



EL CÁNCER ES BUENO ...Y LAS ENFERMEDADES NO EXISTEN!

Una Introducción a las 5 Leyes Biológicas
descubiertas por el Dr. Ryke Hamer

Miguel Dammert Krebs
Dr. Eduardo Castellanos Cervera

EL CÁNCER ES BUENO

...¡Y LAS ENFERMEDADES NO EXISTEN!

Dr. Eduardo Castellanos Cervera
Miguel Dammert Krebs

PERÚ / MÉXICO 2016

El cáncer es bueno... ¡y las enfermedades no existen!

© Dr. Eduardo Castellanos C./ Miguel Dammert K.

© Editatú Editores e Impresores de José Carlos Alvaríño Ordóñez
Pumacahua 922 - Jesús María / Telf.: 330--4815

Primera edición: Mayo 2016

Tiraje: 1000 ejemplares

ISBN: 978-612-46186-7-3

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú: 2016-05956

Diseño de carátula: Carina Peschiera

Diagramación: Victoria Nureña Torres

Todos los derechos reservados.

Contacto:

www.elcanceresbueno.org

admin@elcanceresbueno.org

Pedidos:

Descuentos por pedidos al por mayor de distribuidoras, librerías, instituciones educativas, corporaciones, asociaciones, educadores y otros. Contactar a la siguiente dirección de correo: admin@elcanceresbueno.org

U.S. trade bookstores and wholesalers: Please contact Miguel Dammert Krebs email mdk@elcanceresbueno.org

Impreso por:

Editatú Editores e Impresores de José Carlos Alvaríño Ordóñez

Pumacahua 922 - Jesús María / Telf.: 330--4815

editatueditores@gmail.com

DEDICATORIA

Este libro está dedicado a nuestro gran amigo Herman, a su familia y a todos los que con su valentía van abriendo caminos a quienes nos sentimos comprometidos con su sacrificio.

DECLARACIÓN DE LOS AUTORES

Difundir estas buenas noticias puede llevar a problemas legales, pues es cierto que la medicina oficial en muchos países no admite otros protocolos más allá de los establecidos por el dogma médico vigente. De hecho, muchos como nosotros, especialmente algunos valientes médicos que han descubierto la Nueva Medicina Germánica y que han descartado la medicina oficial, han sido y son objeto de persecución, intentando callarlos y así evitar que esta verdad sea difundida como debería. El lector puede sacar sus propias conclusiones.

Entonces ambos autores hacemos la siguiente declaración:

Las opiniones y reflexiones de los autores ofrecidas en este libro son solo de carácter informativo. Nada del contenido debe ser interpretado como un diagnóstico, tratamiento o prescripción médica.

En respeto a las leyes vigentes, los autores no están ofreciendo consejo médico con sus reflexiones en el presente libro, ya sea en lo relacionado con la Nueva Medicina Germánica o con otros temas relacionados.

CONTENIDO

El cáncer es bueno y las enfermedades no existen	9
Presentación: Dr. Eduardo Castellanos Cervera	11
Introducción: Miguel Dammert Krebs	13
I. La historia de la medicina	21
II. La historia del Dr. Hamer	27
III. Primera Ley Biológica Natural: La Regla de Hierro del Cáncer	39
IV. Segunda Ley Biológica Natural: La Ley de las 2 Fases	53
V. Tercera Ley Biológica Natural: El Sistema Ontogenético de los Tumores	57
V I. Cuarta Ley Biológica Natural: El Sistema Ontogenético de los Microbios	69
VII. Quinta Ley Biológica Natural: La “Quintaesencia”	71
VIII. Dos conceptos adicionales para entender La Nueva Medicina Germánica	73
IX. El cáncer	77
X. Las vacunas	99
XI. ¿Que hacemos entonces para no “enfermar”?	103
XII. El agua de mar	107

XIII. Preguntas y respuestas	111
Bibliografía	117
Los autores	119

EL CÁNCER ES BUENO Y LAS ENFERMEDADES NO EXISTEN

¿El cáncer es bueno y las enfermedades no existen? ¿Cómo se puede decir eso? Todos los días nos topamos con mucha gente “enferma”, gente a la que la tragedia del cáncer le toca la puerta, causando mucho dolor y muertes. Entonces, ¿no te parece un poco descabellado tu título y hasta irrespetuoso?

No, y no quiero que nos malinterpretes, porque lo que nos motiva al escribir este libro es más bien el dolor y el sentimiento de impotencia que causa el diagnóstico de cáncer y de otras enfermedades onco equivalentes en las personas que lo reciben y en sus familias.

Al terminar el libro esperamos que puedas entender las 5 Leyes Biológicas descubiertas por el Dr. Hamer, y a través de este conocimiento puedas entender el proceso en el que se encuentra la unidad cuerpo-cerebro-psyque en ti, en un familiar o un amigo, que probablemente sea diagnosticado como cáncer, para así tomar el control de la situación con conocimiento y sin miedo.

De eso se trata este libro, de poner a tu disposición de la manera más didáctica posible estos maravillosos descubrimientos de Hamer, que algún día serán estudiados en la escuela, así como la física, la matemática y la historia.

Te deseamos lo mejor, si este libro llegó a tus manos es por algo. Puede salvar tu vida o la de alguien más. Lee y verifica las 5 Leyes Biológicas por tu cuenta.

PRESENTACIÓN

La Nueva Medicina Germánica nos da una visión muy clara y precisa del origen y la evolución de todas las enfermedades. Estas son en realidad parte de un programa biológico especial, con pleno sentido, que se activa al vivir la persona una experiencia inesperada, dramática y que vive en soledad.

Esta Nueva Medicina nos dice que, si conocemos cuál ha sido el conflicto biológico que desencadena los síntomas y signos clínicos, es más sencillo encontrar la manera de abordar el tratamiento, que en la mayor parte de los casos no amerita la administración de medicamentos u otras sustancias químicas. La toma de consciencia del desarrollo del mecanismo natural de curación muchas veces es suficiente para aceptar las diferentes fases del programa biológico especial hasta su culminación, después del cual se restaura la normalidad.

La medicina oficial no conoce la causa real de las enfermedades que dice conocer y tampoco conoce su razón de ser ni las fases de las mismas. Su percepción es que las enfermedades son un error de la naturaleza, producto de un desequilibrio orgánico sin sentido y que ocurren al azar por causas totalmente desconocidas. Es imperativo exterminar los tumores y todos los síntomas a cualquier costa y para ese fin disponen de fármacos, de citotóxicos (quimioterapia), radiaciones y cirugía que muchas veces mutila órganos innecesariamente. Además de eso, pretende prevenir algunas enfermedades

realizando exámenes de laboratorio y gabinete, muchos de ellos excesivamente costosos, infundiendo miedo a la población. Todo lo anterior produce ganancias multimillonarias a una industria que se ha corrompido y corrompe a dirigentes políticos y a médicos.

Dr. Eduardo Castellanos Cervera

INTRODUCCIÓN

Hoy se lanza esta nueva aventura en mi vida (quizá inspirada en mi segundo apellido: Krebs = Cáncer). Escribir y publicar un libro sobre la salud sin ser médico y con un título que seguro causará asombro y un poco de incredulidad y resistencia me causa emociones encontradas. Pero me siento reconfortado pues estoy divulgando la obra del Dr. Hamer, que seguramente tuvo dificultades cuando descubrió y enunció las 5 Leyes Biológicas que dieron nacimiento a la Nueva Medicina Germánica en 1981.

Participar en un proyecto como este, con el Dr. Eduardo Castellanos, es un gran honor y un privilegio. Pocas personas conocen tanto de la Nueva Medicina Germánica como el Dr. Castellanos y no conozco a nadie que contribuya tanto y tan desinteresadamente a la difusión científica y humana de estos conocimientos.

Desde niño una de las cosas que me apasionaron siempre fue el funcionamiento del cuerpo humano, y es que ¡es fascinante! ¿Cómo hace esta máquina tan compleja para elaborar todos los procesos necesarios para poder estar vivos? Que tal cantidad de procesos simultáneos, coordinados, perfectamente sincronizados... ¡Ingeniería física y química del más alto nivel!

La humanidad con su ciencia lleva prácticamente toda su historia tratando de entender y controlar el funcionamiento del cuerpo humano, y de hecho ha avanzado muchísimo desde el punto de vista

físico y químico (más químico que físico), pero se ha quedado en eso, en entender nuestra biología en términos físicos y químicos, pero no biológicos. Espera, no te confundas que recién estoy comenzando y espero que cuando termines de entender lo que te queremos revelar, ¡lo vas a entender!

Si me conoces (y si no me conoces ya me estas conociendo) sabrás que soy un cuestionador de paradigmas y esto me lleva a tratar de encontrar respuestas lógicas y verdaderas a mis cuestionamientos. Uno de mis varios cuestionamientos ha sido y es sobre la medicina tradicional.

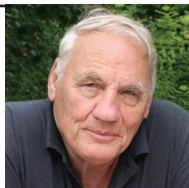
Este cuestionamiento me ha llevado a investigar prácticamente todas las medicinas alternativas, menciónalas: reiki, chamanes, imanes, flores de Bach, sintergética, geometría sagrada, acupuntura, medicina tradicional china, etc., etc. Todas ellas tienen su sentido, su ciencia, su historia y sus resultados relativos, pero ninguna de ellas funciona siempre y en todos los casos. Entonces ¿qué pasa, qué parte se queda en el aire?

¿Existe algo o alguien que pueda entender exactamente qué nos sucede cuando enfermamos y cómo salimos de esa situación? ¿Es justo enfermarnos? ¿Es Dios justo mandando enfermedades incurables a las personas sin importar su edad, condición social o económica, sin permitirles que se salven si no tienen el seguro o los recursos para hacerlo? ¿A qué se deben estas tragedias? ¿Casualidad o mala suerte? ¿Karma? ¿Errores de la naturaleza? ¿Virus malignos o enfermedades heredadas? Nada de eso, ya vas a ver.

La buena nueva que te traigo es que ya descubrí, en realidad yo no sino el Dr. Hamer, el sentido y proceso del cáncer y de todas las “enfermedades”, la forma en que se originan, se desarrollan y curan, sin traumas, químicos, ni ruinas personales ni familiares. No te pido ni pretendo que creas, tal como los médicos nos dicen, su verdad. Solo escucha (lee) y tú decides.

“Deseo expresamente que no me crean sino que sean convencidos por el sistema mismo, lo que con alta probabilidad es comprobable y comprobado. “

Dr. Ryke Hamer



Lo cierto es que el más grande descubrimiento de todos los tiempos es el que te voy a mostrar. Sí, el más grande descubrimiento de todos los tiempos, ¡tal como lo estás escuchando!

El doctor, médico, humanista y teólogo Ryke Geerd Hamer es un genio que ha descubierto ya el origen, proceso y sanación del cáncer y de todas las “enfermedades” equivalentes. Su método de observación 100% empírico y cada uno de los más de 30.000 casos documentados, lo han hecho ser perseguido, encarcelado y tildado de loco y charlatán en más de una ocasión (por decir lo menos).

Sin embargo, sus estudios y conclusiones aparecen como irrefutables y cada vez más personas lo están entendiendo y aplicando alrededor del mundo. Y es que el cáncer no tiene porqué matar ni llevar a la ruina a nadie. Se trata de comprender su origen y sentido biológico para así poder discernir como poder resolverlo, tal vez sin medicinas ni venenos.

LA NUEVA MEDICINA GERMÁNICA NO ES UNA MEDICINA ALTERNATIVA, ES LA NUEVA MEDICINA.

No soy médico ni científico y quizá ese sea el motivo por el cual puedo entender sin prejuicios esta ciencia que explica al hombre y a todo ser vivo en el planeta. Es necesario dejar de lado los paradigmas que nos gobiernan para dar paso al entendimiento de nuevos conocimientos. Te invito a descubrir conmigo esta Nueva Medicina, ¡podemos salvar vidas, empezando por las nuestras!

¿Quién no conoce a alguien que esté pasando o ya haya pasado por esta situación? Para mi es frustrante no poder explicarlo lo suficientemente bien para que los que están atravesando por estas situaciones se den cuenta qué está sucediendo y por qué, para que se animen a resolverlo por ellos mismos sin someterse a los traumáticos e inhumanos tratamientos. No es fácil lo sé, pero puedo intentarlo.

El propósito de este libro es difundir de la manera más sencilla y didáctica los descubrimientos y parte de los estudios realizados por Hamer, con la finalidad que conozcas estas leyes fundamentales biológicas que explican el origen, el desarrollo, proceso, sentido y sanación (si nosotros lo permitimos) del cáncer y de todas las enfermedades. Si este libro logra salvar al menos una vida, será recompensado ampliamente el esfuerzo. Ojalá puedan ser muchas vidas.

Uno no puede aprender a nadar cuando se está ahogando

O por lo menos, muy difícil va a ser. Pero si ya sabes nadar y te encuentras en una situación en que tienes que nadar para salvar tu vida, va a ser más probable y feliz que te salves. Pongámonos en una hipotética situación para ilustrar mejor lo que estamos diciendo.

Te invitaron a pasear en un bote, un velero o un yate, en el que te sientas mejor para nuestra historia. Estás en cubierta, disfrutando de un día soleado, un mar azul cerca a la costa, con tus amigos, familia, con las personas que más quieres.

La estás pasando lindo. Pero repentinamente algo pasa. Viene una ola inmensa que desestabiliza la nave y caes al agua. No sabes nadar, si flotar, pero no sabes nadar y nunca te habías imaginado la situación en la te encuentras ahora. Estás en el medio del mar, en peligro porque no sabes cómo comportarte en esta situación completamente nueva, para la que no estás preparado en lo absoluto para resolverla. No sabes que hacer y entras en pánico, el mar es grande, más grande visto desde dentro del mar, no sabes entender la profundidad y con qué criaturas estarás compartiendo

ese espacio. El agua está fría, la costa se ve demasiado lejos y las olas te están llevando.

Pero en el bote hay personas que están viendo la situación en la que estás y te van a ofrecer su mejor ayuda. Aunque ellos han ayudado a muchas personas en casos similares, nunca han estado en la situación en la que estás, y saben que muchas de las personas a las que han querido ayudar de la forma que intentarán contigo, no han logrado salir con vida.

Van a agarrar un megáfono y van a tratar de explicarte la situación en la que te encuentras y serán lo más crudos y sinceros en contarte sus experiencias sobre otras personas que, como tú, han caído en el mar, en medio del oleaje.

Mientras gritan por el megáfono te tiran una soga, que es muy difícil de agarrar. Tratas de llegar a la soga, tratando de nadar en contra de la corriente y de las olas. Cuando logras agarrarte con una mano, porque la otra intenta mantenerte con la cabeza afuera para seguir respirando, empiezas a escuchar lo que te dicen desde el bote.

“La situación es la siguiente. Caíste al mar por desgracia, no es tu culpa y no lo has podido evitar. La situación en la que te encuentras es muy complicada y pocos han logrado sobrevivir. El mar es implacable con los que caen en él, las olas son muy fuertes y no sabemos si se pondrán peores. Esta soga no te va a salvar del todo, es una solución momentánea, te va sacar llagas en las manos, vas a tomar mucha agua y posiblemente el frío mar te cause una hipotermia. Es probable sin embargo que las circunstancias se pongan a tu favor y que logres, como algunos pocos lo han logrado, remontar esta situación, que como te volvemos a repetir ¡es gravísima y con muchas posibilidades de que mueras!”

Entras en pánico, peor todavía. El miedo te puede ayudar a remontar la situación pero en pánico pierdes facultades, hiperventilas y tu cerebro no puede resolver la situación. No entiende nada. Más

bien si entiendes que estas en una situación muy grave y que posiblemente no puedas remontarla. Tu vida podría quedar ahí, junto con tus sueños, tus proyectos y los recuerdos de todas las personas que quieres y que te quieren.

Cuando las fuerzas se te están agotando y tus manos están llenas de heridas y no puedes sostener la sogá, puedes percatarte que en el bote están acordando algo que no llegas a escuchar. Lo que se está planteando es que la sogá no cumplió su cometido, pues tal como sabían, resuelve el problema solo en contadas situaciones. Pero hay algo más que se puede hacer: mandarte un helicóptero. Es una opción muy costosa y se requiere del concurso de tu familia, el análisis de los recursos, el patrimonio con el que se cuenta y la capacidad de endeudamiento para intentar, bajo esta opción, salvarte la vida. Claro que la decisión deberá tomarse muy rápido, porque ya no te queda mucho tiempo en manos del feroz y furioso mar y el helicóptero va a tardar en llegar. No hay tiempo ni tampoco garantía que se pueda realizar el rescate a tiempo.

Dejemos esta parte de la historia así, sin saber el final mientras analizamos otro escenario. El segundo escenario es el siguiente:

Has salido a navegar en el mismo bote, en el mismo mar, con las mismas personas, pero el mar no te es ajeno. Sabes nadar y no le tienes miedo, porque sabrías en teoría que hacer en el caso que cayeras. Bueno, llega la gran ola, caes y el mar te empieza a llevar, igual que en la historia anterior. Pero hay algunas diferencias.

Del bote en vez de lanzarte una sogá y plantearte una horrible situación, se tira al agua un amigo tuyo. Un nadador experto de aguas abiertas (yo), que conoce muy bien el mar y que es capaz de ayudarte a resolver la situación en la que te encuentras.

Se te acerca y te explica con tranquilidad la situación. Es cierto te dirá, te caíste al mar pero porque estabas distraído/a y con las olas que venían, que no viste llegar, lo lógico era que cayeras al agua.

“Pero no te preocupes. En este mar no hay tiburones y la temperatura del mar, aunque la sientas fría no te va afectar si nos concentramos y seguimos en movimiento. La costa aunque parezca distante, es alcanzable. Las olas nos llevarán hacia la playa, vayamos con las olas.”

“Además conozco muy bien las olas. Ellas están viniendo ahora en series de 6 a 7 olas, seguidas por una serie de unas 5 a 6 olas calmas o sahiro, las cuales nos darán la oportunidad de recuperarnos para seguir saliendo. Luego de algunos esfuerzos y posibles revolcones saldremos por la playa sanos y salvos”



El escenario es el mismo, pero la forma en que lo has entendido esta vez seguramente te traerá mucha más tranquilidad. El miedo no se va a ir, pero el pánico no te va dominar. El miedo va a producir la adrenalina que te dará los recursos que necesitas para resolver el problema.

Tendrás la posibilidad de decidir en lo que te dice tu amigo nadador o lo que te están gritando desde el bote. Seguramente te dirán que está loco si pretende hacerte salir por la playa con las olas, pero tú sabrás que hacer.

Acá si quiero contar el final de la historia, que dará comienzo al libro. Sales nadando, sin llagas en las manos, sin dolor de cabeza del estrés, sin agua en los pulmones, sin trauma psicológico y sin haber tocado ningún recurso económico ni tuyo ni de tu familia, feliz. No peleaste contra las olas sino que las utilizaste. Supiste que hacer y tomaste la responsabilidad del hecho, por tu cuenta.

Aprende a nadar a tiempo

Con el entendimiento de las 5 Leyes Biológicas podemos entender la causa y proceso de las llamadas enfermedades y sorprendernos de los programas que desarrolla nuestro organismo para apoyarnos a superar los conflictos que nos acontecen.

En mi casa ya tenemos la costumbre de que cuando alguien se enferma, analizamos las posibles causas y procesos. Las entendemos siempre porque infaliblemente calzan con lo que dice la Nueva Medicina Germánica, ya que las 5 Leyes Biológicas son siempre verificables. Nos alegramos cuando aparecen los síntomas y apoyamos el proceso sin interrumpirlo con ningún tipo de pastillas. Es más, ni tenemos botiquín en la casa.

Miguel Dammert Krebs

I

LA HISTORIA DE LA MEDICINA

Nuestras vidas están construidas sobre la base de paradigmas de todo tipo. Los paradigmas existen en un tiempo y para ese tiempo, y nos dicen que está bien y quien está mal. Estamos prácticamente obligados a vivir y morir en las estructuras del paradigma, hasta que éste es refutado, destruido y reemplazado por nuevos conocimientos que dejan al anterior en la obsolescencia.

La tierra era plana y era el centro del universo. Fue plana y el centro del universo siempre, hasta que algunos empezaron a observar lo que pasaba fuera de la tierra y se empezaron a cuestionar el viejo paradigma, para plantear una verdad irrefutable, comprobable y que hoy ya casi nadie puede concebir como cierta.

Pero ahora estamos hablando de medicina, así que hagamos un pequeño recorrido por los paradigmas médicos antiguos y modernos.

EL SANGRADO O *BLOODLETTING*

Por más de 3.000 años se utilizó el sangrado o *bloodletting* para curar las enfermedades. Pasó un poco más de ese tiempo para que un nuevo paradigma médico lo dejara absurdo y sin sentido. El sangrado involucraba el drenaje de cantidades considerables de sangre del paciente en la creencia que esta práctica podía evitar y curar varias enfermedades.

El sangrado fue utilizado por muchas culturas antiguas como la griega, maya y azteca. La popularidad de esta práctica fue reforzada más aún por las ideas del físico griego Galeno (129 - 200 a.C.).

Desde Hipócrates (460 – 370 a.C.), la teoría humoral fue el punto de vista más aceptado sobre el funcionamiento del cuerpo humano entre los “físicos” (médicos) europeos hasta la llegada de la medicina moderna en el siglo XIX.

Esta práctica se basaba en dos conceptos que lo sostenían:

Primero, la sangre era creada y luego utilizada, no circulaba por lo que podía estancarse en las extremidades.

Segundo, el balance humoral era la base de la salud o la enfermedad. Los cuatro humores (sangre, bilis, bilis negra y flema), se relacionaban a los cuatro elementos básicos de los griegos (aire, agua, tierra y fuego). El humor dominante era la sangre y era sobre la cual se debía ejercer el mayor control, pero todas las enfermedades o discapacidades serían causadas por un exceso o un déficit de alguno de estos cuatro humores.

Inclusive se llegó a relacionar los humores con la personalidad de las personas. Los que tenían mucha sangre eran sociables, lo que tenían mucha bilis eran coléricos, los de bilis negra melancólicos y los flemáticos calmados.

Hoy sabemos gracias a la Nueva Medicina Germánica que estos humores forman parte del sistema inmunológico de los animales y personas.

Para balancear los humores, el médico debía eliminar el exceso de sangre del paciente y proporcionarle eméticos (sustancias para inducir el vómito) o un diurético (sustancias para inducir la urinación).

Galeno creó un sistema muy complejo que indicaba cuánta sangre debía retirarse del cuerpo del paciente dependiendo de su edad,

constitución física, la estación del año, el clima y la ubicación geográfica. Los síntomas de plétora o mucha sangre en el cuerpo incluían fiebre, apoplejía y dolor de cabeza.

La sangre y el lugar de donde debía retirarse (arterial o venosa y cerca o lejos del área del cuerpo afectada) dependía de cada enfermedad. Galeno asoció diferentes venas con órganos determinados, por ejemplo, la vena en la mano derecha era relacionada al hígado, mientras que la vena en la mano izquierda estaba relacionada a la columna. Mientras más grave la enfermedad, más sangre debía drenarse.

Si bien eran los médicos los que recetaban el sangrado, eran los peluqueros los que lo llevaban a cabo. De ahí el símbolo de las líneas rojas, blancas y azules que emulan la hoy salvaje práctica.

El sangrado se continuó hasta la Edad Media y recién se empezó a cuestionar allá por el siglo 16, en Europa del norte, pero recién se empezó a descartar su uso en el siglo 18. Hasta el siglo 19 se siguió utilizando solo para el tratamiento de enfermedades tropicales.



En Estados Unidos se conoce que a George Washington, el primer presidente de EE.UU., se le drenó cerca de 1.7 litros de sangre luego de un accidente causado por la caída de su caballo, lo que seguramente contribuyó a su muerte poco después, en 1799.

LA FILOSOFÍA DE LA CONEXIÓN MENTE-CUERPO DE HIPÓCRATES

A Hipócrates (460 a.C.-370 a.C.) se le considera el padre de la medicina ortodoxa. El *Oath Hippocratic* es la base de la ética de la medicina moderna, de la cual su más famosa frase es: “principalmente no hagas daño”. Hipócrates fue uno de los primeros en cuestionar que las enfermedades fueran causadas por fuerzas sobrenaturales, malignas o divinas, tales como posesiones por seres diabólicos o por castigo de los dioses.

Hipócrates también creía que el cuerpo tenía mecanismos propios de curación, los cuales debían ser comprendidos por el médico para apoyar el proceso natural. Esta cura involucraba una dieta adecuada, descanso y aire fresco.

El juramento Hipocrático

El juramento hipocrático (*Oath Hippocratic*) lo hacen públicamente las personas que se gradúan en medicina, farmacia, veterinaria, psicología, tecnología médica, fisioterapia, logopedia, odontología y enfermería, lo hacen igualmente otras personas del área de la salud. Su contenido es de carácter ético, para orientar la práctica de su oficio. Es un juramento que se basa en el respeto a la vida humana.

“Juro por Apolo médico, por Esculapio, Higía y Panacea, por todos los dioses y todas las diosas, tomándolos como testigos, cumplir fielmente, según mi leal saber y entender, este juramento y compromiso:

Venerar como a mi padre a quien me enseñó este arte, compartir con él mis bienes y asistirle en sus necesidades; considerar a sus hijos como hermanos míos, enseñarles este arte gratuitamente si quieren aprenderlo; comunicar los preceptos vulgares y las enseñanzas secretas y todo lo demás de la doctrina a mis hijos y a los hijos de mis maestros, y a todos los alumnos comprometidos y que han prestado juramento, según costumbre, pero a nadie más.

En cuanto pueda y sepa, usaré las reglas dietéticas en provecho de los enfermos y apartaré de ellos todo daño e injusticia.

Jamás daré a nadie medicamento mortal, por mucho que me soliciten, ni tomaré iniciativa alguna de este tipo; tampoco administraré abortivo a mujer alguna. Por el contrario, viviré y practicaré mi arte de forma santa y pura.

No tallaré cálculos sino que dejaré esto a los cirujanos especialistas.

En cualquier casa que entre, lo haré para bien de los enfermos, apartándome de toda injusticia voluntaria y de toda corrupción, principalmente de toda relación vergonzosa con mujeres y muchachos, ya sean libres o esclavos.

Todo lo que vea y oiga en el ejercicio de mi profesión, y todo lo que supiere acerca de la vida de alguien, si es cosa que no debe ser divulgada, lo callaré y lo guardaré con secreto inviolable.

Si el juramento cumpliere íntegro, viva yo feliz y recoja los frutos de mi arte y sea honrado por todos los hombres y por la más remota posteridad. Pero si soy transgresor y perjuro, avéngame lo contrario.”

La teoría de los microbios de Pasteur

Esta teoría es la base de la medicina oficial vigente.

Desde Wikipedia:

“La teoría microbiana de la enfermedad o teoría germinal de las enfermedades infecciosas, es una teoría científica que propone que los microorganismos (del griego μικρο, «micro», diminuto, pequeño y βίος, «bio», vida, lit. ‘ser vivo diminuto’) son la causa de una amplia gama de enfermedades. Estos pequeños organismos, casi todos demasiado pequeños para verlos a ojo desnudo, invaden a los humanos, animales y otros huéspedes vivos. Su crecimiento y reproducción dentro del portador puede producir una enfermedad. “Germen” o microbio puede referirse a un virus, bacteria, protista, hongo o prión. Los microorganismos causantes de enfermedades son llamados patógenos y las enfermedades que causan son llamadas enfermedades infecciosas.

Aun cuando el patógeno es la principal causa de una enfermedad infecciosa, factores personales como la herencia genética, nutri-

ción, fortaleza o debilidad del sistema inmunitario, ambiente y hábitos higiénicos a menudo influyen la severidad de la enfermedad y la probabilidad de que un individuo en particular se infecte tras ser expuesto al patógeno.

La teoría germinal fue un descubrimiento científico realizado en la segunda mitad del siglo XIX, demostrada por Louis Pasteur, que reemplazo anteriores explicaciones para la enfermedad, como la teoría miasmática o la teoría de los humores. Aunque fue muy controvertida cuando se propuso, es ahora fundamental en la medicina moderna y la microbiología clínica, conduciendo a innovaciones tan importantes como el desarrollo de la vacuna, el antibiótico, la esterilización y la higiene como métodos efectivos contra la propagación de enfermedades contagiosas.

Koch logró probar la teoría germinal de las enfermedades infecciosas tras sus investigaciones en tuberculosis, siendo por ello galardonado con el Premio Nobel en Medicina y Fisiología, en el año 1905. Estableció lo que se ha denominado desde entonces los postulados de Koch, mediante los cuales se estandarizaban una serie de criterios experimentales para demostrar si un organismo era o no el causante de una determinada enfermedad.

Estos postulados se siguen utilizando hoy en día y son la base y fundamento de la medicina oficial.”

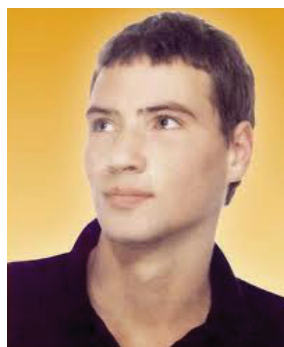
¿Te das cuenta? ¡Somos las víctimas y objetivos de esos seres diminutos y microscópicos que lo único que quieren (no sé porque) es complicarnos la vida y si pueden, hasta matarnos!

II

LA HISTORIA DEL DR. HAMER

Coincidentemente, la historia del Dr. Ryke Geerd Hamer comienza también en el mar.

El 18 de agosto de 1978, el hijo de 19 años del Dr. Hamer, Dirk Hamer, se encontraba en un paseo con un grupo de amigos en tres embarcaciones alrededor de Cerdeña viajando hacia la isla de Cavallo, que pertenece a Córcega, en Italia. Cuando intentaron regresar a Cerdeña fueron informados que se acercaba una tormenta por lo que deciden anclar cerca de la bahía. Un yate perteneciente a un aristócrata italiano ancló cerca de ellos.



Los amigos deciden ir a comer a un restaurante muy elegante y costoso en Córcega. Dirk permaneció en uno de los barcos, el Mapagia, porque no tenía plata para gastar en ese lujo, y se queda dormido en la cubierta.

Uno de los amigos del grupo era el Dr. Nicola Pende, hijo del doctor de cabecera de la familia del aristócrata del yate, que también se encontraba cenando en una mesa cercana a la de los muchachos.

Los chicos la pasaron lindo y se rieron mucho haciéndose muchas bromas. Por algún motivo el aristócrata del yate pensó que Nicola

se había estado burlando de él y esperó que salgan para ir en busca de su escopeta y vengarse de la supuesta burla. Eran cerca de las tres de la mañana.

Los botes estaban en fila uno detrás del otro. Primero estaba el Coke, luego el Master y atrás el Mapagia, donde estaba Dirk durmiendo en cubierta. Nicola sube al Coke y siente como dos disparos le zumban la cabeza. Los disparos pasan encima de los dos primeros barcos y llegan al Mapagia, impactando a Dirk en el estómago, perforando la vena pélvica y causando una tremenda hemorragia.

Dirk gritó por ayuda en italiano: aiuto, aiuto! El aristócrata tenía un helicóptero a bordo pero no fue en su ayuda. Los amigos con dificultad se lo llevan a puerto en el Coke, y dos horas más tarde llegan a Porto Vecchio donde Dirk fue operado para detener la hemorragia y llevado en avión a Marsella donde le amputaron la pierna. Dos semanas después fue llevado también en avión a Heidelberg, Alemania, donde después de cuatro meses y 19 operaciones muere en brazos de su padre, el Dr. Ryke Geerd Hamer.

En 1991, 13 años después, el aristócrata fue condenado a solo seis meses de cárcel por el delito de disparar ilegalmente un arma.

Dos meses después de la muerte de su hijo detectaron al Dr. Hamer un cáncer en el testículo derecho, llamado teratoma, que viene de la palabra griega “tumor monstruoso” y su esposa, la Dra. Sigrid Hamer, sufrió varias enfermedades cancerosas que la llevaron finalmente a la muerte en 1985. Sus amigos médicos lo intervinieron para retirarle el tumor, que casi lo mata. Sugirieron radioterapia, a lo cual Hamer se reusó.

Dos operaciones después le dicen que tenía un 20% de posibilidad de vivir y luego le detectan otro cáncer en el peritoneo, explicado por una metástasis del cáncer original y ahora sus posibilidades de sobrevivir se redujeron al 1%.

La cosa es que Hamer milagrosamente (¡gracias a Dios!) sobrevive y empieza a sospechar de alguna relación entre su cáncer y la tragedia vivida con su hijo, lo cual lo lleva a encontrar exactas relaciones entre los choques emocionales (más adelante llamados conflictos biológicos) y el cáncer, desarrollando estudios científicos empíricos que dieron nacimiento a La Nueva Medicina Germánica que vamos a explicar en este libro.

La historia de Hamer no ha sido fácil desde entonces, pues ha sido perseguido, llamado desde loco hasta charlatán, siendo encarcelado por probar sus descubrimientos. Hasta hoy, en que felizmente sigue vivo, sigue aportando cada vez más a esta Nueva Medicina que ya ha salvado miles de vidas y salvará cada vez más, en la medida que se entienda y acepte.

“Encontrar los Programas Especiales Biológicos de la Naturaleza fue de hecho una revelación. Solo la vida misma puede escribir un drama como tal. Sin la muerte de mi hijo y mi subsiguiente caso propio de cáncer, la verdadera naturaleza de las enfermedades probablemente no habría sido descubierta por muchas décadas, porque la medicina convencional se está alejando del secreto”.

Dr. Ryke Geerd Hamer

EL DESCUBRIMIENTO DE LA REGLA DEL HIERRO DEL CÁNCER

Así llamó Hamer a su asombroso primer descubrimiento, la Regla de Hierro del Cáncer, porque se cumple en el 100% de los casos. No en el 99, sino en el 100% de los casos, era una REGLA DE HIERRO y por eso se tenía que llamar así.

En 1981 el Dr. Hamer estaba a cargo del departamento de medicina interna en una clínica para cáncer en Bavaria, la cual funcionaba para mujeres relacionadas a la Universidad de Múnich. Desde esta posición tuvo la oportunidad de estudiar a las pacientes de cáncer y comparó sus vivencias con las de otros pacientes, investigando si esas personas habían tenido algún tipo de experiencia traumática que los relacionara.

Su sorpresa fue tal, que no lo podía creer. De los cerca de 170 casos que revisó, en todos, absolutamente todos, las pacientes habían experimentado un choque emocional muy fuerte antes de la detección del cáncer. ¡Entonces Hamer se lanza a afirmar haber descubierto la causa del cáncer! Lo llamo el DHS, o Síndrome de Dirk Hamer, en honor a su hijo.

Ahora el siguiente paso que decidió en su investigación fue relacionar un tipo de conflicto con determinado tipo de cáncer. Su sorpresa fue aún mayor cuando descubrió que todas las mujeres con un tipo de cáncer, por ejemplo al seno, habían experimentado el mismo tipo de conflicto; las mujeres que tenían cáncer al útero seguían el mismo patrón. La caja de Pandora había sido abierta para él.

Hamer se iba a dormir siempre pensando en su hijo adorado y cuenta que muchas veces soñó con él y conversaron. En uno de sus sueños, luego de contarle que encontró el origen del cáncer, dice que su hijo se alegró mucho de su descubrimiento pero que le dijo que todavía había otras cosas que debía descubrir. Y así continuo hasta que desarrolló y probó en más de 30.000 casos que ha documentado, las 5 Leyes Biológicas que son la base de la Nueva Medicina Germánica.

Antes de entrar ya de lleno al tema, quiero dar mi apreciación personal del Dr. Hamer, si me lo permites. Hamer además de ser muy alemán, un genio valiente, es muy humano. Tengo entendido que estudió teología antes de medicina y eso le dio la visión amplia que se necesita para entender su medicina y descubrimientos, que el ser humano no es solo órganos y sistemas sino que pertenece al cosmos y a un propósito evolutivo. El no cobra por sus consultas y puso a disposición todos sus recursos para continuar difundiendo e investigando sobre esta maravilla.

Coincidencias o no, a mí me parece que se parece mucho a Juan Pablo II, otro personaje de mi admiración y respeto. Hamer nació el 17 de mayo y Juan Pablo II el 18. Mi mamita Krebs, también nació



el 18 de mayo. Grandes personajes escogieron venir en esas fechas.

Esto no tiene que ver con Hamer ni con la Nueva Medicina o quizá sí. Mucho

tiempo y muchas veces en mi vida me ha perseguido, y me sigue persiguiendo el número 111. En casas en la que he vivido, en mis documentos, en placas de carros que se me ponen delante, en el reloj cuando lo veo, por todas partes. Como yo creo en las señales del más allá y del más acá, siempre me pregunté ¿por qué el 111 me persigue?

Gracias a Dios ya lo entendí. Es que nada funciona sólo, funciona de a tres, del mismo peso los tres. Ninguno es más ni menos importante que los otros. Los 3 son necesarios para existir y lo puedes comprobar: La tierra, el sol y la luna así como el alma, la mente y el cuerpo de esta medicina.

Somos alma, mente y cuerpo en una trilogía y unidad. No es posible entender al cuerpo, mente y alma funcionando cada uno por su lado. ¿Tiene sentido esto para ti, estamos de acuerdo? Entonces ya nos estamos entendiendo, el cuerpo no se enferma porque sí, porque el cuerpo es perfecto, la naturaleza no tiene errores, todo tiene un sentido y un propósito. Entendámoslo que será para nuestro mayor beneficio.

Bueno, jese fue mi aporte filosófico, vamos a la ciencia! Gracias. Otra coincidencia con el 111... Dirk murió a los 111 días de su accidente.

LAS 5 LEYES BIOLÓGICAS DE LA NATURALEZA

El descubrimiento de las 5 Leyes Biológicas es el punto de partida a lo que Hamer y sus seguidores llamamos la Tercera Gran Revolución de la Medicina. Tomará el tiempo que tome, ojalá el menos posible (y este es el pequeño aporte de este libro), para que la Nueva Medicina Germánica sea adoptada por el mundo.

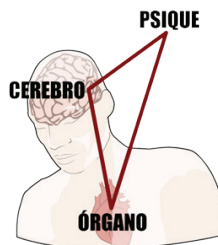
Tomará tiempo (hasta ahora ya tiene más de 30 años) porque es difícil que la medicina oficial acepte que ha estado equivocada en casi todo y que los grandes negocios (privados y estatales) que se han creado a su alrededor terminen. Algún día esta Nueva Medicina será enseñada en los colegios y todas las personas entenderán mejor nuestra biología y proceso evolutivo y podremos vivir en un mundo más feliz.

¿Por qué se llaman las leyes biológicas? Porque son eso, leyes que han estado presentes en todo el proceso biológico del hombre y del mundo desde su inicio. Han sido y son leyes necesarias y fundamentales para que todas las especies en la tierra puedan sobrevivir y evolucionar. Son programas que tenemos incorporados en nuestro cerebro, responden en forma inmediata y automática, y tienen que ver con nuestra capacidad para sobrevivir. Sin ellos no estaríamos acá ni nosotros ni ningún ser vivo en el planeta.

Vamos a enumerarlas para luego desarrollarlas con mayor detalle. Trataremos de hacer sencillo lo que es complejo pero lógico. Empecemos con una pequeña descripción proporcionada por el mismo Dr. Hamer. No te preocupes si no las entiendes completamente todavía... Tienes todo este libro que busca despertar tu interés de manera sencilla, y mucha información en internet y en otros libros para que puedas profundizar y entender esta maravilla.

Primera ley: La Regla de Hierro del Cáncer

Esta fue la primera Ley que enunció Hamer y es el resultado de sus observaciones y estudios del primer grupo de personas que investigó, en las que confirmó sus hipótesis al 100%. La llamó la REGLA DEL HIERRO DEL CANCER y consta de TRES CRITERIOS:



Primer criterio: Todo Programa Especial con Sentido Biológico o SBS¹ tiene su origen en un Síndrome de Dirk Hamer o DHS, que es un shock inesperado, muy agudo, que genera

¹ Del alemán: *Sinnvolles Biologisches Sonderprogramm*.

en nosotros una sensación de aislamiento y soledad, que ocurre simultáneamente en la PSIQUE, el CEREBRO y en un ÓRGANO específico asociado.

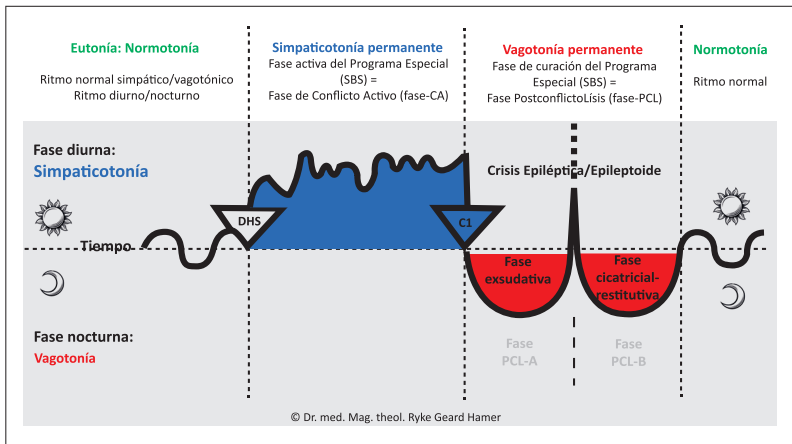
Segundo criterio: El contenido del conflicto determina la localización de los Focos de Hamer o FH² en el cerebro y también el órgano específico en donde se llevará a cabo el Programa Especial con Sentido Biológico o SBS correspondiente.

Tercer criterio: Todo Programa Especial con Sentido Biológico (SBS) corre de manera sincrónica en los niveles psíquico, cerebral y del órgano.

Segunda ley: La Ley de las 2 Fases

Todo Programa Especial con Sentido Biológico (SBS) se desarrolla en dos fases, siempre que exista solución del conflicto biológico.

“Esto significa que tras la vivencia de un suceso que nos ocasiona un conflicto psíquico (DHS), el organismo pone en marcha un sistema para procesar (fase activa del SBS) y resolver (fase de curación del SBS) las implicaciones de dicho conflicto a nivel biológico”³.

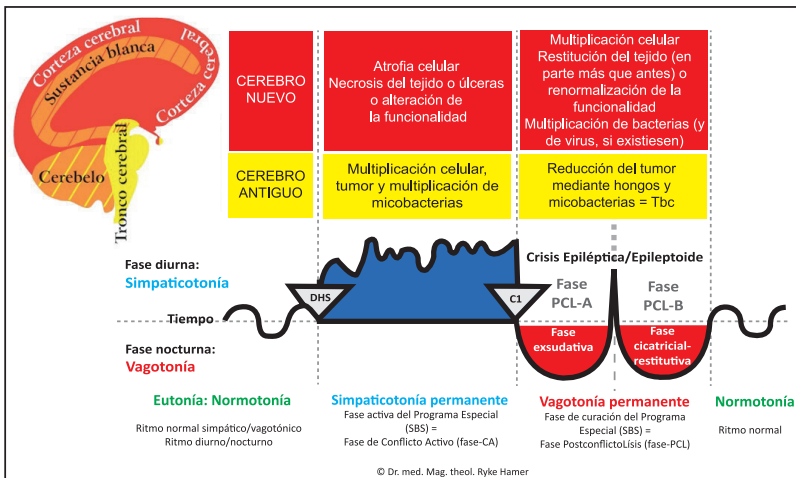


² En alemán: HH - Hamerscher Herd.

³ De la web: www.pasadofuturo.com

Tercera ley: El Sistema Ontogenético⁴ de los Tumores

“La Tercera Ley Biológica une los descubrimientos de las dos primeras leyes y explica la correlación entre la psique, el cerebro y el órgano dentro del contexto del desarrollo⁵ del organismo humano. Muestra que ni la localización de los Focos de Hamer o FH en el cerebro ni la proliferación celular (tumor) o la pérdida de tejido (necrosis, ulceración) que siguen a un conflicto psíquico o DHS son accidentales, sino que son parte de un sistema biológico inherente a toda especie”⁶.



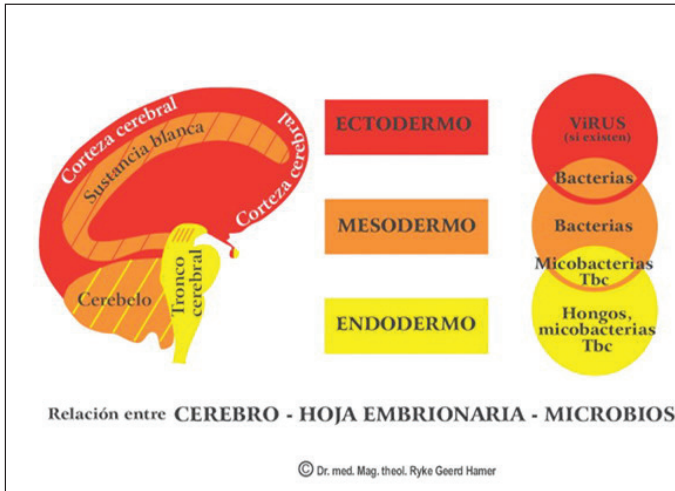
Cuarta ley: El Sistema Ontogenético de los Microbios

La Cuarta Ley Biológica explica el rol beneficioso de los microbios al correlacionarse con las tres capas embrionarias durante la fase de curación de cualquier SBS (o Programa Especial con Sentido Biológico).

⁴ Se refiere al proceso de crecimiento de un organismo o un tejido y los cambios por los que atraviesa.

⁵ Se refiere al desarrollo embrionario (ontogenético) y evolutivo (filogenético).

⁶ De la web: www.pasadofuturo.com



Quinta ley: La “Quintaesencia”

Toda llamada “enfermedad” es parte de un SBS (Programa Especial con Sentido Biológico), comprensible en el contexto de nuestra evolución.

“Todas las llamadas enfermedades tienen un significado biológico especial. Mientras tendíamos a considerar a la Madre Naturaleza como falible y teníamos la audacia de creer que Ella comete errores constantemente y produce descomposturas (crecimientos cancerosos malignos, sin sentido, degenerativos, etc.) podemos ahora ver, mientras las vendas caen de nuestros ojos, que nuestra ignorancia y orgullo son la única estupidez en nuestro cosmos.

Cegados, trajimos frente a nosotros ésta medicina sin sentido, falta de alma y brutal. Llenos de asombro podemos ahora entender, por primera vez, que la Naturaleza tiene un orden (eso ya lo sabíamos), que cada cosa que ocurre en la naturaleza tiene un propósito en el marco del todo, y que los eventos que llamábamos enfermedades no son alteraciones sin sentido que tienen que ser reparadas por aprendices de hechicero. Podemos ver que nada carece de significado, nada es maligno ni está enfermo.”

Dr. Ryke Geerd Hamer

Antes de seguir adelante, tengo que decir que tanto Hamer como muchas personas que han entendido esta nueva medicina, manejan un alto nivel de rabia y frustración por la negación y persecución generada a raíz de estos descubrimientos. Yo los entiendo perfectamente pues estamos hablando de vidas, muchas vidas humanas, tragedias personales y familiares. Pero es así y hay que aceptarlo, los cambios se van dando de a pocos, los paradigmas no se cambian de un día para otro. Y en este tema hay mucho involucrado, la farmacéutica es una de las industrias más poderosas del mundo. En mi ciudad puedo encontrar tres o cuatro farmacias en una cuadra. Si la gente entendiera la Nueva Medicina Germánica los mismo que yo y muchos otros, estarían todas quebradas.

Muchas buenas personas que he conocido y que me han escuchado hablar de estos temas, me han pedido consejo para tratar de ayudar a sus seres queridos que se encuentran en el mar, cogidos de la soga a punto de ahogarse, como en el ejemplo que puse antes. Es difícil desaprender lo que es parte de nuestra cultura, la voz de la mayoría, desechar el paradigma vigente. Espero que este libro siembre la duda y la esperanza, sigamos adelante.

Bueno, luego de tanto preámbulo vamos al grano. Desarrollemos lo mejor posible los descubrimientos del Dr. Hamer. Para efectos del libro y para no seguir creando polémica, hablemos de las 5 LEYES BIOLÓGICAS DE LA NATURALEZA.

Lograremos entender según estas leyes porque el cáncer es bueno y las enfermedades no existen. Nadie tiene que temer al cáncer y nadie tiene porqué morir de cáncer.

“Muchos de nosotros en un momento u otro experimentaremos un conflicto y tendremos cáncer, pero eso es una parte normal de la vida, y no es tan malo en absoluto, una vez que uno entiende los principios de las Cinco Leyes Biológicas. Incluso si algunas personas están preocupadas porque la Nueva Medicina Germánica no comparte las creencias médicas convencionales, pronto se convencerán por la

fuerza de la lógica, la belleza, y el enfoque general de sentido común de esta terapia”.

Dr. Ryke Geerd Hamer

Desarrollaremos a continuación las 5 Leyes Biológicas de la Naturaleza.

III

PRIMERA LEY BIOLÓGICA NATURAL: LA REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER

Esta fue la primera Ley que enunció Hamer y es el resultado de sus observaciones y estudios entre el primer grupo de personas con la que investigó y con quienes confirmó sus hipótesis al 100%. Como sus estudios se centraron inicialmente en el cáncer, la llamó la REGLA DEL HIERRO DEL CÁNCER. Más adelante descubrió que las 5 Leyes se cumplen para todas las “enfermedades”.

Primer criterio

Todo Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico (SBS) se inicia por un DHS (Síndrome de Dirk Hamer), es decir, por un impacto muy fuerte, extremadamente agudo, dramático e inesperado, vivido en soledad, que se desarrolla simultáneamente a tres niveles: psique, cerebro y órgano.

Segundo criterio

El contenido del conflicto determina la localización de los Focos de Hamer (FH) en el cerebro y también, a nivel del órgano, en donde se llevará a cabo el Programa Especial con Sentido Biológico (SBS) correspondiente

Tercero criterio

Todo Programa Especial con Sentido Biológico (SBS) corre de manera sincrónica en los niveles psíquico, cerebral y del órgano.

La Primera Ley Biológica nos permite comprender el origen de todas las “enfermedades”. Ninguna enfermedad que no sea causada por

un accidente ni por envenenamiento ni por carencias de nutrientes, puede ocurrir sin un shock causado por un evento inesperado, y para entender esta ley tenemos que entender primero que somos seres biológicos que venimos de una evolución de cientos de miles de años, y que compartimos mecanismos evolutivos con todos los demás seres vivos en el planeta Tierra. No sabemos cómo será en otros mundos.

Todos los seres vivos estamos dotados de mecanismos inteligentes para reaccionar a situaciones relacionadas con la sobrevivencia, en tres escenarios principales: falta de alimento, protección y ataques a la integridad, pérdida de territorio y nuestras relaciones con el grupo al que pertenecemos.

En los animales y plantas esto es más sencillo y las situaciones ocurren y se solucionan, o no, en un tiempo corto y limitado. En los seres humanos la cosa es mucho más compleja porque nuestras mentes han evolucionado de tal manera que, por ejemplo, resolver un problema de pérdida de territorio puede tomar años, o una situación relacionada con el miedo a la muerte puede ser causada por un diagnóstico de cáncer y permanecer mucho tiempo en la persona.

La primera ley es la más importante porque nos explica que el cáncer o cualquier “enfermedad” equivalente se produce cuando se dan las tres siguientes variables (no existe otra posibilidad):

1. Un shock emocional muy intenso y agudo.
2. Que nos tome por sorpresa, no lo esperábamos.
3. Que lo vivamos en soledad, o que sintamos que nadie lo percibe como nosotros.

Esta situación se produce sincrónicamente en los tres niveles de nuestra trinidad: psique, cerebro y órgano.

Hamer ha llegado a ser tan preciso en sus investigaciones que nos permite rastrear la “enfermedad” desde cualquiera de estos niveles.

Es decir que se puede determinar desde la ubicación del cáncer en el órgano o tejido, su localización en determinado punto en el cerebro (se puede ver con una tomografía) y el tipo de conflicto emocional que lo detonó. Lo mismo se puede hacer desde el cerebro o desde el conflicto. Comprobado señores.

¿Qué es exactamente el DHS?

Hamer llamó DHS (Síndrome de Dirk Hamer, en honor de su hijo) al evento traumático, inesperado y vivido en soledad que es la causa del cáncer.

El DHS es el punto de inicio de un SBS (Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico), un programa incorporado en el programa genético o biológico de todos los seres vivos, el cual genera reacciones biológicas y emocionales que nos permiten enfrentar en forma inmediata cualquier situación que ponga en peligro nuestra existencia o la de nuestros seres queridos.

El DHS es

Inmediato e inesperado: No hay tiempo para pensar, no lo ves venir porque no has tenido el tiempo para prepararte.

Agudo: Es intenso, un shock que sucede en una fracción de segundo.

Vivido en soledad: Te da una sensación de aislamiento, de estar separado del mundo. Vives ese instante en soledad, no puedes o no quieres hablar con nadie de lo sucedido, y si logras decirlo, sentirás que nadie comprende por lo que está pasando.

El DHS es el único “causante” de las “enfermedades”. Claro está que esto excluye accidentes, envenenamiento o desnutrición. Ningún agente externo, ningún sistema inmunitario débil, ninguna mala suerte genética. Tampoco tienen que ver con un estrés genérico, de un shock psicológico o de un trauma. Todas las “enfermedades” se originan dentro de nosotros y tienen un propósito específico bueno, justo y necesario.

El shock biológico del que habla Hamer es un shock inesperado, que toma a la persona por sorpresa. La mente no tiene tiempo para pensar y evaluar la situación y decidir (o no) a tomar una acción. No hay tiempo y nuestros programas de supervivencia deben actuar de inmediato, en forma automática porque si no podemos ver afectada nuestra supervivencia.

No se trata de las preocupaciones o problemas cotidianos, para esos tenemos la posibilidad de esperarlos y prepararnos para enfrentarlos.

Cuando un ciervo es atacado por un predador, que se aparece de la nada, el ciervo no tiene tiempo para pensar en cómo salvar su vida. No se puede poner a pensar en la ruta de escape mejor o si se pone a negociar con el tigre o si dice que de repente no es a él al que está persiguiendo sino que el tigre también está huyendo... etc.

No, al ciervo cuando se le aparece el tigre (DHS = shock emocional intenso, dramático + inesperado + en soledad) se activa en un nano segundo el SBS. Desde determinado lugar del cerebro se envía una orden al órgano correspondiente para dar al ciervo todas herramientas y mejores condiciones físicas para que pueda salir con vida de esa situación. Algunos de los programas que se activarán tendrán que ver con el aumento al límite de sus capacidades físicas para poder escapar. El pulmón tendrá que captar la mayor cantidad de oxígeno posible, el corazón deberá irrigar con súper eficiencia a todos los músculos, el cerebro deberá estar al 100% atento para evitar los obstáculos y encontrar el sitio seguro, etc. Este programa biológico no culminará hasta que el ciervo haya resuelto su conflicto, es decir que esté a salvo o haya sido atrapado por el tigre.

Conflicto biológico vs. conflicto psicológico

Es muy común encontrar confusión debido a estos términos y es importante aclarar las diferencias, pues Hamer es un muy claro y específico cuando se refiere a las características del choque

conflictual que pone en marcha el SBS o Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico.

Cuando se trata de explicar que el cáncer y las enfermedades tienen una relación con la psique, la respuesta inmediata es “que novedad... ¡eso ya se sabe desde hace mucho tiempo...!” Es muy común escuchar hoy en día del “origen emocional de las enfermedades” o “sanar desde las emociones” o “las energías mal canalizadas”, etc. Todo esto está bien pero es diferente a lo que plantea Hamer.

Permítenos insistir. El único detonante para poner en marcha un SBS es un DHS, que es un Conflicto Biológico, inesperado, dramático, intenso y vivido en soledad.

Como veremos en muchas partes de este descubrimiento, lo que normalmente creíamos que eran causas son consecuencias. El estrés es una consecuencia de un choque biológico, no la causa. Aunque también es cierto que una persona con un alto nivel de estrés o conflictos psicológicos puede estar menos preparada para manejar conflictos biológicos. Las diferencias son:

Conflicto biológico	Conflicto psicológico
• Son agudos.	• Son de larga duración, previsibles, hay tiempo de adaptación.
• Análogos en hombres y animales.	• Exclusivos del hombre.
• Filogenéticos / arcaicos.	• No son filogenéticos / arcaicos.
• Generan cambios y readaptaciones cerebrales y orgánicas.	• No generan cambios y readaptaciones cerebrales y orgánicas.
• Su “contenido” se comprende a la luz de la evolución.	• Su “contenido” se puede comprender bajo un marco social / cultural determinado.

“Si ahora alguien dijese que ya muchos pensaban que el cáncer tenía alguna relación con el estrés, la tristeza o los conflictos, eso no tendría nada que ver con las 5 leyes biológicas de la Nueva Medicina. En la medicina moderna se mantiene por una lado, tal y como se aprende en los libros, que hacen falta de 10 a 20 años para que un

cáncer se manifieste. Por otro lado se tenía y se tiene una definición completamente diferente de 'conflicto'."

Dr. Ryke Geerd Hamer

Los DHS suceden todo el tiempo y los Programas Biológicos se activan todo el tiempo, unos sobre otros. De muchos ni nos percatamos porque su intensidad y/o duración (masa conflictual) no son lo suficientemente grandes para que se produzcan alteraciones en los órganos o tejidos que nos permitan darnos cuenta. Claro que si pasamos por chequeos médicos muy seguidos o paranoicos podemos encontrar señales de estos procesos biológicos normales y cotidianos.

Tenemos que entender que estos programas biológicos que se activan luego de un DHS nos han permitido sobrevivir y evolucionar como especie. El antepasado más antiguo del hombre encontrado hasta hoy es una mujer: Lucy, con 3.2 millones de años:



Lucy en el Museo de Chicago. Foto: Tim Boyle/Getty Images

Tenemos que ser conscientes que somos el producto de una evolución, que nuestra especie es producto de la evolución de otras especies, lo que podría remontarnos muchos millones de años, hasta ese origen en que la primera vida fue tal vez un microorganismo en el mar. Entender este proceso de evolución es muy importante

y fundamental para comprender estos descubrimientos de Hamer, ya que en ellos se basan las 5 Leyes Biológicas de la Naturaleza. Los seres vivos han debido adaptarse a las diferentes amenazas y para ello han desarrollado mecanismos biológicos y físicos de respuesta y adaptación para mantener la vida, para pasar la información biológica a la siguiente generación. El mandato de los seres vivos es la vida eterna, todo nuestro sistema biológico está enfocado a eso.

No vayamos tan lejos y pensemos en Lucy y su familia. Imaginémoslos cómo vivían y como hicieron para sobrevivir. Tenían que conseguir comida y agua, enfrentarse a situaciones complejas y nuevas cada día, proteger su territorio y asegurar la continuidad de su especie, tenían que pasar de presa a predador todo el tiempo.

Los DHS son shocks inesperados que activan al instante nuestro sistema nervioso autónomo, entramos en simpaticotonía. Vale la pena detenernos un momento a explicar lo que significa la simpaticotonía, citando un texto de la web Consultas Sanas (www.consultasananas.com):

“Es un estado en que tu sistema nervioso involuntario está en permanente alerta, como si tuviera que atacar, huir o quedarse paralizado, y debe tener un motivo importante para ello..., claro un DHS.

En nuestro sistema nervioso existen dos partes bien diferenciadas para el control voluntario y el control involuntario de nuestras acciones. El estado de alerta se desencadena involuntariamente por una glándula que está en el centro de nuestro cerebro que se llama hipófisis. Es allí donde se mezclan todos los estímulos que vienen desde fuera (los olores, las imágenes, los sonidos, la temperatura, etc...), con la información que viene desde dentro (a qué nos recuerda un olor en concreto, si tenemos un dolor, comida en el estómago, etc.). Todo ello lo mezclamos en ese “disco duro” llamado hipófisis donde se contrastará con datos asociados a ese estímulo que tengamos en la memoria, o del córtex límbico (cerebro emocional).

Una vez que tenemos toda esa información en el disco duro de nuestro cerebro reptiliano [así se llama, esto invéstigalo si quieres

profundizar], responderemos siempre de forma automática según el programa almacenado en nuestra hipófisis, que sabe qué hacer para sobrevivir en ese momento. Es decir, si estamos ante una situación que requiera “atacar”, “huir” o “paralizarnos” activaremos el sistema nervioso simpático”.

Es un mecanismo biológico afinado en millones de años de evolución para ayudarnos a salir de un problema, en el menor tiempo posible y con las menores bajas.

El hombre no hubiera sobrevivido y menos evolucionado si no hubiera incorporado estos programas en su cerebro para que sean utilizados por sus descendientes, a partir de sus experiencias y capacidad de adaptación. Algo similar pasa con las otras miles de especies de animales y plantas en el planeta.

La diferencia que se da con el hombre moderno o “evolucionado”, comparado con los animales que no viven con el hombre, es la forma que estos conflictos biológicos son percibidos. También la duración y recaída a la que estamos expuestos los humanos modernos por haber complicado las situaciones en un nuevo contexto. Hemos modificado nuestro entorno a una velocidad increíble en los últimos dos mil años. Nuestros programas biológicos no se actualizan al mismo ritmo.

Nuestras mentes modernas elaboran, analizan y organizan. También somos muy vulnerables a ser manipulados por creencias, dogmas y paradigmas. Hemos complicado el sentido de nuestros conflictos biológicos y por tal motivo es tan importante entender lo que ha descubierto Hamer, porque si no lo entendemos seguiremos “enfermando” y muriendo sin saber siquiera por qué, cómo y cuándo.

Por ejemplo, en el mundo animal, tener un conflicto de “no poder atrapar el bocado”, como lo llama Hamer, se refiere a un conflicto en que el bicho no encuentra comida y podrá morir de hambre. En el hombre moderno, el mismo conflicto de no poder contar con alimento, activará biológicamente el mismo mecanismo por no tener trabajo, por ejemplo. El hipotálamo entonces activará un proceso

que potenciará la capacidad del hígado para poder metabolizar y aprovechar mejor cualquier porción de alimento, por pequeña que sea, para poder sobrevivir a la situación o conflicto biológico de “morir de hambre”, produciendo células en forma de adenocarcinoma⁷ en el hígado, lo que permitirá lograr el objetivo. Una vez resuelto el conflicto “morir de hambre” (el hombre ya consiguió trabajo u otra fuente de ingreso), el organismo pondrá en marcha el proceso inverso para eliminar las células excedentes, que ya no tienen sentido.

Los conflictos no son ni buenos ni malos, así como nada en el universo es ni bueno ni malo. Son los dogmas y creencias los que nos dicen que es bueno o malo, maligno o benigno, y nosotros nos lo creemos. Los conflictos biológicos suceden, han sucedido y van a suceder siempre en la vida de las personas, animales y plantas. Son parte de la vida y son inevitables. No podemos evitar pasar por dificultades inesperadas: perder un ser querido, sentir amenazada nuestra integridad, sentirnos traicionados por alguien, ver en peligro nuestro “territorio”, etcétera.

En la naturaleza no existe nada benigno o maligno, todo tiene un sentido, un sentido biológico, para la supervivencia del individuo y de la especie. Los conflictos biológicos son neutros, ni buenos ni malos. Es nuestra percepción la que interpreta el conflicto de una manera particular y activa determinado Programa Biológico. Por ejemplo, una mujer se encuentra que su marido le está poniendo los cuernos y este DHS puede ser interpretado por el cerebro de diferentes maneras según la mujer y circunstancias del suceso:

Caso 1: La mujer es su mejor amiga. ¿Por qué con ella y no conmigo? *Conflicto de frustración sexual*, se verá alterado el cuello del útero. En la fase activa del conflicto habrá una ulceración y en la fase de resolución del conflicto una regeneración (tumor).

⁷ Los adenocarcinomas son un conjunto de cánceres muy frecuentes puesto que se originan en un tipo de células que se encuentran en continua división celular y que presentan mayor riesgo de mutaciones (www.wikipedia.com).

Caso 2: La mujer es una chica linda, rubia, 90-60-90 de 20 años. ¡Contra esa hermosura no tengo ninguna oportunidad!

Conflicto de desvalorización, se verán alteradas las vértebras lumbares o el hueso de la pelvis. En la fase activa necrosis ósea y en la fase de resolución una recalcificación ósea.

Caso 3: Al señor se le encuentra con una prostituta. ¿Por qué mete a esa zorra en mi cama este maldito?

Conflicto de asco, se producirá una hipoglucemia (islotos alfa del páncreas e hígado)

Caso 4: La señora sospechaba que había un amante y lo confirma. ¿Y ahora, cuál es mi lugar?

Conflicto de identidad, se producirá una ulceración de la mucosa rectal en fase activa y en fase de solución regeneración del tejido con inflamación del recto.

Caso 5: La señora ya estaba harta de su marido y por fin encontró la forma de zafarse de su esposo. Ya no lo tendrá que ver nunca más metiéndose en su cama y se quedará con la mitad de sus bienes.

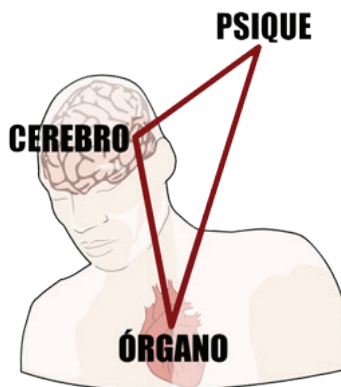
¡Todo bien! No existe DHS.

¿Qué sucede en el DHS?

El cerebro juega el papel de mediador entre las psiquis y el órgano.

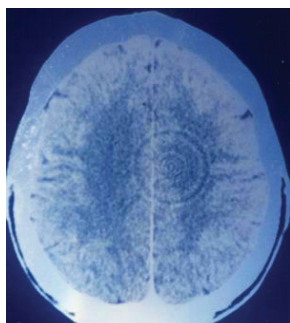
Nivel de la psique: el individuo está emocional y mentalmente en estrés.

Nivel cerebral: en el momento en que ocurre un DHS, el choque del conflicto impacta un área en el cerebro muy específica y predeterminada (Foco de Hamer o FH). El impacto del shock es visible en un escáner de tomografía axial computarizada (TAC) como un grupo de finos anillos concéntricos,



generando vibraciones diferentes que afectan el funcionamiento de las neuronas. La forma de estos anillos es idéntica a la que se forma en el agua cuando dejamos caer un objeto sobre ella.

Como anécdota te cuento que los colegas de Hamer se burlaron de él al ver las tomografías que les mostró, y llamaron a estas lesiones los “curiosos focos de Hamer”. Hamer tomó sus burlas y entonces los llamó los “Focos de Hamer” o HH (*Hamerscher Herd*).



Los radiólogos afirmaban que eran “artefactos”, es decir distorsiones creadas por una falla en la máquina. Pero en 1989, Siemens, fabricante de equipos de tomografías computarizadas, certificó que estos anillos en forma de diana no podían ser artefactos. Se hicieron pruebas muy sencillas cambiando la posición y ángulo de la máquina verificando que el Foco de Hamer siempre estaba ubicado en el mismo lugar del cerebro.

El contenido del conflicto y cómo este ha sido percibido por la persona determina la ubicación en el cerebro, lo que determina si este resulta en un cáncer o un proceso equivalente. Todo esto es parte de los maravillosos descubrimientos de Hamer, que ya estamos develando para ti en este libro.

El mismo tipo de conflicto impacta siempre el mismo sitio del cerebro. La LOCALIZACIÓN exacta del FH estará determinada por la naturaleza del conflicto. Por ejemplo, un “conflicto motor”,

experimentado como “no ser capaz de escapar” ó “sentirse atorado”, impactará en la corteza motora del cerebro que controla los movimientos de los músculos. El tamaño del FH estará determinado por la intensidad del conflicto.

Observando el FH se puede también determinar si el conflicto está todavía activo (diana con contornos bien delimitados) o si se encuentra en fase de solución (los círculos concéntricos se edematizan difuminándose).

En la fase de solución del conflicto hay una concentración de neuroglías⁸ que se acumulan alrededor del Foco de Hamer para su restitución. Esto es diagnosticado por la medicina oficial como “tumor cerebral maligno”.

Nivel del órgano: En el momento en que las neuronas reciben el DHS, el choque del conflicto es comunicado inmediatamente al órgano correspondiente, y es instantáneamente activado un SBS o Programa Especial con Sentido Biológico para ese tipo de conflicto en específico. El propósito biológico de cada SBS es mejorar la función del órgano relacionado con el conflicto, de forma tal que el individuo esté en mejores condiciones de manejarlo y eventualmente lo pueda resolver.

En cada Programa Especial con Sentido Biológico (SBS), tanto el conflicto como su propósito biológico siempre están relacionados con la función del órgano o del tejido correspondiente.

Por ejemplo si un macho sufre un “conflicto de pérdida territorial”, el conflicto impacta en el área del cerebro que controla las arterias coronarias. Es en éste momento cuando la pared interna de las arterias comienza a ulcerarse con el propósito biológico de aumentar la luz del vaso coronario para que pueda ser bombeada más sangre

⁸ Conjunto de células provistas de largas prolongaciones ramificadas, que están situadas entre las células y fibras nerviosas, tanto en la sustancia gris como en la blanca, y que, al parecer, desempeñan una función trófica o nutricional. (RAE)

por minuto hacia el corazón, lo cual le da al macho más energía y más vigor en su esfuerzo para recuperar su territorio o establecer uno nuevo.

Cristi es una leona que vive en la sabana africana y está a cargo de una camada que parió hace tres meses. Una mañana, una de sus crías cae a un hueco profundo con mucha maleza y espinas. Cristi entra en crisis y después de muchas horas logra rescatar a Mike el cachorro. El cachorro está herido y asustado, necesita especial atención de Cristi para recuperarse. El golpe emocional impactó en determinado lugar del cerebro de la leona, que mandó instrucciones inmediatas a sus glándulas mamarias para realizar una producción extra de alimento para recuperar al próximo rey león.

Pamela sale de compras con su hija Debby de 5 años. Antes de cruzar la calle la niña suelta la mano de su mami y corre. Un carro atropella a Debby y acaban en el hospital en cuidados intensivos. Pamela es diestra y el golpe emocional de ver a su hija en peligro impacta en determinado lugar en su cerebro y este da la orden inmediata a su seno izquierdo para que produzca más leche y así atender la situación en la que se encuentra su hija. Las células de las glándulas mamarias se reproducen muy rápido con el propósito biológico de salvar a su hija. Conflicto madre hija. Cáncer.

Ambas Cristi y Pamela son unas leonas y tienen incorporados los mismos mecanismos de supervivencia. La gran diferencia es que la leona del África está dando de lactar a sus crías y lo dejara de hacer cuando estas estén listas para el destete.

La historia de la leona termina ahí pero la de Pamela continúa... Pamela ya no produce leche, pero seguramente la relación madre hija continuara toda su vida.

Pamela va al médico y es diagnosticada con cáncer, se puede morir le dicen. Otro shock para Pamela, el cual es horrible e inesperado. El golpe emocional impacta en determinado lugar de su cerebro y

éste manda una instrucción a los pulmones para que produzcan células adicionales y así ampliar la capacidad de atrapar oxígeno para salir de la situación de peligro de muerte. Cáncer en el pulmón. Metástasis, el cáncer de mama de Pamela se pasó a sus pulmones.

Afortunadamente Pamela ya había escuchado de la Nueva Medicina y pudo entender el proceso que estaba viviendo y sabía que una vez resuelto el conflicto, éste seguiría su proceso natural y que el cáncer iba a desaparecer. Para entender este proceso debemos entender la Segunda Ley Biológica.

IV

SEGUNDA LEY BIÓLOGICA NATURAL: LA LEY DE LAS 2 FASES

Todas las enfermedades se producen en dos fases o etapas, siempre y cuando se resuelva el conflicto. La primera fase ocurre cuando se produce el conflicto y la segunda fase cuando el conflicto se ha resuelto. Se les llama la *fase activa del conflicto o simpaticotonía* y la *fase de resolución del conflicto o vagotonía*.

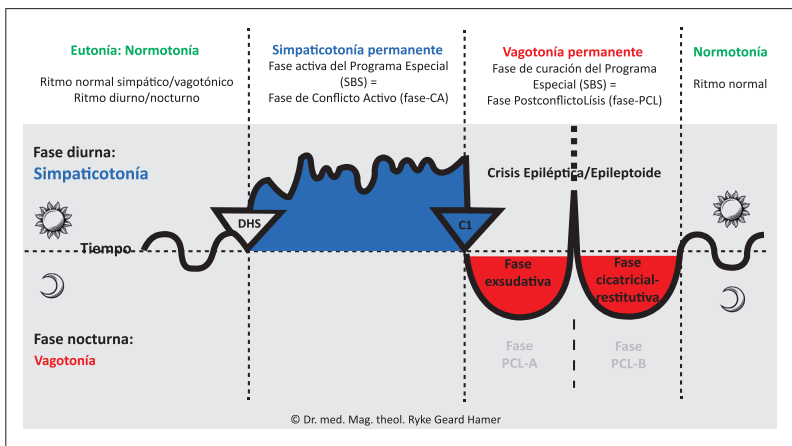
Todos nosotros en condiciones normales de salud vivimos constantemente entre estas dos fases: la *simpaticotónica* en el día, cuando estamos despiertos y en actividad y *vagotónica* en la noche cuando dormimos.

Cuando ocurre el DHS, ese evento traumático, inesperado y vivido en soledad (o que creemos que nadie lo comprende) se activa la fase de simpaticotonía como una respuesta del cuerpo para mantenernos en la máxima actividad para poder resolver el conflicto. Esta fase se mantendrá así mientras dure el conflicto.

En esta fase *activa* estaremos pensando constantemente en el conflicto. Los círculos concéntricos se ubicarán en determinado lugar del cerebro y en el órgano correspondiente. Tendremos las extremidades (manos y pies) fríos y la presión sanguínea elevada. Experimentamos poco apetito, pérdida de peso e hiperactividad para resolver el conflicto, despertando a las 3:00 a.m. para contar con más horas para resolver el conflicto.

¿Qué más podemos experimentar en esta fase? La elevación de todos los parámetros simpaticotónicos como la tiroxina, ACTH, cortisonas y adrenalina. Se presentará también crecimiento de un tumor, necrosis o ulceraciones, dependiendo desde que parte del cerebro ha sido dirigido el proceso. Esto lo vamos a entender mejor cuando revisemos la TERCERA LEY BIOLOGICA.

Ahora, cuando el conflicto es resuelto se produce lo que se llama el punto CL o conflictólisis. Este punto marca el final de la *fase activa* del conflicto y el comienzo de la *fase de reparación*. Entramos en la fase de vagotonía, la cual se divide asimismo en dos fases. A esta fase de reparación se le llama la PCL o postconflictólisis.



En la fase postconflicto A o PCL fase A, todo el pensamiento compulsivo sobre el conflicto desaparece, la persona empieza a sentirse bien, aliviado al fin.

La vagotonía comienza y se expanden las venas periféricas, lo que hace que se calienten las manos y pies, la presión sanguínea se normaliza, regresa el apetito y se recupera peso. En esta fase aparecen recién la mayoría de los síntomas, tales como artritis, fibromalgias, algunos cánceres, todas las infecciones, resfríos,

la gripe, infecciones al oído, fiebre, excemas y todas las alergias. Algunas personas también pueden experimentar problemas para dormir antes de las 3:00 a.m., lo cual es un indicador de que se encuentran en esta fase.

La medicina tradicional reconoce cerca de 1000 enfermedades y las califica de frías o calientes. Según la Nueva Medicina Germánica son aproximadamente 500 las “enfermedades”, las cuales se manifiestan en 2 fases.

Cuando la primera etapa de la fase de sanación se completa, experimentamos lo que Hamer llama una “crisis epiléptica o epileptoides”, o también conocida como una “crisis de sanación”. Aquí pueden ocurrir los infartos al corazón, migrañas, asma, calambres, pérdida de conciencia. Cuando esta fase culmina viene la fase PIPI, incrementándose radicalmente la urinación. Muchas ganas de miccionar.

Esta crisis epiléptica es simpaticotónica en todos sus niveles, y se vuelven a experimentar todos los síntomas del DHS en sus tres niveles —psiquis, cerebro y órgano—, en el pico más alto de la fase de reparación, y su propósito es regresar el cuerpo a la normalidad. Esto sucede también para que el edema en el cerebro desaparezca y el fluido se elimine para que el paciente regrese a la normalidad.

Hamer hace un gran énfasis en la MASA DEL CONFLICTO, lo cual es producto de LA DURACION DEL CONFLICTO x LA INTENSIDAD DEL CONFLICTO. La persona puede morir en la *fase activa* del conflicto si este ha durado demasiado tiempo o ha sido muy intenso, o los dos. Asimismo la persona puede morir en la *fase de reparación* (la crisis epiléptica) si la masa del conflicto fue demasiado grande. Aquí es donde ocurren los ataques al corazón y hemorragias cerebrales, ambos suceden en la *fase de reparación*.

Ahora, como te estarás dando cuenta todo este es un proceso lógico llamado por Hamer SBS o Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico.

El truco está en poder determinar en qué fase se encuentra la persona para ayudarla a resolver el problema. Para esto Hamer ha creado la Tabla Científica de la Nueva Medicina Germánica, la cual es una herramienta valiosísima para entender el SBS desde cualquiera de los tres niveles de la trinidad humana, ya sea psiquis, cerebro u órgano. ¡Es una maravilla!

Esto nos lleva a la TERCERA LEY:

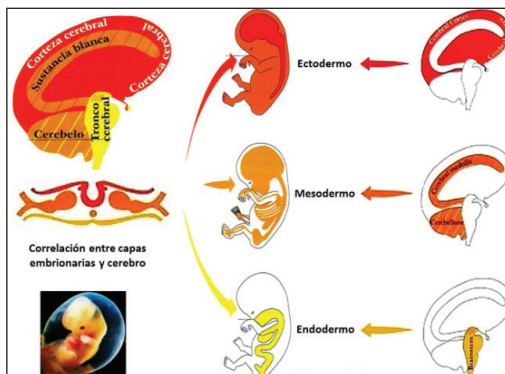
V

TERCERA LEY BIOLÓGICA NATURAL: EL SISTEMA ONTOGENÉTICO DE LOS TUMORES

Esta ley nos explica que la naturaleza del shock determina el tipo de estructura celular que será afectada. Hagamos el intento de entenderlo de la mejor manera.

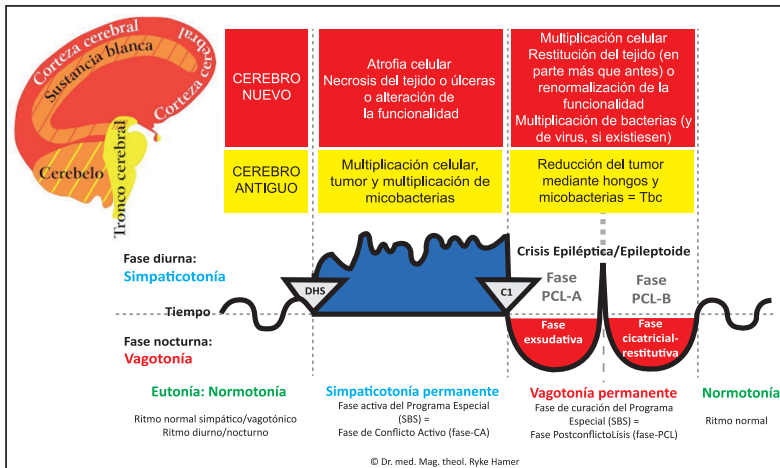
El contenido del conflicto, o como lo experimentamos cada uno de nosotros, determinará cuál parte del cerebro será afectada. Las cuatro áreas del cerebro controlan las tres capas embrionarias.

En el momento que el óvulo es fertilizado se forman las tres capas germinales embrionarias y desde ese momento, ninguna célula se puede transformar en otra célula correspondiente a otra capa germinal. La mayoría de nuestros órganos se componen de una capa germinal, sin embargo otros se pueden componer de dos o tres. Este descubrimiento anula la posibilidad de las llamadas metástasis.



El cáncer es bueno... ¡y las enfermedades no existen!

En este tema hay muchísima ciencia y nos llevaría más que este libro para desarrollarla adecuadamente. Entendamos por el momento que cada capa germinal embrionaria se ha desarrollado según las necesidades en nuestra evolución, para efectos de lo que nos interesa saber ahora, y son controladas por una zona muy concreta y definida del cerebro.



EL CEREBRO VIEJO

Está conformado por el cerebelo y tronco cerebral. Es afectado por los conflictos de “supervivencia” y “protección”. En la *fase activa del conflicto* produce una proliferación celular, tumores y multiplicación de micobacterias con la finalidad de incrementar las funciones del órgano. En la *fase de resolución* del conflicto se produce la degradación del tumor a través del trabajo de hongos y micobacterias (tuberculosis).

EL CEREBRO NUEVO

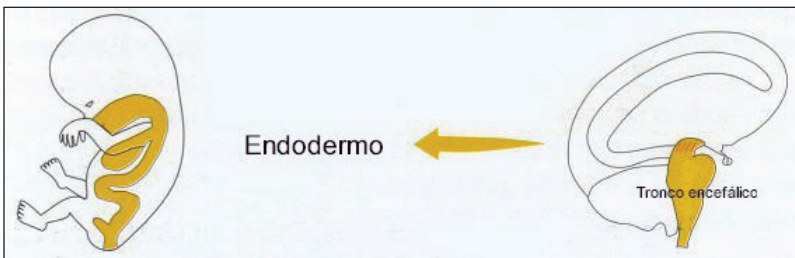
Está conformado por la corteza cerebral y la médula cerebral. Es afectado por los conflictos de “autoestima” y “territorio”. En la *fase*

activa del conflicto produce una pérdida de tejido celular (necrosis o ulceraciones) produciendo un cambio funcional en el órgano. En la *fase de resolución* del conflicto se produce la proliferación de células para restituir el tejido, en mayor volumen que el anterior. Existe presencia mayor de bacterias y los llamados “virus”.

¿Nos confundimos? A ver, tratemos de repasar un poco más a fondo sobre estas capas embrionarias. Nuestros órganos se han ido formando y desarrollando a lo largo de la evolución, junto con las distintas capas de nuestro cerebro a las que responden.

EL ENDODERMO

El endodermo es la primera capa embrional que se desarrolla y tiene que ver con los órganos o tejidos más antiguos de nuestra evolución como especie. Como dijimos líneas arriba, estos órganos y tejidos son gobernados desde el tronco cerebral, que también es la parte más arcaica de nuestro cerebro.



En esa época primaria los seres vivos tenían solo necesidades básicas y vivían posiblemente todos en el mar. Hamer identifica esta etapa como “tragar y eliminar el bocado”. Dentro de éstos bocados se pueden encontrar, de manera real o subjetiva, los bocados de alimento, auditivos, de aire o de agua.

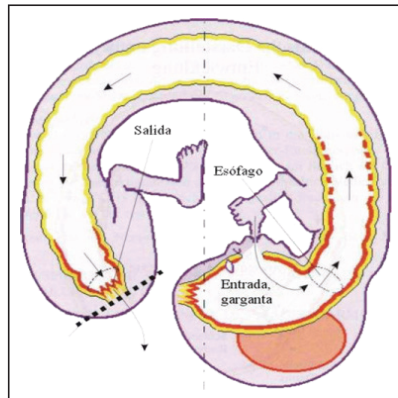
Recordemos que para el hombre “evolucionado”, un bocado de alimento puede ser también dinero, una herencia, una casa, un trabajo o cualquier otra cosa que el individuo considere vital para poder sobrevivir. La palabra **vital** es muy importante para entender los

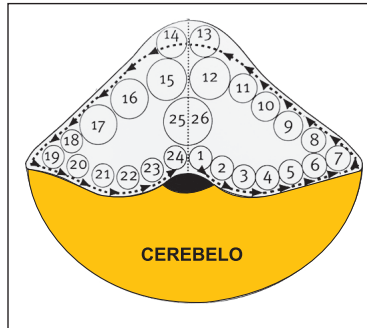
conflictos que se asocian a esta capa embrionaria, parte del cerebro que lo gobierna y conflictos relacionados.

Dentro de estos órganos de asimilación, digestión y expulsión del bocado, y que tienen que ver con lo vital para sobrevivir, se encuentran:

- El conjunto del tracto gastrointestinal y pulmonar
- Órganos derivados del intestino como los alveolos, el hígado, el páncreas, el útero, la próstata, los túbulos colectores del riñón o las glándulas salivares
- Musculatura lisa (musculatura involuntaria) del tracto digestivo, venas y arterias

Parte fundamental de los descubrimientos de Hamer es la correlación entre la ubicación exacta de los relés en el cerebro con el órgano correspondiente. Estos mapas que ha realizado Hamer muestran que en el cerebro, o en este caso en el tronco cerebral, la disposición de los relés está organizada de la misma manera y secuencia en que los órganos están organizados en el cuerpo. Desde el ingreso del bocado por la boca (lado derecho), hasta su eliminación por el recto (lado izquierdo).



RELÉS CEREBRALES EN TRONCO CEREBRAL (ENDODERMO)**IZQUIERDO (eliminar)**

- 25. Endometrio (útero), trompa de Falopio (tuba), próstata
- 14. Túbulo colectores del riñón izquierdo
- 15. Ciego, apéndice y colon ascendente
- 16. Colon transversal (intestino grueso)
- 17. Colon descendente (intestino grueso)
- 18. Sigmoides y recto
- 19. Corioidea o corión. Núcleo del nervio óptico
- 20. Oído medio (arcaico), núcleo del nervio acústico
- 21. Alveolos pulmonares
- 22. Mucosa de la vejiga, mitad izquierda del triángulo vesical entre las entradas de los uréteres y salida a la uretra
- 23. Plexo corioideo izquierdo
- 24. Submucosa de la boca, lengua y faringe, glándula parótida, sublingual, lóbulo tiroideo, glándula lacrimal izquierda, mitad izquierda de la hipófisis (somato-hipófisis)

DERECHO (absorber)

- 26. Endometrio (útero), trompa de Falopio (tuba), próstata
- 13. Túbulo colectores del riñón derecho
- 12. Íleon (intestino delgado)
- 11. Yeyuno (intestino delgado)
- 10. Páncreas (parénquima), hígado
- 9. Duodeno (intestino delgado)
- 8. Esófago, tercio inferior, estómago
- 7. Corioidea o corión. Núcleo del nervio óptico
- 6. Oído medio (arcaico). Núcleo del nervio acústico
- 5. Alveolos pulmonares
- 1. Submucosa de la boca, lengua y faringe
- 2. Plexo corioideo derecho
- 3. Glándula del oído, sublingual, lacrimal, parótida incluyendo lóbulo tiroideo, mitad derecha de la hipófisis (somato-hipófisis)
- 4. Mucosa de la vejiga. Mitad derecha

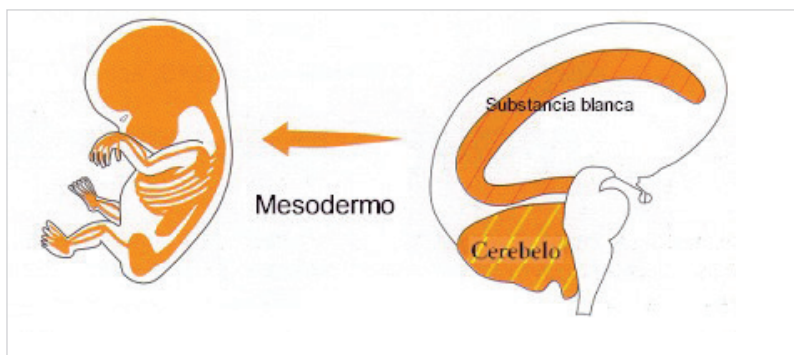
El cáncer es bueno... ¡y las enfermedades no existen!

Las dos fases se dan en el endodermo de la siguiente manera:

ENDODERMO	Fase activa (CA)	PcIA	CE	PcIB	Normotonía
<u>Hoja Interna</u> Células adeno <u>Órganos relacionados:</u> Mucosa del epitelio. Cilíndrico del tracto gastro intestinal y pulmonar. Submucosa oral, nasal, rectal, vaginal y de la vejiga. Túbulos colectores renales, médula suprarrenal. Musculatura lisa. Parénquima glandular del hígado, páncreas, glándulas adeno-hipófisis, lagrimales, salivales, parótidas, tiroides, etc. Endometrio (útero), próstata, partes foliculares de los ovarios y partes seminales de los testículos.	<u>Conflictos:</u> Básicos de supervivencia: respiración, alimentación, reproducción. Necesidad de absorber o de expulsar un bocado. <u>Proceso:</u> Aumento inmediato de la función. Multipli- cación Celular Multipli- cación de hongos y micobacterias. Formación de tumores adeno-carcinomas. Fase sentido biológico	<u>Proceso:</u> Caída drástica de la función, reducción celular caseosa. Microbios, fiebre, inflamación, flatulencia. Sudor nocturno, TBC. <u>Temperatura máxima:</u> 37.2 grados regular <u>Duración:</u> Máximo 3 semanas.	<u>Proceso:</u> Agudización. Frío interior intenso. Náuseas, diarreas, vómitos, salivación, dolor de concomitancia, cólicos, sangrado. <u>Duración:</u> Máximo 4 horas.	<u>Proceso:</u> Normalización progresiva de la función. Reducción celular caseosa o encapsulamiento. Sudores nocturnos o diurnos de TBC.	<u>Proceso:</u> Restos cicatriciales calcificados de Tbc. Cavernas, quistes. Encapsula- miento de tumores, nódulos y quistes

EL MESODERMO

De acuerdo a nuestra historia evolutiva, el mesodermo se debe dividir en dos grandes grupos: **el mesodermo antiguo** (gobernado por el cerebelo y el **mesodermo nuevo** (gobernado por la sustancia blanca del cerebro).



El mesodermo antiguo

Los órganos del mesodermo antiguo son controlados con el cerebelo y su función aparece básicamente por la necesidad de protegerse en los nuevos hábitats: Necesitará una piel para protegerse del contacto con la tierra, el aire y el sol, con sus respectivas glándulas sudoríparas y sebáceas; también necesitará proteger sus órganos vitales con membranas de protección tipo peritoneo (para los órganos del sistema digestivo), pleura (para los pulmones) y pericardio (para proteger el corazón). Desde el mesodermo antiguo también se gobiernan las glándulas mamarias.

Los conflictos relacionados con el mesodermo nuevo son los de **protección de contacto y de ataque a nuestra integridad**.

Al pertenecer al cerebro antiguo, se producirá un crecimiento tumoral en la **fase activa** del conflicto y una destrucción del tumor mediante tuberculosis (si tuviese TB disponible) o encapsulamiento en la **fase de resolución**.

El cáncer es bueno... ¡y las enfermedades no existen!

Las 2 fases se dan en el mesodermo antiguo de la siguiente manera:

Mesodermo antiguo	Fase Activa (CA)	PclA	CE	PclB	Normotonía
<u>Hoja Inter-media</u> Cerebelo Cerebro antiguo Paleoen-cé-falo Células adeno <u>Órganos relacionados:</u> Dermis (piel profunda) o corium de la piel, glándulas mamarias, sudoríparas y sebáceas. Epitelio visceral: peritoneo, pleura y pericardio.	<u>Conflictos:</u> De ataque a la integridad o peligro a la integridad, temor por la integridad. Preocupación en el nido. <u>Proceso:</u> Aumento inmediato de la función.	<u>Proceso:</u> Caída inmediata de la función. Reducción celular caseosa. Microbios, fiebre. Sudor nocturno TBC. Inflamación.	<u>Proceso:</u> Agudización. Temblor interno, vibración interior. Sudores fríos. <u>Duración:</u> Máximo 45 minutos.	<u>Proceso:</u> Normalización progresiva de la función. Reducción celular caseosa o encapsulamiento. Disminuyen sudores nocturnos o diurnos.	<u>Proceso:</u> Restos cicatriciales calcificados de Tbc. Cavernas, quistes encapsulados. Fibroadenomas
	Multiplicación celular. Multiplicación de hongos y micro bacterias . Formación de tumores adenocarcinomas . Engrosamientos Sudor frío por miedo Fase del sentido biológico	<u>Temperatura máxima:</u> 38.4 grados regular. <u>Duración:</u> Máximo 3 semanas.	(El tiempo en minutos representa los días que duró la fase activa)	Disminuye inflamación y microbios. Ardor.	

El mesodermo nuevo

El mesodermo nuevo controla desde la sustancia blanca del cerebro todos los órganos relacionados a la estructura motora de los seres humanos y animales y está relacionado con ser competitivos para la supervivencia.

Los órganos del mesodermo nuevo son: el tejido conectivo y glial, los huesos, cartílagos, ligamentos, tendones, musculatura estriada (músculos voluntarios).

Al estar relacionado el mesodermo nuevo con la sustancia blanca del cerebro, es decir el cerebro nuevo, el proceso se da al revés que en con los órganos gobernados por el cerebro antiguo, es decir: necrosis en fase de **conflicto activo** y regeneración de la necrosis en fase de **solución del conflicto**.

Mesodermo nuevo	Fase activa (CA)	PclA	CE	PclB	Normotonía
<u>Hoja inter-media</u> Sustancia blanca Cerebro moderno. Neoencéfalo.	<u>Conflictos:</u> De competencia por la supervivencia: Desvalorización, sentirse no apto, sentirse no adecuado, no ser capaz. Pérdida profunda.	<u>Proceso:</u> Reducción mecánica de función por hinchazón. Multiplicación celular excesiva, inflamación. Músculos ceden y huesos frágiles al inicio de la PclA.	<u>Proceso:</u> Agudización. Necrosis. Calambre muscular. Punzada en ganglios.	<u>Proceso:</u> Reparación celular excesiva. Calcificación. Sudor. Dolor únicamente a la presión.	<u>Proceso:</u> Callo óseo, osteofitos. Calcificaciones. Fibrosis y fibrosis muscular, hipertrofia, induración ganglionar. Artrosis en las articulaciones (cartílagos reparados), cicatrices.

El cáncer es bueno... ¡y las enfermedades no existen!

<u>Órganos relacionados:</u> Tejido conectivo y glial, hueso, cartílago, ligamentos, tendones, musculatura estriada, vasos sanguíneos, vasos y ganglios linfáticos.	<u>Proceso:</u> Reducción progresiva de la función sin síntomas.	Dolores intensos que pueden ser en todo momento. Mucho calor, irradiante. Mucho cansancio. Rubor (rosado).			
Parénquima renal (glomérulos), corteza suprarrenal, parte intersticial de testículos y ovarios.	Reducción celular. Necrosis, atrofia, agujeros, osteolisis, atrofia muscular. Dolor de huesos al rozar entre sí (periostio) si se pierde (necrosis) todo el cartílago. Reducción de cortisol.	<u>Temperatura máxima:</u> 39.5 grados irregular (de 2 a 8 horas para manifestarse los síntomas al máximo). <u>Duración:</u> Máximo 3 semanas	<u>Duración:</u> 30 - 60 segundos (o más si es mantenida en suspensión).	Disminución de la inflamación, del calor y del cansancio.	Mayor nivel hormonal. Más tejido que al principio, exceso de tejido cicatrizado (grupo de lujo). Fase sentido biológico

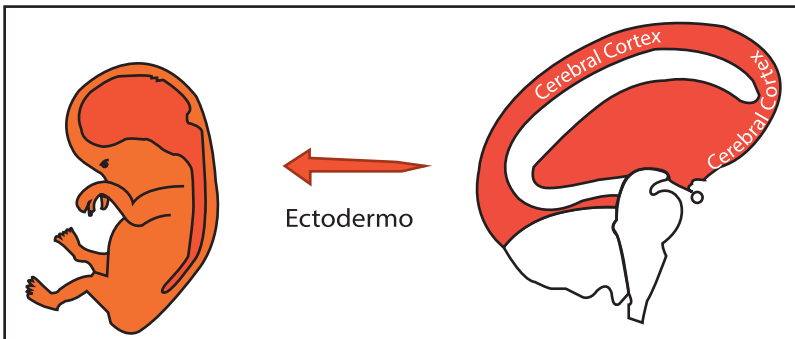
EL ECTODERMO

La corteza cerebral de los dos hemisferios del cerebro es la parte más reciente de nuestro cerebro, la capa germinal más joven, y también es la más diferenciada. Se programa en ella todo el proceso social más complejo, aquello que ocurre dentro de un grupo, de una manada o de una familia.

Con el tiempo la piel profunda resultó ser insuficiente, por lo tanto se desarrolló una segunda piel más resistente que cubriera por

completo a la piel del córium. Esta segunda capa epitelial también migró al interior de la boca, así como al interior del recto y recubrió a ciertos órganos así como a conductos de órganos.

Todos los órganos y tejidos que se originan a partir del ectodermo están formados por células epiteliales escamosas (pavimentosas) o planas. Es por eso que los cánceres de estos órganos son llamados “carcinomas epiteliales escamosos”.



ECTODERMO	Fase activa (CA)	PclA	CE	PclB	Normotonía
<u>Hoja Externa</u> Corteza cerebral Cerebro moderno. Neoencéfalo. Células epiteliales escamosas.	<u>Conflictos:</u> Relaciona-dos con la vida en grupo y pro-creación: Territorial, sexual, motor, identidad, separación, visual, oral, mal olor, mordida, audición, miedo, disgusto, repulsión, resistencia.	<u>Proceso:</u> Caída inicial y posterior recuperación de la función al 98%. Multipli-ca-ción celular. Dolores agudos, microbios , ardor. Calor localizado.	<u>Proceso:</u> Agudiza-ción. Hipersensi-bili-dad interna. Insensibili-dad externa. Tos.	<u>Proceso:</u> Normali-za-ción de la función. Cicatriza-ción. Disminu-ción del dolor. Prurito. Sudor.	<u>Proceso:</u> Restos cica-triciales y engro-sa-miento escamoso.

<u>Órganos relacionados:</u> Sistema nervioso, motricidad, innervación sensorial de vista, oído, olfato, gusto y tacto. Epitelio escamoso externo y mucosas con <u>sensibilidad externa</u>: Epidermis, fosas nasales, laringe, bronquios, conductos galactóforos, pelvis renal, uréteres, vejiga, uretra, cuello del útero, vagina y recto. Mucosas del epitelio escamoso con <u>sensibilidad interna</u>: cavidad oral, 2/3 superiores del esófago, curvatura menor del estómago, duodeno, conductos biliares y pancreáticos, íntima de arterias y venas coronarias, periostio.	<u>Proceso:</u> Reducción progresiva de la función, reducción celular. Ulceración, agujeros. <u>Sensibilidad externa</u>: insensibilidad. <u>Sensibilidad interna</u>: Hiper-sensibilidad. Calor seco del tálamo. Hipoglucemia (glucagón). Hiperglucemia (diabetes). Fase del sentido biológico	Poca inflamación (estasis). Cansancio si hay fiebre alta o depresión. Rubor (rojo vivo). <u>Temperatura máxima</u>: 43 grados regular (de 15 minutos hasta 2 horas para aparecer los síntomas). Duración: Máximo 3 semanas.	Crisis de ausencia, espasmos, dolor, calambres, sangrado, infarto coronario. Ataques de pánico. Crisis epiléptica. <u>Duración</u>: 10 - 20 segundos (o más si es mantenida en suspenso).	Disminución de la inflamación, el ardor, el sangrado, y los microbios.	
--	---	--	---	---	--

VI

CUARTA LEY BIOLÓGICA NATURAL: EL SISTEMA ONTOGENÉTICO DE LOS MICROBIOS

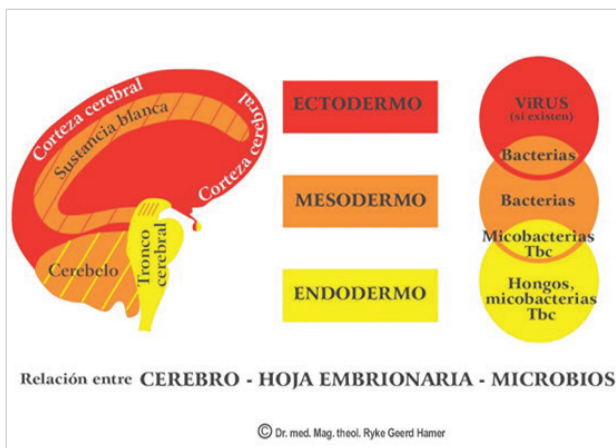
Esta es buena. Suena también complicado pero explica perfecta y lógicamente la presencia e importancia de los hongos, micobacterias, bacterias y virus (si es que existen) en nuestro cuerpo. Siempre pensamos que eran nuestros enemigos y había que liquidarlos cuando en verdad son nuestros mejores súper amigos y aliados. Ya vas a ver.

Ahora que ya sabemos que tenemos tres capas germinales embrionarias, el endodermo, el mesodermo y el ectodermo y que cada una de estas capas es controlada por una parte determinada del cerebro, vamos a aprender sobre los que siempre hemos creído que son los malos de la película, pues los detectamos cuando están haciendo el trabajo sucio de limpiar nuestro cuerpo y regresarlo a la normalidad.

Cuando estuvimos revisando la Segunda Ley dijimos que la mayoría de los síntomas aparecen en la *fase de resolución* del conflicto, ¿te acuerdas?

Bueno, para cada una de estas capas germinales embrionaria existen estos bichos que son nada menos que los ejércitos de limpieza y reparación de los tejidos del cuerpo, es el mecanismo sabio y propio que tenemos para sanar. Lamentablemente, debido a la ignorancia de nuestra medicina tradicional se les combate hasta la muerte, sin dejarlos hacer su trabajo.

El cáncer es bueno... ¡y las enfermedades no existen!



Los hongos, bacterias y los llamado “virus” (si existen) están siempre presentes en nuestro cuerpo y cuando entramos en la *fase activa* del conflicto empiezan a multiplicarse y prepararse para entrar en acción cuando el conflicto se resuelva, así como lo escuchas. Se proliferan en la *fase activa* del conflicto, en la misma magnitud del problema, preparándose para la *fase de resolución* del conflicto, cuando es recién que empiezan su trabajo, no antes.

¿Podríamos echar la culpa a los bomberos cuando los vemos controlando un incendio? ¿Podríamos culpar a los paramédicos cuando los vemos actuando en una emergencia? Bueno, culpamos a los hongos y bacterias cuando los encontramos haciendo su trabajo y nos dedicamos a aniquilarlos. Sería lo mismo intentar disparar a los bomberos y paramédicos pues cada vez que vemos un incendio o una emergencia ellos estarán ahí.

Lo sabio e inteligente, así como lo propone La Nueva Medicina Germánica, es dejarlos hacer su trabajo, ayudándolos con buena alimentación, aire fresco y mucho descanso.

El llamado “sistema inmune” permanece intacto en la *fase activa* del conflicto y solo “retrocede” para permitir la actividad microbiana en la primera fase de la *fase de resolución* del conflicto.

VII

QUINTA LEY BIOLÓGICA NATURAL: LA “QUINTAESENCIA”

Toda llamada “enfermedad” es parte de un **SBS** o Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico, comprensible desde el contexto de nuestra evolución.

La quinta ley contiene e integra a todas las “enfermedades” en las cuatro leyes anteriores. Los estudios de Hamer, centrados en el cáncer en un principio, alcanzan a toda la medicina. Increíble, ya vamos descubriéndolo juntos. ¿Interesante, no?

Esta ley la descubrió Hamer varios años después de haber descubierto las otras cuatro Leyes Biológicas y le da el sentido biológico a TODAS LAS LLAMADAS “ENFERMEDADES”.

VIII

DOS CONCEPTOS ADICIONALES PARA ENTENDER LA NUEVA MEDICINA GERMÁNICA

LATERALIDAD

Para terminar o comenzar a entender La Nueva Medicina es importante también entender la lateralidad de las personas, es decir si son zurdos o diestros, pues zurdos y diestros tienen el cableado cerebro—órganos de manera opuesta. La forma más sencilla de determinar la lateralidad de una persona es haciéndola aplaudir. Los diestros aplaudirán con la mano derecha encima, los zurdos al revés.

Test de lateralidad biológica



Persona diestra Persona zurda

La lateralidad es muy importante para determinar la relación que es responsable de la manifestación física del problema. Por ejemplo, madre, hijo o pareja.

Si eres diestro, o diestra, la parte derecha de tu cuerpo responderá a cualquier conflicto relacionado a personas que consideres tu

compañero, como un amigo, amiga, esposa, esposo, o inclusive un hijo al que ya no consideras como tu hijito, sino más bien como un compañero. Inclusive a tu mascota la puedes considerar como a un compañero.

Si eres diestro, o diestra, la parte izquierda de tu cuerpo responderá a conflictos relacionados con tu madre, tus propios hijos, o hijos ajenos que tú los consideres como tuyos, que necesitan tus mismos cuidados y responsabilidad que los tuyos. Para el caso de los zurdos, o zurdas, funciona al revés.

Los órganos que responden a la lateralidad son: senos, ovarios, testículos, músculos, estructura ósea, dientes, sistema linfático, miocardio (músculo del corazón), piel y pelo, visión y audición.

Bueno, habiendo revisado las Cinco Leyes Biológicas podemos pasar a ver casos prácticos. Revisaremos los cánceres y enfermedades más comunes. Luego terminamos hablando de los virus y vacunas, ¿te parece?

Las pistas o “tracks”

También se les conoce como los “raíles” y tienen mucho que ver con la supervivencia de las especies. El cerebro tiene incorporado un programa que se activa cuando identifica un potencial peligro asociado a una experiencia anterior.

Cuando se da un DHS quedan registrados en la memoria los elementos relacionados al momento del conflicto a través de los sentidos (vista, olor, sabor, tacto, sonidos), como por ejemplo el sitio, las condiciones del tiempo, el olor o el sabor.

Cuando experimentamos un choque de conflicto (DHS), nuestra mente se encuentra en una situación de conciencia aguda. Muy alerta, nuestro subconsciente capta de manera subjetiva, a través de los cinco sentidos, componentes ambientales importantes

asociados al conflicto tales como: sonidos, olores, colores, sabores, sensaciones, objetos, sustancias de los alimentos, ciertos pólenes, gente involucrada, las condiciones del tiempo, etc. Estas impresiones que vienen con el DHS permanecen almacenadas hasta que el conflicto se resuelve por completo.

El Dr. Hamer llamó a estas improntas que permanecen tras la ocurrencia del DHS: “rieles”, “*tracks*” en inglés.

Si estamos en la fase de curación y nos situamos en un determinado riel o *track* (por contacto real o por asociación) el conflicto es instantáneamente reactivado, y luego de una rápida “solución” del conflicto, se suceden los síntomas de curación del órgano relacionado con el conflicto. Esto es lo que llamamos una reacción alérgica. Por lo tanto, podemos ser alérgicos a una persona, un lugar, cierta pieza musical, un perfume, pelo animal, etc., con los que asociamos algún elemento involucrado cuando ocurrió el DHS original.

Los *tracks* siempre tienen que tomarse en cuenta cuando nos enfrentamos a condiciones recurrentes, tales como recaídas de cáncer, migrañas, crisis epilépticas, resfriados recurrentes, ataques de asma, sarpullidos de la piel, hemorroides, etc. También juegan un papel muy importante en las llamadas enfermedades “crónicas”, como artritis, aterosclerosis, esclerosis múltiple o Parkinson.

El significado biológico de los *tracks* es funcionar como una señal de advertencia para evitar experimentar el mismo “peligro” (DHS) una segunda vez. En la naturaleza estas señales de alarma son vitales para sobrevivir.

En la terapia basada en las leyes biológicas, reconstruir el evento del DHS junto con los *tracks* que lo acompañan es una medida trascendental para completar el proceso de curación.

IX EL CÁNCER

Vamos al cáncer que es motivo de este libro, entre otras cosas. Lo primero que tenemos que saber es que el cáncer es bueno, es nuestro aliado en la supervivencia y evolución. No hay que tenerle miedo al cáncer, el cáncer no mata. La gente se muere lamentablemente porque la persona no es capaz de resolver el conflicto activo, por los choques biológicos que causa en la persona el diagnóstico médico y la fatiga física a la que se somete el paciente si se deja aplicar los tratamientos agresivos tradicionales, tales como la quimioterapia, radioterapias y más. O por los tres motivos.

También hemos aprendido (2da. Ley Biológica), que las enfermedades se producen en 2 fases, siempre y cuando exista la resolución del conflicto. Si el conflicto no se resuelve, se resuelve demasiado tarde, o se generan nuevos conflictos activos sobre los existentes, la situación se tornará complicada y cada vez será más difícil regresar a la normalidad.

Es muy importante entonces estar al tanto de los posibles DHS para resolverlos en el menor tiempo posible y estar en las mejores condiciones físicas y mentales para que todo el proceso se dé sin mayores complicaciones. Para eso ya conocemos las características de un DHS y los síntomas de la primera fase o fase activa del conflicto (manos frías, etc.).

Si hemos hecho bien nuestro trabajo, podrás entender mejor lo que dice Hamer en los artículos a continuación.

CÁNCER DE SENO

Para comenzar a desarrollar lo que dice la Nueva Medicina Germánica sobre el cáncer de seno, revisemos que dice la página oficial del cáncer en los Estados Unidos, a ver si le encontramos algún sentido a lo que sabe, o no sabe, la medicina oficial al respecto. Tomado de la página web oficial de la American Cancer Society (<http://www.cancer.org/cancer/breastcancer/detailedguide/breast-cancer-risk-factors>):

¿Cuáles son los factores de riesgo para el cáncer de mama?

Un factor de riesgo es todo aquello que afecta a la posibilidad de contraer una enfermedad, como el cáncer. Los diferentes tipos de cáncer tienen diferentes factores de riesgo. Por ejemplo, la exposición a la luz solar intensa es un factor de riesgo para el cáncer de piel. El tabaquismo es un factor de riesgo para el cáncer de pulmón, boca, laringe (caja de la voz), la vejiga, los riñones y otros órganos.

Pero los factores de riesgo no lo indican todo. Tener un factor de riesgo, o incluso varios, no significa que se padecerá la enfermedad. La mayoría de las mujeres que tienen factores de riesgo del cáncer de uno o más de mama nunca desarrollan la enfermedad, mientras que muchas mujeres con cáncer de mama no tienen factores de riesgo aparentes (excepto ser mujer y envejecer). Incluso cuando una mujer con factores de riesgo desarrolla el cáncer de mama, es difícil saber hasta qué punto podrían haber contribuido estos factores.

Algunos factores de riesgo, como la edad o la raza de una persona, no se pueden cambiar. Otros están vinculados a los factores causantes de cáncer en el medio ambiente. Y otros están relacionados con conductas personales, tales como fumar, beber, y la dieta. Algunos factores influyen en el riesgo más que otros, y el riesgo de cáncer de mama puede cambiar con el tiempo, debido a factores como el envejecimiento o estilo de vida.

¿Te quedó claro? Cantinflas no lo hubiera dicho mejor. Veamos ahora que dice la Nueva Medicina Germánica sobre el cáncer de seno:

SBS – Programa Especial de La Naturaleza con Sentido Biológico

MAMAS

Escrito por Dr. med. Ryke Geerd Hamer

En un nivel emocional, la mujer experimenta la unión con su hijo (así como también con su pareja) de manera predominante en sus senos. Es por ello que los cánceres de mama son las enfermedades más comunes en las mujeres.

La Nueva Medicina Germánica (GNM) reconoce dos tipos de cáncer de mama:

1. Cáncer de mama glandular, también llamado clínicamente carcinoma mamario adenoide, perceptible como un sólido abultamiento compacto.
2. Cáncer del conducto galactóforo, clínicamente conocido como carcinoma intraductal, el cual no es perceptible durante la fase activa del conflicto. La mujer podrá percibir solamente una ligera sensación de jaloneo en el área afectada.

Adicionalmente, la piel exterior de la mama puede desarrollar carcinomas del epitelio escamoso de la piel o neurodermatitis, los cuales pueden ocurrir también en cualquier otra parte.

En general, los conflictos ligados al carcinoma de la glándula mamaria siempre se relacionan con un conflicto de pelea o de preocupación, mientras que para la ulceración de los conductos galactóforos siempre es un conflicto de separación.

La importancia de la lateralidad manual derecha o lateralidad manual izquierda: cualquiera puede establecer su propia lateralidad. Aplaude con tus manos como lo harías al aplaudir en un teatro.

La mano que se encuentra arriba es la prominente, la mano que lidera, e indica la lateralidad biológica de la persona. Si la mano derecha golpea a la izquierda, entonces uno es diestro y de forma opuesta, si la mano izquierda golpea a la derecha, uno es zurdo. Esta prueba es muy importante para descubrir desde que hemisferio

cerebral funciona la persona, porque existe gente zurda que se rehabilitó y que se desempeñan como diestros. De forma simple, el hemisferio derecho —tanto del cerebelo como del cerebro—, controla predominantemente el lado izquierdo del cuerpo, y por el contrario, el hemisferio izquierdo tanto del cerebelo como del cerebro controla el lado derecho del cuerpo.

En breve: una mujer diestra asocia su seno izquierdo a su hijo, su madre y su nido (casa, morada). Su seno derecho no solo se relaciona con su pareja (esposo o amigo), sino también con parejas o compañeros como el padre, el hermano, la hermana, la suegra, el jefe, vecino, etc. También ella puede considerar a los niños pequeños o animales como “sus hijos”.

Si una mujer diestra desarrolla cáncer de la glándula mamaria en su seno izquierdo, entonces ella tiene ya sea un conflicto de preocupación relacionado con su hijo, madre o nido, o un conflicto de pelea con su hijo, madre o respecto a su nido. Por otra parte, hablando de ulceración del conducto galactóforo, ella está en conflicto activo de separación de su hijo, madre o nido.

En una mujer zurda, esto ocurre al revés: su seno derecho se relaciona con su hijo, madre o nido, y el izquierdo con su pareja u otras parejas, como lo descrito arriba. Luego entonces, si tiene un cáncer glandular mamario en su seno derecho, ella tiene un conflicto de preocupación/pelea relacionado con su hijo, madre o nido. En la ulceración del conducto galactóforo, ella está con un conflicto activo de separación relacionado con su hijo, madre o nido.

Debido a que el contenido del conflicto en ambos tipos de cáncer es diferente, los centros de control en el cerebro se encuentran también en sitios diferentes. El sitio cerebral para el cáncer glandular mamario (mesoderma) está en el área lateral del cerebelo, y el centro de control de las ulceraciones de los conductos galactóforos (ectoderma) está en la corteza sensorial del cerebro. Ambos sitios de control del órgano (mama) en lados opuestos.

El cáncer glandular mamario pertenece a los cánceres que son controlados desde el cerebro antiguo, el cual, de acuerdo con el “Sistema Ontogenético de los SBS” (Tercera Ley Biológica) genera proliferación celular durante la fase activa del conflicto. En

contraste, las úlceras de los conductos galactóforos están dirigidas desde el cerebro con ulceración (degeneración del tejido) durante la fase activa del conflicto.

En la fase de curación, todo se desarrolla de forma contraria: los tumores compactos que crecieron durante la fase activa del conflicto por medio de la proliferación celular, son ahora degradados y descompuestos (caseificados) por microbios, por ejemplo hongos o micobacterias, tales como bacterias tuberculares (si están presentes). La pérdida de tejido dirigida por el cerebro es restituida por medio del aumento celular durante la fase de curación.

En la práctica médica convencional, éstas correlaciones no se conocen, y nadie hace diferencia entre una fase activa del conflicto y una fase de curación. Uno simplemente designa a todo lo que causa una proliferación celular o un cambio en el tejido como “maligno”.

Cáncer glandular mamario

Ejemplo: Una mujer sufrió un DHS cuando dejó caer a su hijo. El bebé se golpeó la cabeza contra el piso y estuvo inconsciente por un tiempo. Debido a que la mujer experimenta el choque como un conflicto de preocupación madre-hijo y es diestra, el cáncer de mama glandular se desarrolló en su seno izquierdo. Esta respuesta no carece en forma alguna de significado. El propósito de incrementar tejido glandular mamario adicional es asistir a su bebé al proveer más leche materna que antes. De esta forma el organismo de la madre trata de compensar el daño realizado.

El tumor de la glándula continúa creciendo (con aumento en la producción de leche) mientras el conflicto persista. Entonces, durante la simpaticotonía, por ejemplo, en la fase activa del conflicto, la madre nodriza tiene en su seno “enfermo” más leche que antes. La solución solo ocurre cuando el niño está bien de nuevo. Éste es el momento en que la glándula mamaria deja de multiplicarse.

Ahora podemos ver que los cambios que previamente llamábamos enfermedades son de hecho exactamente lo contrario, a saber, interacciones con los procesos biológicos de la Naturaleza con mucho sentido, por ejemplo, entre una madre y su hijo o entre una mujer y su pareja.

Otra mujer tuvo un conflicto en relación a su esposo, que le causó cáncer en las glándulas mamarias. Ya que permaneció en fase activa del conflicto hasta después de haber dado a luz a su hijo, ella continuó produciendo leche de forma abundante en el seno derecho de la pareja por mucho más tiempo que del seno izquierdo, incluso cuando éste ya había cesado. Al final de la lactancia, el cáncer de la glándula mamaria pasó por una caseificación tubercular con los sudores nocturnos acostumbrados y finalmente la descomposición.

La curación del tumor es a menudo dolorosa. Normalmente el dolor, que es causado por el proceso de cicatrización, es experimentado como un dolor agudo y punzante en el área que se está recuperando. Este tipo de dolor es característico de todas las fases de curación controladas desde el cerebelo, incluyendo, por ejemplo, la curación del herpes. En el herpes participa el corión de la piel, que es la capa subyacente a la epidermis. Durante el curso de la evolución, las glándulas mamarias se desarrollaron a partir del corión o dermis de la piel. Es por esto que el centro de control cerebral de las glándulas mamarias está localizado en la misma parte del cerebro que el corión de la piel, es decir en el cerebelo. Cuando la fase de curación de la glándula mamaria se ha completado, una tomografía computarizada de la mama mostrará una caverna en el sitio donde previamente se encontraba el tumor.

El proceso también ocurre fuera del periodo de lactancia y en mujeres no lactantes, en general. Si por ejemplo, una mujer experimenta una preocupación madre/hijo después de que la lactancia se ha detenido, un tumor de glándula mamaria crecerá inevitablemente, simulando el intento de ofrecer más leche a su lactante, aún si su bebé ya no es un lactante. Esto ha llevado a nuestros médicos modernos a considerar tales tumores como algo totalmente sin sentido y enfermos —como un error de la Naturaleza— porque perdieron completamente el entendimiento de su propósito original.

En la fase de curación —solo si el conflicto se ha resuelto— el tumor es degradado por bacterias tuberculares (si están presentes). Si no hay bacterias de la TB disponibles, el tumor se encapsula y permanece en su sitio, por supuesto sin caseificación.

Podrás preguntar, ¿pero entonces cómo es que alguien puede morir de cáncer de mama?

Aparte de los conflictos de larga duración, que en casos raros llevan hacia la muerte, uno debe decir que los conflictos de pánico iatrogénicos, como los causados por los médicos tales como el pánico al cáncer (ver “conflictos de miedo frontal”), pánico de morir o conflicto de auto devaluación que siguen a un diagnóstico de cáncer de mama, a menudo disparan nuevos cánceres (la medicina ortodoxa llama a esto ‘metástasis’). Desafortunadamente, esto es la regla en estos tiempos y uno puede morir fácilmente de esos miedos. Desde luego, todo esto está totalmente fuera de relación con la enfermedad original.

Cáncer de mama intraductal

Mientras que en la fase activa del conflicto del cáncer de la glándula mamaria existe proliferación celular, observamos ulceración o pérdida de tejido en el recubrimiento del conducto galactóforo durante la fase activa de un SBS del conducto. Desde un punto de vista psicológico, estamos lidiando siempre con un conflicto de separación ya sea de un hijo, madre o pareja. Tenemos que observar este tipo de conflicto en una forma enteramente realista y literal, como si dos individuos estuvieran pegados, y junto con la separación es arrancado un pedazo de piel. Esto es lo que típicamente vemos en el cuadro clínico de neurodermatitis. Desde luego, estas ulceraciones son el único síntoma, el otro es una parálisis sensorial de los conductos galactóforos.

Si la parálisis sensorial alcanza la parte externa de la piel de la mama, la mujer no tiene sensibilidad en el pezón. Esto no es usualmente notado, como de forma opuesta lo es el carcinoma de la glándula mamaria en donde, dependiendo del tamaño del seno y la localización, un abultamiento puede sentirse ya tan solo después de unas semanas.

Una excepción con el cáncer de los conductos galactóforos es el tan llamado abultamiento cirrótico, que ocurre si el conflicto continúa prácticamente sin parar. En una mamografía, tal abultamiento cirrótico puede algunas veces tomar forma de un nódulo compacto. También son típicos los depósitos de calcio (micro-calcificación).

Una vez que el conflicto de separación es resuelto, emerge una complicación que biológicamente no está planeada porque en el curso del proceso natural de curación, el bebé succionará normalmente la mama seca. Así como la leche no se está produciendo (en

una mujer que no está lactando), la secreción de la herida a menudo no tiene salida y entonces se congestiona en la mama. Como resultado, la mama se torna caliente, roja brillante, y aumenta de volumen rápidamente. En este caso la mama se hace más grande solo en el inicio de la fase de curación, mientras que en el cáncer de la glándula mamaria el proceso es al revés.

Una mama que gotea es una buena señal y un buen indicador de que los conductos galactóforos afectados no están completamente congestionados y entonces la secreción puede vaciarse al exterior a través del pezón (en ocasiones esta secreción literalmente escurre). Incómodo como puede parecer, la sensibilidad regresa ahora, a veces casi de forma excesiva (hipersensibilidad o hiperestesia). Si el conflicto ha durado un largo periodo de tiempo, la mujer a veces nota una sensación de estiramiento interno de la mama.

Uno debería operar un cáncer de mama solo si pareciera aconsejable.

Por ejemplo, cuando una mujer se siente desfigurada debido al abultamiento, o cuando se desarrolla un melanoma relacionado a un DHS y/o si por alguna razón, la capa de epitelio estalla. Esto daría como resultado una mama abierta, fétida y que supura, lo cual puede ser muy problemático. Lo mismo también ocurre cuando la mama es abierta por un corte, o a través de una punción.

© Dr. med. Mag. theol. *Ryke Geerd Hamer*

Podemos ver que en el cáncer de seno la lateralidad juega un papel muy importante.

Mayormente existen dos tipos de cáncer de seno: El cáncer de seno intraductal y el cáncer de seno glandular.

El cáncer de seno glandular produce el clásico tumor o bulto en el pecho. Revisemos un ejemplo. Los tejidos en las glándulas mamarias pertenecen al mesodermo, con sus conexiones cerebrales en el cerebelo, que pertenecen al cerebro viejo. Esto significa de acuerdo a la Tercera Ley, que el tumor crecerá en la *fase activa* del conflicto y se descompondrá en la *fase de resolución* del conflicto.

Páginas atrás mencionamos el caso de Debby, a cuya hija atropellaron. Ella experimenta un DHS debido al accidente. Si Debby es diestra, entonces le aparecerá un tumor en el seno izquierdo, porque el propósito biológico será el de producir más cantidad de leche para atender a su hija en problemas, a pesar de que probablemente ya no le esté dando de lactar. Tenemos que entender a estos programas biológicos como programas automáticos de respuesta, que obedecen a cientos de miles de años de evolución, y que son los mismos para todos los seres del planeta.

El tamaño de este nódulo compacto que aparecerá estará directamente relacionado a la duración del conflicto.

Como Debby ya había escuchado hablar de la Nueva Medicina, entiende que la aparición del tumor se debe al terrible accidente de su hija y que fue causado por el choque biológico, no va a entrar en pánico.

Una de las maravillas de esta ciencia es que entendiendo el origen y evolución del cáncer, nadie entra en pánico y se evita una serie de tratamientos y mutilaciones que no son necesarias.

Una vez que su hijita haya superado su problema y se encuentre fuera del hospital con su mamá, papá y hermanitos, el conflicto de Debby se habrá resuelto, se activar, en forma inmediata la *fase de reparación* y el tumor se encapsulará en el caso que no haya TB disponible en su cuerpo (debido a las vacunas que pueda haber recibido) o se disolverá naturalmente en el caso que hubiera TB disponible.

EL CÁNCER DE PRÓSTATA

Vamos con una para hombres ahora. Después de aprender y entender la Nueva Medicina Germánica me indigno cada vez que me

obligan a pasar por el examen para ver si tengo cáncer de próstata. Humillante.

SBS–PROGRAMA ESPECIAL DE LA NATURALEZA CON SENTIDO BIOLÓGICO

PRÓSTATA

Escrito por Dr. med. Ryke Geerd Hamer⁹

El disparador de lo que comúnmente llamamos una enfermedad es siempre un conflicto biológico —un choque de conflicto hipergudo— llamado en la Nueva Medicina Germánica, (GNM) un DHS. En el preciso momento en que ocurre un DHS, el choque impacta un área específica en el cerebro, a la cual le corresponde un órgano muy específico. En un escáner cerebral de Tomografía Computarizada, éste impacto es visible como una configuración en forma de anillos (Foco de Hamer (FH) o HH – *Hamerscher Herd*). Entre más se expande el FH, más grande es el tumor, la necrosis, o los cambios funcionales de las células del órgano.

El DHS es la piedra angular de la Ley del Hierro del Cáncer y de hecho de toda la Nueva Medicina Germánica. La mayoría de los pacientes saben exactamente cuándo ocurrió su DHS ya que éste es invariablemente un evento estresante.

De acuerdo a la Segunda Ley Biológica de la Nueva Medicina Germánica cada enfermedad se desarrolla en dos fases: la primera, una fase fría y la segunda, una fase tibia, siempre y cuando exista una solución al conflicto. Desde luego, si el conflicto no puede ser resuelto, la enfermedad permanece en la fase activa del conflicto (fase-ac).

En el caso del curso de una actividad conflictiva intensa, el individuo pierde peso más y más y puede eventualmente morir de debilidad o caquexia (síndrome de desgaste). Hasta ahora, habíamos pasado completamente por alto esta segunda fase complementaria. Como resultado, nuestra comprensión de las enfermedades ha sido fundamentalmente errónea.

⁹ Traducido del inglés por Dr. Luis Felipe Espinosa. Extracto de: www.LearningG-NM.com

Basados en el Sistema Ontogenético del Cáncer y de las Enfermedades Equivalentes al Cáncer, existen dos tipos diferentes de tumores. Un tipo es el resultado de la proliferación celular en la fase activa (simpaticotónica) del conflicto; el otro es el resultado de un aumento celular en la fase (vagotónica) de curación, durante la cual la pérdida tisular (agujeros, necrosis o ulceraciones) de la fase activa del conflicto es reparada con células nuevas.

En el cerebro, los centros de control de todos los cánceres que generan crecimiento de un tumor durante la fase activa del conflicto se localizan muy cerca unos de otros. Desde un punto de vista evolutivo, todos ellos pertenecen a la misma capa germinal embrionaria y todos ellos tienen un propósito biológico muy específico. Cada capa germinal se correlaciona con un área específica en el cerebro, a un tipo particular de conflicto biológico, a una cierta formación celular histológica, y a una muy específica capa germinal relacionada con microbios. Éste patrón básico es verdadero para las tres capas germinales y consecuentemente para todas las enfermedades.

Todos los cánceres que causan proliferación celular durante la fase activa del conflicto tienen su propio sitio en el tallo cerebral o en el cerebelo, por ejemplo, en el cerebro antiguo.

El cáncer de próstata pertenece al grupo de órganos que son controlados desde el tallo cerebral; éstos siempre forman tumores compactos de células tipo adeno durante la actividad del conflicto.

El conflicto biológico que se relaciona a la PRÓSTATA es siempre un “conflicto semi-genital”, es decir que el énfasis del conflicto es la procreación ó esta en relación con el género y no de manera exclusivamente sexual.

Por ejemplo:

- Una hija lleva a su padre a corte por un tema de herencias.
- Un esposo encuentra a su esposa/pareja en la cama con un amante.
- Un hombre mayor es abandonado por su joven esposa /pareja a favor de un hombre más joven.
- Hechos feos o desagradables que salen a luz durante un divorcio.

Durante la fase activa del conflicto un tumor de tipo adeno se desarrolla y, en el caso de todos los órganos controlados desde el tallo cerebral, se multiplican micobacterias (siempre y cuando se encuentren a disposición) a un ritmo que es paralelo al crecimiento del tumor, en preparación para el “trabajo” que tienen que realizar durante la fase de curación después de que se haya resuelto el conflicto.

Entre más intensa es la actividad del conflicto, más rápido crece el tumor. Entre más tiempo dura el conflicto, más grande se hace el tumor. El paciente no siente dolor u otra incomodidad aparte de síntomas vegetativos como pérdidas de sueño, de apetito o de peso. La excepción ocurre en aquellos casos (cerca del 5%) en donde el tumor prostático presiona en la uretra causando una disminución del flujo de orina o un retraso. El cáncer de próstata no es doloroso durante la fase activa (fase-ac) del conflicto ni durante la fase de curación (fase-pcl).

Tan pronto como se resuelve el conflicto, todo ocurre en reversa: el paciente es de nuevo capaz de dormir, regresa su apetito y gana peso. Con la solución del conflicto las micobacterias que se multiplicaron durante la fase activa del conflicto se tornan entonces activas y comienzan a degradar el tumor. ¡Esta es la cirugía de la Naturaleza!

En la fase de curación la orina se hace turbia y olorosa (descarga tubercular); en ocasiones hay sangre en la orina. Típicamente el paciente cursa con sudores nocturnos, está muy cansado (nada raro 40°C / 104°F y arriba). Pero todo esto no es peligroso. La única condición que necesita el paciente es comer bien, comida rica en proteína.

La inflamación de la próstata durante el proceso de curación puede temporalmente comprimir la uretra. En ese caso, es recomendable usar un catéter o sonda por uno o dos meses o hasta que el tumor haya sido degradado y el flujo de orina normal se restablezca.

Después de eso, todo estará bien de nuevo.

Este proceso de curación tubercular natural del tumor de próstata es completamente inofensivo (fuera del catéter temporal) y no doloroso, mientras exista flujo urinario.

Tampoco existe peligro de impotencia. No obstante, un tumor que frota a la uretra por un periodo largo de tiempo puede dañar células nerviosas y entonces causarla.

En el cáncer de próstata, el propósito biológico se encuentra en la fase activa del conflicto, cuando la producción de secreción prostática se incrementa. Después de que el conflicto ha sido resuelto (por ejemplo, el hombre “re-conquista” a la mujer que ha perdido o compensa la pérdida al tener una nueva novia) las células adicionales que formaron el tumor prostático o la Hiperplasia Prostática Benigna se vuelven superfluas, ahora serán removidas por bacterias tuberculares. Al mismo tiempo, la eyaculación regresa a su cantidad previamente “normal”.

Aún si no se encuentran disponibles micobacterias para descomponer el tumor, nada importante ocurre en el 95% de los casos, excepto tal vez que el flujo de orina pueda estar restringido debido a la inflamación general de la próstata. Aún entonces, todo regresará a la normalidad cuando la inflamación ceda.

En el caso excepcional de que la inflamación presione la uretra y el tumor no pueda ser descompuesto (debido a la falta de bacterias), debe considerarse una operación. De todas formas, esto solo sería necesario en aproximadamente el 5% de los casos y eso solo porque las bacterias no estuvieron presentes durante la actividad del conflicto. En otras palabras, ¡por razones no biológicas!

Estos microbios, los cuales previamente han sido vistos como “asquerosos enemigos” o como un ejército de “virulentos oponentes” que quieren destruirnos y que por lo tanto tienen que ser erradicados, éstos mismos microbios han resultado ser nuestros mejores amigos y nuestros más fieles ayudantes; son, por decirlo de alguna forma, basureros biológicos indispensables y restauradores de nuestro organismo.

Los microbios comienzan su trabajo solo después de que han recibido una orden explícita del cerebro en el momento exacto del comienzo de la fase de curación, cuando el organismo cambia de una simpaticotonía sostenida (actividad del conflicto) hacia una vagotonía sostenida (curación).

La terapia estándar es remover el cáncer (o lo que sea visto como tumor) sin considerar si es un tumor de conflicto activo o uno de curación. Todo debe de ser cortado, basados en la suposición de que el crecimiento canceroso se origina de una célula anormal que nada en la sangre arterial a otros órganos en donde entonces crea un nuevo cáncer, una llamada metástasis.

Aún si las células de cáncer pudieran viajar a órganos distantes, tendrían que llegar ahí a través de la sangre arterial. No obstante, hasta hoy en día, ¡ningún investigador ha encontrado todavía una célula de cáncer en la sangre arterial de un paciente con cáncer!

Por lo tanto, un diagnóstico de “metástasis” implica siempre una hipótesis no probada y de hecho incorrecta, que mantiene que los carcinomas secundarios se originan a partir de un cáncer primario. Nosotros no negamos el hecho de un segundo o hasta tercer carcinoma, al menos no en principio, pero si estamos en desacuerdo en cuanto a la forma en que éstos son evaluados e interpretados. ¿Cómo es que un cáncer de próstata que forma tumores compactos en la fase activa del conflicto migra a un hueso, por ejemplo, y causa ahí depleción celular?

La Nueva Medicina Germánica no es una medicina basada en hipótesis sino en Cinco Leyes Naturales Biológicas, demostrables sin excepción en tres niveles (psique, cerebro y órgano) y reproducibles en pacientes en cada caso. Basados en este nuevo conocimiento, debemos de considerar cuidadosamente lo que todavía tiene que hacerse en términos de tratamientos médicos y lo que no es ya necesario.

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

EL CÁNCER DE PULMÓN

El cigarro es feo, apestoso y adictivo, pero no causa cáncer.

SBS – PROGRAMA ESPECIAL DE LA NATURALEZA CON SENTIDO BIOLÓGICO

PULMÓN

Escrito por Dr. med. Ryke Geerd Hamer¹⁰

La Tercera Ley Biológica de la Nueva Medicina Germánica, el “Sistema Ontogenético de los SBS”, organiza todas las llamadas enfermedades de acuerdo a su pertenencia a las capas germinales, es decir,

¹⁰ Traducido del inglés por Dr. Luis Felipe Espinosa. Extracto de: www.LearningGNM.com

en relación a la capa germinal interna, la capa germinal media, y la capa germinal externa, las cuales se desarrollan desde el principio del desarrollo embrionario.

Cada célula, y eso es decir cada órgano del cuerpo, puede ser asignada a una capa germinal específica en concordancia con los desarrollos evolutivos, y cada una de estas capas germinales se correlaciona a ciertas áreas del cerebro así también como a ciertas formaciones histológicas.

Añadiendo, en lo que respecta a la proliferación celular y a la pérdida de células, los órganos dirigidos por la corteza cerebral y los órganos controlados por el cerebro antiguo responden exactamente de manera opuesta tanto en la fase activa del conflicto como durante la fase de curación.

Las células y órganos que se desarrollan a partir de la capa germinal interna tienen sus sitios de control en el tallo cerebral. En el caso del cáncer, estos siempre general aumento celular con tumores compactos de células tipo adeno. Por otra parte, las células y órganos que se desarrollan a partir de la capa germinal externa, son controladas desde la corteza cerebral y siempre producen decremento celular en forma de úlceras o cambios funcionales, como los observados en la diabetes y las parálisis.

En lo que se refiere a la capa germinal media, distinguimos un grupo antiguo y uno nuevo. Las células y órganos que pertenecen al grupo antiguo tienen sus sitios de control en el cerebelo, es decir, que todavía pertenecen al cerebro antiguo y producen, en caso de cáncer, tumores de células tipo adeno durante la fase activa del conflicto. Las células y órganos que pertenecen al grupo nuevo tienen su centro de control en la médula cerebral o sustancia blanca y producen pérdida de tejido en forma de necrosis.

Esto muestra claramente que el cáncer no es un evento sin sentido, de células que proliferan de forma maligna, sino un proceso comprensible y aún predecible que se comporta muy preciso por leyes ontogenéticas.

Carcinoma bronquial

El cáncer epitelial escamoso intra-bronquial o carcinoma bronquial pertenece a la capa germinal externa y es controlado desde

el cerebro. Por lo tanto, durante la fase activa del conflicto no hay proliferación celular (crecimiento tumoral) en la mucosa bronquial sino más bien lo opuesto, una ulceración, de hecho un carcinoma bronquial es una lesión ulcerosa.

Durante la fase de curación el bronquio se puede ocluir debido a la inflamación de la mucosa. Ésta oclusión, llamada atelectasia, es a menudo meramente una falta temporal de conducción de aire la cual, junto con el prurito (comezón), provoca una tos intensa. Es trágico que en la mayoría de los casos, solo sea en la fase de reparación que el carcinoma bronquial es descubierto. Si estos pacientes se encontraran con la Nueva Medicina Germánica antes de que les fueran dados diagnósticos y pronósticos negativos, el 95% de estos pacientes sobreviviría, porque están ya en la fase de curación.

Comenzando con el cerebelo, la lateralidad manual diestra o zurda se torna importante para establecer qué lado del cerebro del paciente es el predominante. Para todos los centros de control del cerebelo y del cerebro existe una correlación cruzada del cerebro al órgano.

El conflicto que está ligado al bronquio es siempre uno de miedo en el territorio. El miedo territorial puede ser experimentado en dos formas: como un conflicto motor o como un conflicto sensorial. El miedo territorial sensorial se manifiesta durante la fase de curación como neumonía y como una lisis neumónica en la crisis epileptoide. El "asma" involucra a la musculatura bronquial, la cual responde a un conflicto de miedo territorial motor, por ejemplo, no ser capaz de moverse o maniobrar.

Un miedo territorial solo puede ser experimentado por hombres o mujeres posmenopáusicas. Sin embargo, una mujer zurda joven puede también desarrollar un carcinoma bronquial, pero solo como resultado de un conflicto femenino de susto-miedo.

En este caso el carcinoma bronquial estaría acompañado de una depresión. Aquí también, las excepciones serían las constelaciones y los cambios hormonales (por ejemplo las píldoras de control natal).

De acuerdo a la Cuarta Ley Natural Biológica de la Nueva Medicina Germánica, "El Sistema Ontogenético de los Microbios", durante la fase de curación los órganos dirigidos por el cerebro antiguo descomponen sus tumores con la ayuda de microbios especializados,

mientras que cualquier agujero o ulceración de los órganos dirigidos por el cerebro nuevo son regenerados con la ayuda de ciertas bacterias y virus (¡¡¡si es que existen!!!)

Cáncer de pulmón (adenocarcinoma)

Un adenocarcinoma alveolar, también llamado cáncer pulmonar, que pertenece a la capa germinal interna, es dirigido por el tallo cerebral y siempre se relaciona con un conflicto de susto de muerte.

El tumor crece durante la fase del conflicto activo, se descompone en la fase de curación por micobacterias como las bacterias tuberculares (solo si están presentes), se caseifica y es expectorado en la tos. Todo lo que queda son cavernas (agujeros).

Anteriormente pensábamos que los microbios causaban las tan llamadas enfermedades infecciosas. Esto parecía ser una afirmación razonable ya que estos microbios siempre están presentes en las enfermedades infecciosas. Sin embargo, esto no era realmente correcto, porque cada enfermedad infecciosa es precedida por una fase activa de conflicto y solo cuando el conflicto relacionado es resuelto se les permite a esos microorganismos volverse activos. De hecho, son activados y dirigidos desde el cerebro. Los microbios asisten el proceso de curación al descomponer tumores, los mismos que se han vuelto superfluos, o reconstruyen y rellenan espacios, necrosis y ulceraciones de tejido. Los microbios son nuestros fieles ayudantes. La noción de un sistema inmune como la de un ejército que pelea con los microbios malignos es patentemente errónea.

Si las bacterias tuberculares están ausentes durante la curación, los nódulos del pulmón permanecen en su sitio. Hay muchos pacientes en condición de acarreadores que tienen un sinnúmero de nódulos pulmonares de diferentes tamaños, originados por un susto de muerte, por ejemplo, relacionado con un familiar que se ha accidentado (o una mascota). Tales nódulos pulmonares son accidentalmente descubiertos durante exámenes de rutina, frecuentemente años después, cuando los pacientes no están ya enfermos. Si hubiesen tenido bacterias tuberculares presentes en aquel tiempo, tendrían ahora cavernas pulmonares y nadie hablaría de un tumor en el pulmón.

Los nódulos pulmonares en curación eran también usualmente diagnosticados como tuberculosis pulmonar. Ahora son diagnosticados cada vez más como cáncer pulmonar. De ésta forma la tuberculosis ha disminuido (como enfermedad) y el cáncer se ha incrementado. Es extraño que nadie haya notado esto.

Cuando un paciente recibe un diagnóstico de “cáncer”, esto es frecuentemente experimentado como un choque devastador que dispara inmediatamente sucesivos conflictos de pánico y nuevos choques de conflicto produciendo nuevos cánceres, los cuales la medicina convencional llama entonces “metástasis”. Entonces, las “metástasis” son primera y principalmente causadas por diagnósticos iatrogénicos (causados por el doctor), y por choques de los pronósticos.

La “fábula de la metástasis” es una conglomeración de todo tipo de suposiciones y de hipótesis no probadas. Ningún investigador ha sido capaz de encontrar una célula de cáncer en la sangre arterial de un paciente con cáncer. Si fuera verdad, éste es el lugar donde normalmente la encontrarías: nadando en la corriente de sangre periférica del cuerpo. Es un dogmatismo enfermo y medieval el pensar que células cancerosas migrantes, en sus nunca observadas vagancias a través de la sangre, puedan mutar en otro tipo de célula. Como ejemplo, una célula de cáncer de colon (endodérmica y controlada por el tallo cerebral) que ha formado un tumor de tipo coliflor (exofítico) en el colon, es imaginado que repentinamente viaja hacia el interior de los huesos (mesodérmicos y controlados por la sustancia blanca cerebral) produciendo pérdida de tejido óseo.

“El Sistema Ontogenético de los SBS” (Tercera Ley Biológica) ahora ya ha refutado eso de manera definitiva. Por ejemplo, una célula que era controlada por el cerebro antiguo y que ha creado tumores compactos podría de repente dejar su destinado sitio de control cerebral, asociarse al cerebro y generar decremento celular.

Carcinoma pleural

Muy a menudo, los pacientes experimentan un diagnóstico de “cáncer de mama” o uno de “cáncer de pulmón” como un ataque (conflicto) en contra del área del tórax y como resultado desarrollan un cáncer de pleura adicional o carcinoma pleural. Este tipo de

carcinoma biológicamente pertenece al mesodermo del cerebelo y por lo tanto genera un tumor de células tipo adeno durante la fase del conflicto activo. Con la proliferación celular el organismo trata, y éste es el propósito biológico, de protegerse contra tales ataques formando un mesotelioma plano (carcinoma pleural), el cual esencialmente refuerza la pleura.

Un mesotelioma pleural de este tipo solo es observado después de que un conflicto ha sido resuelto. Eso ocurre porque todos los tumores dirigidos por el cerebelo producen fluidos durante la fase de curación. En el caso de la pleura, éstos son llamados efusión pleural; en el peritoneo le llamamos ascitis y en el pericardio, efusión pericárdica. Desde luego, esto es verdad solo con el “Síndrome”. De otra manera, lo llamamos pleuritis, peritonitis o pericarditis.

Carcinoma de células bronquiales pequeñas

Con la medicina ortodoxa, el paciente se encuentra ahora brincando del fuego a la proverbial sartén.

El diagnóstico de “carcinoma pleural” (interpretado como “metástasis”) muy probablemente dispara un nuevo choque, por ejemplo, un conflicto de miedo al cáncer o un conflicto de miedo frontal, el cual causa ulceración en los conductos faríngeos. Esto también es observado solo en la fase de curación, cuando la mucosa epitelial escamosa en el área ulcerada se inflama, y se forman los quistes llenos de fluido seroso. La medicina convencional llama a esto erróneamente un “linfoma” no Hodgkin centro-quístico-centro-blástico. Después de varias recaídas, los quistes se induran. En el mediatino pueden alcanzar al diafragma. Aún aquí, el diagnóstico es dado exclusivamente en la fase de curación, cuando el paciente siente incomodidad. Trágicamente el diagnóstico se vuelve ahora un “carcinoma de células pequeñas”.

Seguramente no es difícil darse cuenta porqué, después de solo unas semanas o meses, la mayoría de los pacientes mueren como resultado del pánico y de los subsiguientes conflictos.

Uno puede asumir fácilmente que alrededor de un 80% de los cánceres secundarios y terciarios son resultado de choques de diagnóstico inducidos iatrogénicamente junto con una obsoleta pseudo-terapia.

“¿Fumar produce cáncer de pulmón?”

En un estudio a gran escala que duró varios años miles de hámsteres fueron expuestos constantemente a humo de cigarrillo, mientras que animales de control no lo fueron. Los investigadores descubrieron que ni un solo animal manifestó carcinoma bronquial o cáncer de pulmón.

Simplemente les faltó saber el hecho de que los hámsteres viven bajo tierra y no tienen miedo absoluto al humo. Es por eso que no tienen un código en sus cerebros, ninguna luz de alarma en contra del cigarrillo.

Con los ratones caseros, es exactamente al revés. Sufren de un susto de muerte agudo con la menor cantidad de humo y huyen. De hecho, en tiempos medievales, cuando uno observaba un enjambre de ratones corriendo fuera de una casa, uno sabía que en algún lugar había fuego. Algunos de estos ratones de hecho pueden desarrollar cáncer de pulmón, disparado por un susto de muerte.

Estos ejemplos deberían ser suficientes para ilustrar que hoy en día las pruebas con animales no son más que pura crueldad, ignorando que los animales tienen alma. Luego entonces, me permito hacer la siguiente predicción: un día, toda experimentación animal será expuesta como una desgracia para nuestra sociedad y será vista como testimonio de nuestra indecible falta de conocimiento y sensibilidad. Tampoco existe prueba alguna de que las sustancias cancerígenas actúen de forma directa en un órgano, saltándose al cerebro.

Luego entonces, me permito hacer la siguiente predicción: un día, toda experimentación animal será expuesta como una desgracia para nuestra sociedad y será vista como testimonio de nuestra indecible falta de conocimiento y sensibilidad.

Dr. Ryke Geerd Hamer

La medicina convencional ha reunido muchos hechos correctos. La Nueva Medicina Germánica no niega la mayoría de estos hechos. Desde luego, si refutamos su interpretación.

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

LA METÁSTASIS

Esta explicación ha sido tomada del libro: *La Nueva Medicina Germánica. Las enfermedades como recurso biológico arcaico de la naturaleza para la conservación de la vida*, de los doctores: Luis F. Espinosa del Valle, Adriano de Luca P. y M. Elena Sánchez A.

De acuerdo con la teoría convencional de las metástasis las células cancerígenas de un tumor primario viajan a través del torrente sanguíneo o del sistema linfático a otras partes del cuerpo donde producen un crecimiento canceroso en el nuevo sitio. Teóricamente, esta suposición implicaría un riesgo potencial de contraer cáncer a través de una transfusión sanguínea.

La Nueva Medicina Germánica no cuestiona el hecho de que existen cánceres secundarios y terciarios. De acuerdo con las Cinco Leyes Biológicas los cánceres secundarios y terciarios no son el resultado de células cancerosas que migran, sino de un segundo o tercer DHS, frecuentemente iniciado por un choque al momento del diagnóstico o del pronóstico que coloca al individuo en una situación de pánico causando un nuevo conflicto o generando nuevos conflictos que son los que generan cánceres adicionales.

Por ejemplo, un diagnóstico de cáncer puede disparar un conflicto de terror a morir, que a su vez da lugar al desarrollo de un cáncer de pulmón.

Gracias a la histología sabemos que las células cancerosas no pueden mutar hacia otro tipo celular, pues nunca pueden cruzar su umbral de capa germinal o cambiar su estructura histológica.

Las células cancerosas que crecen en el colon y pertenecen al endodermo (dirigido desde el tallo cerebral) no pueden, bajo ninguna circunstancia, transformarse en células óseas que se originan del mesodermo del cerebro nuevo (dirigido desde la médula cerebral).

En otras palabras: el cáncer de colon no puede esparcirse a los huesos. Sin embargo, un paciente con cáncer que de repente se siente devaluado a causa de una enfermedad (“no valgo nada”, “no sirvo para nada”) puede sufrir un conflicto de auto devaluación del que resulta un cáncer de hueso.

Si la autodevaluación es menos severa, los nódulos linfáticos serán probablemente los afectados. Así, una mujer que experimenta un choque por diagnóstico de cáncer de mama sufre una desvalorización de sí misma y después de una amputación de seno a menudo desarrolla un linfoma cerca del sitio donde tenía el tumor.

A partir de lo anterior es posible entender por qué las mujeres con cáncer de mama sufren frecuentemente este tipo de metástasis.”

X LAS VACUNAS

La historia de las vacunas se remonta al siglo XVIII y se la debemos a la viruela. De acuerdo a la medicina moderna, la viruela es una enfermedad infecciosa, grave y contagiosa causada por el *variola virus*, que en algunos casos puede provocar la muerte. Se calcula que solo en el siglo XX murieron más de 300 millones de personas debido a la viruela.

Existen 2 tipos de viruela, la viruela mayor que tiene una mortalidad de entre 20 y 40% de los afectados y la viruela menor, la cual mata solo al 1% de sus víctimas. Muchos de los sobrevivientes se quedan ciegos de un ojo o de ambos. Los síntomas principales son fiebre y la aparición de ampollas de pus en la piel que al secarse quedan en forma de costras y al caer dejan cicatrices permanentes en la piel.

El hermano de Lady Montagu (1689-1762) murió a causa de la viruela y su cara quedó marcada con cicatrices debido a la enfermedad. Entre 1716 y 1717, su esposo era el Embajador Británico en el Imperio Otomano (antigua Turquía), cuya sede principal se encontraba en la ciudad de Constantinopla, hoy Estambul. Ahí pudo conocer la práctica que ahí se realizaba con el nombre de variolación, palabra derivada de la viruela. La idea era infectar a una persona sana con una cantidad mínima de la enfermedad de una persona afectada, con el propósito que su cuerpo produzca los anticuerpos necesarios. Esto se hacía haciendo un pequeño corte en la mano de la persona sana entre el pulgar y el índice y ahí se le ponía en contacto con la pus del enfermo.

Esta práctica se basaba en un dogma que remonta sus orígenes 3000 años atrás en el Asia y que sigue vigente al día de hoy: si te agarra la enfermedad, aunque sea una muy débil, serás inmune de por vida.

A su regreso a Inglaterra, Lady Montagu realizó una campaña para introducir este “procedimiento profiláctico y preventivo” de la viruela. Consiguió que 6 presos condenados a muerte acepten el experimento, el cual iba a ser presenciado por los médicos más prominentes del lugar. El experimento tuvo éxito y las hijas del Príncipe de Gales fueron inoculadas bajo este procedimiento en 1722. Esta práctica se propagó a través de toda la realeza europea y naturalmente adoptada por todas las personas en esa época.

Mucha gente murió a causa de esta inoculación (de persona a persona) sin embargo la creencia de la inmunización se arraigó muy fuerte en la medicina y su práctica continuo a pesar de los evidentes peligros de la misma.

Pero la vacunación aparece un poco más tarde, y el culpable fue el Sr. Edward Jenner (1749 - 1823). Al Sr. Jenner se le ocurrió que podía sacar pus de una vaca enferma de viruela e inyectarla directamente en la vena de un ser humano. De ahí el nombre de VACUNA.

El Sr. Jenner entonces inyectó pus de una vaca infectada a su hijo de 10 meses de edad. Producto de esta práctica de su padre, el niño vivió con discapacidad mental y murió a los 21 años de edad. Sin embargo Jenner estuvo tan convencido de su descubrimiento que continuó vacunando gente. Solo al final de sus días expresó sus dudas de lo que había hecho, pero ya se había construido un negocio demasiado rentable para toda la comunidad médica de ese entonces como para dar vuelta atrás, hasta ahora.

Desde el punto de vista de la Nueva Medicina Germánica las vacunas no son necesarias y es más, pueden ser muy perjudiciales para la salud. Las vacunas contienen minerales pesados.

Preguntas que hay que hacer al médico antes de vacunar:

Si tu médico no puede responder a estas 4 preguntas, o su respuesta es poco precisa, convincente o vaga, mejor no te vacunes y menos vacunes a ninguno de tus hijos.

Pregunta # 1

¿Sabe si alguno de los productos químicos o conservantes dentro de la vacuna se acumula en el cuerpo mío o de mi hijo?

*Las propiedades farmacocinéticas de los medicamentos que estudian la absorción corporal, distribución, metabolismo y excreción de los ingredientes, **nunca se ha estudiado para las vacunas.** Esto significa que un fabricante de vacunas o el médico no puede saber con pruebas concluyentes si los productos químicos o conservantes dentro de las vacunas se acumulan (para cualquier periodo de tiempo conocido) en el cuerpo después de una inyección.*

Pregunta # 2

He leído que los derivados del timerosal y el mercurio fueron prohibidos hace 15 años por la FDA. ¿Ya no están en las actuales vacunas contra la influenza, entonces? ¿Nunca hubo alguna prueba concluyente de que el timerosal no causara ningún daño?

Pregunta # 3

¿Los investigadores no están descubriendo ahora que las vacunas en realidad han causado muchas más enfermedades de las que previenen?

Pregunta # 4

¿Ha habido algún estudio científico independiente que fuera aleatorio, doble-ciego y controlado con placebo que demostrara a largo plazo (más de 20 años o de un bebé hasta la edad adulta) la seguridad y la eficacia de las vacunas?

Para más información para poder confrontar las respuestas del médico a estas preguntas, te recomiendo visitar la página www.preventdisease.com

XI

¿QUE HACEMOS ENTONCES PARA NO “ENFERMAR”?

Nada, no es posible no “enfermar”. Nuestro cerebro estará siempre alerta para poner en funcionamiento el Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico (SBS) para permitirnos contar con todos los recursos necesarios para resolver nuestros conflictos biológicos.

No es posible, o muy poco probable, que nuestra vida transcurra en perfecto equilibrio y que no experimentemos conflictos relacionados a nuestro territorio, a nuestra necesidad de conseguir alimentos y recursos para vivir, a nuestras relaciones con otros seres vivos, ya sean hijos, padres, parejas, amigos o mascotas.

Lo que sí podemos hacer es entender las 5 Leyes Biológicas para poder comprender los procesos que seguramente sucederán, desde identificar si hemos vivido un DHS que puede activar un proceso biológico, qué tipo de proceso se activará mientras estemos en la *fase activa* del conflicto, qué debemos hacer para resolver el conflicto identificado y qué proceso biológico esperamos que ocurra luego de la solución del conflicto o Fase de Conflictolisis en sus dos fases, incluyendo la Crisis Epileptoide a la mitad de la Fase de Resolución del Conflicto.

Entendiendo el proceso podemos apoyarlo y no atacarlo. Podemos tener la confianza en nosotros mismos como para no permitir tratamientos que enfrenten al proceso biológico. Tendremos nosotros mismos la responsabilidad y capacidad de sanarnos

adecuadamente y sobrellevar con alegría y tranquilidad. Tendremos el conocimiento cabal para identificar a través de los síntomas la ubicación exacta y sentido del SBS.

**Recomendaciones de Marcos Pfister extraídas de la página web
www.pasadofuturo.com**

¿Qué podemos hacer ante un diagnóstico médico “grave”?

Si no tenemos un conocimiento sólido sobre las 5 Leyes Biológicas y recibimos un diagnóstico médico grave, alarmante, y nos presionan para tomar acciones fuertes como puede ser la aplicación de quimioterapia, radioterapia, cirugías, etc.

¿Qué podemos hacer para asegurarnos de que no hay un diagnóstico equivocado y ganar tiempo para tomar la decisión correcta?

En Pasadofuturo recomendamos las siguientes preguntas, propuestas por Marco Pfister, al médico oficial que nos atiende:

- 1. ¿Qué elementos o pruebas científicas concretas respaldan su diagnóstico?*
- 2. Teniendo en la mano los elementos científicos palpables (si los hubiera), en conjunto con la explicación médica oficial:*

¿De qué forma puedo morir con esto que tengo?

- 3. ¿Cómo puedo verificar, en el tiempo, si esto que tengo empeora, mejora o queda igual?*

Hágale saber a su médico que usted desea una segunda opinión, ya que esta situación médica grave, que conlleva tratamientos agresivos y polémicos, es muy importante para usted.

Dígale a su médico que usted confía en él y pídale que le recomiende a otro colega que también sea especialista y que le consiga una cita con él.

Dado que conseguir una cita con un especialista puede tardar varios días o quizás semanas, usted tendrá tiempo para:

1. Informarse de otras opciones, terapias alternativas, o de las 5 Leyes Biológicas antes de tomar una decisión importante.

- 
2. Dará tiempo a que la “enfermedad” siga su curso y podrá verificar más adelante el progreso o remisión de la afectación orgánica que le han diagnosticado, con exámenes de laboratorio concretos.

Mantener un estado de salud óptimo es importante para poder enfrentar adecuadamente el proceso. Una buena alimentación y deporte o actividad física regular será importante. Recordemos que el proceso que realizará nuestro cuerpo será más o menos intenso según la masa conflictual (intensidad y tiempo del conflicto).

XII

EL AGUA DE MAR

Acá nos salimos un poco del tema del libro, que se centra básicamente los descubrimientos del Dr. Hamer, pero creemos que es justo y necesario mencionar también lo descubierto por René Quinton sobre el agua de mar, pues es otro descubrimiento asombroso, maravilloso y que su conocimiento permitiría a millones de personas, tal como los descubrimientos de Hamer, acceder a una mejor salud y a costo cero.

El océano, es el imperio sin límites de la estabilidad química y térmica, pero también ámbito de la movilidad mecánica e iónica, es un medio por excelencia.

René Quinton (1866-1925)

René Quinton, fue un gran científico que dedicó su vida a salvar a personas que eran desahuciadas por la medicina tradicional. Nació en Francia en la ciudad de Chaumes-en-Brie el 15 de diciembre de 1866. Fue un naturalista, fisiólogo y biólogo. A pesar de que su padre fuera médico y alcalde de la ciudad de Chaumes-en-Brie, el no recibió formación científica. Fue un autodidacta que estaba al tanto de los progresos y descubrimientos científicos de su época.

Quinton sostenía que en el agua de mar estaba la solución para todos los males de la gente de la tierra. Este científico que solo se preocupaba por la salud de las personas, demostró con sus investigaciones las grandes propiedades curativas del agua de mar.

A los 31 años, René Quinton enfermó de tuberculosis pulmonar y fue a vivir una temporada junto al mar para tratar de curarse. Ahí un amigo suyo —un sacerdote jesuita—, le refirió un texto de Platón, donde el filósofo cuenta que unos sacerdotes egipcios lo sanaron con “la cura marina”, que así se llamaba en esa época. La cura marina consistía en irse tres meses a estar en contacto con el mar y tomar su agua. Quinton se sanó y entonces se dedicó a estudiar y profundizar en el tema.

Quinton descubrió que la composición química del agua del mar es muy semejante a la de la sangre de los vertebrados, incluyendo al hombre, retomando así las investigaciones del célebre fisiólogo Claude Bernard.

Continuó investigando y basándose en sus estudios, elaboró el célebre “Plasma de René Quinton”, que fue utilizado en los dispensarios marinos que el mismo creó para salvar miles de vidas en diversas ciudades francesas y extranjeras.

En el año 1897, utilizando el laboratorio de fisiología y patología de estudios superiores del Colegio de Francia, sustituyó toda la sangre de un perro callejero por agua de mar isotónica (diluida con agua dulce en una proporción de 1/4 agua del mar por 3/4 dulce). En pocos días, el organismo del perro volvió a reproducir los glóbulos y plaquetas que convierten el agua marina en sangre. El animal se recuperó completamente.

En la China milenaria, el agua de mar ha sido utilizada desde hace más de 4 mil años. El pionero en esas prácticas fue el primer emperador chino Fu-Shi, conocido como el padre de la medicina marina.

René Quinton descubrió que los componentes químicos del agua de mar eran muy parecidos a los que están en las células de los seres vivos, siendo muy similar al plasma de la sangre de los animales incluyendo al hombre, pero en una concentración cuatro veces menor.

El agua marina posee además de cloro y sodio otros componentes como magnesio, zinc, yodo y potasio. En general el agua de mar contiene los 118 elementos de la tabla periódica y oligoelementos que la convierten en un gran aliado para nuestra piel y el cuerpo en general. Además es ideal para avanzar en procesos de cicatrización de heridas. Asimismo por contener magnesio, el agua de mar ayuda a calmarnos y a eliminar la ansiedad.

Con lo que sabemos hoy, podemos afirmar que las enfermedades no se pueden evitar y que necesitamos resolver el conflicto para entrar en la fase de curación, sin embargo lo descubierto por Quinton nos ayuda a entender cómo el mar contiene todo lo que le hace falta a nuestro cuerpo y como aportará a nuestro organismo el mejor medio y nutrientes para ayudar a su óptima recuperación. Quinton decía que podía acabarse con la desnutrición tomando 3 vasos de agua al día.

XIII

PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Cuando se ha entendido las 5 Leyes Biológicas es bastante más sencillo y menos angustiante buscar respuestas al proceso biológico que uno, un familiar o un paciente está atravesando.

Es asombroso y a veces hasta demasiado simple como se resuelven estos temas cuando todos los involucrados hablan el mismo idioma. Las preguntas normalmente se hacen indicando sexo, edad y lateralidad del paciente, seguido por los síntomas y/o diagnóstico médico.

A continuación algunos ejemplos sacados de los 2 más dinámicos y profesionales grupos de estudio en Facebook en español sobre la Nueva Medicina Germánica:

1. Hamer sin distorsiones

<https://www.facebook.com/groups/angelesconnosotros/>

2. Avances en la Nueva Medicina Germánica

<https://www.facebook.com/groups/avancesennuevamedicina/>

Diabetes

Pregunta: *Muy buen día Dr. Eduardo Castellanos... Saludos de año nuevo. Como se puede afrontar la siguiente situación....Jovencita diestra, 20 años, diagnosticada **diabética** desde los diez años, multi tratada con insulina, niveles de glucosa variables, frecuentemente con hipoglicemia..... Gracias de antemano.*

Eduardo Castellanos Cervera: Hola María Elena. En una mujer diestra la diabetes se debe a tres posibilidades: un conflicto de asco-miedo en el que, por su gran intensidad, el foco de Hamer abarca que los relés cerebrales que gobiernan la producción de glucagón y de insulina o bien dos conflictos de asco-miedo, que abarcarían los relés de la insulina y del glucagón, lo que constituye la constelación del azúcar. La tercera posibilidad es que haya tenido un foco de Hamer activo en la corteza territorial izquierda y posteriormente un conflicto de miedo-asco con la consiguiente localización del foco de Hamer en el relé cerebral que gobierna la producción de insulina.

La presentación de los periodos de hipoglicemia se pueden deber a la aplicación de una dosis excesiva de insulina, a que después de la aplicación de la insulina no ingiere alimentos con glucosa suficientes o a que en ese momento predomina el relé que gobierna la producción del glucagón.

Después de 10 años de utilización de insulina el cuerpo de la paciente no necesita producir la hormona aunque haya resuelto su conflicto, ya que se le proporciona en cantidad suficiente por vía exógena y es muy difícil su manejo sin utilizar la insulina inyectada.

*Pregunta: Buen día a todos. Quería saber cuál es el pronóstico, según la Nueva Medicina Germánica sobre pacientes con insuficiencia renal crónica, que cursan cuadro de **hipertensión arterial y diabetes**. Con proceso de diálisis ya iniciado. Muchas gracias.*

Eduardo Castellanos Cervera: La insuficiencia renal crónica se debe más bien a la fase activa persistente de un conflicto de líquido o liquidez económica que afecta al parénquima renal. La tensión arterial aumenta para hacer posible la llegada de cantidad suficiente para compensar la necrosis de los glomérulos. Cuando la destrucción glomerular es extensa, la función renal se vuelve insuficiente y se presenta la llamada insuficiencia renal crónica. Es necesario que pase mucho tiempo para que la insuficiencia renal se manifieste y es paulatina.

La insuficiencia renal aguda se debe a la fase activa de un conflicto de abandono, que afecta a los túbulos colectores renales. En este caso la afectación en la diuresis es inmediata y persiste mientras persista la fase activa. Al mismo tiempo se presenta retención de líquido sobre todo en los órganos que están cursando con un programa biológico en fase de curación.

Hígado graso

Pregunta: Doctor Eduardo, mi pregunta es la siguiente, cuál es el conflicto a resolver en una mujer diestra de 44 años que desde hace aproximadamente cuatro años empezó con una manchita en la frente y ahora tiene manchas más grandes también en los dos pómulos (más pronunciado en el derecho), con problemas de hígado graso. El doctor en medicina tradicional le dice que es por los triglicéridos y el colesterol elevado, le dice que es por genética. Su peso es de 65 kg. y su estatura es de 1.60. Le agradezco su respuesta doctor Eduardo, le mando un saludo cordial

Eduardo Castellanos Cervera: El hígado graso se forma por un conflicto de miedo a morir de hambre o de vivir con carencias en fase activa, lo que también puede producir un aumento en los triglicéridos. La hipercolesterolemia se debe a la fase de curación de un conflicto de pérdida en territorio o de desvalorización localizada, que afecta a las arterias.

El dolor vesicular se presenta en la fase de curación de un conflicto de rencor/controversia en territorio en fase de curación. En el caso que refieres habría que comprobar que el dolor proviene de la vesícula efectivamente. Se puede confundir con dolor del colon, que es más frecuente.

Hombro congelado / tendinitis

Pregunta: Que conflicto hay para el hombro congelado y tendinitis del lado izquierdo. Pido por favor una respuesta.

Eduardo Castellanos Cervera: Hola Emperatriz. El hombro se afecta por un conflicto de desvalorización por no poder abrazar a un ser querido, es decir por considerarse mala madre, mal padre, mal hermano, mal hijo/a, etc. En una persona diestra el lado izquierdo corresponde a madre/hijo y el lado derecho, a pareja/otra persona. En los zurdos sucede al revés.

Leucemia

Pregunta: Hola compañeros, les hago una pregunta. Señora de 75 años con diagnóstico de mieloma múltiple. Pregunta, ¿es fase activa o solución? Por lo que estuve leyendo está en fase de solución, ahora bien, porque en una fase de reparación que se presenta con un cuadro clínico compatible con leucemia, proliferan en médula ósea UN SOLO TIPO de células (por ejemplo blastos), y no otros, y en el mieloma múltiple ¿solo proliferan plasmocitos? Y la última, por qué dentro de un cuadro clínico de leucemia prolifera a veces un tipo de célula, y a veces otro, dando lugar a los distintos tipos de leucemia para la medicina convencional. ¡Desde ya muchas gracias!

Eduardo Castellanos Cervera: Hola Luciano. Todo depende del matiz de la desvalorización y si está acompañada de separación o algún otro tipo de conflicto. Para la Nueva Medicina Germánica el proceso es el mismo: se trata de la fase de curación de un conflicto de desvalorización severa.

Pregunta: Hola Dr., Leucemia/ leucocitos 68.12, linfocitos 80, glucosa 99, creatinina 0.82, triglicéridos 96 y HDL-colesterol 46, ¿cómo puedo aumentar glucosa? ¿Y triglicéridos y colesterol? y mantener creatinina con esos valores, ¿siguen entonces los eritrocitos?? Necesito apoyo y consejo, comenten por favor, gracias. Saludos.

Eduardo Castellanos Cervera: Hola Lupita. Actualmente la fase leucemia está en proceso. Si se prolonga demasiado tiempo significa que hay recaídas del conflicto. Posteriormente sigue la fase eritrocítica. Los valores renales, los triglicéridos, la glucosa y el colesterol no tienen que ver con la leucemia.

Focos de Hamer

Pregunta: Hola. Acá, hablando sola analizando lo que voy conociendo y entendiendo, me digo: Los focos de Hamer no son daños del órgano en sí, o sea daños en el cerebro, ¿qué son? ¿Cómo se interpretan las diferentes densidades que producen esas diversas formas? Otra pregunta, una enfermedad psiquiátrica, por ejemplo, un psicótico, un esquizofrénico, ¿presenta daños en el cerebro? Y si no es así, ¿tiene cura?, es decir, ¿puede resolver el conflicto?

Eduardo Castellanos Cervera: Los focos de Hamer se forman como consecuencia de un DHS, que es un evento dramático e inesperado que se vive en soledad. No es propiamente un daño en el cerebro, sino un cambio en la vibración electromagnética, que tiene como finalidad producir cambios celulares en un determinado órgano o tejido para lograr la sobrevivencia.

Síndrome de túneles carpianos

Pregunta: Dr. Eduardo Castellanos, Primero de nada agradecerle su colaboración para aclarar todas nuestras dudas. Mi amiga sufre del síndrome de túneles carpianos en las dos muñecas por igual desde hace un año y medio. Ella es diestra y tiene 51 años. ¿A qué conflicto se refieren los túneles carpianos? muchas gracias

Eduardo Castellanos Cervera: Hola Silvia. El síndrome del túnel carpiano se debe a un conflicto de desvalorización por no poder efectuar destrezas manuales. En la fase de curación se presenta el dolor.

Inflamación en el coxis

Pregunta: Dr. Eduardo, mi hija, 22 años, diestra. Desde hace cuatro días se queja de un dolor con inflamación en el coxis, hoy el médico le ha dicho que tome antibiótico y antiinflamatorio pues dice que es una fístula y habrá que operarlo. Puede darme su consejo. Gracias.

Eduardo Castellanos Cervera: El sacro y el coxis tienen que ver con desvalorización sexual. Si no hubo un traumatismo previo en el coxis,

la inflamación y el dolor reflejan la fase de curación. Lo importante es no entrar en pánico y considerar al dolor como parte de la fase de curación. También es importante no apoyarse en este hueso si resulta molesto y guardar el máximo reposo posible para esperar el final de la fase de curación (PCL-B) y que desaparezcan los síntomas. Hay que descartar un absceso pilonidal, que es una infección de la piel y el tejido subcutáneo cerca del coxis.

BIBLIOGRAFÍA

El Dr. Ryke Hamer

Por supuesto que tenemos que empezar por el Dr. Hamer, que gracias a Dios sigue vivo y aportando cada vez más luces e información de ésta ciencia.

Su página oficial se llama “Amici di Dirk”, cuya traducción del italiano sería “Amigos de Dirk”. El enlace a su página es:

- <http://www.amicididirk.com/>
- El Testamento de la Nueva Medicina (Vol. I / Vol. II)
- Germánica Nueva Medicina - Presentación

Marco Pfister

Marco Pfister ha estado más de 25 años al lado de Hamer, apoyándolo en sus estudios y hoy es uno de los que más conocen y difunde en el mundo la Nueva Medicina Germánica.

- ¡La Enfermedad es otra Cosa! con Simona Cella
- <http://www.formazione5lb.eu>

François Leduc / Canadá

François Leduc y Loulou Bedard, son dos personas que se han dedicado a estudiar y divulgar la Nueva Medicina Germánica en los últimos años. Tienen montado un curso *on line* en Internet.

- www.materialdenmg.com

Pasado Futuro

Andy es una persona muy dedicada al estudio y divulgación de la NMG y tiene una página web donde realiza y actualiza una serie de informaciones muy importantes con respecto al tema. A pesar de que su página toca muchos temas, la sección de Nueva Medicina es una de las más completas que hay disponibles en nuestro idioma.

- <https://www.pasadofuturo.com>

Esta página también cuenta con una sección con médicos que él recomienda: <https://www.pasadofuturo.com/nmg-medicos.htm>

James McCumiskey's

James es un contador irlandés que perdió a su padre víctima del cáncer, lo que lo llevó a investigar y descubrir la Nueva Medicina Germánica y las conspiraciones médicas. Muy interesante.

- The Ultimate Conspiracy

Otros foros y sitios en internet

- www.LearningGNM.com
- <https://www.facebook.com/groups/avancesennuevamedicina/>
- <https://www.facebook.com/groups/angelesconnosotros/>
- <http://elaguademarmedicinanatural.com/rene-quinton/>

LOS AUTORES

Dr. Eduardo Castellanos Cervera

Desde noviembre de 2012 a la fecha ejerce la medicina con la visión de las 5 Leyes Biológicas de la Nueva Medicina Germánica. Fue alumno de Marco Pfister y del Dr. Luis Felipe Espinosa del Valle. Se graduó en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) en el año 1976 y durante casi 40 años ha ejercido como médico. Es especialista en ginecología y obstetricia. Ha ejercido su especialidad de forma privada, en varios hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y en hospitales privados. Imparte seminarios sobre las Leyes Biológicas en México, Colombia, Brasil y España.

Actividades docentes:

- Ayudante de profesor. Departamento de Bioquímica de la Facultad de Medicina UNAM (1971-1976).
- Ayudante de profesor. Departamento de Microbiología y Parasitología. Facultad de Medicina UNAM (1972-1976).
- Ayudante de tutor. Plan A-36. Facultad de Medicina de la UNAM (Servicio Social) (1975).
- Profesor adscrito. Departamento de Microbiología y Parasitología. Facultad de Medicina. UNAM (1976-1985).
- Profesor de asignatura en la Facultad de Medicina de la UNAM (1982-1986).
- Profesor adscrito del curso de Ginecología y Obstetricia de postgrado en la UNAM. Centro Gineco-obstétrico. Ciudad Satélite, México) (1986-1987).

Miguel Dammert Krebs

Nació en Lima - Perú en octubre de 1961 y es padre de 4 hijos.

Estudió en el Colegio Inmaculado Corazón y luego en el Santa María, ambos colegios dirigidos por congregaciones católicas.

Su vida profesional ha transcurrido entre Perú y Ecuador, trabajando para diferentes empresas relacionadas al sector del calzado.

Desde chico ha sido un cuestionador de paradigmas, lo cual lo ha hecho investigar y desarrollar temas diferentes, como el que se presenta en este libro.

Entre sus libros se encuentran *Viviendo en la Nueva Era* y *Jesús La Pura Verdad*, a través de los cuales se dedica a la difusión, de una forma clara, concreta y coloquial, de verdades fundamentales con una lógica que interpela a las nociones aprendidas en el sistema de educación religioso tradicional, desde una visión humanista y espiritual.

Cuando Miguel escuchó del Dr. Hamer y de la Nueva Medicina Germánica, se quedó asombrado de la lógica y verdad de sus descubrimientos, lo que lo llevó a profundizar en el tema. Decidió entonces iniciar un nuevo proyecto de divulgación cuyo objetivo sería similar a los anteriores, pero esta vez basado en tema de salud científico y comprobable.

Como Miguel no es médico ni científico, buscó el apoyo de uno de los doctores con el mayor y mejor conocimiento de la Nueva Medicina Germánica, que además sea humanista y esté comprometido con la difusión de éstos maravillosos descubrimientos. Es así como contactó al Dr. Eduardo Castellanos Cervera, quien no dudó ni un instante en sumarse e involucrarse en el proyecto.

