente en el jugo de naranja fresco, limón, tomate, kiwi, fresa.
- Consumir alimentos ricos en fibra vegetal.
- Evitar comer o comer poco carnes en conserva (jamones y similares) y reducir el consumo de carnes rojas.
- Consumir alimentos ricos en ácido fólico. Algunas de las principales fuentes alimentarias de ácido fólico son los vegetales de hojas verdes (que se deben consumir crudas o poco cocidas), el hígado,

los granos integrales, los cítricos, las nueces, las legumbres y la levadura de cerveza. También puede consumir el ácido fólico en tabletas. La dosis es de 400 microgramos diarios, para ello puede consumir media tableta de 1 mg al día.(lo usual es conseguir tabletas de 1 mg.)

- Evitar el estrés dado que éste baja las defensas del organismo. Se pueden utilizar técnicas para ayudar a manejar el estrés tal como el yoga y la meditación.
- Hacer ejercicio físico al menos 3 veces por semana (caminar, nadar, etc.). El ejercicio físico estimula
 el sistema inmunitario de su organismo. Si usted sufre de alguna enfermedad crónica, obesidad o tiene dudas sobre su salud antes de comenzar a hacer ejercicios consulte con su médico.
- No consuma drogas ni alcohol dado que reducen las defensas de su organismo.
- Duerma al menos ocho horas diarias. Si le quita el sueño a su organismo sus defensas bajan.

Bibliografía

Organización Panamericana de la Salud. *El Control de las Enfermedades Transmisibles*. Decimoséptima Edición. Washington, 2001.

Muñoz Nubia, Bosch Javier. Relación Causal entre el virus de papiloma humano y el cáncer cervicouterino y consecuencias para la prevención. Bol. Oficina Sanit Panam 121(6), 1996

Muñoz, N. Et al. Epidemiologic Classification of Human Papillomavirus Types Associated with Cervical Cancer. The New England Journal of Medicine, 348:6, February 6, 2003

Thomas Cox. HPV Prevalence, Virology and Epidemiology.

http://www.baylorcme.org/hpv/presentations/cox/presentation text.html

Rivera R. et al. Epidemiología del Virus Papiloma Humano. Rev. Chil. Obstet. Ginecol 2002; 67(6): 501-506

Torrejón, R. Factores de Riesgo de Cáncer Uterino. Estrategias de Prevención. Salud Total de la Mujer 2002: 4(1):23-31

GeoSalud, Noviembre 2004

Dr. Carlos Muñoz Especialista en Salud Pública San José, Costa Rica cmunoz@racsa.co.cr

Anexo 7

Los Virus del Papiloma Humano y el Cáncer



Cancer Facts

NCI Home CIS Home Dictionary

Revisión: 8/9/2004

Los virus del papiloma humano y el cáncer: preguntas y respuestas

Puntos clave

- Los virus del papiloma humano (VPH) son un grupo de más de 100 tipos de virus (vea la pregunta 1).
- Los VPH son la causa principal del cáncer cervical. Los VPH pueden también tener un papel en los cánceres de ano, vulva, vagina y pene, y algunos cánceres de la orofaringe (vea la pregunta 3).
- Aunque no hay curación para la infección de VPH, es posible dar tratamiento para las verrugas y lesiones que causan estos virus (vea la pregunta 9).
- Investigadores en el Instituto Nacional del Cáncer y en otros lugares están llevando a cabo investigación sobre los cánceres relacionados con los VPH (vea la pregunta 10).

http://cis.nci.nih.gov/fact/3 20s.htm

PATOLOGÍAS RECURRENTES CAUSADAS POR LA CONTAMINACIÓN DEL AGUA Y EL AIRE DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DETERMINADAS Y TRATADAS MEDIANTE LA TERAPIA DEL BIOMAGNETISMO MEDICINAL

Dolores Eugenia Zepeda Reyes

Presentación

La Ciudad de México y su Zona conurbana resultan ser la Ciudad más grande del mundo, debido a su gran tamaño, su medio ambiente contiene millones de microorganismos que deterioran la salud de sus habitantes; con niveles de contaminación muy elevados de agua y aire, provocados por deshechos tóxicos, animales e industriales, polución, altos niveles de insalubridad, basura, heces fecales y una lista innumerable de contaminantes que deterioran la calidad de vida de la población agravándola día con día.

De los expedientes registrados en los enfermos atendidos, se valoraron a 500 pacientes con diferentes patologías. De estos 500 pacientes en 250, o sea el 50%, mostraron patologías de tipo respiratorio y gastrointestinales; el porcentaje restante, se distribuyó en diferentes enfermedades que adelante se comentan y detallan.

Es importante destacar que la mayoría de las personas atendidas, pertenecen al estrato de bajos recursos económicos quienes manifestaron que habían destinado un alto porcentaje de sus ingresos en consultas, medicamentos, y estudios de laboratorio, para recuperar su salud, no obstante que debieron ausentarse de su trabajo, debido a la misma enfermedad, y desde luego, ello afectó aún más su problema económico, ya que el grupo de personas estudiadas no cuenta con un seguro de servicio médico.

Muchos de los pacientes, cansados de ingerir, por mucho tiempo, medicamentos sin resultados contundentes y obteniendo mejoras físicas muy pobres, desesperadas por no encontrar una cura, buscaron y aceptaron someterse a esta nueva Corriente Filosófica del Biomagnetismo Medicinal.

Por otra parte, este grupo de personas en su totalidad, externaron su desilusión, hacia los hospitales y hacia el trato que algunos profesionales de la medicina les habían prodigado.

Los resultados de los "rastreos" arrojaron resultados muy significativos con pacientes enfermos de problemas respiratorios y digestivos, estos resultados fueros sustentados etiológicamente por virus, bacterias, parásitos y hongos. La gran mayoría de los pacientes recuperaron su salud y los menos, mejoraron sustancialmente su condición de vida.

Introducción

Resulta frustrante el hecho de que la población enferma, busque afanosamente un cura real para sus enfermedades y que, lejos de lograr éxito en ello, la medicina alópata y homeópata, alivie temporalmente determinados padecimientos, pero la raíz del problema, continua creciendo, traduciéndose posteriormente en enfermedades más complicadas y delicadas.

El interés que se persigue es lograr, que en un corto plazo, con la aplicación del Sistema de Biomagnetismo, la recuperación de la salud y el bienestar de las personas sea una realidad.

Así como poder proporcionar niveles adecuados de salud, en forma generalizada mediante la aplicación del Biomagnetismo, es importantísimo que exista una relación de confianza y de comunicación a nivel humano, entre el terapeuta y el paciente.

Es básico que el terapeuta, desarrolle una comprensión profunda y significativa, esto se traduce en empatía hacia el paciente, al ir más allá de cualquier idea u opinión concebida, esto un -diagnóstico imparcial-, tratando al paciente como un semejante, en base a sus valores y conciencia personal.

Justificación

El presente trabajo se realizó con la finalidad de comprobar que el biomagnetismo medicinal, resulta ser una rama de la medicina alternativa viable para resolver problemas de salud de diversa índole, en este caso específico, se llevó a cabo un estudio sobre una muestra representativa de 500 enfermos.

En un lapso de 18 meses, comprendido entre el mes de Septiembre del 2002 y Noviembre del 2004, se atendieron 500 enfermos que viven en la Zona Conurbana de la Ciudad de México y que presentaban diversas patologías, que en muchos casos eran recurrentes.

En su gran mayoría dichos enfermos habían sido previamente atendidos con múltiples tratamientos de Medicina Alópata u Homeopática con resultados no satisfactorios.

Cansados de no poder recuperar su salud, aún cuando habían invertido mucho tiempo y gastado cantidades importantes de dinero en tratamientos y medicinas, optaron por someterse al Sistema de Biomagnetismo Medicinal con resultados muy satisfactorios casi en su totalidad.

En el presente trabajo se hizo el análisis de los expedientes de dichos pacientes y nos refleja que, en su mayoría, las patologías que presentaban los enfermos estaban provocadas por la contaminación del agua y el aire que tomamos y respiramos en la ciudad de México.

Objetivo General

La presente investigación, hace un análisis retrospectivo de 500 expedientes de pacientes "rastreados" a través del Biomagnetismo Medicinal para encontrar reincidencias patológicas.

Objetivo particular 1

Evaluar los expedientes de 500 pacientes para definir cuáles son las patogenias reincidentes más comunes a través de gráficos.

Objetivo particular 2

Muestrear y evaluar la pureza del agua potable de diferentes puntos geográficos de la Ciudad de México para corroborar la influencia de la contaminación en la incidencia de patologías reincidentes.

Objetivo particular 3

Lograr que las Autoridades Sanitarias de México adopten el Sistema del Biomagnetismo Medicinal para la prevención y cura de las enfermedades recurrentes de la población

Contexto Teórico

A continuación se abordarán temas que competen a este trabajo de Tesina como lo son la historia y descubrimiento del magnetismo así como su aplicación a la terapéutica y posteriormente al desarrollo del Biomagnetismo Medicinal como tal, incluyendo bases teóricas y prácticas. Al igual que abordaremos

brevemente el tema de los microorganismos que nos parecieron interesantes debido a su participación en las enfermedades del aparato respiratorio y gastrointestinal. Finalmente se describirá la contaminación que provocan los animales, contaminación de alimentos, agua y aire.

Capítulo I

Biomagnetismo.

Aunque este estudio no tiene por objeto hablar del fenómeno magnético en sí, debemos tener en cuenta el fenómeno físico.

Existen dos posibles teorías del descubrimiento del magnetismo, un de ellas nos hable de que fue en la antigua Grecia en donde se descubrió la magnetita, mineral que tiene la característica principal de atraer al hierro y de ahí comenzó el estudio de los campos magnéticos. Y la segunda teoría propone que fue en el monte Ida en Asia Menor, hace unos 2500 años en donde un pastor llamado Magnes descubrió un mineral que atraía los clavos de sus sandalias, o del extremo de su bastón. En la actualidad este material es conocido como magnetita. Años mas adelante, en 1269, Pierre de Maricourt diferenció los dos polos de los imanes, siendo este descubrimiento, la brújula, utilizado para la navegación por los árabes, vikingos y europeos.

El efecto de la piedra magnética en el hierro ha sido conocido desde la antigüedad, y varias culturas han creído en la capacidad que tienen los imanes para curar ciertas enfermedades.

Durante siglos, los pobladores de la India, China y la cuenca mediterránea oriental, así como los aborígenes australianos y nativos africanos, estuvieron muy familiarizados con el uso de los imanes. Incluso ciertos dignatarios egipcios usaban los imanes colocándolos directamente contra su piel, con el propósito de mantener el vigor y la salud así como e evitar el proceso de envejecimiento.

El uso terapéutico del magnetismo se remonta a tiempos muy antiguos. Galeno, señaló que el magnetismo había sido usado por sus poderes purgativos alrededor del año 2000 a.C. Al rededor del año 1000 d.C, un médico persa llamado Ali Abbas, utilizaba el magnetismo para tratar problemas de espasmos y gota.

Paracelso, médico suizo del siglo XVI, afirmó que curaba, las hernias, gota y la ictericia, con imanes. Por esta misma época, Abroise Paré, cirujano francés, padre de la cirugía moderna proporcionó reglas de cómo sanar las heridas abiertas y lesiones con polvo fino de magnetita mezclado con miel.

En el siglo XVIII, el médico alemán Franz Antón Mesmer, afirmó que el imán brindaba una cura para todas las enfermedades, postulando así su doctrina llamada mesmerismo.

Sin embargo este sistema fue casi olvidado hasta que países como China, Japón, México, países de sudamérica y Europa, entre otros, han ido aceptando y buscando alternativas para combatir los males que aquejan a la humanidad en cuanto a las enfermedades se refiere.

El magnetismo actualmente, es ampliamente utilizado en el campo de la física, la industria y el comercio, además de la aplicación en medicina. La unidad de inducción magnética en el sistema de la medida centímetro-gramo-segundo, son los Gauss, obteniendo su nombre por el astrónomo, matemático y físico alemán Carl Friedrich Gauss, quien en 1839, formuló la teoría matemática del magnetismo e inventó el magnetómetro.

Capítulo II

Biomagnetismo medicinal

El biomagnetismo es una ciencia pues se rige y trabaja con las leyes naturales y principios de la electricidad, actuando dentro de organismos vivos, no en magia o milagros.

El "par biomagnético" fue descubierto en 1988 por el Dr. Isaac Goiz Durán, y se trata de la relación en resonancia energética y vibracional, soportada por la distorsión del pH de dos puntos específicos que pue-

den variar de intensidad pero no de ubicación y que de este modo, identifican la presencia de microorganismos patógenos o disfunciones orgánicas.

Este es un método alternativo de diagnóstico, tratamiento y prevención de un sinnúmero de enfermedades. Restablece la salud al equilibrar el pH+ (potencial de hidrógeno) de los órganos internos a través de la colocación de imanes en el cuerpo humano. Todos los fenómenos patógenos que dan origen y desarrollo a las enfermedades ya sean virales, bacterianos, micóticos, parasitarios, disfuncionales, tóxicos o genéticos están soportados por alteraciones del pH+ normal(neutro) debido a que los microorganismos producen fenómenos bioenergéticos dentro de los órganos internos que los contienen. La restauración del equilibrio orgánico condiciona la curación y por lo tanto la salud.

Para comprender mejor este sistema entendamos pues, que "el par biomagnético es el conjunto de cargas que identifican una patología y que está constituido por dos cargas principales de polaridad opuesta, que se forman a expensas de la alteración fundamental del pH de los órganos que las soportan" (Dr. Isaac Goiz Durán).

De esta dualidad se desprende el (NEN) o nivel energético normal, también definido y estudiado por mi maestro el Dr. Goiz. El (NEN) se refiere a los límites bioenergéticos en donde se llevan a cabo los procesos metabólicos celulares de los organismos humanos, en razón de la temperatura (36 a 37 °C), la absorción electromagnética (400 Amstrongs) y el pH que debe tener un valor muy próximo al neutro de la escala convencional.

En estas condiciones de normalidad se llevan a cabo todas las funciones fisiológicas, bioquímicas, biológicas, inmunológicas, psicológicas, sofrológicas e incluso energéticas.

La alteración de este equilibrio obedece a la ley física del "Todo o Nada", esto implica que una vez rebasado cierto límite energético, que en este caso es de 1000 Gauss, se da una polarización celular persistente aún si el fenómeno que lo causó ya no existe. Por medio de la colocación de los imanes se pretende despolarizar a la célula, utilizando magnetos que tengan mas de 1000 Gauss para que este cambio sea efectivo y definitivo.

Al detectar la polarización de un órgano, condiciona como consecuencia a la polarización de otro órgano en sentido opuesto, de tal forma que uno sea positivo y el otro negativo, presentando la misma intensidad de carga, la misma frecuencia biomagnética y el mismo número de partículas elementales. Debido a esto solo se puede desactivar cada par biomagnético empujando sus cargas internamente una con la otra pero no la de un par contra el otro, para llevar así, a los órganos involucrados a su neutralidad.

El impacto que se realiza por inducción a través de la aplicación local de los imanes con la polaridad deseada de las ambas cargas respectivamente, no aumenta ni disminuye energía al ser humano, sino que lo neutraliza sin provocar lesiones ni iatrogenias.

En el órgano con polaridad positiva se sucitarán una serie de fenómenos a consecuencia de este cambio biomagnético, los cuales inician con la acidosis, acortamiento de la materia, seguida por la disfunción y finalmente la degeneración del mismo.

Por otro lado tenemos que en el órgano con polaridad negativa se sucederá todo lo contrario, esto es, alcalosis, distensión de la materia con edema y por lo tanto disfunción y degeneración de éste.

El diagnóstico se hace de manera cualitativa e indirecta, identificando los polos biomagnéticos debido a su resonancia energética del polo negativo del imán con el del organismo en estudio, o bien utilizando la bioenergética en la cual las manos del operador actúan como el imán, esto dependerá directamente de las habilidades del terapeuta. Y se rastrea el cuerpo según los pares biomagnéticos ya identificados que nos refieren particularmente a cada enfermedad y su origen, llámese microorganismo o bien disfunción orgánica.

De esta forma obtendremos respuesta del hemicuerpo derecho mediante su elongación o acortamiento, lo cual se hace mas evidente en los miembros inferiores del paciente, jalándolos ligeramente y verificando con

el tacón del zapato dicho fenómeno. Y así detectando los cambios del pH que alteran a un órgano específico y su polaridad para poder finalmente impactar las cargas por medio de los magnetos, reestableciendo así en su (NEN).

Podemos establecer así que, el Biomagnetismo Medicinal es un procedimiento de orden físico y natural así como externo, que no produce efectos colaterales. Es un sistema de curación alternativo que no se contrapone con ningún otro método terapéutico. También es un procedimiento preventivo de la salud por que pueden detectar, diagnosticar y curar oportunamente enfermedades, aún antes de las manifestaciones clínicas.

Las consecuencias terapéuticas que tiene este sistema son la restauración del equilibrio interno, la disminución de síntomas y por lo tanto la curación.

Si se desea obtener información mas detallada acerca de los aspectos físicos, químicos y biológicos con referencia a esta medicina, se sugiere revisar el libro de "El Par Biomagnético" del autor y descubridor de esta técnica el Dr. Isaac Goiz Durán.

Capítulo III Microorganismos

Hacia fines del siglo XIX, el Dr. Luis Pasteur había eliminado con métodos experimentales el mito de la generación espontánea y se conoció desde entonces que los microorganismos eran la causa de las enfermedades infecciosas, las técnicas actuales permiten una evaluación más directa de su virulencia y patogenicidad.

Se ha establecido un grupo apropiado de características para cada microorganismo con el objeto de determinar que pertenece a una especie dada. Las identificaciones se realizaron sobre la base de las siguientes características.

- 1. Reacción de la tinción de Gram.
- 2. Morfología celular.
- 3. Motilidad.
- 4. Presencia o Ausencia de esporas.
- 5. Características de crecimiento
- 6. Aspecto de las colonias
- 7. Reacciones bioquímicas diferenciales
- 8. Pruebas serológicas
- 9. Productos metabólicos.

Flora normal

Típicamente, Cuando se dice "Tengo una infección". Significa "Tengo una Enfermedad". No obstante lo último no es absolutamente tan aceptable. El hecho es que esta infectado con una variedad de microorganismos diferentes, mientras, que el cuerpo humano se compone de cerca de 10^{-13} células humanas, abrigamos cerca de 10^{-14} bacterias. Este grupo de microorganismos se refiere como la flora normal, aunque no son plantas, los miembros del estreptococo y del bacteroides hacen un porcentaje grande de los habitantes.

La microflora normal es una relación huésped- microorganismo, y se divide en flora habitual, transitoria y complementaria. La microflora habitual esta de manera constante y en todo momento en el huésped, su localización dependerá de condiciones nutricionales y fisiológicas como lo son la temperatura, humedad, tensión de oxígeno, y presencia o ausencia de substancias inhibidoras. De este modo hay presencia de microflora en boca, intestino, faringe, genitales externos, nariz, piel, vagina y conjuntiva.

Por otra parte, la microflora transitoria esta constituida por patógenos que pululan en el huésped, particularmente en piel y mucosas, durante corto tiempo (días u horas), estos microorganismos provienen del medio ambiente y son generalmente oportunistas, facultativos y patógenos.

Por último mencionaremos a la microflora complementaria, la cual esta constituida por microorganismos que pueden identificarse solo en algunos individuos, y las personas que la poseen, los albergan en escaso número pero durante mucho tiempo, así tenemos a los lacto bacilos no patógenos.

Las funciones de la microflora normal son las siguientes:

- 1. Síntesis de vitaminas, como la vitamina K y el complejo B.
- 2. Defensa por medio de la secreción de substancias o por inhibición a través de anticuerpos.
- 3. Pueden volverse oportunistas y patógenos rompiendo el equilibrio.

Los microorganismos se parecen al los seres humanos con respecto a nuestro planeta, nuestros cuerpos contienen diversos ambientes numerosos, a manera de comparación se extienden de los desiertos secos (antebrazo), a los bosques tropicales (perineo), las regiones extremadamente hostiles (zona intestinal), cada ambiente posee ciertas ventajas y desventajas. Diversos microorganismos, se han adaptado a ciertas regiones del cuerpo para sus necesidades particulares.

Flora de la piel

Organismos típicos *Estaphylococcus aureus*, algunas bacterias Gram negativas, *Estreptococcus, Corynebacterium y Estaphylococcus*.

Flora de faringe

Se encuentran normalmente: Estaphylococcus aureus, epidermidis, difteroides, Estreptococcus pneumonae, Brahamella catarrhalis, parainfluenzae, Neisseria meningitidis, y alfa estreptococcus.

Flora de nariz:

En un 90% aparece el *Estreptococcus epidermis*, así como el *Estaphylococcus aureus*, *difteroides*, *Brahamella catarrhalis y el Aemophilus influenzae*.

Flora en conjuntiva

Se presentan difteroides, neisserias y bacilos Gram negativos, estafilococos y estreptococos no hemolíticos.

Flora en cavidad bucal:

En general predominan los cocos facultativos Gram positivos y negativos, cocos anaerobios Gram positivos y negativos, bacilos facultativos Gram positivos y negativos, bacilos anaerobios Gram positivos y negativos, y espiroquetas.

Flora intestinal:

En el yeyuno se encuentran bacterias facultativas Gram positivas, y levaduras como la cándida albicans.

En el íleon encontramos enterobacterias y bacterias anaerobias Gram positivas. Y finalmente en el colon hay bacterias Gram positivas, lacto bacilos, enterococos y enterobacterias.

Flora urogenital:

La zona urogenital normalmente debe ser estéril (vagina, y uretra).

Los géneros del *Lactobacilo* predominan en esta zona que por su pH+ de 4 a 5, y debido a esto pueden conducir a infecciones micóticas como candidiasis, u otras provocadas por los *Estaphilococcus*, *Estreptococcus* y *Diplococcus*.

A continuación se describirán brevemente aquellos microorganismos que pudieran tener implicación en enfermedades del tracto respiratorio y gastrointestinal, para de esta forma, comprender en que consisten estas patologías, su etiología, vía de transmisión, prevención, etc.

Bacterias

La bacteria es un organismo vivo unicelular, en su mayoría sin clorofila (excepto bacterias fotosintéticas), procariontes, de formas diversas, con un tamaño mínimo de 0.2 a 0.5 micrómetros, su multiplicación tiene lugar por un proceso asexuado de fisión, escisión o división binaria, están constituidas por cápsula, flagelos, fimbrias, pared celular, membrana citoplasmática, citoplasma, ADN, ribosomas, gránulos o inclusiones de reserva, mesosoma y endosporas.

Estaphylococcus.

Fueron descubiertos por Louis Pasteur en 1880, pertenecen a la familia micrococacea, género *Estaphylococcus*, existen 27 especies de las cuales 22 son coagulasa (+). Dentro de sus características generales podemos mencionar que son cocos que se presentan en racimos, Gram positivos, inmóviles pues no tienen fimbrias, no flagelados, no esporulados y miden de 0.7 a 1.2 micrómetros. Resisten la desecación hasta por un mes, son resistentes a la luz, a la temperatura, a altas concentraciones de cloruro de sodio, al fenol al 8%, al cloruro de magnesio, al cloruro de benzalconio, y a algunos antibióticos en especial a la penicilina. Este género de microorganismos son sensibles al hipoclorito concentrado.

La especie llamada *Estaphylococcus aureus* es siempre patógena para el ser humano, son anaerobios facultativos y fermentadores es por esto que crecen en lácteos. Los alimentos se pueden contaminar de esta especie por vía aérea, manos contaminadas, alimentos mal cocidos y por contacto directo de un portador. Tan solo un miligramo de toxina es de elevada patogenicidad, a las 6 horas de infección por alimentos contaminados provoca en el ser humano vómito y diarrea, de 24 a 48 horas puede haber cura o muerte, dependiendo de las condiciones del huésped y del tratamiento que se administre. Los alimentos que se contaminan por este microorganismo son los siguientes: queso, pasteles, leche en polvo, embutidos, pescados y mariscos.

Los *Estaphylococcus* pueden provocar diversas enfermedades dependiendo del sitio de su instalación, así tenemos que en piel complican el acné, producen impétigo no contagioso, forúnculos, foliculítis, celulitis, abscesos, ántrax estafilocóccica, pénfigo en recién nacidos, orzuelo y absceso mamario, entre otras. En vías respiratorias son los responsables de provocar sinusitis, otitis, faringitis, laringitis, traqueitis, bronquitis, absceso pulmonar, absceso pleural, neumonía, absceso retrofaríngeo y paramigdalino.

Por otro lado, a nivel del aparato gastrointestinal ocasionan intoxicación alimentaria, enteritis, peritonitis, absceso hepático ó en corazón y enterocolitis.

En vías urinarias provocan cistitis, nefritis y prostatitis.

Otras enfermedades resultantes de la infección por *Estaphylococcus* son la conjuntivitis, miositis, pericarditis purulenta, endocarditis, linfadenitis, tromboflebitis, abscesos profundos, artritis, osteomielitis, choque endotóxico, infección en heridas quirúrgicas e infecciones nosocomiales.

Para controlar la enfermedad, se sugiere contar con hospitales con altos estándares de asepsia, que la preparación de alimentos sea la apropiada y aseo personal.

Estreptococcus

Género Estreptococcus, pertenecen a la familia streptococcaceae, existen varias especies de éste género como lo son los Estreptococcus pyogenes, pneumoniae, agalactiae, fecalis y viridans. En general son cocos Gram positivos, capsulados, agrupados en cadenas, inmóviles, no flagelados, no esporulados, presentan fimbrias y el tamaño de las colonias varía de 0.5 a 2 Mm. Son anaerobios facultativos, fermentadores de glucosa, lactosa, maltosa y sacarosa. En función del efecto que ejercen sobre los eritrocitos se dividen en tres tipos:

- Beta hemolíticos, los cuales producen hemólisis total de los eritrocitos, siempre son altamente patógenos y producen secreción purulenta, dentro de este grupo se encuentra el *Estreptococcus pyoge*-

nes. La patogenia de este grupo se manifiesta con faringitis bacteriana desencadenando nefritis y fiebre reumática, impétigo contagioso, eritema marginatum, erisipela, linfadenitis supurativa, septicemia, escarlatina, otitis media, sinusitis, neumonía, meningitis, glomérulo nefritis, vaginitis, sepsis puerperal y endocarditis bacteriana entre otras.

- Alfa hemolíticos, producen hemólisis parcial de eritrocitos, pigmento verde, a este grupo pertenece el *Estreptococcus mutans, salivarius, sanguis, mitis, milleri y viridans* mismo que se convierte en patógeno al cambiar de cavidad oral a otra parte del organismo.
- Gama hemolíticos, son aquellos que no producen hemólisis de los eritrocitos y pueden ser tanto patógenos como no patógenos. Dentro de este grupo se encuentra el grupo de *Estreptococcus Lacticos* que son todos aquellos que producen ácido láctico y agrian la leche. Así como el grupo de los *Enterococos* que forman parte de la flora normal intestinal.

Existe un subgrupo el cual es nombrado como *Peptoestreptococos* los cuales se desarrollan en condiciones anaerobias, producen hemólisis variable, participan en infecciones mixtas del abdomen, pelvis, encéfalo o cavidad bucal. Son parte de la flora normal del intestino y del aparato genital femenino y siempre están en asociación con dos o más anaerobios.

Los *Estreptococcus* producen infecciones caracterizadas por procesos inflamatorios supurativos o no supurativos, son un grupo muy heterogéneo de bacterias, algunos son de flora natural como el *viridans* el cual se encuentra como flora normal de la cavidad oral, mientras que otros son potentes patógenos como el *pneumoniae y fecalis* mismos que pueden ser oportunistas.

El grupo de los *pyogenes* es el responsable de la mayoría de las infecciones, producen pus, es el agente casual de la mastitis en la vaca y de dolores de garganta en los humanos.

El *Estreptococcus fecalis* es responsable de múltiples enfermedades, de origen fecal o intestinal y es capaz de sobrevivir en los productos lácteos, pudiendo contaminar los utensilios y el equipo para la preparación de alimentos.

Dentro de las medidas preventivas se sugiere evitar el contacto de persona a persona de portadores infectados, control de aire, polvo, ventilación, gotas de saliva, lácteos, leche recién ordeñada, leches fermentadas y alimentos crudos, así como control de infecciones hospitalarias.

Bacillus

Género Bacillus Especie anthracis

Son Gram positivos, aerobios y son los responsables de las infecciones del ántrax, ántrax cutáneo, ántrax por inhalación, ántrax gastrointestinal.

El bacilo se ubica en el suelo y puede sobrevivir 60 o mas años, para controlarlo se sugiere evitar el contacto de persona a persona, aire, gotas de saliva, lácteos, leche recién ordeñada, leches fermentadas, etc., y alimentos crudos. Las infecciones humanas del ántrax, ocurren en las personas que tienen contacto con los animales infectados o sus productos.

Salmonellas

Género Salmonellas

Especie: tifus, enteritis, cholerae-suis.

Las *Salmonellas* son responsables de gastroenteritis patógena y fiebre tifoidea pues invaden la mucosa intestinal. Las *Salmonellas* infectan a los animales y los tifus son específicos en los seres humanos.

La fiebre entérica o tifoidea, ocurre cuando las bacterias salen del intestino y se multiplica dentro del cuerpo humano y se caracteriza por fiebre muy alta, acidez estomacal, malestar general, vómito, diarrea y manifestaciones cutáneas de color rosado en las axilas.

Los comestibles contaminados son los más importantes para su propagación, se previene la contaminación teniendo cuidado con los alimentos y el agua potable y manteniendo en aislamiento al paciente.

Vibrio

Género: *Vibrio* Especie: *cholerae*.

Son barras curvadas que poseen un sólo flagelo polar y parece vibrar.

La enfermedad del cólera definida como disturbio metabólico de las células epiteliales del intestino delgado es generalmente una enfermedad derivada de zonas insalubres por contaminación de alimento o agua por heces fecales.

Dentro de las manifestaciones clínicas se presentan, evacuaciones frecuentes y muy abundantes, líquidas grisáceas, turbias y con moco. Vómito sin nauseas, piel seca, cianosis, sed intensa, ojos hundidos, hipotensión, calambres musculares graves y uremia. La tasa de mortalidad es del 50% dependiendo del estado de salud y su tratamiento oportuno.

Los brotes del cólera se controlan teniendo precaución con el agua, así como altos niveles de asepsia en la preparación de alimentos, y el aislamiento de las personas infectadas, así como la separación de sus utensilios de alimentación y ropa, lavándolos con agua clorada.

Corynobacterium diphtheriae

Este microorganismo es el responsable de la enfermedad conocida como difteria, su vía de transmisión son las secreciones respiratorias de enfermos o portadores sanos, la vía de acceso al huésped es respiratoria o cutánea afectando el aparato respiratorio, y cualquier membrana mucosa o herida en piel.

Las manifestaciones clínicas incluyen una membrana grisácea tenaz y homogénea que crece rápido desde las amígdalas hasta los pilares y paredes faríngeas, faringitis moderada, fiebre, malestar general, toxemia y postración. Sus complicaciones se presentan con otitis media aguda ó bronconeumonía.

Escherichia.

Género: Escherichia.

Especie: coli.

Los miembros del género *Escherichia*, son bacilos Gram negativos que fermentan la lactosa.

El género *Escherichia* son bacterias comunes que colonizan el intestino grueso, la mayoría es flora normal oportunista, la transmisión de la enfermedad diarreica es generalmente de persona a persona y esta relacionada con la higiene, procesamiento de los alimentos y el saneamiento.

Se reconocen cuatro categorías generales de la *E. coli* patógeno: Enterotoxigénico, enteroinvasivo, enteropatogénico y enterohemorrágico.

Coliformes.

Género: *Klepsiella, Proteus*. Especie: *pneumoniae, miriabilis*.

Estas bacterias son bacilos de Gram negativos. Los *proteus* son microorganismos que fermentan la lactosa y se consideran como patógenos oportunistas.

La *Klepsiella y Proteus*, generalmente son microorganismos patógenos oportunistas. Las formas de transmisión pueden ser por agua, suelo, alimentos contaminados.

Se sugiere la asepsia para evitar la propagación de este microorganismo.

Pseudomonas.

Género: *Pseudomonas*. Especie: *aeuroginosa*.

Las *Pseudomonas*, son barras Gram negativo, patógenas oportunistas, responsables de infecciones serias en pacientes hospitalizados

Se pueden encontrar en el suelo, el agua o en la vegetación, y pueden alterar los alimentos.

La estadística muestra que el 3% de las personas que entran a un hospital tienen *Pseudomonas* y complicaciones infecciosas en vías urinarias y vías respiratorias. Después de una estancia de 72 horas en un hospital, el 20% de los pacientes tendrá *Pseudomonas*.

Las medidas sanitarias sugeridas para evitar las infecciones de las *Pseudomonas* son la asepsia y la esterilización de instrumentos.

Brucella.

Género: Brueilla.

Especie: quevedo-vaca, melitensis-cabra, suis-cerdo, canus-perro.

La *Brucella* se asocia generalmente a las infecciones animales, pero la mayoría es también patógena para los seres humanos como lo es la enfermedad conocida como fiebre de Malta.

El género Brucella se compone de un Cocobacilo Gram negativo.

De las 4 especies que causan enfermedad en seres humanos, la *melitensis y la suis*, son las más transmisibles a los seres humanos, principalmente por vía oral.

Estas bacterias se ubican en el bazo, hígado, médula espinal, linfa y riñones.

La enfermedad puede llegar a ser crónica llegando a producir fiebre y debilidad.

La *Brucella* afecta a las vacas. A los perros y a los seres humanos, los síntomas de la brucelosis son variables y el diagnóstico es por tanto difícil de determinar.

La pasteurización de los productos lácteos y el uso de ropa protectora previene la infección humana. La identificación y la eliminación sistemática de animales infectados y la vacunación de animales reducen el riesgo.

Bordetella

Género: *Bordetella*. Especie: *pertussis*.

El género de *Bordetella*, es un *Cocobacilo* Gram negativo, responsable de enfermedades respiratorias en los seres humanos y los animales, es un agente etiológico del *pertussis* conocido mas comúnmente como tos ferina.

La infección causada por la *Bordatella*, produce toxinas que deterioran la zona respiratoria.

El sello del *pertussis*, es la tos espasmódica que puede durar 6 semanas, la enfermedad se transmite generalmente por contacto directo de una persona infectada. Tiene mayor incidencia en infantes y es altamente contagiosa por lo que requiere del aislamiento del enfermo por un periodo de 4 a 6 semanas.

Neisseria.

Género: Neisseria.

Especie: gonorrhoeae, meningitidis y catarralis.

Son cocos de 0.6 a 0.8 micrómetros, aeróbios, Gram negativos, inmóviles, capsulados, no esporulados, no flagelados y mueren rápidamente con la desecación.

La *Neisseria catarralis* es parte de la flora normal bucal, sin embargo es patógena oportunista y responsable de algunos procesos inflamatorios purulentos como faringitis, otitis media y bronquitis especialmente en infantes.

La *Neiseria gonorrhoeae* provoca uretritis, vaginitis, prostatitis, epididimitos, cervicitis, salpingitis, faringitis e infecciones en cavidad oral. En otras formas clínicas se puede presentar como endocarditis, meningitis, infección oftalmo neonatal y artritis gonocócica.

La *Neisseria meningitidis* afecta a las meninges. Son *gonococcus y diplococcus* Gram negativos. El foco infeccioso es la secreción naso-faríngea de portadores sanos o enfermos pero contaminados. Posterior a la incubación de 2 a 10 días hay una colonización de naso-faringe y diseminación hematógena hacia sistema nervioso central.

La prevención de estas enfermedades es evitar el contacto con personas infectadas así como el uso del condón y evitar la promiscuidad.

Haemophilus.

Género: *Haemophilus*. Especie: *influenzae*.

Es responsable de enfermedades como la meningitis hasta infecciones respiratorias. Este género es un *cocobacilo* Gram negativo.

El evitar a los portadores no es siempre posible y la propagación de esta enfermedad es inminente.

Treponema.

Género: Treponema.

Especie: pallidum, pertenue, carateum.

El *T. pallidum* es altamente invasor, capaz de infectar todos los tejidos finos del cuerpo, es una enfermedad sin dolor, lenta en su desarrollo, el treponema entra por mucosas o piel y viaja por torrente sanguíneo, las implicaciones pueden ser cardiacas, neurológicas, epiteliales y pueden producir hipersensibilidad hasta llegar a la muerte.

Se pueden presentar dos modalidades clínicas; sífilis venérea la cual se presenta con una lesión primaria en los órganos genitales y se contagia por contacto directo. Y la sífilis no venérea en la cual se presenta la lesión primaria en la mucosa oral y se transmite por contacto directo o por utensilios de comida o bebida de personas infectadas.

Existe también la sífilis prenatal o adquirida, ya que el *T. pallidum* atraviesa la barrera placentaria, y el feto no es infectado sino hasta el quinto mes de embarazo y presentará queratoconjuntivitis, nariz en forma de silla de montar, molares en mora, dientes de Hutchinson y paladar hendido.

El diagnostico es generalmente característico e identificable fácilmente.

Como otras enfermedades sexualmente transmitidas, el uso de un condón ayuda a prevenir la infección.

Mycobacterium.

Género: *Mycobacterium*. Especie: *tuberculae*, *leprae*.

Son bacilos delgados de 1 a 6 x 0.3 0.5 nanómetros, Gram positivo y ácido-alcohol resistentes. El reservorio es el hombre y las fuentes de infección son las lesiones abiertas y mucosa nasal, la puerta de entrada es la mucosa nasal y la vía de transmisión son las secreciones respiratorias con un período de incubación de 3 a 7 años. La lepra es causada por el *M. leprae* y puede aparecer en una de sus dos formas, tuberculosis o leprosis.

El padecimiento crónico afecta a los tejidos más fríos del cuerpo (nervios sensitivos periféricos, vías respiratorias superiores, piel, mucosas, ojos y testículos). Dando así manifestaciones clínicas como discromías cutáneas, nódulos subcutáneos, parestesia, anestesia, parálisis, atrofias óseas y lesiones oculares.

El *Mycobacterium tuberculae* es el agente responsable de la enfermedad llamada tuberculosis, Esta es provocada por las gotitas aerotransportadas que penetran profundamente en el árbol respiratorio. Se caracteriza por una tos prolongada y repetitiva, presentando también lesiones únicas de tipo crateriforme muy dolorosas en cavidad bucal.

Las lesiones granulosas conocidas como tubérculos son el síntoma de la enfermedad, la persistencia de la lesión da lugar a una necrosis.

Chlamydia.

Genero: Chlamydia.

Especie: Trichomatis, Psittaci, Pneumoniae.

Su vía de transmisión son las aguas estancadas o heces fecales de aves infectadas.

Se adquiere por pájaros infectados afectando las vías respiratorias.

La *Chlamydia trichomatis* es responsable de las enfermedades de la conjuntiva y del linfogranuloma, uretritis y de infecciones oculourogenitales.

El tracoma es una infección de las células epiteliales de la conjuntiva produciendo vascularización y opacidad de la cornea, crecimiento interno de las pestañas pudiendo producir una cicatriz que conduzca a la ceguera.

El tracoma es frecuente en áreas calientes y secas y los microorganismos son muy persistentes.

El diagnóstico del tracoma es generalmente fácil, las vesículas genitales son características, y los resultados de laboratorios son importantes para su confirmación.

La conjuntivitis de la inclusión es la forma más sutil que ocurre en niños y adultos.

La chlamydia psittaci y pneumoniae producen enfermedades sistémicas incluyendo la neumonía.

En el hombre puede ocurrir una condición llamada linfogranuloma venereum que implica una linfadenopatía inguinal.

La Psitacosis es una enfermedad respiratoria, sus síntomas son la gripe, pulmonía y se adquiere generalmente de pájaros infectados.

La buena higiene, el uso del condón y la cuarentena de pájaros infectados reducen su incidencia.

Legionella.

Género: *Legionella*. Especie: *Pneumophila*.

Es un bacilo móvil, Gram negativo que contiene un bajo potencial para la virulencia y la mayoría de las infecciones ocurren en personas inmunologicamente comprometidas o asociada a problemas pulmonares. La enfermedad provocada por esta bacteria se caracteriza por tos, fiebre y evidencia radiológica de pulmonía. Hay dos formas en que se puede presentar esta enfermedad. Como fiebre de Pontiac, en la cual se presenta fiebre, escalofríos y cefalea durante 2 a 5 días y se resuelve sin problemas. Y la enfermedad de Legionnaire, que es una pulmonía severa caracterizada por fiebre, escalofríos y tos seca. Si no se trata oportunamente puede conducir a la muerte.

La *legionella* es acuática y se transporta por medio de las gotitas aerotransportadas por los aires acondicionados y aire en general. El mantenimiento regular de los filtros de los aires acondicionados y clorar los abastecimientos de agua reducen el potencial de contaminación.

Helicobacter pílori.

Género: *Helicobacter*. Especie: *pílori*.

Es un bacilo Gram negativo curvado o cocoide, que se encuentra en la mucosa gástrica del estómago humano y que se ha asociado con diferentes enfermedades como la gastritis crónica activa y la úlcera gastroduodenal además de considerarse como agente carcinógeno para el aparato gastrointestinal.

El modo de transmisión se desconoce, ya que esta bacteria pertenece a la flora normal del aparato gástrico, se especula con la posibilidad de que la forma cocoide sea una forma de resistencia, capaz de soportar las condiciones adversas de su medio ambiente, y reversible a su forma espiral en el momento en que se vuelvan a dar las condiciones óptimas para su reproducción. El *Helicobacter pílori* posee enzimas metabólicas para producir daño en los tejidos y defenderse de las condiciones adversas del ambiente en el que debe sobrevivir, pero además posee otras características que le permiten colonizar la mucosa gástrica, inducir daños en los tejidos o liberarse de los mecanismos de defensa del huésped.

En la siguiente tabla se muestra que las fuentes de contaminación fueron, con mayor frecuencia en personas y animales, presentando problemas gastrointestinales derivados de las heces fecales y del agua contaminada.

Los microorganismos responsables de estas enfermedades son:

Enterobacter salmonella, Yersinia,, Estreptococos, Vibrios, Shigella y

Estafilococos.

Fuentes de contaminación bacterianas

Microorganismos personas animales agua

	Piel	Intestino	Heces	Otras	Piel	Intestino	Heces	Otras	Salada	Dulce	Suelo	Alimentos
Acinetobacter	+	+	+	+						+	+	+
Aeromonas			+	+		+	+			+	+	+
Alteromonas					+				+			+
Bacilos			+				+		+	+		+
Campylobacter		+	+	+		+	+	+		+	+	+
Clostridium		+	-			+			+	+	+	
Corynebacterium	+		+	+	+			+				+
Enterobacter			+	+			+	+		+	+	+
Escherichia		+	-			+						
Flavobacterium				+				+	+	+	+	
Klebsiella		+	-			+			+			
Mycobacterium											+	
Proteus			+				+				+	
Pseudomonas				+					+	+	+	
Salmonella		+	+		+	+			+			
Serratia										+	+	+
Shigella		+				+				+	+	+
Staphylococus	+			+	+						+	+
Streptococus		+	+	+	+	+		+				+
Vibrio		+				+			+	+		
Yersinia		+	+	+		+		+				+

Virus

Los virus son partículas de nucleoproteína que penetran en las células de bacterias, plantas, animales o de seres humanos, en donde se multiplican para formar nuevas partículas virales. Son más pequeños que las bacterias y solo son observables a través de microscopios electrónicos. Fuera de la célula del huésped son completamente inertes y algunos se cristalizan. Cada virus es esencialmente un fragmento de material genético, pudiendo ser de ARN o de ADN, incluido en una capa protectora de proteínas que le permite pasar de una célula a otra.

Los virus se consideran como agregados moleculares de formas geométricas. Específicamente los virus animales y del ser humano son intracelulares pudiendo contener tanto material de ADN como de ARN y una capside de proteínas con prolongaciones, las cuales usan para reconocer a la célula próxima a infectar.

Existen también los bacteriófagos, los cuales son extracelulares y solo tienen ADN.

Algunos de los virus causantes de enfermedades en los seres humanos se describen en la tabla siguiente:

Virus	Genoma	Enfermedades
Picorna	Arn	Poleomelitis hepatitis tipo a resfriados
Toga	Arn	Encefalitis, sarampión
Retro	Arn	Sida
Ortomixo	Arn	Gripe
Rhabdo	Arn	Rabia
Paramyxo	Arn	Parainfluenza, parotiditis, sarampión
Papota	Adn	Verrugas
Adeno	Adn	Infecciones respiratorias
Herpes	Adn	Herpes simplex, varicela zoster, mononucleosis, cáncer
Pox	Adn	Viruela
Hepadna	Adn	Hepatitis b del suero
Flavi	Arn	Hepatitis tipo c y g
Viroide	Arn	Hepatitis tipo d
Calici	Arn	Hepatitis tipo e

El estado de salud del huésped en especial de su sistema inmunológico, será el factor determinante para la prevención y \ o la eliminación de infecciones virales.

Las defensas no específicas incluyen barreras anatómicas previas a la infección así como de inhibidores virales en líquidos y en tejidos finos del cuerpo.

Posterior a la infección, el huésped se defiende con factores como la fiebre ya que la replicación viral es influenciada fuertemente por la temperatura, y procesos inflamatorios incluyendo el edema, la acumulación de leucocitos, la hipercromía local, la tensión reducida de oxigeno y del metabolismo, alterando así a la célula para que se pueda reducir la replicación del virus.

Otro factor antivirus es el interferon, que es la sustancia producida por la célula infectada.

Y por ultimo se cuenta con las defensas específicas del huésped que incluyen al anticuerpo antivirus que puede prevenir la absorción viral.

A continuación se mencionan los grupos virales de más importancia para el presente estudio.

Herpes virus

Se clasifica como herpesviridae simples tipo I y II, herpes de la varicela zoster o tipo III, citomegalovirus y virus de Epstein- Barr.

La morfología de cada uno de los herpes virales es similar pero única. Estos infectan a una gama diversa de células desarrollando así distintos panoramas de la enfermedad.

El herpes simplex es un virus dermotrópico que afecta a los pares craneales y a la porción central del ganglio de Gasser en su porción sensitiva. Se presenta en piel y recorre el trayecto del nervio afectado.

Las manifestaciones clínicas se dividen en dos, la gingivoestomatitis herpética primaria caracterizada por lesiones vesiculo-ulcerosas muy dolorosas en cualquier parte de la mucosa libre o adherida, las lesiones coalecen y se hacen grandes ocasionando una coagregación bacteriana o micótica asociada, esta manifestación se presenta mas frecuentemente en niños y se puede acompañar de fiebre, dolor, mialgias, malestar general, cefaleas y artralgia.

Y la gingivoestomatitis herpética secundaria, en la cual se presentan lesiones vesiculares en racimos con gran cantidad de partículas virales y contenido liquido, es muy contagioso y se puede presentar en mucosas o en piel.

En ambos casos, las lesiones tardan de 10 a 15 días en sanar.

Las infecciones agudas causadas por los herpes virus son capaces de estar latentes y reactivarse por factores externos como la tensión emocional, el trauma físico y los cambios de temperatura, lo cual conduce a infecciones recurrentes.

El herpes virus tipo III se pueden manifestar como varicela zoster en niños o como herpes zoster en los adultos. Se caracteriza por lesiones muy dolorosas y contagiosas, es muy peligroso en mujeres embarazadas pues puede provocar aborto o malformaciones en el feto. Las vesículas tienen un halo eritema toso, son muy profundas y dejan cicatriz, están cubiertas por una membrana y se fusionan entre si. Su periodo más contagioso es cuando las lesiones están en su etapa de costra ya que esta tiene un alto contenido del virus. Después de transcurrir la enfermedad el virus queda latente en los ganglios cervicales y los ganglios de los pares craneales.

El evitar el contacto con pacientes infectados por estos tipos de virus reduce la incidencia de la enfermedad, aunque los virus pueden ser transmitidos por portadores asintomático.

Virus de la hepatitis

Virus de hepatitis A, B, C.

El virus de la hepatitis tipo A es un miembro del grupo del entero virus hepicornavirus, por otro lado el de la hepatitis tipo B es diferente y contiene un genoma de ADN, y el virus del la hepatitis tipo C pertenece al grupo de los flavivirus.

La enfermedad causada por estos agentes virales es la hepatitis, la cual es una infección generalizada del hígado resultando en necrosis del mismo.

La hepatitis tipo A se caracteriza por la ictericia en niños y adultos, el virus entra generalmente por vía oral debido a la contaminación por heces fecales en alimentos a agua contaminados, teniendo un periodo de incubación promedio de 28 días. El pronóstico es favorable en más del 99% de los casos con una infección auto limitante, no existe el estado de portador o infección crónica. La gravedad de las manifestaciones aumenta con la edad del paciente.

La hepatitis tipo B se transmite por contacto sexual o agujas o sangre contaminada. Su periodo de incubación es en promedio de 120 días. El pronostico fulminante y fatal es del 1.4% y se puede presentar un estado de portador crónico del 25% desarrollando un a hepatitis crónica activa que evoluciona en cirrosis o carcinoma hepatocelular fatal.

En la hepatitis tipo C la fuente de contaminación es la sangre transfundida contaminada o agujas contaminadas, tiene un periodo de incubación de 14 a 84 días. La hepatitis fulminante y fatal es poco frecuente, se presenta una hepatitis crónica en el 50% de los pacientes desarrollando cirrosis un 10 % de ellos.

La siguiente tabla nos da a conocer algunas diferencias entre los diferentes tipos de virus de la hepatitis.

	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C
GENOMA	ARN	ADN	ARN
TRANSMISIÓN	FECAL- ORAL	PARENTERAL	PARENTERAL
INFECCIÓN	GENERALMENTE	COMÚN	COMÚN
ASINTOMÁTICA			
CONICIDAD	0%	10%	30 AL 60%
SECUELA	NO	CIRROSIS	CIRROSIS

La hepatitis infecciosa es endémica, pero la incidencia es difícil de estimar ya que muchos casos se consideran subclínicos pues no son registrados en los hospitales.

Esta enfermedad tiene un bajo índice de mortandad. En general su transmisión es de persona a persona, inducida por vía oro- fecal y refleja las condiciones insalubres del paciente. Aunque la transmisión parenteral por sangre contaminada o por el uso de jeringas o instrumentos contaminados es importante.

Además de los tres tipos de hepatitis que hemos expuesto, se tienen detectadas también la hepatitis D, E, y G. El diagnostico clínico dependerá de la sintomatología, la cual puede incluir fiebre, cefalea, variaciones en la orina tales como el cambio de color y la ictericia, debilidad, intolerancia a los alimentos y malestar general.

Una de las medidas mas importantes de prevención de esta enfermedad es asegurando un abastecimiento de agua potable y comprobando que la fuente de sangre, en casos de transfusiones, sea de procedencia segura, así como la vigilancia de las condiciones de asepsia en la aplicación de inyecciones e instrumental estéril.

Rhabdovirus.

Este virus tiene un genoma de ARN y es muy estable a la desecación, existe un solo virus de esta clase que afecta a los seres humanos y se introduce generalmente a través de la mordedura o de una herida infectada con saliva del animal portador. A esta enfermedad se le conoce como rabia, se infecta el tejido fino del sistema nervioso central y puede ocurrir la afección del tálamo, hipotálamo o del puente variolo, los síntomas incluyen fiebre, excitación, dilatación de las pupilas, lagrimeo, salivación, ansiedad, hidrofobia debido a los espasmos de los músculos de la faringe y como consecuencia la muerte.

Normalmente este virus se puede encontrar en animales domésticos y salvajes. El diagnostico clínico es preciso debido a sus características a si como a sus antecedentes.

La asepsia rigurosa de la herida por mordedura ayuda a reducir el número de partículas virales que se introducen al organismo pudiendo así reducir la gravedad de los síntomas.

Por otro lado, el uso de la vacuna para los perros y gatos domésticos es de vital importancia para la prevención y propagación de esta enfermedad.

Retrovirus.

Retrovirus: HTLV, VIH

Los retrovirus se componen de dos subfamilias que infectan a los seres humanos, estos son los oncornavirus {HTLV1, HTLV2, HTLV5} y los lentivirus {VIH1, VIH2.}

Los HTLV o los virus humanos de la célula T se dividen en tres tipos produciendo así leucemias.

El virus de la inmunodeficiencia o VIH, solo del ser humano, se divide en dos tipos basados en el tipo de enfermedades que producen, así tenemos que el

VIH1 produce el síndrome de inmunodeficiencia adquirida o SIDA y el VIH2 produce un síndrome relacionado con la enfermedad restringida.

Los retrovirus son virus del ARN y su nombre se deriva del revés viral de la transcriptaza reversa de la enzima que hace el ADN circular y del ARN lineal, y tiene la capacidad de integrar el genoma de la célula huésped.

El VIH se transmite a través de fluidos corporales, siendo la sangre la fuente más importante de contaminación, también puede ser adquirido por vía sexual o por vía parenteral debido al uso de agujas o material contaminado.

Las células T infectadas pierden su capacidad funcional, dando por resultado una perdida de inmunidad humoral. Generalmente, los pacientes tienen manifestaciones secundarias incluyendo el sarcoma de Kaposi y las infecciones oportunistas.

Los síndromes asociados a la infección por este virus incluyen la fiebre, linfadenopatias, perdida de peso corporal e infecciones oportunistas como lo son la pulmonía, diarrea, candidiasis y salmonelosis entre otras.

Se habla de la demencia del SIDA como una condición anímica de la enfermedad e Alzheimer y puede implicar la infección del VIH en el cerebro.

A nivel mundial existe una cantidad innumerable de personas infectadas tanto infantes como adultos.

El diagnostico, a menudo se apoya, por la recurrencia de las enfermedades oportunistas o de las manifestaciones raras tales como el sarcoma de Kaposi, así como por la historia clínica del paciente, su forma de vida y preferencias y costumbres sexuales, el uso de drogas, cirugías, etc.

El diagnostico de laboratorio se basa en la medición de los anticuerpos del VIH, utilizando la prueba de ELISA (análisis encima-ligado del inmuno-solvent)

Los resultados positivos se confirman con otra prueba de Western Blot, se asume que estas dos pruebas son el 99.9% exactas.

Como medidas de prevención podemos considerar el uso del condón, evitar el uso de jeringas contaminadas, transfusiones sanguíneas insalubres, evitar el uso de drogas intravenosas y la asepsia extrema de instalaciones e instrumental hospitalario.

Togavirus

Virus: *Togavirus: alphavirus, flavivirus*. El *togavirus* se envuelven y contienen en genoma trenzado positivo del ARN, su ciclo natural implica generalmente a los pájaros y mamíferos y raramente a los seres humanos a excepción de ésos responsables de la fiebre amarilla y la fiebre del dengue.

El dengue es una enfermedad viral, provocada por un arbovirus del grupo B (togavirus) y puede ser causada por uno de varios serotipos distribuidos ampliamente entre las latitudes 25° norte y 25° sur. Por ejemplo el Caribe, incluyendo Costa Rica y Cuba, Centroamérica, Africa etc.

Es transmitida al hombre por el mosquito Aedes, por lo que solo se contrae en regiones cálidas y zonas de actividad del mismo. El periodo de incubación es de 3 a 15 días, por lo general 5 a 8 días.

El comienzo es repentino con fiebre alta (a menudo del tipo silla de montar), escalofrío, molestia intensa ("rompehuesos") de cabeza, espalda y extremidades, acompañada de dolor de garganta, postración y depresión

La fase febril inicial dura de 3 a 4 días y de manera típica y va seguida de una remisión de unas horas a dos días y se acompaña de síntomas similares, pero por lo general más leves que los de la primera fase.

El exantema puede ser escarlatiforme, mobiliforme, maculopapular y petequial. Se presenta primero en el dorso de las manos y de los pies y se disemina a brazos, piernas, cuello y tronco, pero rara vez a la cara. Dura unas cuantas horas o unos días y puede ir seguido de descamación.

En un elevado número de casos en el sudeste de Asia, hay exantema petequial y hemorragia gastrointestinal (fiebre hemorrágica por mosquito).

Infecciones micóticas.

Microorganismo responsable: Hongo

Los hongos son talofitas carentes de clorofila, organismos eucariotas, pluricelulares o unicelulares, poseen auténticos núcleos con cromosomas y una pared celular constituida por quitina la cual les da resistencia y son estrictamente aerobios. Su multiplicación se realiza mediante el desarrollo de hifas, conidios, brotes o yemas. Pueden presentar formas de micelio o de levaduras. Son microorganismos más grandes que las bacterias, la mayoría presenta en forma ubicua y existen aproximadamente 200,000 tipos de hongos, de los cuales tan solo 50 o 100 son patógenos para el hombre.

De acuerdo a la zona o superficie en donde habiten se clasifican en infecciones superficiales, cutáneas, subcutáneas y sistémicas o profundas.

Infecciones micóticas superficiales

No se consideran serias, son enfermedades crónicas, molestas y antiestéticas que sólo afectan al tejido superficial.

Los hongos se implantan en el estrato córneo de la piel o den donde nace el pelo. Están alejadas del tejido vivo por lo que no se presenta una respuesta celular del organismo hospedante. Como ejemplos característicos tenemos a la tiña negra de la cual es responsable la *Exopbiala wemeckii*, el *Pityrosporum malassezia* que provoca la pitiriasis versicolor, ambos afectan a la piel, y en el pelo son representativas las enfermedades llamadas piedra negra en la cual el agente causal es el hongo *Piedraria bortai*, y piedra blanca provocada por el hongo llamado *Trichosporum*.

Infecciones micócticas cutáneas

En estas patologías se ve afectado el tegumento, implica a la epidermis profunda, uñas y pelo. La infección esta restringida a las capas de la epidermis. Los agentes causales son los hongos dermatofíticos.

La dermatofitosis incluyen una amplia gama de infecciones cutáneas, la invasión a la queratina de la uñas y pelo ocasiona su desmoronamiento ocasionando alopecia. A veces se presentan lesiones vesiculosas o papulosas en áreas distantes de las lesiones primarias que se debe a reacciones alérgicas ocasionadas por substancias liberadas por los microorganismos.

Estas infecciones son contagiosas de persona a persona y la transmisión más común es en baños y albercas públicos.

Infecciones subcutáneas

Los agentes causales de estas enfermedades son habitantes del suelo o vegetales que penetran al organismo huésped por heridas o partes del cuerpo expuestas, causando infecciones en las partes mas profundas de la piel (dermis) y tejidos subyacentes como lo pueden ser los músculos.

Estos hongos no son oportunistas, las lesiones que provocan son crónicas y producen desfiguraciones de las partes invadidas. Pueden invadir piel, tejido subcutáneo, aponeurosis, músculo y hueso.

Como ejemplos tenemos al hongo *Sporotbrix schenckii* que provoca esporotricosis, los mohos y *actinomices* producen micota actinomicótico, otras enfermedades subcutáneas ocasionadas por hongos son la cromomicosis, ficomicosis, rinoficomicosis, lobomicosis y la rinosporidiosis entre otras.

Infecciones sistémicas o profundas

Estas infecciones son aquellas que afectan a los pulmones y tienen una alta tendencia a diseminarse por todo el cuerpo. Esta invasión pude provocar síntomas pulmonares o lesiones ulcerativas oportunistas que pueden provocar serias implicaciones en el cuerpo del huésped.

Como ejemplo de estas enfermedades están la histoplasmosis derivada del hongo *Histoplasma capsulatum*, la blastomicosis la cual es provocada por el *Blastomyses dematitidis*, la paracoccidiomicosis y coccidiomicosis y la cryptococcis, la candidiasis que afecta cualquier mucosa del cuerpo, la aspergilosis y la zygomicosis entre otras.

La enfermedad micotica, es a menudo una consecuencia de factores como lo son la edad, la tensión emocional u otras condiciones patologicas, los tipos dermatologicos como el tricophito, el microsporum y la cándida son un buen ejemplo de infecciones oportunistas en los seres humanos.

Generalmente, los hongos causan inflamación crónica con cicatriz, aunque pueden también provocar inflamaciones granulosas y agudas.

Las micosis sistémicas son generalmente sintomáticas y pueden incluir fiebre, sudoración y alteración del apetito. Los hongos se pueden contagiar de persona a persona por contacto directo o por el uso de artículos personales contaminados como lo son las toallas, ropa o peines, o por inhalación o implantación traumática en el cuerpo.

El diagnostico para el tipo de micosis dermatológica es sencillo debido a las lesiones evidentes y para el tipo de micosis sistémica o profunda se utiliza la epidemiología y la sintomatología especifica del paciente así como análisis de laboratorio.

Protozoarios

Los protozoarios típicos constan de un solo núcleo y llevan una existencia independiente, pero algunos tienen células multinucleadas y en otras especies las células se unen formando una colonia. Se reproducen por división celular simple del progenitor, también hay reproducción sexual por acoplamiento de dos individuos. Son primariamente acuáticos, aunque pueden vivir en suelo húmedo, en sangre o líquidos titulares. Carecen de sistema nervioso pero tienen organitos conductores y un sistema de neurofibrillas.

Son organismos unicelulares, microscópicos, pertenecientes al grupo protista, son de tamaño mayor al de las bacterias, son móviles y se nutren por fagocitosis.

Existen aproximadamente 25,000 especies y se dividen en 5 clases: Ciliados, flagelados, sarcodina, suctoria y esporozoas.

Presentan dos formas de resistencia, la amiboidea y la de cistos o quistes.

Dentro de las especies que afectan al ser humano se encuentran el *Toxoplasma gondi*, *Gardia lambia*, el ocisto de las heces fecales del gato, el bradizoito que se enquista en los tejidos, el traquizoito que es el responsable de la destrucción e inflamación de los tejidos, las amebas, *oxiuros* y *tenias* que provocan graves enfermedades en el huésped.

Los humanos nos podemos infectar por la ingestión de carne cruda o mal cocida que este contaminada, por contacto con animales domésticos o moscas y mosquitos infectados, heces fecales, tierra contaminada, por vía placentaria, o al estar en contacto con personas infestadas por alguno de estos parásitos, al compartir sus toallas, ropa, peine, etc.

Todos los parásitos se comportan como alergenos. Ello implica que un síntoma de la parasitosis, es la eosinofilia.

Las características de la enfermedad desde el punto de vista clínico son la inflamación aguda, lesiones cutáneas, lesión de meninges, desprendimientos de retina, problemas hepáticos y neurológicos que provocan crisis convulsivas, parálisis de las extremidades, problemas circulatorios, hidrocefalia, calcificaciones intracraneales, etc.

Como medios profilácticos se debe evitar el contacto de mujeres embarazadas con animales domésticos y abstenerse de manipular carnes o viseras con fines culinarios, las carnes deberán ser cocidas a temperaturas superiores a los 60 grados centígrados, la cual es la temperatura limite de tolerancia para el parásito que igualmente se inactiva por congelación a menos 20 grados centígrados durante un periodo largo de tiempo que no debe ser inferior a las 24 horas.

Amebas

Son protozoos desprovistos de película externa, pertenecen a la especie *sarcodina*, poseen una materia muy flexible lo cual permite al citoplasma incursionar en distintas direcciones y modificar constantemente el aspecto de su cuerpo. Se dividen por bipartición, se arrastran sobre la superficie y la mayoría de éste género forman quistes. Esto, en principio, aparece con una forma que resiste frente a condiciones adversas, y precisamente el quiste se produce cuando es propósito salir del hospedador y entrar en otro. Cuando el quiste de una ameba parásita llega al intestino de un hospedador, el protozoo realiza la perforación de la pared circundante y abandona el lugar. Luego se divide hasta originar un gran número de amebas fijas y hasta se independizan convirtiéndose en adultas.

Con frecuencia, la amibiasis intestinal se acompaña de la formación de lesiones granulomatosas en el colon, que muchas veces han sido erróneamente diagnosticadas como carcinomas. Estos granulomas pueden aparecer en cualquier parte del ciego hasta el recto y se identifican fácilmente por medio del sigmoidoscopio.

Oxiuros

Son parásitos que afectan a los seres humanos generalmente, estos infectan con mayor frecuencia a los niños que han ingerido los huevecillos de gusano, estos se adhieren a los dedos cuando tocan algo que las personas infectadas han tocado o cuando llevan arena o polvo infectados a la boca.

Posteriormente de que son ingeridos, estos se adhieren al cuerpo revistiendo el intestino y después se reproducen hasta salir por el recto ocasionando prurito, el paciente se rasca y los oxiuros se quedan en los dedos pudiendo reinfectarse o transmitiéndolos a otro huésped.

Flagelados

Trichomonas

Casi todos los grupos de animales incluyendo al hombre son atacados por parásitos del genero Tricomonas, el hombre puede hospedar hasta 3 especies de este género, los cuales son la T. homilis, T. Tenax en el tubo digestivo y T. vaginalis en los conductos urogenitales.

Estas infecciones son muy frecuentes en los seres humanos, teniendo así que de cada 100 personas, por lo menos 10 tienen T. teniax y T. homilis.

El 27% de las mujeres y el 21% de los hombres son portadores de la T. vaginalis.

Algunos de los síntomas de la infección por la T. teniax son la inflamación del intestino grueso provocando alteraciones gastrointestinales y comezón en ano. En infecciones de T. vaginalis se presentan infecciones vaginales y uretrales así como endometriosis e infertilidad, teniendo esta especie de trichomona una vía de transmisión sexual.

Entamoeba histolítica

La presencia de este parásito no presenta el cuadro clásico de amebiasis, sino que ocasiona cuadros subclínicos de la enfermedad como constipación crónica, con brotes de diarrea de poca duración e inflamación del colon. Su diagnóstico es difícil ya que se requiere de análisis de laboratorio específicos para este tipo de parásito.

Dentro de los métodos de prevención contra este tipo de afección es la vigilancia estricta del agua potable, alimentos así como la eliminación de insectos transmisores.

Giardia lambia

Este parásito se localiza en el intestino delgado pudiendo invadir a veces los conductos biliares y la vesícula biliar. Se adhieren a la mucosa intestinal utilizando su superficie ventral convexa como ventosas y posteriormente forma un quiste. Este protozoo provoca gstroenteritis con diarreas violentas y mala absorción de los alimentos resultando en deficiencias vitamínicas del huésped.

Leptospira.

Género: *Leptospira*. Especie: *interrogans*.

Es un microorganismo de forma espiral que produce la enfermedad de Weil, caracterizada por fiebre que se confunde a menudo con la meningitis o hepatitis. Después de 7 a 14 días de incubación, los pacientes presentan fiebre, cefalea, gases intestinales e ictericia ocasional.

El depósito primario de este parásito son los roedores y perros infectando su orina, el humano se contagia de la *leptospira* teniendo contacto directo o indirecto con la orina contaminada.

Se debe tener un control sanitario en cuanto a la plaga de roedores y el adecuado mantenimiento de los animales domésticos y su hábitat.

Contaminación por los animales

Los animales productores de carne poseen microorganismos de origen animal en su flora superficial (piel, pezuñas y pelo), en sus vías respiratorias y en su tubo digestivo, dichos microorganismos proceden del suelo, del estiércol, del agua, de las plumas, etc. Y contienen una importante contaminación de bacterias, virus, hongos y parásitos.

Posteriormente al ser sacrificados en el rastro, debido a los procesos, tratamientos y manipulaciones a los que son sometidos, se les agrega una nueva carga de agentes patógenos que contaminan los productos finales y estos, son transmitidos en los alimentos a los seres humanos.

Se estima que diariamente se depositan 350 toneladas de materia fecal que contamina el aire y al ser esparcidas por el viento son potenciales agentes transitorios de enfermedades para el hombre. La gran cantidad de heces fecales que dejan los perros en las calles de la ciudad, se ha convertido en un serio problema de salud pública y ambiental.

En la lista de agentes que producen enfermedades en los animales y que son causa de infecciones alimentarias se incluyen los siguientes microorganismos: *Brucella, Mycobacterium tuberculosis, Coxiella, Listeria, Campylobacter, Salmonella, Escherichia coli,* estreptococos beta-hemolíticos, parásitos y virus.

Contaminación de los alimentos

En la superficie de las plantas en crecimiento existe una flora microbiana típica que se puede contaminar por el aporte de microorganismos de procedencia extraña. De igual forma, los animales poseen una flora microbiana superficial típica más una flora intestinal, eliminan microorganismos en sus excreciones y secre-

ciones, contaminándose también por microorganismos que padecen enfermedades parasitarias. No obstante, se ha señalado que los tejidos internos sanos de las plantas y de los animales contienen pocos microorganismos vivos.

Las superficies expuestas de las plantas se contaminan por el suelo, por el agua, por aguas residuales, por el aire y por los animales, de forma que los microorganismos de las citadas procedencias se incorporan a la flora propia.

Aunado a esto debemos considerar la contaminación de los alimentos a través de la manipulación durante su procesamiento, almacenaje y distribución, y finalmente el proceso de preparación de estos.

Contaminación del agua

Las aguas naturales no sólo contienen su propia flora microbiana, sino que también contienen microorganismos procedentes del suelo y posiblemente microorganismos procedentes de los animales y de las aguas residuales.

Las especies bacterianas existentes en las aguas naturales son principalmente especies de los géneros *Pseudomonas, Chromobacterium, Proteus, Micrococcus, Bacillus, Estreptococcus, Enterobacter y Escherichia.* Es probable que las bacterias pertenecientes a los tres últimos géneros, más que parte integrante de su flora propia, sean contaminantes.

Desde el punto de vista de la salud pública, el agua que se llame potable, debe ser inocua para beber, es decir, exenta de patógenos. Se realiza la cloración del agua de bebida cuando existe cualquier duda acerca de su calidad sanitaria, oscilando la proporción final de cloro en el agua entre 0.025 y 2 ó más partes de cloro libre por millón, según la composición del agua y su grado de contaminación.

Desde el punto de vista económico, es deseable un tipo de agua que reúna los criterios químicos y bacteriológicos apropiados para utilizarla. El agua debe tener un sabor, un olor, un color, una transparencia y una composición química que depende de su grado de dureza y de su alcalinidad, así como de su contenido de materia orgánica, hierro, magnesio y flúor.

El agua se puede purificar por sedimentación en embalses o estanques, por filtración a través de filtros de arena o filtros más finos, por cloración, mediante rayos ultravioleta, o por ebullición. Si bien la filtración eficaz reduce de forma importante el contenido microbiano del agua, a veces, los filtros pueden ser la causa de que éstas se contaminen con bacterias perjudiciales.

Contaminación del aire

El aire carece de una flora microbiana propia, ya que todos los microorganismos que contiene han llegado a él de forma accidental y normalmente están adheridos a la superfície de partículas sólidas en suspensión o en el interior de gotitas de agua. Los microorganismos llegan al aire junto con partículas de polvo, de tierra seca y aerosoles a los ríos, lagos u océanos, con las gotitas de agua que se forman al estornudar, toser o hablar, con las esporas de los mohos que crecen en las paredes, en los techos, suelos, en los alimentos y sus ingredientes.

Los microorganismos existentes en el aire no tienen oportunidad para multiplicarse, sino que simplemente permanecen en él, razón por la cual, las clases más resistentes a la desecación serán las que sobrevivirán durante más tiempo. En el aire se suelen encontrar esporas de hongos, levaduras y cocos que se encuentran con mayor frecuencia y en mayor número que las bacterias de forma bacilar.

Como es natural, siempre que existan partículas sólidas o líquidas de distintos materiales que se eleven en el aire, en él se encontrarán los microorganismos típicos de los mismos: microorganismos del suelo procedentes de la tierra, del polvo y de materiales orgánicos como lo son heces fecales, microorganismos del

agua procedentes de aerosoles de agua, microorganismos de las plantas procedentes de los follajes, vegetales, verduras, etc.

El número de microorganismos en el aire en un momento dado depende de factores tales como la velocidad con que se desplaza, la intensidad de la luz solar, su grado de humedad, la situación geográfica, y la cantidad de partículas sólidas o líquidas que contiene en suspensión.

Se ha señalado que es posible que, en la naturaleza, el número de microorganismos del aire disminuya como con secuencia de su sedimentación, de la acción de la luz solar y del lavado de la atmósfera por la lluvia o por la nieve. Es posible que la eliminación de los microorganismos del aire por procedimientos artificiales se ajuste a estos principios o se base en la filtración, en el tratamiento químico, en el calentamiento o en la precipitación electrostática. De los procedimientos citados, el utilizado con mayor frecuencia es la filtración a través de distintos tipos de fibras, por ejemplo, de algodón, fibra de vidrio, etc., o a través de carbón activado.

Metodología y técnicas

Para el cumplimiento del objetivo particular número 1, se analizaron 500 expedientes, correspondientes a pacientes "rastreados" a través de la técnica del par biomagnético, en un periodo de 15 meses comprendidos de septiembre del 2003 a diciembre del 2004.

La historia clínica de estos pacientes se elaboró de acuerdo a una ficha clínica preestablecida en la cual se informa al paciente el tipo de procedimiento alternativo al cual será sujeto, así como una breve descripción del mismo.

En dicha hoja, se le pide al paciente que anote su nombre y firma de consentimiento, fecha de inicio, datos personales, sintomatología y si ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica.

El formato de esta ficha clínica se puede observar en el anexo N° 1.

El rastreo de los pacientes se llevó a cabo por la titular de esta Tesina, siguiendo los procedimientos habituales de diagnóstico del Biomagnetismo Medicinal por medio de la aplicación de la bioenergética. Cada revisión se hizo con el paciente decúbito supino sobre una base firme, con ropa ligera y dejando puestos los zapatos para que el tacón de estos, nos sirviera de referencia para valorar el acortamiento o la elongación de alguno de los dos miembros inferiores. Los puntos a valorar fueron todos los pares biomagnéticos registrados de pies a cabeza y en un orden preestablecido para no olvidar alguno, y finalmente se aplicaron los imanes de manera local en los puntos y con la polaridad requerida para cada caso en particular.

Del análisis realizado, se graficó el número de pacientes con respecto a las patologías encontradas, para así obtener un porcentaje de las enfermedades mas comunes.

A partir de los resultaos obtenidos, se tomó la decisión de muestrear y mandar a analizar el agua potable de 10 diferentes lugares de manera arbitraria en la ciudad de México.

La selección de estos 10 lugares se basó en dos razones, una de ellas fue la cooperación de los pacientes para facilitarnos el acceso a tinacos y cisternas de sus casas para poder tomar las muestras y la segunda pretende ser un estudio zonal.

Las muestras obtenidas se enviaron a un laboratorio especializado en este tipo de estudios el cual lleva el nombre de Laboratorio Microbiológico de Alimentos S.C MIBAL tendiendo como responsable a la Jefe de Laboratorio Q.B.P Luz María Hernández Nava con la cédula profesional 20157, con el objetivo de determinar si el agua es o no un factor determinante en la incidencia de estas patologías y de esta forma, satisfacer el objetivo particular N° 2.

Se rotularon las muestras que fueron enviadas al laboratorio para evitar el sesgo, enumerándolas del 0043 al 0052.

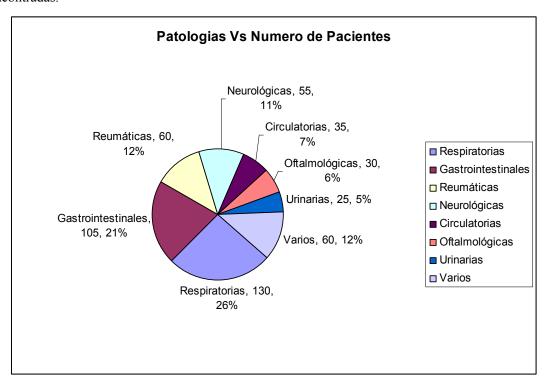
De cada muestra se hicieron 2 análisis, obteniendo un total de 20 resultados. El costo de los análisis microbiológicos fue de \$500.00 pesos por cada uno, dando un total de \$10,000.00 pesos. En el anexo 2 se especifican las colonias de la ciudad de México en donde fueron recolectadas las muestras.

Desarrollo del trabajo

De los expedientes analizados, se encontraron una gran variedad de patologías o sintomatologías, desde un simple resfriado, pasando por problemas serios como lo son enfermedades mentales, pacientes con asma, patologías hepáticas, problemas de piel, procesos tumorales e incluso SIDA.

En todos estos rastreos se presentaron patologías sustentadas por bacterias, parásitos, virus, hongos y disfunciones orgánicas.

A continuación se muestra la gráfica correspondiente al número de pacientes con respecto a las patologías encontradas.



De estos quinientos pacientes como se muestra en el gráfico anterior se obtuvieron los siguientes datos:

En primer lugar con un 26% y 130 pacientes resultaron las enfermedades del aparato respiratorio.

En segundo lugar con un 21% y 105 pacientes estuvieron las infecciones del aparato gastrointestinal.

El tercer lugar lo obtuvieron con un 12 % y 60 pacientes las patologías de tipo reumatoide.

En cuarto lugar se presentaron las afecciones neurológicas con un 11% y 55 pacientes.

Las patologías del aparato circulatorio estuvieron en quinto lugar con el 7% y 35 pacientes.

En sexto lugar están las enfermedades oftalmológicas con un 6% y 30 pacientes.

Las infecciones del aparato urinario obtuvieron el séptimo lugar con un 5% y 25 pacientes.

Y por último compartiendo el 4% con 20 pacientes cada uno sumando el 12% en total, estuvieron las afecciones del sistema reproductivo, dérmicas y fenómenos tumorales como se muestra el la siguiente gráfica.

Debido a que la mayor incidencia de enfermedades son aquellas del tracto respiratorio y aparato gastrointestinal se muestra en los siguientes cuadros un resumen de los pares biomagnéticos y los correspondientes microorganismos que los sustentan en materia de estos padecimientos.

Enfermedades de tipo respiratorio.

PARES BIOMAGNÉTICOS	MICROORGANISMOS RESPONSABLES
Esófago – Vejiga	Histoplasma capsulatum.
Cadera-Cadera	Clamidia pneumoniae.
Pulmón- Suprarrenales	Pseudomona aureoginosa.
Índice-Índice	Escherichia coli.
Timo-Recto	VIH.
Braquial-Braquial	Estreptococo A.
Axila-Axila	Rhabdo virus.
Piso Orbicular	Enterovirus ORF
Ojo-Ojo	Citomegalovirus.
Seno Paranasal	Sinusitis viral.
Oído-Oído	Toxoplasma.
Craneal-Craneal	Bacilo del ántrax.
Mediastino- Mediastino	Proteus miriabilis.
Traquea-Traquea	Virus de la influenza.
Párpado- Párpado	Neisseria catarralis.
Canto – Canto	Aspergulis.
Popitleo-Popitleo	Enterobacter pneumoniae.
Plexo Cervical	Estreptococo fecalis.
Pleura –Traquea	Reservorio de bacterias.
Colon Ascendente-Riñón Der.	Klepsiella pneumoniae.
Deltoides-Deltoides	Treponema pallidum.
Laringe-Laringe	Bacilo pertusis.
Escápula-Escápula	Mycobacterium leprae.
Hipófisis- Vejiga	Dengue
Lacrimal	Aemophilus influenzae
Nariz	Toxoides
Seno Frontal	Sinusitis viral
Maxilar Sup. Der Cola Páncreas	Diplococo
Humero	Enterobacter pneumoniae
Subclavia	Bacilo Difteroide
Costilla	Tricophito
Mango	Coxakie virus
Pericardio	Estafilococo aureus
Carina	Fiebre aftosa
Costal	Proteus miriabilis

Diafragma	Cándida albicans	
Pleura	Pseudomona aureoginosa	
Hígado- Riñón Izq.	Amebas	
Vesícula- Riñón Der.	Virus catarro	
Bazo- Hígado	Brusella	
Bazo- Duodeno	Virus	
Bazo	Yersinia pestis	
Duodeno- Hígado	Clamyida tricomatis	
Ciego- Riñón Derecho	Klepsiella pneumoniae	
Apéndice- Pleura	Estafilococo aureus	
Apéndice- Uretra	Estafilococo aureus	
Vagina	Yersinia pestis	
Vagina- Garganta	Estreptococo	
Capsula Renal	Proteus miriabilis	
Infra Axilar	Pleuritis viral	
Dorsal 2	Legionella	

Enfermedades del aparato gastrointestinal.

PARES BIOMAGNÉTICOS	MICROORGANISMOS RESPONSABLES	
Cola De Páncreas- Hígado	Clostridium botulium	
Pílor- Hígado	Oxiuros	
Hígado- Riñón Izquierdo	Amebas	
Malar	Enterovirus ORF	
Lengua	Escabosis	
Hueco Mandibular	Enterobacter cloacae	
Plexo Cervical	Estreptococo fecalis	
Subclavia	Bacilo Difteroide	
Timo- Recto	VIH	
Indice	Escherichia coli	
Coronarias- Pulmon	Estreptococo A	
Cardias- Suprarrenales	Estreptococo B	
Estómago- Suprarrenales	Sarampión	
Estómago- Píloro	Clostridium Perfinges	
Esófago- Vejiga	Histoplasma capsulatum	
Hiato Esof Testículo Der,	Helicobacter pilori	
Diafragma	Cándida albicans	
Diafragma- Riñón	Brusela abortus	
Pleura Der. – Hígado	Hepadnavirus	
Flanco	Yersinia pestis	
Hígado- Colon Desc.	Pasteurella	
Peri Hepático- Costo Hepático	Morganella Tifo	
Conducto De Vesícula- Riñón Izq.	Espiroqueta	
Cabeza De Páncreas- Suprarrenales	Estafilococo dorado	
Cola De Páncreas- Hígado	Clostridium botulium	
Píloro- Uretero	Miscelia	
Colon Descendente	Enterobacter cloacae	
Colon Desc Riñón Izquierdo	Pasteruella	

Colon Transverso- Vejiga	Vibro colerae	
Contra Ciego	Brodetella pertusi	
Sigmoides- Recto	Virus R 40	
Válvula Ileocecal- Riñón Der.	Tricomona	
Intestino Medio- Vejiga	Vibro colerae	
Vejiga- Duodeno	Virus LTHVI	
Trocanter Mayor	Salmonella Tifo	
Trocanter Mayor- Riñón	Bacilo paratífico	
Aquiles	Shigella	
Glúteo	Taenia	
Isquión	Oncocercosis	
Interiliaco- Sacro	Reservorio de parásitos	
Rama Isquiática	Estreptococo C	
Suprarrenales- Recto	Leptospira	
Cervical- Supraespinoso	Bacilo paratífico	
Cervical- Deltoides	Bacilo paratífico	

Análisis de resultados.

Con respecto a los resultados recibidos del Laboratorio Microbiológico de Alimentos S.C. MIBAL se encontró que de las 10 colonias donde se realizo el muestreo, seis de ellas cumplieron satisfactoriamente la norma: NOM 093-SSA1-1994. Para las cuatro restantes como se puede constatar en el anexo 2, correspondiente a los resultados de laboratorio, no fueron satisfactorias a la norma, con respecto a los microorganismos mesofílicos aerobios, y sí para los microorganismos coliformes fecales, ya que los limites permitidos en el primer caso son de 100 UFC/ml y de ≤2NMP/ml.

De lo anterior se infiere que en aquellos lugares donde se obtuvieron valores satisfactorios puede obedecer a la presencia de algún sistema de filtración. No así para aquéllos lugares donde las muestras no fueron satisfactorias, pero el valor de microorganismos coliformes fecales igual a 0 N.M.P/ml sugiere que la principal fuente de contaminación de los depósitos de agua se debe al aire.

Conclusiones

Para concluir este trabajo, es importante destacar que la causa recurrente en las patologías son los microorganismos contenidos tanto en el aire como en el agua.

Desgraciadamente en la ciudad de México, la cultura del control sanitario esta apenas comenzando, por lo tanto hay muchas deficiencias de recursos y aún con respecto a la legislación sanitaria o normatividad, puesto que para el caso específico del agua, solo se determinan dos parámetros microbiológicos y como se ha observado en este trabajo de investigación, hay muchos microorganismos patógenos que pueden provocar enfermedades a la población.

Del universo de patologías encontradas lo mas importante, es mostrar que tanto las enfermedades gastrointestinales como las respiratorias son muy graves en México, reflejándose en el desempeño general de la población en cuanto al aprendizaje, trabajo y actividades físicas las cuales se ven mermadas por los estados de enfermedad de los pacientes, mismos que se deben ausentar de sus aulas y lugares donde laboran teniendo como consecuencia disminución en la calidad de vida, perspectivas en el futuro y por supuesto de su economía, trayendo con esto finalmente el aletargamiento en el desarrollo de nuestro país.

No es sorprendente que los resultados de laboratorio no sean satisfactorios en determinadas zonas de la ciudad, ya que el desmesurado crecimiento de la misma ha rebasado la capacidad de las autoridades para

poder brindarle a la población sistemas de salud que se apliquen como prevención, así como la educación ciudadana.

Por tanto tenemos que en la ciudad de México, son derramadas a la vía pública 350 toneladas de heces fecales, y en cuanto a la cantidad de basura, las cantidades son también exorbitantes. En esta ciudad se tiene el canal de aguas negras más largo a cielo abierto, con respecto a otros países, contaminado así aire y agua.

Los asentamientos irregulares, de los pobladores como las ciudades perdidas, con la falta de todos los servicios sanitarios son otra fuente de contaminación importante.

De no tomarse las medidas necesarias en los aspectos sanitarios, educacionales y de concientización, que ayuden a incrementar la salud de los habitantes, el deterioro será constante y nos llevara a un círculo vicioso de contaminación-enfermedad y como consecuencia la saturación de medicamentos alópatas, desencadenando posibles intoxicaciones o el envenenamiento progresivo de los pacientes. Generando mayor resistencia patológica y mutación de microorganismos. Propiciando una relación absolutamente desequilibrada entre el incremento económico por parte de los laboratorios farmacéuticos y menor salud para los seres humanos.

Recomendaciones

Las infecciones gastrointestinales y respiratorias que fueron tratadas en el presente trabajo, constituyen un problema de extrema gravedad y merecen la consideración de las autoridades, así como de los clínicos, tomando en cuenta que toda esta gama de microorganismos patógenos estará acompañando al hombre a donde quiera que él vaya, y solamente con tratamientos oportunos y medidas preventivas se logrará mantener a raya a dichos organismos. Sobre todo si tomamos en cuenta que los grupos poblacionales mas afectados son los infantes y los adultos mayores.

Es importante destacar que los métodos alternativos, aún no tienen el impacto necesario en la población, lo cual sugiere que la difusión del sistema de Biomagnetismo Medicinal sería la solución a muchas enfermedades y con costos económicos por mucho, inferiores a los métodos tradicionales o medicina alópata. Siendo este sistema curativo económico, sencillo, no invasivo y preventivo, se puede convertir en la solución a muchos problemas a nivel mundial en cuanto a salud se refiere, sin embargo existen los intereses económicos y políticos que frustran y obstaculizan las investigaciones que en este campo se pretenden realizar para que éste nuevo concepto de medicina lograra tener los alcances mundiales que nos merecemos como humanidad, el derecho a estar sanos.

Bibliografía.

Dr. Isaac Goiz Durán; *El Par Biomagnético*; Ed. Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.A. de C.V.; México.

Dr. Isaac Goiz Durán; El Fenómeno Tumoral; 2da edición, Universidad Nacional de Loja; México; 2004.

John G. Bartlett; *Terapéutica de las Enfermedades Infecciosas*; Ed. Médica Hispanoamericana; Argentina; 1993.

American Public Health Association; *Standard Methods for Examination for Water and Waste Water*; 16th. Edition: New York.

Baldock J.D; Microbiological Monitoring of the Food Plant: Methods to assess bacterial contamination on surfaces; 1975; 37: 361-368.

Cannon R.Y; Population and types of microorganisms in the air of fluid milk plants; J. Dairy Sci; 1966; 49:704-709.

Sproul O.T; *Quality of recycled water: fate of infectius agents*; J. Inst. Ca. Sci. Technol. Aliment; 1973; 6-91-104.

Raid. Chan; Microbiología Pelczar; Ed. Mc Graw Hill; Cuarta edición; México.

Peter Abrahams; Atlas del cuerpo humano; Ed. Diana; 2004; México.

Atlas de anatomía e Historia ilustrada; Susaeta Ed; Madrid.

Daniel Carter, Dr. Sue Davidson; Pequeña guía del Cuerpo Humano; Ed. Grijalbo; 2002; Barcelona.

Hacnemman, Allen, Dawell, Janda, Sommers, Winn; *Diagnóstico Micro-biológico*; 3ra. Edición; Ed. Medicina Panamericana.

Harrison; Principios de la Medicina Interna; 13ª edición; Ed. Interamericana; 1995; Madrid.

Robinson; Manual de Patología Estructural y Funcional; Ed. Interamericana; 1992.

Dr. H. L. Bansal; Magneto Terapia; 2^a. Edición; Ediciones Continente; Argentina; 1993.

Ghanshyam Singh Birla, Colette Hemlin; Terapia magnética; Ed. Diana; 2001; México.

Anexos

Anexo No. 1 Historia clínica

BIOMAGNETISMO MEDICINAL.

Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Por medio de la presente hago constar que es mi deseo ser atendido mediante procedimientos alternativos, específicamente el Biomagnetismo Medicinal, y enterado estoy de éste, entendiendo que es un procedimiento físico medicinal que persigue borrar las distorsiones del pH, generadas por agentes patógenos o disfunciones orgánicas y que en su competo difiere de la medicina alópata.

Nombre y firm	na del paciente:		·
Fecha de inic	io:		·
		Profesión:	
		Teléfono:	
Tiene colocad	lo algún implante o mo	arcapaso?	.
SIGNOS Y SÍ			

Anexo Nº 2

NÚMERO DE ROTULADO DE MUESTRAS.

Número asignado a la muestra.	Colonia correspondiente.	
0043	Portales	
0044	San José Insurgentes	
0045	La Villa	
0046	Ixtapalapa	
0047	Centro	
0048	Moctezuma	
0049	Viaducto Piedad	
0050	Irrigación	
0051	Polanco	
0052	Ciudad Nezahualcoyotl	

Anexo Nº 3

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0044 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable **No. De Acta:** s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 2 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada.

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0043 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable No. De Acta: s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Mesofilicos Aerobios 20 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0045 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable No. De Acta: s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 1 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0046 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable **No. De Acta:** s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 355 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0047 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable **No. De Acta:** s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 1 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada.

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0048 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable **No. De Acta:** s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 417 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0049 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable **No. De Acta:** s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 857 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0050 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable No. De Acta: s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 0 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada.

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0051 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable No. De Acta: s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 0 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

Reporte de análisis microbiológico del agua recolectada

Laboratorio MIBAL.

Registro de Muestra: DEZR-0052 No. De Folio: 1

Producto: Agua potable No. De Acta: s/n

Fecha de recepción: Martes, 02 de noviembre de 2004. **Fecha de reporte:** Martes, 09 de noviembre de 2004.

Procedencia:

Compañía: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Persona que lo solicita: Sra. Dolores Eugenia Zepeda Reyes.

Número de pruebas: 2

Prueba Resultado Límite permitido Referencia

Coliformes totales 0 NMP/ml menor a 2 NMP/100ml NOM-093-SSAI-1994

Mesofilicos Aerobios 235 UFC/ml 100 UFC/ml NOM-093-SSAI-1994

ALIMENTOS CONTAMINADOS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES

Cesar Pedro Ortega Virgen

Capítulo I Introducción

Vivimos en un mundo sumido en un proceso involutivo constante, considerando como punto de referencia la realidad ecológica de nuestro planeta a principios del siglo XX, nuestra actualidad es punto menos que alarmante:

- Miles de formas de vida que desaparecen cada año.
- Especies a punto de la extinción reducidas al cautiverio como única alternativa para prolongar su permanencia en la tierra.
- Mares contaminados donde los inicios de las cadenas alimenticias (Plancton y otras especies) han disminuido o incluso desaparecido.
- Ríos y Lagos formando parte de los sistemas de drenaje de ciudades, fabricas, minas, etc. con la imparable extinción de la vida en sus cursos y riveras.
- Bosques talados que eliminan ecosistemas milenarios con una evidente incapacidad de restablecerse.
- Tierras sin vegetación que las defienda de las implacable erosión de aguas y vientos, reducidas a la calidad de nuevos desiertos, por la perdida de humus y demás nutrientes naturales.
- Destrucción masiva de la capa de ozono de la atmósfera que acentúa el "Efecto Invernadero" que modifica los climas en todas las regiones del mundo.
- Desintegración de glaciares de 10 000 o mas años de antigüedad en solo unos meses con la consecuente erosión de las costas y el cambio de habitat de miles de especies, por el aumento en el nivel de las aguas, incremento de temperaturas, etc.
- Pruebas atómicas en regiones "apartadas" del planeta que originan reacomodos en las placas tectónicas que a su vez producen desastres "naturales" que cobran cientos de miles de vidas inocentes.

Todo lo anterior esta pasando en el escenario que percibimos con nuestros sentidos naturales y a pesar de eso, poco o casi nada hacemos, en general, los seres humanos para remediarlo. Sin embargo hay otro escenario tal vez más grande e implacable que nos circunda y nos penetra en cada instante y del que muy pocos tienen conciencia: el de la vida microscópica.

Los microorganismos están presentes en forma abrumadoramente mayoritaria en todos los ámbitos de la actividad humana, desarrollándose, reproduciéndose y desplegando nuevas estrategias de invasión y supervivencia para superar los obstáculos que interponemos entre ellos y nosotros.

Los genes de resistencia que desarrollan, las simbiosis con otros microorganismos, las formas quísticas, la reproducción por esporas, la formas de vida en libertad, son sólo algunos de los mecanismos para mantenerse vigentes y conservar intacta su capacidad patógena, mientras aparece el huésped o el vector que los introduce a nuevos campos de vida para ellos propicios.

En este entorno, el ser humano esta en absoluta desventaja no solo por la desigual cantidad de vida microscópica sino por la incapacidad natural de percibir la presencia agresiva de estas formas de vida que como auténticos "Caballos de Troya" metemos a nuestro cuerpo cotidianamente con resultados desastrosos para la salud, sin darnos cuenta siquiera.

Y es aquí, precisamente, en los elementos requeridos para nuestra subsistencia, agua, aire y alimentos donde se ubica actualmente el campo de esta batalla en que ahora con la aplicación del Biomagnetismo y La Bioenergética, disponemos de una segunda generación de armamentos, con los cuales ya no es necesario "darle de comer" un veneno a los microorganismos invasores, ni poner en riesgo al ser humano con los efectos secundarios de esos venenos

Capítulo II

El ser humano y su entorno contaminado

Atmósfera

Esta constituida por cinco capas gaseosas que se levantan a partir del nivel del mar:

- 1. Troposfera, se extiende desde los o hasta los 11 Km en los polos y 17 kms. en el Ecuador. Es la capa en la que ocurren los fenómenos meteorológicos. Contiene casi la totalidad del vapor de agua. En ella se concentra casi el 90 % de la masa total de la atmósfera, de la cual el 50 % se encuentra en los primeros 5 o 6 Km de altura.
- 2. Tropopausa, es la zona de transición entre la troposfera y la estratosfera.
- 3. Estratosfera, abarca de los 11 o de los 17 Km de altura hasta los 80 Km. En sus capas mas bajas la temperatura es constante y no hay movimientos de aire ni nubes, por lo que es ideal para la aerotransportación. Entre los 25 y 50 Km de altura hay una capa de ozono en que la temperatura aumenta a 60° o 70° C. Entre los 60 y 80 Km de altura se efectúa la ionización del ozono y esta capa refleja hacia la tierra las ondas de radio.
- 4. La Mesopausa, es la capa de transición entre la estratosfera y la ionosfera; se encuentra entre los 80 y 85 kms. de altura.
- 5. Ionosfera, abarca desde los 85 Km hasta el limite superior de la atmósfera: 1 200 Km aproximadamente.

Y es precisamente en este escenario en donde se están causando diversas formas de contaminación que están modificando la composición y funciones de cada una de estas bandas atmosféricas con las inevitables consecuencias para la vida en el planeta.

Es desde luego obvio reseñar que el principal productor y promotor de la contaminación atmosférica es el ser humano, quien con su evolución natural y su transformación de rural a urbano se ha ido alejando de la naturaleza hasta convertirse en su principal enemigo. Aceptando desde luego que en la mayoría de los humanos sólo se da la actitud pasiva frente a este fenómeno y son solo los industriales y empresarios de las distintas áreas económicas los que para producir satisfactores están devastando a la naturaleza. De igual modo las poblaciones que aun viven apegadas a la tierra, tribus indígenas o regiones pobres de países en desarrollo, con su afán de supervivencia, han ido deforestando millones de hectáreas de bosques y selvas sin restituir esos recursos que requiere el bio-ambiente.

La ruptura de ese delicado equilibrio ecológico esta trayendo cambios que afectan directamente a la salud de los individuos. Los más notables son por el incremento de gases mas allá de los niveles naturales, que dañan las estructuras anatómicas de hombres, animales y plantas.

Entre los más frecuentes y conocidos por los estudios que de ellos se están realizando tenemos los siguientes:

1. El ozono (O3), cuya presencia en la estratosfera protege al planeta de un exceso de la radiación ultravioleta; sin embargo, altos niveles de este gas en la parte baja de la atmósfera representan un riesgo para la salud del ser humano y otros sistemas biológicos.

Las fuentes ambientales de este gas son los residuos resultantes de la combustión de gasolinas, el tabaquismo, la operación de equipos eléctricos de alto voltaje, aceleradores lineales, fuentes de radiación ultravioleta, aparatos de rayos X y operaciones de soldadura. Además se utiliza ampliamente como desinfectante de aire y agua en blanqueadores, ceras, textiles, aceites y en síntesis inorgánicas. Entre los efectos más aceptados como recurrentes por las exposiciones prolongadas al ozono tenemos:

Daño en las células alveolares de tipo I, perdida del epitelio ciliado en todo el tracto Respiratorio superior, lisis eritrocítica, dentro de los capilares alveolares y ruptura del endotelio capilar.

Además, se producen alteraciones bioquímicas por la inhibición de las enzimas del citocromo P-450, que es fundamental para el metabolismo de drogas y carcinógenos.

También se ha reportado la inhibición de la prostaglandina sintetasa, colinesterasa en pulmón y de la alfa-1-antiproteasa. Esto podría ser un factor que contribuye a la destrucción de tejidos por hidrolasas lisosomales ácidas que se incrementan con la exposición al ozono.

También se ha observado que en exposición prolongada a concentraciones bajas al O3, se causa daño más extenso e irreparable que las reacciones inflamatorias.

Edematosas y agudas que se observan después de la exposición breve a concentraciones altas. Se ha observado enfisema, atelectasia, necrosis focal, bronconeumonía y fibrosis, con frecuencia acompañadas de alteraciones celulares.

2. Dióxido de Nitrógeno: NO2

Su fuente principal es la utilización de combustibles fósiles en fuentes estacionarias (calefacción y electro generación) y motores de combustión interna. También procesos industriales, sin combustión, como la fabricación de ácido nítrico y explosivos. En el hogar: el hábito de fumar, los artefactos domésticos alimentados por gas y los calentadores de petróleo.

Los efectos del NO₂ en el aparato respiratorio incluyen cambios en al función pulmonar, alteraciones morfológicas, depresión de los mecanismos de defensa, edema y, en concentraciones elevadas, la muerte.

En los animales de experimentación se observa que una exposición al NO2 altera su sistema inmune, incrementando su susceptibilidad a infecciones respiratorias virales y bacterianas.

A una exposición de 0.5 PPM/6H al día de 3 a 12 meses, Erhlich (1973) observó una mayor sensibilidad a la infección con Klebsiella Pneumoniae. Lo mismo se encontró en monos sometidos a la inhalación de 5 PPM por 30-60 días, además de que los macrófagos alveolares presentaron menor capacidad para inactivar in Vitro al virus de la influenza. (Henry, 1970; Frampton, 1989) Resultados similares se encontraron con streptococus pyogenes y roedores (Coffin, 1976).

3. Dióxico de azufre, S₀2.

Las principales fuentes del S₀2 a la atmósfera son:

- 1. Fuentes domesticas, por la utilización de carbón y otros combustibles usados para la preparación de alimentos y calefacción.
- 2. Industrias como la petrolífera y las fundiciones.
- 3. Vehículos de combustión interna.
- 4. Volcanes y bacterias anaerobias, como fuentes naturales.

Entre los hallazgos mas constantes del efecto de este gas en el aparato respiratorio se destaca la interferencia con mecanismos para la limpieza de bacterias y partículas en el pulmón.

En Polonia, el investigador Maziarka (1968) encontró conjuntivitis aguda y crónica en sitios de alta contaminación industrial. Schmidt (1966) encontró diferencias en las células sanguíneas, amígdalas y nódulos linfáticos cervicales en niños residentes en zonas contaminadas de SO2. También se observaron incrementos de los índices de deformación de eritrocitos y sulfohemoglobinemia, en adultos después de exposiciones prolongadas a altas concentraciones del Dióxido de Azufre.

4. Monóxido de carbono, CO.

Es un gas incoloro, inodoro e insípido, literalmente menos denso que el aire. Es producto de la combustión incompleta de materiales que contienen carbono y de algunos procesos biológicos como la oxidación del metano en la atmósfera, las emisiones de los océanos, las erupciones volcánicas y los incendios forestales. En los hogares el funcionamiento defectuoso de estufas y aparatos de calefacción o la utilización de carbón o leña, originan también la producción de Monóxido de Carbono.

Su importancia para la salud como contaminante atmosférico, se basa en que establece un fuerte enlace con el átomo de hierro del complejo protoheme de la hemoglobina y forma CoHb, la cual disminuye la capacidad de la sangre para transportar oxigeno y altera la disociación de la oxihemoglobina, con lo que se reduce todavía mas el suministro de oxigeno a los tejidos.

Muy importante: La afinidad de la hemoglobina al CO es cerca de 240 veces mayor a la que tiene con el oxigeno.

En casos de intoxicación aguda con CO se presentan alteraciones funcionales cardiacas, como inestabilidad de la presión sanguínea, aceleración cardiaca, extrasístoles, exacerbación de la angina de pecho, dilatación temporal del corazón y asma cardiaca.

Lo anterior claro sin considerar el caso de una inhalación prolongada y masiva del gas en que inevitablemente se produce la muerte del individuo.

Los fumadores, tanto de tabaco como de marihuana están sujetos a una exposición permanente y elevada de CO, lo cual esta relacionado con el desarrollo de enfermedades coronarias. También se ha demostrado que el CO y la nicotina del humo del cigarro pueden acelerar la formación de trombos y el desarrollo de aterosclerosis.

5. Otros contaminantes

Además de todos los compuestos anteriores existen varios mas, no menos importantes porque afectan de distintas maneras la salud de los individuos, incrementando los daños al aparato respiratorio al combinarse, interactuar, permanecer o incluso reaccionar física o químicamente dentro de los organismos.

Podemos enumerar en este grupo a:

- 1. Partículas suspendidas totales (PST), normalmente producto de la quema de combustibles fósiles.
- 2. Fibras, con el nombre genérico de asbestos, relacionadas con diferentes tipos de fibrosis, y canceres.
- 3. Hidrocarburos, que se combinan con el O2, N, Cl y S y forman una gran cantidad de derivados atmosféricos, causantes de diversas afectaciones a la salud.
- 4. Metales pesados, como el plomo, cadmio, berilio, cobre, níquel, cromo, manganeso, etc. con diferentes implicaciones en la salud de todos los seres vivos.

Como es evidente todas estas formas de contaminación afectan de manera directa al aparato respiratorio, piel y mucosas de los individuos causados por ellas mismas o a través de microorganismos que aprovechan los efectos de la contaminación en el cuerpo humano, diferentes tipos de enfermedades que limitan o degradan la calidad de vida.

En el texto del mural instalado en el patio central del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias – INER- en México, D.F., se puede leer una conclusión del Dr. Jaime Villalba Caloca, neumólogo, cirujano e investigador científico:

Por el derecho de respirar

El aparato respiratorio es el puente entre el medio ambiente y el individuo. Un adulto normal no solamente respira de 10 a 15 mil litros de aire al día sino también bacterias, virus, partículas y, de hecho la historia del mundo.

Las vías aéreas son los primeros órganos con los que el organismo se enfrenta al medio ambiente. a pesar de sus sofisticados mecanismos de defensa, el hecho de ser el primer contacto, también las hace susceptibles a desarrollar las enfermedades contemporáneas.

La medicina universal ha dibujado la historia del mundo en las enfermedades respiratorias. Estas representan constantes amenazas a nuestra libertad de respirar.

Suelos

El suelo se puede definir como la superficie emergida de la tierra o la parte de la litosfera que de alguna forma esta sometida a la acción de los agentes climáticos, biológicos y por supuesto a una intervención masiva de las actividades humanas.

La formación y evolución del suelo, constituye la edafogénesis, y agrupa los siguientes procesos:

- 1. Descomposición del material originario: roca madre, relictos edáficos o regolitos.
- 2. Formación de un complejo de alteración.
- 3. Formación de humus procedente de los restos orgánicos (vegetales, animales y otros) depositados en el suelo
- 4. Mineralización del humus.
- 5. Equilibrio (ciclo) entre el deposito de los restos orgánicos, su humificación, su mineralización y la vuelta a la fase orgánica mediante la vegetación y la fauna.
- 6. Transporte de productos (solubles y coloidales) por el perfil.
- 7. Formación de horizontes eluviales (de lavado) e iluviales (de acumulación).

El material originario se altera por causa de acciones:

- Físicas
- Geoquímicas
- Bioquímicas
- Antrópicas.

Los efectos de estas causas al darse en forma natural y aleatoria modifican la formula del suelo pudiendo resultar un cambio que puede definirse como contaminación: es decir, cuando algún elemento o producto presente en él supera en concentración el nivel de fondo local, la medida del entorno o el nivel de referencia.

Los trabajos agroforestales que comprenden todas las acciones del sector desde las labores del suelo superficial, incluyendo los subsuelos, hasta la adición de productos fitosanitarios y fertilizantes, constituyen en si mismos formas de afectación contaminantes del suelo.

De igual modo las actividades industriales y urbanas originan vertidos de desechos de diferentes tipos: aguas y polvos residuales, detergentes, plásticos no degradables, petróleo, aguas negras, productos químicos diversos, partículas metálicas, todo esto en general altera los ciclos de formación y conservación de los suelos con las consecuentes afectaciones a las biodiversidades que ellos se sustentan.

La ocupación del suelo es también una forma de contaminación, pues al construir casas, edificios, carreteras, campos deportivos, aeropuertos, etc. se modifican los espacios de absorción de nutrientes, recarga de mantos acuíferos, procesos de evaporación, se interrumpen los ciclos de las plantas caducas que fijan distintos minerales y nutrientes a los suelos.

El suelo por su propia constitución, realiza acciones biológicas, bioquímicas y químicas, degradando muchas substancias, metabolizándolas, inmovilizándolas o destruyéndolas, transformándolas en productos inocuos, en su propio beneficio o en el de los seres vivos que provee.

El suelo por ser la base del desarrollo animal, vegetal y humano recibe por acción de la fuerza de gravedad, un gran porcentaje de las substancias empleadas en la agricultura, en el trabajo forestal, en la ganadería y en un sinfín de actividades industriales, mineras, petroleras, comerciales, de servicios y desde luego en los centros de población. En estos últimos existen generadores de contaminantes de todo tipo: hospitales, hoteles, restaurantes, talleres, comercios, escuelas, mercados, centrales de abastos, clubes, centros deportivos y concentraciones de hogares que utilizan y desechan gran cantidad de sustancias que, como en los casos anteriores, también van a dar al suelo, causando su contaminación.

Pareciera, por estas evidencias que la especie humana, por afán pecuniario, pretende ignorar que el daño real que se le esta causando al suelo y a todo lo que él nos significa, mas temprano que tarde, presentará una factura impagable por sus enormes proporciones, con la destrucción de las condiciones que permiten la vida en general.

Suelos

Las aguas en el planeta están divididas en dos grandes extensiones:

- 1. Las aguas continentales, que incluyen los lagos y ríos tanto de superficie como subterráneos y sus aprovechamientos artificiales como presas y canales.
- 2. Las aguas marinas, conformadas por los grandes océanos y mares interiores.

El agua, que es un sustento de gran variedad de formas de vida, también es una materia prima en multitud de procesos industriales, domésticos, agrícolas, extractivos, de comunicaciones, de acuacultura, de transporte, de investigación científica, de experimentación militar, para generación d energía eléctrica, de enfriamiento de plantas termonucleares y termoeléctricas, etc.

Y es a través de su participación en esta infinidad de procesos en que el agua va adquiriendo sustancias, partículas, gases, temperaturas, volúmenes, etc., que modifican su estado natural alterando por consiguiente las formas de vida que la requieren a su vez para sus propios procesos vitales.

Sin embargo, no solo el hombre ocasiona daños severos a los cuerpos de agua, también la naturaleza participa aportando contaminantes derivados de erupciones volcánicas, yacimientos de minerales o de hidrocarburos que son arrastrados por las corrientes tanto en las aguas continentales como en las submarinas.

Los incendios forestales debidos a causas naturales también originan daños a los cuerpos de agua por el arrastre que hacen las lluvias y los vientos de toda clase de cenizas, restos de plantas y animales, así como la reducción de las zonas de reabastecimiento de los mantos acuíferos que desencadenan a su vez otros cambios poco difundidos a la fecha.

De hecho los mayores volúmenes de agua, que son los océanos con 72% de la superficie del planeta, tienen, en sus dos zonas bien diferenciadas: La costera o neretica representada por la plataforma continental y la oceánica constituida por las aguas y los fondos de alta mar, diferentes formas de contaminación.

Por otra parte las zonas costeras reciben los contaminantes en forma directa ya sea por los estuarios de los ríos o bien por los drenajes de industrias, ciudades, centros turísticos y plantas generadoras de energía que se establecen precisamente para aprovechar la presencia del agua.

A través de los ríos llegan a las costas compuestos clorados, sulfurosos, arcillas que capturan en su recorrido metales pesados como mercurio y plomo, detergentes, hidrocarburos, etc., los cuales afectan a las formas de vida residentes frente a las desembocaduras, también reciben las costas aportes atmosféricos conteniendo infinidad de substancias desde hidrocarburos no quemados, insecticidas, partículas suspendidas, etc., que de igual modo alteran la biodiversidad existente.

En el caso de los océanos, las rutas marítimas, con los consiguientes desperdicios que arrojan, los siniestros que sufren las embarcaciones, las descargas de aguas de lastres, afectan realmente zonas restringidas en su superficie. No obstante la atmósfera aporta volúmenes considerables de hidrocarburos y otras substancias que se dispersan por las corrientes de vientos a veces a zonas extremadamente distantes.

La radiactividad, que forma parte natural de las aguas marinas, también se incrementa por los vertidos de las centrales nucleares y los vertidos de las fabricas dedicadas al tratamiento de combustibles irradiados.

Estos radionúclidos artificiales se reparten en tres categorías:

- 1. Los productos de fisión de los materiales fisionables, que permanecen localizados en el corazón del reactor hasta el momento en que interviene el tratamiento del combustible.
- 2. Los productos de activación que resultan del bombardeo con los neutrones de los elementos estables presentes en las instalaciones mismas o en los fluidos que por allí circulan.
- 3. Los transuránicos representados esencialmente por el plutonio 239.

Las substancias radiactivas arrojadas al mar tienen tendencia, después de su dilución y dispersión, a acumularse mas o menos a nivel de los sedimentos y de los organismos, pudiendo el hombre contaminarse ya sea de forma externa, el baño por ejemplo, o interna al consumir las especies marinas que hayan acumulado radionúclidos.

Otra forma de contaminación marina son los lodos, que tiene dos consecuencias inmediatas en el medio al que acceden:

- 1. Por una parte alteran el sustrato original, cubriendo las rocas, incrementando la fracción fina de los sedimentos.
- 2. Por otra, cuando son vertidos cerca de la superficie aumentan la turbidez con lo que disminuye el espesor de la capa de luz y por lo tanto la producción primaria de vida.

Entre los lodos no industriales, podemos distinguir los resultantes de las estaciones depuradoras de los efluentes urbanos, y los lodos de los dragados de los puertos. Unos por otros son muy ricos en materia orgánica y en el caso de los segundos están siempre cargados de contaminantes diversos como: metales pesados, hidrocarburos y detergentes.

A medida que se ha incrementado el uso de los plásticos en la vida diaria se ha incrementado también su presencia como contaminantes flotantes en las costas y océanos. Estos figuran cada vez más en los contenidos estomacales de diversos peces depredadores, con la consecuente alteración de sus ciclos vitales.

Sin embargo, son los hidrocarburos los que cuantitativamente llevan la delantera a los demás materiales contaminantes. Según Ph. le Lourd, se han determinado tres fuentes principales de contaminación por estas sustancias:

- 1. Vertidos desde los buques tanto en el mar como en los puertos.
- 2. Vertidos relacionados con las operaciones de exploración y explotación del petróleo en el mar.
- 3. Vertidos de origen continental, conducidos por los ríos, por los emisarios costeros, pérdidas de los ductos por distintos tipos de accidentes y por vía atmosférica.

Se estima que la cantidad de hidrocarburos vertidos anualmente al medio marino, se sitúa entre los 2 y 3 millones de toneladas.

Capítulo III

Los alimentos, medios conductores de infecciones e intoxicaciones que enferman al ser humano.

El aumento en la longevidad de la especie humana ha ido de la mano con la investigación científica, la observación empírica y el desarrollo tecnológico que han generado conocimientos de uso cada vez más generalizado que permiten a la humanidad contemporánea protegerse o bien resolver problemas de salud que en la antigüedad causaban la desaparición de la vida humana en regiones enteras del planeta, sin siquiera sospechar que las causas de sus terribles padecimientos estaban en su mismo ambiente, en sus propios alimentos, en el agua que bebían, en los suelos que cultivaban o incluso en los animales con que convivían.

Con el advenimiento de la microbiología el hombre accedió a un microcosmos infinito que aun hoy en día dista mucho para alcanzar sus confines, identificando cada vez nuevas formas de vida microscópica, en ambientes antaño impensables para encontrar alguna manifestación biológica y al mismo tiempo incrementando la lista de conocimientos pendientes de esclarecer, comprobar u organizar.

Es la intención de este capitulo enunciar las más conocidas infecciones que el ser humano adquiere a través de los alimentos y que hoy por hoy todavía despiertan la incógnita de los pacientes que lanzan la clásica pregunta al terapeuta:

"¿Como pude yo infectarme de esto si siempre ingiero alimentos muy sanos?"

Los alimentos son vida en alguna de sus formas, no sólo para nosotros, sino también para los microorganismos, por lo que debemos estar concientes de que ambos acudimos al mismo terreno para conseguirlos, solo que en la mayoría de las veces la interrelación es excluyente para uno de los dos.

Entre los microorganismos que infectan nuestros alimentos podemos detallar los siguientes:

 Aeromonas. (Aer-Aire/Gas y Monas: Unidad, por tanto unidad productora de Gas) son bacterias Gram-Negativas de forma bacilar, anaerobias facultativas, asporogenas de la familia vibrionaceae. La patogenicidad de esta bacteria esta identificada plenamente con la gastroenteritis humana, y sus especies pueden causar desde una diarrea benigna hasta una enfermedad coleriforme que amenace la vida.

Su presencia en los alimentos se ha comprobado en:

- a) El agua de redes municipales cloradas.
- b) Las carnes crudas de ganado vacuno, cerdos y aves de corral.
- c) La leche.
- d) Carnes y pescados refrigerados.
- e) Se ha aislado en carne de cerdo empacada en bolsas de plástico inundadas de nitrógeno.
- f) En colas de langosta.
- g) En cócteles de camarones.
- 2. **Bacillus Cereus**. Este bacilo formador de esporas, aeróbico, anaeróbico facultativo, catalasa-positivos.

Se clasifican en tres grupos:

Grupo I: Con los esporangios no hinchados por la espora

Grupo II: Con esporangios hinchados y con esporas ovales, aeróbico estricto.

Grupo III: Con esporangios hinchados y con esporas esféricas, anaeróbico facultativo.

Patogenicidad: Produce dos tipos de toxina; una diarreica, que es termo sensible y se inactiva por el tratamiento a 56° C durante 5 minutos. La toxina emética es termoestable a 126° C durante 90 minutos.

Sin embargo hasta ahora las intoxicaciones no se consideran de gravedad pues los síntomas desaparecen en un máximo de 24 horas.

Es una bacteria muy difundida en la naturaleza. Se le aísla con facilidad en el suelo, en el polvo, en las cosechas de cereales, en la vegetación, en el pelo de los animales, en el agua dulce y en los sedimentos; en la superficie de productos agrícolas frescos.

Con frecuencia se encuentra en los productos lácteos e incluso en la leche ultrapausterizada, se detecto en el 48% de un lote de muestras.

- 1. Brucella. El género Brucella está integrado por seis especies:
 - 1 B. Abortus con ocho biovariedades.
 - 2 B. Melitensis con tres biovariedades.
 - 3 B. Suis con cinco biovariedades.
 - 4 B. Ovis.
 - 5 B. Neotomae.
 - 6 B. Canis

Son células cortas, Gram-Negativas, de forma que varia de cocoide a bacilar; son inmóviles con afinidad por los colorantes alcalinos. Son aeróbicas, catalasa-negativas y generalmente oxidasa-positivas.

La patogenicidad de la brucella esta determinada por su especial destino al afectar el bazo, el hígado y la medula ósea, lo que conlleva por sus síntomas, un diagnostico confuso y atribuible a enfermedades tan graves como la leucemia.

En los alimentos lácteos se encuentra la principal fuente de infección, sobre todo aquellos que se elaboran a partir de leches crudas, tales como cremas, natas, mantequillas y quesos frescos.

Las infecciones por productos cárnicos no se han documentado suficientemente.

3. **Campylobacter.** Constituyen su propio género y son células de tamaño pequeño microaerofilas, Gram-Negativas de forma vibrioide o espiral con movilidad oscilatoria y recorrido de ida y vuelta. Son termófilos, pues algunas de sus variedades (C. Jejuni, C. Coli, C. Upsaliensis y C. Laridis) crecen a 42° C pero no a 25° C.

Patogenicidad y síntomas. Infectan el tracto intestinal, a donde llegan bacterias viables que son transportadas por líquidos que pasan rápidamente del estomago al intestino delgado, como leche y agua.

Los síntomas frecuentes son dolor abdominal, diarrea y fiebre, a veces acompañadas de vómito. La diarrea puede ser profusa, acuosa y frecuente o alternativamente sanguinolenta. En el síndrome disenteriforme en la deposición se encuentra sangre reciente, moco y leucocitos.

El campylobacter puede infectar al hombre como consecuencia de contacto directo con animales portadores, asintomático, o indirectamente por medio de agua, leche o carne contaminados.

El C. Jejuni se encuentra normalmente en las canales de aves de corral que se venden al menudeo por lo que es el principal vehículo de infección para el humano.

Lo anterior no excluye que eventualmente los canales de carnes rojas recién sacrificadas, también lo contengan, con lo que pueden llegar a hamburguesas, tacos, carnes tártaras, etc

4. **Clostridium Perfringens.** Es un bacilo Gram-Positivo, con extremos cortados en ángulo recto, anaerobio (microaerofilo) forma esporas ovales, situadas en posición central son proteolíticos y adictos a la lactosa.

Se agrupa en cinco tipos (A-E) de acuerdo con las exotoxinas que producen. Los tipos A, C y D son patógenos para las personas, mientras que casi todos lo son para los animales.

Los síntomas de esta intoxicación detectados con más frecuencia son:

1. Diarrea, producida por las toxinas A y C.

- 2. Necrosis, producida por la toxina B del tipo C, causante de la enfermedad llamada Enteritis Necrotizante Yeyunitis.
- 3. Gangrena gaseosa, colitis necrotizante, pirexia periférica, septicemia, todas causadas por las toxinas del grupo A.

Aun cuando es considerado anaerobio, su sensibilidad al oxígeno es muy variable, por lo que el C. Perfringes es una de las especies menos exigentes. Las esporas muestran también una termoresistencia variable, lo cual ayuda a su supervivencia y excrescencia después de la cocción.

En los alimentos se encuentra en una gran variedad: En las carnes crudas se pueden encontrar sus células vegetativas en el tejido muscular profundo, inmediatamente después del sacrificio del animal, detectándose aun más, si éste fue sacrificado en estado de fatiga. En el hígado se encuentran elevadas cifras.

Otros alimentos que también pueden contaminarse son: Los canales de aves de corral, el pescado, las hortalizas, los productos lácteos, los alimentos deshidratados, por ejemplo las sopas y caldos, las especias, la leche, la gelatina, los espaguetis, las pastas, la harina, la proteína de soja, la harina de subproductos animales, la masa de pan, el hojaldre, las empanadas de carne, la carne cocida, etc, etc.

Las intoxicaciones se dan en cualquier época del año. Con frecuencia en las comidas preparadas para un gran numero de personas en escuelas, hospitales, fabricas y restaurantes. En estos lugares, grandes cantidades de alimentos permanecen largos periodos en refrigeración lenta o sin refrigerar. Los pavos, los rollos de carne, los pasteles de carne y leche, los estofados y salsas, cocinados para grupos numerosos de personas, también proporcionan las condiciones adecuadas para el crecimiento.

6. **Escherichia coli.** Estas bacterias son representantes de la familia enterobacteriaceae. Son bacilos cortos Gram-Negativos, Cotalasa-Positivos, oxidasa negativos, anaerobios facultativos. La mayoría de las cepas fermentan la lactosa.

Se han identificado cuatro tipos principales del E. Coli patógeno:

- 1 E. Coli enteropatógeno: invade todo el intestino y destruye microvellosidades.
- 2 E. Coli enterotoxigénico: se ubica en el intestino delgado proximal, causa diarreas.
- 3 E. Coli enteroinvasor: ataca la mucosa del colon y causa ulceraciones.
- 4 E. Coli enterohemorrágico: se le identifico en 1982 causando colitis hemorrágica.

Las cepas de E. Coli se pueden diferenciar serológicamente unas de otras en base a los antígenos somáticos (O), flagelares (H) y capsulares (K). Además pueden hallarse fimbrias (factores de colonización) y estructuras emparentadas que desempeñan un papel importante en su patogenia.

La E. Coli prolifera abundantemente en el tracto intestinal de personas y animales, siendo ambos portadores sintomáticos o asintomático de la infección que se transmite por defectuosa higiene personal que conserva heces fecales en manos, en aguas residuales que infectan hortalizas y huertos frutales, por manipulación de animales domésticos o de granja que normalmente no están sujetos a medidas higiénicas, etc

7. Salmonelas. La salmonella es un genero de la familia enterobacteriaceae son bacterias Gram. Negativas, anaerobias facultatias, asporogenas, de forma bacilar. Las formas móviles poseen flagelos perítricos. Producen ácido y a veces gas, de la glucosa. Suelen ser catalasa positivas y oxidasa-negativas y reducen los nitratos a nitritos. La mayoría de los integrantes de esta familia se encuentran en el tracto intestinal del hombre y de los animales, ya sea como patógenos o como comensales.

Patogenicidad.- Las salmonelas invaden la luz del intestino delgado, donde se multiplican. Después atraviesan el ileon y en menor grado el colon, donde se produce una reacción inflamatoria. Los folículos linfáticos pueden aumentar de tamaño y se pueden ulcerar. Los ganglios mesentéricos con frecuencia se inflaman

a veces, las salmonelas atraviesan las barreras mucosa y linfática, llegan a la corriente sanguínea y originan abscesos en varios tejidos.

Las cepas invasoras (Ejm. S. Typhi) atraviesan la mucosa intestinal, pasan al sistema linfático y son englobadas por los fagocitos, en cuyo interior se multiplican. Después, estas bacterias vuelven a entrar en la corriente sanguínea, causando septicemia o bacteriemia.

Su presencia en los alimentos:

Es frecuente encontrarla en las canales de carne de vaca, cerdo o aves a donde llegan mediante la contaminación de excrementos en pelos, pieles, plumas, patas, etc. o bien por contaminación cruzada con los equipos de matanza, proceso u operarios que intervienen en el manejo de los productos cárnicos.

Los huevos de gallina, patas y pavas también se contaminan a través de la cáscara y membranas que son penetradas por la bacteria, la cual llega al huevo desde el momento de la postura.

El manejo inadecuado de los huevos mal lavados, causa contaminación en las manos de operarios y cocineros lo que a su vez trasmiten la infección a otros alimentos, utensilios y ambientes.

La leche fresca también se identifica como vehículo de trasmisión de salmonela, a donde llegan por conminación de la ubre y pezones con materia fecal. Desde luego también los productos lácteos elaborados con leche también pueden ser vinculo de salmonelas.

El agua contaminada con aguas residuales trasporta en si salmonelas que pasan luego a los alimentos, objetos, personas y animales que la utilizan.

Incluso alimentos que no son de origen animal se han identificado como vehículos de salmonelas. Por ejemplo: el coco, la cebada, los cereales en polvo, la levadura, semillas de algodón, salsa de soja, sandia, pimienta blanca, almendras, etc. a donde seguramente llegó la salmonela por contaminación de origen animal en alguna parte de su manejo.

8. **Shigella.** Este genero esta constituido por bacterias inmóviles que se ajustan a las características de la familia enterobacteriaceae y a la especie eschericheae. Están emparentadas intimamente con la escherichia coli por la homología de su DNA y algunas similitudes bioquímicas, además comparten algunos antígenos comunes.

El genero shigella esta constituido por cuatro grupos principales, que se diferencian por la combinación de caracteres bioquímicos y serológicos:

Subgrupo A: S. Disenteriae y bacilo de Shiga.

Subgrupo B: S. Flexneri. Subgrupo C: S. Boydii.

Subgrupo D: S. Sonnei.

Patogenicidad y Síntomas.

Penetran en el tracto intestinal por la boca, atraviesan el estomago y llegan al intestino grueso, que es su principal punto de invasión. Se multiplican en la luz intestinal y penetran en las células de los epitelios del colon produciendo lesiones ulcerosas en la mucosa.

Estas lesiones penetran en la lámina propia donde la acumulación local de productos metabólicos y la liberación de endotoxinas provocan la muerte de las células.

Los síntomas de la disentería por shigella se caracterizan por la aparición brusca de espasmos abdominales, diarrea y fiebre después de una incubación de 1 a 4 días. En las heces aparecen moco y a veces sangre. En los enfermos inmunodeprimidos, ocasionalmente se presenta septicemia. En la fase aguda se observan aleadas de espasmos intensos, movimientos frecuentes en el intestino que producen solo cantidades escasas de sangre y de moco y dolor agudo coincidiendo con cada movimiento del vientre.

Su presencia en los alimentos:

Las shigellas no son habitantes propios del ambiente provienen del hombre y de los primates superiores en la fase aguda de la enfermedad y son diseminados por los enfermos que tienen síntomas clínicos atípicos durante la convalecencia o por los excretores sanos.

Lo anterior da lugar a que los datos de salud publica consideren que las infecciones de shigella transmitidas por los alimentos sean más frecuentes que las infecciones transmitidas por el agua. Se han aislado shigellas en alimentos de varios tipos como son: papas, atún, diversas ensaladas, leche, queso, mantequilla, pollos, pescado, alimentos marinos y desde luego en el agua.

9. **Staphylococcus Aureus.** Esta bacteria es la especie tipo del genero staphylococcus, que se presenta en forma de cocos Gran-Positivos y Catalasa-Positivos que se dividen en mas de un plano para formar racimos tridimensionales de células. Normalmente crece en anaerobiosis y muestra un metabolismo de anaerobio facultativo. Se han determinado aproximadamente 30 especies de esta bacteria.

Patogenicidad: Los estafilococos son comensales de las superficies corporales de los animales de sangre caliente. Las enfermedades que causan incluyen infecciones agudas como la septicemia y toxemias agudas, como la intoxicación alimentaría estafilococica.

Producen una serie de substancias infecciosas y toxinas que actúan de diferentes formas sobre la pared celular ya sea que se trate de ácidos y enzimas o bien las enterotoxinas causantes de la intoxicación alimentaría.

Síntomas de intoxicación alimentaría: Estos tienen lugar entre 1 y 7 horas después de la ingestión de alimentos que contienen enterotoxinas estafilococicas: nauseas, vómitos, arcadas, espasmos abdominales y diarrea. En casos graves se pueden presentar cefalalgia y colapso.

Su presencia en los alimentos:

Aparecen muy frecuentemente cuando un alimento cocido es contaminado por una persona colonizada y después se guarda en un ambiente caliente de 20° a 40° C, durante varias horas. Es frecuente en los productos de panadería rellenos de cremas y natas, carnes cocidas (jamón) mariscos y otros platos preparados con mucha antelación al consumo. Quesos y salamis también pueden fermentar incorrectamente, permitiendo que los S. Aureus que existan en ellos elaboren toxinas durante su maduración.

10. Streptococcus. Los estreptococos son células esféricas u ovoides Gran-Positivas que se disponen en pares o en cadenas. Crecen en aerobiosis o en condiciones de microaerofilia. Las especies anaerobias carecen de importancia en la microbiología de los alimentos. Los carbohidratos son fermentados para producir ácido láctico, pero nunca gas.

Patogenicidad:

La patogenicidad de los estreptococos piógenos esta íntimamente relacionada con la existencia de las proteínas M, localizadas en la superficie de la célula que están formadas por dos cadenas de una estructura de alfahelice, con un segmento no helicoidal de 12 aminoácidos en el extremo Terminal N. Permiten al microorganismo adherirse a las células epiteliales y protegen al estreptococo de la fagocitosis.

Los síntomas de las infecciones de estreptococos van de acuerdo al tipo del ente infeccioso de que se trate:

1. Los estreptococos del grupo A, causan infecciones piógenas, especialmente angina séptica, tonsilitis y escarlatina.

Los síntomas de dolor y enrojecimiento de la garganta, hinchazón dolorosa, tonsilitis, fiebre elevado, cefalalgia, ocasionalmente náuseas y vómito, aparecen después de un periodo de uno a tres días, después rinorrea y malestar general.

También causan la fiebre reumática aguda y la glomeronefritis aguda. La primera se puede iniciar después de una infección de las vías respiratorias altas y la segunda, después de una infección en la piel.

- 2. El estreptococo B, puede causar infecciones sépticas, especialmente infecciones puerperales, en personas y animales. De modo especial, la mastitis de las vacas.
- 3. El estreptococo C, en investigaciones realizadas en Inglaterra, explicaba de 9 al 17% de los aislamientos Beta-Hemolíticos en los hombres el 80 % de estos aislamientos fueron S. Equisimilis, el 7 % S. Milleri y el 3 % S. Zooepidémicos. Este ultimo causaba septicemia, neumonía, meningitis y artritis séptica.
- 4. El estreptococo D, no se ha relacionado comprobadamente con las infecciones alimentarías. Si bien, una reproducción excesiva en cierto tipo de personas, por ejemplo, las que están utilizando inhibidores de la monoaminooxidasa, pueden representar un peligro.

Su relación con los alimentos.

El origen de una infección estreptocócica en los alimentos se debe normalmente al contacto con hombres y animales infectados, por lo que además de eso y un inadecuado manejo durante la elaboración o almacenamiento de los mismos, pueden convertirlos en potenciales agentes infecciosos para sus consumidores.

Tal es el caso de la leche fresca, contaminada después de la pasteurización, la ensalada de huevo, otras ensaladas, los budines de cereales y otros productos derivados de los cereales, asimismo, la carne contaminada ocasionó la transmisión de estreptococos Beta-Hemolíticos del grupo A, entre los obreros de una planta de envasado de carne.

11. **Vibrio Cholerae.** El vibrio cholerae es la especie tipo del genero vibrio, un grupo de bacilos Oxidasa Positivos, Gram-Negativos, con frecuencia curvados, anaerobios facultativos, generalmente móviles debido a un característico flagelo polar provisto de vaina.

Se subdividen en las biovariedades "Clásica" y "El Tor" y las cepas de V. Cholerae No-01, que carecen del antígeno somático 01 y producen una gastroenteritis menos grave, puesto que tampoco producen una toxina colérica completa.

Patogenicidad:

Las bacterias de Vibrio Cholerae 01, se adhieren a la superficie del intestino delgado donde crecen y producen una enterotoxina colérica, originando un aumento en los niveles intracelulares de AMP cíclico e hipersecreción de sales y agua.

La perdida de agua puede ser tan importante como un litro por hora, por lo que puede producir el colapso y la muerte.

Puede comenzar con diarrea ligera, malestar abdominal y anorexia, pero rápidamente avanza hacia una diarrea abundante con heces de "Agua de Arroz" y con una perdida rápida de los líquidos del organismo y de las sales, principalmente el potasio. Esto origina deshidratación grave, hipertensión y desequilibrio salino, presentándose un debilitamiento progresivo del enfermo.

Su presencia en los alimentos:

Desde la antigüedad el cólera ha sido un azote para la humanidad y todavía es una enfermedad de importancia universal. Desde 1800 ha habido siete epidemias, por lo que es una bacteria que contemporiza con los seres humanos convirtiendo a estos en sus principales focos de difusión e infección.

La bacteria pasa fácilmente a través de las aguas, contaminadas con evacuaciones de portadores, a todo tipo de alimentos tanto marinos, como animales y vegetales: verduras crudas (Israel, 1971) aguas embotelladas (Portugal, 1974) mariscos (EE UU., 1991) ceviches (Varios países de L.A, 1993) por lo que su difusión esta garantizada.

La relación enunciativa antes presentada apenas nos da una idea de la complejidad del problema que siendo conocido a detalle por los estudiosos y especialistas, es sin embargo, ignorado por la gran mayoría de los seres humanos que diariamente ingieren sus alimentos sin siquiera adoptar medidas permanentes de higiene o de abstención que les garanticen un mínimo de seguridad al consumirlos.

12. Clostridium Butilinum. Tratado en el Capitulo IV.

Capítulo IV

C. butilinum, uno de los campeones de la naturaleza.

El Clostridium Butilinum es una bacteria del genero bacilo, clasificada como de Gram. negativo, que constituye una de las fuentes de enfermedades mas difundidas en todo el planeta.

Su capacidad de reproducirse por esporas le permite resistir los procesos de conservación de alimentos que destruyen sin más, a los microorganismos no esporulantes.

Las esporas de algunas cepas de C. Butilinum se encuentran entre las más resistentes, sobreviviendo más de 30 años en un medio líquido y disminuyendo apenas su número en ambientes simulados cuya temperatura oscile entre los -25° y $+25^{\circ}$ C.

Existe una clasificación básica de estas bacterias que las consideran proteolíticas y no proteolíticas, según tengan la capacidad de hidrolizar proteínas, como caseína, suero coagulado o clara de huevo coagulada o bien, que carezcan de dicha capacidad.

A su vez, ambos tipos de bacterias se subclasifican de acuerdo al tipo de neurotoxina que producen, por lo que se acepta generalmente la siguiente agrupación:

Grupo I: Cepas que producen toxinas tipos A y las cepas proteolíticas B y F.

Grupo II: Cepas no proteolíticas de los tipos B y F y todas las del tipo C.

Grupo III: Las cepas de los tipos C alfa, C beta y D.

Grupo IV: Las cepas proteolíticas pero no sacarolíticas del tipo E.

Diversos estudiosos le han seguido la pista a estas bacterias en diferentes climas, latitudes, alturas, tipos de suelos y vegetación, etc., encontrándose que su gran capacidad de adaptación, germinación y reproducción le han permitido estar presente en la mayoría de ellos.

Considerando los tipos de C. Butilinum que afectan al hombre, que son los A, B y E, se han encontrado mas frecuentemente entre los 35° y 55° de latitud norte. Pero aun en esta zona no se han encontrado parámetros que expliquen, prevengan o adviertan la presencia de cada tipo de acuerdo al clima, humedad, altitud, etc.

Y así se encuentran presentes en lugares y ambientes como:

- 1. El tipo E, se haya frecuentemente en los suelos de Suecia, pero no en los de Noruega. Se observa este tipo E, en forma corriente en los sedimentos de la Bahía Verde del Lago Michigan pero no así en los sedimentos del resto del Lago o en las aguas del mismo, ni en los sedimentos o aguas de los otros grandes lagos.
- 2. El tipo A, es corriente en el suelo desde las Montañas Rocosas hasta el Océano Pacifico, pero es muy raro en el Valle del Mississippi, y sin embargo se encuentra con frecuencia en la franja litoral del Este de los Estados Unidos. En esta última zona se hayan los tipos A, B, y C, siendo el B el más común.

- 3. Muestras de Cefalotórax de ciertas gambas y de intestinos de peces de los Golfos de Venezuela y de Darien contenían cepas de los tipos A, B, C y E, lo cual confirma la variedad de tipos que pueden encontrarse en las aguas calidas.
- 4. Investigadores han estudiado la presencia del C. Butilinum en los peces de las aguas del noroeste. Encontraron que lo albergaban el salmón, el lenguado, el bacalao, ciertos cangrejos, almejas y ostras. El tipo más frecuente que encontraron fue con mucho el E, pero ocasionalmente también se detectaron cepas A y B.
- 5. En investigaciones realizadas en diversas partes del mundo, Meyer y Dubovsky demostraron la presencia del tipo A en dos de las diecisiete muestras del suelo de Hawai y del tipo B en seis, mientras que el tipo A lo pusieron de manifiesto en una de las cincuenta y dos muestras de suelo procedente de China de las que trece contenían el tipo B.

En Australia los tipos B, C, y D originan Botulismo en el ganado vacuno y lanar.

El tipo B se ha encontrado en el ensilado y en carroña de conejo, pero no en el suelo del subcontinente. Sin embargo el tipo D se aisló en el suelo del Sur de Australia.

Siendo su hábitat, como puede verse, prácticamente todo tipo de lugares, existen sin embargo elementos informativos obtenidos por los investigadores que nos permiten explicar y comprender cuales son los ambientes propicios y preferidos por estas bacterias para establecerse:

- 1. El C. Butilinum del tipo A, se encuentra con frecuencia en los suelos de reacción neutra o Alcalina con bajo contenido orgánico.
- 2. Los tipos E y F se asocian a menudo con suelos que permanecen húmedos todo el año, cercanos a lagos, ríos y costas.
- 3. El C. Butilinum del tipo B, se encontró frecuentemente en sedimentos de lagos.
- 4. De igual modo el tipo C se ha aislado en lodos de drenaje, de lagos poco profundos, cercanos a donde se han detectado brotes de la enfermedad.

En resumen, el C. Butilinum se desarrolla plenamente en ambientes de PH. entre 6.5 y 8.1 y en presencia de materia orgánica que lo sustente.

El Botulismo humano presenta una distribución geográfica en los países del Hemisferio Norte, situados entre los 30 y los 65 grados de latitud norte; norte de México, del mar Mediterráneo, del golfo Pérsico y de la Bahía de Bengala.

Al Sur del Paralelo 30, en el hemisferio Occidental (México, América Central y América del Sur) el Botulismo es raro y si ocurre no se diagnostica.

De igual modo, en África, Oriente Medio, India, Malaya, China, Australia y Nueva Zelanda, el Botulismo es casi desconocido. Solamente en siete países, Estados Unidos, Polonia, Alemania, Rusia, Japón, Francia y Canadá, los métodos deficientes de conservación de alimentos en los hogares coinciden con la presencia del Clostridium Butilinum.

Capítulo V

Botulismo, enfermedad epidémica no reconocida

El Botulismo como enfermedad no es una infección, sino una intoxicación, paralizante causada por la acción de las toxinas que produce la bacteria, sobre las fibras nerviosas colinerginas, al bloquear la liberación de acetilcolina, suprimiendo así su acción neuro mediadora.

No obstante debido a factores como el tipo de toxina y cantidad de la misma que acceda al cuerpo humano, es decir, la formula de la intoxicación, los efectos en la salud del enfermo pueden ser muy diversos.

Transcribo a continuación:

Aunque el hombre es una de las especies más sensibles al Botulismo, no disponemos de conocimientos suficientes sobre la cantidad de toxina necesaria para producirle la enfermedad o para causarle la muerte. Se han sugerido una gran variedad de dosis distintas que van de 7 dosis letales ratón (D L Ratón) que equivaldría a una dosis parental humana, a cantidades muy superiores. Dolman, refiriéndose al Botulismo de tipo E, calculo que la dosis humana letal de toxina del tipo E por vía oral fue en un caso de al menos unas 500 000 D L Ratón, mientras que por otra parte, dos pacientes contrajeron Botulismo pero sobrevivieron, después de ingerir aproximadamente 240 000 y 250 000 D L Ratón, de toxina tipo E, respectivamente.

Schoop y Schoop (1967) observaron la recuperación de un paciente que había ingerido unas 375 000 D L Ratón de toxina del tipo B.

Publicaciones señalando la muerte por Botulismo del tipo A por haber ingerido solamente una judía verde o solo un bocado de maíz elaborado en casa no son infrecuentes, pero rara vez se ha estimado la toxina del alimento.

Sin embargo, un paciente que murió de Botulismo había tomado solo un bocado de pimientos verdes conservados domésticamente, que además, escupió. El jugo de los pimientos contenía 100 000 D L Ratón de toxina del tipo A por ml.

Todas estas variables unidas a la dificultad de diagnostico por laboratorio y la confusión con otras enfermedades como las tóxico infecciones alimentarías por salmonelas, shigelas, estafilococos, clostridium perfringes, o bien Miastenia Gravis, síndrome de Guillain-Barre, accidentes cerebro vasculares, polineuritis diftérica, síndrome de Eaton Lambert, así como otros tipos de intoxicación química y no microbiana, tales como intoxicación por moluscos bivalvos, por peces del grupo tetradon, por alcohol metílico, por compuestos órgano- fosforados, por belladona, atropina, monóxido de carbono, setas venenosas o carbonato barico. Ciertos antibióticos tales como Estreptomicina, Kanamicina, Neomicina, Polimixina, Bacitracina o Colistina, sobre todo después de intervenciones quirúrgicas, pueden dar lugar a parálisis fláccida simétrica.

Todas estas patologías deben ser conocidas y descartadas por el clínico alópata antes de llegar a concluir que esta ante un caso de Botulismo.

El investigador Robers (1964) revisando brotes de Botulismo del tipo B y E sugirió que una hipotensión postural inexplicable, pupilas dilatadas que no reaccionan, membranas mucosas agrietadas y la progresiva parálisis respiratoria debieran hacer pensar en el Botulismo.

En resumen, toda la variedad de cepas existentes, sus distintas capacidades toxicas, el PH del alimento en que se encentren así como el PH del ser humano que las ingiera determinarán la gravedad del paciente así como las posibilidades de su recuperación.

Dado que la entrada al cuerpo humano del Clostridium Butilinum y/o sus esporas puede ser no sólo alimentaría, sino también por lesiones en piel que entren en contacto con medios infestados, como aguas, suelos, lodos o sedimentos, la información que pueda aportar el paciente puede ser en ocasiones de poca ayuda.

La germinación de esporas del C. Butilinum necesita estrictamente de una atmósfera anaerobia. Consecuencia de ello es que los alimentos responsables de brotes de Botulismo son productos contaminados:

- Insuficientemente esterilizados contenidos en envases metálicos o de vidrio cerrados herméticamente.
- Envasados en recipientes o bolsas de plástico cerradas al vacío.
- Envasados en tarrinas o cubiertos con una capa de grasa.
- Productos cárnicos o de la pesca salados y curados, en cuyo interior existen condiciones anaerobias que hacen posible la germinación de las esporas.