

LA MAFIA MÉDICA



Ghislaine Lanctôt

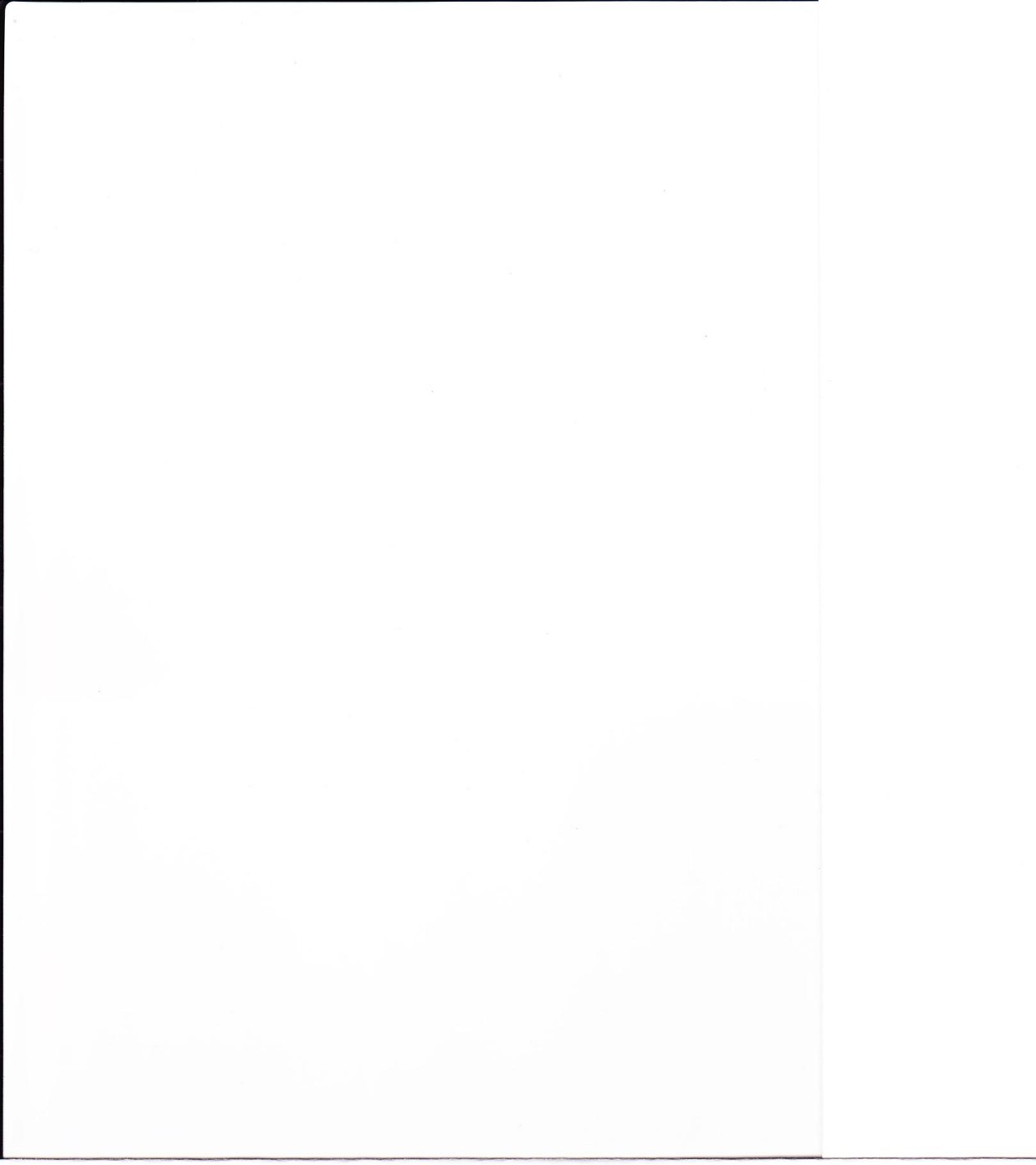


nueva
edición

ediciones vesica piscis

Con vida

Cómo salir de la prueba y recuperar salud y prosperidad



Un ser humano enfermo
es un Dios/Diosa
que se ignora

Título original francés:

La Mafia Médicale

© 1994 Guylaine Lanctôt

© 2002 Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt

C.P. 309 - Waterloo (Quebec) - Canadá J0E 2N0

Tel: 1- 450-297-3930

Fax: 1- 450-297-0233

© 2002 Ediciones Vesica Piscis

© 2008 Ediciones Vesica Piscis

apdo 1083, 18697 La Herradura, Granada, España

Tel: +34 958 640 028

Fax: +34 958 827 270

edito@vesicapiscis.eu

<http://www.vesicapiscis.eu>

Reservados todos los derechos

Traducción y Revisión

Vesica Piscis

Concepción gráfica

Shivaw

Ilustraciones

Louise Pomminville

Sébastien Gingras

Fotografía

Suzanne Langevin

reedición enero 2008

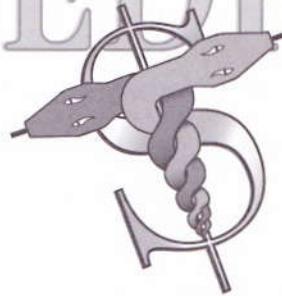
ISBN: 978-84-932349-2-8

D.L.: GR-2869-2007

Biblioteca Nacional de España

impreso en España

LA MAFIA MÉDICA



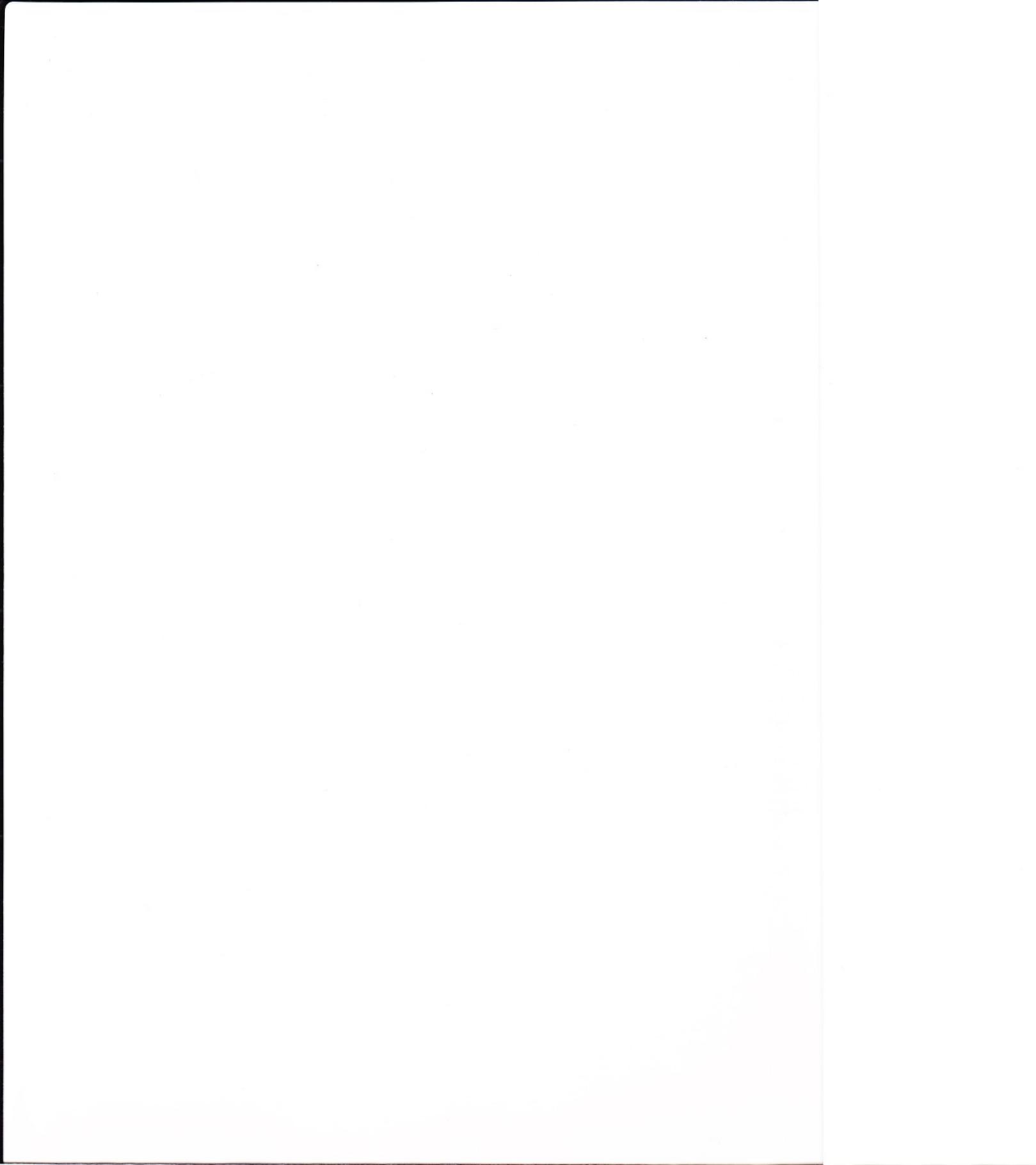
Ghislaine Saint Pierre Lanctôt



con vida
Cómo salir de la prueba y recuperar salud y prosperidad

ediciones vesica piscis





Dedico este libro

A mis SOBERANAS,
a todas mis pacientes,
por el testimonio
de su confianza durante 25 años.
Gracias a vosotras he ido a la escuela
de la vida y ahora os entrego el resumen
de mi aprendizaje.

A mis COLABORADORAS, a todo el
personal de mis clínicas. Os agradezco
vuestro apoyo y lealtad. Gracias a vosotras
he explorado senderos distintos. Con
gratitud y cariño comparto ahora mis
descubrimientos.

A France, mi COMPAÑERA en esta
experiencia terrestre.
Te doy las gracias por estar ahí.
Con entusiasmo y contigo
lanzo esta nueva edición 2002.

A todas ¡gracias de todo corazón!

Nota al lector

La autora ofrece, como apoyo a su exposición, un análisis de los sistemas sanitarios de Canadá, Francia y Estados Unidos.

Ahora bien, el fenómeno de globalización que vive nuestro tiempo no se detiene estrictamente en la economía sino que alcanza a todos los ámbitos relacionados con ella, y de manera especial al de la salud. El conjunto de los sistemas sanitarios occidentales adolece de los mismos contrasentidos con consecuencias fatales.

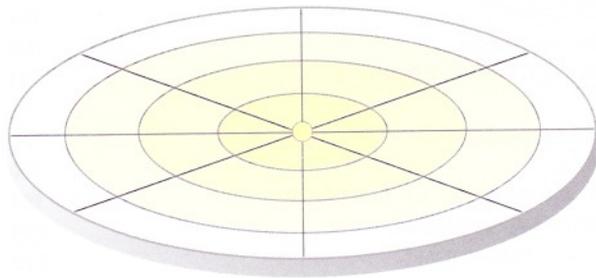
Así al lector le será fácil identificar los guiones vigentes en su propio país.

Los textos al margen están traducidos del idioma original, así como los títulos de las obras citadas que se han publicado en español; de lo contrario, aparecen en el idioma original (francés o inglés).

Por lo demás, hemos optado por mantener las cifras de los costes mencionados en la obra en dólares estadounidenses, dada su casi paridad con el euro en el momento de la publicación de esta edición.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
PRÓLOGO	2
VISIÓN GENERAL	8
EL PROBLEMA: una medicina de enfermedad	11
ANATOMÍA DE UN SISTEMA	12
UNA MEDICINA DE ENFERMEDAD	28
UN POCO DE HISTORIA	34
¿CUÁNTO CUESTA?	38
LA SOLUCIÓN: una medicina de salud	43
DEFINICIONES	44
UNA MEDICINA DE SALUD	62
¿A DÓNDE IRÁ NUESTRO DINERO?	74
EL OBSTÁCULO: la mafia médica	83
EL CONTROL DEL SISTEMA SANITARIO	84
EL SISTEMA SANITARIO AL REVÉS	88
EL ESTABLISHMENT	92
LA MAFIA MÉDICA	94
JUEGOS DE FAMILIA	99
EL COMPLEJO INDUSTRIAL-GUBERNAMENTAL	110
BENEFICIOS A TODA COSTA	112
LA TRILOGÍA DE LA MENTIRA	118
¿DÓNDE ESTÁ LA VERDAD?	161
¿PASTEUR O BÉCHAMP?	162
DE BÉCHAMP A NAESSENS	168
ELEGIR ENTRE PASTEUR Y BÉCHAMP	171
LA REALIZACIÓN: la auto-salud	175
¿MORIR O VIVIR?	176
LA CAUSA DEL NAUFRAGIO: LA SUMISIÓN	181
EL TRATAMIENTO: LA SOBERANÍA	199
LA SANACIÓN: LA SOLIDARIDAD	215
¿QUIÉN EMPIEZA A ENDEREZAR?	218
LA CONCIENCIA	221
DAVID Y GOLIAT	231
¿MEDICINA SOCIALIZADA EN EE UU?	235
HA LLEGADO LA HORA DE ELEGIR	243
EPÍLOGO	249
BIBLIOGRAFÍA	254
ÍNDICE	259



www.personocratia.com

INTRODUCCIÓN

Ocho años después de la primera edición del libro, *la mafia médica* continúa vigente, incluso más que nunca, así que he decidido reeditar el libro aprovechando para hacerle un tratamiento de belleza.

¿Cómo se encuentra la mafia médica?

OMNIPOTENTE

- Ha eliminado toda competencia. A los investigadores se les «orienta». Los disidentes son encarcelados, maniatados y reducidos al silencio. Los productos alternativos lucrativos han caído en manos de las multinacionales gracias a la legislación Codex de la OMS así como a las patentes de la OMC (Organización Mundial del Comercio).
- Las autoridades y sus medios de comunicación se ocupan de alimentar entre la población el miedo a la enfermedad, a la vejez y a la muerte. La obsesión por sobrevivir a toda costa ha hecho prosperar el tráfico internacional de órganos, sangre y embriones humanos. A cualquier precio.
- Se irradian los alimentos, la leche se pasteuriza; se modifican los genes; el agua está contaminada y el aire envenenado. Los niños reciben 35 vacunas antes de ir a la escuela. Toda la familia está tiesa: el padre, con Viagra; la madre con Prozac; el niño, con Ritalin. Su seguridad, su normalidad y su felicidad quedarán garantizadas muy pronto gracias a la implantación de un microprocesador, como el que se les pone a los animales. En las clínicas de «fertilización» se fabrican trillizos, incluso quintillizos, por inseminación artificial y se almacenan un montón de embriones. Ya estamos listos para la clonación humana. Las vacas nos gritan: ¡Estáis locos!
- Entretanto los costes suben y los servicios bajan. El sistema sanitario naufraga en un profundo caos del que solamente podrá sacarlo la privatización. O sea, no hay que preocuparse, la banca va a rescatarlo; es decir, los mismos que han concebido, orquestado y hecho naufragar la Seguridad Social. Por lo visto había que pasar por un monopolio público para llegar al monopolio privado. Muy astuto, «doctor Rockefeller» y asociados de la Comisión Trilateral. Pero...

LA MAFIA MÉDICA AGONIZA

Porque la concienciación de la gente se va generalizando. La información que antes se ocultaba ahora es pública: las vacunas son ineficaces y peligrosas, la medicina mata personas, los medicamentos nos envenenan y el sida ¡no existe! El médico alemán Ryke Geerd Hamer ha demostrado que todas las enfermedades son psicósomáticas. Las medicinas no agresivas ganan popularidad. Se cuestiona la autoridad de las autoridades; si no fuera por el miedo, estarían indefensas. La mafia médica se desplomará como un castillo de naipes en cuanto un 5 % de la población pierda su confianza en ella. Entonces le concederemos a este asunto un lugar en la historia de la evolución de la humanidad y, simultáneamente, comprobaremos que

LA MAFIA MÉDICA ES UNA NECESIDAD EVOLUTIVA (véase epílogo, p. 249).

Un frente a frente de corazón a corazón

Este libro es el fruto de un aprendizaje, unos estudios y unas reflexiones que han ido madurando durante 25 años de ejercicio profesional.

A algunos esta obra les parecerá evidente, a otros un despropósito o una aberración. Gustará a unos y disgustará a otros.

Este libro puede **entenderse** en parte con la cabeza y en parte con el corazón. Ciertas áreas del conocimiento se exploran con la lógica y otras sólo se comprenden gracias a la intuición. Mis estudios en medicina me han enseñado el rigor, las leyes, las pruebas; pero con el tiempo, me he dado cuenta de que la vida no siempre funciona como dicen los libros de texto. No me expresaré como una universitaria. **Contaré** lo que he visto, leído, oído, vivido y sacado en conclusión. Evitaré estadísticas, manipulables a voluntad, contentándome con manejar magnitudes generales, que autorizan cierto margen de error. Por tanto, no busquéis aquí pruebas, referencias o datos: no los encontrareis. No me dedico a la estadística, ni soy archivista, ni periodista, ni investigadora, ni economista. Pero algo sé de sentido común y de amor.

Mi objetivo no es convencerlos sino informarlos. Sólo debéis seguir a un maestro: vuestro Yo profundo.

Una de tres:

- vuestra voz interior os dice que hablo de la realidad... y no hay necesidad de más pruebas,
- o vuestra voz interior os dice que esto no es la realidad...
y ninguna prueba os convencerá,
- o vuestra voz interior hace preguntas, quiere saber más...
y en la bibliografía tenéis un montón de libros llenos de referencias.

No necesariamente recomiendo el contenido o el mensaje de los libros que menciono; unos los he leído de cabo a rabo, otros solamente los he hojeado y algunos ni siquiera los he abierto. Carece de importancia: sois vosotros quienes debéis sacar vuestras propias conclusiones. Yo me limito a informar de su existencia. Únicamente podéis contar con vuestra verdad.

Con las citas sucede lo mismo. Solamente menciono las que me han hecho reflexionar con la esperanza de que también os abrirán algunas puertas. Los autores sabrán perdonarme por sustituir a veces su nombre por signos de interrogación. A falta de poder entregar al César lo que es del César, por lo menos habré contribuido a la difusión de su mensaje, que es el motivo de su mención. Si conocéis sus nombres, por favor, hacédmelos saber. De este modo podré compensar estas omisiones en la próxima edición.

De paso, me permitiré liberarme de las restricciones del diccionario y la gramática, utilizando palabras que no existen. Tomaré prestadas las siguientes:

- Al inglés: empoderamiento (de «empowerment»)
- También a personas innovadoras: por ejemplo «**hemos sido mentidos**» de Hélène Pedneault.

LA MEDICINA ÚNICA

A pesar de su título, **este libro no se plantea como una denuncia**. Ya hay bastantes obras de ese tipo. No estoy buscando un culpable o un chivo expiatorio. ¿Quién soy yo para juzgar a los demás? Por otro lado, no estoy en la mejor situación para hacerlo ya que, ha sido participando en los juegos de poder y colaborando con la industria, como he llegado a descubrir la mafia médica y sus maquinaciones. Los únicos responsables somos nosotros, quienes pagamos los honorarios.

Por otra parte, si me dedicara a la denuncia no cumpliría con mi auténtico objetivo: **comprender el funcionamiento del sistema sanitario** a fin de poder actuar más eficazmente para modificarlo. He visto a demasiada gente de buena voluntad consagrar toda su energía, tiempo y dinero intentando mejorar el sistema; pero no sabían cómo funcionaba y acabaron por romperse las alas contra el infranqueable muro del statu quo.

Debo confesar un pecado venial: mi debilidad por las fábulas. Ocasionalmente, caeré en la tentación. Los animales y seres imaginarios narran tan bien las cosas que, encantada, les cederé la palabra. Escuchemos atentamente... pero no demasiado al pie de la letra.

Este libro fue concebido en Estados Unidos, modificado en Francia y terminado en Canadá. He vivido en los tres países, donde he estudiado y trabajado en el seno de la comunidad médica.

Al estar familiarizada con los sistemas sanitarios de estos países, he podido constatar que, a pesar de su aparente especificidad, los tres desembocaban en un mismo fracaso: **«Es demasiado caro, no hay forma de pagarlo»**.

He comprobado que cada uno de los tres países critica su sistema de salud mientras alaba el del vecino, sin advertir que, bajo etiquetas diferentes, su fundamento es el mismo... Y es que la hierba del vecino siempre es más verde.

Resulta cómico que el gobierno norteamericano intente convencer a su población para que adopte un **Canadian style** cuando este sistema está conduciendo a Canadá a la bancarrota.

He comprendido que:

1. Renunciamos a entender nuestro propio sistema de salud porque es demasiado complicado;
2. Sea como fuere nadie está contento con él;
3. Los diversos sistemas de salud sólo difieren en apariencia. Su esencia y resultados son los mismos: coste excesivo, control imposible, enfermedad creciente.
4. Debe existir una intención (o voluntad) mundial para que los resultados sean idénticos en todos los países.

He considerado interesante poner ejemplos de los tres:

Estados Unidos – Canadá – Francia

citando libros procedentes de cada uno de ellos, en inglés y francés.

IDÉNTICO EN EL MUNDO ENTERO

Así estaremos en condiciones de verificar la similitud de los problemas que existen en los países occidentales, y podremos asimilar la importancia de nuestra influencia sobre las políticas de salud en el resto del mundo.

Para trasladar los datos de un país a otro, recordemos que:

- la población de Estados Unidos es diez (10) veces la de Canadá y cinco (5) la de Francia;
- el dólar de EE UU vale algo más que el dólar canadiense (1,3) y prácticamente lo mismo que el euro;
- se trata de magnitudes generales, válidas para 2002.

Como he vivido en los tres países, los he hecho un poco míos. No hay que extrañarse por tanto si digo «nosotros» cuando hablo de los habitantes de cualquiera de ellos.

Como también he sido paciente, he comprendido la situación del enfermo y la he hecho mía. No es de extrañar que diga «nosotros» cuando hablo de pacientes y también de médicos, es natural.

He comprendido el funcionamiento del ser humano y, en consecuencia, la universalidad de todo sistema, haciendo mío el universo. Soy consciente de nuestra interrelación e interdependencia; lo que afecta a los demás nos afecta a nosotros. Nadie debe extrañarse si digo «nosotros» cuando hablo de «todos nosotros, habitantes de este planeta».

DE 9 A 99 AÑOS

¿Complicado el sistema sanitario? No. Nada es complicado en la naturaleza. Si el sistema sanitario lo es, es porque se ha alejado de su esencia, de su razón de ser. Razón de más para recuperarlo.

Con 9 o con 99 años se está en condiciones de comprender la propia salud y de gestionarla uno mismo. Secreto y complejidad son herramientas para la manipulación y el control de unos sobre otros. Transparencia y simplicidad son instrumentos de poder personal; los aplicaré a lo largo del libro. Si les parece simplista, entonces es que lo he conseguido.

ACERCA DE LA PRESENTE EDICIÓN

Los lectores que hayáis leído las ediciones anteriores en inglés o en francés, encontraréis tres modificaciones

-En adelante, mi nombre se escribe Ghislaine, tal y como era originalmente.

La pronunciación sigue siendo la misma.

- Mi apellido incluye el de mi madre, Saint-Pierre.

- Mi derecho al ejercicio profesional (Doctor en Medicina: M.D.) ha sido anulado por las autoridades desde la publicación de este libro (*véase Le procès de la mafia médicale, página 254*). Éste es el significado de este símbolo:



¿QUIÉN SOY YO?

Una médica

Durante más de 20 años he practicado la flebología (tratamiento de las várices en las extremidades inferiores) y, durante todo este tiempo, no he dejado de hacerme preguntas. Al final he comprendido:

- Por qué no hay tratamiento para algunas enfermedades.
- Por qué unas personas siempre están enfermas y otras nunca.
- Por qué la misma enfermedad mata a unos mientras otros sobreviven.
- Por qué se disparan los gastos médicos.
- Por qué a unos médicos o terapeutas se les prohíbe ejercer su profesión y a otros no.
- Por qué sólo se remunera el tratamiento y no la prevención.
- Por qué todavía morimos de cáncer tras 50 años de investigación intensiva y gastos exorbitantes.
- Por qué los gobiernos suprimen ayudas a los hospitales mientras aumentan las listas de espera.
- Por qué los pacientes no saben ni de qué ni por qué se les opera o se les trata.
- Por qué hay tan poca información sobre las medicinas alternativas.
- Por qué todo el mundo está descontento con el sistema sanitario.
- Por qué hay tantas organizaciones médicas: el Colegio de Médicos, el Ministerio, las asociaciones, los seguros.

Con mi profesión no podía responder a estas preguntas, así que abandoné los caminos trillados por los de la escuela de la vida. Primero con mis pacientes, cuya confianza me ha conmovido y animado a saber más para informarles mejor (incluso en especialidades diferentes a la mía). ¡Cuánto me han enseñado al compartir sus experiencias conmigo!

Luego he ido a otras escuelas. Poco a poco he ido desvelando todo lo que no se nos enseña en las facultades: las medicinas no agresivas o alternativas. He viajado a muchos lugares -hasta Siberia- he conocido a quienes hacen cosas «diferentes». He descubierto el mundo de la paramedicina, que consigue resultados formidables, sin efectos secundarios y costes mínimos, allí donde fracasa la medicina científica; especialmente en el campo de las enfermedades crónicas.

Durante este aprendizaje he descubierto también la existencia e importancia de lo que no se ve: lo invisible, la energía. Somos vibraciones y su frecuencia determina nuestro estado de salud; es la única explicación para los resultados de sanadores y magnetizadores. Sin embargo, se ridiculizan, niegan e incluso prohíben estas terapias mientras sus terapeutas son tildados de charlatanes. ¿Por qué?

Soy emprendedora. He nacido emprendedora. No podría actuar de otra manera. La curiosidad y el atractivo que ejercen sobre mí los desafíos me han conducido a varias ciudades de Canadá y Estados Unidos para fundar centros de flebología. Esto significa que me he tenido que enfrentar con la legalidad, el negocio y la política sanitaria, así como pelearme con dirigentes del sistema a todos los niveles. A base de caídas que hacen daño, se aprende a patinar sobre hielo. Y he aprendido.

Gracias a estas experiencias, he comprendido CÓMO FUNCIONA el negocio de la medicina. ¿Quién controla el sistema de salud y en beneficio de quién? Una vez más, he comprobado que el trabajo de campo es muy diferente de lo que se enseñan en la universidad. Pero, por mi parte, he desenmascarado las sutilezas de la MAFIA MÉDICA, obteniendo respuestas a mis preguntas.

Siempre en busca de un sistema de salud ideal, pronto comprendí algo que todo el mundo sabe, que «la pobreza es la madre de todos los males» y, además, la mayor consumidora de gastos médicos. Mi sólido sentido común me decía que bastaría con solucionar la pobreza en los barrios bajos para mejorar considerablemente las cuentas de la Seguridad Social. Desde este preciso momento, he sido consciente de que los problemas de salud son ante todo problemas sociales y del entorno que precisan remedios políticos, no médicos. Ahora bien, nuestros gobiernos no sólo no arreglan los problemas sociales sino que, por el contrario, eliminan a hachazos todos los programas asistenciales. Por fin mis ojos vieron claramente la realidad: las autoridades no tienen intención alguna de arreglar el problema sino todo lo contrario.

Una madre

Como mujer que ha trabajado principalmente con mujeres, he podido comprobar cuánto nos maltrata una profesión donde, por cierto, reina la misoginia. Esto es una paradoja. Las mujeres son las consumidoras de la atención médica; tradicionalmente, siempre han sido las que se han ocupado de la salud familiar, acudiendo a las consultas con su marido, con sus hijos o ellas mismas. Además, las mujeres utilizamos con mayor frecuencia los recursos sanitarios. Es decir, ostentamos el poder sobre el sistema sanitario, pero no lo ejercemos. Este libro está hecho a nuestra medida y va dirigido prioritariamente a las mujeres.

Como madre de cuatro hijos, estoy convencida de que la única herencia válida que puedo dejarles es mi aportación para la creación de la sociedad ideal en la que puedan evolucionar, ellos y su descendencia.

Para crear, primero es necesario soñar... ¡en colores! A continuación hay que encontrar la forma de realizar tu sueño: la mejor salud, al mejor precio, para todos. Debe de haber alguna manera de conseguirlo. Hay que buscarla.

Desde hace años tengo la certeza de que - más allá de la «buena salud» convencional que conocemos y que, lenta pero infaliblemente, nos conduce a la enfermedad, a la vejez y, finalmente, a la muerte- existe otro estado de salud.

En 1983 escribí en las paredes de mis clínicas: SALUD ILIMITADA. Yo sabía que era posible, pero no cómo llevarlo a cabo. Diez años más tarde, lo encontré. «Mantener una buena salud» no es el fin último: es posible mejorar la salud hasta el infinito... ¡incluso conocer la inmortalidad!

No os asustéis, no pertenezco a ninguna religión, a ninguna secta, a ninguna sociedad secreta, ni a ningún partido político. Mi único compromiso es conmigo misma. Soy dueña de mis pensamientos, de mis emociones y de mis acciones. Soy mi soberana, una soberana con fe en sí misma, no en las autoridades externas sino en mí, en vosotros, en nosotros, en la humanidad. Tengo fe en la divinidad del ser humano. ¡Para volar es suficiente con abandonar nuestra prisión mental! La paz, la alegría, la salud y la prosperidad están justo tras la puerta: nos están esperando.

Para abrir la puerta de nuestra prisión antes hay que comprender el sistema; de este modo sabremos hacia dónde hay que dirigir las energías. Nada de tratamientos sin diagnóstico previo. Sí, he buscado, lo cual quizá sea digno de alabanza. Pero a fuerza de buscar a veces se encuentra... lo que no te gustaría encontrar. El sistema sanitario es una verdadera MAFIA MÉDICA que crea enfermedades y mata por dinero y poder. ¡Macabro descubrimiento!

Desde que comprendí el funcionamiento de este sistema empecé a investigar una solución práctica para liberarnos de él y recuperar la salud y la prosperidad. La alternativa existe, pues no hay problema sin solución. Se trataba de encontrar el CÓMO.

Cuando reuní todas las piezas del rompecabezas, atesoradas a lo largo de mis años de aprendizaje, pude por fin reconstruir el gran panel con el que había soñado:

la salud ilimitada para todos, en abundancia.

Contrariamente a lo que creemos de ordinario, la solución no procede de las autoridades sanitarias o políticas. Por el contrario, son ellas las que crean el problema y lo sustentan. Sólo vosotros, los pacientes, podéis abrir la puerta de la prisión y realizar este sueño de salud y prosperidad para todos.

He escrito este libro para los que aman la vida. Incluyo la receta para la salud. No hay más que procurarse los ingredientes, mezclarlos bien y añadir un pequeño toque de creatividad personal.

¡El bizcocho levantará estupendamente!

¡Buen provecho!

SOS en EE UU

En Estados Unidos el sistema de salud es totalmente inadecuado y está en tela de juicio. Pero las soluciones propuestas distan de ser convincentes. ¿Un sistema mixto de salud pública para los norteamericanos? ¡No es de extrañar que no funcione!

Las autoridades intentan vendernos de segunda mano otros sistemas de salud, vigentes en otros países, pero también a punto –o en vías– de hundirse completamente.

Tenemos que ser capaces de crear un sistema sanitario original, hecho a medida para los estadounidenses y construido por estadounidenses. Nos concierne a todos, así que entre todos debemos decidir qué sistema queremos. Las autoridades económicas y políticas intentan controlar nuestra salud en busca de sus beneficios, por eso no debemos permitir que decidan por nosotros bajo ningún concepto.

El control del Estado, cualquiera que sea su envoltura (socialista, capitalista, comunista o liberal), es un monopolio. Controlar el dinero y los criterios sanitarios equivale a reducir 1.500 compañías de seguros a una sola: el Estado. Pero, sobre todo, significa renunciar al control individual de nuestra salud, garantizado por la Constitución.

Se trata de nuestra salud, de nuestro dinero. Los verdaderos gerentes de esta empresa somos nosotros. Ya que de todos modos acabaremos pagando las facturas, mejor será controlar las decisiones. «Tu servidor más fiel eres tú mismo» dice un refrán. Es imposible hacerlo peor que nuestros dirigentes. De modo que corremos sólo un riesgo: hacerlo mejor, mucho mejor. La salud es nuestro bien máspreciado; debemos controlarla y administrarla nosotros mismos. Con sentido común, equidad y amor, recobramos la salud y la prosperidad.



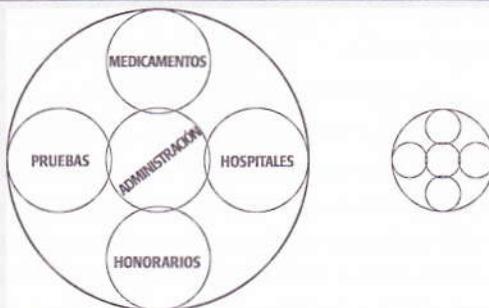
Nacionalización = monopolio

VISIÓN GENERAL

1

EL PROBLEMA

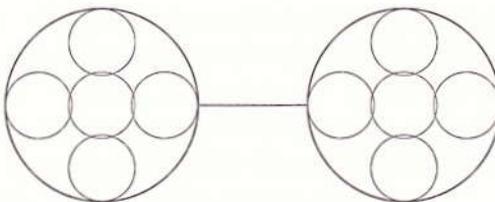
Una medicina de enfermedad



2

LA SOLUCIÓN

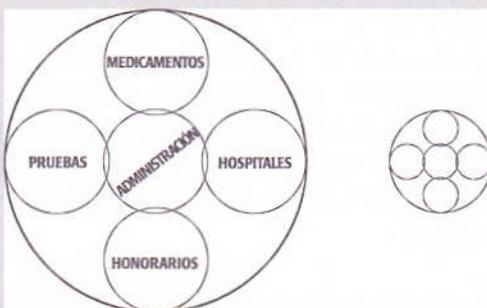
Una medicina de salud



3

EL OBSTÁCULO

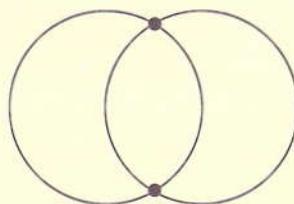
La Mafia médica



4

LA REALIZACIÓN

La Autosalud



1. La medicina que practicamos es cara y ya no podemos permitirnosla
2. Además, deja descontentos a todos: pacientes, médicos y gobierno.
3. Lo mismo se constata en Estados Unidos, Francia y Canadá, aunque estos países tienen sistemas de salud diferentes.
4. Lo que tienen en común es una **medicina de enfermedad** llamada «científica» que considera al ser humano como una máquina. No trata sino los síntomas –las consecuencias de la enfermedad– más bien que la causa. Hace al paciente dependiente.
5. Es muy poco el dinero que va a la salud. Todo va a la enfermedad. Una medicina de enfermedad pone enfermo y cuesta cara.

1. Si el problema lo plantea una medicina de enfermedad, la solución se encuentra en una **medicina de salud**.
2. Ahora bien, la medicina de salud trata la causa de las enfermedades y las previene. El 75 % de los costos de la medicina de enfermedad son inútiles y pueden evitarse.
3. Así pues, basta con poner el énfasis en la salud y resolver los problemas que causan la enfermedad. Desde hace mucho tiempo se están proponiendo diversas soluciones de este tipo; permiten reducir los gastos de enfermedad en un 75 % y de ello dedicar un 25 % a los gastos de salud.
4. Tendremos como resultado un sistema médico equilibrado y un 50 % más barato que el actual con pacientes autónomos y responsables. Todo el mundo quedará satisfecho.
5. La solución es sencilla, evidente y atractiva. ¿Por qué no la llevan a cabo las autoridades? ¿Por qué hacen más bien lo contrario?

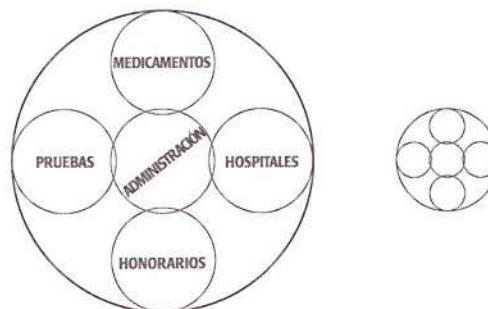
1. Los 2 actores principales del sistema, **el paciente y el facultativo**, han aceptado convertirse en espectadores. **Han cedido su poder:**
 - el paciente, su poder económico a los seguros en nombre de la seguridad; \$
 - el facultativo, su poder médico a las instituciones, en nombre de la protección. T
2. La seguridad y la protección son espejismos. Tomarlas por realidades ha pervertido su efecto: los actores se han convertido en espectadores, prisioneros de un sistema de enfermedad que les sale caro y los pone enfermos.
3. Si pacientes y facultativos están descontentos, alguien tiene que estar contento para que el sistema se mantenga y se extienda a otros países.
4. ¿Quién es, pues, el que ha creado este sistema y lo mantiene? Con certeza quienes les sacan provecho. Y es la industria la que obtiene los grandes beneficios y quien mantiene el **Establishment** (la medicina establecida), el cual a su vez mantiene a médico y paciente prisioneros de un sistema de enfermedad.
5. De manera oficial, en la ilusión, el sistema está a las órdenes del paciente pero, de manera oficiosa, en la realidad, el sistema está a las órdenes de la industria que mueve los hilos y mantiene un sistema de enfermedad para su propio beneficio. Esto es LA MAFIA MÉDICA.

1. Que los dos actores principales del sistema, el paciente y el facultativo, recuperen su **respectivo poder soberano:**
 - el paciente: su poder económico,
 - el facultativo: su poder médico.
2. Ahora bien, el único que tiene poder para cambiar el sistema es el paciente, la razón de ser del sistema. El paciente va a recuperar el poder sobre su salud y ejercer su soberanía. El facultativo va a reconocer la soberanía del paciente y ayudarlo a ejercerla. Esto es la autosalud.
3. De ello resultará un equipo paciente-facultativo basado en la colaboración de personas iguales y soberanas. Así restableceremos el equilibrio del sistema médico.
4. El equipo paciente-facultativo se extenderá a todos y a todas. Será una solidaridad universal.
5. Por último, recuperaremos SALUD Y PROSPERIDAD PARA TODOS.

ANATOMÍA DE UN SISTEMA	12
¿Qué es un ser humano?	13
EN BUSCA DE LA VERDAD	13
Un cuerpo, un alma, un espíritu	14
Un sistema eléctrico	15
El enigma del alma	16
¿QUÉ ES EL ALMA?	16
¿QUÉ HACE EL ALMA?	18
Cuatro dimensiones, cuatro mundos	20
SON TODOS VIBRATORIOS	20
SON TODOS DESCRIPTIBLES	20
SON TODOS INTERDEPENDIENTES	22
SIGUEN TODOS LA LEY UNIVERSAL	22
Un viaje sobre el planeta Tierra	23
¿POR QUÉ VENIMOS A LA TIERRA?	23
NUESTRA ALMA SABE... NOSOTROS SABEMOS QUE:	25
La cuestión fundamental	26
UNA MEDICINA DE ENFERMEDAD	28
Tres países, un sistema	28
DETERIORO E INSATISFACCIÓN	28
Enfermedad sí, salud no	29
SALUD IMPOSIBLE	29
Tratar los síntomas, restablecer las cifras	30
Ignorar el problema	31
Causar enfermedades	32
Crear falsas enfermedades	33
UN POCO DE HISTORIA	34
Malleus Maleficarum	35
El Informe Flexner	36
Declaración de Alma Ata	37
¿CUÁNTO CUESTA?	38
A NIVEL NACIONAL	38
A NIVEL FAMILIAR	39
A NIVEL PERSONAL	39
¿A dónde va nuestro dinero?	40
A LA ENFERMEDAD	40
CONCLUSIÓN	41

EL PROBLEMA

Una medicina de enfermedad



ANATOMÍA DE UN SISTEMA

Un sistema es un conjunto ordenado de elementos. Por tanto, se trata de:

- varios elementos,
- dispuestos en un determinado orden,
- que conforman un todo.

Entonces debemos:

- identificar los elementos,
- encontrar el orden que los rige,
- definir el resultado que pretendemos.

Tanto si se trata de un sistema simple como de uno complejo, el principio es el mismo; ya se trate de:

- el sistema del ser humano,
- el sistema sanitario,
- el sistema social,
- el sistema planetario,

todos tienen una estructura y un orden idénticos. Sufren las mismas enfermedades y requieren los mismos tratamientos.

Comprender un sistema es comprenderlos todos.

Vamos a aplicarnos en el estudio del más pequeño de los tres sistemas:

el ser humano.



¿Qué es un ser humano?

Es un **SER** que **TIENE** un cuerpo humano.

Estamos frente a una dualidad: **ser y tener; alma y cuerpo.**

Ahora bien, esta dualidad se encuentra

- en oposición: lo que significa guerra, enfermedad y desorden;
- en armonía: o lo que es lo mismo, en paz, con salud y en orden.

Por tanto, basta con identificar la vibración común a los dos elementos de la dualidad y sintonizar con ella («situarse en la misma longitud de onda») para lograr la unidad y recuperar la paz.

¡Eso es todo!

EN BUSCA DE LA VERDAD

Desde hace milenios el ser humano se pregunta:

1. quién es
2. de dónde viene
3. a dónde va
4. qué hace en la Tierra.

Todas estas preguntas permanecen sin respuestas o, si las hay, son sumamente inciertas. Y, no obstante, es imposible abordar la salud del ser humano sin planteárselas.

Y eso es lo que he hecho. Resumo algunas de las respuestas al uso, siempre parciales y, a veces, erróneas. Y, sin embargo, la VERDAD está ahí, al lado... tan cerca y tan difícil de alcanzar.

Tras años de interrogarme y de investigar he llegado a constataciones y conclusiones muy distintas de las que me habían transmitido las enseñanzas médicas, filosóficas y religiosas (sin duda semejantes a las vuestras). En las páginas que siguen os haré partícipes de mi aprendizaje extracurricular. Es mi verdad y es válida tan sólo para mí. Ojalá pueda incitaros a salir en busca de vuestra propia verdad. Eso es todo lo que puede hacer por vosotros.



*Portada del libro **Que diable suis-je venue faire sur cette terre?**, (¿Qué diablos he venido hacer en la Tierra?) editado en 2002 que es la continuación de **La Mafia Médica.***

Un cuerpo, un alma, un espíritu

A la pregunta: ¿quiénés somos?

La respuesta es: un cuerpo, un alma y un espíritu.

Esas tres palabras se encuentran por todas partes, pero con significados, explicaciones y funciones distintas. Resumo aquí lo que yo he comprendido. Estas explicaciones, aunque muy simplificadas e imprecisas, nos permitirán no obstante comprender el funcionamiento de nuestro organismo, saber por qué a veces se desajusta y encontrar el modo de hacer que funcione de manera armoniosa.

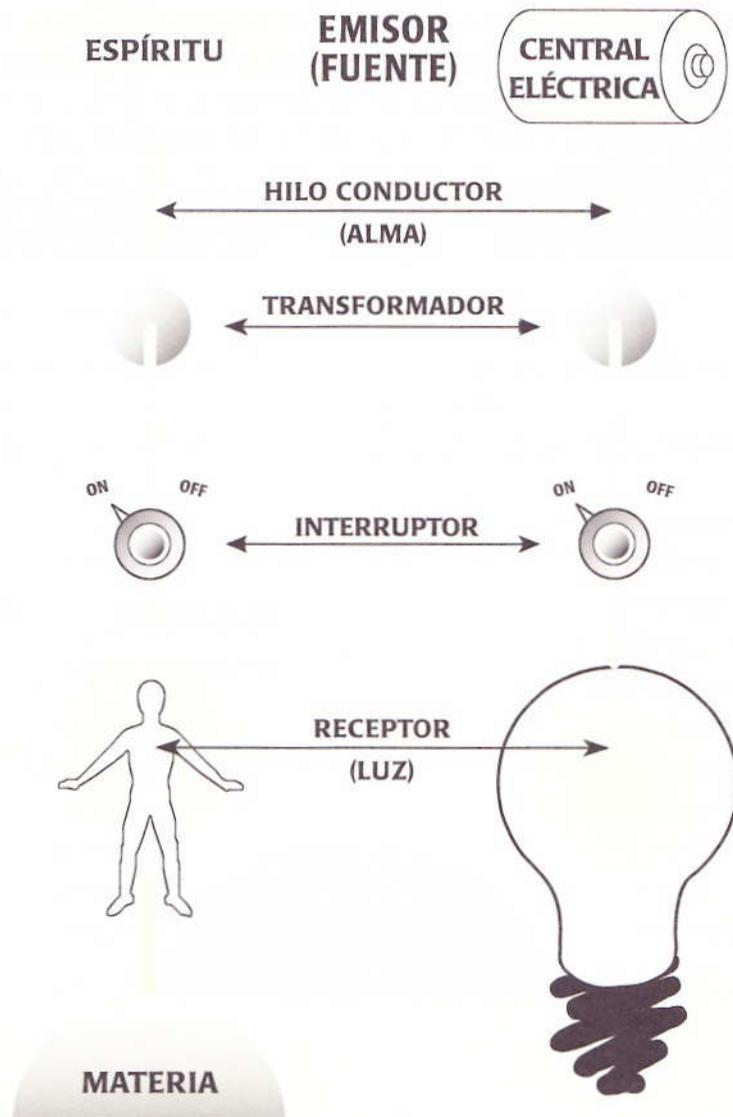
CUERPOS		ALMA	ESPÍRITU
			
cuerpo visible	cuerpos invisibles	conciencia	Yo Soy
físico	emociones/pensamientos	intención	Dios/Diosa
visible	invisible	invisible	invisible
mortal	mortal	inmortal	eterno
			
vibraciones muy densas	vibraciones densas	vibraciones ligeras	vibraciones muy ligeras
Energía procreadora		En. cocreadora	En. creadora
personalidad		individualidad	divinidad
poder exterior		poder interior	todopoderosa

Un sistema eléctrico

Podemos comparar nuestro sistema energético a un sistema eléctrico.

- La electricidad procede de la Fuente Luminosa, creadora y cósmica.
- Se transmite a través de hilo. En este hilo se colocan varios relés y transformadores para reducir la intensidad e impedir que la materia arda. (Cuanto mayor es el nivel vibratorio de la materia menos relés se necesitan y más se aproxima a la Fuente)
- Un interruptor permite el paso de la corriente: **ON**.
- La Luz es captada por un receptor que se enciende.
- La Luz ilumina el organismo.

Subrayemos la necesidad de abrir el interruptor para que la electricidad pase. Sin esta decisión no hay luz. Permanecemos en la oscuridad.



El enigma del alma

¡Cuánto la he tenido que buscar! Cuando escuchamos nuestro Yo profundo solemos decir: «**En conciencia**». Sabemos que en ese momento estamos en sintonía con nosotros mismos. ¿Qué significa esto? En sintonía quiere decir en la misma «longitud de onda» –la misma frecuencia vibratoria– ¿que qué?, ¿que quién? Que nuestro espíritu, la energía que nutre todas y cada una de nuestras células. La música es armoniosa. Nos sentimos bien con nosotros mismos. Hay paz. Cuando hay disonancia entre cuerpo y espíritu hay desacuerdo. Nos retorremos. Hay discordia, desorden, sufrimiento, enfermedad.

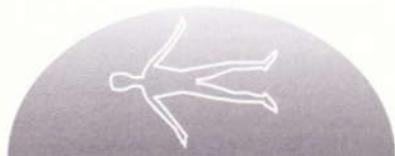
¿QUÉ ES EL ALMA?

Es el hilo conductor de la electricidad emitida por la central eléctrica. Transmite la electricidad de la central a la bombilla. Transmite la energía vital desde la Fuente hasta su destino: cada célula del cuerpo. Si no hay electricidad, no funciona. Sin alma estamos muertos.

Suele decirse: «**Entregó su alma a las 14 horas 22 minutos**», para indicar el momento exacto en que alguien murió. Es el momento en que el alma se ha retirado del cuerpo.

El alma es la **espina dorsal energética** del cuerpo entero. Es al cuerpo invisible lo que la espina dorsal es al cuerpo visible. Su estado no se mide con aparatos pero se percibe. El lenguaje popular lo expresa muy bien.

**En la muerte,
el alma se retira**



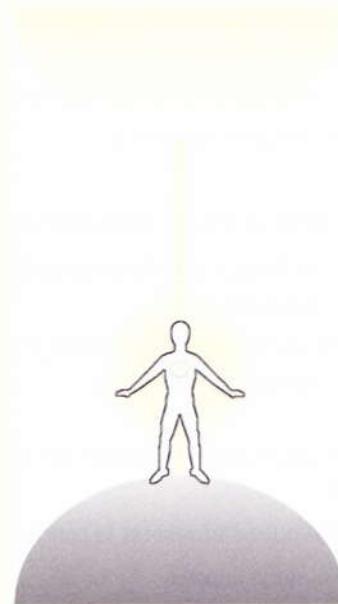
EXPRESIONES USUALES DEL ESTADO DE ÁNIMO



Alma enferma:

- director de orquesta controlado: sometido
- el ser humano se embrutece

Es insignificante
Se arrastra
No está claro, diáfano
Se humilla
Está desconectado
Se ha doblegado
Está quebrantado
Es ladino
Es complicado
Es retorcido
Es blando
Es frágil



Alma saludable:

- director de orquesta controlando: soberano
- el ser humano se enaltece

Tiene grandeza
Es digno
Es transparente
Se enaltece y crece
Está conectado
Está de pie
Es inquebrantable
Es directo
Es sencillo
Es recto
Es firme - franco
Es sólido

¿QUÉ HACE EL ALMA?

Aporta vida y salud al organismo.

Es la directora de orquesta.

Es la que hace la orquestación a cada una de las partituras de los músicos (los diferentes «cuerpos» visible e invisibles) para que toquen en armonía con la melodía (el espíritu).

Lo recuerda todo –pasado, presente y futuro– y se ocupa de que todo se armonice.

Pero hay que escucharla.

La salud de nuestro organismo depende de la eficacia del director de orquesta: la conciencia.

- Si el director está dormitando hay cacofonía, cada cuerpo interpreta su fragmento según su frecuencia.
- Si el director está despierto es una delicia; cada cuerpo interpreta la misma melodía en armonía de los demás.

En consecuencia, **el nivel de conciencia** despierta determina el estado de salud de los cuerpos.

¿Qué puede adormecer la conciencia?

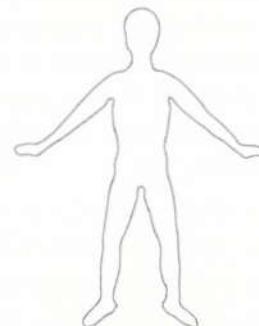
La materia ilusoria.

Cuanto más espesa, más densas son sus vibraciones y menos permite oír el alma.

1. El somnífero del cuerpo físico es la adicción, que aturde la conciencia con el alcohol, el ruido, el trabajo, el juego, el éxito, el sexo, las distracciones, el consumo, etcétera.
2. El somnífero del cuerpo emocional es el miedo. Miedo a no TENER lo que se desea o a perder lo que se tiene. Paraliza la conciencia, la deja rígida en un sarcófago de hielo.
3. El tercer somnífero, el del cuerpo mental, son las creencias. Creer en ideas preconcebidas en vez de concebirlas uno mismo a partir del alma que todo lo sabe. Las convicciones aprisionan la conciencia.
4. Si la conciencia estuviera alerta, siempre se la puede seducir para que no nos moleste con sus exigencias. Se compra su silencio. Es la corrupción. Se vende el alma a cambio de ventajas materiales: prestigio, dinero, poder. Fausto no es el único que vendió su alma al diablo. Nosotros lo hacemos cada día.

Adicción, miedo, convicciones y corrupción desembocan todas en la misma consecuencia: la sumisión del alma al cuerpo, del espíritu a la materia. Se invierte el orden natural. De aquí nacen el desorden, la enfermedad, la miseria y la muerte que sabotean nuestra salud individual, la de nuestros sistemas y la de nuestra sociedad; podemos llamarlos SABOTEADORES.

LA SALUD DEL ALMA DETERMINA LA SALUD DEL CUERPO



La enfermedad

- director de orquesta dormido:
inconsciente
- los cuerpos son pesados y oscuros

Cuanto más retorcida está el alma peor transmite la Luz de la Fuente.
Más bajas son las vibraciones del alma.

Más dormido está el director.

Más predominan pensamiento y emociones.
Descienden las vibraciones de los diferentes cuerpos.

Mayor es la desarmonía con la Luz y la Fuente.

Más oscuros y densos son los cuerpos.

La salud

- director de orquesta despierto:
conciente
- los cuerpos son ligeros y luminosos

Cuanto más recta está el alma, mejor transmite la Luz de la Fuente.
Más elevadas son las vibraciones del alma.

Más alto es el nivel de la conciencia (director de orquesta despierto).

Mejor controla y deja entrar la Luz.
Más se elevan las vibraciones de los cuerpos.

Mayor armonía con la Luz y la Fuente.

Más luminosos y ligeros son los cuerpos.

Cuatro dimensiones, cuatro mundos

Dos cuerpos (uno visible y otro invisible), un alma y un espíritu suman cuatro. Cuatro dimensiones (Bárbara Brennan) o cuatro mundos (Janine Fontaine). Aunque estos cuatro mundos son diferentes, tienen puntos en común:

TODOS SON VIBRATORIOS

Incluso el cuerpo físico vibra. Se dice que el cuerpo físico es denso porque sus frecuencias son sumamente bajas, motivo por el que podemos verlo con los ojos del cuerpo. Los otros tres mundos (cuerpo invisible, alma y espíritu) tienen vibraciones con una frecuencia cada vez más alta y se les llama sutiles o ligeros, motivo por el que no los vemos con los ojos del cuerpo. Por ejemplo, cuando el águila vuela bate sus alas a una frecuencia lenta, incluso a su velocidad máxima veremos el movimiento de sus alas. En cambio el colibrí bate sus alas a una frecuencia tan rápida que es imposible ver sus alas.

La frecuencia vibratoria más alta es la del espíritu. Es la fuente de las demás vibraciones. Es la Luz que atraviesa sucesivamente los tres cuerpos para alojarse en cada una de las más pequeñas partículas de nuestro cuerpo físico. Cuanto más fácilmente atraviesa los cuerpos, más eleva su frecuencia vibratoria y mejor será su salud y mejor nos encontraremos.

TODOS SON DESCRIPTIBLES

No podemos ver ni tocar las vibraciones sutiles porque son inmateriales. Que no seamos capaces de verlas o medirlas no quiere decir que no existan, sencillamente es que nuestra capacidad de percepción extrasensorial está atrofiada o adormilada y nuestros equipos de medición son insuficientes. Por otro lado, hay personas con la facultad –innata o adquirida– de ver o sentir las vibraciones del cuerpo y del alma; incluso pueden describirlas y cuantificarlas. Se han dedicado diferentes obras a esta noción de los componentes sutiles (invisibles) del ser humano; en ellas se da su descripción, se explica el funcionamiento, las enfermedades y los tratamientos. Citaré dos autoras sanadoras:

- En Francia, Janine Fontaine. Cardióloga, anestesista y reanimadora. Ha desarrollado una sensibilidad extraordinaria que le permite evaluar el estado de los cuerpos sutiles intuitivamente. Desde 1977 practica una medicina energética. En sus libros relata su experiencia personal como sanadora. Ha descrito y explicado el cuerpo energético exhaustivamente.
- En EE UU, Barbara Brennan erudita y terapeuta ha desarrollado una videncia extraordinaria que le permite «ver» las dimensiones sutiles del ser humano. A lo largo de dos libros abundantemente ilustrados nos ofrece el fruto de sus investigaciones, de su experiencia y práctica como sanadora. Nos comunica los resultados de su exploración en el campo de la energía humana enseñándonos a utilizar nuestro poder interior de sanación.

*Ver para creer
o
creer para ver.*

CUERPOS

EL CUERPO físico VISIBLE que todos podemos ver, pues sus vibraciones son muy lentas. Es nuestro cuerpo de carne y hueso. Se palpa, se mide, es fácil de comprender. Funciona por reacciones físicas y químicas basadas en la física de Newton. Todo es explicable y previsible. Pero el cuerpo físico es también vibratorio y por ello recibe las influencias de las emociones y el pensamiento que controlan su sistema hormonal y nervioso. Su estado de salud depende por completo del de los cuerpos invisibles. Está rodeado de una envoltura invisible, el cuerpo etérico, con la misma forma que el cuerpo físico.

LOS CUERPOS INVISIBLES

Son tres:

- 1) el cuerpo emocional aloja las emociones;
- 2) el cuerpo mental aloja los pensamientos;
- 3) al cuerpo espiritual le corresponden las relaciones con el alma y el espíritu.

Casi nadie puede ver este 3^{er} cuerpo, porque sus vibraciones son muy rápidas para los ojos. Pero sabemos por experiencia que «lo moral» influye en lo físico.

Pensamientos y emociones positivos aseguran la salud. Las creencias y el miedo conducen a la enfermedad.

ALMA

El alma es el nexo entre el espíritu y la materia. Guía el viaje del espíritu por la materia. Sabe de dónde viene y a dónde va. Tiene la hoja de ruta, conoce el itinerario. Si se atiene al plan divino, sus intenciones son rectas, todo va bien: hay orden y salud. Si se somete a la presión exterior del pensamiento (creencias) y de las emociones (miedo), se extravía en la materia: hay desorden y enfermedad. Las vibraciones del alma son más elevadas que las de los cuerpos y su influencia sobre ellos es potente y rápida.

ESPÍRITU

El espíritu es la Luz en nosotros, que procede de la Fuente. El espíritu es la esencia, la sustancia del ser humano. Es su razón de ser. Si no hay espíritu, no hay materia. Existe por sí mismo: es el espíritu puro. Viene a la Tierra y toma un vehículo: el cuerpo. El espíritu es el original, el cuerpo la copia. El espíritu siempre dura: es eterno. El cuerpo dura lo que dura el viaje: es temporal y mortal. El espíritu es en todas partes. Es la Luz, la vibración más ligera. Sana a los demás. Es perfecto. El espíritu es divino. Así pues, el ser humano es de naturaleza divina. Es omnipotente. Es la salud, la juventud, la vida. El espíritu no puede estar enfermo. Es la salud ilimitada.

SON TODOS INTERDEPENDIENTES

Lo que ocurre en uno de estos mundos afecta a los demás. Esta interdependencia sigue un orden natural. Todos estos mundos se influyen mutuamente, partiendo de las vibraciones más ligeras a las más densas; es decir del espíritu hacia el alma, luego hacia los cuerpos invisibles y, finalmente, hacia el cuerpo físico visible. Cuando la enfermedad se instala en el cuerpo físico quiere decir que antes ya había alcanzado el alma y a los cuerpos invisibles. En cambio, el espíritu nunca está enfermo. Es la fuente de sanación de los demás cuerpos. ES la salud. El alma transmite la salud. El cuerpo manifiesta la salud.

Es significativo que la enfermedad jamás comience en el cuerpo físico, a no ser que se trate de un accidente. En general la salud comienza a deteriorarse en el alma, cuya alteración afecta inmediatamente a los cuerpos invisibles. Pero cuando los cuerpos invisibles son alcanzados por la enfermedad pueden tardar varios años en repercutirla en el cuerpo visible. Esto quiere decir:

- que no se «pillan» las enfermedades sino que, generalmente, se preparan durante años antes de manifestarse exteriormente;
- que es posible diagnosticar enfermedades evaluando la salud de los cuerpos invisibles;
- que antes de que la enfermedad se declare físicamente, es posible prevenirla tratando los cuerpos invisibles.
- que es preferible tratar la enfermedad respetando su orden de aparición. Es decir, tratando primero los cuerpos sutiles y luego los menos sutiles. Este procedimiento permite a menudo evitar cualquier intervención en el cuerpo físico (habitualmente no se duda en vuplearlo con la cirugía o los productos químicos, o ambos). El restablecimiento de los cuerpos invisibles implica automáticamente el del cuerpo físico... a condición de que no haya urgencia.

SIGUEN TODOS LA LEY UNIVERSAL

La ley universal es el orden que rige el universo. Es el orden cósmico, divino; hace que los acontecimientos sucedan en el momento y lugar apropiados. Este orden rige todas las funciones de todos los organismos, incluido el nuestro. Rige lo natural y por ello lo llamamos orden natural.

Transmitido hasta el corazón de nuestras células, este orden asegura su buen funcionamiento. Si es perturbado, aparecerán el desorden, la enfermedad y la muerte.

El orden universal es cósmico, divino, emana de las vibraciones más ligeras. Él ordena:

LA PRIORIDAD DEL ESPÍRITU SOBRE LA MATERIA

con objeto de mantener nuestra buena salud individual, la de la sociedad y la del planeta Tierra.

Un viaje sobre el planeta Tierra

A la pregunta ¿qué hacemos aquí?, la respuesta es: viajamos sobre el planeta TIERRA. La palabra viaje tiene dos implicaciones:

- un objetivo, una razón de ser,
- un principio y un final.

Estamos de paso, por un tiempo determinado, en un lugar que no es el nuestro y al que venimos como visitantes.

¿POR QUÉ VENIMOS A LA TIERRA?

A menos que uno sea masoquista, en cuyo caso quedará plenamente satisfecho, ¿por qué un espíritu/viajero habría de lastrarse con un cuerpo/vehículo para hacer un viaje por un planeta afligido por cataclismos, sufrimientos, guerras, violencia, miseria, enfermedad y muerte?

- o bien quiere enriquecerse, en cuyo caso quedará frustrado ya que no he visto a nadie llevarse sus posesiones, pesan demasiado;
- o bien quiere aprender algo ¿quizá a trascender la materia?

¿Y si lo que pretende es volar más alto y rápido? ¿Por qué no? ¡Juan Salvador Gaviota lo hizo! ¿Acaso os habeis preguntado por qué la banal historia de un pájaro que cada día intenta volar más alto ha gustado a millones de personas? Nada más insignificante... a menos que este pájaro haya logrado trivializar nuestro sueño secreto.

Ése es el desafío en nuestro planeta. Transformarnos en materia para aprender a trascenderla. Por desgracia, olvidamos el motivo profundo de nuestro viaje y nos dejamos asfixiar por la misma materia que queríamos superar.

MATERIA		ESPÍRITU
cuerpo	E	alma
vehículo	L	viajero
aparición	E	esencia
criatura	E	creador
sombra	C	luz
ilusión	U	realidad
exterior	C	interior
limitado por el tiempo/espacio	NO	ilimitado : eterno / infinito
enfermedad / muerte	DECISIÓN	salud / vida
miedo	O	amor
TENER	N	SER

A mis pacientes preocupadas por su apariencia física les recuerdo que han venido a hacer en el planeta Tierra y les cuento esta pequeña historia.

Érase una vez una mujer que quería visitar California y decidió hacer un viaje de un mes. Tomó el avión y aterrizó en California. Alquiló un coche y comenzó su itinerario.



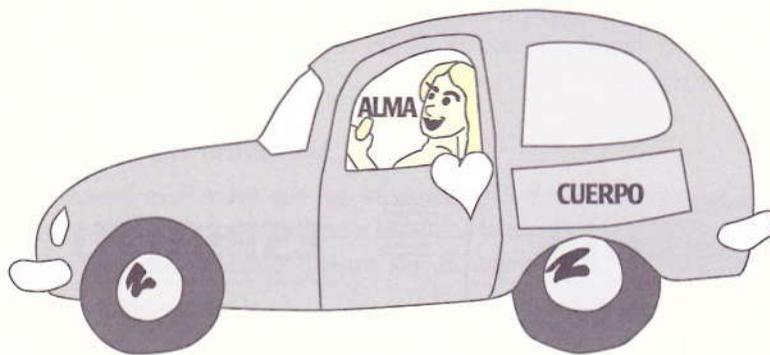
En la autopista vio carteles publicitarios de coches más rápidos que el suyo, así que se detuvo en un taller para cambiar el motor y continuar su camino.

Mientras circulaba observó los paneles indicadores de las pistas de esquí. Siguió las indicaciones pero tuvo una avería al quedar atrapada por la nieve hasta el cigüeñal. Tuvo que meter el coche en otro taller para cambiar el aceite y colocar neumáticos de invierno. Después, continuó la ruta.

Otros carteles publicitarios elogiaban la belleza de los coches rojos. El suyo era blanco, de modo que se detuvo en un taller de chapa para pintar su coche de rojo.

Pero el tiempo corría cuando de pronto, recordó que estaba en California para visitar los viñedos. Por desgracia había pasado todo su tiempo en los talleres y ahora tenía que regresar...

Las pacientes recuerdan entonces que nuestro cuerpo es únicamente un vehículo de alquiler.



En Francia hay una mujer que vive desde hace 20 años sin beber ni comer. Sigue viva y goza de buena salud. La célebre mística alemana Teresa Neumann vivió 43 años sin bebida ni alimentos, con excepción de dos gramos de pan ácimo por día (la hostia consagrada). La realidad de su ayuno total fue controlada durante 11 días en un hospital. Ahora bien, la ciencia nos dice que no se puede estar más de 6 días sin beber, de lo contrario la muerte es segura. La ciencia es limitada, la naturaleza no.

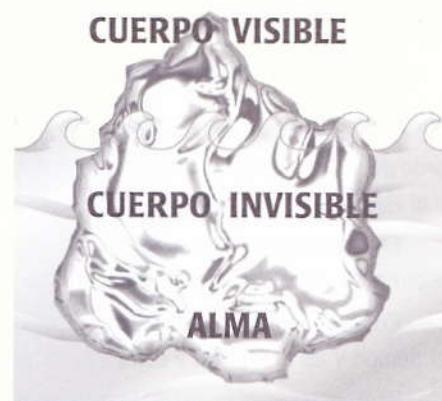


NUESTRA ALMA SABE... NOSOTROS SABEMOS QUE:

1 El cuerpo es un vehículo de alquiler para hacer nuestro viaje. Lo hemos escogido en función de nuestras necesidades de aprendizaje. Amémosle tal como es. No nos empeñemos en obligarle a cumplir normas establecidas para otros vehículos. Cuando conozcáis a una persona guapa, decidle que tiene un bonito coche de alquiler ¡Quizá no obtengáis el resultado deseado, pero no olvidarán vuestra originalidad!

2 La naturaleza humana es buena. Su esencia es divina. Cada entidad de la Tierra es de idéntica naturaleza ya que surge de la misma Fuente, del mismo origen, de los mismos padres. Somos todos de la misma familia, hermanos y hermanas iguales.

3 Como en los icebergs, la parte más importante permanece oculta. Es el alma lo que permite que exista el cuerpo. Su estado de salud determina el estado de salud del cuerpo invisible y, a continuación, la del cuerpo visible.



4 Como entidades divinas que somos podemos acometer cualquier empresa. Por tanto, podemos autosanarnos. Las «remisiones espontáneas» son normales. La anormalidad es la enfermedad y la muerte.

5 Las leyes de la materia son ilusorias. No tienen ningún poder sobre la realidad cósmica. Someterse a ellas es renunciar a la libertad y reducirse a la esclavitud.

(véase anécdota en página anterior)

6 Es nuestra alma la que lleva la voz cantante. El estado despierto de nuestro director de orquesta (la conciencia) determina la frecuencia vibratoria de nuestro cuerpo. Cuanto más elevado, mayor armonía con la Luz de la Fuente y mejor salud. Somos pura vibración.

7 Lo que hemos aprendido acerca del ser humano se aplica a cada organismo estructurado o sistema. Ya se trate de:

un individuo: persona, animal o cosa,

un sistema: sanitario, económico, político,

una sociedad: pueblo, región, país, mundo,

siempre encontramos la dualidad

MATERIA – ESPÍRITU

CUERPO – ALMA

La cuestión fundamental

Cada sistema se enfrenta a este dilema fundamental:

¿QUIÉN ESTÁ A LAS ÓRDENES DE QUIÉN?

¿El espíritu está a las órdenes de la materia o a la inversa?

¿El viajero está a las órdenes del vehículo o a la inversa?

Ésta es la pregunta fundamental que subyace a lo largo de todo este libro.

Cada uno de nosotros debe responder a ella.

Sólo el ser humano tiene la capacidad de escoger. Esta capacidad se encuentra en su ALMA, sede de la conciencia y de la voluntad. El ser humano dará prioridad a la materia sobre el espíritu o al espíritu sobre la materia según su nivel de conciencia.

En la actualidad vivimos en un mundo cosificado, donde la materia tiene prioridad sobre el espíritu: es **el espíritu el que está a las órdenes de la materia**.

Como sabemos, lo material está constituido por vibraciones lentas y densas; está limitado en el tiempo y en el espacio y comporta sufrimiento, enfermedad, envejecimiento y muerte.

Pero gracias a nuestro libre albedrío, del que carecen los animales, contamos con la posibilidad de transformar la prioridad material en prioridad espiritual, en cuyo caso **la materia estará bajo las órdenes del espíritu**.

Conoceremos la alegría, la salud, la juventud y la eternidad. ¡Elijamos!

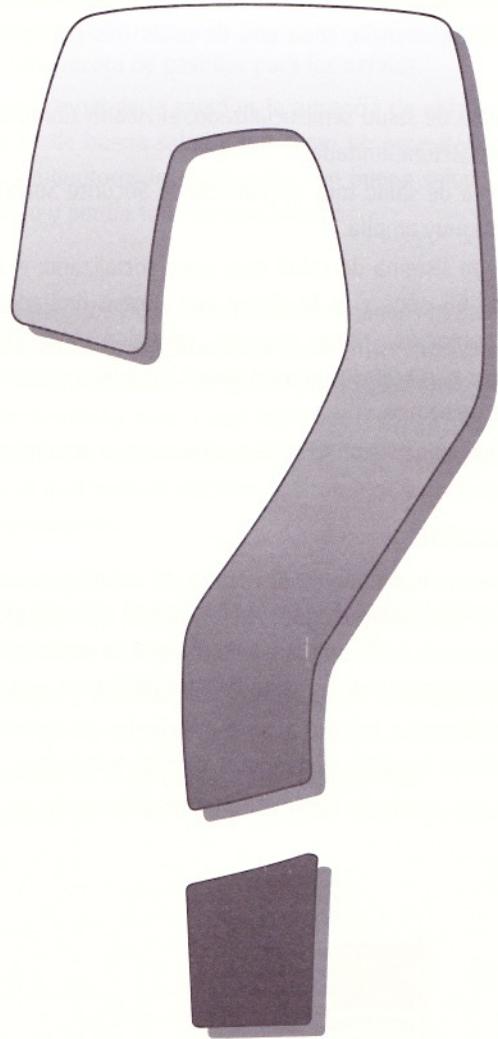
**El espíritu
a las órdenes
de la materia**

O

**La materia
a las órdenes
del espíritu**

ENFERMEDAD

SALUD



UNA MEDICINA DE ENFERMEDAD

Tres países, un sistema

Desde hace bastante años comparto mi tiempo entre tres países: Canadá, Francia y Estados Unidos. En cada uno de ellos oigo la misma queja: **«El sistema de salud cuesta muy caro, no podemos continuar así.»** En apariencia, cada uno de estos tres países occidentales tiene un sistema de salud diferente.

- Canadá tiene un sistema de salud semisocializado: el Health Care/Assurance-maladie con acceso universal y cobertura limitada.
- Francia tiene un sistema de salud muy socializado: la Sécurité Sociale (SÉCU) con acceso universal y cobertura muy amplia.
- Estados Unidos tiene un sistema de salud muy poco socializado: el Medicare con acceso limitado a partir de 65 años y el Medicaid con acceso limitado a los indigentes. La mayoría de la población tiene seguros privados, individuales o colectivos, pagados en su mayor parte por los empresarios. Una buena parte de la población (unos 40 millones) carece de seguro.

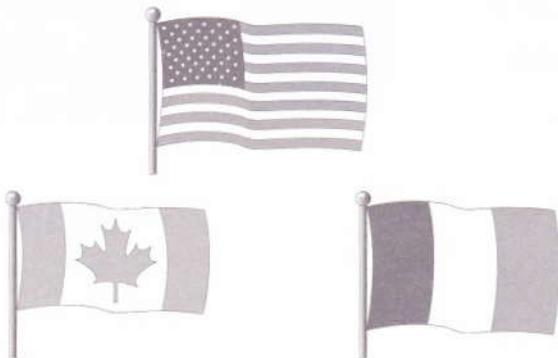
En la realidad, los tres sistemas funcionan de la misma manera: **un sistema de enfermedad.**

DETERIORO E INSATISFACCIÓN

A parte de que los costes son inasequibles, **el estado de salud general se deteriora** a ojos vistas. El cáncer, el sida y las enfermedades del sistema inmunitario, las enfermedades degenerativas (como el Alzheimer), cada cual más extraña que la anterior, amplían sus estragos, que somos incapaces de detener mientras devastan nuestra población, y nuestras carteras.

Además, **reina la insatisfacción.** Los dos actores principales del sistema, paciente y médico, están descontentos y el gobierno también, por supuesto. En los tres países.

¿Cuál es entonces la causa común de estos sistemas de salud para que los tres padezcan los mismos síntomas?



Enfermedad si, salud no

Para la salud no hay ninguna previsión en las tarifas de las compañías aseguradoras. Aunque el médico no encuentre nada anormal, deberá urdir un diagnóstico para la aseguradora. Imaginad que os presentais en la consulta anunciando que deseáis mejorar la salud y le pedís ayuda. El médico no sabrá de qué le habláis: «¿La salud? ¡No la conozco!» En cambio, si fumáis, aunque sea poco, tendréis derecho a un sermón si es que no os despluman. Os aconsejo no insistir demasiado, no vayan a diagnosticaros una neurosis y os clasifiquen en el ordenador como un caso psiquiátrico. Y os encontrareis con una receta de pastillas para los nervios.

La definición convencional de la salud es la ausencia de enfermedad. Si no estáis enfermos, automáticamente gozáis de buena salud y por tanto no necesitáis médico. Los antiguos chinos eran más sabios. Sus acupuntores les mantenían con buena salud. Si un chino caía enfermo, el acupuntor era despedido y perdía toda su credibilidad.

SALUD IMPOSIBLE

Los ingresos de los médicos están determinados según las tarifas por actuaciones médicas. En este sentido la «visita», es decir, el encuentro regular entre médico y paciente, es una actuación médica sumamente mal remunerada. Es el acto más importante y el peor pagado. El médico laborioso que se toma de media hora a una hora por paciente difícilmente pagará el alquiler y estas tarifas oficiales fuerzan a los médicos a reducir al mínimo el tiempo que pasan con los pacientes y a sustituir el protocolo, el examen, los consejos y el apoyo moral con los análisis, los medicamentos y las operaciones.

El llamado sistema de salud es en realidad un sistema de enfermedad.

Practicamos una medicina de enfermedad que:

- trata la enfermedad y no la salud: sólo reconoce la existencia del cuerpo físico; trata el síntoma, no la causa:
- mantiene al paciente en la ignorancia y la dependencia
- estimula al consumo

Tratar los síntomas, restablecer las cifras

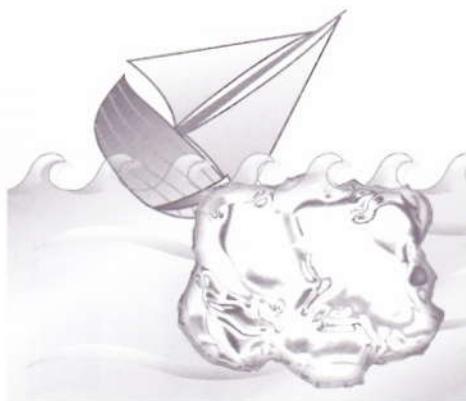
Un síntoma es la manifestación física de un problema más profundo que no está a la vista. Nuestro organismo es una máquina maravillosa que se ajusta a cualquier condición a la que se le someta sin decir nada salvo cuando se le desborda; entonces aparece el síntoma. **Los síntomas son el lenguaje del cuerpo.** ¡Vaya suerte! Por ejemplo, la fiebre es la manifestación de que el cuerpo se defiende contra una agresión. Es un signo de salud. No pretendamos reducirla hasta la normal. Desgraciadamente la medicina piensa de otro modo y se obstina en hacer callar los síntomas –dolor, fatiga y malestar– así como en borrar las manifestaciones externas como la fiebre, las inflamaciones y tumores por no hablar de restablecer las cifras: el colesterol, el azúcar, el calcio. Para finalizar, también hay que normalizar los comportamientos: la insumisión, la depresión, la ansiedad.

El síntoma, como la punta del iceberg, es importante. Nos advierte de que algo no va bien ahí dentro. Arrancar la punta del iceberg no soluciona nada. Luego nos extrañamos de que el barco naufrague. Cuando tratamos los síntomas no ayudamos en absoluto a nuestro cuerpo y menos aún si lo atiborramos con medicamentos. Por no hablar de la cirugía. Con cada intervención, química u otra, desequilibramos aún más un organismo que se mantiene a duras penas. Destruimos nuestra salud. Caemos enfermos. ¿Por qué actúan así los médicos? Porque es lo que se les ha enseñado. Se les ha enseñado la enfermedad y el respeto a los dogmas científicos.

síntoma = señal



**barco hundido porque
la señal ha desaparecido**



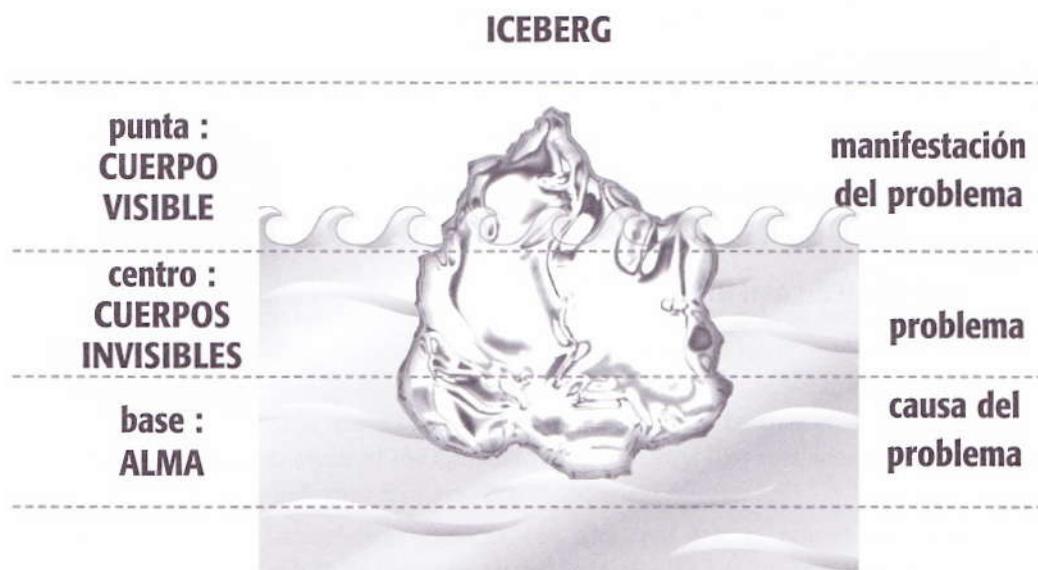
Ignorar el problema

Que no se vea un problema no quiere decir que no exista. Yace en la profundidad. Habría que buscarlo para encontrarlo, pero no lo hacemos, y punto. Somos producto de una civilización materialista –en los tres países– y lo que queremos son soluciones rápidas para nuestras molestias físicas. Eso es lo que esperamos de un médico y eso es lo que nos dan. La medicina también es materialista en su concepción y no reconoce, en nombre de la sacrosanta ciencia, más que lo que se ve, se toca o se mide. Fuera de eso, nada existe.

Para la medicina científica una persona es sólo un cuerpo físico y visible

- sin pensamientos ni emociones (cuerpos invisibles)
- sin conciencia (alma).

La medicina niega la esencia misma del ser humano: el espíritu. Ahora bien, la enfermedad siempre surge de las profundidades para manifestarse en la superficie.



La enfermedad tiene su **origen** en el alma: la CAUSA

Que se **instala** en los cuerpos invisibles: el PROBLEMA

Y se **manifiesta** en el cuerpo visible: la MANIFESTACIÓN

Un problema sin resolver sale caro ya que reaparece constantemente. A veces el problema se camufla, pero en cada oportunidad seguirá gritándonos pidiendo atención y socorro. Cada vez gritará más fuerte mientras nos empeñemos en hacerlo callar con medicamentos también cada vez más fuertes. Así hasta que el cuerpo no puede más y explota. Entonces llegan las prisas, el hospital, la cirugía, las interminables pruebas. El pulpo nos traga ¡Qué pesadilla!

Causar enfermedades

Las llamamos enfermedades iatrogénicas. Son las producidas por el sistema sanitario.

Ivan Illich las ha descrito y explicado muy bien en su libro *Némésis médica*. No contenta con quitarle al paciente el sentido profundo del dolor y de la enfermedad, la medicina lo enferma aún más.

No puedo dejar de pensar en **las vacunas que agotan el sistema de defensas** de los niños. Lo normal es que un niño, antes de ir al colegio, sufra no menos de 20 agresiones de este tipo. Hay que preguntarse entonces por qué los niños sufren cuadros de otitis cíclica –tratada con antibióticos– y, más tarde, alergias, cáncer, esclerosis en placas, sida, etcétera. La lista de enfermedades es larga en una población inmunodeprimida. Tanto más por cuanto las vacunas surgieron tras la desaparición –natural– de las grandes epidemias. Pero los riesgos de las vacunas jamás se mencionan ni se incluyen en ningún repertorio, a no ser que se manifiesten de manera aguda inmediatamente después de la vacunación.

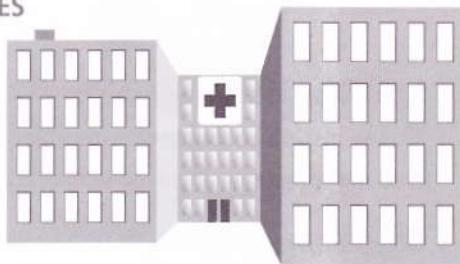
*Némésis
médicale*
– Ivan Illich

Recordemos que:

- MÁS DE 700.000 ESTADOUNIDENSES MUEREN CADA AÑO POR EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MEDICAMENTOS.



- UN TERCIO DE LAS HOSPITALIZACIONES SE DEBEN A LOS EFECTOS NOCIVOS DE LOS MEDICAMENTOS.



Crear falsas enfermedades

En nombre de la prevención se cometen agresiones, se mutila, se destruye... ¡Y encima nos arruinamos! Consideremos un embarazo, por ejemplo. ¿Hay algo más normal? Nuestros antepasados tenían unos bebés tan normales como los nuestros sin necesidad de ir a ver al médico. Actualmente, en nombre de la prevención de enfermedades o malformaciones, se hace un seguimiento regular a la madre. No para saber cómo va la MADRE, sino para ver si el bebé es normal, si respeta las cifras (la «normalidad» es una noción puramente estadística). Hay que hacerse ecografías con regularidad (¡ah si los bebés pudieran hablar!), si la madre engorda, sufre una reprimenda por parte del médico. En adelante ya estará intranquila. Ay de ella si alguno de los parámetros es anormal o dudoso. Entonces comienza el infierno de la investigación. Si el bebé no se ajusta al «orden», se provocará el parto o se practicará una cesárea. A partir de entonces, siempre en nombre de la prevención, todos los partos posteriores se harán mediante cesárea. Para los partos considerados normales se practica una episiotomía de rutina; es decir un corte profundo en la vagina con el fin de evitar laceraciones (fisuras) que quizá se producirían en la superficie.

El síndrome premenstrual acaba de ser catalogado como una enfermedad en el DMS, la biblia de los diagnósticos ¡Ser mujer es sinónimo de locura!

Cada etapa natural de la vida de las mujeres se trata como una enfermedad: menstruación y su síndrome premenstrual, conceptualizado como una enfermedad; menopausia, para la que se proporcionan sistemáticamente hormonas con objeto de prevenir sus complicaciones. En cuanto a las mamografías para prevenir el cáncer no puede hablarse de prevención sino de diagnóstico precoz. A menudo los tests son erróneos, pero el tratamiento continúa. Detendré aquí la lista de mutilaciones y de la explotación del cuerpo femenino porque sería demasiado larga.

Las mujeres no son las únicas víctimas de esta obstinación. También se medica a los niños que no cumplen la normativa. Un niño rebelde o que no se acopla a las normas estandarizadas es declarado «hiperactivo» y debe medicarse contra una enfermedad imaginaria. Es lo que llamamos la sociedad medicalizada, perfectamente identificada por Joël Lexchin en su libro *The Real Pushers – A Critical Analysis of the Canadian Drug Industry. (Los verdaderos traficantes: un análisis crítico de la industria farmacéutica canadiense)*

Las compañías farmacéuticas declaran, con cifras por delante, que el presupuesto para medicinas no supera el 5 % de los costes totales de la sanidad y que buena parte de este dinero se destina a investigación. Olvidan precisar que su presupuesto de publicidad supera al de investigación en dos veces y media y que la investigación está enfocada a productos rentables, y no a nuevos productos que algunos enfermos necesitan imperativamente. No serán estas compañías las que nos informen de que las medicinas son causa de numerosas enfermedades, de un tercio de los costes hospitalarios y de bastantes muertes... impunes.

A la hora de crear enfermedad donde no la hay, todos los miembros de la medicina convencional se dan la mano. Lynn Payer lo ha expuesto brillantemente en su libro *Disease-Mongers – How Doctors, Drug Companies and Insurers Are Making You Feel Sick. (Los vendedores de enfermedad -médicos, industrias farmacéuticas y seguros hacen que te sientes enfermo).*

UN POCO DE HISTORIA

«*Quien no recuerda su pasado está condenado a repetirlo.*»

La medicina que se practica hoy día es una medicina de enfermedad. ¿Ha sido siempre Así?

No. Dado que los problemas más frecuentes son menores y unidos a causas emocionales, no requieren tratamientos extraordinarios como si fueran enfermedades, sino más bien atención, consejos y apoyo. Por otra parte, son las mujeres las que suelen ocuparse de la salud de la familia y van a la consulta por sus hijos y hasta por su marido. Desde todos los tiempos, la salud es asunto de mujeres. Requiere viveza, intuición, perspicacia, observación, compasión, entrega, amor y sabiduría. Estas cualidades son las del principio femenino, principio que encontramos más desarrollado entre las mujeres, los niños, los ancianos, los humildes y las personas dotadas de dones extrasensoriales. Por estos motivos eran las mujeres las que se ocupaban de la salud: madres de familia, abuelas que proveían los «remedios», comadronas, sanadoras, enfermeras, fitoterapeutas, etcétera. Practicaban una medicina empírica, fundada sobre la experiencia y el sentido común. La salud no era cara y todos los pobres podían acceder a ella. El pueblo las llamaba sabias, mujeres sabias (*sages femmes*). Las autoridades las trataban como hechiceras y charlatanas.

Y es que la Iglesia, por entonces todopoderosa, consideraba la enfermedad como un castigo de Dios por los pecados cometidos. En consecuencia, la enfermedad, el sufrimiento y la muerte eran algo benéfico y la práctica de la medicina iba contra la ley de Dios.

Hasta el siglo XIII, la Iglesia no aceptó la práctica de la medicina. Las escuelas de medicina surgieron en las universidades. Las mujeres estaban excluidas. Así fue como apareció la medicina oficial masculina, estrechamente controlada por la Iglesia, que imponía sus dogmas. La medicina reconocida por las autoridades se basaba en la superstición. La practicaban los hombres y servía a los ricos. Pronto las autoridades prohibieron la práctica de la medicina a quienes carecieran de diploma. Las mujeres estaban excluidas de las universidades.

Con el desembarco de los hombres en la medicina, comenzó la eliminación del ejercicio por las mujeres, un ejercicio eficaz y barato.

¿Qué ha sucedido para que hoy se fomente exclusivamente una medicina de enfermedad? ¿Por qué cuesta una fortuna?

Sin darnos cuenta hemos asistido a un magistral número de magia: de hecho es un **takeover** (una toma de control) sobre la medicina por los profesionales masculinos, bajo la protección y el patrocinio de las clases dominantes: **la eliminación de las mujeres de la práctica de la salud**. La historia se repite. El resultado es el mismo ya se trate de leyes religiosas de la Inquisición en la Edad Media o de leyes sanitarias en nuestro siglo: una minoría de privilegiados hace leyes para dominar y explotar a la mayoría, en especial a los más desfavorecidos. La historia de la medicina es un buen ejemplo de nuestra falta de memoria. Repetimos nuestra historia sin cesar y sin aprender.

*Witches,
Midwives
and Nurses*
– Deirdre English

La bruja
– Jules Michelet

Malleus Maleficarum

Desde 1257 hasta 1816 la Inquisición torturó y quemó a millones de personas inocentes. Eran acusadas de herejía y de hechicería y juzgadas sin proceso, en secreto, bajo el terror de la tortura. Cuando «confesaban» se las declaraba culpables de hechicería. Si no «confesaban» entonces también eran culpables de herejía y, después, quemadas. Nadie escapaba. A algunas se las hacía pasar la prueba de la piedra al cuello, con la que eran arrojadas al agua; si se ahogaban, eran inocentes; si flotaban, hechiceras. De un modo u otro el final era la muerte. En tres siglos fueron exterminadas nueve millones (9.000.000) de brujas. El 80 % eran mujeres y niños. Las mujeres eran violadas mientras se las torturaba. Como nadie era indultado se expropiaban sus bienes antes del juicio. La familia también era desposeída. Incluso se desenterraban los muertos para quemar sus huesos. El manual de la Inquisición, el *Malleus Maleficarum* (el mazo de las brujas), estipulaba que las hechiceras acusadas debían «*exponerse a menudo a las torturas*». Este régimen de terror duró 5 siglos. Contaba con la bendición papal. Las cazas de brujas eran campañas bien organizadas, iniciadas, financiadas y ejecutadas por la Iglesia y el Estado.

¿Por qué el terror? Para dominar y explotar al pueblo. Para meter en cintura a los rebeldes. Para imponer una religión que el pueblo no quería y para enriquecer a sus dignatarios (las autoridades religiosas) así como a sus artifices (los inquisidores), quienes gozaban de privilegios especiales; estaban por encima de la ley.

¿Por qué las mujeres constituían el blanco perfecto? Porque había que eliminar el principio femenino. La autoridad natural que ejercían las mujeres en los pueblos amenazaba el poder de la autoridad del principio masculino (del macho). Las mujeres atendían la salud (los hombres aprendían con ellas); transmitían las tradiciones; las ancianas arbitaban en los litigios con sabiduría. Tenían un poder natural. Eran poderosas. Encarnaban la soberanía del principio femenino con valores como la conservación, la protección, la cooperación o el compartir y restituían su poder a la mayoría del pueblo.

Algunas personas célebres sufrieron los rigores de la Inquisición. Indiscutiblemente, la más famosa es **Juana de Arco**. Esta pastora encabezó el ejército de su país, salvó a Francia de la invasión enemiga y reinstauró al rey en su trono. Pero fue acusada de brujería y de herejía porque llevaba pantalones y montaba a caballo como un hombre. Y la quemaron viva. Ahora está canonizada.

Hombre o mujer, cualquier persona con ideas constituía una amenaza frente a la riqueza y el poder de la minoría privilegiada. Había que eliminarla. Se acusaba a cualquier mujer de brujería y la quemaban. De este modo podían apoderarse de sus bienes. Toda mujer soltera, con alguna habilidad inusual o rasgo característico (por ejemplo los cabellos rojos) corría el riesgo de ser acusada de hechicería y morir. Las autoridades habían declarado que no considerar la brujería como peligrosa era una creencia herética.

Desde siempre las autoridades regias, aristocráticas, religiosas o económicas han combatido el principio femenino para mantener su sistema patriarcal de dominación y explotación. La exclusión del principio femenino se ha practicado en detrimento de las mujeres, a las que se ha mutilado y eliminado. Sigue siendo así en nuestros días. El régimen de terror se perpetúa, más sutil. La historia no acaba de repetirse.

El Informe Flexner

Entre 1910 y 1925, gracias a las reglas establecidas en el **informe Flexner**, la **AMA** (American Medical Association) y los **AAMC** (Association of American Medical Colleges) eliminaron la mayor parte de los asistentes médicos, principalmente mujeres y negros. En nombre de la ciencia y de la calidad del ejercicio profesional, se exigió a los colegios médicos que adoptaran las recomendaciones del informe Flexner o sea el régimen de terror médico. Les escuelas debían asumir el sesgo «científico» impuesto por el informe, financiando por la Fundación Rockefeller, so pena de desaparición.

*La competición
es un pecado*
– J.D. Rockefeller

No obstante, por aquella época se contaban dos veces más practicantes de medicinas alternativas que de medicina ortodoxa (alopática) y se enseñaba la homeopatía, la fitoterapia y las medicinas manipulativas de rehabilitación y masaje. La reforma médica las erradicó. Hizo que el número de escuelas de medicina pasara de 650 a 50 y el número de alumnos de 7.500 a 2.500. La salud cayó en manos de la élite rica masculina. La medicina se transformó en un instrumento al servicio de las altas finanzas: las fundaciones Carnegie y Rockefeller habían financiado el Informe Flexner y su aplicación.

El poder económico tomaba el control de la medicina. Desde entonces la explota con los desastrosos resultados que conocemos. Sus artífices son los médicos, que disfrutaban de privilegios como poder, dinero y prestigio. Es un monopolio norteamericano. Cualquier tentativa de práctica de medicinas alternativas será severamente reprimida.

*Una herejía es
una idea, teoría
o práctica que
choca con las
opiniones y los
dogmas de las
autoridades.*

En nombre del bienestar de la población, se acusa a los médicos alternativos de herejes y charlatanes, mientras se multiplica el hostigamiento, la intimidación y la pérdida del derecho al ejercicio profesional por vía judicial.

La Inquisición sigue viva y la caza de brujas continua... ¡en 2002!

Persona



plantas

Boticario



remedios

Industria



medicamentos
sintéticos

La industrialización de la medicina

Declaración de Alma Ata

En 1977 la **Declaración de Alma Ata** daba a la OMS (Organización Mundial de la Salud) los medios para extender el Informe Flexner no solamente a América del Norte sino al mundo entero. En nombre de la salud y del bienestar de los pueblos de la Tierra y del derecho a una «salud para todos», se establecieron criterios y normas internacionales de práctica médica. De este modo el control de la salud pasó de las manos de los gobiernos nacionales a las de un «gobierno mundial». Se desposeyó a los países de su soberanía en materia de salud para transferirla a un gobierno mundial, no elegido, cuyo ministerio de salud es la OMS. ¿Pero quién controla la OMS? Nadie.

Nadie, si exceptuamos la gran banca que financió el Informe Flexner y su aplicación. Entonces ¿qué significa el derecho a la salud? Significa el derecho a la medicación. Es, quiérase o no, como abrir las puertas de par en par a una medicina de enfermedad a nivel mundial. Así es como se han impuesto las vacunas y los medicamentos a toda la población del globo. Luego se extrañan de su extinción por el sida.

Esta **manipulación mundial por parte de las grandes multinacionales** es muy sutil. Cuando la población de nuestro país va tomando conciencia del dominio de la industria sobre la salud así como de la corrupción gubernamental y comienza a presionar para que las cosas cambien, entonces se presentan los «salvadores»: las autoridades mundiales. Por el bien de todos los pueblos toman el control de la salud mundial. Como nadie entiende ni jota, nos parece bien. ¿Quién osaría dudar de las buenas intenciones de la OMS? Pero hay que saber quién controla la OMS.

Ésa es la cuestión y también la respuesta: la ONU, el organismo de los grandes financieros mundiales. Cada vez más sutilmente las autoridades sanitarias y políticas nos despojan de nuestros bienes y de nuestros derechos. Establecen las reglas y hacen las leyes que nos explotan. Es el régimen del terror médico. **Es un monopolio mundial.** ¡Ojo con oponerse! La Inquisición continúa, al igual que la caza de brujas, en el siglo XXI... ¡a nivel mundial!

«Guste o no
guste, vamos
hacia un
gobierno
mundial. La
cuestión es si será
creado mediante
su conquista
o por
consentimiento.»

– Paul Warburg,
banquero, miembro del
CFR y del Grupo
Bilderberg, en el Senado
de EE UU, el 17-02-1950.

**Malleus
Maleficarum**

Europa
Edad Media

**Informe
Flexner**

EE UU - Canadá
1910

**Alma
Ata**

Mundo
1977

La globalización de la medicina.

¿CUÁNTO CUESTA?

Las estadísticas y las cifras varían de una fuente a otra. No obstante, si utilizamos magnitudes aproximadas mejor que cifras pretendidamente precisas, podremos hacernos una idea de lo que cuesta al año el derecho a ponerse enfermo.

- En Canadá cuesta 1.300 dólares*
- En Francia cuesta el equivalente de 1.300 dólares*
- En EE UU cuesta 2.000 dólares*

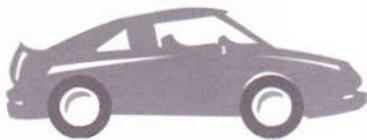
Los costes son más elevados en EE UU para unos resultados (esperanza de vida y mortalidad infantil) equivalentes o quizás inferiores a los otros dos países. Extenderse en disertaciones sobre la comparación de las cifras no nos conduciría a ninguna parte. Los sistemas de los tres países son aberrantes. Un médico de alto nivel en la jerarquía de la **SÉCU** (Seguridad Social francesa) me confió con un profundo sentimiento de impotencia: **«El sistema va a la deriva»**.

A pesar de que los gobiernos canadiense y francés reducen regularmente los servicios, vamos hacia la catástrofe. El sistema norteamericano no es peor, simplemente es más caro.

Los datos anteriores son conservadores. En EE UU, por ejemplo, el gasto de 1993 se aproximó a 625 mil millones de dólares, lo que supone mucho más de 2.000 dólares por persona. Lo mismo vale para Francia y Canadá. Trabajaremos sobre la base de datos estables por razones de simplificación de los cálculos; lo que cuenta son los órdenes de magnitud. Veamos qué representan estas cifras en nuestra vida cotidiana y cómo nos afectan.

A NIVEL NACIONAL

Antes de nada, ¿que significan todos éstos ceros? No sé si hay mucha gente como yo, que tras cierto número de ceros, me desoriento y las cifras pierden su sentido. He intentado encontrar equivalencias significativas. Y es que, además, según el idioma que se utilice, las mismas palabras difieren en el número de ceros. Veremos los resultados. El presupuesto de salud en EE UU alcanzará muy pronto los mil millones.



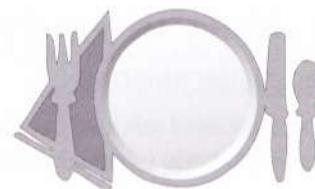
Tomemos el número 1.000 \$ como unidad y contemos el número de vehículos pequeños de 10.000 \$ que entran en un billón de dólares: 100 millones de vehículos.

Pero podríamos escoger otro ejemplo. ¡Con semejante cifra sería posible alimentar a cada ciudadano de EE UU durante un año!



* Costes vigentes en 1994.

Podemos hacer el mismo cálculo con nuestros países respectivos. ¡Nos toca jugar!



Diez	(10)	10^1
Cien	(100 = 10 x 10)	10^2
Mil	(1.000 = 10 x 10 x 10)	10^3
Millón	(1.000,000 = 1.000 x mil = 1.000 x 1.000)	10^6
Mil Millones	(1.000,000,000 = 1.000 x millones = 1.000 x 1.000 x 1.000)	10^9
Billón	(1.000.000.000.000 = 1.000 x mil millones = 1.000 x 1.000 x 1.000 x 1.000)	10^{12}

A NIVEL FAMILIAR

Aplicaremos el coste por individuo a toda la población indistintamente, ya se trate de niños, adultos o ancianos. Así, una familia con dos niños paga, en Canadá y Francia, (5.300 \$) y en EE UU (8.000 \$), cada año, por su seguro médico. Siempre somos nosotros los que pagamos, bien sea a través de nuestro empresario, de nuestras cotizaciones, de los impuestos o directamente. Lo pagamos absolutamente todo. Con estos precios podríamos remunerar a un médico particular con 70.000 dólares al año para que cuidara de la salud de 50 de nosotros en Francia y Canadá, o de 35 en EE UU; en otras palabras, de doce o nueve familias respectivamente. ¡ Con estas tarifas no deberían quedar muchas enfermedades! De este modo los médicos se darían cuenta de que, si quieren disponer de tiempo libre para jugar al golf, les interesa nuestra buena salud. También comprenderían rápidamente los beneficios de una medicina para la salud, a la que se entregarían con entusiasmo. Todo el mundo, pacientes y médicos, estaría contento. Puestos a gastar tanto dinero ¡bien podríamos pagarnos este lujo!

A NIVEL PERSONAL

De hecho, pocos de nosotros pagamos estas sumas directamente. Las personas mayores, los niños y los parados no cotizan. En realidad, cada trabajador asegura a varias familias. Cálculos meticulosos han demostrado que **dedicamos tres meses** y medio de nuestro salario al año para pagar nuestro seguro... y tener el privilegio de ponernos enfermos. No es de extrañar que, efectivamente, caigamos enfermos. ¡Que maravillosas vacaciones podríamos darnos con ese dinero! ¡Nunca más caeríamos enfermos! Ésta sería la verdadera prevención.

¿A dónde va nuestro dinero?

A LA ENFERMEDAD

La enfermedad sale cara y eso no tiene gracia. Sin embargo nos desvivimos por llenar un pozo sin fondo. ¿A dónde va nuestro dinero? ¿Qué es lo que cuesta tan caro?

Como pacientes/consumidores, es fácil saberlo. Solo hay que fijarse en lo que consumimos cuando vamos el médico.



ENFERMEDAD



SALUD

1

LAS PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO

Pruebas de laboratorio, rayos X, diagnóstico precoz, tomografías, biopsias y todos los nuevos análisis, cada vez más sofisticados, utilizados con o sin motivo. Pruebas que suelen repetirse varias veces y requieren operadores especializados, muy bien remunerados, así como una tecnología sumamente onerosa. Pasa como con los coches: a ver quién tiene antes el último modelo. Ahora mismo, por mentalidad y por costumbre, no se puede realizar un diagnóstico sin aparatos o análisis. Frecuentemente, antes de examinar al paciente, el médico encargará dichos análisis. Por ejemplo, para un cardiólogo lo normal es hacer un electrocardiograma en cuanto el paciente entra por la puerta, tanto si es necesario como si no. Un hospital será catalogado en función de la cantidad de sus equipos de tecnología punta, no en función de la calidad de sus servicios a los pacientes.

¡LAS PRUEBAS SALEN CARAS!

2

LOS MEDICAMENTOS

Puede que un médico no solicite siempre una analítica, pero no nos dejará salir de su consulta sin una receta para una o varias medicinas. Ningún médico sería «bueno» sin esa receta; perdería nuestra confianza e iríamos a otro. Así pues, los médicos prescriben fármacos que nosotros dócilmente consumimos. Pronto aparecen los efectos secundarios y las complicaciones. Y volvemos al médico. Entonces nos prescribe otro medicamento que contrarresta los efectos perversos del anterior. Y consumimos dos veces, tres y cuatro veces más. Es corriente ver a algunas personas mayores tragar hasta quince pastillas diferentes. ¡Van tan drogadas que tropiezan a menudo y se fracturan el cuello del fémur!

¡LOS MEDICAMENTOS SALEN CAROS!

3

LOS HOSPITALES

Es inútil buscar qué es lo que cuesta tan caro en los hospitales: todo. Ellos sólo devoran el 50 % del presupuesto. No obstante, dos precisiones: los hospitales se alimentan en buena medida gracias a las sofisticadas pruebas y una hospitalización de cada tres es debida a los efectos secundarios de los medicamentos. Es evidente que el gasto hospitalario es directamente proporcional al consumo de pruebas de diagnóstico y medicamentos.

¡LOS HOSPITALES SALEN CAROS!

4

LOS HONORARIOS PROFESIONALES

Directamente establecidos en función de los servicios que consumimos.

¡LOS PROFESIONALES SALEN CAROS!

5

LA ADMINISTRACIÓN

Los gastos administrativos son directamente proporcionales a los gastos médicos contraídos. Cuanto más grande es el sistema, más onerosa es su administración. La administración es muy cara y no aporta nada.

¡LOS FUNCIONARIOS SALEN CAROS!

CONCLUSIÓN

Nuestros autodenominados sistemas de salud son sistemas de enfermedad.

Nuestra medicina se ocupa exclusivamente de la enfermedad.

Nuestros médicos sólo saben de enfermedades.

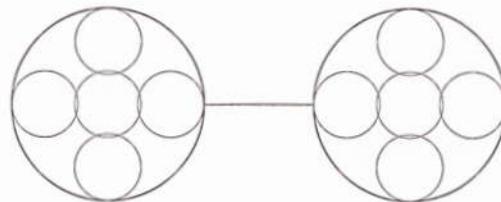
Pero **¡la enfermedad sale cara!**

Así que pronto hay que encontrar una solución.

DEFINICIONES	44
¿Qué es la salud?	44
SALUD TERMÓMETRO	44
EVALUACIÓN DE LA SALUD	45
MUERTE INEVITABLE	46
SALUD ILIMITADA	46
¿Qué es la enfermedad?	47
FELICIDADES	47
APUNTAR CON ACIERTO	48
¿EN QUÉ PENSAR?	49
¿Qué es un médico?	50
DE LA ILUSIÓN A LA REALIDAD	51
¿Qué es la medicina?	52
UNA CIENCIA Y UN ARTE	52
UN ESTADO DE CONCIENCIA	52
LA MEDICINA CIENTÍFICA PARA EL CUERPO FÍSICO	54
DEVASTADORA	55
EXTREMADAMENTE COSTOSA	55
¡CUIDADO CON EL PULPO!	56
NO SOLUCIONA A NADA	57
CREA EL DESORDEN	57
LAS MEDICINAS NO AGRESIVAS PARA LOS CUERPOS INVISIBLES	58
LA MEDICINA HOLÍSTICA	59
LA MEDICINA COMPLEMENTARIA	59
LA AUTOSANACIÓN PARA EL ALMA	60
LAS ENFERMEDADES DE LA CONCIENCIA	60
DE ESPECTADOR A ACTOR	61
LA SANACIÓN	61
UNA MEDICINA DE SALUD	62
Lo Invisible existe	63
Identificar el problema: los cuerpos invisibles	64
MEDICINA DE ENFERMEDAD, MEDICINA DE SALUD	64
EJEMPLOS	65
Corregir la causa del problema: el alma	67
EL SER HUMANO TIENE EL PODER DE ELEGIR	67
Detener el círculo vicioso de la enfermedad: ¡STOP!	70
LA GRAN ENFERMEDAD DEL ALMA: LA SUMISIÓN	70
LA GRAN ENFERMEDAD DE LOS CUERPOS INVISIBLES: EL MIEDO	71
LA GRAN ENFERMEDAD DEL CUERPO VISIBLE: LA POBREZA	71
Empezar el círculo armonioso de la salud: ¡ADELANTE!	72
LA SALUD DEL ALMA: LA SOBERANÍA	72
LA SALUD DE LOS CUERPOS INVISIBLES: EL AMOR	72
LA SALUD DEL CUERPO VISIBLE: LA PROSPERIDAD	72
Restablecer el orden natural	73
¿A DÓNDE IRÁ NUESTRO DINERO?	74
¿Y la medicina científica?	77
¿Cuánto costará?	78
¿Qué está pasando?	79
¿Por qué?	81

LA SOLUCIÓN

Una Medicina de Salud



DEFINICIONES

¿Qué es la salud?

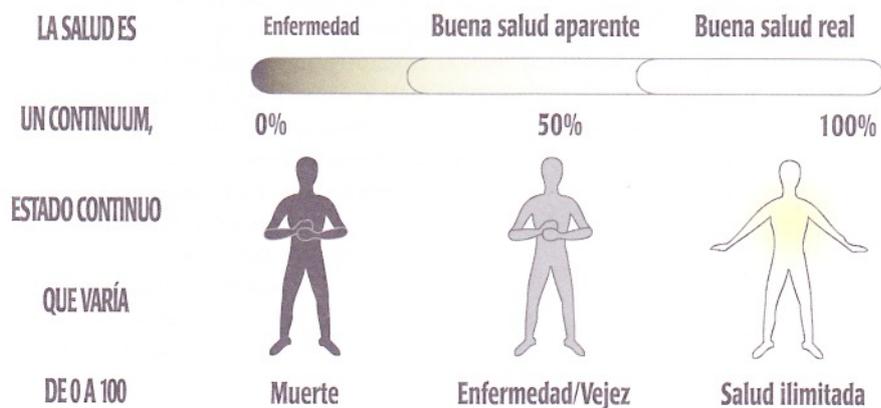
Según las convenciones de la medicina científica, la salud es «la ausencia de enfermedad». Estar sano es no estar enfermo. Lógico. Entonces ¿cómo explicaríamos una crisis cardíaca súbita en alguien cuyos análisis eran normales? Imaginemos una persona con molestias desde hace algún tiempo que va a ver a su médico. Aguanta todos los exámenes físicos y de laboratorio pertinentes y se le dice: **«Tranquilícese, todo está perfectamente normal»** ¿Cómo es posible que, gozando de buena salud, muera de repente a la semana siguiente? ¿Puede alguien estar perfectamente un día y morir al siguiente sin mediar un accidente? ¿Puede pasarse de una zona blanca (salud perfecta) a una zona negra (muerte) en un abrir y cerrar de ojos? Sí, si nos atenemos a la definición convencional de la salud. No, si definimos la salud de otra manera: la salud variable o la «salud termómetro».

SALUD TERMÓMETRO

La salud es un estado permanente, un continuum que varía de más a menos. Se desplaza, como en un termómetro graduado de 0 a 100 grados, de una zona blanca («buena salud») a una zona negra («ninguna salud»), a través de una zona gris (salud intermedia). Se entiende que el desplazamiento puede ser en los dos sentidos.

Podemos encontrarnos un día a 50°, mañana a 52° y pasado mañana a 47°. Puede ocurrir que nuestra salud cambie algunos grados si sufrimos un fuerte choque emocional; en este caso podemos pasar bruscamente de 65° a 40° y continuar luego la pendiente que conduce a la enfermedad. Creo que el paciente que murió «con buena salud», como el del ejemplo, no gozaba de ella en absoluto. Quizás se encontraba en el equivalente de 25°, aunque sin evidencias de enfermedad. ¡Pero estaba enfermo y gravemente! ¿Cuántas veces hemos oído a alguien decir: **«No me encuentro bien, pero he ido al médico y me ha dicho que todo está correcto. No tengo motivos para preocuparme?»**. ¿Ha mentido el médico? No. Su dictamen se ajusta a la definición científica de la salud.

Por estos motivos considero que la definición de «salud termómetro» es más apropiada y expresa mejor la realidad.



EVALUACIÓN DE LA SALUD

¿Cómo podríamos valorar nuestra salud? ¿Cómo conocer nuestro lugar exacto en esa escala graduada que va de la muerte (0 grados) a la salud perfecta (100 grados)?

Para explicarlo utilizaré una comparación. Cuando compramos un vehículo de ocasión queremos conocer su verdadero estado. ¿Nos contentaremos con verificar los principales sistemas y, si no hay problemas (enfermedades), concluiremos que su estado es excelente (salud perfecta) y pagaremos el 100 % de su valor? No. Iremos a probarlo, a escuchar el ruido del motor, a comprobar los frenos (examen físico) y posteriormente indagaremos su historial y su mantenimiento durante los años anteriores. ¿Quién lo ha conducido? ¿Cómo? ¿Dónde? ¿Con mimo y atenciones o brutal y negligentemente? ¿Se han efectuado los cambios oportunos de aceite, con productos de calidad? ¿Se ha limpiado la carrocería? ¿Tiene tratamiento anticorrosión? ¿Ha circulado por pistas de tierra? ¿Quizá ha funcionado más por ciudad, precisando constantes cambios de marcha? ¿Ha sufrido algún accidente? Una vez reunidas las respuestas, podemos determinar el buen o mal estado del coche. Y el precio se establecerá en consecuencia.

Lo mismo sucede con la salud. Aparte del examen físico y de las pruebas de laboratorio, hay que evaluar los demás aspectos del cuestionario.

- La persona que se alimenta de comida basura, que duerme cuatro horas por noche, fuma tres paquetes de cigarrillos diarios, trabaja 12 horas bajo presión, bebe diez cafés, cinco whiskies y un litro de vino, no goza –potencialmente– de buena salud. Por muy sorprendente que pueda parecer, a pesar de todo, podría tener mejor salud que un vegetariano que permanece en un trabajo alienante por inseguridad.
- Otra persona, más bien sobria, se cuida; pero hace un trabajo que le agobia enormemente. Tampoco goza de buena salud: pronto sufrirá ardor de estómago, migrañas o dolor de espalda.
- Otro, siempre intenta complacer a sus padres, a sus profesores, a sus compañeros y a sus hijos. La negación de su yo profundo le arrastra hacia una salud incierta. Un día, incomprensiblemente, contraerá un cáncer.
- Otro más, no tiene objetivos en la vida y se hunde en la impotencia ante las montañas que hay que superar. Tiene fatiga crónica y acabará psicótico. Será internado en un hospital psiquiátrico donde lo convertirán en un zombi.

A pesar de todo, la información existe. Solo hay que saber buscarla y luego diagnosticar.

La otra ventaja de la definición «termómetro» de la salud es que permite una **mejora continua**. Antes decíamos: «**No estoy enfermo, luego estoy sano, así que puedo conducirme a mi antojo, soportar cualquier presión y hacer lo que me de la gana**» Hasta el día en que, sin saber cómo, viene el colapso.

Utilizando la salud termómetro como definición obtendremos una comprensión más exacta de nuestro estado de salud, podremos prevenir la catástrofe y, sobre todo, mejorar indefinidamente.

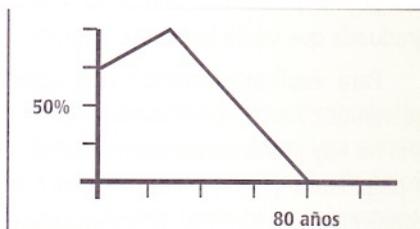
MUERTE INEVITABLE

Desde la óptica **materialista** de nuestra época la vida comienza con el nacimiento y termina con la muerte. Alcanzamos el máximo de salud a los 20 años, luego nuestro cuerpo se va fatigando, se desgasta e inevitablemente declinamos hacia la enfermedad, la vejez y la muerte.

Enfermedad, dolor, envejecimiento y muerte son las consecuencias de una forma de pensar limitada en el tiempo y en el espacio. Todo converge hacia lo mismo: la seguridad social, el seguro de vida, la jubilación, los fondos de pensiones, las cuotas a la funeraria, etcétera.

Somos robots programados para nacer, obedecer, estudiar, trabajar, consumir, envejecer y morir. El camino está trazado y lo seguimos dócilmente. Padecemos un destino que aceptamos con sumisión mientras aguardamos la liberación final.

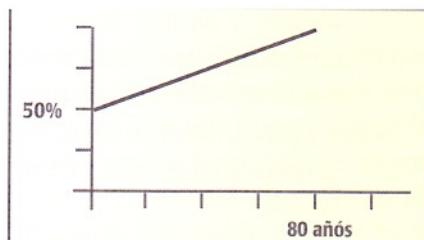
Somos una mercancía de usar y tirar como cualquier otra en este planeta.



SALUD ILIMITADA

Por el contrario, desde una óptica **espiritualista**, la vida terrestre es una etapa en nuestra vida eterna, nada más. Nuestro espíritu siempre ha estado y siempre estará, él ES salud perfecta.

En física cuántica el tiempo y el espacio son ilusorios. No existen. Sus corolarios, la enfermedad, la vejez y la muerte también son ilusiones y no realidades. No pueden existir salvo que creamos en ellas. Somos nosotros quienes hacemos que existan.



El estado de salud de nuestro cuerpo depende de su grado de armonía con el espíritu. Si el cuerpo está acorde con el espíritu, vibrará a su misma frecuencia y conocerá una salud perfecta y eterna como la del propio espíritu.

La salud mejora constantemente, de día en día y de reencarnación en reencarnación. La misma muerte es una etapa de crecimiento.

Esta elección entre estas dos ópticas depende de nuestro poder interno para elegir, situado en el corazón. Es el centro de la conciencia y de la voluntad. Es soberano. Es quien regula y libera la emisión del caudal energético en nuestros cuerpos, en función de su propio estado de salud. El alma ejerce una soberanía total sobre el cuerpo.

Nota Bene: *Para simplificar, utilizaré las palabras
SALUD para la buena salud,
ENFERMEDAD para la mala salud.*

¿Qué es la enfermedad?

La enfermedad, es el cuerpo que manifiesta su desacuerdo con el alma. No están en la misma longitud de onda, hay desarmonía que bloquea la transmisión vibratoria de nuestro espíritu impidiendo su expansión por todo el cuerpo. La enfermedad es la manifestación física de un trastorno más profundo. La enfermedad se percibe siempre como:

- una desgracia...
- ...caída del cielo, por azar o debida a un agente exterior.

FELICIDADES

Sin embargo, cuando mis amigos caen enfermos, les envío una felicitación: **«Enhorabuena por tu enfermedad y no te recuperes demasiado rápido»** Porque he comprobado que la enfermedad es:

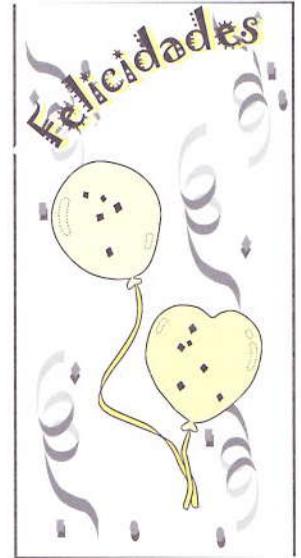
- una información, incluso una oportunidad
- que nos damos a nosotros mismos.

Me explico: la enfermedad es el lenguaje del cuerpo diciéndonos que se siente desgraciado física y moralmente. Por otra parte, cada día se habla más de la interrelación del estado de ánimo y del cuerpo (emociones/pensamientos). Hace tiempo que se sabe que la enfermedad del primero puede engendrar la enfermedad del segundo. Por ejemplo, una gran tristeza (moral) puede llevar a un cáncer (físico). Con la causa y el tratamiento ocurre igual: cuidar a uno mejora al otro y viceversa. A medida que comienza a caminar, la persona impedida recobra la moral. Es la base misma de la medicina psicosomática (psico=psique; somo=cuerpo, en griego) así como del enfoque de la medicina holística (medicina global).

En este contexto la enfermedad se comprende como la manifestación de un problema físico, emocional, mental o espiritual. La enfermedad suministra una información, da la señal de alarma. ¡Menuda ventaja, a condición de escucharla y saberla utilizar!

Frente a la enfermedad nuestra reacción puede ser de dos tipos:

- la consideramos como una enemiga; la maldecimos y la hacemos callar con cirugía o medicinas. Simplemente la repudiamos pero, tarde o temprano, volverá a llamar a nuestra puerta;
- la consideramos como una aliada; nos esforzamos por decodificar el mensaje que nos transmite intentando llegar al fondo de la cuestión, a la verdadera causa.



APUNTAR CON ACIERTO

La enfermedad es un trastorno del alma. Si queremos obtener un beneficio de la enfermedad, debemos considerarla como una aliada a la que hemos recurrido para reajustar el tiro, aproximándonos al objetivo. Esto quiere decir que:

1. Somos los responsables de nuestra enfermedad e, inconscientemente, nos hemos conducido de manera tal que se ha presentado. Esto quiere decir que somos los dueños de la situación y no víctimas de acontecimientos o agentes exteriores.
2. Nos hemos extraviado en alguna parte y queremos recuperar nuestro camino, el sentido de nuestra vida, motivo por el que estamos en la Tierra. Es el aspecto espiritual de la salud lo que, desgraciadamente, rara vez se aborda. Y, sin embargo, es fundamental.

Hacer un viaje o pasearse en coche está bien, pero hay que saber a dónde se quiere ir para elegir la dirección. Para esto sirve la enfermedad.

Volvamos al ejemplo del coche. En cuanto oímos un ruido raro corremos al taller para que vean qué pasa. El mecánico buscará la causa para solucionar el verdadero problema y prevenir la avería que nos dejaría inmovilizados. **«Usted tómese el tiempo que necesite para arreglar este problema y que no surjan problemas secundarios».**

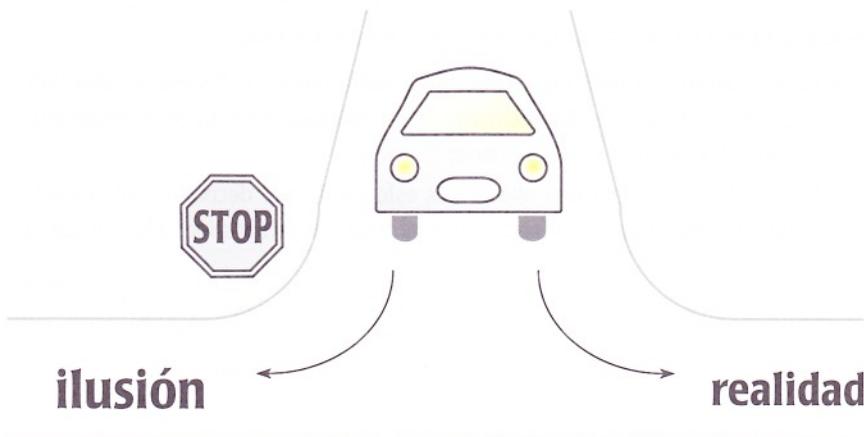
Cuando se trata de nosotros, tomamos apresuradamente una aspirina para el dolor de cabeza, un antiácido para el ardor de estómago o un Valium para los nervios. ¡Todo para alejar a la pesadilla! Volverá, pero antes tragaremos un montón de pastillas, hasta que nos averiemos de nuevo y la enfermedad nos obligue a detener por completo nuestras actividades.

Correremos para que nos operen o nos pongan otra vez bajo tratamiento sin preguntarnos cuál es el origen de nuestra enfermedad. Sin embargo, la información está ahí. Dispondremos de todo el tiempo del mundo para pensar en ello durante nuestra convalecencia.

¿Pero en qué pensar?

«No esperéis a llegar a lo más alto de la escalera del éxito para daros cuenta de que se apoyaba contra el muro equivocado.»

– Bernie Siegel



¿EN QUÉ PENSAR?

Pensar en los motivos profundos de nuestro trastorno, en los que nos han forzado a parar. Nuestro trabajo es perjudicial. La relación con nuestra pareja está acabada. Los hijos y los amigos se aprovechan de nosotros. Nuestro padre o nuestra madre nos tiranizan. Lo nuestro no es ganar dinero. La competitividad nos destroza, etcétera. Nos negamos a apesadumbrarnos con estas constataciones de fracaso. De lo contrario habría que ponerles remedio, y es eso lo que nos da miedo.

En nuestra sociedad todavía está mejor visto ir al médico que al psicólogo.

¿Miedo de qué? Miedo al cambio. Miedo al cambio de trabajo, miedo al divorcio, miedo a que nuestros hijos nos quieran menos o que nos repitan que no somos buenos padres, miedo a la culpabilidad con respecto a nuestros padres, etcétera.

La enfermedad es el equivalente del divorcio, de los males de amor, del fracaso profesional o de la insolvencia. Ha sido precipitada por la pérdida de la estima de un ser querido, por la pérdida del empleo, de dinero, por la muerte de un ser allegado, una mudanza, a otros. Estas situaciones tienen un denominador común: el cambio al que se teme, que se rechaza, que se evita... hasta que nos ponemos enfermos. Preferimos quedarnos en la cama antes que enfrentar la verdadera situación. Acusamos a la mala suerte, al cielo, al jefe, al mundo, a cualquier cosa excepto a nosotros. Vamos al médico, acallamos el dolor, luego olvidamos la verdadera razón que nos ha hecho caer enfermos. ¡Si pudieramos dejar las cosas como estaban! Estamos dispuestos a quedarnos medio bien o medio mal antes que hacer frente a los problemas reales subyacentes porque nos molestan y perturban nuestra seguridad.

«Hay gente que muere a los 25 años, pero no se les entierra hasta los 65.»

¡Hablemos de la seguridad! ¿Por qué soportamos tantos males por ella? ¡Si es una ilusión!

Tomemos un ejemplo muy conocido: **la seguridad en el empleo**. Los profesores, por ejemplo. ¿Cuántos de ellos ya no tienen más ganas de dar clases, bien porque no es lo suyo, bien porque desearían ejercer otro trabajo? Pero son prisioneros de su seguridad salarial. Su empresa, el Estado, jamás quebrará, seguro. Sólo es preciso aguantar el tirón para tener un salario garantizado, con sus incrementos y una jubilación al final. ¿No es bonito? Entonces resisten con su dolor de cabeza y de espalda, sus depresiones y sus malas digestiones. El cuerpo grita que ya no puede más, que no le gusta ese tipo de vida, que aspira a otra cosa.

Pero los profesores continúan. Ante todo la seguridad del empleo. Más vale enfermedad que inseguridad. Llega el día en que caen lo suficientemente enfermos como para dejar de trabajar. Han aguantado bien, han alcanzado la edad que permite la prejubilación, antes de morir en total seguridad. Murieron el día que decidieron vender su alma a la seguridad en el trabajo.

La seguridad, es la muerte.

¿Qué es un médico?

Un médico es un ser humano que, como vosotros, se alimenta tres veces al día, duerme, se preocupa, se alegra, se irrita, ríe, ama, detesta, se pelea con su cónyuge, se enfada con sus hijos. Los médicos también tenemos nuestras preocupaciones económicas, profesionales y familiares. Tenemos nuestros miedos e inseguridades. En resumen, sobrevivimos. Como vosotros.

El médico es un producto de esta sociedad. Está construido a su imagen y semejanza. Como en cualquier otro oficio o profesión, los hay buenos, regulares y malos. No somos santos ni demonios y mucho menos, dioses, somos seres humanos. Como vosotros.

Getting Doctored
– Martin Shapiro

Al principio el médico es, en general, una persona con buenas intenciones e ideales elevados. La mayoría ha escogido esta profesión para ayudar a los demás. Algunos para adquirir honorabilidad o contentar a su familia. Otros, por último, para asegurarse una posición holgada. También puede darse una combinación de estos tres motivos.

El médico no es muy diferente del paciente salvo por un detalle: hemos pasado de 4 a 10 años (a veces más) en una facultad de medicina y en el hospital, donde nos han inculcado profundamente que:

- La función del médico es curar y salvar vidas.
- La enfermedad y la muerte son fracasos que el médico debe evitar a toda costa.
- La enseñanza médica recibida es la única válida; el médico está en posesión de la verdad.
- El médico tiene respuesta para todo: debe saberlo todo.
- Si hay algo que no conoce, es que ese algo no existe.
- Un médico es una fiera trabajando: debe trabajar 15 horas diarias. Es natural: es un superhombre.
- Las estadísticas son infalibles, o casi: hay que seguirlas al pie de la letra para ser científico y riguroso.
- Los pacientes se comportan según las estadísticas y deben observar los consejos del médico ciegamente, con absoluta confianza.
- El médico no debe implicarse emocionalmente: hay que permanecer frío y distante para controlar la situación y tomar decisiones lógicas.
- El médico es el dios de la salud. Cualquier otro profesional del ramo es inferior.
- El médico forma parte de la élite social.

¡Y nos lo hemos creído! Hay quien lo cree todavía. Otros tienen dudas. Algunos ya no se lo creen.

EN LA FACULTAD DE MEDICINA, HE APRENDIDO

Yo soy una de estos médicos. Entré en la carrera con muchos ideales, durante la edad de oro de la medicina, si puede llamarse así. Es decir, la época en la que se creía haber controlado las principales enfermedades: tuberculosis, difteria, infecciones. Ya nadie se moría de apendicitis. Se podía intervenir el corazón. Nada parecía resistírseles. Aún quedaba algún cáncer o artritis recalcitrantes, pero su solución era cuestión de tiempo. Todavía no habíamos oído hablar del sida.

Ante este panorama ¿cómo no adoptar con entusiasmo las enseñanzas recibidas? ¡Sí, yo creí! Creí durante varios años. Antes de darme cuenta de que no poseía todas las respuestas. Los grandes libros y los mejores expertos, tampoco. Superando la vergüenza tuve que aprender a decir «no sé» y comprender, para mi sorpresa, que mis pacientes no me despreciaban por ello sino al contrario. También adiviné que los problemas emocionales y mentales ejercían una fuerte influencia sobre la salud de mis pacientes. Se podía aceptar que las preocupaciones diarias provocaran dolores de cabeza o ardores de estómago; pero que mis pacientes tuvieran dolores en las piernas (soy flebóloga) sin otro problema físico que su divorcio ¡era difícil de explicar!

DE LA ILUSIÓN A LA REALIDAD

Así que empecé a dudar de la sacrosanta verdad de la medicina oficial. Mi fe se había desmoronado. Comencé a hacerme preguntas. Fui a ver a terapeutas no médicos constatando los extraordinarios resultados que obtenían con sus métodos. Visité a médicos, a no médicos, a sanadores e investigadores en varios países, hasta en Siberia.

Contacté con el mundo de las medicinas paralelas. Caí en la cuenta de que el aparato todopoderoso aplastaba a quienes nos hacían bien. Asimilé la existencia de una rígida jerarquía médica y comprendí por qué a los médicos muy pronto se nos coloca en un pedestal y se nos enseña a despreciar a los no médicos. Por qué se trataba a los terapeutas de charlatanes, a los quiroprácticos de explotadores, a los psicólogos de desequilibrados, a las enfermeras de criadas para todo.

Así, en la medicina, topé con los dos principios sagrados del Establishment (el poder establecido por las autoridades):

- corrupción (de los médicos) por prestigio, dinero o poder;
- división (entre los médicos y contra los otros): divide y vencerás.

Actualmente ya no creo. O tal vez creo más que nunca. Creo en un conocimiento posible, que se encuentra más allá del único conocimiento que nos han enseñado: la conciencia. **Creo en la omnipotencia de la medicina interior** de cada cual, pacientes y médicos. Creo en un paciente bien informado y responsable, capaz de asumir y gestionar su propia salud tal y como la percibe, con nuestro apoyo y colaboración. Creo en unos médicos y en unos terapeutas trabajando en estrecha colaboración con el entusiasmo del principio y el amor por su profesión.

CON MIS PACIENTES, HE COMPRENDIDO.

¿Qué es la medicina?

La medicina es:

- una ciencia cuyo objeto es la conservación y la recuperación de la salud;
- el arte de prevenir y de curar la enfermedad;
- pero, ante todo, el ARTE DE VIVIR.

UNA CIENCIA Y UN ARTE

Cuando hablamos de vibraciones o de reacciones bioquímicas, hablamos de ciencia. La ciencia –en particular la física– tiene unas leyes perfectamente aplicables a la biología.

Por lo demás, el ser humano también está hecho de componentes sutiles, invisibles e impalpables. Cuando hablamos de estos componentes hacemos referencia al artista y a sus talentos perceptivos.

Por tanto, la medicina es a la vez una ciencia y un arte. Lo mismo recurre a nuestros conocimientos sensoriales y racionales que a nuestra percepción extrasensorial e intuitiva.

Antaño, antes del advenimiento del patriarcado, la medicina la ejercían las comadronas, a las que se llamaba «mujeres sabias», siendo muy respetadas en el seno de sus comunidades. Ellas establecieron unas tradiciones de curación fundamentada en la sabiduría.

Esta tradición, la *Wise Woman Tradition*, (tradición de la mujer sabia) la explica e ilustra maravillosamente Susun Weed en su libro *Healing Wise*. Me fascina la etapa cero de la *Wise Woman* frente a un problema de salud: *do nothing* (no hagas nada). Esto me recuerda el famoso adagio latino *Primum non nocere* (ante todo, no dañar). Temo que nosotros lo hayamos olvidado.

Healing Wise
– Susun S. Weed

Getting Doctored
– Martin Shapiro

UN ESTADO DE CONCIENCIA

Dado que el espíritu es Luz, **el ser realizado** siempre goza de buena salud.

En cuanto al **ser soberano**, consciente de su divinidad interior, no necesita médico, él es EL médico. Es el principio de toda sanación. Motivo por el cual podemos afirmar que el enfermo es el único que puede curarse. Nadie puede hacerlo en su lugar. La autosanación es la única medicina que cura. Cualquier otra medicina sólo es una ayuda complementaria en el trabajo del paciente sobre sí mismo. Para entendernos con la terminología intentaré –de manera muy imperfecta– distinguir entre los tres enfoques terapéuticos principales, aportando lo esencial de cada uno de ellos.

Los he ordenado según su campo de acción principal, pero recordemos que se solapan e interpenetran entre sí.

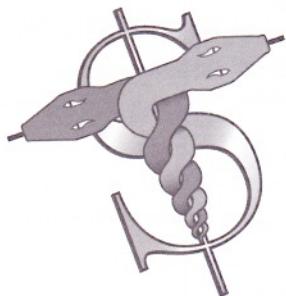
Con los facultativos sucede igual. La medicina no pertenece a nadie y pueden practicarla médicos, terapeutas, sanadores, incluso los médicos del cielo.

¿No es el paciente el único verdadero médico?

MEDICINA	CIENTÍFICA	SUAVE	AUTOSANACIÓN	
OBJETIVO PRINCIPAL	cuerpo visible	cuerpos invisibles	alma	espíritu
SEDE DE	lo físico	emociones/ pensamientos	conciencia	Nunca enfermo Salud ilimitada
SISTEMA	muerte	supervivencia	vida	
PARTE DEL PROBLEMA QUE SE TRATA	manifestacion del problema	el problema mismo	la causa del problema	
DEFINICIÓN	ciencia	arte	fe en uno mismo	
CAMPO DE ACCIÓN	reduccionista (sintomático)	holístico	ilimitado	
FINALIDAD	matar la enfermedad	conservar la salud	mejorar la salud	
ACCIÓN	guerra (ataque)	defensa	paz	
MEDIOS	medicamentos y cirugía que destruyen	remedios que limpian y revitalizan	amor incondicional que nutre	
EFFECTO	destruye la enfermedad	cura la enfermedad	bendice la enfermedad	
DURACIÓN DEL EFECTO	temporal	duradero	permanente	
COSTES	\$\$\$\$\$	\$	♥	
FACULTATIVO	médico	terapeuta	uno mismo	
ACTITUD FRENTE A LA ENFERMEDAD	enemiga	castigo	aliada	
ACTITUD DEL FACULTATIVO RESPECTO AL ENFERMO	artículo numerado	ser humano	co-creador	
ACTITUD DEL ENFERMO RESPECTO AL FACULTATIVO	obedece a la autoridad	cuestiona la autoridad	él es la autoridad	
IMPLICACIÓN DEL ENFERMO	dependencia	participación	soberanía	
PREVENCIÓN	detectar y tratar precozmente	conservar y restablecer la salud	aumentar la salud	
RESULTADO	empeoramiento	mejoría	curación	

LA MEDICINA CIENTÍFICA PARA EL CUERPO FÍSICO

Es la medicina que conocemos todos. La practican los médicos formados en las universidades. La medicina científica se basa en la física materialista de Newton: a tal causa, tal efecto. Tal síntoma procede de tal enfermedad y requiere tal tratamiento. Los resultados son los que dicen las estadísticas.

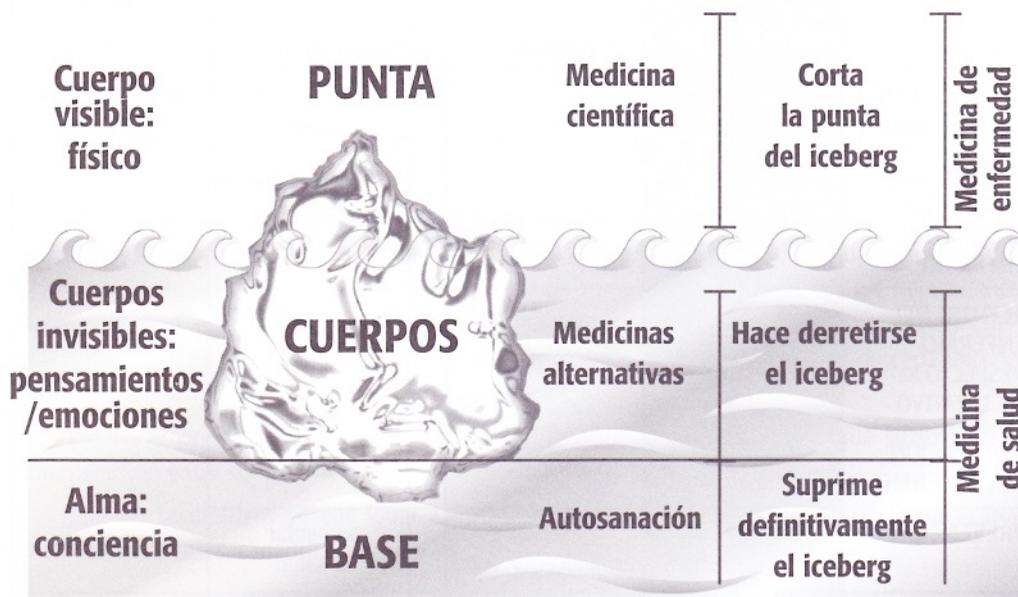


Esta medicina sólo reconoce lo que se ve, se toca o se mide; sólo los tests detectan la verdad. La **ciencia** hace la ley. Por tanto, esta medicina niega automáticamente la existencia de los cuerpos invisibles, al igual que toda conexión entre las emociones, el pensamiento, la conciencia y el estado de salud del cuerpo físico. Cuando se la importuna con algún problema de este tipo, esta medicina le cuelga la etiqueta de «psicosomático» al paciente y lo remite a su casa con «pastillas para los nervios».

Esencialmente materialista, considera que la vida comienza con el nacimiento y acaba con la muerte.

La muerte del paciente es un fracaso para el médico.

Para esta medicina, la enfermedad siempre está originada por algún agente externo **agresor** (microbio, tumor, dolor, u otros) **al que hay que combatir**. Es una medicina de guerra, dotada con un arsenal de ataque y un vocabulario militar: guerra al cáncer, lucha contra el sida, exterminio de las epidemias (vacunas), arsenal terapéutico, eliminación del dolor (*pain-killer*). Como la guerra, la medicina científica es **devastadora, sumamente cara y no soluciona nada**.



DEVASTADORA

Según Harris Coulter, «*las autoridades han estimado que las reacciones adversas a los medicamentos causaban o contribuían a un tercio de todas las muertes en Estados Unidos por año (700.000 muertos de 2 millones de muertes por año)*». Este triste balance no acaba aquí. ¿Cómo ignorar los decesos y las secuelas debidas a la cirugía y otros tratamientos agresivos como la radioterapia? ¿Y los tratamientos debilitantes, como los que se practican en los hospitales psiquiátricos donde, literalmente, se encarcela a los pacientes? La paliza a base de fármacos a la que se les somete, desconecta al paciente de su alma y le priva de vivir su enfermedad con lo que ya no pueden curarse y permanecerán definitivamente dependiente de una camisa de fuerza de fármacos.

Los
medicamentos,
son venenos
legalizados.

¿Os habéis preguntado por qué los medicamentos de síntesis generan reacciones nefastas mientras los remedios naturales (fitoterapia, homeopatía) carecen de ellas? La respuesta es sencilla:

- *Los medicamentos son productos de síntesis no asimilables por el organismo (no se puede digerir el plástico por ejemplo). Van contra natura. Sin embargo las autoridades imponen la medicina científica que utiliza estos medicamentos prioritariamente. Siembran el (des)orden.*
- *Los remedios son productos naturales asimilables por el organismo (las plantas se pueden digerir, por ejemplo). Van con la naturaleza. Sin embargo las autoridades prohíben las medicinas alternativas que utilizan estos remedios. Rechazan el orden.*



EXTREMADAMENTE COSTOSA

Como la guerra, esta medicina requiere un equipamiento muy sofisticado y costoso. Pero realmente es raro que haya necesidad de análisis muy avanzados. El **95 % de los tests podrían evitarse** porque son inútiles o diferidos. Casi siempre es la evolución del enfermo la que nos da la respuesta. Una «urgencia» no es tal si no hay peligro de que muera el paciente en las próximas 24 horas; no requiere una intervención inmediata. El diagnóstico no se efectúa en los aparatos, sino en el paciente. Preguntémosle y examinémosle. Repitamos la pregunta y la exploración. Nos entregará la respuesta en bandeja de plata. Lo que el paciente necesita es que se le tranquilice, que se le diga que no va a morir. No nos reclama un diagnóstico inmediato. Pero tal y como lo impone la medicina científica, cree que el mejor hospital es el mejor equipado.

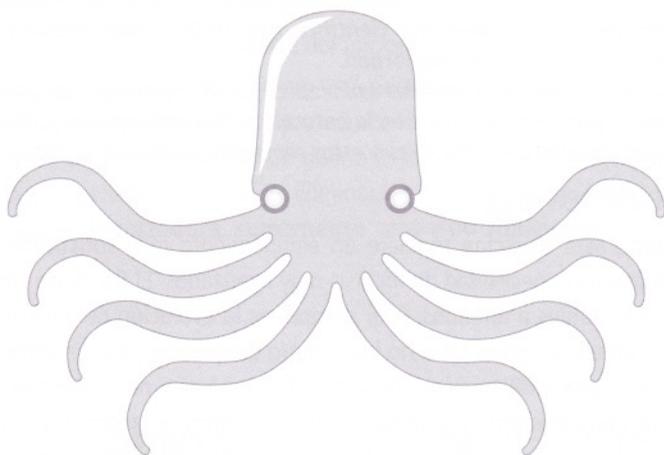
**síntomas y signos
en el cuerpo físico**



¡CUIDADO CON EL PULPO!

La medicina científica es como un pulpo gigantesco que no inspira desconfianza porque sólo vemos la extremidad de un tentáculo. No olvidemos que el tentáculo siempre atrae su presa al cuerpo central para devorarla.

Un día, una paciente me dijo que se iba a operar el codo. Le pregunté si la cirugía era verdaderamente necesaria, si no se había planteado otras alternativas. Me contestó que sí. Había consultado a tres personas y todas le habían recomendado la cirugía. Entonces le pregunté quiénes eran estas tres personas. «Los tres mejores ortopedistas de la ciudad», me dijo. Le comenté que un cirujano recomienda lo que conoce: ¡la cirugía! No puede recomendar lo que no conoce. Entonces esta paciente se dio cuenta de que una «segunda opinión» por parte de la medicina científica es una repetición de la primera.



Cuando vamos a la consulta del médico, por cualquier motivo, debemos saber que nos estamos acercando al tentáculo del monstruo. Nos «embarcamos» en el «sistema de salud», que ya no nos soltará. En una prueba banal por un problema banal, se encuentra algún problema que parece banal. Entonces se pasa a otro análisis más complicado para asegurarse de la banalidad del problema banal cuyo resultado es banal: dudoso. Aquí empezamos a tener miedo, las pruebas se multiplican, el miedo crece proporcionalmente ¡ya nos ha atrapado el pulpo! ¿Queremos salir con bien? Sí, **pero**... Y este **pero** nos condena a proseguir con la peligrosa aventura. El pulpo no suelta a su presa.

NO SOLUCIONA NADA

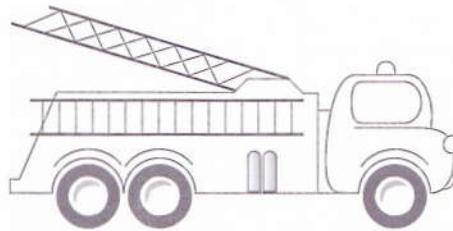
La medicina científica hace desaparecer el síntoma, la manifestación en el cuerpo físico de la enfermedad del alma. Pero no cura. Sólo corta la punta del iceberg. Da la impresión de curar. El problema, el cuerpo del iceberg, permanece al igual que la base, la causa. Tarde o temprano, la punta emergerá. Como no se dirige a la causa, la medicina científica mantiene al paciente en un estado de dependencia y sumisión permanentes.

Veamos, por ejemplo, el dolor de cabeza. El síntoma que conduce al paciente a hacer una consulta es su dolor. Si le damos un medicamento para aliviarle, el dolor desaparecerá, pero reaparecerá en cuanto se disipe el efecto de la medicina. Como no se ha remediado la causa del mal, éste volverá cada vez más fuerte y con mayor frecuencia. Lo mismo sucede con la cirugía: extraer un órgano no corrige la causa. Se manifestará en otro lugar antes o después.



CREA EL DESORDEN

La medicina científica debería utilizarse sólo como último recurso, cuando todo lo demás ha fracasado; tanto en el diagnóstico como en el tratamiento. Excepto en las urgencias, es evidente.



Es como los bomberos. ¿Cuándo se les llama? Cuando se quema la casa.

Lo romperán todo, pero confiamos en que se salvará la estructura. Entre dos males, hemos escogido el menor.

¿Llamaremos a los bomberos cuando el cielo raso de la cocina está sucio? Evidentemente, no; causarían más daños que beneficios. Sería un disparate.

Y sin embargo es lo que hacemos cada día, cada vez que vamos al médico por problemas que no son urgentes, que no van a matarnos en las siguientes 24 horas. Vamos al revés que el orden natural, que va del interior (medicina del alma) al exterior (medicina del cuerpo). Nosotros mismos creamos el desorden, peor aún: lo agravamos.

¿Por qué es así? ¿Porque el sistema médico está al revés? ¿Es porque los médicos están podridos? No, no es porque los médicos estén podridos sino porque sirven a un sistema médico que está al revés al que se someten sin preguntar. El entrañable médico de cabecera, repleto de sentido común y compasión ha preservado su discernimiento. No sigue a pie juntillas las consignas dictatoriales de las autoridades y no se deja influir por el miedo a las denuncias. Escucha a su paciente y le propone soluciones simples y eficaces. Le ayuda moralmente a ocuparse de sí mismo. Este médico existe. Todos conocemos alguno. No necesita títulos ni diplomas.

Todo el mundo respeta a este médico por su sabiduría. Escuchando nuestro corazón, nuestros sentimientos, sabremos elegir entre los médicos que practican la medicina científica dogmática y los que practican una medicina de sentido común y compasión.



LAS MEDICINAS NO AGRESIVAS PARA LOS CUERPOS INVISIBLES

Cada vez oímos hablar más de estas medicinas. También las llamamos medicinas suaves, medicinas energéticas, medicina vibracional, terapias naturales, medicinas paralelas, alternativas, complementarias, medicina holística... En general se enseñan en escuelas especializadas, no universitarias, reconocen la existencia de los cuerpos invisibles y las practican terapeutas familiarizados con las nociones de energía y vibración.

Las terapias más comunes son la quiropráctica, la kinesiología, la osteopatía, la homeopatía, la acupuntura, la naturopatía, la masoterapia, la fitoterapia... Los sanadores forman una categoría aparte. Trabajan directamente sobre las energías. Tienen dones y talentos particulares.

Al contrario de la medicina científica, que trata la enfermedad, las medicinas no agresivas **tratan al enfermo**. Conocen la importancia del organismo (estado general de salud) y practican una medicina orientada a reforzar las defensas. Su objetivo es **limpiar** y **sanear** el organismo del paciente de manera que pueda defenderse contra cualquier agente perjudicial.

Las medicinas no agresivas trabajan en dos planos:

A) en los cuerpos invisibles.

La enfermedad alcanza los cuerpos invisibles antes de manifestarse en el cuerpo físico. Lo lógico será tratar primero los cuerpos invisibles, la parte oculta del iceberg.

B) en el cuerpo físico visible, al que dan apoyo, espera de su mejora por medio del tratamiento de los cuerpos invisibles.

En general estas medicinas no inducen efectos secundarios. El ejemplo más hermoso es la homeopatía, llamada la medicina del siglo XXI. Es la medicina del organismo por excelencia. He visto cómo obtenía resultados maravillosos en múltiples casos, especialmente en las alergias, la otitis infantil, y en todos los trastornos crónicos. ¡Incluso mejora el carácter!

Las medicinas no agresivas están hechas a medida para cada paciente ya que, incluso si los síntomas son idénticos, la causa del problema difiere de un paciente a otro. Actúan más lentamente, pero son mucho menos costosas que la medicina científica y, sobre todo, resuelven los problemas en profundidad. Liberan a los pacientes y les animan a ser autónomos y responsables.



LA MEDICINA HOLÍSTICA

«Holístico» viene de la palabra holo que a su vez procede del griego *holos*. En inglés se encuentra esta palabra en *whole* (entero) y *holy* (santo, sagrado). Significa «entero», «total», tomado en su «conjunto».

La medicina holística considera al ser humano como un holograma, es decir, como un todo en el que cada una de las partes contiene la información del conjunto. Los diferentes cuerpos son interdependientes, por lo que tratar a uno implica la mejoría de los demás. Cuando se restablece la salud del órgano afectado se corrige también el desequilibrio que ha generado en el resto del organismo. El enfoque holístico reagrupa varios métodos terapéuticos con el fin de lograr el bienestar de la existencia, al igual que todas las medicinas alternativas. Cualquier profesional (médico o terapeuta) puede orientarse hacia una práctica holística.

LA MEDICINA COMPLEMENTARIA

Esta medicina combina la medicina científica con las no agresivas. La practican aquellos médicos que han añadido una o varias prácticas propias de las medicinas no agresivas a la medicina científica. A primera vista parece que un matrimonio de este tipo debería de ser muy prometedor, pero casi nunca se da el caso. El refrán dice: **«El hábito no hace al monje»**. Estas dos especialidades son diametralmente opuestas en su misma esencia; no se puede mezclar el agua con el fuego. Un médico convencional puede interesarse por las medicinas no agresivas pero, si las practica, lo hará a la manera «científica»; tratará los síntomas en lugar de reforzar el organismo. Un médico «convertido» a las medicinas no agresivas ya nunca más podrá emplear la medicina científica que, para él, carecerá de sentido. Solamente una concienciación profunda acompañada de una transformación individual (iniciación), puede llevar a un profesional de la medicina científica a pasar a la práctica de las medicinas no agresivas. La primera debe morir para que nazca la segunda. Por desgracia, los médicos se dedican a las medicinas no agresivas por motivos económicos y para retener a una clientela que las solicita. Y como los médicos piensan que son mejores que los otros están convencidos de que aprenderán rápidamente y que serán mejores que los terapeutas ¡Error!

No permitan que les traten estos médicos, ni los farmacéuticos «complementarios» a menos que hayan abandonado la medicina científica. En cambio, he constatado que a las enfermeras les cuesta mucho menos pasar de una medicina a la otra y, en general, son excelentes terapeutas.

La VERDADERA medicina complementaria existe. Es la que reúne alrededor de la misma mesa al paciente, a los terapeutas y al médico. En este caso el paciente conduce la discusión junto con sus consejeros y toma las decisiones –bien informado– decidiendo sobre la estrategia de su tratamiento o no tratamiento. Es una asociación paciente-facultativo en beneficio del paciente.

Estos pequeños grupos de colaboración multidisciplinaria son cada vez más numerosos. Memorícemos que el verdadero médico es el paciente. El papel del médico consiste en informar y acompañar al paciente en su elección.

LA AUTOSANACIÓN PARA EL ALMA

Poco o nada se oye hablar de esta medicina. ¿Por qué?

- En primer lugar porque el alma se conoce mal o nada en absoluto. Los médicos científicos niegan su existencia. Los terapeutas sí que la reconocen, pero no saben qué hacer con ella. ¡El alma es un enigma! Y no obstante...
- Porque, tradicionalmente, han sido las religiones las que se han ocupado del alma. Los tiempos han cambiado. Nos hemos liberado del poder religioso, ahora son los maestros espirituales quienes nos enseñan la espiritualidad y la salud del alma. Pero reemplazar a los religiosos de antes por maestros o **gurús** de hoy no es mucho mejor. Obedecer a un dogma u otro significa someterse a un poder exterior.
- Por último, hay un amplio trecho que recorrer para pasar de las medicinas alternativas a la autosanación. Y este paso, tanto para el paciente como para el terapeuta, implica una transformación de la conciencia.

La medicina del alma consiste en la toma de conciencia de la propia soberanía individual, es decir la divinidad interior. No requiere ni médico, ni terapeuta.

LAS ENFERMEDADES DE LA CONCIENCIA

Las enfermedades más comunes que impiden a la conciencia crecer y transformarse son:

- 1 La victimitis**
La víctima está sometida, dominada y explotada. Es incapaz y no es responsable de nada. Se dedica a culpar a los demás, sean personas o circunstancias. Olvidamos que somos soberanos y que éste es nuestro primer deber con respecto a nosotros mismos.
- 2 La securitis**
Alcanza tanto a los pobres como a los de buena cuna. Tienen miedo de que les falte trabajo, dinero o amor. Antes que desprenderse de su ilusión de seguridad se ponen enfermos. La seguridad en el empleo es una de sus formas malignas al igual que la de «**poner el dinero a buen recaudo para la vejez**». La única y verdadera seguridad es interior.
- 3 La proteccionitis**
Esta enfermedad también nos hace entregar nuestro poder al exterior para compensar nuestra débil autoestima. Somos todopoderosos ¿por qué olvidarlo?
- 4 La normopatía**
Es la enfermedad de los que están dentro de las normas, de los que piensan como todo el mundo, de los que hablan y actúan como todo el mundo. El señor todo-el-mundo está enfermo: padece normopatía. Esta enfermedad se transmite por proximidad, de familia a familia, de comarca a comarca. Hace que el enfermo viva por delegación en lugar de ser lo que es, respetando su singularidad original. Nos transforma en copias cuando somos únicos y divinos.

Todas estas enfermedades producen un miedo que paraliza nuestra conciencia. Tienen un punto común: **negar nuestra divinidad interior.**

DE ESPECTADOR A ACTOR

Cuando el paciente abandona el rol de espectador de su vida y deja de soportar los acontecimientos como cosas del azar, asume que es el único responsable (actor) de todo lo que le ocurre. Entonces toma las riendas de su vida y la conduce donde y como quiere. Crea su futuro. Se convierte en el autor-actor de su propia vida.

La «victimitis» y todos sus males ceden su lugar a la responsabilidad. El actor es también el reflejo de su propia vida en el escenario y se las arregla para montar una bonita historia con un final feliz.

El paciente toma el control de su salud. Sabe que es el único que puede curarse porque tiene fe en su divinidad. También sabe que nadie puede hacerlo por él; los especialistas tan sólo pueden ayudarle a tomar conciencia. También sabe que la enfermedad es una oportunidad para reajustar su punto de mira, para realinear su vida; se lo agradece y la convierte en su aliada.

No hay auto-sanación sin autoenfermedad.

«El verdadero médico es el médico interior. La mayoría de los médicos desconocen esta ciencia que, sin embargo, funciona muy bien.»

– Robert Schweitzer

LA SANACIÓN

La autosanación trabaja en el alma que es la base del iceberg. Hace que se derrita. Automáticamente, el resto del iceberg se hundirá, poco a poco, pero definitivamente. Es la única medicina que SANA. Es decir que resuelve el problema desde su base, de una vez por todas.

La sanación es el proceso de transformación de la conciencia. Es el director de orquesta dormido que se despierta y recupera el control de sus músicos para hacerlos vibrar en armonía con la Luz. Porque...



LA ENFERMEDAD NACE EN EL ALMA
AI IGUAL QUE LA SANACIÓN

UNA MEDICINA DE SALUD

Esta medicina restablece, conserva y acrecienta la salud. Al dedicarse unas veces a los cuerpos invisibles (medicina del restablecimiento) y otras veces al alma (autosanación), a menudo de ambos al mismo tiempo, tiende hacia una elevación del nivel de conciencia.

Practicar una medicina del restablecimiento significa poner el acento sobre los factores que **conservan** o **restituyen** la salud.

Es una medicina que:

- prioriza la salud frente a la enfermedad
- reconoce la existencia del alma y del cuerpo,
- corrige el problema antes que los síntomas,
- anima el paciente a la autonomía,
- disuade del consumo.

Es la medicina de los cuerpos invisibles.
Mejora la salud.

Practicar una medicina de la sanación es poner el acento sobre los factores que **acrecentan** la salud.

Es una medicina que:

- sana definitivamente,
- reconoce la prioridad del alma sobre el cuerpo
- corrige la causa del problema,
- refuerza la soberanía del paciente,
- no consume nada.

Es la medicina del alma.
Transforma la conciencia.

Cierto día una mujer de una región alejada me telefoneó para explicarme que había abierto un centro de salud para el que estaba buscando un médico. Le pregunté si lo que había puesto en marcha era un centro de salud o de enfermedad. De salud, me respondió, muy extrañada por mi pregunta. Entonces le pregunté cómo es que quería un médico cuando éstos conocen la enfermedad, no la salud. En este momento ella percibió la diferencia entre un centro de salud y un centro de enfermedad. Su problema quedaba resuelto. Acababa de comprender que ella sí sabía de salud. Desde entonces dejó de buscar un médico.



¿Como establecer una medicina de salud?

Lo invisible existe

La medicina de salud presupone el reconocimiento de que lo invisible existe. El reconocimiento de que el ser humano es algo más que un robot de carne y hueso; también que posee una conciencia que le permite manejar su vida según su entendimiento. Este libre albedrío nos diferencia de los animales. Aunque como lo han expuesto con claridad meridiana Christopher Bird y Peter Tomkins en su libro *La vida secreta de las plantas*, no sólo los animales sino también las plantas tienen emociones que afectan a su salud.

La afirmación de la existencia de lo invisible y de su influencia sobre la salud permite el acceso a la sanación de los cuerpos invisibles y del alma. Nuestras emociones y pensamientos influyen diariamente en nuestra salud y pueden menoscabarla a corto y a largo plazo. No es de extrañar que el libro de Bernie Siegel *Amor, medicina milagrosa* haya tenido tanto éxito. Escrita por un hombre profundamente compasivo, esta obra dice alto y claro todo lo que sabemos en lo más hondo de nosotros mismos. Confirma nuestras experiencias cotidianas y nos explica por qué los enfermos responden de manera diferente a los mismos tratamientos. No somos máquinas. Lo primero que necesitamos es amor. Pero el amor no es cosa fácil: no se compra, no se ve, es invisible. No obstante, ¡es esencial en la vida!

*Amor, medicina
milagrosa*
– Bernie Siegel

Otro médico americano. Deepak Chopra, también se ha volcado sobre ello, si bien bajo un ángulo más científico que práctico, en su obra *Curación cuántica*. Otro libro nos proporciona la explicación que buscábamos. Mediante el estudio de la física cuántica Chopra establece que la eterna juventud no es una patraña. Su libro *Mentes sin tiempo, cuerpos sin edad* lo consagra a este tema.

La científica Beverly Rubik también ha escrito un interesante libro sobre las fronteras entre lo visible y lo invisible *The Interrelationship Between Mind and Matter*.

Mucha gente en todo el mundo ha demostrado que lo invisible existe y que es donde aparece la enfermedad antes de manifestarse en los cuerpos físicos visibles. Cada día los sanadores y los terapeutas de medicinas alternativas comprueban estos hechos que la medicina científica continúa negando. Antes de que nos fuéramos a pique con el materialismo «científico», que nos ha reducido a meras reacciones psicósomáticas, lo invisible era respetado y contaba con un lugar eminente. Incluso se torturaba a las personas que no tenían fe en lo invisible; actualmente es al contrario: se aterroriza a quienes la tienen. ¡Curiosas costumbres!

Identificar el problema: los cuerpos invisibles

El síntoma es sólo la punta del iceberg (es decir, la pequeña manifestación exterior de un problema más vasto y profundo que no aparece en la superficie), Así que debemos esforzarnos en eliminar tanto la punta del iceberg como, sobre todo, el iceberg entero.

¿CUÁL ES EL VERDADERO PROBLEMA?

La historia que sigue a continuación ilustra el funcionamiento de nuestro organismo y muestra el modo en que cada órgano compensa la falta de otro, suministrando un esfuerzo adicional para mantener el equilibrio. **Cuando aparece la enfermedad física**, quiere decir que hay un problema de fondo que nunca ha sido identificado ni resuelto y que todo el organismo está agotado. El síntoma en sí mismo no revela el problema. Hay que ir más allá de lo que se ve, a lo profundo. Veremos que, a menudo, el problema es muy diferente de lo que anunciaba el síntoma. El síntoma es como un grito que dice: **«Mire debajo, hay un problema!»**

Cuando se busca, se encuentra. Y descubrimos el impacto del mundo ilusorio: los pensamientos, las creencias que nos aprisionan, el miedo que nos paraliza. Creencias y miedos: reinan como soberanos en el mundo de la materia. Imponen sus vibraciones densas y aplastan al pobre cuerpo físico, que sufre y grita pidiendo socorro.

MEDICINA DE ENFERMEDAD, MEDICINA DE SALUD

Se trata de dos enfoques diametralmente opuestos.

La medicina de enfermedad **trata la enfermedad**, declara la guerra a las bacterias, a los virus, a los tumores, a los ganglios. **«Dispara sobre todo lo que se mueve»**. Como toda guerra, daña el terreno y agrava los desequilibrios.

La medicina de salud **trata al enfermo**, refuerza su propio sistema para permitirle autodefenderse contra los agentes nocivos. Aspira a restablecer el equilibrio ecológico del organismo que, de ese modo, podrá superar las dificultades por sí mismo.

Una intenta controlar la naturaleza, la otra reforzarla.

Una actúa sobre el síntoma, la otra sobre sus causas.

Una corta la punta del iceberg, la otra hace que todo él se derrita.

Una cuesta muy cara y mantiene la enfermedad cuando no la agrava con sus efectos secundarios, la otra es barata, sostenible y sin efectos graves.

Una crea sumisos, otra anima a la independencia. Ésta es la diferencia entre los enfoques de la medicina de enfermedad y la medicina de salud.

Ganglios abultados. Para la medicina de enfermedad son malignos y hay que extirparlos. Para la medicina de salud son una manifestación y un instrumento de defensa que es preciso conservar. Dos medicinas, dos mundos.

EJEMPLOS

ENFERMEDADES	MEDICINA DE ENFERMEDAD	MEDICINA DE SALUD
Gripe	Visita al médico con ingestión de aspirinas, antibióticos (una amiga bacterióloga me confió que un 95 % de los antibióticos son prescritos sin necesidad).	Reposo en cama con reflexión sobre lo que debilita nuestro sistema de defensas y permite que se instale la gripe.
Artritis	Antiinflamatorios durante años y medicamentos para contrarrestar sus efectos secundarios. Tarde o temprano se desencadenará una hemorragia digestiva que necesitará numerosas pruebas, hospitalización, más medicamentos, tal vez transfusiones (con sus riesgos potenciales); así hasta morir.	Para empezar homeopatía y en paralelo, cambio en la dieta y liberación de las emociones que nos bloquean. Masaje y osteopatía Acupuntura.
Otitis	Numerosas consultas médicas y en ocasiones, hospitalización urgente, antibióticos con sus complicaciones. Entubación del oído	Remedio homeopático que restablece el organismo e impide la recurrencia, Sin efectos secundarios. Ajo o arcilla.
Alergias	En periodos de crisis, medicamentos con sus efectos secundarios. Cura de desensibilización entre crisis, con los riesgos que implica.	Remedio homeopático que restablece el organismo; eliminación del factor psicológico desencadenante.
Cáncer	Cirugía, radioterapia, quimioterapia con sus numerosas y graves complicaciones.	Remedios para restablecer el sistema inmunitario y corrección de las causas alimentarias, emotivas, mentales y ambientales.
Amigdalitis	Antibióticos y cirugía si se repiten las infecciones.	Remedios y curas para corregir la causa de la amigdalitis.
Insomnio en las personas mayores	Somníferos y calmantes con riesgo de caídas y pérdida de autonomía física y mental.	Apoyo para caminar y otras actividades.
Dolor de cabeza	Medicamentos contra el dolor, con sus complicaciones. Numerosas pruebas si persiste el dolor.	Búsqueda de la causa del dolor de cabeza y corrección.
Bebés con poco peso	Incubadora y cuidados extraordinarios para que supere los primeros días.	Asegurar que la madre se alimenta bien durante el embarazo

Ésta es la pequeña historia que me sirve para ilustrar el origen de la enfermedad.

Érase una vez una pequeña empresa que funcionaba maravillosamente. Fabricaba buenos productos, gozaba de buena reputación y contaba con una clientela satisfecha y fiel. Era una empresa próspera. Cada cual tenía sus funciones y se entregaba a ellas con serenidad.



Un día la telefonista tuvo que ausentarse. Entonces todos quisieron ayudar y cualquiera respondía al teléfono, abría el correo, lo distribuía, confeccionaba los horarios y cada cual se ocupaba de citar y recibir a sus clientes. Las ausencias de la telefonista eran frecuentes, pero ya estaban acostumbrados y ni siquiera se hablaba de ello. Sin embargo todos debían echarse un poco más de carga encima; pero aguantaban. No obstante tenían que comenzar su jornada antes y terminarla más tarde. Eso cansa. Al cabo de un tiempo habían perdido el entusiasmo y la serenidad. Ya no trataban a los clientes con la misma jovialidad, ya no disponían de tiempo para charlar con ellos. Pero la clientela se mantenía y no se notaba.

Pero un día, el contable tuvo un accidente de coche que le inmovilizó en el hospital. Entonces ya hubo desasosiego. Aunque los empleados ponían lo mejor de sí mismos, la tarea les desbordaba y el retraso se acumulaba. Y ocurrió lo que tenía que ocurrir. El director de publicidad que, además de sus funciones habituales, se encargaba ahora de la contabilidad, se equivocó al extender un cheque: escribió 50.000 en lugar de 5.000. Fue despedido.

El desequilibrio y el desconcierto fueron en aumento y los errores se multiplicaban. Al «culpable» de cada problema se le expedientaba, incluso se le ponía de patitas en la calle, pero a nadie se le pasaba por la cabeza evaluar la situación de conjunto. Parece que nadie quería asumir que el problema había comenzado con las ausencias de la telefonista. Al poco tiempo la clientela dejó de interesarse por sus productos y servicios. No mucho más tarde la empresa cerraba sus puertas y se declaraba en quiebra.

El caso es que el problema era bien simple: la telefonista no podía ir al trabajo porque se había quedado sin alguien que cuidara de sus hijos. En lugar de castigar los errores habría sido suficiente con identificar el problema de la telefonista y ayudarla a encontrar a alguien para estar con los niños. Todo el equipo habría recobrado la salud y la empresa seguiría existiendo.



LA SUPERVIVENCIA LLEVA A LA MUERTE

Corregir la causa del problema: el alma

Si queremos solucionar el problema definitivamente, SANARLO, hay que ir más allá de lo aparente, hay que ir hasta su origen. ¿Cuál es la causa del problema? ¿Por qué hay un iceberg? ¿De dónde procede?

Ésta es la etapa final de la medicina. Es la medicina del alma. Constata el estado de duermevela de la conciencia. Hay que despertarla yendo hasta el alma, que es la razón de ser en nuestra existencia sobre la Tierra. Aquí se plantea la cuestión fundamental:

¿QUIÉN ESTÁ A LAS ÓRDENES DE QUIÉN?

«Alma: ¿estás a las órdenes del cuerpo o es el cuerpo el que está a tus órdenes?

¿Estás sometida o eres soberana?»



EL SER HUMANO TIENE EL PODER DE ELEGIR

- Si elige la sumisión del alma, hay enfermedad.
- Si elige la soberanía del alma, hay salud.
- Si no elige, hay sumisión del alma ¡por omisión!

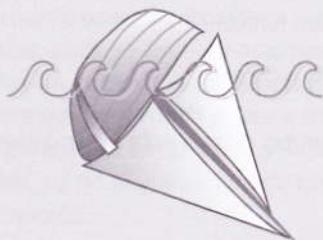
El poder de elegir
– Annie Marquier

Para corregir esta situación, basta con devolver al alma su SOBERANÍA y restablecer el orden natural que va:

- de lo interior hacia lo exterior
- de lo invisible hacia lo visible
- de la profundidad hacia la superficie
- de la causa hacia la manifestación.

EL ALMA ESTÁ SOMETIDA

El orden natural se tambalea.
El sistema se ha invertido.
El barco ha zozobrado.



desorden.
guerra.
enfermedad.
dependencia

CÍRCULO VICIOSO DE LA ENFERMEDAD

La sumisión del alma permite que prevalezcan las vibraciones densas.
Pobreza y enfermedad se establecen



Sumisión -> miedo + pobreza.

NOSOTROS PODEMOS ELEGIR

EL ALMA ES SOBERANA

- Se respeta el orden natural.
- El sistema está en su sitio.
- El barco navega.



orden.
paz.
salud.
prosperidad

EL CÍRCULO ARMONIOSO DE LA SALUD

La soberanía del alma eleva las vibraciones de los cuerpos invisibles y del cuerpo visible.
Amor y prosperidad son las consecuencias.



soberanía -> amor + prosperidad

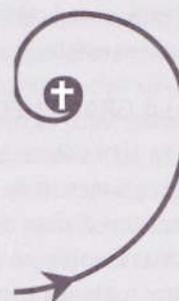
EL CÍRCULO VICIOSO DE LA ENFERMEDAD

El alma está a las órdenes del cuerpo.
El viajero está a las órdenes del vehículo.
El espíritu está a las órdenes de la materia.

ES LA OPCIÓN MATERIALISTA.

Dominan los cuerpos.
El alma está sometida a ellos.
El capitán (la conciencia) permanece dormido, ebrio o paralizado.
Dar prioridad a la materia sobre el espíritu es ir contra el orden natural, contra la corriente del río; es conceder prioridad a la punta del iceberg, a lo visible, a lo accesorio, a las apariencias.

ES ELEGIR EL DESORDEN, LA ENFERMEDAD, LA MUERTE



¿QUIÉN ESTÁ A LAS ÓRDENES DE QUIÉN?

EL CÍRCULO ARMONIOSO DE LA SALUD

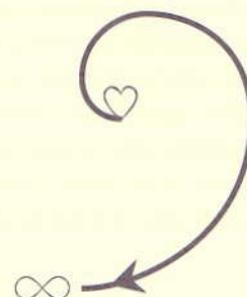
El cuerpo está a las órdenes del alma.
El vehículo está a las órdenes del viajero.
La materia está a las órdenes del espíritu.

ES LA OPCIÓN ESPIRITUALISTA

El alma domina a los cuerpos visibles e invisibles.
El cuerpo la sigue.
El capitán (la conciencia) se despierta y recupera el control.

Dar prioridad al espíritu sobre la materia es seguir el orden natural, ir en el sentido correcto, con la dirección del río. Es dar prioridad a la base del iceberg, a lo invisible, a lo sustancial, a la esencia.

ES ELEGIR EL ORDEN, LA SALUD, LA VIDA



Detener el círculo vicioso de la enfermedad: ¡STOP!

Examinemos lo que ocurre en cada uno de los cuerpos y en el alma cuando vivimos en una opción materialista; veamos las consecuencias de esta elección sobre nuestra salud.

LA GRAN ENFERMEDAD DEL ALMA: LA SUMISIÓN

La sumisión es la **prisión de la conciencia**. La encierra. Engendra víctimas impotentes e infelices a merced de otras personas y de las circunstancias exteriores: es la «victimitis». Víctimas de nuestros padres, del clima, de la economía, de nuestros jefes, del sistema, etcétera. Soportamos las circunstancias en lugar de dominarlas. Nos sumergimos en el letargo del silencio y de la apatía. Dejamos que los demás piensen por nosotros haciendo nuestras sus decisiones. Permitimos al miedo invadir la casa y amordazar la conciencia.

Traducida en síntomas, la sumisión es **impotencia** y **desesperanza**, dos causas ampliamente reconocidas en los casos de cáncer y suicidio.

Alimenta enfermedades autodestructivas como la drogadicción, el alcoholismo y las enfermedades degenerativas. Nos desconecta de nuestra esencia y de nuestra profunda aspiración a la superación.

La sumisión nos reduce a robots, a máquinas serviciales, a mercancías rentables. Nos sustrae funciones superiores como la conciencia y la voluntad. Es un atentado directo contra nuestra dignidad humana. Aniquila el hecho diferencial entre el ser humano y el animal. Nos esquila como si fuéramos ovejas. Nos hace «doblar la cerviz». Nos convierte en porteadores de agua. Sumisión quiere decir «poner debajo». Es el resultado de un sistema de dominación que garantiza nuestra explotación.

La sumisión es la gran **causa** de la enfermedad. Paradójicamente, el sistema estimula la sumisión: en el colegio se recompensa al niño bueno y se castiga al rebelde; la universidad tiende a la uniformidad antes que a la creatividad; lo diferente se margina. La peor forma de sumisión que se le puede imponer a un pueblo es la asistencia. Todos somos asistidos. El seguro de enfermedad, el subsidio de desempleo, el seguro de vida, el seguro de trabajo, los fondos de pensiones, el bienestar social, los impuestos, las tasas; todas estas medidas nos convierten en amparados de las autoridades, que tienden a hacernos creer que somos incapaces de asumirnos.

«La mayoría de las personas vive una vida de desesperación tranquila. Lo que llamamos resignación es, de hecho, una indiscutible desesperación.»
– Thoreau



LA GRAN ENFERMEDAD DE LOS CUERPOS INVISIBLES: EL MIEDO

Miedo de perder lo que tenemos; miedo de no tener lo que queremos. Miedo del pasado, del presente y del futuro. Miedo a que nos roben, a ser violado, condenado, ridiculizado. Miedo al fracaso, a perder el empleo. Miedo a perder el avión, miedo a la oscuridad... El miedo es la cesta de todas las emociones. Las contiene todas. El miedo paraliza la conciencia: nos vuelve ciegos e impotentes. Además el miedo aumenta sin cesar en nuestras sociedades con la criminalidad, el paro, las quiebras, las enfermedades, las guerras, la violencia. Hay de que tener miedo, los medios de comunicación siempre hablan de lo mismo. Durante los últimos años ¿habéis escuchado alguna buena noticia, fuera de las deportivas? Sólo los artistas (de los que la mayor parte se mueren de hambre) nos hablan de amor. Nos imponen el miedo. Y, como el pensamiento genera la realidad, llegan las desgracias. Cuando escuchamos en los noticiarios que cuatro de cada diez mujeres tendrán cáncer de mama, pensamos que podría tocarnos a nosotras y tenemos miedo. El pensamiento y la emoción «cáncer» se implantan en nuestros cuerpos invisibles y, tarde o temprano, el cáncer aparecerá: lo hemos programado.

El miedo es el vehículo de la enfermedad. Y, sin embargo, nos bañamos en él a cada momento. En esto convergen todas las fuerzas: el gobierno con sus presupuestos ruinosos, la economía con la deuda, las noticias con sus horrores, el futuro con sus incertidumbres. Es como si todo a nuestro alrededor se diera la mano para convertirnos en enfermos.

El miedo inmoviliza, congela. Conserva los icebergs. La creencia, su hermana gemela, ejerce sobre el pensamiento estragos similares a los del miedo sobre las emociones. La convicción más arraigada es la de que los seres humanos son desiguales..

LA GRAN ENFERMEDAD DEL CUERPO VISIBLE: LA POBREZA

Es la madre de todos los males. Engendra todas las penurias. Se ha demostrado mil y una veces que la tasa de enfermedad es proporcional a la de pobreza. Los pobres son enfermos. Todos tienen problemas físicos, emocionales y sociales. Las madres crían bebés cuya salud está comprometida e hipotecada desde el mismo día de su nacimiento y para el resto de su vida. Bastaría con alimentos sanos y suficientes para garantizar el nacimiento de bebés normales y un ahorro de decenas de miles de millones en gastos sanitarios inmediatos y futuros. La pobreza parece ser la principal causa de enfermedades. Pero nuestros gobiernos reducen drásticamente los subsidios concedidos a los servicios sociales y se desentienden de los acuerdos económicos que arrojan a nuestras empresas al precipicio de la competitividad internacional. Cada día todos nos empobrecemos un poco más.

Es el círculo vicioso de la enfermedad.

SUMISIÓN → MIEDO → POBREZA → SUMISIÓN

Empezar el círculo armonioso de la salud: ¡ADELANTE!

Veamos qué ocurre en cada uno de los cuerpos y en el alma cuando vivimos en una óptica espiritualista. Examinemos las consecuencias de la elección con relación a nuestra salud

LA SALUD DEL ALMA: LA SOBERANÍA

Una persona soberana ES la autoridad suprema de su vida. Se permite pensar, sentir y actuar a partir de sí misma y no en función de los demás. Ejerce su poder interior, no se somete al poder externo de las autoridades. Se respeta y respeta a los demás. Tiene fe en sí misma, en los otros y en la humanidad. Controla plenamente su vida, al igual que sus pensamientos y emociones. Es completamente autónoma y responsable. Es ilimitada y derrocha creatividad.

Se ama, ama a los demás y ama la vida. El miedo no tiene influencia sobre ella e irradia salud.

Es fácil estimular la soberanía en los individuos. Basta con recordar nuestra esencia divina para comprobar que **somos capaces**. Varias personas capaces y solidarias pueden mover montañas y formar sociedades saludables y prósperas.

LA SALUD DE LOS CUERPOS INVISIBLES: EL AMOR

«Sólo hay dos emociones: el amor y el miedo. La primera es nuestra herencia natural, la segunda es una creación de nuestra mente.» – G.Jampolsky

Cuando dejamos de hablar de seguridad y protección (dos ilusiones irrealizables) desalentamos el miedo. Cuando creamos lazos entre los individuos favoreciendo que se conozcan, que se aprecien y ayuden, estimulamos el amor. No es difícil: ¿a qué esperamos?

*Amar, es liberarse
del miedo*
– Gerald Jampolsky

El amor es el calor: funde los icebergs. Los síntomas van desapareciendo progresivamente; luego, el iceberg completo.

Por desgracia las autoridades incitan a la competición, al odio, a la desconfianza, al «yo a lo mío». Nada de ello es favorable para la salud.

LA SALUD DEL CUERPO VISIBLE: LA PROSPERIDAD

La soberanía individual asegura la prosperidad y la abundancia. Sintonizar con la longitud de onda de nuestra divinidad interior nos garantiza la verdadera y única seguridad: la confianza en nosotros mismos, que nadie podrá quitarnos. El resultado infalible es la prosperidad, que prepara las condiciones adecuadas en todos los niveles:

- físico: alimentos, hábitat, espacio vital y de esparcimiento; pureza del agua, del aire, de la comida;
- psicológica: amor, integración, reconocimiento y consideración en casa, en la escuela, en el trabajo y en público.
- espiritual: dignidad, vigor, identidad, pasión, respeto por la diferencia; valoración de la originalidad; creatividad.

Es el círculo armonioso de la salud

SOBERANÍA → AMOR → PROSPERIDAD → SOBERANÍA...

Restablecer el orden natural

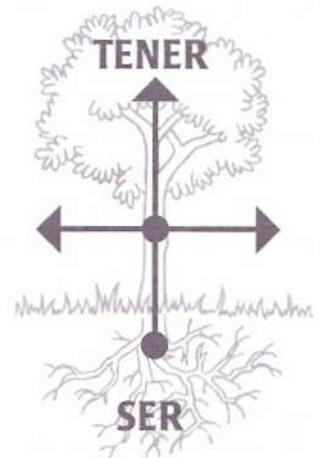
Sabemos que cuanto más oculto está un problema, tanto más fundamental es. Por tanto debemos establecer una jerarquía de prioridades para encontrar su solución, yendo desde lo más profundo a lo más superficial. Ése es el orden natural.

El alma es nuestro territorio más secreto y las soluciones que mejoran su estado son, por tanto, de carácter primordial:

1. Así, la acción prioritaria se orientará hacia la soberanía del alma, obedecer a su conciencia (medicina de la sanación).
2. Paralelamente, dedicaremos todos nuestros esfuerzos a restablecer la salud de los cuerpos invisibles: deshacerse de los miedos y aprender el amor a uno mismo (medicinas alternativas).
3. Por último, debemos cuidar nuestro cuerpo físico: alimentación, higiene, desintoxicación, condiciones ambientales, etcétera.



El orden natural
va
del interior
hacia el exterior



Es evidente que todas estas prácticas médicas se solapan y se influyen entre sí. Motivo por el cual la medicina debe ofrecer al paciente las diferentes alternativas, para el bienestar de su cuerpo y de su alma. A menudo será necesario utilizar tratamientos que mezclan ambos tipos de medicina y precisan del buen hacer profesional tanto de los médicos convencionales como de los alternativos. Mayor motivo para un conocimiento mutuo de ambas prácticas.

Hemos comprobado que corregir la enfermedad y sus causas es muy diferente a tratar los síntomas, y mucho más eficaz y barato. Se trata de un programa económico y sencillo. Resulta evidente que las circunstancias políticas y económicas, más de lo que pueda parecer a primera vista, influyen en nuestra salud. Las autoridades disponen de todos los recursos necesarios para, de forma simple, resolver el problema actual de la salud.

*Take Charge of
Your Body*
– Carolyn DeMarco

*Pour une nouvelle
médecine*
– Serge Mongeau

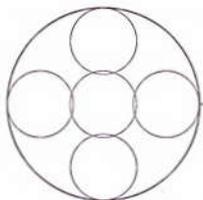
¿A DÓNDE IRÁ NUESTRO DINERO?

A la salud.

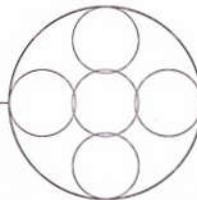
A la salud, que es nuestra mejor inversión.

En primer término a la salud del alma, porque es la que:

- eleva la conciencia y sana;
- determina la salud de los cuerpos invisibles y del visible;
- desarrolla la autonomía y la responsabilidad del paciente;
- transforma el círculo vicioso de la enfermedad en el círculo armonioso de la salud;
- es menos costoso y asegura la prosperidad.



Enfermedad
medicina científica



Salud
educación
medio ambiente
medicinas alternativas
honorarios
administración

1 Educación

La Educación trae conocimiento y el conocimiento es el camino del poder. Cuando sabemos, controlamos. Educar es compartir el conocimiento, compartir el poder, dar a los demás la información que les permita controlar su salud y su vida. La educación en la salud nos hace ser conscientes de nuestra naturaleza divina y omnipotente. Nos aporta el instrumento necesario para pasar de la ilusión de la enfermedad/muerte a la realidad salud/vida. ¿A caso Dios/Diosa puede ponerse enfermo? Evidentemente, no. Por tanto, nosotros tampoco. Si estamos enfermos es que nos hemos alejado de nuestra divinidad. Basta con recuperarla para curarse.

La educación proporciona «empoderamiento», es decir: refuerza el poder interior, el poder DE. Somos todopoderosos pero lo hemos olvidado. La educación nos lo recuerda y muestra cómo liberarnos de las ideas que nos limitan, especialmente de las que nosotros mismos mantenemos: el sufrimiento físico y moral, la enfermedad, la vejez y la muerte. La educación también nos enseña a sustituir la paralizadora emoción del miedo (creación del miedo= ilusión) por la emoción todopoderosa del amor (innato=realidad). De este modo pasamos de la esclavitud a la libertad. Abandonamos la jungla de la muerte para pasar al «*jardín de la vida*», como diría Louise Pomminville.

Educar
y no
legislar



Todos los esfuerzos deben orientarse según la intención que subyace a las decisiones políticas: la participación de los jóvenes y de los mayores en la toma de decisiones es primordial. La enseñanza debe fomentar la creatividad y la iniciativa. El cultivo de las actividades artísticas ayuda a desarrollar el ideal; la práctica de los deportes ayuda a afirmarse. El silencio y la naturaleza permiten recuperar el sentido de la vida. Habrá que enseñar al paciente qué es la autosanación (hacerse cargo de la propia salud); qué significa una alimentación correctamente concebida. Si acaba cayendo enfermo, se familiarizará con su enfermedad y la gestionará él mismo con ayuda del terapeuta y del médico. Deberá asumir que él es el único médico verdadero. Le animaremos a dejar a un lado falsas seguridades: seguros, empleo, fondos de pensión y otras. Le ayudaremos a llegar a la conclusión de que solamente él puede protegerse contra el único enemigo que existe: él mismo.

La educación mejora la salud del alma. A cambio, la salud del alma proporciona la autonomía y la responsabilidad del paciente, así como una mejora considerable del estado de salud de los otros dos cuerpos.

LA EDUCACIÓN NO ES CARA

2 Las medicinas alternativas

Por regla general las enfermedades crónicas y las llamadas «psiquiátricas» están dentro de la esfera de las medicinas no agresivas, que plantean tratamientos para reforzar el terreno. Es decir, son medicinas ideales para la prevención. Las principales terapias son: acupuntura, fisioterapia, fitoterapia y todas aquellas terapias naturales que liberan las energías bloqueadas y reequilibran y potencian todo el sistema energético.

El papel de los sanadores se sitúa en este nivel. Restablecen la energía de los cuerpos invisibles y, llegado el caso, les ayudan a fortalecerse y a resituarse. A veces, los sanadores trabajan con la colaboración de «guías» invisibles para la mayoría de nosotros. Son los «médicos del cielo» de los que habla Maguy Lebrun en su libro *Médicos del cielo, médicos de la tierra* donde también nos explica que la energía de sanación es mucho más poderosa cuando trabajamos en grupo.

Paralelamente, los medios de comunicación y la educación substituyen la violencia y el miedo por el respeto y el amor, favoreciendo un pensamiento positivo en este sentido.

LES MEDICINAS ALTERNATIVAS NO SON CARAS

3 El medio ambiente

- Cuidar a nuestra anfitriona: la Tierra. Aprender a respetarla y venerarla. Agradecela su hospitalidad. Detener las agresiones químicas a la atmósfera, al agua, al suelo. Parar la deforestación y las desviaciones de ríos. Hay que comprender que somos nosotros quienes estamos a su servicio y no a la inversa. Nuestro futuro depende del suyo.
- Garantizar la higiene pública para todos y el acceso al agua potable, viviendas salubres y un entorno sano. Reducir el consumo y los residuos. Purificar el aire que respiramos en el trabajo.
- Proporcionarnos una nutrición física y mental sana. Escoger alimentos no irradiados, vivos. Estimular los cultivos biológicos y el huerto familiar. Facilitar el acceso a la vida rural. Favorecer actividades deportivas y artísticas a disposición de todos. Tomar a nuestro cargo la comunicación para asegurarnos de la calidad de la información que se transmite.
- Dotarnos de un servicio de transporte colectivo sencillo y concebido para potenciar los intercambios entre las personas.
- Dedicar nuestros esfuerzos a la desaparición de la pobreza. Se instaurará una economía basada en la riqueza para todos. Recordemos que no es la tecnología la que ha prolongado las expectativas de vida sino más bien la higiene y la mejora de las condiciones de vida. Los pobres sufren más enfermedades que los ricos. En los países pobres la expectativa de vida es inferior a la de los países ricos; por otro lado, la mortalidad infantil es muy superior. Pobreza y enfermedad se dan la mano.

LA SALUD DEL MEDIO AMBIENTE NO ES CARA

4 Los honorarios profesionales

- Son directamente proporcionales a los servicios que consumamos; o sea, pocos.

LOS TERAPEUTAS NO SON CAROS

5 Los gastos administrativos.

- Son más reducidos ya que hemos aligerado la burocracia.

LA MEDICINA DE SALUD NO ES CARA

¿Y la medicina científica?

¿Es el fin de la medicina científica? En absoluto. Siempre contará y siempre necesitaremos médicos formados en ciencias y tecnologías, pero asumiendo que deben:

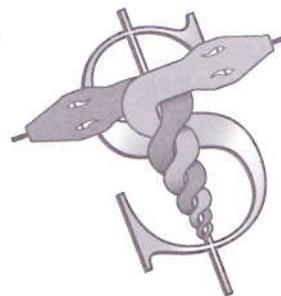
- Tratar con medicina científica sólo lo que no puede tratarse de otra manera.
- Conocer las medicinas alternativas sin practicarlas (son incapaces de hacerlo ya que es lo opuesto a la formación que han recibido)
- Colaborar con los terapeutas y los pacientes.

Por regla general los casos que requieren tratamientos de medicina científica son los traumatismos y las urgencias, pero sólo provisionalmente, durante la crisis aguda; de modo que, en cuanto ésta ha pasado, deben cesar los tratamientos agresivos.

En muchos casos la cirugía, agresiva y costosa, puede ser sustituida por técnicas mucho más sencillas y baratas. Es el caso del by-pass para las enfermedades del corazón, que puede ser reemplazado por la quelación, procedimiento mucho más eficaz que, en EE UU, cuesta 3.000 \$ en lugar de 50.000 \$.

Como principio general es preferible, a menos que se trate de una urgencia evidente, no hacer nada que pueda perjudicar la naturaleza, que sabe perfectamente lo que tiene que hacer. **«Primer paso: no hacer nada»**, dice Susun Weed según la tradición de las comadronas (mujeres sabias). Desarrollemos este reflejo y nos evitaremos muchos disgustos.

Recurrir a la medicina científica en la prevención es tan devastador como la defensa armada. Es como matar una mosca de un martillazo: no siempre se mata a la mosca ¡pero siempre rompemos el cristal!



LA MEDICINA DE ENFERMEDAD SALE MUY CARA

¿Cuánto costará?

Para resolver el pavoroso problema del coste de nuestros sistemas de salud basta con pasar de un sistema para la enfermedad a un sistema para la salud. En la práctica esto significa reducir considerablemente el consumo de pruebas, medicamentos y cirugía e invertir un poco de los recursos así ahorrados en el presupuesto de salud. Cuando digo «considerablemente» quiero decir que es preciso suprimir todo lo que no sea absolutamente necesario y apropiado; es decir un porcentaje que oscila entre un 75 % y un 95 %. Puede parecer exagerado, pero nos movemos en estas magnitudes. Basta quererlo para realizarlo. El recuadro siguiente así lo confirma. Esta reducción podría efectuarse en un período de 3 años.

Con el transcurso de los años la salud global mejoraría notablemente y los costes serían muy inferiores a los del recuadro. Progresivamente irían pasando del 100 % al 50 %, al 25 %, al 10 %.

Por ejemplo, tomemos un presupuesto de 100 mil millones de dólares:	
Presupuesto total para la enfermedad	100.000.000.000 \$
Reduzcámoslo en un 75 %	- 75.000.000.000 \$
Gasto restante	= 25.000.000.000 \$
Añadamos un 25 %	+ 25.000.000.000 \$
El coste total enfermedad/salud será	= 50.000.000.000 \$

De este modo reduciremos en un 50 % los costes totales y la población, que gozará de mejor salud, se beneficiará al mismo tiempo de la tecnología punta y de los refinamientos de las medicinas alternativas. Es lo mejor de los dos mundos: **la combinación de la ciencia y del arte** al servicio del paciente.

La solución es evidente y simple.

¿Por qué no se aplica?

¿Por qué dejamos que la industria contamine el aire, el agua y los alimentos?

¿Por qué se permite que haya gente sin techo, sin comida, hacinados en cuchitriles o trabajando en condiciones durísimas?

¿Por qué se fomentan la competitividad, el individualismo, el conformismo, la obediencia, la sumisión y el miedo?

¿Por qué se apoya lo material en detrimento de lo espiritual?

¿Por qué se mantiene la idea de que la vejez y la muerte son inevitables?

¿Por qué se ridiculizan y prohíben las medicinas alternativas?

¿Por qué se continúa vacunando?

¿Por qué se estimula el consumo de medicamentos?

¿Por qué se fomentan la ignorancia y la dependencia?

¿Cuáles son los motivos?

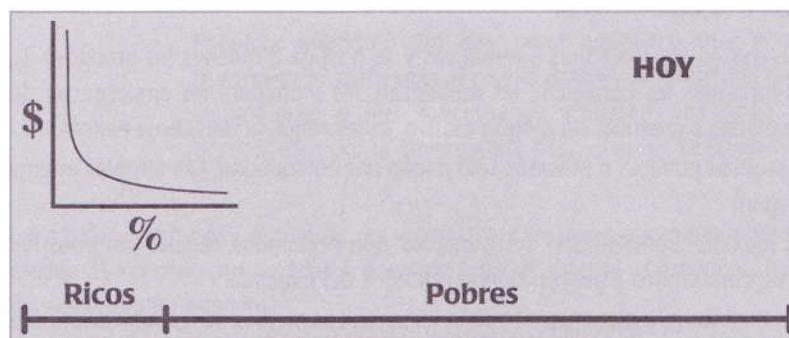
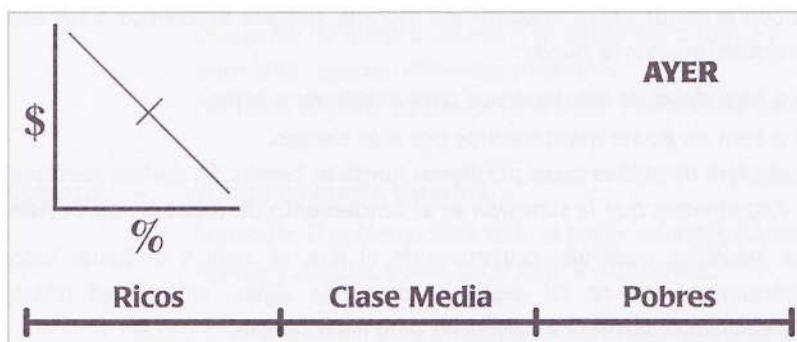
Es posible alcanzar LA SALUD Y LA PROSPERIDAD. Las autoridades no quieren reconocerlo.

Una vez más, ¿por qué?

¿Qué está pasando?

Hace ya mucho tiempo que toda esta información está ahí. Pero las autoridades no sólo no ponen en marcha una medicina de salud eficaz y barata sino que, además, actúan en sentido contrario. Cada día que pasa nos sumergen un poco más en la enfermedad.

- Se reducen los presupuestos de los servicios sociales: guarderías, ocio, ayudas a madres solteras, a mujeres maltratadas, a las asociaciones que trabajan por la salud y otras.
- La distancia entre ricos y pobres no deja de crecer, incluso en la «próspera» década de 1980. Pero es que además la clase rica es a la vez mucho más rica y menos numerosa con el paso del tiempo. Por tanto:



- Concentración del dinero en manos de una minoría;
- Desaparición progresiva de la clase media hacia la pobreza.

Esto nos concierne a todos. Si continuamos por este camino, en un plazo más o menos breve todos seremos pobres (el 99 % de la población). Y la pobreza es la madre de todos los males.

- c) La beneficencia va en aumento. Paro, pensiones y seguro de enfermedad. Al perder nuestro empleo nos convertimos en pobres y al caer enfermos y envejecer caemos en la beneficencia, lo cual, en sí mismo, significa que perdemos nuestra dignidad humana. Somos beneficiarios de la asistencia pública, mantenidos y sumisos

Dicho sea de paso:

Con la eclosión del feminismo algunas mujeres se han liberado de la tutela de su marido para ser autónomas. Las mujeres «mantenidas» son menos numerosas que hace una o dos generaciones.

Pero actualmente tanto los hombres como las mujeres son «mantenidos»; no por su cónyuge, sino por el gobierno.

Tengamos siempre presente que ser mantenido es un mal negocio. Por más que contemos con el mejor «mantenedor» del mundo, siempre estaremos a sus expensas, ya que en cualquier momento puede:

- o bien dejar de mantenernos para mantener a otro;
- o bien no poder mantenernos por más tiempo.

En cualquiera de ambos casos perdemos nuestros bienes. En ambos, perdemos nuestra dignidad. Recordemos que la sumisión es el fundamento de todas las enfermedades.

- d) Las industrias continúan contaminando el aire, el agua y la Tierra. Todos los días descubrimos que en tal región se desarrolla alguna enfermedad relacionada con determinada industria contaminante, pero nada cambia.

Por ejemplo: la población que vive en torno a los Grandes Lagos de Canadá y Estados Unidos padece esterilidad. En lugar de solucionar el problema empezando por el origen, la contaminación, se desarrollan métodos de «fertilidad» a cualquier coste.

- e) Se rechazan las medicinas alternativas y se hostiga a quienes las practican. Las autoridades les persiguen, les amenazan, les intimidan, les empobrecen de mil y una maneras; a menudo, sin ningún motivo, se les retira su derecho a ejercer.
- f) Los seguros públicos o privados sólo pagan por enfermedad. Las terapias alternativas no se pagan.
- g) Los remedios sencillos son desestimados. Son declarados ilegales por unas leyes forjadas para combatirlos y acaban siendo retirados del mercado.
- h) Todo contribuye a aumentar el miedo reinante. Los medios de comunicación, el instrumento de manipulación por excelencia, nos presentan sin cesar violencia, guerras, desgracias, enfermedades y perspectivas de enfermedades, recesión, recortes presupuestarios, deuda, etcétera. Ahora bien, **el miedo es el vehículo de la enfermedad.**

¿Por qué?

¿Cómo es que las autoridades políticas, médicas, mediáticas y económicas se ponen de acuerdo para arruinar nuestra salud y nuestros bolsillos? El gobierno, que nos representa, debería velar por nuestros intereses. Para eso le pagamos. Pero no sólo no lo hace sino que hace lo contrario. ¿Por qué? Veamos tres hipótesis:

1ª hipótesis:

¿Quizá no sabe como hacerlo?

Imposible. La información está ahí desde hace muchos años. *Némésis médica* de Ivan Illich data de 1975. Hace ya 27 años que nos advirtió de las desastrosas consecuencias de la práctica de la medicina científica. Desde 1980 varias publicaciones han denunciado la corrupción de nuestro sistema y la conspiración contra nuestra salud. Otros libros aportan diferentes soluciones. Por tanto, el gobierno conoce la solución y sabe cómo hacerlo.

2ª hipótesis:

¿Quizá no puede hacerlo?

Imposible. El gobierno tiene todo el poder: informar, educar, financiar, legislar y ejecutar. Puede hacer todo lo que quiera.

3ª hipótesis:

¿Quizá no quiere hacerlo?

Una vez eliminadas las otras dos hipótesis, ésta es la única plausible. «*No hay peor sordo que el que no quiere oír.*» Por lo que concierne a nuestras reivindicaciones, así es.

Podemos añadir: «*No hay peor paralítico que el que quiere mantener el statu quo al precio que sea.*» A menudo pensamos que el gobierno y sus funcionarios trabajan de buena fe, aunque desbordados por la envergadura del monstruo. Desengañémonos.

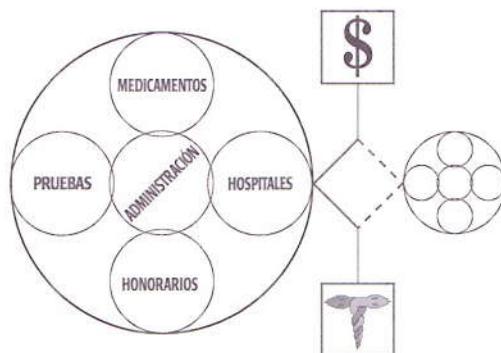
El sistema de enfermedad actual es un verdadero desastre para nuestra salud y nuestra economía; además, no contenta a nadie. A pesar de todo, el sistema se mantiene, luego debe de ser un buen negocio para alguien.

UN NEGOCIO ¿PARA QUIÉN?

EL CONTROL DEL SISTEMA SANITARIO	84
El verdadero beneficiario del sistema sanitario	84
EL PODER DEL PACIENTE ES SU PODER ECONÓMICO	84
EL PODER DEL MÉDICO ES SU CONOCIMIENTO	84
USURPACIÓN DEL PODER POR LAS AUTORIDADES	85
El elenco del sistema de salud	86
ADIVINANZA	86
RESPUESTA	87
EL SISTEMA SANITARIO AL REVÉS	88
En teoría	88
EL SOBERANO	88
SUS SERVIDORES	88
SUS GERENTES	88
ERROR	89
En la práctica	90
EL ESTABLISHMENT	92
Orden establecido, orden natural	92
El poder de los privilegiados	93
ESTABLISHMENT	93
ESTABLISHMENT MÉDICO Y ASOCIADOS	93
ESTABLISHMENT MÉDICO MUNDIAL	93
LA MAFIA MÉDICA	94
Su composición	94
Su funcionamiento	96
La mafia número 1	98
JUEGOS DE FAMILIA	99
La saga de la acupuntura en Quebec	99
Los ganadores	108
Los perdedores	109
EL COMPLEJO INDUSTRIAL-GUBERNAMENTAL	110
La pareja Multinacionalio-Gobernalia	110
La OMS, la Donna entre las Donnas	111
BENEFICIOS A TODA COSTA	112
Encuentro con el señor Pérez	112
Las patentes	114
La «filosofía de empresa»	115
ALGUNOS EJEMPLOS	116
LA TRILOGÍA DE LA MENTIRA	118
¿DÓNDE ESTÁ LA VERDAD?	161
PASTEUR O BÉCHAMP?	162
Dos hombres	162
Dos teorías	163
Dos sistemas de valores	164
Pero no dos verdades	166
¿Por qué este encarnizamiento criminal?	167
DE BÉCHAMP A NAESSENS	168
Una respuesta verdadera: la teoría somatidiana	169
Una prueba auténtica: el somatoscopio	169
Una prevención de verdad: mejorar la salud	170
Un tratamiento eficaz: el 714-X	170
ELEGIR ENTRE PASTEUR Y BÉCHAMP	171
¿ME PARO O SIGO?	172

EL OBSTÁCULO

La Mafia médica



El verdadero beneficiario del sistema sanitario

Médicos y pacientes, cada uno en su papel, muestran un gran interés por el problema de la salud. Por tanto deberían orientar sus esfuerzos hacia una política más eficaz con respecto a la salud.

¿POR QUÉ NO LO HACEN?

Porque los dos actores del sistema (paciente y médico) se han convertido en meros espectadores mudos e impotentes. Ya no tienen ningún control sobre su salud: ni sobre el modelo ni sobre la financiación de la salud. Entonces ¿en manos de quién está ese poder?

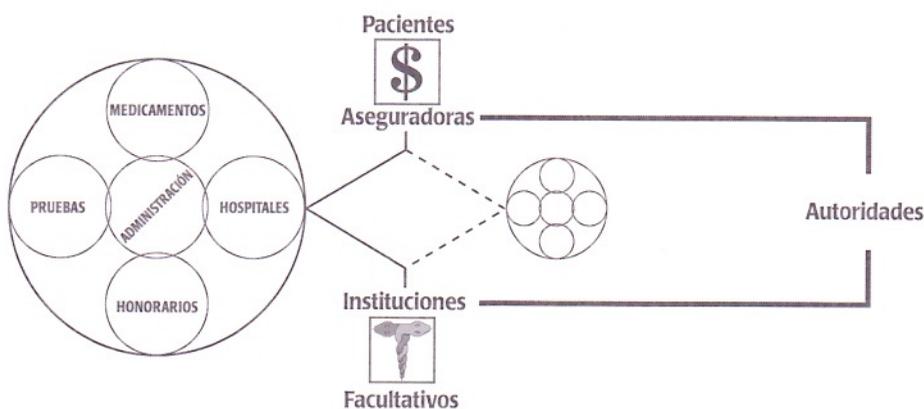
EL PODER DEL PACIENTE ES SU PODER ECONÓMICO

«El cliente siempre tiene la razón», dice el refrán. Pues bien, hemos logrado que esto sea falso. El paciente paga, pero no es quien decide; son las compañías de seguros, ya sean públicas o privadas, quienes cobran nuestro dinero y lo asignan a lo que mejor les parece.

En cuanto confiamos nuestro dinero a alguien, dejamos de controlarlo. En ese mismo momento las aseguradoras ya pueden hacer con NUESTRO dinero lo que quieran; se transforman en los actores principales, mientras nosotros somos espectadores pasivos e impotentes. En adelante tendremos que conformarnos con el espectáculo que quieran representar, tanto si nos gusta como si no.

EL PODER DEL MÉDICO ES SU CONOCIMIENTO

El médico pone su conocimiento a las órdenes de sus pacientes, pero no tal y como él lo entiende. El médico también se ve reducido al papel de espectador pasivo e impotente. No tiene acceso la información médica y todavía menos a la práctica que le parezca más oportuna para su paciente. No puede responder ni a los deseos ni a las terapias que le solicite su paciente. Son las autoridades, las todopoderosas instituciones sanitarias, quienes decidirán qué medicina se utiliza. Tienen pleno poder sobre la medicina que han de practicar los médicos. El médico es su instrumento, su medio. Lo forman y moldean. En cuanto al médico alternativo, se le persigue y le impiden el ejercicio.



USURPACIÓN DEL PODER POR LAS AUTORIDADES

El paciente y el médico quieren un espacio común de intercambio. Uno aportará su dinero (\$) y el otro sus conocimientos (T). Pero las autoridades impiden este intercambio directo y lo desvían hacia la enfermedad.

Autoridades
=
seguros
+
instituciones
médicas

- Las aseguradoras, autoridad económica, desvía el dinero hacia la enfermedad.
- Las instituciones, la autoridad legal, desvía el ejercicio de la salud hacia la enfermedad.

De este modo, médico y paciente sólo puede encontrarse indirectamente, a través de las autoridades, en los dominios de la enfermedad.

La salud queda cortocircuitada e inaccesible.

PODER ECONÓMICO + PODER LEGAL = PODER TOTAL

El médico sólo conoce una medicina: la de la enfermedad. De la salud no sabe nada. ¿Quién va a ver a un médico sin estar enfermo? Nadie. Por otra parte, el paciente tiene derecho a los servicios sanitarios únicamente cuando está enfermo. Sin enfermedad no hay medicina. Al médico no se le paga por sus servicios de salud sino por sus servicios de enfermedad. En cuanto al terapeuta que practica una medicina de salud, se le reprueba, se le controla económica y medicamente, se le minimiza, ridiculiza e infravalora; se le trata de charlatán. Si es preciso, se le prohibirá el ejercicio de la medicina o será condenado a pagar una multa o a ir la cárcel.

Algunos terapeutas se aventuran fuera de los caminos trillados y bendecidos por el poder establecido y lo pagan muy caro. Son asaltados por el miedo, el acoso, la intimidación y las amenazas. Son arrastrados ante los comités de disciplina e inhabilitados, pagan multas y pueden ir a la cárcel. Desde hace algunos años, una verdadera caza de brujas tiene en el punto de mira a todo el que practique una medicina de salud, ya sea médico o terapeuta.

Así, los dos actores principales del sistema han perdido su protagonismo para pasar a ser espectadores pasivos, impotentes y mudos. ¿Quién ha ocupado su lugar? **¿Quiénes son los verdaderos actores?** ¿Los actores reales?

¿Cómo es posible que perdure un sistema de la enfermedad que desagrada a todo el mundo? Alguien debe sacar beneficios de esta situación. ¿Quién saca partido con el sistema de enfermedad actual? ¿Quien se lucra con ella!

«La salud de los ciudadanos es una mercancía que se compra y se vende.»
— François Mitterand,
presidente de Francia

Ya hemos identificado las tres principales fuentes de gastos

- las pruebas (que benefician a la industria tecnológica);
- los medicamentos (que benefician a la industria farmacéutica);
- los hospitales, farmacias y laboratorios (que benefician a las dos primeras así como a multitud de otras industrias de servicios).

Todas estas industrias podrían dejar de ganar mucho con una población sana.

EL VERDADERO BENEFICIARIO DE LA ENFERMEDAD, ES LA INDUSTRIA.

Efectivamente es la industria (especialmente la industria farmacéutica, cuyos ingresos superan ampliamente a los de todas las demás) la que ha tomado el control de la medicina. ¿Cómo ha podido ocurrir? ¿Por qué se ha invertido el orden natural?

El elenco del sistema de salud

ADIVINANZA

Se trata de identificar a los intérpretes del sistema sanitario.

Suele hablarse del CUERPO médico.

Ahora bien, todo sistema está constituido por un cuerpo y un alma.

Por tanto, si hay un cuerpo también habrá un alma.

¿QUIÉN ES EL ALMA DEL SISTEMA DE SALUD?

Escoja usted.

¡Buena suerte!

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Laboratorios | <input type="checkbox"/> Gobierno | <input type="checkbox"/> Aseguradoras |
| <input type="checkbox"/> Obras de caridad | <input type="checkbox"/> Alta tecnología | <input type="checkbox"/> Colegio de Médicos |
| <input type="checkbox"/> Clínicas | <input type="checkbox"/> Farmacéuticos | <input type="checkbox"/> Paciente |
| <input type="checkbox"/> Seguridad Social | <input type="checkbox"/> Cirujanos | <input type="checkbox"/> Terapeutas |
| <input type="checkbox"/> Asociaciones médicas | <input type="checkbox"/> Administradores | <input type="checkbox"/> Industria farmacéutica |
| <input type="checkbox"/> Hospitales | <input type="checkbox"/> Ministerio de Salud | <input type="checkbox"/> Universidades |
| <input type="checkbox"/> Investigadores | <input type="checkbox"/> Funcionarios | |

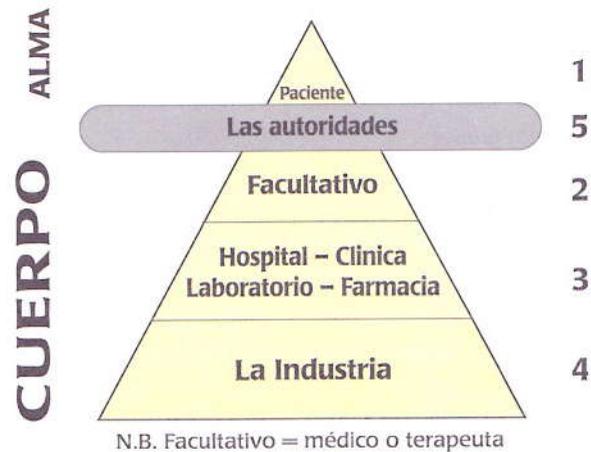
Véase la solución en la página siguiente...

RESPUESTA

Para poder responder a esta pregunta pasemos revista a los diferentes intérpretes de la escena médica.

Son un total de cinco:

- 1) el paciente que consulta y paga el **cliente**
- 2) el facultativo que aconseja el **asesor**
- 3) los hospitales, clínicas,
laboratorios, farmacias
que cumplimentan los servicios recomendados los **ejecutores**
- 4) la industria fabricante de los productos requeridos el **fabricante**
- 5) las autoridades el **gerente**



EL ALMA ES EL PACIENTE, la esencia, la razón de ser del sistema. Sin alma no hay cuerpo. Sin paciente no hay sistema de salud.

EL CUERPO es la estructura de la que se sirve el alma. Es decir, los médicos, hospitales, clínicas, laboratorios, farmacias e industrias.

Lo demás sobra. **La autoridad sanitaria** es una estructura artificial creada para responder a necesidades creadas artificialmente.

EL SISTEMA SANITARIO AL REVÉS

En teoría

Se trata de un sistema de SALUD al servicio del paciente SOBERANO.

EL SOBERANO

Es quien toma las decisiones, el que todo lo puede dentro del sistema sanitario. La autoridad suprema. Es el paciente. En teoría todo el sistema está a su servicio. Él es su razón de ser, su esencia. **El ALMA** del sistema. Los demás intérpretes forman el CUERPO del sistema. Por lo demás siempre se habla del «cuerpo médico». Llama la atención que jamás se hable del «alma médica».

- 1) El paciente: es el **cliente**, el empresario, el que paga; por tanto quien ostenta el poder de decisión.

SUS SERVIDORES

- 2) EL FACULTATIVO: es el **asesor**, el empleado, el asalariado. Es quien aconseja al paciente. Está por completo a su servicio. Hay que distinguir dos tipos de facultativos:

- el médico científico que practica la medicina científica y trata el cuerpo físico.
- el terapeuta que practica las medicinas alternativas y trata los cuerpos invisibles.

- 3) Los HOSPITALES, Las CLÍNICAS, los LABORATORIOS y las FARMACIAS son **los ejecutores** de las recomendaciones. Son los asistentes, los que dispensan los servicios y productos necesarios para la salud del paciente y complementarios de los servicios médicos. Distinguímos cuatro grupos:

- los hospitales, que acogen a los enfermos graves y suministran tratamientos intensivos;
- las clínicas, que dispensan tratamientos y cuidados más suaves;
- los laboratorios de diagnóstico (analíticas, rayos X);
- las farmacias y comercios que venden los productos (medicinas, gafas, prótesis, etc)

- 4) LA INDUSTRIA: son los **fabricantes** de los artículos y productos necesarios para la salud del paciente y el ejercicio de los médicos del sistema sanitario. Hay dos industrias principales:

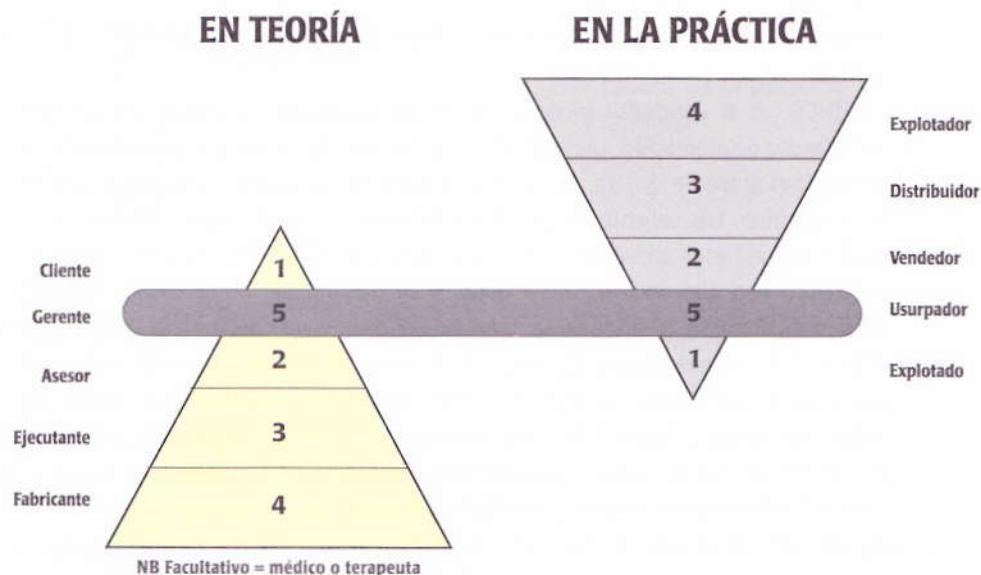
- la farmacéutica, que fabrica los medicamentos;
- la tecnológica, que fabrica instrumentos y aparatos.

SUS GERENTES

- 5) Las AUTORIDADES: son los **gerentes** del paciente. Su misión es la de facilitar el ejercicio de la medicina y su administración. Se trata de una creación artificial que se divide en dos grupos:

- Las aseguradoras que «se encargan de la seguridad» del paciente. Tanto si son privadas como públicas deducen el dinero del paciente/contribuyente para redistribuirlo entre los diferentes cuerpos del sistema sanitario.

- Las instituciones médicas que «se encargan de la protección» de los paciente y de los médicos. Velan por el interés público (Ministerio), del paciente (Colegios) y de los médicos (federaciones, asociaciones). También controlan la formación (facultades, escuelas, revistas, congresos, enseñanza), la investigación, las publicaciones, la fabricación y autorización de los productos, las subvenciones, la asignación de fondos a institutos y fundaciones, etcétera.



Sistema de salud a las órdenes del paciente
El cuerpo a las órdenes del alma



ORDEN
sistema en pie

Paciente al servicio del sistema de enfermedad
El alma al servicio del cuerpo



(DES)ORDEN NATURAL
sistema en desequilibrio

ERROR

Si nos ponemos las gafas de la conciencia, las que nos hacen ver más allá de lo visible, veremos que las cosas no son así. El sistema está invertido. **Es el paciente quien está a las órdenes del sistema de enfermedad.** El alma la que está a las órdenes del cuerpo.



La inversión del sistema se efectúa por medio de las autoridades, que se inmiscuyen entre el soberano y sus servidores, entre el cuerpo y el alma. Las autoridades son un artificio pensado para responder a necesidades creadas artificialmente: seguridad y protección. Son una herramienta de usurpación del poder por parte de las multinacionales, el biombo tras el cual la industria mueve los hilos.

Sin la mediación de las autoridades, que se hacen pasar por gestores acaparando de este modo nuestro dinero y nuestra libertad, la inversión del sistema sería imposible.

En la práctica

La realidad es muy diferente. Se trata de un sistema de ENFERMEDAD al servicio de la INDUSTRIA. A la luz de la conciencia observemos a los verdaderos actores de la escena médica.

- 1) El PACIENTE: es el **explotado** por excelencia. Para el fabricante, cuantos más productos consume, mejor. Cuanto más enfermo esté, mayores beneficios. En consecuencia, hay que mantenerlo enfermo; las medicinas no deben curarlo sino generar nuevas enfermedades. Únicamente cuentan los beneficios económicos ya que la Bolsa sigue atentamente la evolución de sus cotizaciones.
- 2) El MÉDICO: es el **vendedor** inconsciente de los productos de la industria así como su instrumento de promoción. Las autoridades lo forman de tal manera que estará al servicio de sus fines al pie de la letra, sin cuestionar jamás la sacrosanta verdad que se le inculca como doctrina. Los valientes aspirantes a médicos, llenos de buena voluntad y ávidos, tragan tal cual esas enseñanzas. ¿Cómo podría ocurrírseles cuestionarlas? De cualquier manera, tienen que dedicar tantas horas a su trabajo que no les queda tiempo para reflexionar. Tras 5 o 10 años de un régimen así cualquiera caería en la INCONSCIENCIA TRANQUILA. Y caen. Según los casos, también se les puede sobornar con privilegios económicos, jerárquicos o ambos. Para éste, un poco de prestigio; para aquél, algo de poder; para el otro, dinero. A todos (o a casi todos) se les puede comprar, en general, sin que se den cuenta. **En cuanto al terapeuta, simplemente es declarado ilegal y se le elimina; o bien se le integra y controla.**
- 3) LOS HOSPITALES, CLÍNICAS, LABORATORIOS Y FARMACIAS: son los **distribuidores** del fabricante. Son sus cómplices, encargados de llevar sus productos hasta el paciente. Solícitamente. Para eso se les paga bien. La recompensa por su buena disposición suele ser de orden crematístico.
- 4) LA INDUSTRIA: es el **explotador**. Es el Padrino del sistema sanitario. Es el gran dictador y beneficiario de la enfermedad. Bajo el barniz de la investigación científica y de la sensibilidad humanitaria, siembra la enfermedad por los cuatro puntos cardinales y recoge sus frutos. Con destreza admirable mueve los hilos de sus marionetas según sus intereses. Siempre actúa en la sombra, con intermediarios. Controla toda la medicina, desde las facultades hasta el último eslabón de la práctica. Es difícil sustraerse a su embrujo incluso para el paciente porque utiliza los medios de comunicación. Puede colarse en cualquiera de ellos.

*Explotador es aquél
que obtiene un
beneficio exagerado
a costa de otro.*

Su inmenso **poder oculto** hace que se le sometán todos los niveles de «autoridades», ya sean del gobierno, médicas o mediáticas. Después de todo, es la industria la que concede el acceso al poder y la notoriedad. Lo que se pide, en contrapartida, es que nadie muerda la mano que le da de comer.

Impera como amo y señor, suavemente, mediante la corrupción o como un dictador, mediante el miedo, la amenaza y el castigo.

5) Las AUTORIDADES, son el **usurpador**. Han creado las instituciones y las leyes para apropiarse y desposeer al paciente de sus legítimos derechos sobre su salud. Han sustraído al paciente su Autoridad divina legítima y la han sustituido por la autoridad legal establecida.

Usurpador es aquél que se apodera, por medios injustos, de la autoridad soberana.

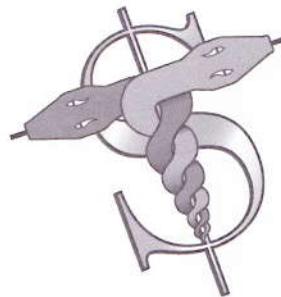
- las autoridades
- establecidas por la fuerza
- ilegítimas
- legales

- autoridad divina
- innata en la persona
- legítima
- ilegal

Para no despertar sospechas las autoridades se ocultan tras un biombo: el GOBIERNO, ese **impostor**. Con sus ínfulas de hermano mayor, nos despoja en beneficio de la industria. Las instituciones y los seguros se sitúan bajo su control, directo o indirecto. Lo elegimos y financiamos nosotros, pero nos traiciona vendiéndonos a la industria. En realidad el gobierno y sus organismos («las autoridades») son asalariados de la industria que les paga. Se les venera y se les concede un poder enorme. Mientras sigan fielmente las reglas del juego dictadas por la industria, su verdadero patrón, nuestros representantes y funcionarios conservarán también su poder. Si su devoción se resquebraja, comenzará su decadencia, la enfermedad y hasta la muerte. Gracias al gobierno las compañías de seguros controlan los recursos y las instituciones controlan el ejercicio de la medicina.

Impostor es aquél que engaña con falsas apariencias, con mentiras, en especial, haciéndose pasar por lo que no es.

La INDUSTRIA nos ha enajenado nuestra Autoridad suprema como pacientes tras el biombo del gobierno y sus organismos (seguros e instituciones médicas) y gracias también a nuestro letargo. Es la usurpación del poder. Es un golpe de Estado silencioso.



EL ESTABLISHMENT

Se trata de una palabra de origen inglés, definida en el diccionario como: «*Grupo de personas con intereses de poder comunes que defienden sus privilegios; el orden establecido*».

Orden establecido, orden natural

¿Porqué se ha **establecido un orden**? ¿No había ninguno? ¿Es necesario gobernar la naturaleza? ¿Habrá que programar a las flores para que aprendan cuando hay que despuntar y cuando deben marchitarse? ¿Habrá que ordenar a nuestro estómago que comience el proceso de digestión cuando comamos? No.

El orden natural es un orden inherente a toda criatura. Es innato. Viene en el lote cuando nacemos. La naturaleza sigue el orden natural y todo va bien. No necesita que la dirijamos. Las flores brotan en la primavera y mueren en el otoño. Nuestro organismo funciona armoniosamente. La ley interna de cada criatura la hace evolucionar en la dirección correcta. LA NATURALEZA SABE. Sigue su orden, su orden interior, el orden natural.

EL ALMA TIENE PRIORIDAD SOBRE EL CUERPO

El **orden establecido** aparece para suplantar al orden natural. Es un orden adquirido, impuesto por la fuerza y la violencia. Coloca y establece a sus fieles, las autoridades, proporcionándoles poder sobre los demás.

Hace sus propias leyes y las impone mediante los tribunales, la policía y el ejército. Como se enfrenta a la naturaleza y a las leyes naturales debe utilizar la fuerza para vencerlas. Es la guerra y la enfermedad. El DESorden.

EL CUERPO TIENE PRIORIDAD SOBRE EL ALMA

¿Quién ha establecido el orden establecido... y para quién? - El Establishment.

¿Y quién se beneficia del orden establecido? - Los privilegiados.

El orden establecido sustituye la autoridad interior innata de cada individuo por autoridades

exteriores que él mismo nombra e impone. Así es como domina y explota a los demás. Cada criatura deberá obedecer y someterse a las leyes establecidas por el Establishment, que garantizan el DESorden establecido.

El orden natural reside en el interior de cada criatura, cada criatura es su propia autoridad. Nadie puede

dominar o explotar a otro. Cada ser ostenta la autoridad suprema. Cada criatura es soberana y sigue su propia ley, la ley divina universal que sostiene el orden natural.

El poder de los privilegiados

ESTABLISHMENT

El poder establecido es un poder paralelo, contra natura, impuesto por los privilegiados para mantener sus privilegios.

Le leurre médical
– Paul-Émile Chèvrevils

ES UNA MAFIA

El **Establishment** médico es un poder médico paralelo, enfrentado al poder de curación natural, innato en toda persona. Lo establece y lo impone la clase privilegiada para dominar y explotar a los pacientes, manteniendo así sus privilegios.

ES LA MAFIA MÉDICA



ESTABLISHMENT MÉDICO Y ASOCIADOS

El Establishment no es sólo médico. Existe en todos los sistemas: político, financiero, religioso o universitario, agroalimentario, educativo, artístico, deportivo, etcétera. Todos estos Establishment son idénticos: permiten a los privilegiados agruparse en torno a sus privilegios.

Murder by Injection.
– Eustace Mullins

Y los privilegiados se apoyan unos en otros con el fin de explotar a la masa de no privilegiados. Aunque a veces se peleen entre sí, todas estas autoridades, sean del área que sean, son amigas. Se ayudan unas a otras. Religión, política, medios de comunicación, finanzas y medicina aplican sus esfuerzos con un fin común: dominarnos y explotarnos. Es la alianza de los poderes.

ES LA ALIANZA DE LAS MAFIAS

ESTABLISHMENT MÉDICO MUNDIAL

El poder establecido no es sólo nacional. Por encima del sistema sanitario de cada país hay un sistema sanitario mundial, la OMS (Organización Mundial de la Salud) que dicta la política sanitaria global a seguir por los gobiernos de cada país. Se trata de una imposición progresiva: la globalización del poder.

ES LA MAFIA DE LAS MAFIAS

LA MAFIA MÉDICA

Su composición*

• LOS PADRES:

Una pareja tal para cual. Cómplices de antiguo, unen sus esfuerzos por una causa común: la omnipotencia del Padrino.

- **Don Multinacionalio**, el Padrino, es la industria; el abastecedor y el jefe.
- **Doña Gubernalia**, es el gobierno, la madre. Es la responsable de la casa. Impone el reglamento y comprueba que se cumplan los deberes. Todo el mundo la considera una santa, pero en realidad obedece al Padrino y sirve a sus intereses.

Los padres se acuestan juntos y Doña Gubernalia da a luz las criaturas que la pareja necesita para la empresa familiar.

• LOS HIJOS:

el trío de organismos gubernamentales.

- **Asegurancio**, el contable. Recibe el dinero, público o privado, y lo orienta hacia el Padrino.
- **Colegialio**, el abogado. Hace las leyes y las hace respetar. Mantiene la autoridad y los privilegios del Padrino.
- **Sindicardo**, el negociador. Se encarga de la sumisión de los empleados a su papá, el patrón. A pesar de las frecuentes disputas, los hijos obedecen al mismo amo: el Padrino.

**Al igual que en las películas populares, nuestros personajes tienen nombres sonoros que no guardan relación con ninguna persona, raza o país.*

RETRATO FAMILIAR



- **LAS PERSONAS DE CONFIANZA:**

se encargan de la buena marcha de las operaciones y de la sumisión de todos.

- **Propagancio**, el informador, utiliza la sonrisa para obtener sumisión. Controla todos los cerebros, los congresos, los cursos, las publicaciones científicas, la publicidad, etcétera, desde los médicos hasta el público en general.
- **Gestaponio**, el policía, utiliza la fuerza si es preciso. Es el complemento de Propagancio. Con su aparato judicial, su policía y su ejército es capaz de meter en cintura al cerebro más rebelde. Hay que subrayar que dependen directamente de sus padres y sólo obedecen a un jefe: el Padrino. Su ley es severa: OMERTA, secreto y silencio cómplices.

- **LOS EMPLEADOS:**

ejecutan fielmente las órdenes recibidas.

- **Medicardo**, el vendedor. Se le trata bien. Se compra su complicidad con dinero o prestigio pero, paralela y progresivamente, va reduciéndose su poder en favor de Burocracio. Se le encierra, se le encasilla sólidamente, eso sí, en una jaula dorada.
- Burocracio, el inevitable. También se le trata bien. Su complicidad se compra con poder... sobre Medicardo; de ahí sus peleas constantes. Los padres se cuidan de que esta competición no decaiga.
- **Cientifisto**, el investigador. También se le cuida estupendamente. Puede comprarse su colaboración con el Padrino de muchas maneras: fraude, conflictos de interés, compromisos, influencia política, falsificación de datos, etcétera. A cambio se le proporciona material de laboratorio, fondos de investigación, prestigio...

- **LOS PRODUCTOS A LA VENTA:**

- **Medicamenta**, para uso crónico y repetitivo.
- **Cirurgilia**, para uso inmediato. Puede repetirse a discreción.
- **Testalia**, para uso constante; antes, durante y después de los dos primeros.

- **BLANCOS A LOS QUE HAY QUE DISPARAR:**

- **Paciencia**, la mina para explotar.
- **Generosa**, la caritativa. La encargada de recoger el máximo posible de dinero a costa de Paciencia.

- **LA LEY ESTABLECIDA:**

- **Omerta**, el silencio cómplice. Si no hay silencio, no hay mafia.

OMERTA

Su Funcionamiento

LA INDUSTRIA: EL PADRINO

El Padrino domina a todos y a todo. Cada miembro tiene una función muy definida, ordenada por y para el Padrino. Por detrás del gobierno, la industria mueve los hilos a su antojo. Si la industria quisiera controlar abiertamente el sistema sanitario seguramente encontraría una resistencia feroz. Debido a ello ha inventado y establecido un poder artificial que manipula nuestras debilidades vendiéndonos ilusiones: **la seguridad y la protección**. Y, como borregos, nos lo hemos creído. Hemos cedido el control de nuestra salud delegando nuestra soberanía a un poder exterior. Debemos reconocer que se trata de una obra de arte de la impostura por parte del gobierno y de una usurpación, pura y dura, por parte de la industria.

EL GOBIERNO: SU MUJER

Es la gran **impostora**. Se hace llamar «público» o «Estado», haciéndonos creer que sirve a los intereses del pueblo cuando está a sueldo de la industria. Algunos de sus miembros se dan cuenta, otros no. En cualquier caso es raro el que abandona su poltrona, ninguno lo hará con íntima alegría, a menos que se le fuerce o tome conciencia de las consecuencias mortales de este sistema de poder.

Y LOS ORGANISMOS: SUS HIJOS

Son las herramientas del gobierno. En el pedestal: el Ministerio de Salud, que garantiza el control gubernamental en toda el área de la salud. Control legislativo, control financiero, control administrativo. Es el Estado quien decide las líneas maestras en el campo de la salud. Tiene el control de la investigación y de la enseñanza. Decide quién hará qué, cómo y dónde. Controla toda la salud y la enfermedad. Ejerce su control por medio del TRÍO de sus hijos:

1. **Asegurancio**, Es el grupo que gestiona el dinero de los pacientes.
 - en su vertiente pública es la SEGURIDAD SOCIAL. Depende del gobierno.
 - en su vertiente privada, son las compañías de seguros y las mutuas; dependen de sus empresas y de los sindicatos. El gobierno se encarga de la legislación.
2. **Colegialio**, El Colegio Médico (L'Ordre des Médecins en Francia, The Board of Physicians en EE UU, la Corporation Professionnelle des Medecins du Quebec). Son organizaciones médicas subvencionadas por los propios médicos para proteger al público. En última instancia también depende del gobierno. Controla la enseñanza, dispensa los diplomas y regula el derecho al ejercicio de la profesión y de las diversas prácticas médicas. Puede condenar a un médico e inhabilitarlo. Puede querellarse contra todo no médico que actúe en el campo de la salud acusándole de práctica ilegal. Colegialio es quien define lo que es medicina y lo que no lo es. Se le atribuye este poder en nombre de la salud pública ¡por nuestro bien!

3. **Sindicado**, también es financiado por los médicos pero, en esta ocasión, para proteger sus intereses directos. Representa a los médicos en sus negociaciones con las compañías de seguros sobre la asignación y el reparto de la masa monetaria disponible por los diferentes actos médicos. Es el portavoz oficial de los médicos. En Francia tiene muy poco poder, como en Canadá; sin embargo en EE UU es muy poderoso, en concreto la **AMA (American Medical Association)**, cuyo poder financiero y político es enorme. De hecho es la segunda Corporación más importante tras **la National Rifle Association**. Goza de una larga tradición de poder que se remonta a principios del siglo XX, mientras que en Francia o Canadá son las ordenes (Colegios) los que reinan despóticamente.

Las demás instituciones médicas: control de medicamentos, drogas y equipos (**Food and Drug** en EE UU; **Sante et Bien être**, en Canadá; **Controle des Médicaments**, en Francia); escuelas de medicina, investigación, hospitales, fundaciones, subvenciones dependen de alguna de estas tres instituciones que, a su vez, están bajo la jefatura del gobierno que supuestamente nos representa.

EL TRÍO

Tranquiliza saber que las tres grandes instituciones del trío tienen intereses muy divergentes. Estamos protegidos por todos lados. Los seguros defienden los intereses del que paga sus tarifas (nosotros); los colegios médicos los del público en general (nosotros) y la Asociación Médica los de los médicos. Es una guerra limpia. Dos instituciones de un total de tres velan por nuestro capital de salud y económico. Estamos en buenas manos. Podemos dormir tranquilos. ¡Error! Estamos inmersos en la **ilusión**.

La **realidad** es muy diferente. Las tres instituciones son HERMANOS Y HERMANAS, con la misma madre, Doña Gobernalia, bajo el control del mismo padre Don Multinacionalio.

En teoría son tres instituciones diferentes con distintos domicilios.

En la práctica, cohabitan y las alimenta la industria.

Seguros, Colegios y Asociaciones están en el mismo lado de la barrera y comen en el mismo pesebre aunque, como en cualquier familia, se pelean a menudo. Lo normal es que dos de los hijos hagan coalición contra el tercero. Se intercambian favores: tú llevas adelante mi ley y yo pongo un tope a la facturación de los médicos. ¿Cómo puede ser así? Porque la industria ha comprendido perfectamente que, a semejanza de los políticos y de los funcionarios, los médicos que ocupan la cúpula de estas instituciones se interesan más por acumular poder que por servir a los médicos o a los pacientes. Gracias a su **poder económico** respalda la autoridad del gobierno que, en contrapartida, garantiza sus intereses monetarios. Os veo hacer muecas. Comparto vuestro desagrado. Es desagradable darse cuenta de que nos traicionan aquéllos en quienes depositamos toda nuestra confianza. ¿Seguiremos haciendo como el avestruz?

Dime quién te paga y te diré a quién sirves.

\$ ↔ LEY

AUTORIDADES = MAFIA = ESTABLISHMENT

Por definición, una mafia es un poder paralelo con sus propias leyes y su propia justicia. Pero ¿paralela con respecto a qué o a quién? Sin duda, paralela al gobierno oficial. La estrategia de la mafia consiste en intimidar a su presa para luego ofrecerle, previo pago, su protección. Si la víctima se niega, peor para ella. Pensemos en los impuestos por ejemplo.

Pero entonces ¿cómo es que la mafia goza de la protección de los poderosos, de las autoridades financieras, políticas y religiosas?

Es debido a que el gobierno también es una mafia y tal como nos informa Olivia Zemor en su libro *La mafia por encima de toda sospecha: «La gente honesta siempre encontrará la manera de entenderse»*. El tándem mafia-gobierno es tan viejo como el mundo. La primera quiere dinero, el segundo poder. Pronto llegan a acuerdos: *«Tú me das esto y yo te doy lo otro. Haremos un buen negocio. De lo contrario; será la guerra»*.

El arma del gobierno es la ley, la de la mafia del dinero. Ambos se asientan sobre la fuerza y el miedo. El gobierno pasa por ser un ángel, la mafia por un diablo. Pero son idénticos: los dos usurpan el poder soberano de las personas.

En cambio, el único y verdadero poder legítimo que tiene derecho a existir es el poder divino de cada persona, su soberanía como individuo. Cualquier otra soberanía, incluida la del gobierno, es una usurpación de poder

¿Qué es un gobierno? Una pequeña minoría de privilegiados que han usurpado el poder decisión, económico y jurídico, a la mayoría. Nos han robado la libertad, por añadidura, con nuestro consentimiento. Pero lo han hecho con elegancia, haciéndonos creer que lo hacían por nuestra seguridad y protección. ¿Seguridad y protección contra quién? ¿Acaso contra ellos mismos?

EL GOBIERNO ES LA MAFIA NÚMERO 1

Estamos convencidos de que en una democracia es la mayoría la que ostenta el poder de decisión a través del sufragio universal. ¿Hemos reflexionado sobre lo que representan las democracias en que vivimos? Consiste en poner una cruz cada cuatro años junto a alguno de los nombres anteriormente seleccionados por las autoridades establecidas. ¡Esto es vivir en una democracia! Ya va siendo hora de denunciar los resultados de estos regímenes: guerras, hambrunas, enfermedades y pobreza como consecuencia del imperio de la minoría sobre la mayoría.

ESTADO = PÚBLICO = PRIVADO

La saga de la acupuntura en Quebec

Para familiarizarnos con las tácticas de la mafia médica, vamos a seguir la evolución de una terapia alternativa: nacimiento, vida y muerte de la acupuntura* en Quebec.

He presenciado las peripecias de este asunto. Las he seguido desde sus inicios en 1950, hasta 1994. Veamos juntos las grandes líneas de esta saga, que nos ayudará a ser conscientes del funcionamiento de la mafia médica.

Podremos comprobar en el transcurso de los acontecimientos que voy a resumir que, con todo que puede ser útil y beneficioso para nosotros, el procedimiento que utilizan siempre es el mismo: hacerlo deslizar hacia el control de las autoridades, para convertirlo finalmente en una herramienta más de la enfermedad. La acupuntura es un arte que mejora la salud del ser humano en su totalidad; tiene en cuenta sus pensamientos, sus emociones y su estado físico. Veremos la transformación de esta práctica, profundamente holística, en una técnica antidolor, con el mismo rango que la aspirina o los antiinflamatorios.

La lastimosa saga de la acupuntura en Quebec es también la saga de todas las medicinas alternativas y de todas las terapias naturales. Y ha sido posible porque nosotros, médicos y pacientes, siempre cometemos los mismos errores. Hay que comprender la táctica de las autoridades, encontrar nuestros errores y, sobre todo, no repetirlos.

A jugar!



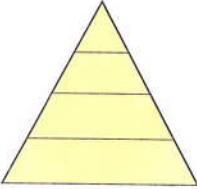
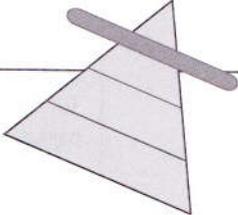
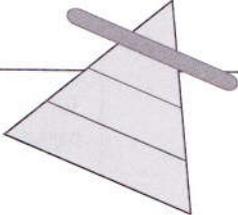
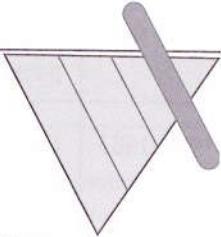
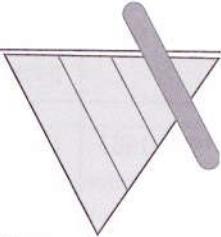
* La acupuntura es un tratamiento médico de origen chino que consiste en pinchar con agujas ciertos puntos del cuerpo, situados en las «líneas de energía» vital. La acupuntura forma parte de la medicina de salud. Ante todo trata los cuerpos invisibles. Restablece la energía y mejora la salud.

FECHA**ACONTECIMIENTOS**

1951	<p>Nacimiento de la acupuntura en Quebec con la llegada de Oscar Wexu, profesor de acupuntura china. Práctica privada, libre de todo control de las autoridades:</p> <ul style="list-style-type: none">• el terapeuta vende sus servicios• el paciente los compra• sin ninguna ley o ingerencia gubernamental
1951–1970	<p>Creciente popularidad de la acupuntura. Pacientes proporcionalmente satisfechos.</p>
1968	<p>La Corporación Profesional de Médicos de Quebec (CPMQ) inicia las denuncias sobre los practicantes de acupuntura. Acusación: charlatanería de los acupuntores a pesar de la evidente satisfacción de los pacientes.</p>
1970	<p>Fundación de una escuela privada de acupuntura, libre de todo control de las autoridades:</p> <ul style="list-style-type: none">• el profesor vende sus cursos• el alumno los compra• sin ninguna ley ni ingerencia gubernamental.
1970–1977	<p>Popularidad de la acupuntura siempre en aumento Se mantiene la satisfacción entre los pacientes y los profesionales.</p>
1974	<p>Creación por el gobierno de la Oficina de Profesiones Será la «patrona» de la «protección al público». Se define el sector de actividad para cada profesión; es decir, limita la práctica profesional, hasta entonces ilimitada. Da a la medicina científica plenos poderes para la práctica de la salud, incluidos los partos (artículo 31 de la Ley Médica). Le da también el derecho exclusivo de incorporar nuevas especialidades (artículo 94 del Código de Profesiones).</p>
1977	<p>La CPMQ reconoce la eficacia y validez de la acupuntura sobre la que toma el control, a pesar de que casi no sabe nada sobre ella, lo mismo que de energía o de salud.</p>
1977–1985	<p>Apogeo de la verdadera acupuntura en Quebec. Se mantiene el grado de satisfacción entre los pacientes en lo concerniente al acceso y a los resultados terapéuticos.</p>

EL JUEGO

LA PUNTUACIÓN

<p>Paciente Terapeuta: acupuntor</p> <p>Aumenta el número de pacientes Aumenta el número de terapeutas Sólo hay dos actores</p>	<p>Paciente contento Terapeuta feliz</p> 
<p>Multinacionalio parpadea. Las autoridades se inquietan.</p>	<p>El equipo paciente/terapeuta funciona perfectamente.</p>
<p>Multinacionalio se impacienta. Colegialio = CPMQ inicia la caza de brujas. Abuso de poder. Tenemos ahora un jugador de la mafia.</p>	<p>La libertad del terapeuta está amenazada.</p> 
<p>Multinacionalio se cabrea</p>	
<p>Gobernalia interviene Establece su orden por ley. Usurpa los derechos de los pacientes y de los terapeutas. Colabora con Colegialio.</p> <p>Tenemos dos jugadores de la mafia</p>	<p>Libertad de elección del paciente y de ejercicio del terapeuta limitadas por las leyes de Gobernalia- Colegialio para «proteger al público». Hay aproximadamente 800 acupuntores auténticos.</p> 
<p>Colegialio usurpa los derechos de los acupuntores para «proteger al público»</p> <p>Multinacionalio ordena el cese de esta situación</p>	<p>La colaboración paciente-terapeuta es torpedeada.</p> 

FECHA

ACONTECIMIENTOS

<p>Julio 1985</p>	<p>La CPMQ aplica su control sobre la acupuntura. Aprueba un reglamento que divide a los acupuntores en médicos y no médicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • A los médicos, que nada saben de la filosofía y de la práctica de la acupuntura, ya que no tienen nociones de medicina energética, se les conceden privilegios injustos, innecesarios y falsos. • Los no médicos son penalizados con acusaciones criminales, obligación de efectuar cursos de reciclaje e inútiles exámenes bajo la supervisión de los médicos; tienen que gastar dinero injustificadamente para actualizarse dentro de procedimientos abusivos y exigentes. <p>El objetivo es desanimar a los verdaderos acupuntores, incitarles a abandonar su profesión.</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>MÉDICOS</p> <p style="text-align: center;">Derecho al ejercicio de la acupuntura</p> <p>Sin formación excepto 300 horas de presencia pasiva teórica</p> <p style="text-align: center;">Inscripción en el Registro de Acupuntores de la CPMQ</p> <p>No obligatoria pues ya están inscritos en la CPMQ</p> <p style="text-align: center;">Reglas para la práctica de la acupuntura</p> <p>Exención de obtener un certificado médico.</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>NO-MÉDICOS</p> <p style="text-align: center;">Derecho al ejercicio de la acupuntura</p> <p>Formación de 1000 horas teórica y práctica en una escuela reconocida.</p> <p style="text-align: center;">Inscripción en el Registro de Acupuntores de la CPMQ</p> <p>Obligatoria y exigente: condicionada al éxito de un examen oral y escrito determinado por la CPMQ que cuesta 425\$+250\$ por cada convocatoria.</p> <p style="text-align: center;">Reglas para la práctica de la acupuntura</p> <p>Obligación de presentar un certificado médico y de aportar un historial clínico</p> </td> </tr> </table>	<p>MÉDICOS</p> <p style="text-align: center;">Derecho al ejercicio de la acupuntura</p> <p>Sin formación excepto 300 horas de presencia pasiva teórica</p> <p style="text-align: center;">Inscripción en el Registro de Acupuntores de la CPMQ</p> <p>No obligatoria pues ya están inscritos en la CPMQ</p> <p style="text-align: center;">Reglas para la práctica de la acupuntura</p> <p>Exención de obtener un certificado médico.</p>	<p>NO-MÉDICOS</p> <p style="text-align: center;">Derecho al ejercicio de la acupuntura</p> <p>Formación de 1000 horas teórica y práctica en una escuela reconocida.</p> <p style="text-align: center;">Inscripción en el Registro de Acupuntores de la CPMQ</p> <p>Obligatoria y exigente: condicionada al éxito de un examen oral y escrito determinado por la CPMQ que cuesta 425\$+250\$ por cada convocatoria.</p> <p style="text-align: center;">Reglas para la práctica de la acupuntura</p> <p>Obligación de presentar un certificado médico y de aportar un historial clínico</p>
<p>MÉDICOS</p> <p style="text-align: center;">Derecho al ejercicio de la acupuntura</p> <p>Sin formación excepto 300 horas de presencia pasiva teórica</p> <p style="text-align: center;">Inscripción en el Registro de Acupuntores de la CPMQ</p> <p>No obligatoria pues ya están inscritos en la CPMQ</p> <p style="text-align: center;">Reglas para la práctica de la acupuntura</p> <p>Exención de obtener un certificado médico.</p>	<p>NO-MÉDICOS</p> <p style="text-align: center;">Derecho al ejercicio de la acupuntura</p> <p>Formación de 1000 horas teórica y práctica en una escuela reconocida.</p> <p style="text-align: center;">Inscripción en el Registro de Acupuntores de la CPMQ</p> <p>Obligatoria y exigente: condicionada al éxito de un examen oral y escrito determinado por la CPMQ que cuesta 425\$+250\$ por cada convocatoria.</p> <p style="text-align: center;">Reglas para la práctica de la acupuntura</p> <p>Obligación de presentar un certificado médico y de aportar un historial clínico</p>		
<p>1985</p>	<p>La CPMQ decide reconocer únicamente una escuela de acupuntura, experimental, integrada en la red pública que ella misma controla.</p> <p>De este modo elimina las tres experimentadas escuelas de acupuntura auténtica que, a partir de entonces, tuvieron que cerrar sus puertas.</p>		
<p>1985-1987</p>	<p>Los acupuntores se organizan en asociaciones y/o sindicatos para defenderse. En principio las aseguradoras privadas los admiten en cuanto al pago de los tratamientos pero, por recomendación de la CPMQ, sólo reintegrarán los tratamientos dispensados por acupuntores inscritos en el Registro, es decir «en regla con la CPMQ».</p>		

EL JUEGO

Colegialio despliega su estrategia «dura»:

- dividir para vencer;
- abuso de poder;
- legislar fuera de su campo de conocimiento;
- penalización a los acupuntores insumisos.
- se impide a los pacientes el acceso a las medicinas alternativas
- el ejercicio se desvía hacia los médicos
- se consolidan los intereses de **Multinacionalio**

Se favorece al médico más inepto e ignorante en acupuntura frente al facultativo acupuntor.

El auténtico acupuntor, el verdadero, es penalizado y desanimado en su práctica y tiene que soportar toda clase de presiones.

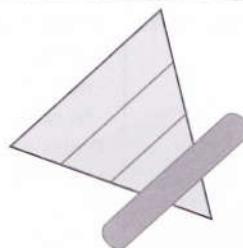
El paciente que desea verdadera acupuntura es penalizado:
Primero debe ir a ver a un médico los obtener un certificado y pagar de 20 a 100\$

Es otra manera más de desanimarlos

Colegialio y **Gobernalia** unen sus esfuerzos para asumir el control de la esencia de la información en acupuntura. **(Véase informe Flexner).**

Nuevas decisiones. **Sindicardo**, un nuevo jugador, se interpone entre los acupuntores y las autoridades **Asegurancio**, otro nuevo jugador, se interpone a su vez entre los acupuntores y los pacientes en colaboración con **Colegialio**. ¡Error! ¡Error!
Ahora hay **cuatro** jugadores de la mafia.

LA PUNTUACIÓN



Colegialio aumenta su control en detrimento del paciente y del terapeuta, cuya colaboración está en vías de desaparición.

La acupuntura está:

1. Entre las manos de unas autoridades interesadas en verdadero destruirla y desnaturalizarla.

2. entre manos de médicos voraces más preocupados por el lucro tiene financiero.

3. arrancada de entre las mano de los verdaderos acupuntores

4. fuera del alcance de los pacientes a que se desanima y «reorienta»;

5. alterada en su naturaleza misma como medicina energética.

La acupuntura pierde calidad, su desaparece. Las autoridades reemplazar la acupuntura por una «técnica» en acupuntura

Las autoridades aumentan su control en detrimento del paciente y del terapeuta. Se elimina por completo el equipo paciente-terapeuta.

FECHA

ACONTECIMIENTOS

1985–1991	<p>Los acupuntores «rebeldes», amantes de la verdadera práctica de la acupuntura, se niegan a someterse a las autoridades médicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - no se inscriben en el Registro; - no exigen el certificado médico obligatorio para efectuar sus tratamientos. <p>Continúan tratando a sus pacientes tal y como hacían anteriormente.</p> <p>La CPMQ los acorrala acusándoles de práctica ilegal de la medicina.</p> <p>Envía falsos pacientes a los que paga para que depositen quejas, en vista de que los verdaderos pacientes no lo hacen. Los acupuntores tendrán que defenderse individualmente, en procesos personales ya que el recurso colectivo no se contempla en la legislación.</p>
Mayo 1990	<p>Por decreto, sin justificaciones, la CPMQ levanta la exigencia de un certificado médico para sus pacientes.</p>
1991	<p>La CPMQ acentúa y amplía sus querellas contra todos los terapeutas en medicinas alternativas. La caza de brujas está en pleno apogeo.</p>
Noviembre 1991	<p>La CPMQ gana su juicio-tipo contra los acupuntores rebeldes, que son condenados por negarse a someterse a la tutela médica. De este modo, a la CPMQ, que poco sabe de acupuntura, queda reconocida social y definitivamente el control sobre la acupuntura por las autoridades gubernamentales (sector Justicia).</p>
Diciembre	<p>La CPMQ propone y ratifica la firma de un acuerdo entre un grupo de 1991 acupuntores, su sindicato y CPMQ.</p> <p>Los acupuntores, quebrantados, aceptan lo inaceptable:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) declararse culpables por haber ejercido la acupuntura, renunciando a su derecho a practicarla, 2) abandonar su derecho de réplica frente a las denuncias injustificadas; 3) restringir la formación en acupuntura a la única institución designada (y controlada) por el gobierno; 4) someterse a la tutela médica aceptando los exámenes de acupuntura propuestos por la CPMQ; 5) inscribirse en el Registro de la CPMQ pagando los enormes costes que acarrear. <p>La CPMQ promete humo a los acupuntores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) amnistía de todas las acusaciones vertidas contra ellos –excepto una– por falsos pacientes; 2) «apoyo» a los acupuntores en la creación de una corporación propia autónoma según sus propios modelos. Los acupuntores confiaban en escapar definitivamente de la tutela médica que no conoce la acupuntura. <p>Sin embargo la CPMQ estaba prometiéndolo algo que sobrepasaba su jurisdicción. Falsas promesas con las que embaucó a los acupuntores. Además, estas promesas tuvieron la virtud de desencadenar la furia del presidente de la Oficina Profesional y del ministro, que sentían que las actuaciones de la CPMQ pasaban por encima de su poder. Su venganza no tardaría en materializarse.</p>

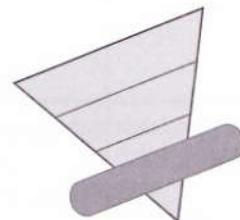
EL JUEGO

LA PUNTUACIÓN

Colegialio decreta que los acupuntores son culpables de «práctica ilegal de la medicina» y los denuncia.

Gobernalia pone su aparato judicial a las órdenes de **Colegialio** para acabar con los rebeldes. Acepta testigos falsos como denunciadores en las causas por prácticas ilegales.

Los acupuntores van agotándose física, moral y económicamente.



Colaboración entre **Colegialio** y **Gobernalia/Justicia** para vencer los verdaderos acupuntores que trabajan para restaurar una medicina de salud.

Los acupuntores son engañados. Abusan de ellos y los aplastan. Creyeron en la justicia y la democracia y les han estafado.

Dividir para vencer

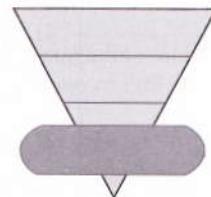
Complicidad entre **Colegialio** y **Sindicardo** para engañar a los acupuntores conduciéndoles a la firma de un acuerdo fraudulento.

Complicidad entre **Colegialio** y **Gobernalia/Educación** para recuperar la formación universitaria de la acupuntura, a cargo ahora de sus miembros médicos.

Los acupuntores hacen intervenir a un nuevo jugador: la **Oficina Profesional**, nacida de **Gobernalia**, para obtener su propia Corporación y liberarse de la tutela de **Colegialio** – Error!

Colegialio vende lo que no le pertenece en un ejercicio de pantomina, de abuso de poder y de robo.

Actualmente contamos **siete** jugadores de la mafia.



Muerte de la acupuntura

Los acupuntores son completamente eliminados. Ahora no entran en el juego. No llegan a 200.

La acupuntura cae bajo la tutela médica.

El interés de los pacientes **no tiene ninguna importancia**.

FECHA

ACONTECIMIENTOS

1985-1991	<p>Los acupuntores «rebeldes», amantes de la verdadera práctica de la acupuntura, se niegan a someterse a las autoridades médicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - no se inscriben en el Registro; - no exigen el certificado médico obligatorio para efectuar sus tratamientos. <p>Continúan tratando a sus pacientes tal y como hacían anteriormente.</p> <p>La CPMQ los acorrala acusándoles de práctica ilegal de la medicina.</p> <p>Envía falsos pacientes a los que paga para que depositen quejas, en vista de que los verdaderos pacientes no lo hacen. Los acupuntores tendrán que defenderse individualmente, en procesos personales ya que el recurso colectivo no se contempla en la legislación.</p>
Mayo 1990	<p>Por decreto, sin justificaciones, la CPMQ levanta la exigencia de un certificado médico para sus pacientes.</p>
1991	<p>La CPMQ acentúa y amplía sus querellas contra todos los terapeutas en medicinas alternativas. La caza de brujas está en pleno apogeo.</p>
Noviembre 1991	<p>La CPMQ gana su juicio-tipo contra los acupuntores rebeldes, que son condenados por negarse a someterse a la tutela médica. De este modo, a la CPMQ, que poco sabe de acupuntura, queda reconocida social y definitivamente el control sobre la acupuntura por las autoridades gubernamentales (sector Justicia).</p>
Diciembre	<p>La CPMQ propone y ratifica la firma de un acuerdo entre un grupo de 1991 acupuntores, su sindicato y CPMQ.</p> <p>Los acupuntores, quebrantados, aceptan lo inaceptable:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) declararse culpables por haber ejercido la acupuntura, renunciando a su derecho a practicarla, 2) abandonar su derecho de réplica frente a las denuncias injustificadas; 3) restringir la formación en acupuntura a la única institución designada (y controlada) por el gobierno; 4) someterse a la tutela médica aceptando los exámenes de acupuntura propuestos por la CPMQ; 5) inscribirse en el Registro de la CPMQ pagando los enormes costes que acarrear. <p>La CPMQ promete humo a los acupuntores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) amnistía de todas las acusaciones vertidas contra ellos –excepto una– por falsos pacientes; 2) «apoyo» a los acupuntores en la creación de una corporación propia autónoma según sus propios modelos. Los acupuntores confiaban en escapar definitivamente de la tutela médica que no conoce la acupuntura. <p>Sin embargo la CPMQ estaba prometiéndolo algo que sobrepasaba su jurisdicción. Falsas promesas con las que embaucó a los acupuntores. Además, estas promesas tuvieron la virtud de desencadenar la furia del presidente de la Oficina Profesional y del ministro, que sentían que las actuaciones de la CPMQ pasaban por encima de su poder. Su venganza no tardaría en materializarse.</p>

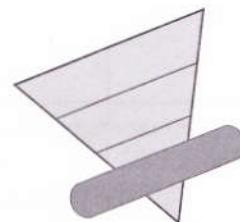
EL JUEGO

LA PUNTUACIÓN

Colegialio decreta que los acupuntores son culpables de «práctica ilegal de la medicina» y los denuncia.

Gobernalia pone su aparato judicial a las órdenes de **Colegialio** para acabar con los rebeldes. Acepta testigos falsos como denunciadores en las causas por prácticas ilegales.

Los acupuntores van agotándose física, moral y económicamente.



Colaboración entre **Colegialio** y **Gobernalia/Justicia** para vencer los verdaderos acupuntores que trabajan para restaurar una medicina de salud.

Los acupuntores son engañados. Abusan de ellos y los aplastan. Creyeron en la justicia y la democracia y les han estafado.

Dividir para vencer

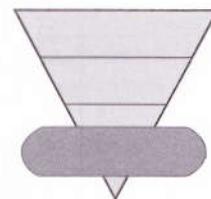
Complicidad entre **Colegialio** y **Sindicardo** para engañar a los acupuntores conduciéndoles a la firma de un acuerdo fraudulento.

Complicidad entre **Colegialio** y **Gobernalia/Educación** para recuperar la formación universitaria de la acupuntura, a cargo ahora de sus miembros médicos.

Los acupuntores hacen intervenir a un nuevo jugador: la **Oficina Profesional**, nacida de **Gobernalia**, para obtener su propia Corporación y liberarse de la tutela de **Colegialio** – Error!

Colegialio vende lo que no le pertenece en un ejercicio de pantomina, de abuso de poder y de robo.

Actualmente contamos **siete** jugadores de la mafia.



Muerte de la acupuntura

Los acupuntores son completamente eliminados. Ahora no entran en el juego. No llegan a 200.

La acupuntura cae bajo la tutela médica.

El interés de los pacientes **no tiene ninguna importancia**.

FECHA**ACONTECIMIENTOS**

Marzo 1992	Sin previo aviso el presidente de la Oficina Profesional deposita un anteproyecto de ley sobre la acupuntura. Este documento, redactado por despecho, anulaba y contradecía los compromisos entre la CPMQ y los acupuntores en su mutuo acuerdo.
A partir de Marzo 1992	El sindicato de acupuntores sigue haciendo creer a sus miembros que los términos de su acuerdo con la CPMQ (recomendado por el sindicato) serán respetados ulteriormente por el Colegio Profesional. Sin embargo el presidente de la Oficina Profesional rehusa categoricamente cualquier tipo de modificación en su anteproyecto y declara: «La Oficina Profesional no negocia sus propuestas».
17 de Junio 1994	<p>El proyecto de la Ley 34 es votado por los diputados.</p> <p>La «ley sobre la acupuntura» reconoce la existencia de una Corporación de Acupuntura, que regulará su ejercicio por los terapeutas no médicos «sin perjuicio de los privilegios otorgados a los demás profesionales». En la práctica la Ley 34:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Convierte la acupuntura en «agujoterapia» Reduce la verdadera práctica de la acupuntura a una mera técnica de colocación de agujas y a los verdaderos acupuntores en técnicos pinchaagujas sin alma ni discernimiento.2) Convierte un arte sutil y delicado en una técnica «científica».3) Transforma una medicina de salud en una medicina de enfermedad.4) Coloca a los acupuntores no médicos bajo la tutela del gobierno y a los acupuntores médicos bajo la de la CPMQ.5) Potencia la práctica de la acupuntura por parte de médicos ineptos en perjuicio de los no médico, auténticos acupuntores experimentados y comprometidos en el ejercicio de la verdadera acupuntura.6) Asegura que antes de acceder a la acupuntura, que se recomendará en último lugar, el paciente reciba tratamiento químico.7) La Ley crea una enorme diversidad de acupunturas diferentes que acaban por confundir al público.

EL JUEGO

LA PUNTUACIÓN

Pelea de gallos entre Colegialio y Gubernalia/Oficina Profesional. Gubernalia demuestra su autoridad sobre Colegialio en detrimento de los acupuntores y, sobre todo, del público, que es el gran perdedor.

A partir de ahora los acupuntores serán «pinchaagujas». Técnicos en «agujoterapia».

Continúa la complicidad entre Colegialio y Sindicardo para hacer callar a los burlados acupuntores. Se han lanzado los dados y no se admiten más apuestas. Colegialio, Asegurancio y Sindicardo regresan dócilmente al hogar e informan a Multinacionalio de que la misión está cumplida: la acupuntura no está ya en condiciones de perjudicar sus intereses farmacéuticos. Multinacionalio les felicita y les recompensa con generosidad.

Finalmente las autoridades se apoderan de la acupuntura.

- La acupuntura auténtica será eliminada
- Los acupuntores auténticos están amordazados.
- Los acupuntores oportunistas tienen las manos libres.
- Las autoridades «formarán» a los nuevos acupuntores «científicamente».
- Los pacientes estarán cada vez más descontentos.

Don Multinacionalio ha ganado:

- Aparentemente la acupuntura está bajo control de su propia corporación
- En la realidad la acupuntura queda definitivamente sujeta al control médico, que se reserva el privilegio de ejercerla a su modo y manera sin, desde luego, amenazar a la industria farmacéutica.

Paciente y terapeuta han perdido:

- A partir de este momento la acupuntura será una medicina de enfermedad bajo control de las autoridades.



Los ganadores

LA TÁCTICA DE LA MAFIA SIEMPRE ES LA MISMA

1. Velar por los intereses de Multinacionalio y permanecer en la sombra mientras no haya amenazas.
2. Proscribir cualquier terapia, persona o producto que, aún mejorando la salud, pueda perjudicar las rentas de Multinacionalio. Ello siempre aludiendo a la charlatanería y a la «protección del público». Si es necesario iniciará una caza de brujas ya que la mafia manipula las leyes a su antojo y se siente cómoda en los tribunales y seremos nosotros, los acusados y contribuyentes, los que acabaremos pagando los abogados de ambas partes.
3. Recuperar para sí la terapia de que se trate y controlarla por entero siempre que las medidas mencionadas no sean suficientes para contrarrestar una competencia que pudiera lesionar los intereses de Multinacionalio. En este caso la charlatanería de ayer se transforma hoy en una bendición ¡bajo la protección de la mafia médica!
4. Hacer deslizar tranquilamente la terapia a la tecnología científica por el método del control de la formación y de las modalidades de la práctica. También se ocuparán de determinar la remuneración, fragmentándola en actos aislados. De este modo la mafia hace morir el alma de la terapia. El cuerpo morirá acto seguido para mayor gloria de Multinacionalio.



LAS ARMAS DE LA MAFIA SON SIEMPRE LAS MISMAS

1. Dividir para vencer. El fin justifica los medios.
2. Hacer leyes a medida y deshacerlas, rehacerlas o falsificarlas según sus necesidades.
3. Complicar el sistema y el vocabulario, la jerga tecnocrática, para que la gente de a pie no entienda nada. Complicar también el acceso a la terapia para desincentivar su uso.
4. Aplastar a los rebeldes por todos los medios. De entrada, declararlos ilegales y eliminarlos; después, ofrecerles un estatuto legal, integrarlos y controlarlos.



Los perdedores

LOS ERRORES DE LOS NO MÉDICOS SON SIEMPRE LOS MISMOS

1. Reñir entre ellos. Competir en lugar de colaborar. Juzgarse unos a otros, integrarlos o rechazarlos de las diferentes agrupaciones o asociaciones. Invadir el campo de actuación de otros profesionales (en especial los médicos que combinan la práctica científica y alternativa).
2. Reñir con la mafia. Atacar o defenderse es jugar a la guerra. Es enfrascarse en batallas judiciales en las que la mafia es la campeona ya que controla el aparato legal, policial. Es una pérdida total de tiempo y de energía. Es como batirse en duelo con sable con un campeón en duelos con sable.
3. Buscar el reconocimiento de las autoridades: diplomas, certificados, permisos, corporaciones profesionales, asociaciones, escuelas u otros, equivale a entregar a otro la potestad para juzgarte. Es entregar el poder al exterior. Es olvidar la propia soberanía individual.
En cuanto se abre la puerta a un miembro de la mafia, toda la familia se cuele detrás. Dejarles inmiscuirse entre el paciente y el terapeuta, por el motivo que sea, es condenar al fracaso el equipo paciente-terapeuta.
4. Llegar a acuerdos con algún miembro de la mafia: Sindicado, Colegialio, Asegurancio, Gobernalia o cualquiera de sus organismos es olvidar que todos están a sueldo de Multinacionalio y que el único amo del terapeuta es el paciente-soberano.



LOS ERRORES DEL PACIENTE SON SIEMPRE LOS MISMOS

1. Asegurarse de la protección con medidas procedentes de organismos oficiales, leyes, diplomas, prestigio, títulos u otros.
2. Asegurarse de su seguridad con seguros. Están en connivencia con la mafia. Forman parte de ella.
3. Creer a las autoridades y seguir sus directivas.
4. Creer en títulos y diplomas antes que hacer caso a su discernimiento como soberano. También, creer que los médicos son mejores que los terapeutas. Se olvida que el simple sentido común no se enseña en las instituciones académicas.



GANAR o PERDER es HACER LA GUERRA

La pareja Multinacionalio-Gobernalia

Siempre estará presente en cualquier sistema que estudiemos. A veces es sutil, otras grosera. Pero siempre constante. Busquémosla y siempre la encontraremos.

La pareja Multinacionalio-Gobernalia es la piedra angular de toda la mafia. No se trata de una familia monoparental, pues en el sistema mafioso el respeto a la jerarquía es de rigor.

A NIVEL NACIONAL

Multinacionalio suministra el dinero necesario para hacer elegir a Gobernalia que, a su vez, aprueba las leyes necesarias para salvaguardar las ganancias de Multinacionalio. Dinero y Poder siempre se han llevado bien. Son potencias indisolubles.

A la pareja Multinacionalio-Gobernalia se incorporan los hijos y otros jugadores como parásitos necesarios para el buen fin de las operaciones. Según su especialidad serán colocados bajo el control oficial de Gobernalia u oficioso de Multinacionalio.

- Sector MEDICINA. En su libro *Racketeering in Medicine*, Carter ha descrito perfectamente el «complejo medicofarmacéutico-industrial». Es la medicina «organizada». Ya en 1984 Stanley Wohl nos prevenía contra un «matrimonio indeseable» en su ensayo *The Medical Industrial Complex*.
- Sector ARMAMENTO. En su libro *Le pouvoir sans visage*, Pierre Marion, antiguo jefe de los servicios secretos franceses, nos explica al detalle el «complejo militar-industrial». Nos demuestra que la política de defensa y armamento del país está decidida en función de los intereses privados.
- Sector AGRICULTURA. Brewster Kneen llega a las mismas conclusiones, en lo relativo a la agricultura, en *From Land to Mouth*. En Francia, Jean-Clair Dausnes ha demostrado que la banca y la industria literalmente han asesinado la agricultura.
- ¿Qué decir de la industria más lucrativa, la de la DROGA? Si no fuera por la colaboración gubernamental ¿cómo podría ser tan floreciente este mercado? El libro *Dope, Inc* nos informa a fondo sobre este comercio controlado por las grandes firmas del planeta. Nunca ha habido verdadera voluntad de acabar con este negocio. *La guerra contra la droga* es una mentira tan magistral como la de *la guerra al cáncer*.

La situación es idéntica en todos los sectores. Al final del libro aparece la lista de publicaciones que pueden interesaros.

A falta de oficializarse, la pareja Multinacionalio-Gobernalia es de dominio público. ¡Hasta vemos anuncios en televisión financiados a la vez por una compañía cerealera y el Ministerio de Salud! Hasta un niño lo entiende ¿Qué más necesitamos para abrir los ojos?

La OMS, la Donna entre las Donnas

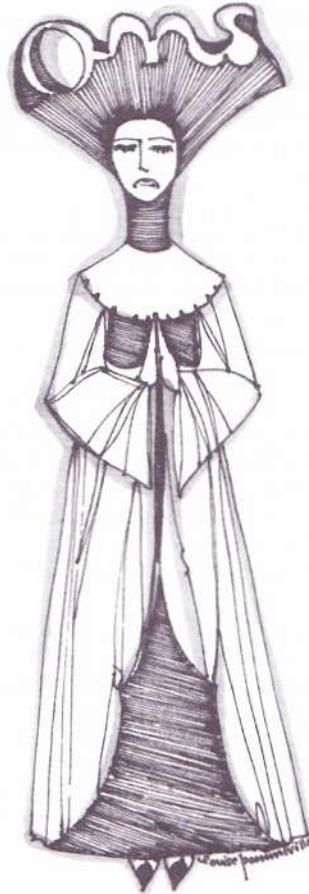
A ESCALA MUNDIAL

Esta misma asociación entre industria y gobierno se traslada a escala mundial. Es un producto del gobierno mundial: la ONU.

El Padrino es **Financio**, potentado mundial que, entre otros sectores, invierte también en el de la salud a fin de obtener jugosos beneficios. Su lema es el siguiente:

«CUANTOS MÁS PACIENTES ENFERMOS
CON MAYOR FRECUENCIA,
Y DURANTE MÁS TIEMPO
MAYOR RENTABILIDAD»

Concretando: se dedica a envenenar los alimentos (industria agroalimentaria) y a contaminar la tierra, el agua y el aire (industrias químicas).



Donna OMS es la Organización Mundial de la Salud.

Es el ministerio mundial de salud.

Está casada con **Financio**, por el que siente una devoción exclusiva.

Como toda buena madre pasa por buena persona, preocupada por el bienestar de todos.

Define la salud como un «estado de bienestar físico, mental y social».

Da la impresión de estar por encima de la mezquindad y estrechez de miras de los gobiernos nacionales.

Reconoce la importancia de lo mental y de lo social. Apoya las medicinas alternativas.

Pero si nos ponemos las gafas de la conciencia, comprenderemos que la salud para todos (versión Donna) implica la medicación y la vacunación para todos.

Es decir la **enfermedad para todos**.

Encuentro con el señor Pérez

Creemos que la gente piensa y actúa como nosotros. Esta falsa percepción a menudo nos ha costado muy cara, pero insistimos.

El señor Pérez es director general de una multinacional farmacéutica. Si fuéramos el señor Pérez lo primero que haríamos, nada más llegar a nuestro despacho, sería informarnos de la mejoría de salud de nuestros clientes y seríamos felices al constatar los efectos positivos de nuestros productos sobre la enfermedad. Estaríamos contentos por el trabajo bien hecho, lo mismo que nuestros empleados, y la reputación de la casa iría en aumento, lo cual garantizaría el futuro. Pero nosotros no somos el señor Pérez.

El señor Pérez de verdad trabaja para una multinacional controlada por financieros, para quienes solamente cuentan los beneficios. Por otra parte, se han asegurado de que el señor Pérez haya pasado, más bien que por una formación en farmacia, por una formación empresarial. Se le ha inculcado la filosofía empresarial, es decir, las nociones de productividad, de rendimiento, de eficiencia y competitividad. El señor Pérez sabe que lo único que cuenta, exclusivamente, es el saldo (**bottom line**). Conoce el género que hay que explotar (el paciente), sus productos (los medicamentos) así como el criterio de evaluación (cotización en bolsa). Si la cotización sube, mantendrá su puesto y recibirá una gratificación extraordinaria. Si la cotización baja, perderá su puesto y su gratificación. Entonces, ¿qué hace el señor Pérez cuando llega a su despacho por la mañana? Verifica la cotización, habla con su director de publicidad para estimular las ventas y cultiva las buenas relaciones con su agente en valores mobiliarios para que sus acciones se vendan mejor.

Para el señor Pérez, animales y personas ya no son seres vivos sino una mercancía útil para llenar los bolsillos de quien los explota (recursos humanos y naturales). Una vez que ya sabemos cómo funciona el señor Pérez, podemos deducir que:

1. Tiene que vender la mayor cantidad posible de medicamentos. Todo vale para conseguirlo: mentira, fraude, información falsa, invitaciones y otros. No retrocederá ante nada con tal de mejorar los rendimientos. Medica a los niños, a las mujeres, a los adultos, a los ancianos y vacunará a todo el mundo; todo con la complicidad de las autoridades ¡médicas y gubernamentales!
 - Su presupuesto de publicidad es dos veces y media el de investigación. Es exigente con los pacientes y con los médicos.
 - Sus principales vendedores son los médicos. En primer lugar el señor Pérez les instruye en facultades donde controla las influencias políticas y científicas; después los mantiene con revistas científicas y congresos que financia él mismo. También les proporciona folletos informativos para sus salas de espera. Finalmente los vigila a través de los gerentes, siempre atentos a sus gráficas de facturación y, según los resultados, los recompensa mediante regalos directos, viajes, extras y privilegios de todas clases.
 - Sus compradores principales son los pacientes. El señor Pérez los tienta directamente:
 - en las revistas, mediante «artículos de información»;
 - en los periódicos, promoviendo «nuevos productos» que llevan al paciente a exigirselos a su médico;
 - en las fundaciones que «informan» al público sobre los peligros de algunas enfermedades y la necesidad de prevenirlas así como de ayudar a los afectados;
 - en los lugares públicos, donde prodiga su información sobre las enfermedades y su tratamiento;
 - en la televisión, ya directamente publicitando un producto, ya indirectamente haciendo creer que las compañías farmacéuticas invierten grandes cantidades en investigación.

En cierta ocasión en la que iba a dar un curso, cené en la cafetería de la universidad. Cuál no sería mi sorpresa al ver a unos representantes sentados a una mesa ocupados en informar a los estudiantes sobre los peligros de la Hepatitis B –«EL SIDA QUE PUEDE SER VENCIDO»– ¡gracias a la vacuna que vendían! Todo ello, por supuesto, con gran despliegue de vídeos, folletos, etcétera. Cualquier cosa vale: mentiras, manipulación, miedo.



Zapatos o vacunas y medicamentos, la cuestión es vender. ¿Cómo pudieron obtener la autorización y la bendición de las autoridades universitarias para hacer ventas directamente a los estudiantes? Esto es el Establishment y Cía. Tú permites mis ventas y yo te doy tu título, tu proyecto de investigación. Un bonito chanchullo bajo el barniz hipócrita de la información y la educación ¡con fondos públicos!

2. Los medicamentos **no deben curar**. Para ello, hay que tratar solamente los síntomas, asegurando así la persistencia de la enfermedad.
3. Los medicamentos deben **poner al paciente más enfermo**. Los efectos nocivos de los medicamentos son sumamente frecuentes, lo que implica el consumo de otros medicamentos – también con efectos nocivos– que implican a su vez el consumo de otros. Esta espiral es fantástica para el negocio.

La industria nos desea lo mejor ¡y lo consigue! En enero de 1993, el Informativo Médico reseñaba: «El Ministerio de Salud de Ontario ha firmado recientemente un acuerdo con la compañía Burroughs Wellcome para la compra de Zidovudine (Retrovirus), utilizado para tratar a los pacientes de SIDA. Este acuerdo es de una duración de 3 años y compromete a la Administración a comprar las reservas de Zidovudine a la compañía Burroughs Wellcome. A cambio, la empresa farmacéutica se compromete a invertir 125 millones de dólares al año en los nuevos programas sociales para enfermos de sida y seropositivos así como en diversos proyectos de investigación sobre el VIH».

4. Tiene que imponer sus medicamentos. Luego, con el gobierno, trapichean su admisión protocolaria, que garantizará la venta del producto. También cierra contratos exclusivos. Con la OMS, negociará su categoría de «medicamento esencial».
5. Es preciso eliminar a la competencia. El señor Pérez se encargará de hacer prohibir el ejercicio de las medicinas alternativas, lo cual no le es difícil ya que controla a las autoridades médicas y políticas. Si es preciso comprará su silencio, su complicidad o su conciencia.
6. Tiene que **controlar** la información, la legislación y las decisiones económico-financieras que afectan a sus medicamentos. Para conseguirlo, forma parte de diversos consejos de administración, sociedades y comités secretos (Trilateral, Bilderberg), y mantiene una activa vida social.
7. Es necesario que **la investigación genere beneficios**. Con presupuestos mínimos (1/3 del de publicidad), apoyados y compartidos con fondos públicos, podrá utilizar las instalaciones universitarias (o sea, también a nuestras expensas) y producirá remedios muy rentables sobre los que detendrá la patente exclusiva.
8. Es necesario vender el producto lo más caro posible. Para ello, basta con «patentar» y ya está. La patente asegura el monopolio del producto y, en consecuencia, el monopolio sobre su precio de venta.

«La Competición
es un pecado.»
– J.D. Rockefeller

MONOPOLIO PÚBLICO = MONOPOLIO PRIVADO

Las patentes

El señor Pérez patenta todo lo patentable y lo que no lo es. No duda en hacer declarar a la ONU y sus organismos que ciertas plantas medicinales constituyen un «patrimonio mundial». De este modo se apropia de ellas en exclusiva, las patenta y las vende a precios exorbitantes incluso a aquéllos que las tenían.

Al señor Pérez no le tiembla el pulso, a pesar de las protestas de las personas afectadas, para crear, los «DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL SOBRE EL MATERIAL BIOLÓGICO». A continuación otorgará esos derechos a diferentes compañías para su beneficio privado. Se trata de un transferencia de propiedad forzosa.

Es un robo y una violación. Nada detiene al señor Pérez. Su moral es el dinero. Su filosofía, la rentabilidad.

Historia de las patentes farmacéuticas en Canadá.

En 1992 un serio conflicto enfrentó a las multinacionales farmacéuticas y a los fabricantes canadienses de productos genéricos. Actualmente los canadienses conocemos las consecuencias del tratado de «LibreCambio» (el equivalente norteamericano de Maastricht). Nos costará varios miles de millones de dólares por año, ya que las multinacionales del sector han exigido extender la duración de la patente de 17 a 20 años.



¿Qué significa esto? Un medicamento original es aquél que ha sido inventado o encontrado por vez primera. Para permitir a la compañía farmacéutica recuperar sus inversiones en investigación y promoción del nuevo producto, se le concede la exclusividad (patente) del producto por un determinado número de años, 17 en este caso. Durante este tiempo, la compañía que detente la exclusividad puede vender el producto al precio que quiera, sin ninguna restricción. Nadie puede hacerle la competencia. Cuando la patente caduca, entonces sí, las demás compañías pueden copiar su producto; y los precios caen.

Veamos en qué proporción:

1 competidor: caída del 20 % del precio original

2 competidores: caída del 40 % del precio original

3 competidores: caída del 80 % del precio original

Esto significa que, vendiendo el medicamento a un 20 % del precio original, el negocio es rentable. No debe extrañar a nadie que estas multinacionales obtengan beneficios que superan un 80 % los de cualquier otra industria.

Como nos informa Beth Burrows en *Boycott Quarterly*: *Durante una conferencia internacional sobre el Futuro de la Protección de la Propiedad Intelectual Biotecnológica, uno de los ponentes mencionó los problemas que encontraba la industria con «los ecologistas y los que promueven problemas éticos y otras consideraciones irracionales» ¡Y a nadie se le ocurrió contradecir esta afirmación!*

La «filosofía de empresa»

En el transcurso de una reunión de 40 hombres y mujeres de negocios de diferentes sectores y partes del Canadá, una de las participantes lanzó, indolentemente, las palabras «we, commodities» (nosotros, mercancías) para designar a los seres humanos en general. Inmediatamente se alzó un clamor de indignación. La mitad de la sala se sentía ultrajada, mientras que la otra mitad se preguntaba qué mosca les había picado. Esta mujer rezumaba la filosofía empresarial y encontraba perfectamente normal considerar a las personas como una mercancía; igual que los animales de los que hay que sacar el mayor rendimiento posible lo más rápido posible, sin importar las consecuencias posteriores sobre el ganado y el consumidor de carne.



Estamos frente a la filosofía empresarial: todo está para ser explotado y extraer los mayores beneficios posibles. Solamente manejan palabras como: competencia, rentabilidad, eficacia, productividad, rendimiento, racionalización; en ningún caso humanización o necesidades de la población. El término mercancía se aplica a todo lo que pueda dar ganancias: la gente, su salud, sus órganos, su sangre, su vida, etcétera. Nada ni nadie se libra.

El tráfico de órganos es una industria muy lucrativa. En México, se extraen ojos sanos a niños saludables para venderlos con la tácita complicidad de las autoridades. En China, se extraen riñones a los prisioneros políticos.



El tráfico de sangre también es un comercio rentable. Algunas instancias gubernamentales no han dudado en autorizar el uso de sangre contaminada para proteger los intereses económicos de los vendedores. Aún más, los protegen y nos hacen pagar a nosotros, el público, los costes de las indemnizaciones que deberían imputarse a los responsables que han obtenido beneficios con este fraude: la pareja industria-gobierno.

LA «FILOSOFÍA DE EMPRESA» POR TODAS PARTES

En la escuela, en el instituto, en la universidad: la *filosofía empresarial* se enseña en todas partes. Las personas que «triunfan» son propuestos como héroes, modelos para el pueblo, los niños y los adultos.

Así es como el Establishment puede continuar imponiendo su (des)orden establecido, dominarnos y explotarnos en su exclusivo beneficio.

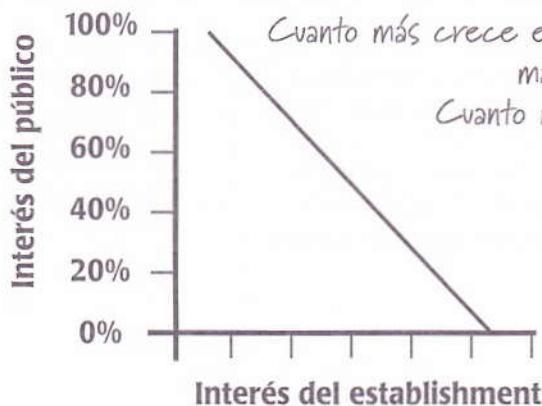
Es curioso que algunas enfermedades sean bienvenidas en los hospitales: son rentables. Otras, en cambio, no son apreciadas: no son rentables. Basta con imponer criterios de rentabilidad en los hospitales para seleccionar enfermedades que se aceptan o se rechazan.

En cualquier ámbito que sea, cuando se prioriza la **rentabilidad**, se está dando preferencia a los beneficios de los propietarios de las empresas sobre las necesidades de los clientes. En medicina esto equivale a sacrificar la salud de la gente por el lucro de una minoría. ¡Éstos son los motivos por los que el gobierno quiere controlar la salud! ¡Éste es el motivo por el que las autoridades imponen la *filosofía empresarial* por todas partes!

«La salud de los ciudadanos es una mercancía que se compra y se vende.»
– François Mitterrand

ALGUNOS EJEMPLOS

1. **La obesidad.** Es el resultado de un problema emocional que desequilibra el sistema e impide la eliminación de las grasas. Todos conocemos personas delgadas como palillos y que, sin embargo, comen como ogros. Todos sabemos también que hemos ganado peso en un momento significativo en la esfera emocional de nuestras vidas. También sabemos que cuando nos liberamos de esas viejas emociones que nos reconcomen, nuestro peso se restablece y la obesidad se disuelve por sí misma. Pero la obesidad es rentable, proporciona enormes sumas de dinero a la industria y mantiene a la gente sumisa, haciéndola sentirse anormal y culpable por comer demasiado.
2. **La esterilidad.** La mayor parte de los casos son consecuencia de la contaminación del agua, del aire y de los alimentos. Eso sí, la contaminación es rentable para la industria, así que nada que hacer. Además, la esterilidad abre la puerta a otro mercado: el de la fertilización in vitro.
3. **El cáncer de mama.** Es una enfermedad del alma. El cáncer es el resultado de sentimientos como la desesperanza y la incapacidad. Las autoridades se ocupan de proclamar a los cuatro vientos que una mujer sobre tres, cuatro o nueve tendrá cáncer de mama, programando la mente para que eso ocurra. Además estimulan a las mujeres para que se hagan mamografías con regularidad, creando así miedo al cáncer, con los resultados que ya conocemos. Hacerse una mamografía es pensar en términos de enfermedad, no de salud; es hacer diagnóstico precoz, no prevención: sin contar que se exponen los senos, cuyo tejido es el más sensible de todo el cuerpo, a las radiaciones, a dosis frecuentes. La verdadera prevención es la de estimular la confianza de las mujeres en sí mismas, en su poder, en su divinidad.
4. **El colesterol.** Ni siquiera es una enfermedad ¡es una cifra! Reduciéndonos a cifras nos pueden vender pastillas que iniciarán la cadena de la enfermedad. Si nos consideramos seres humanos, no trataremos a una cifra, trataremos a una persona con su conciencia, su pensamiento y sus emociones y el colesterol descenderá por sí mismo cuando no necesitemos su advertencia. ¡Pero la industria no obtiene beneficios si se tratan las emociones!



*Cuanto más crece el interés del establishment,
más decrece nuestro interés.
Cuanto más algo está recomendado
por las autoridades,
mayor amenaza
para nuestra
salud.*

5. La depresión. Una depresión es una iniciación: el paso de un estado de conciencia a otro. Es el valle entre dos montañas, entre dos olas. Es un estado normal en nuestra evolución. Tener una depresión (o un *burn-out*, según nuestra condición social), es morir (descender la pendiente) para renacer (remontar otra pendiente). La depresión se percibe como una muerte. En lugar de explicar a los pacientes que están a punto de crecer en su conciencia, de dar un paso adelante en su vida, de mejorar su salud, las autoridades nos dan medicamentos que nos «desconectan» de nuestra conciencia y nos hunden todavía más en la oscuridad. Nuestra depresión no habrá servido para nada; habremos visto solamente el lado negativo del sufrimiento.

Vivimos en una época de grandes transformaciones de la conciencia. Cada cambio de nivel va acompañado de extraños fenómenos físicos a menudo inexplicables científicamente. No es para inquietarse. Vivámoslos y, sobre todo, abstengámonos de tomar píldoras que nos convertirían en zombis extraviados.

«FILOSOFÍA EMPRESARIAL» FRENTE A SÓLIDO SENTIDO COMÚN

- La *filosofía empresarial* se enseña en la escuela. Es una forma de pensar establecida por las autoridades. Es el poder externo.
- El sentido común no se aprende en la escuela. Por el contrario, se le hace callar. El sólido sentido común es nuestra conciencia, que nos dice si estamos en armonía con nosotros mismos o no. Es nuestro poder interior manifestándose. Es innato.

CUANTO MÁS TIEMPO VAMOS A LA ESCUELA

MENOS QUEDA DEL SÓLIDO SENTIDO COMÚN

FILOSOFIA EMPRESARIAL	SÓLIDO SENTIDO COMÚN
a contracorriente de la naturaleza adquirida rational inpuesta por las autoridades poder exterior	con la naturaleza innato experimentado dictado por la conciencia poder interior
(DES)ORDEN establecido	ORDEN natural

Para recuperar nuestro sólido sentido común, hagamos callar a la razón y escuchemos nuestro corazón, como cuando éramos niños. Confiemos en nosotros mismos. Somos divinos.

LA TRILOGÍA DE LA MENTIRA

LA ENORME MENTIRA	120
Ineficaces e inútiles	121
Peligrosas	122
Espantosas e imprevisibles	125
Y la mentira sigue...	
VACUNAR A TODOS LOS NIÑOS DEL MUNDO	127
Una agenda planificada	127
La Convención de los Derechos del Niño	129
¿Por qué este encarnizamiento criminal?	130
EL MARKETING SOCIAL	135
El marketing	135
La vacunación obligatoria	136
1ª ETAPA, LA MANIPULACIÓN: LA SUMISIÓN CONSENTIDA	136
2ª ETAPA, LA ORGANIZACIÓN: LA SUMISIÓN NO TAN CONSENTIDA	138
3ª ETAPA, LA REPRESIÓN: LA SUMISIÓN NO CONSENTIDA	138
Vacunar: ¿sí o no?	139
¿QUÉ ES EL SIDA?	140
Un síndrome	140
Las causas del sida	142
Ni viral, ni mortal	143
¿POR QUÉ ESTE ENCARNIZAMIENTO CRIMINAL?	144
A pesar de las evidencias	144
El virus chivo expiatorio	145
El origen del retrovirus VIH	146
La saga del sida	147
TRISTE BALANCE TRAS 40 AÑOS	149
Tratamientos eficaces durante 60 años	150
¿Quién los suprime?	151
¿QUÉ ES EL CÁNCER?	152
Las causas del cáncer	153
El gen chivo expiatorio	154
LA GUERRA CONTRA EL CÁNCER, «WAR ON CANCER»	157
¿Quién es el enemigo?	157
Prevención o guerra precoz	158
Cui bono? – Los traficantes de armas	159
¿Y si hicieramos las paces?	160

“Las vacunas nos protegen”
1^{ro}

“El sida es contagioso”
2^o

“El cancer es un misterio”
3^o

LA TRILOGÍA DE LA MENTIRA

LAS MENTIRAS DE LAS AUTORIDADES

«Las **vacunas** nos protegen.»

«El **sida** es contagioso.»

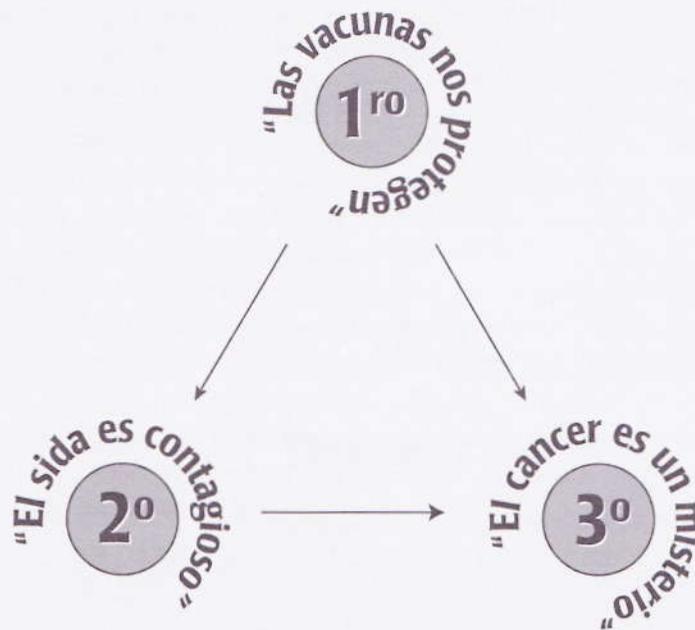
«EL **cáncer** es un misterio.»

Desde hace años las autoridades nos vienen contando mentiras grandes como ruedas de molino. Como nosotros creemos en las autoridades, creemos firmemente en sus mentiras.

Ni se nos ocurre la idea de dudar de su sinceridad.

Y sin embargo...

Miremos de cerca tres de las más grandes mentiras.



"Las vacunas nos protegen"
1^{ro}

¿Las vacunas previenen las enfermedades o...
las provocan?

LA ENORME MENTIRA

Las autoridades nos enseñan que las vacunas nos protegen contra posibles virus y microbios agresores, previniendo así las enfermedades contagiosas y las epidemias.

La única verdadera inmunidad es la natural. Normalmente la encontramos en el 80 o el 90 % de la población antes de los 15 años. Debido a que la contaminación de una persona por alguna enfermedad moviliza todos los sistemas de defensa del organismo, la **inmunización natural** está en el orden de las cosas.

Por el contrario, la contaminación de las vacunas cortocircuita por completo las primeras defensas. La **inmunización artificial** es el desorden. No es de extrañar que exija frecuentes dosis de recuerdo ¡tan inútiles como la misma vacunación!



Ineficaces e inútiles

Esta enorme mentira se perpetúa desde hace 150 años a pesar de:

1. LA INEFICACIA de las vacunas para protegernos de las enfermedades.

- La vacunación puede **provocar** la enfermedad que supuestamente previene.
- la persona vacunada puede **transmitir** la enfermedad, aunque no esté enferma.
- La vacuna puede **sensibilizar** a la persona frente a la enfermedad.

En 1905, en Filipinas, la tasa de mortalidad debida a la viruela se situaba en el 10 %. Tras una vacunación masiva se declaró una epidemia que alcanzó mortalmente al 25 % de la población vacunada. A pesar del fracaso, las autoridades intensificaron la campaña. En 1918 la epidemia mató al 54 % de la población, vacunada en un 95 %. Manila, la capital, donde todos los habitantes estaban vacunados y revacunados, fue la más afectada: el 65,3 %. En la isla de Mindanao, donde los indígenas rechazaron la vacunación, la población afectada fue sólo el 11,4 %. A pesar de la evidencia, la OMS lanzó en 1966 una campaña de vacunación antivariólica que duró 10 años, y fue abandonada en vista de su ineficacia.

«El niño
vacunado
es un niño
contaminado.»
– Kalmar

2. LA INUTILIDAD evidente de ciertas vacunas, en particular para las siguientes enfermedades:

- la **tuberculosis** y el **tétanos** vacunas que no confieren nunca inmunidad. El hecho de haber tenido la tuberculosis no impide la recidiva. Al contrario, una primera tuberculosis (a veces provocada por la vacuna) hace a la persona más vulnerable en caso de un segundo episodio, a menudo mortal.
- la **rubéola** de la que el 90 % de las mujeres están protegidas de modo natural y cuyo riesgo de contraerla se limita a los 3 primeros meses de embarazo. No obstante se vacuna a toda la población, incluidos los varones.
- la **difteria** que, durante las mayores epidemias, sólo alcanzaba al 7 % de los niños. Se vacuna a todos. Más aún, se vacuna repetidamente a niños y a adultos a pesar de que se pretende que una sola vacuna recibida en la infancia asegure la inmunidad *ad vitam*.
- la **gripe** y la **hepatitis B** cuyos virus se hacen rápidamente muy resistentes a los anticuerpos de las vacunas. Por tanto estas vacunas son completamente inútiles, aparte de ser extremadamente peligrosas.

«Vacunar, es
reemplazar una
inmunidad
natural por
una inmunidad
artificial.»
– Simone Delarue

Peligrosas

Como lo demuestran los hechos:

1. Las innumerables **COMPLICACIONES** causadas por las vacunas

- que van de trastornos menores (alérgicas, neurológicas...) a la muerte (muerte súbita del lactante);
- de corta duración o permanentes;
- de aparición inmediata, retardada o tardía;
- pasajeras o irreversibles;
- conocidas o desconocidas.

He confeccionado una lista de las complicaciones derivadas de las vacunas a medida que, durante mis lecturas, las veía mencionar. Las he dispuesto en tres columnas según su aparición:

- rápidamente (de un día a un mes tras la vacunación) A CORTO PLAZO;
- lentamente (de varios meses a varios años) A MEDIO PLAZO;
- tardíamente (de varios años a varias generaciones) A LARGO PLAZO.

Las complicaciones a corto y medio plazo son conocidas y están documentadas. Las complicaciones tardías son evidentes en ciertos casos. Pero no tenemos todavía las pruebas vivientes para todas. ¿Deseamos tenerlas?

Las personas que trabajan con niños, siquiera tangencialmente, se resisten a vacunarlos. Tengo una amiga médica que sistemática y categóricamente rechaza la vacuna contra la tos ferina. Prefiere las represalias de las autoridades sanitarias a tener sobre su conciencia una muerte o una enfermedad. Quienes trabajan con niños autistas o con problemas de aprendizaje saben que detrás suelen estar las vacunas. Hace poco un geriatra me contaba que sus pacientes caían enfermos durante los 2 o 3 meses siguientes a la vacuna contra la gripe y que incluso, algunos morían en este período.

COMPENDIO DE COMPLICACIONES DE LAS VACUNAS

CORTO PLAZO	MEDIO PLAZO	LARGO PLAZO
<p>La enfermedad propiamente dicha o sus formas atípicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - tos ferina - parálisis «tipo pollo» <p>Alergias</p> <ul style="list-style-type: none"> - urticarias (gigantes) - eczemas - exantemas (enrojecimiento) - asma - mareo - inflamaciones dolorosas - reacciones localizadas - hinchazón de los ganglios - shock anafiláctico con posibilidad de muerte <p>Fiebre</p> <p>Afecciones renales</p> <p>Púrpura</p> <p>Edemas (inflamación)</p> <p>Reumatismo</p> <p>Trastornos gastrointestinales</p> <p>Muerte súbita del lactante de 1 a 3 semanas después de la vacuna.</p> <p>Todas las enfermedades agudas del sistema nervioso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - encefalitis de grave a ligera - panencefalitis (vacuna del sarampión) - meningitis - afecciones neurológicas irreversibles - Guillain-Barré - parálisis cerebral - daños cerebrales mayores <p>«Infarto» para las personas de 30-40 años</p> <p>Hepatitis B</p> <p>Alteración o muerte del feto</p>	<p>Alteraciones neurológicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Autismo 2) Daños cerebrales <ul style="list-style-type: none"> - convulsiones - niños hiperactivos - llanto incesante - trastornos del apetito (anorexia/bulimia) - daños en los nervios craneales (ceguera, sordera, mudéz, dislexia) - hipotóniq - retraso en el desarrollo - parálisis cerebral 3) Problemas mentales <ul style="list-style-type: none"> - retraso mental - trastornos del comportamiento - trastornos de la personalidad - trastornos intelectuales - hipersexualidad - inestabilidad emocional - delincuencia juvenil - personalidad sociopata - conducta criminal <p>Leucemia infantil</p> <p>Infecciones crónicas</p> <p>Alergias de todo tipo</p>	<p>EFFECTOS CONTRASTADOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Desequilibrio del organismo (ecología individual) 2) Debilitamiento del sistema inmunitario (defensa natural) 3) Desquiciamiento en el interior de las células: alteración permanente de los cromosomas (ADN) (malformaciones) 4) Introducción de proteínas extrañas transmisibles al código genético de la especie (nuevas estructuras) <p>CONSECUENCIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - esclerosis en placas - leucemias - cáncer - sida - malformaciones congénitas <p>Esterilidad</p> <p>Síndrome de fatiga crónica</p> <p>Epilepsia</p> <p>Parkinson</p> <p>Enfermedades cardiovasculares</p> <p>Alergias +++</p> <p>Enfermedades degenerativas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alzheimer - Lupus - Artritis <p>Resurgimiento de viejas enfermedades resistentes a los medicamentos</p> <p>Aparición de nuevas enfermedades desconocidas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Malformaciones congénitas - Defectos genéticos hereditarios - Mutaciones de la especie humana - Amenaza de extinción de la especie

2. Las numerosas **PROTESTAS** reiteradas continuamente por parte de especialistas en la materia, médicos conciencados y padres informados o que tienen niños víctimas de las vacunas. Innumerables informes de todas clases se acumulan en expedientes sobre los que se corre un tupido velo. Las autoridades tienen las informaciones, pero bajo cuatro candados. Serán necesarios 40 años antes de que se divulgue la contaminación de 175.000 a 600.000 soldados estadounidenses por la vacuna contra la fiebre amarilla ¡que contenía el virus de la hepatitis B!
3. LAS **LIGAS Y ASOCIACIONES** de padres en los principales países occidentales, como la **DPT (Dissatisfied Parents Together, Junta de padres insatisfechos)**, en EE UU o la Liga Nacional por la Libertad de la Vacunación en Francia (activa desde los años 1950, con una notable biblioteca y centro de documentación). Trabajan para poner a las autoridades y a la sociedad en guardia frente a los peligros de las vacunas y reclaman la libertad de elección de los padres en materia de vacunación.
4. Las **DEMANDAS JUDICIALES**, tan numerosas que han puesto en peligro a los fabricantes de vacunas. Los gobiernos han establecido unos fondos de indemnización como el **National Childhood Vaccination Compensation Law**, votado en el congreso en Diciembre de 1986 para las víctimas de las vacunas. Estos fondos autorizan el pago (con nuestro dinero, no con el de los fabricantes) de una indemnización a los niños gravemente disminuidos por una vacunación.
5. Las consecuencias catastróficas de los trastornos por una **DEFICIENCIA NEUROLÓGICA** causada por las vacunas y, por tanto, extendida entre un gran número de niños, significa la incapacidad del sistema educativo para escolarizar a tantos niños que no pueden leer, escribir ni contar. En EE UU un 20 % de los niños sufren «trastornos del desarrollo» que tienen su origen en las encefalopatías originadas por las vacunas. De ahí la ola de violencia y de crímenes perpetrados por «personalidades sociopatas» creadas por las vacunas. Ésta es la explicación del uso explosivo del Ritalin sobre los niños. ¡Simplemente se les droga!

*Vaccination,
Social Violence
and Criminality
- the assault on
the American
brain.
- Harris Coulter*

Espantosas e imprevisibles

La espantosa constatación de:

- 1) la creación de **nuevas enfermedades incontrolables** (sida por ejemplo);
- 2) la **modificación permanente y hereditaria de nuestro código genético**, asunto sobre el que no podemos (ni nos atrevemos) a anticipar las consecuencias.

Los nuevos virus se forman, se transforman, se multiplican y se transmiten de una generación a otra por el esperma, el óvulo, la placenta y la leche materna. Resulta que varias vacunas están hechas con virus procedentes de células animales contaminadas a su vez por toda clase de virus. Así tuvimos la desagradable sorpresa de descubrir:

EN 1960

Los cultivos de células renales de macacos utilizadas para la fabricación de la vacuna antipolio estaban infestadas de SV 40 (virus del mono). Antes de advertir su presencia millones de niños ya habían sido contaminados. Ahora sabemos que el SV 40 causa:

- una deficiencia del sistema inmunitario
- + anomalías congénitas
- + leucemias (sobre todo entre niños de 2 a 4 años)
- + enfermedades malignas.

EN 1973

Los investigadores descubrieron que la tasa de tumores cerebrales era 13 veces superior entre los niños nacidos de madres vacunadas contra la poliomielitis durante el embarazo.

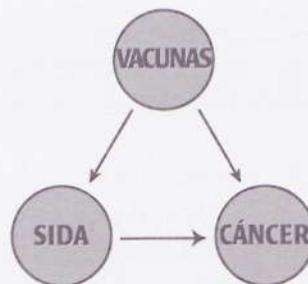
EN 1980

Los investigadores encontraron fragmentos de SV 40 en los tumores cerebrales humanos, aproximadamente en el 25 % de los casos.

EN 1987

Se confirmó que el HTLV4 procede de los monos verdes de África. Resulta que el virus de la leucemia humana es el HTLV1 y el virus del sida humano el HTLV3. Lo mismo sucede con la leucosis avícola, que **contaminó la mayor parte de las vacunas contra la fiebre amarilla y el sarampión** hasta 1962; para entonces, millones de personas ya estaban vacunadas. Es como para preguntarse: entonces **¿DE DÓNDE SALE LA EPIDEMIA DEL SIDA?**

*La rançon des
vaccinations*
- F. et S. Delarue



Y la mentira sigue...

A pesar de todo esto, las autoridades continúan vacunando no sólo a los niños desde la cuna hasta la escuela, sino que además extienden estas prácticas a los adultos.

No contentas con devastar nuestra salud durante los últimos 20 años, se proponen hacerlo en todo el mundo.

Hay que saber que el 45 % de los fondos de Unicef se asignan a campañas de vacunación en el Tercer Mundo, en tanto que solamente el 17 % se destinan al agua y la higiene, aunque la misma UNICEF precisa que **«al menos una persona de cada cinco en el mundo no dispone de agua ni de sistema de saneamiento fiable!»** Los niños del Tercer Mundo lo que necesitan es agua limpia y alimentos, no agentes agresivos que los matan como moscas.

Las vacunaciones masivas han diezmando la población africana, tanto por sus efectos inmediatos como, actualmente, por el sida... ¡Pero se continúa vacunando!

Más todavía, las autoridades mundiales han lanzado el PAV (Programa Ampliado de Vacunación universal de la infancia), cuyo objetivo es la vacunación de todos los niños del mundo contra las seis enfermedades más comunes en la infancia: poliomielitis, difteria, tétanos, viruela, sarampión y tuberculosis.

TOMAMOS CONCIENCIA DE QUE:

las autoridades nos hablan en términos muy diferentes de la realidad.



La vacunación previene las epidemias

ILUSIÓN

La verdadera epidemia es la vacunación

REALIDAD

VACUNAR A TODOS LOS NIÑOS DEL MUNDO

El gobierno mundial es la ONU (Organización de las Naciones Unidas). Su ministerio de Salud es la sacrosanta OMS (Organización Mundial de la Salud). El gobierno mundial está a punto de imponer una dictadura mundial,

EL NUEVO ORDEN MUNDIAL



Una agenda bien planificada

Poder mundial todopoderoso, gobierno de los gobiernos, cuyo fin totalmente teórico es el de **asegurar la paz en el mundo...** ¿De verdad? Veamos los resultados, los hechos. Mediante los chanchullos de su ministerio de salud, la OMS, la ONU ha obtenido los siguientes logros:

EN 1974

Santa OMS lanzó un vasto programa de promoción de la **Salud para todos en el año 2000**. Este programa estaba al final de una larga lucha de los pueblos del Tercer Mundo que, al fin, obtenían el reconocimiento de sus necesidades propias y su participación en las decisiones. Pero también era la consagración de santa OMS como autoridad mundial en materia de salud. Con este programa la OMS aseguró para sí la iniciativa en la orientación de la salud mundial, por encima de los gobiernos nacionales de los diferentes países.

EN 1978

Los Estados miembros de santa OMS se reúnen en Alma Ata para definir una política común en la atención primaria en la que los pueblos se implicarían democráticamente, con objeto de hacer frente por sí mismos a sus problemas de salud. Sin embargo, como ya hemos visto anteriormente, la **Declaración de Alma Ata** abrió las puertas a la mundialización de las recomendaciones del Informe Flexner, que imponía la medicina «científica» (medicina de enfermedad) como la única válida y eliminaba todas las demás (medicinas de salud). Este informe fue financiado por la Fundación Carnegie y su aplicación por la Fundación Rockefeller. Los copatrocinadores de la conferencia de Alma Ata eran la Fundación Rockefeller, el Banco Mundial y Unicef; los financieros patrocinaban la salud mundial ¡qué magnánimos!

EN 1983

A fin de alcanzar su encomiable objetivo de **Salud para todos en el año 2000**, santa OMS preconiza la vacunación de todos los niños del mundo contra seis enfermedades y lanza el programa PAV (**Programa Ampliado de Vacunación**). A tal fin se constituye un comité de vacunación formado por:

- Robert McNamara, antiguo presidente del Banco Mundial (el Banco Mundial es el banco oficial del gobierno mundial, de la ONU).
- Léopold Sédar Senghor, antiguo presidente de Senegal.

- Jonas Salk, director del *Salk Institute*, fabricante de vacunas y reactivos biológicos, principalmente para el ejército estadounidense; de hecho el Salk Institute tiene un departamento que trabaja bajo contrato con el Pentágono. El *Wall Street Journal* del 5 de abril de 1988 informaba que el *Salk Institute* había cerrado un contrato de 32,3 millones de dólares con el ejército estadounidense para la producción de vacunas y reactivos biológicos.
- Van den Hoven, presidente de *Unilever*, enorme multinacional para la explotación del Tercer Mundo cuya especialidad es la de imponer el monocultivo de cacahuetes. *Unilever* es el mayor fabricante de margarinas, aceite y jabón de todo el mundo.



Santa OMS, banqueros, industriales y militares se dan la mano para salvar a los niños del mundo entero ¡conmovedor!

EN 1984

Cinco respetabilísimas instituciones unen sus esfuerzos para llevar adelante la piadosa obra de vacunar a todos los niños del mundo: santa OMS, UNICEF, Banco Mundial, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y Fundación Rockefeller, que fundan la **Fuerza de Intervención para la Supervivencia de los Niños**. Se empeñan en proseguir y ampliar el programa de vacunación a escala mundial. UNICEF es animada en su noble aventura por la fundación Mérieux (propietaria del 30 % del mercado mundial de las vacunas) y por el Institut Pasteur. ¡Qué generosidad!

EN 1989

Para imponer a los niños los programas de inmunización previstos en el PAV y vencer la resistencia y la oposición de algunos adultos recalcitrantes, santa OMS utilizará herramientas coercitivas. Así, siempre por el bien de los niños, hace aprobar por la ONU la **Convención de los Derechos del Niño**. ¡Qué bondad! Con ello impone unilateral y arbitrariamente, sin discusión, ni representación, ni acuerdo de los ciudadanos, unos cambios fundamentales en la estructura de nuestra sociedad y de nuestra familia.

La Convención de los Derechos del Niño

OFICIALMENTE

Esta convención protege a los niños.

1. Establece la noción de **ciudadanía** para los niños;
2. Sustituye la potestad paterna por una **obediencia obligada** a las autoridades administrativas;
3. Permite a las autoridades separar a un niño de padres **negligentes**;
4. Reconoce al niño la libertad de elección, de pensamiento, de expresión, de manifestación de su religión o convicciones, de asociación y reunión pacífica y **como únicas restricciones** aquéllas que están prescritas en las leyes o lo relacionado con la salud.
5. Conviene, dice la Convención, que los Estados se esfuercen por garantizar la realización integral del derecho de la infancia a gozar de la mejor salud posible, tomando las medidas apropiadas para desarrollar la **prevención sanitaria**, es decir la vacunación.

OFICIOSAMENTE

La Convención de los Derechos del Niño permite a las autoridades imponer por la fuerza y contra la opinión de sus padres:

1. las transfusiones de sangre a los Testigos de Jehová;
2. las vacunas a los que se oponen a ellas;
3. la medicina científica a los adeptos de las medicinas alternativas;
4. los tratamientos severos a quienes no los quieren (por ejemplo el AZT para el sida o la quimioterapia para el cáncer).

TOMEMOS CONCIENCIA DE QUE:

Ya no son ni los padres ni los niños, ni los pacientes ni los médicos, ni las autoridades de nuestro país quienes controlan nuestra salud, sino **los financieros mundiales** ocultos tras la venerable y respetable santa OMS.



¿Por qué este encarnizamiento criminal?

¿Qué finalidad tiene que las autoridades mundiales destruyan la salud de los pueblos –tanto de los países industrializados como del Tercer Mundo– exterminándolos? Es difícil presumir las intenciones de personas con las que uno no trata de cerca. Desde luego, alguien, en alguna parte, está sumamente interesado en mantener las vacunaciones y en promoverlas masivamente, tal y como se hace actualmente. Una cosa es cierta, no es por nuestro interés, ni el de los pacientes. A falta de conocer los beneficios y a los beneficiarios, examinemos las **CONSECUENCIAS** de estos programas de vacunaciones masivas y extraigamos las conclusiones pertinentes.

1 Las vacunas son caras: 1.000 millones de dólares al año. Por tanto **el beneficio es para la industria**, tal y como hemos visto antes, en particular, para las multinacionales de las vacunas y las farmacéuticas. La primera vende las vacunas, la segunda todo el arsenal medicamentoso necesario para responder a las numerosas complicaciones subsiguientes. Beneficios crecientes para unos y **gastos crecientes** para otros hasta que nos estrangulen o estemos dispuestos a aceptar lo inaceptable como una medicina socializada en EE UU, por ejemplo.

2 La vacunación estimula el sistema inmunitario (defensa del organismo). Repetida, la vacunación agota el sistema inmunitario. Proporciona una seguridad engañosa y, de hecho, abre las puertas de par en par a cualquier enfermedad, principalmente a las enfermedades del sida, que no puede desarrollarse sino en un terreno inmunitario perturbado. La vacuna repetida **hace estallar el sida silencioso**, pero garantiza un mercado de la enfermedad perpetuamente floreciente.

3 La vacuna genera violencia social y crimen. ¿Se puede idear algo mejor para **desestabilizar un país, desarmar a sus habitantes y reforzar los controles** militar y policial? Las autoridades son capaces de crear sutilmente situaciones de pánico y miedo ante las que la población reclamará «medidas de protección» como la de prohibir la tenencia de armas particular. Entonces las autoridades acuden como salvadores y se aplican a extremar su control. Para imponer un ejército mundial único, primero hay que desarmar a todos los ciudadanos de todos los países. Por tanto hay que crear violencia para lograrlo, sobre todo en EE UU donde este derecho está garantizado por la Constitución.

4 La vacunación incita a la **dependencia** médica y refuerza la creencia de que nuestro sistema inmunitario es ineficaz. Crea gente que necesita asistencia permanente. En lugar de la confianza en uno mismo, engendra la confianza ciega en algo externo, crea dependencia económica y genera la pérdida de la dignidad personal. Nos arrastra al círculo vicioso de la enfermedad (miedo-pobreza-dependencia-sumisión) asegurándose la **sumisión del rebaño**, para dominarlo mejor, explotarlo y conducirlo al matadero. La vacunación estimula igualmente la dependencia moral y económica de los países del Tercer Mundo con respecto a los países occidentales (donaciones, vacunas, equipos para administrarlas). La vacunación perpetúa el control social y económico de los países occidentales sobre el Tercer Mundo.

Complejidad
=
control

5 La vacunación oculta **los verdaderos problemas sociopolíticos** (pobreza de unos debida a la explotación de los otros) aportando pseudosoluciones tecnicocientíficas tan complicadas y sofisticadas que los pacientes no comprenden nada. La vacunación excava el abismo entre ricos dominantes y pobres explotados al desviar fondos que deberían servir para mejorar sus condiciones de vida hacia la banca de las multinacionales.

6 La vacunación **diezma las poblaciones**. De manera grave en los países del Tercer Mundo, de manera crónica en los países industrializados. Escuchemos a Robert McNamara, antiguo presidente del Banco Mundial, antiguo secretario de Estado de EE UU y uno de los promotores del PAV, que no se muerde la lengua cuando declara: **«Hay que tomar medidas draconianas para la reducción demográfica, contra la voluntad de la población. Se ha demostrado que el control de la natalidad es insuficiente, por tanto hay que aumentar las tasas de mortalidad. ¿Cómo? Por medios naturales: el hambre y la enfermedad».** (*J'ai tout compris*, nº 2, febrero 1987, ediciones Machiavel)

7 La vacunación permite la selección de las poblaciones que hay que exterminar. Facilita los **genocidios selectivos**. Permite liquidar a personas de cierta raza, de cierto grupo, de cierta región dejando indemnes a los demás en nombre de la salud y el bienestar de todos, evidentemente.

Tomemos el ejemplo de África. Se ha constatado la desaparición casi completa (50 % de muertes según los optimistas, 70 % según los menos optimistas) de algunas etnias africanas.

Casualmente resulta que coinciden varias etnias en la misma región: Zaire, Uganda y extremo sur de Sudán.

Casualmente...
¡El Kala-azar!

En 1967, en Marburg (RFA) siete investigadores que trabajan con monos verdes africanos mueren fulminados por una fiebre hemorrágica desconocida.

En 1969, casualmente, la misma enfermedad mata a 1.000 personas en Uganda.

En 1976, una nueva fiebre hemorrágica desconocida vuelve a matar en el sur de Sudán y luego en Zaire

Casualmente África, en especial el centro y el sur, contienen una cantidad fabulosa de recursos que siempre han suscitado la codicia de los países occidentales.

- En octubre de 1960, en el juicio que se intentó contra la CIA, el doctor Gotlieb, cancerólogo, reconoció el vertido de una gran cantidad de virus en el río Congo (Zaire) para contaminarlo e intoxicar a la población que utilizaba su agua. El doctor Gotlieb fue nombrado director del NCI (**National Cancer Institute**). (Son las minuciosas investigaciones de la doctora Eva Snead las que nos han permitido el acceso a esta información).

- Desde 1968 los virólogos (especialistas en virus) tienen instalado su sofisticado material en el medio hospitalario zaireño.

- En 1992 o 1993 leí en un reportaje de la **agencia Reuter**: **«Una enfermedad similar al sida causó 60.000 muertos al sur de Sudán. La llaman la enfermedad asesina. Familias y pueblos enteros han desaparecido. Esta enfermedad, el Kala-azar se identifica por fiebres altas y adelgazamiento de los enfermos. Los síntomas son los mismos que los del sida. El sistema inmunitario se debilita y se muere por otras afecciones.»**



La vacunación sirve como **experimentación** para probar nuevos productos sobre un amplio muestrario de población. Bajo la coartada de la salud se vacuna a la gente contra una pseudoepidemia con productos que se quieren estudiar. Con este fin, al parecer, las autoridades han escogido la **vacuna de la hepatitis B**. Esta vacuna se fabrica mediante manipulación genética; esto quiere decir que es mucho más peligrosa que una vacuna tradicional porque inyecta en el organismo células extrañas a su código genético. En concreto, a esta vacuna producida a partir de virus cultivados en ovarios de hamster de China (¿qué aspecto tendrán nuestros descendientes?) se la acusa de ocasionar fibromialgia y esclerosis en placas. A pesar de todo, esta vacuna goza de una gran popularidad entre las autoridades que primero la han impuesto obligatoriamente a todos los que trabajan en el sector de la salud y, después, a toda la población o de entrada a poblaciones autóctonas.

Experimentación
=
exterminio de minorías molestas

En 1986, sin más explicaciones, las autoridades sanitarias administraron la vacuna contra la **hepatitis B** a los niños **nativos de Alaska**. Sin explicación, sin el consentimiento de los padres. Muchos niños se pusieron enfermos y algunos murieron. Al parecer, en la vacuna había un virus llamado RSV (**Rous Sarcoma Virus**). Las tribus autóctonas de América son sometidas a numerosas vacunaciones. Son pueblos difíciles de someter y que poseen enormes extensiones de tierra que las multinacionales quieren recuperar para su beneficio.

No hace mucho estuve con un grupo de mujeres nativas para hablar de salud. Enseguida se puso sobre el tapete el asunto de las vacunas. Les estaba informando sobre ciertos aspectos del tema, cuando, de pronto, la enfermera del grupo me dijo que el gobierno federal les concedía total libertad para la gestión de su salud con una sola condición: que respetaran escrupulosamente los programas de vacunación para todos. Se hizo un gran silencio. Acabábamos de comprender.



En 1988, durante una entrevista en la radio, un embajador de Senegal informaba de los estragos del sida en su país, donde pueblos enteros habían sido diezmados. Pocos años antes varios equipos científicos y médicos estuvieron vacunando a sus habitantes contra la **hepatitis B**. La enfermedad se declaró entre las personas vacunadas.

En 1978, se ensayó una nueva vacuna entre los homosexuales de Nueva York y, en 1980, entre los de San Francisco, Los Ángeles, Denver, Chicago y San Luis. Esta «nueva vacuna», oficialmente contra la **hepatitis B**, causó la muerte por sida de varios de ellos. Fue la primera hecatombe causada por sida que se reconoció oficialmente.

El programa de vacunación de los homosexuales contra la hepatitis B fue dirigido por la OMS y el NIH (**National Institute of Health**). Su colaboración criminal no era nueva.

En 1970, colaboraron en un estudio sobre las consecuencias de ciertas bacterias y virus inyectados a los niños durante las vacunaciones.

En 1972, este estudio se dedicó específicamente a las consecuencias de ciertos virus que inducían un debilitamiento de las funciones inmunitarias.

Woff Szmunness dirigió los experimentos **antihepatitis B** en Nueva York. Fue él quien dió a conocer las conexiones entre el **Blood Center** (donde tenía su laboratorio) y el NIH, el NCI (**National Center Institute**), la FDA, la OMS y los institutos de Salud Pública de Cornell, Yale y Harvard.

En 1994 Canadá emprendió una vasta campaña de vacunaciones **antihepatitis B** inútil, peligrosa y cara ¿para ocultar qué?

He comprobado que en Quebec desde unos años, se ha vacunado especialmente:

- en 1992: vacunación contra la meningitis
- en 1993: revacunación contra la meningitis
- en 1994: vacunación contra la **hepatitis B**.

He sido testigo de la vacunación de 1993. Me preocupó hondamente ya que afectaba a una generación completa (de 0 a 20 años), a todo Quebec y nada más que a Quebec. ¿Desde cuándo las bacterias y los virus respetan las fronteras, provinciales por añadidura? Éstos son los hechos:

- No había epidemia ni riesgo de epidemia. Los epidemiólogos estaban de acuerdo.
- No se administró una sino tres vacunas diferentes, cada una en territorio ya indicado.
- Algunas enfermeras fueron seleccionadas para un cursillo de capacitación con el fin de administrar una vacuna especial.
- Todos los niños fueron fichados en el ordenador.
- La presión para vacunar a todos los niños fue enorme. Los colegios se transformaron en clínicas. Los niños que no quisieron eran señalados con el dedo y acusados de antisociales.
- Las enfermeras iban a domicilio a la caza de las madres de niños preescolares que rehusaban vacunar a sus pequeños.
- La vacunación costó 30 millones de dólares a los contribuyentes de Quebec, en una época de recesión, por añadidura.

He visto con mis propios ojos a uno de estos niños. La madre no lo quería vacunar. La enfermera volvió a la casa y le hizo creer que la vacunación era obligatoria. La madre cedió. Ahora el niño está enfermo e incapacitado física (parálisis espástica) y mentalmente.

¿Qué motivos hay para este encarnizamiento criminal? Al igual que los nativos aborígenes, el pueblo quebequés resulta molesto: proclama su diferencia y reclama su soberanía. Además, Quebec (con los territorios de los autóctonos) alberga una reserva de agua muy apetitosa para las multinacionales, que querrían apoderarse de ella para desviarla hacia el sur. Comprendí el valor del agua un día en que una amiga californiana que participaba en el Comité de las Aguas de este Estado, me confió: «¡El oro de nuestros días es el agua!» ¿Puede concebirse un arma mejor que la guerra biológica para deshacerse de pueblos incómodos y conquistar su territorio?

«¿Y si la
paranoia fuera
una forma de
conciencia?»
- Kerry Thornley

9 La vacunación permite **estudios epidemiológicos** de las diferentes poblaciones, al recoger información sobre las resistencias a las enfermedades de los diferentes grupos étnicos. Así pueden analizarse las reacciones del sistema inmunitario a un antígeno (virus, microbio) en grandes cantidades de población, en el marco de una vacunación masiva frente a una enfermedad tanto real como provocada.

En 1987, el DBT (Departamento de Biotecnología de la India) y diferentes laboratorios estadounidenses firmaron un acuerdo que autorizaba el ensayo de vacunas de fabricación genética sobre la población hindú. Este acuerdo suscitó enérgicas protestas porque daba acceso a los perfiles epidemiológicos e inmunitarios de la población. Esta información es clave a nivel militar, tanto más por cuanto la India jamás ha padecido la fiebre amarilla y no conocen (todavía) el sida (ni un solo caso). Los laboratorios privados norteamericanos proponían efectuar en la India experimentos para los que no tenían autorización ¡en su propio país! ¡Y las autoridades hindúes firmaron el acuerdo!

10 La vacunación es un **arma biológica** al servicio de la guerra biológica. Puede matar gente de un determinado grupo y dejar al resto poco más o menos indemne. Proporciona la posibilidad de intervenir en el patrimonio hereditario de quien se quiera. Ahora tenemos una nueva especialidad: **la ingeniería genética**. Ha tenido un éxito fulminante, cuenta con mucho prestigio y goza de enormes fondos de investigación. El reto es a la medida: encontrar una vacuna que provoque una enfermedad ¡contra la que ya no haya ninguna vacuna! Triunfar ante este desafío supone que se podrían enviar tropas vacunadas contra la vacuna asesina, que se propagaría en territorio enemigo... ¡ES LA LOCURA TOTAL!

Entretanto, **el robo industrial** hace estragos. El capitán y biólogo de la US Navy en Fort Detrick, Neil Levitt, denunció la desaparición de 2,35 litros de una vacuna experimental; dosis suficiente como para contaminar la población de todo el planeta. ¿A dónde ha ido a parar? Fort Detrick es un laboratorio de investigación que fabrica vacunas. Está situado muy cerca de Washington, en Maryland, y depende del NCI (**National Cancer Institute**) en Bethesda, en las afueras de la capital. Otro hecho extraño: la Universidad de Berkeley paga todas las facturas del Centre Nacional Médico Naval. No es de extrañar que encontremos siempre entremezclados, en todas las campañas de vacunación, al gobierno, al ejército, a la OMS, al Banco Mundial, a los investigadores, a las universidades, a la CIA.

TOMEMOS CONCIENCIA DE QUE:

Con la excusa de la defensa de nuestro país, se fabrican las armas más devastadoras. La guerra, biológica o no, es la guerra. Y las armas matan.

La guerra biológica es un gigantesco negocio financiado **CON NUESTRO DINERO** a través del ejército y de la investigación. Financiado también **CON NUESTRAS VIDAS**, la de nuestros hijos y la de millones de inocentes sacrificados. Nosotros, los occidentales, somos responsables de nuestras enfermedades y de los genocidios en el mundo al aceptar las exigencias de las vacunaciones en nuestro país y en el extranjero.



EL MARKETING

El marketing es una técnica refinada que comprende varios aspectos: publicidad, educación, influencias, grupos de presión, monográficos, mensajes, motivaciones, emblemas, etc. Puede ser escrito, oral, silencioso, subliminal. Puede ser abierto, sutil, oculto. **Es la ciencia de la manipulación.** Se enseña en la universidad. Es el arte de la eficacia, tiene sus diplomados y sus especialistas.

«Le es más fácil al hombre romper un átomo que romper un prejuicio.

- Albert Einstein

La finalidad del marketing, sea del producto que sea, es **crear una demanda** (o una necesidad) en el consumidor para que solicite productos que, de lo contrario, no consumiría «espontáneamente», bien porque no los quiere, bien porque no tiene necesidad de ellos.

EL MARKETING SOCIAL –también llamado ingeniería social– es idéntica al marketing convencional excepto en el producto de consumo: vende ideas. Convince al «consumidor» para que consuma, es decir que haga suyas ideas que le son ajenas, que pueden ir contra sus principios o contra su sentido común. El fin del marketing social es la sumisión de la mente mediante la hipnosis de nuestra conciencia, para conducirnos donde quiere. Priva a la persona de su poder de elección. Es lo que Beauvais y Joule denominan la «sumisión libremente consentida»: **«Finalmente conduce a la persona a pensar, a decidir y a comportarse con total libertad, pero de otro modo a como lo hubiera hecho espontáneamente».**

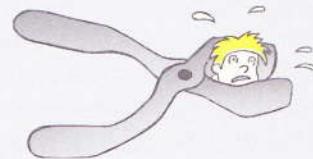
Manufacturing
Consent

- Noam Chomski

EL MARKETING SOCIAL MÉDICO es la ciencia del marketing social aplicada en la sanidad. Consiste en **VENDER LA ENFERMEDAD A QUIENES QUIEREN LA SALUD.**

EL MARKETING SOCIAL DE LA VACUNACIÓN consiste en vender la idea de la necesidad de vacunarse a gente que no lo necesita o no lo quiere. El objetivo previsto es someter al 95 % de la población a las vacunaciones que las autoridades decidan. Implica tres etapas que se intensifican según el grado de resistencia a la sumisión:

- la manipulación
- la organización
- la represión.



La vacunación obligatoria

Tanto si la vacunación es oficialmente obligatoria como si no, la presión social es generalizada y exige una sumisión que se logra en tres etapas.

1ª ETAPA, LA MANIPULACIÓN: LA SUMISIÓN CONSENTIDA

Contamina todos los sectores:

LA EDUCACIÓN

No contentas con habernos inculcado la convicción de que las vacunas son eficaces e inofensivas, las autoridades cultivan otra leyenda igualmente carente de sentido: las vacunas supuestamente han atajado las grandes epidemias. Ahora bien, las vacunas aparecieron en el mercado cuando las epidemias casi habían desaparecido por completo. Los primeros libros sobre las vacunas (todavía no escritos por el Establishment) son muy elocuentes al respecto; demuestran que la regresión de las grandes enfermedades fue debida a la mejora de las condiciones de vida, en especial de la higiene. Este lavado de cerebro se llama «educación sanitaria» o «higiene pública». Todas las personas que trabajan con la sanidad reciben esta formación falaz sobre las vacunas. La transmiten sin verificarla y permiten de este modo que se transformen en una agresión tan «normal» como la violencia y las guerras en la televisión.

*El frigorífico ha
hecho más por la
salud que la
cirugía a corazón
abierto.*

EL VOCABULARIO

Las autoridades tienen el arte de implantar expresiones que moldean nuestras ideas y nuestra conducta. Por ejemplo, el invierno es «la estación de la gripe», lo que hace pensar en epidemias y en la necesidad de vacunarse contra ella. ¡Y ya hemos caído en la trampa! El marketing social va más lejos. Nos ha hecho creer que las personas mayores son más vulnerables a cualquier enfermedad y, por tanto, a la gripe en invierno, de donde se deduce que hay que vacunarlas a todas. Y para protegerlas mejor ¡hay que vacunar también a todas las personas que se encargan de cuidarlas! Esto se llama gerontocidio.

Uno de los iniciadores de la vacuna contra la gripe, repite sistemáticamente a sus amigos: «Si quieres heredar rápidamente, vacuna a tu abuela contra la gripe!»



LA EMOCIÓN

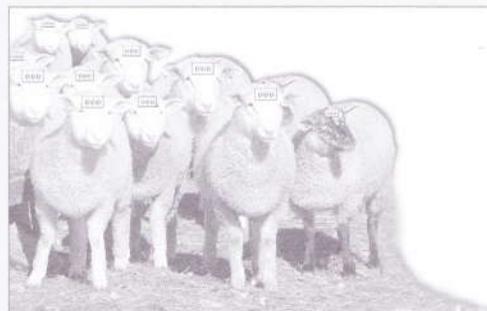
No es cualquier emoción: es el miedo. El concepto de la vacuna descansa en el TÁNDEM MIEDO-PROTECCIÓN. Primero se siembra el miedo, luego se acude a protegernos. ¿Somos tan impotentes e indefensos que necesitamos esta protección? La manipulación social nos hace creer que sí. Y nos dejamos sostener por nuestros protectores. Como hace la mafia. ¡Pero la protección sale cara! Para conseguir mayor eficacia, el marketing social actúa sobre otra emoción, aún más perversa: la **culpabilidad**. «Si no vacuno a mi hijo y cae enfermo, no me lo perdonaré nunca...» ¿Y qué nos dirá la hermosa voz de la conciencia si nuestro hijo muere de muerte súbita del lactante o desarrolla una leucemia a los 3 años o una esclerosis en placas porque lo hemos vacunado? Además, ¿quiénes somos nosotros para asumir la responsabilidad de la suerte de los demás?



LA INFLUENCIA

Hay que hacer como los demás. Si todo el mundo lo hace será porque está bien. ¿Hemos olvidado los borregos de Panurgo de la obra de Rabelais? Seguimos la moda de la ropa, de la alimentación, de la música... y de las vacunas. Ante todo, no plantearse preguntas. Las autoridades saben mejor que nosotros lo que es mejor. ¿Por qué pensar de otro modo? A esto se le llama presión social.

El director de orquesta es el Establishment y sus socios (financiero, político, mediático, industrial, médico, de seguros, religioso, artístico, universitario) y difundido por el marketing social.



LA INFORMACIÓN

Médica o no, la información se cuida celosamente desde el Establishment. Es la herramienta para la difusión del marketing social. La presión de la censura (camuflada, por supuesto, ya que la prensa es «libre») es tan poderosa que los periodistas acaban por autocensurarse; saben que ciertas informaciones no pueden divulgarse. De lo contrario, el medio para el que trabaja («independiente») se quedará sin financiación; es decir, sin publicidad, sin lo cual dicho medio no puede sobrevivir y el periodista será trasladado a la sección de «perros atropellados» (sucesos). Los periodistas transmiten la información que emana de las autoridades sin demasiadas dudas. En un espacio tan bien protegido como el de las vacunaciones, no deben hacerse preguntas. Si se hacen demasiadas, se recortan sus textos y más tarde su trabajo. No obstante, algunos lo hacen. Por ejemplo el programa **60 Minutos**, que en 1979 presentó, en EE UU un monográfico sobre la campaña de vacunación masiva contra la fiebre porcina de 1976. La vacuna provocó un número tal de complicaciones (sobre todo neurológicas), de parálisis y muertes que se intentaron una enorme cantidad de querellas. Este programa es un escaparate perfecto del marketing social en todo su esplendor. No falta un sólo ingrediente; os recomiendo encarecidamente que lo veáis si queréis conocer el engranaje de una campaña de vacunación masiva.

LA MORAL

Las autoridades hablan del «derecho universal a la salud»... ¿Quién da más? Eso sí, quien dice derecho, dice deber. De ahí el «deber social»: hay que vacunarse. No hacerlo sería rechazar la salud para todos. ¡Qué falta de ética y compromiso social! Como buen ciudadano hay que cumplir los deberes y vacunarse. Y ya hemos caído en la trampa. El marketing social ha funcionado.



2ª ETAPA, LA ORGANIZACIÓN: LA SUMISIÓN NO TAN CONSENTIDA

Garantiza la eficacia de la manipulación. Consiste en un control mediante fichas de la población y de los médicos. Todos están fichados en un ordenador y se les sigue por las huellas. Sirve para asegurarse de que cada ciudadano reciba sus vacunas con regularidad y de que cada médico las ponga. Se confeccionan listados, ficheros, tarjetas de vacunación. Nadie escapa. Los negligentes son inmediatamente llamados al orden. Es un reclutamiento forzoso. ¡El Gran Hermano vela por nuestra salud!

3ª ETAPA, LA REPRESIÓN: LA SUMISIÓN NO CONSENTIDA

Castiga a los insumisos. Para estar seguros de su obediencia, las autoridades hacen leyes. A principios de siglo las vacunas eran obligatorias y aún hoy lo son en varios países, especialmente en EE UU y Francia. Cuando la gente se percata de lo que supone la vacunación, aumenta la rebeldía. Si la resistencia es muy fuerte, la OMS introduce de tapadillo leyes nuevas, como la Convención de los Derechos de la Infancia.

A los hijos de los insumisos se les prohíbe el acceso a las guarderías, a la escuela, a la universidad y a ciertos hospitales o clínicas. No pueden viajar al extranjero. No pueden ejercer ciertos oficios. Son constantemente hostigados por las autoridades sanitarias, administrativas, escolares. Son las ovejas negras del estupendo programa de «la salud para todos».

A los grandes insumisos se les sanciona, pierden el derecho a ejercer la medicina, son encarcelados o vacunados a la fuerza.

TOMEMOS CONCIENCIA DE QUE:

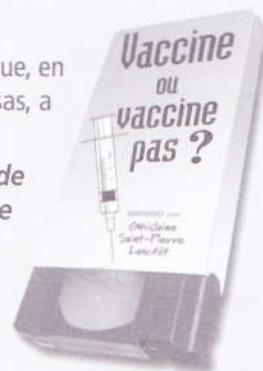
1. Todo este entramado jerárquico
 - ejecuta las órdenes del ministerio nacional de Salud
Doña Gobernalia,
 - que, a su vez obedece al ministerio mundial de la Salud:
Santa OMS
 - a su vez bajo las órdenes de la gran banca mundial:
Banco Mundialio.
2. Nosotros financiamos todo esta red por medio de tasas e impuestos.



Vacunar: ¿sí o no?

Cedamos la palabra a Edward Kasse, médico estadounidense que, en 1983 se dirigía al Congreso de Viena sobre enfermedades infecciosas, a título de presidente del congreso:

«El fin de los epidemiólogos no debe ser la erradicación de las enfermedades infecciosas gracias al empleo masivo de vacunas y antibióticos, sino el control y la mejora de la calidad de vida [...] Hay que admitir que habrá un cierto número de casos de tuberculosis, de polio o de malaria y entrar en una dinámica ecológica natural, que refuerce las posibilidades de defensas de nuestro organismo; mediante una política sanitaria no contaminada por los intereses de las multinacionales farmacéuticas.»



En último extremo nos encontramos ante el siguiente dilema: obedecer a las autoridades o escuchar a nuestra conciencia. Dar poder a los otros o ejercerlo nosotros mismos. Culpar a nuestros gobernantes o asumir nuestras responsabilidades.

Es cuestión de conciencia. En este sentido, existe la «cláusula de conciencia» (reconocida en algunos estados de Estados Unidos) para negarse a la vacunación. En Francia, los jóvenes reclutados para el ejército tienen el mismo derecho legal. En Canadá la vacunación es libre pero nos hacen creer que es obligatoria. El derecho a la salud es un derecho legítimo, innato, propio del ser humano. Ninguna ley puede concedernos lo que ya tenemos. ¡Y todavía menos quitárnoslo! Obedecer las leyes es someterse a la legalidad, al poder exterior. Escuchar la conciencia es respetar la legitimidad, nuestro poder interior de esencia divina. Entre la legalidad y la legitimidad ¡TENEMOS EL PODER DE ELEGIR!

LEGALIDAD	E L E C C I O N	LEGITIMIDAD
artificial - ley de miedo - variable y mortal - jerarqui - establecida - humana y falible - de las alteridades externas - escrita sobre papel - obligatoria - impuesta por la fuerza - pocos derechos - muchos deberes - limitada, falible, cambiante - complicada y difícil - juicia y condena - castiga y recompensa - dualidad bien/mal - discordia y guerra - trae el desorden - sin sentido -	DECISION	- natural - ley del amor - invariable y inmortal - egalitaria - innata - divina y infalible - de autoridad interior - dictada por la conciencia - libre - aceptada con suavidad - todos los derechos - ningún deber - ilimitada, infalible, inmutable - sencilla y fácil - lo permite todo - lo bendice todo - individualidad - concordia y paz - trae el orden - sentido común
INJUSTICIA		JUSTA



¿El sida lo causa el virus VIH...
o el uso de drogas, medicinas y vacunas?

¿QUÉ ES EL SIDA?

Un síndrome

S índrome de I nmuno D eficiencia A dquirida

SÍNDROME procede del griego y quiere decir reunión. Es un conjunto bien definido de signos y síntomas que pueden observarse en varias enfermedades diferentes y que, por sí solo, no permite determinar la causa y la naturaleza de la enfermedad. Tomemos por ejemplo el síndrome gripal. Los signos y síntomas son bien conocidos: malestar, fiebre, fatiga, congestión, ojos llorosos. Sabemos que se trata de una gripe. Pero no se puede determinar de qué tipo de gripe se trata, ni tampoco la causa. Lo mismo sucede con el sida.

1. Es un conjunto de indicios y de síntomas: fatiga, debilidad, inapetencia, fiebre, infecciones, adelgazamiento, síntomas que también encontramos en otras enfermedades.
2. No hay una única enfermedad sino varias que pueden presentar estos síntomas. Tienen en común una inmunodeficiencia adquirida.
3. Falta por determinar la causa de esta inmunodeficiencia.

INMUNO por inmunidad. Es la resistencia natural o adquirida de un organismo vivo frente a un agente infeccioso (microbio, virus) o tóxico (veneno, toxinas).

DEFICIENCIA, es decir, insuficiencia orgánica o física. **POR TANTO**, enfermedades diferentes tienen en común la inmunodeficiencia, es decir: una insuficiencia en las defensas del organismo o, dicho de otro modo, una debilidad del sistema de defensas del organismo.

De ahí la propensión a contraer enfermedades.

ADQUIRIDA, es decir, obtenida, por oposición a natural, innata o hereditaria.

Lo que quiere decir que la debilidad del sistema defensivo es adquirida durante nuestra vida.

¿DÓNDE, CUÁNDO, CÓMO? ¡He aquí el enigma!



SIGNOS Y SÍNTOMAS:

- Fatiga
- Fiebre
- Infecciones
- Anorexia

ENFERMEDADES DEL SIDA

CAUSAS DE LA DEFICIENCIA INMUNITARIA:

- Sumisión
- Miedo
- Pobreza
- Drogas

Comprobamos que solamente con la definición de los términos SIDA, y a partir de nuestro sentido común, podemos llegar a una definición comprensible del sida:

- | | | |
|---|-------------------------|----------|
| EL SIDA ES UN CONJUNTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS | (la punta del iceberg) | 3 |
| PRESENTE EN ENFERMEDADES DIFERENTES | (el cuerpo del iceberg) | 2 |
| QUE TIENEN EN COMÚN UNA DEBILIDAD DEL SISTEMA DE DEFENSAS | | |
| LA CAUSA DE ESTA DEBILIDAD ES ADQUIRIDA | (la base del iceberg) | 1 |
| EN ALGUNA SITUACIÓN A LO LARGO DE NUESTRA VIDA | | |

**Es en la base del iceberg,
en el alma, donde se origina
la enfermedad sidática.**

Las causas del sida

La pregunta esencial es: ¿cuál es la causa del sida? porque un buen diagnóstico significa un buen tratamiento. Si las enfermedades del sida tienen en común una debilidad inmunitaria, es lógico que orientemos nuestros esfuerzos hacia el origen de esta debilidad si queremos corregir la enfermedad y sobre todo prevenirla.

*Prevenir es evitar
tener
que curar*

Las CAUSAS DE LA DEBILIDAD INMUNITARIA más frecuentes entre los afectados por alguna de las enfermedades del sida, son:

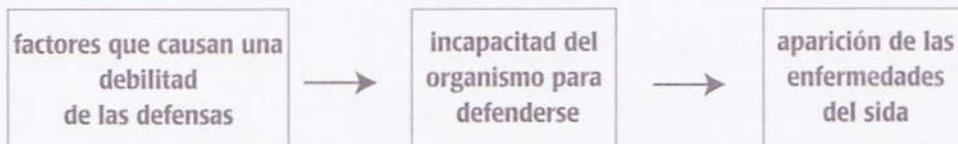
1. **La droga.** Parece ser la más devastadora. No es el uso de jeringuillas contaminadas lo que hay que detener, sino el consumo de droga.
2. **Los medicamentos:** Antibióticos, antiinflamatorios, quimioterapia, transfusiones, derivados sanguíneos «*Somos una sociedad inmunodeprimida*» exclamaba el doctor McKenna. Por ejemplo, en EE UU, se gastan cada año 30.000 millones de dólares en medicamentos prescritos y 50.000 en no prescritos.
3. **Las vacunas.** Sabemos que las vacunas deprimen el sistema inmunitario. Antes de entrar a la escuela, un niño ha recibido cerca de 20 vacunas. A la población de cualquier edad se la somete a vacunas específicas anuales y a vacunaciones masivas ocasionales.
4. **La contaminación** del aire, del agua, de los alimentos, los innumerables productos químicos industriales intoxican el agua que bebemos y el aire que respiramos. Por añadidura, nuestros alimentos están saturados de radioactividad, de ondas electromagnéticas, de pesticidas y abonos químicos, sin hablar de las vacunas y hormonas que contiene la carne que comemos y los residuos de antibióticos en la leche que bebemos.
5. **La malnutrición.** Sea por falta de nutrientes, sea por exceso, sea por alcoholismo. Va a la par con las enfermedades infecciosas. Muy común en los países del Tercer Mundo y entre las mujeres embarazadas.
6. **Las infecciones** repetidas, de cualquier clase, agudas o crónicas.
7. **Los factores que afectan al alma:** desesperanza e impotencia.
Ausencia de sentido en la vida. Sumisión a un pronóstico fatal.
8. **Estilo de vida** disoluto y desordenado. Carencia de amor y de apoyo afectivo.
9. **El miedo,** que nos aísla. Es nuestro peor enemigo.
10. **La inconsciencia** de la divinidad interior.

En el congreso acerca del sida celebrado en Copenhague en mayo de 1992, los «supervivientes» del sida estaban de acuerdo: para vivir hay que corregir las causas de la deficiencia inmunitaria. Ante todo hay que liberarse del miedo, es el primer factor del sida. Las soluciones propuestas por la medicina científica, en concreto el AZT, son ineficaces.

Ninguno de los amigos de los participantes, que habían tomado AZT (fuerte depresor inmunitario) sobrevivió. **Se puede sobrevivir al sida. No al AZT.**

*«El hombre
no muere,
se mata»
– Séneca*

Ni viral, ni mortal



Atajando las causas de la inmunodeficiencia, podemos prevenir y/o curar el sida. Parece lógico y sensato, en consecuencia, podemos preguntarnos por qué las autoridades se empeñan, durante los últimos 10 años, en insistir con la siguiente ecuación:

VIH⁺ = SIDA = MUERTE

Presentando al virus como responsable del sida, las autoridades están pronosticando a cualquier persona seropositiva (VIH+), con buena salud o no, el diagnóstico de sida y una muerte cercana. La palabra seropositivo es sinónimo de sida y ambos términos se confunden en las estadísticas. Los seropositivos también tendrán «acceso» al ineficaz y criminal tratamiento con AZT.

En realidad, seropositivo sólo significa que uno ha estado en contacto con el retrovirus VIH. Sin deficiencia inmunitaria, no hay sida. ¡Uno puede ser seropositivo y dormir a pierna suelta!

Lo grave es que el enfoque VIH=SIDA mata a personas saludables e impide curar a los verdaderos enfermos. Porque el sida se previene y se trata, pero no con AZT. Nuestro sólido sentido común nos permite adivinar que no es con medicamentos inmunodepresores (que debilitan el sistema de defensas) como se refuerza el sistema inmunitario.

SEAMOS CONCIENTES DE QUE:

Podemos elegir vivir o morir. Sólo tenemos que mirar los resultados de dos tipos de tratamiento para el sida y tomar una decisión. Los supervivientes nos dan su testimonio. Escuchémosles.

- El tratamiento de la enfermedad (guerra al virus) con medicamentos agresivos conduce a la muerte.
- El tratamiento del enfermo (paz del cuerpo, alma y espíritu) con refuerzo de su sistema inmunitario, mantiene con vida.

Su consejo es claro: responsabilizarse de la propia salud y la propia vida. Consultar, informarse y tomar LA PROPIA decisión.

**VIH⁺ NO QUIERE DECIR SIDA
SIDA NO QUIERE DECIR MUERTE**

¿POR QUÉ ESTE ENCARNIZAMIENTO CRIMINAL?

A pesar de las evidencias

¿Por qué las autoridades imponen por la fuerza la idea de que:

- el sida es una enfermedad
- causada por un sólo virus: el retrovirus VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana)
- transmitida sexualmente
- debe tratarse con medicamentos antiretrovirales (potentes inmunodepresores) como el AZT, que precipitan el sida,
- hay que prevenirlo con medidas del tipo «*sexo seguro*»?

¿Por qué las autoridades persisten en la teoría del «VIH solamente» como causa del sida?

A pesar de la fuerte oposición por parte de:

- Numerosos científicos con Peter Duesberg de la Universidad de California, a la cabeza. Peter Duesberg ha sido uno de los primeros virólogos en estudiar el retrovirus (una clase de VIH), por lo que fue elegido miembro de la Academia Nacional de Ciencias. Esta postura contra el Establishment oficial le ha valido el descrédito en la profesión y la pérdida de fondos para la investigación.
- Luc Montagnier, del Instituto Pasteur, inventor oficial del Virus VIH en 1983. Desde 1990 afirma que el VIH no es suficiente por sí sólo para causar el sida.
- La evidencia de numerosos casos de sida sin virus VIH y de numerosos casos de virus VIH sin sida.
- La imposibilidad de un virus único como única causa ya que, tras la mutación del virus VIH, contamos con varios tipos de VIH.
- La imposibilidad de demostrar que el virus VIH causa el sida, lo cual es una regla científica elemental para establecer una relación causa-efecto entre dos factores.
- El VIH es un retrovirus inofensivo. Sólo se activa cuando el sistema inmunitario está debilitado. Por otra parte, por sí sólo no puede destruir el sistema de defensa. Duesberg lo llama «el gatito» (*pussy-cat*). Montagnier dice que hacen falta más factores junto al VIH. Parece bastante alejado del lobo feroz que pretenden que es.
- Lauritzen, analista y sociólogo, en su libro *Poison By Prescription - The AZT Story*, demuestra el fraude que rodea la investigación, la aceptación del producto por la *Food and Drug* y al vergonzoso uso que se está haciendo del AZT. Este medicamento es ineficaz y peligroso. Además, causa cáncer.
- La contundente denuncia por fraude y falsedad contra la práctica oficial del tratamiento de sida. Pacientes, terapeutas y periodistas censuraron ferozmente, en el Congreso de Amsterdam, al Establishment sanitario. Los supervivientes reclamaban su derecho a la verdad y a la vida.

El virus chivo expiatorio

Es difícil saber de antemano las intenciones de alguien y, por tanto, es difícil responder a la siguiente pregunta: ¿Por qué se empeñan las autoridades en matar a la gente? No obstante, podemos vislumbrar las consecuencias de la teoría de «VIH solamente». Son las siguientes:

1. Ya han encontrado al **culpable** del sida: el virus VIH. Es mucho más sencillo y rentable hacer la guerra a un virus que solucionar problemas sociopolíticos de droga, malnutrición, sumisión, desesperación y detener la vacunación y el consumo de medicamentos. Además, al dar el mismo nombre al virus y a la enfermedad, se crea una confusión total y se permite utilizar indiferentemente uno por otra.
2. Ya han encontrado también a los **responsables** de la epidemia: los homosexuales. Se traga mejor «epidemia gay» que «epidemia por vacuna». Nada se dice sobre las vacunas experimentales antihepatitis B aplicadas a determinados grupos de homosexuales en el punto de mira antes de que desarrollaran su enfermedad. Con este silencio se impide establecer una relación causa-efecto, entre vacunas y sida.
Además, de este modo, el sida queda reducido a una vulgar ETS (enfermedad de transmisión sexual) cuando en realidad se trata de varias enfermedades derivadas de una deficiencia inmunitaria.
3. Ya han encontrado el **tratamiento**: contra el virus, un tratamiento antiviral, el AZT, que deja en las arcas de sus fabricantes varias centenas de millones de dólares (682 millones en 1991).
4. También han encontrado la prevención: el **sexo** seguro y sus preservativos. En el pecado está la penitencia, la moral está a salvo... las vacunas también.
5. También han encontrado la **explicación** de la desaparición de los pueblos africanos: la promiscuidad causa la transmisión del virus que difunde la enfermedad. Es, por cierto una respuesta mucho más cómoda que admitir que el Banco Mundial los empobrece y Unicef los vacuna.
6. Han encontrado un **test de diagnóstico** sumamente lucrativo. Tan lucrativo que Francia y Estados Unidos se han estado peleando varios años por las regalías.
7. Con el sida han encontrado un filón para **nuevas investigaciones** en las que se dilapidan miles de millones de dólares. ¿Pero qué buscan en realidad? La respuesta es una VACUNA antisida. ¡Una vacuna para combatir el virus creado por otras vacunas!
8. También han encontrado un nuevo instrumento, sutil y eficaz, para la erradicación de la población sobre todo grupos como los pobres y los no blancos. Una política que no es exclusiva de los países superpoblados del Tercer Mundo. También se aplica en los países industrializados. La Comisión Trilateral (Gobierno Mundial) ha llegado al acuerdo, en su programa *Agenda for the Eighties, -orden del día para los años 80-* de que la población deseable para los EE UU sería de unos 100 millones de personas.
9. Y último, han encontrado la manera de **limitar el derecho a la vida privada** de las personas. Con el pretexto de que lo exige «el bien público», se divulgan los nombres de las personas seropositivas (perfectamente sanas) y enfermas de una o varias de las enfermedades del sida. Los señalan con el dedo, los fichan y ¿qué más? Los estudios de «seropositividad», por utilizar terminología epidemiológica, constituyen una violación de los derechos fundamentales y abren la puerta al genocidio y a la exclusión de los «indeseables». No es por casualidad que sean los pobres y los negros los más afectados.

EL origen del retrovirus VIH

El VIH fue «descubierto» oficialmente en 1983.

Ahora bien, algunas personas se han dedicado a este asunto y han hecho a su vez asombrosos descubrimientos que les han llevado a la conclusión de que el VIH es pura creación de laboratorio y no un virus ya existente

En 1982, Robert Harris y Jeremy Paxman, publicaban un libro titulado *A Higher Form Of Killing - The Secret Story of Chemical And Biological Warfare*, (Una alta forma de matar - Historia secreta de la guerra química y biológica). Denuncian una serie de experimentos humanos secretos dirigidos por el ejército y la CIA durante los años 1950. También revelan ciertos trabajos completados en el departamento de guerra biológica del ejército en Fort Detrik.

En 1985, Robert Strecker, médico gastroenterólogo y doctor en farmacología, llegó a la conclusión de que el sida había sido deliberadamente provocado –voluntariamente o no– por medio de ensayos de vacunación contra la hepatitis B en grupos de homosexuales. Asegura que el continente africano ha sido contaminado del mismo modo, durante las campañas de vacunación contra la viruela con objeto de estudiar, a requerimiento de la OMS, los efectos de ciertos virus y bacterias. Explica que el VIH no es natural, ya que es completamente diferente a cualquier otro virus conocido; podría ser el resultado de una clonación de un virus animal que, inoculado en el ser humano, ha originado una nueva enfermedad.

En 1987, Alan Cantwell Jr, médico dermatólogo e investigador, llega a las mismas conclusiones en su libro *AIDS And The Doctors Of Death* (el sida y los médicos de la muerte).

En 1987, Rolande Girard, periodista, habla de las armas étnicas en su libro *Tristes Chimeres* (Tristes quimeras).

En 1987, LA OMS DECLARABA OFICIALMENTE: «EL VIH ES UN VIRUS NATURAL DE ORIGEN GEOGRÁFICO DESCONOCIDO».

En 1992, Eva Lee Snead, médica e investigadora, escribe dos volúmenes titulados *Some Call It AIDS... I Call It Murder - The Connection Between cancer, AIDS, Immunizations, and Genocide*. (Algunos lo llaman sida, yo lo llamo asesinato - la conexión entre cáncer, sida, inmunizaciones y genocidio). Informa de que se ha encontrado el SV40 en la vacuna Sabin contra la polio («la sopa de mono» de Sabin) utilizada en millones de niños durante años. Demuestra la responsabilidad de las vacunas en la aparición del sida y el aumento de leucemias y cáncer.

En 1996, Leonard Horowitz, médico estomatólogo especializado en salud pública, escribió un libro que causó un gran estrépito: *La Guerre des virus - Sida et Ebola - naturel, accidentel ou intentionel?* (La guerra de los virus –sida y ébola– ¿natural, accidental o intencional?) donde demuestra, con pruebas de apoyo, que el virus del sida fue cultivado en primera instancia como arma biológica y después, deliberadamente propagado mediante la vacunación de grupos de población que había que exterminar.

La saga del sida

Para observar su genealogía, convendrá recordar algunas fechas.

- 1952 Reunión a puerta cerrada en Ottawa de investigadores norteamericanos, británicos y canadienses, sobre los retrovirus.
- 1959 La OMS previene sobre los peligros por la utilización de vacunas fabricadas a partir de material biológico de monos.
- 1960 La OMS señala la presencia en las vacunas de virus imprevistos y no deseables.
- 1960 Se identifica la presencia del virus SV40 en los cultivos celulares del macaco y SE ADVIERTE SU PRESENCIA EN LA MAYORÍA DE LAS VACUNAS ANTIPOLIO DE VIRUS VIVOS FABRICADOS ANTES DE ESTE AÑO.
- 1961 Comienza la vacunación con virus vivos.
- 1963 Se informa sobre la presencia de un virus cancerígeno procedente de un mono.
- 1963 Se constata el aumento de leucemias en los Estados donde se ha administrado la vacuna antipolio con el SV40.
- 1963 En Fort Detrick comienza un programa de investigación biológica patrocinado por la CIA y el ejército. Fort Detrick, en Maryland, coopera con NCI (National Cancer Institute) en Bethesda, muy cerca de Washington, capital.
- 1964 Se comprueba la presencia del virus SV40 en niños vacunados previamente contra la polio con la vacuna Sabin.
- 1964 Se constata que los virus de vacunas (con virus vivos) causan enfermedades malignas. LA POBLACIÓN MANIFIESTA CRECIEMENTE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:
1. deficiencias en el sistema inmunitario;
 2. anomalías congénitas;
 3. leucemias;
 4. enfermedades malignas en la infancia.
- 1968 Virólogos estadounidenses instalan su sofisticado material en Zaire.
- 1969 Nixon anuncia su intención de suspender la fabricación de armas biológicas así como de destruir los depósitos antiguos.
- 1969 Fuerte impulso a la investigación sobre el cáncer. Los retrovirus ocupan un destacado lugar ya que se sabe que son los causantes del cáncer en los animales. ¿No ocurre lo mismo con las personas? Poco después se logra el cultivo de estos retrovirus en la célula humana. Ahora ya se sabe contaminar las células humana. **Ya se sabe fabricar el cáncer.**
- 1970 La OMS y el NIH (National Institute of Health) deciden inyectar virus y bacterias a los niños durante la campaña anual de vacunación a fin de efectuar un estudio.

- 1971 Se demuestra que el SV 40 canceriza las células de ratón.
- 1972 La OMS transforma el estudio de 1970 en un estudio sobre los virus que provocan un debilitamiento de las funciones del sistema inmunitario.
- 1973 Berg y otros grandes de la bioquímica exponen los principios generales de una nueva ciencia: ha nacido la ingeniería genética.
- 1973 Aislamiento de un nuevo retrovirus: el BVV (virus del visna bovino).
- 1974 Se consigue la transmisión hereditaria de un gen extraño.
- 1975 El investigador norteamericano Gallo anuncia el hallazgo de HTLV y declara que este virus genera leucemias en ciertos sectores de la población.
- 1977 Primer caso de inmunodeficiencia adquirida en una doctora en África al que siguen numerosos casos entre los negros, los haitianos, los drogadictos y los hemofílicos.
- 1978 Vacunación contra la hepatitis B entre los homosexuales de Nueva York.
- 1980 Vacunación contra la hepatitis B entre los homosexuales en otras cinco ciudades de EE UU.
- 1980 Surgen casos cada vez más numerosos de inmunodeficiencia que no entraban en las patologías preexistentes.
- 1981 Comienzo oficial de la epidemia del sida.
- 1983 Descubrimiento oficial del retrovirus supuestamente responsable del sida. Se le denomina con el mismo nombre que la enfermedad, es decir: Virus de Inmunodeficiencia Humana.
- 1992 «A PESAR DE LOS 10 AÑOS DE LA INVESTIGACIÓN MÁS INTENSA Y COSTOSA JAMÁS CONOCIDA SOBRE UNA MISMA ENFERMEDAD, APENAS SI COMENZAMOS A DARNOS CUENTA DE LO POCO QUE SABEMOS SOBRE EL SIDA. EL ASPECTO MÁS INQUIETANTE DE ESTE ASUNTO ES LA POSIBILIDAD DE QUE NUESTRA IGNORANCIA PROVENGA ANTE TODO DE LA EXCESIVA FE QUE HEMOS CONCEDIDO A LA TEORÍA OFICIAL DEL VIH, ASÍ COMO DE LA INSUFICIENTE ATENCIÓN CONCEDIDA A SU CRÍTICA. POR LO DEMÁS, ESTAMOS VIENDO CÓMO SE REFUERZA LA POSTURA DE LOS QUE PROCLAMAN QUE EL VIH POR SÍ SÓLO DIFÍCILMENTE PUEDE SER EL ÚNICO CAUSANTE DE LA EPIDEMIA Y QUE, EN CONSECUENCIA, EL CONTROL DEL SIDA DEPENDE DE FACTORES QUE NO SON LAS VACUNAS, LOS MEDICAMENTOS Y LAS POLÍTICAS PÚBLICAS». – *Robert Root-Bernstein, bioquímico e inmunólogo, profesor de fisiología, Universidad de Michigan.*

¡ SIGUE IGUAL!

“El cáncer es un misterio”
3º

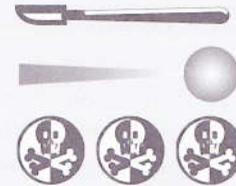
¿Se trata de una enfermedad con causas desconocidas o es una de las enfermedades del sida?

TRISTE BALANCE TRAS 40 AÑOS

Después de cuatro décadas de lucha intensiva contra el cáncer, la situación en los países industrializados es la siguiente:

1. La tasa de mortalidad por cáncer ha aumentado. Lo cual pone en evidencia un doble fracaso: su prevención y su tratamiento.
2. Hemos despilfarrado inútilmente miles de millones de dolares infructuosamente. **«El cáncer cuesta a los estadounidenses más de 100 mil millones de dólares cada año... a causa de un tratamiento tan ineficaz como inhumano»**, señala Frank Wiewel, director de **People Against Cáncer**.
3. El número de muertos continúa creciendo. En EE UU mueren cada año quinientas mil (500.000) personas.
4. Con el pretexto de «ayudarles», se ha torturado a millones de personas. La mutilación está generalizada. Nadie escapa. Los pacientes pueden elegir entre una o varias mutilaciones:

- amputación = cirugía;
- quemaduras = radioterapia;
- envenenamiento = quimioterapia.



«La cobertura de tratamiento del cáncer es el holocausto de América.»
- Barry Lines

Todos estos tratamientos son tremendamente agresivos para todo el organismo; desestabilizan el equilibrio orgánico y lesionan gravemente el sistema inmunitario.

5. Se nos oculta o prohíbe el acceso a remedios alternativos eficaces, inocuos y baratos. Se persigue a quienes los dispensan como se perseguía a las hechiceras en la Edad Media.
6. Al suprimir la libertad de elección médica se violan los derechos humanos. Ya no podemos decidir nosotros mismos qué se hará o no con nuestro cuerpo.
7. Han destruido nuestro sistema inmunitario al incorporar numerosos productos cancerígenos (pesticidas, vacunas, radiaciones, medicamentos) en el agua, en el aire, en los alimentos y en el medio ambiente.

Tratamientos eficaces desde hace 60 años

Por una parte, las autoridades continúan haciéndonos creer que el cáncer es una enfermedad tan misteriosa como mortal a la que hay que combatir con violencia; por otra parte, sabemos que hay tratamientos eficaces e indoloros que hacen desaparecer el cáncer. Estos tratamientos existen desde hace 60 años. ¿Es necesario ver morir a nuestros seres queridos cuando podrían seguir vivos?

EN 1934, EN ESTADOS UNIDOS

Royal Rife y un grupo de médicos, bajo los auspicios de la Universidad del sur de California, expusieron sus logros clínicos: conseguían destruir el microorganismo responsable del cáncer por medio de una onda electromagnética de una longitud precisa. Esta técnica se difundió ampliamente durante los siguientes años y varios médicos la emplearon con éxito. Pero no duró mucho tiempo.

Cuando Morris Fishbein, a la sazón director de la AMA (equivalente al Colegio Nacional de Médicos en España) oyó hablar de este tratamiento, exigió que le cedieran intereses en la empresa, pero fue rechazado. Las consecuencias de este rechazo no se hicieron esperar y se obligó a los médicos a abandonar esta técnica. La AMA prohibió la publicación de cualquier artículo dedicado a este asunto en las revistas especializadas; las evaluaciones de la técnica en los laboratorios oficiales fueron eliminadas; aquellos investigadores que apoyaban este tratamiento así como los principios sobre los que descansaba cayeron en desgracia y eran tratados de mentirosos; el autor del artículo que explicaba la técnica, publicado por la Smithsonian Institution, murió al volante de su coche...

*The Cancer Cure
That Worked -
Fifty Years Of
Suppression*
- Barry Lines

EN LOS AÑOS 1950, EN FRANCIA

El **biólogo Gaston Naessens** desarrolló varios productos anticancerígenos de comprobada eficacia. Primero el GN-24 y después el Anablasto, que conocieron un enorme éxito que puso en guardia a las autoridades. Éstas interpusieron varias denuncias. Finalmente, y a pesar de los extraordinarios resultados obtenidos con estos tratamientos, Naessens tuvo que interrumpir sus terapias.

En 1964 emigró a Canadá, donde inventó un nuevo remedio contra el cáncer, el 714-X. Nuevo éxito y nuevo escandaloso proceso en 1989. Pacientes de todo el mundo acudieron como testimonio vivo de sus tratamientos y las autoridades no pudieron condenarle. Lo que consiguieron, en cambio, fue bloquear el acceso a su remedio.

*La vida y las
tribulaciones de
Gaston Naessens*
- Christopher Bird

¿Quién los suprime?

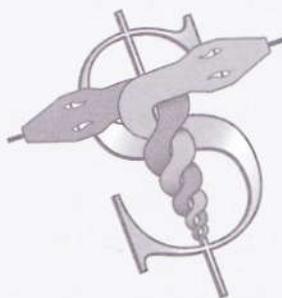
¿Quién estaba detrás de estas decisiones? Ya en esa época buena parte de la medicina estaba en manos de las grandes finanzas.

Los principales actores protegían intereses privados.

- La todopoderosa AMA que, a cambio de pago, depositaba «patentes de aprobación» sobre los productos médicos.
- El **Rockefeller Institute for Medical Research**, fundado en 1902 y que en 1928 ya había recibido 65 millones de dólares de **John D. Rockefeller**.
- El rey de la microbiología de la época era Thomas Rivers, médico del **Rockefeller Institute** que en 1926 decretó que virus y bacteria eran dos cosas distintas. Fue director del **Hospital Rockefeller** de 1937 a 1955 y vicepresidente del **Rockefeller Institute** desde 1953 hasta su muerte. Su influencia sobre la investigación del cáncer fue decisiva.
- EL **MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Centre)** de Nueva York. Fue el primer hospital de Estados Unidos especializado en cáncer y entre 1940-1955, el centro de pruebas para los medicamentos de las grandes multinacionales farmacéuticas. Después de trabajar algunos años en el **Institut Rockefeller**, Cornelius Rhoads fue nombrado director del MSKCC en 1939; puesto en el que permaneció hasta su muerte acaecida en 1959. Fue el mayor defensor de la quimioterapia en Estados Unidos.
- La American Cancer Society, fundada en 1913 por John D. Rockefeller hijo y sus socios. Recibía toneladas de dinero público que utilizaba para financiar proyectos de investigación aprobados por las autoridades. Sus cargos ejecutivos estaban a sueldo de los intereses económicos.

«La competición es un pecado.»

—J.D. Rockefeller

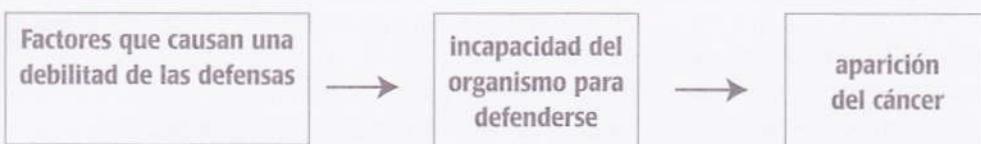


Da lo mismo quién sea el inventor o su país de origen, los protagonistas del poder sanitario siempre son los mismos, al igual que su táctica: suprimir los tratamientos eficaces contra el cáncer. La gran banca y sus multinacionales son apátridas: no tienen nacionalidad y explotan a todos los países. Controlan la mafia médica de cada uno de ellos. Doña Gubernalia y sus criaturas se ocupan de que sigamos consumiendo los productos que garantizan los beneficios de Don Multinacionalio, mientras nos arruinan física y económicamente a nosotros.

¿Qué es el cáncer?

El cáncer es una de las enfermedades del sida, que se caracteriza por una multiplicación de células desordenada que forma un tumor.

El cáncer presenta los mismos síntomas que el sida: debilidad, adelgazamiento, pérdida de apetito y fiebre, provocados por una deficiencia del sistema inmunitario.



SÍNTOMAS:

- Cansancio
- Fiebre
- Infecciones
- Anorexia

CÁNCER

CAUSAS DE LA DEFICIENCIA INMUNITARIA:

- Sumisión
- Miedo
- Pobreza
- Drogas

- Cada día creamos un pequeño cáncer y, cada día, nuestro sistema inmunitario lo destruye.
- Pero si nuestro sistema inmunitario está débil ya no elimina el cáncer, que acaba creciendo y transformándose en tumor. Es la fase precancerosa.
- El tumor segrega una hormona que, a su vez, destruye el sistema inmunitario que, finalmente, se desmorona. Es la fase cancerosa.

El cáncer se origina en la base del iceberg, en el alma.

La causa del cáncer

Las mismas que originan las enfermedades del sida. Las hemos visto en el capítulo anterior.

Suele decirse que el cáncer es una enfermedad del alma. Efectivamente está muy relacionada con las emociones. Frecuentemente el cáncer es precedido por una depresión. Los síntomas más frecuentes, muestra de nuestro estado de ánimo, son la desesperación y la impotencia. Por eso, los pacientes que salen mejor parados (sea cual sea el tratamiento) son los insumisos. En su maravilloso libro *Amor, medicina milagrosa*, Bernie Siegel los llama los «pacientes excepcionales».

La peor enfermedad del alma es la sumisión: a los demás, a sus ideas, a sus presiones, a su miedo, a sus leyes, a sus estadísticas y a sus tratamientos.

SEAMOS CONSCIENTES DE QUE:

- el cáncer es una enfermedad que se puede tratar y prevenir;
- la causa principal del cáncer reside en el alma;
- el tratamiento del cáncer rara vez es urgente: hay que tomarse el tiempo necesario para informarse;
- la quimioterapia debilita nuestro sistema inmunitario;
- prevenir el cáncer quiere decir reforzar nuestro sistema inmunitario;
- la insumisión es una baza para la curación;
- los pronósticos se basan en los muertos (disección), no en los seres vivos;
- El cáncer es un extraordinario trampolín para alcanzar una dimensión más elevada en nuestra vida: nuestro cuerpo nos pone contra la espada y la pared para incitarnos a tomar contacto con nosotros mismos y reorientar nuestra existencia. Lo que ofrece es una oportunidad. Agradecámoslo y bendigamos la enfermedad.



**«No se muere de cáncer, se muere
de miedo y agotamiento»**

- Hamer

El gen chivo expiatorio

La cuestión fundamental en el cáncer y el sida son sus causas. Un buen diagnóstico implica un buen tratamiento. En la medida que ignoremos las causas de una enfermedad, no podremos curarla y menos aún prevenirla.

Desde principios del siglo XX las autoridades públicas se empeñan en hacernos creer que el cáncer es una enfermedad que nos supera. Sin tener en cuenta todas las evidencias, todas las demostraciones, todas las «remisiones espontáneas» y todas las muertes inútiles.

- En 1974, Norman Zinder, médico de la *Rockefeller University*, declaró: «**No sabemos cómo atacar el cáncer y todavía menos cómo derrotarlo, sencillamente no comprendemos cómo funciona**».

- En 1975, el MSKCC encontró diferentes formas de virus-bacteria en la sangre de todos sus pacientes cancerosos; los resultados de laboratorio fueron incinerados.

Contra viento y marea, las autoridades públicas aseguran que el cáncer es debido a un **cromosoma defectuoso por motivo desconocido**. Continúan investigando sobre esta falsa pista con el espejismo del próximo descubrimiento ¿de qué? ¡De una vacuna contra el cáncer!

Entretanto, nos asesinan con gran despliegue de quimioterapia, de radioterapia, de cirugía, de medicamentos y nos vacunan en masa.

Aún mejor, anuncian estupendos descubrimientos sobre los malvados genes y nos invitan a testarlos y a **operarnos** precozmente **para prevenir la enfermedad**.

*TIME - Hope
In The War
Against Cancer.*

En abril 1994, el *Time Magazine* titulaba así su portada: **HOPE IN THE WAR AGAINST CANCER**. (esperanza en la guerra contra el cáncer). Un artículo muy elaborado y sabiamente ilustrado alababa las virtudes de las nuevas terapias: para unos, vacunas sintéticas; para otros, diagnóstico precoz de los defectos genéticos heredados que nos sitúan entre los «grupos de riesgo» aunque, eso sí, nos ofrecen la posibilidad de operarnos antes de que la enfermedad aparezca. Y **¿por qué no nos extirpan las dos mamas enseguida?**

Eso sí que sería verdadera prevención. ¡QUÉ LOCURA!

- Lance Liotta, el experto número uno del NCI (*National Cancer Institute*) en metástasis, declaró: «**Al fin y al cabo, no podemos curar enfermedades como la diabetes o la hipertensión. Solamente podemos controlarlas. ¿Por qué no considerar el cáncer del mismo modo?**»
- Ann Fagan, de 37 años, madre de dos hijas, que sufrió una ileostomía por un cáncer colorrectal, se alegra por ellas: «**Mis hijas dispondrán de una cirugía que no existía en mi época. Este es el motivo de que hayan pasado los tests correspondientes. Estoy entusiasmada con el diagnóstico precoz** »

LA PREVENCIÓN RADICAL DEL CÁNCER DE MAMA



**PAGUE UNO Y LLÉVESE DOS.
PRECIO ESPECIAL MADRE+HIJA.
GARANTÍA DE POR VIDA**

LA REALIDAD QUE LAS AUTORIDADES HAN OCULTADO A ANN FAGAN ES QUE:

- Su cáncer podría haberse tratado de otro modo y no tendría que llevar una bolsa ni tampoco sus hijas...
- Aparte de la cirugía y de la quimioterapia hay otros tratamientos para el cáncer que son más eficaces y sin efectos secundarios.
- El cáncer no es hereditario. Lo único que se transmite son las ideas y el miedo al cáncer.
- Probablemente el defecto genético heredado por sus hijas procedía de las vacunas.
- El cáncer es una enfermedad que puede desaparecer sin cirugía, ni quimioterapia ni radioterapia.
- El cáncer es una de las enfermedades del sida, es decir: es **el resultado de una deficiencia inmunitaria**. Por otra parte, los pacientes del sida mueren con frecuencia de cáncer.
- Las causas de la deficiencia del sistema inmunitario son conocidas y corregibles.
- **POR TANTO, EL CÁNCER ES UNA ENFERMEDAD CONOCIDA QUE DEBE TRATARSE** con delicadeza.
- La única **prevención posible** del cáncer consiste en mantener en buena forma el sistema inmunitario. Cualquier agresión, especialmente el miedo al cáncer, es un obstáculo añadido para nuestra salud inmunitaria.

*«Sida es cancer,
y cancer
es sida.»*

– Alan Cantwell

FATALIDAD O REMISIÓN ESPONTÁNEA

Un diagnóstico de cáncer es sinónimo de fatalidad... si no lo tratamos. Las autoridades nos empujan con **URGENCIA** hacia sus tratamientos que mutilan. Sin embargo, no existe tal urgencia.

Algunos pacientes no siguen los tratamientos de la medicina científica y no mueren. Mejor todavía, algunos se curan por completo sin haber soportado la quimioterapia, la radioterapia o la cirugía. El caso es que el tumor desaparece. Sencillamente. En estos casos los expertos y especialistas se encuentran bien incómodos. Esto no concuerda con sus estadísticas ni con sus conocimientos; entonces lo achacan a un error en el diagnóstico. **«Pero, entonces ¿por qué me propusieron ustedes la quimioterapia?»**, exclamó una paciente. No hubo respuesta.

*El cancer no es
una urgencia*

Y es que el cáncer se cura. Y se cura incluso sin destrucción y sin especialistas.

**El cáncer no es más mortal
que la gripe.**

LA GUERRA CONTRA EL CÁNCER

Para hacer frente a la plaga, las autoridades han decidido utilizar todo su arsenal: GUERRA CONTRA EL CÁNCER. En 1971 el presidente Nixon firmaba el *National Cancer Act*. Era la declaración de guerra contra el cáncer.

Hacer la guerra es destruir con la esperanza de que se aniquilará al enemigo.

- Una cosa es cierta: la destrucción de uno mismo y de su entorno.
- Una cosa es incierta: la destrucción del enemigo.

¿Dónde está el enemigo?

Todavía se le busca. Tras 40 años de investigaciones intensivas y terriblemente caras se le sigue buscando. Aún no ha sido encontrado. Seguramente se oculta muy bien.

A pesar de 40 años de fracasos, las autoridades continúan **buscando en la misma dirección**. Es como buscar durante 40 años un conejo en la misma huella. Tras algunos días de búsqueda, nuestro sólido sentido común nos diría que más valdría buscar otra huella.

Pero, tratándose de medicina, la ciencia y el sentido común no parecen formar una buena pareja. A pesar de ello, algunos expertos comienzan a hacerse preguntas. *«...debemos replantearnos nuestra estrategia básica en materia de investigación y preguntarnos si no sería deseable una nueva estrategia... si no sería beneficioso para el ciudadano una reorientación de las líneas maestras de la investigación»*, declaraba en el coloquio de la FORCTC sobre epidemiología del cáncer en 1992, John Bailar III, médico y profesor de bioestadística y epidemiología en la Universidad McGill de Canadá y consejero científico para el *U. S. Department of Health and Human Resources* en Washington.

«Nuestra guerra contra el cáncer, que ya dura varias décadas, ha demostrado ser perfectamente inútil.»

—Bailar

Tras 40 años en los que han sido incapaces de eliminar al enemigo desconocido, las autoridades continúan **atacando del mismo modo**. Se dispara a todo lo que se mueve. Se ametralla a discreción. Sin descanso. Hay que cortar, quemar, envenenar. Hay que destruirlo todo. La guerra es la guerra. Hay que matar incluso a los enemigos en potencia, aunque estén en pañales y no sepan ni caminar, pero podrían ser peligrosos, de modo que hay que detectarlos precozmente y suprimirlos cuando aún están en el huevo. A esto se le llama prevención.

Incluso el propio John Bailar III llegó a declarar: *«Voy a mostrar que esta insistencia en el progreso de los tratamientos conocidos es sin duda un fracaso. Mi conclusión es que ya es hora de considerar seriamente la prevención»*.

¡No hay ningún enemigo!

Prevención o guerra precoz

¿Hay dos definiciones de la palabra PREVENCIÓN?

Según el diccionario prevenir quiere decir adelantarse a algo para impedir que se produzca. En lenguaje médico prevenir significa impedir la aparición de la enfermedad de manera que no aparezca nunca.

En cambio, para las autoridades, la prevención consiste en tratar la enfermedad lo antes posible, lo cual es contradictorio con la definición del diccionario.

Cuando surge la enfermedad hablamos de tratamiento, no de enfermedad.

Cuando prevenimos la enfermedad, ésta no aparece.

Por tanto, lo que las autoridades llaman prevención es, en realidad, una detección precoz. Se descubre una enfermedad lo antes posible para tratarla lo antes posible.

Pero eso no es prevenir sino tratar.

Se trata de un abuso idiomático. Aún diría más de una falsa representación.

Tengo una amiga que se hace una mamografía cada año. Dócilmente. Su médico se lo ha recomendado. Hace dos años le diagnosticaron un test «sospechoso»... Además de que se le inflamó una mama y tuvo dolores durante 6 meses, tenía un miedo espantoso. Su médico le sugirió integrarse en un estudio-testigo para su mama sospechosa. Un grupo tomaba un medicamento y otro no. Tanto miedo tenía mi amiga al cáncer que aceptó el test. Le tocó en el grupo que tomaba el medicamento. Podéis imaginaros la continuación. Mi amiga acabó enferma de verdad.

*Prevenir,
es evitar tener
que curar.*



SEAMOS CONSCIENTES DE QUE:

- los llamados tests preventivos se realizan para tratarnos cuanto antes;
- los equipos fallan a veces y aportan datos erróneos;
- tratar precozmente es obedecer a las estadísticas;
- someterse a los tests preventivos es llamar a la enfermedad;
- la medicina llamada preventiva provoca la enfermedad que pretende evitar;
- la única verdadera prevención es la salud y la paz.



SI QUIERES LA PAZ, PREPARA LA PAZ...
Y NO LA GUERRA.

Cui bono? – Los traficantes de armas

Cuando no entendamos algunas estrategias políticas, que parecen ir contra el sentido común, debemos plantearnos siempre la siguiente pregunta: «¿Cui bono?». Es lo que ha hecho Ralph Moss en su libro *The cáncer Industry*. Este libro, sumamente bien documentado, traza detalladamente las maniobras de la mafia industria-gobierno y sus repercusiones sobre nosotros.

Cui bono quiere decir «¿a quien beneficia?» (en ingles: Who stands to gain?). Cuando sabemos a quién beneficia una situación, sabemos quién la ha creado y quién la sostiene. En el caso de la guerra, todos sabemos que beneficia a los traficantes de armas. En medicina los traficantes de armas son los fabricantes del armamento contra el cáncer: la quimioterapia, la radioterapia, la cirugía y toda la industria hospitalaria.

Fraude, mentira, conflictos de intereses, robo, marketing, control, lucha por el poder, desinformación, cualquier medio es bueno para servir sus intereses y para explotarnos y asesinarnos. Incluso las venerables «sociedades del cáncer» (*American Cáncer Society* en EE UU, *Société Canadienne du Cancer*, en Canadá y *A.R.C.* en Francia) forman parte del complot y siguen tirándonos de los bolsillos aunque hayamos muerto. Se quedan con nuestras flores.



Al convertir a los genes en chivos expiatorios del cáncer, el Establishment del cáncer y asociados:

1. Nos hace creer en la fatalidad del cáncer, en nuestra impotencia frente a la enfermedad, en nuestra dependencia respecto de las autoridades y de sus tratamientos.
2. De este modo logra desviar la atención de las verdaderas causas de esta enfermedad: contaminación, pobreza, medicamentos, vacunas.
3. Utilizan todos los fondos para investigación, terapias y medicamentos en provecho propio.
4. Eliminan a cualquier competidor que pudiera perjudicar sus intereses económicos.

Y nosotros pagamos la cuenta.

Pero debemos saber que hay alternativas numerosas a las draconianas soluciones que nos propone el sistema. Ralph Moss las ha expuesto en su libro: *Cancer Therapy – the independent consumer's guide to non-toxic treatment & prevention* (terapia del cáncer; la guía independiente del consumidor para la prevención y los tratamientos no tóxicos).

Hay que informarse.

The Cancer Industry, a classic exposé on the cancer establishment

– Ralph Moss

Cancer Therapy – the independent consumer's guide to non-toxic treatment & prevention

– Ralph Moss

...Y si hiciéramos las paces

Debo felicitar a todos y todas los que tenéis cáncer. Os habéis regalado el mayor lujo que existe, el mejor regalo que podriais haceros. ¡Bravo!

La realidad es ésta. Cuando decimos: «**Tiene cáncer**» o «**sufre un cáncer**» nos mantenemos en el territorio de las ilusiones. La ilusión de la enfermedad, del sufrimiento, de la vejez, de la muerte. Todo esto es falso. Pero no importa, hay que ir poco a poco. No hay que tener prisa por morir, como nos dice Sondra Ray en su hermoso libro «**How To Be Chic, Fabulous And Live Forever**» (cómo ser elegante, fabuloso y vivir para siempre).

Quizá hemos perdido la fe en NOSOTROS MISMOS. Es para recuperarla por lo que tenemos cáncer. Enfermedad maravillosa si las hay, puesto que nos sitúa al borde del abismo y cara a cara con la muerte para incitarnos a la búsqueda de nuestro camino en la vida. Y, al mismo tiempo, nos da un tiempo para que hagamos las paces con nosotros mismos, con nuestra familia, con nuestro entorno.

Bendigamos el cáncer y aprovechémoslo para recuperar la vida, la salud y la paz.

«O la guerra está caduca, o son los hombres quienes lo están.»

– B. Fuller

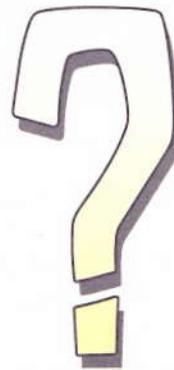
*How To Be Chic,
Fabulous And
Live Forever*

– Sondra Ray

MEDICINA DE GUERRA	MEDICINA DE PAZ
Si quieres la paz, prepara la guerra.	Si quieres la paz, haz las paces
enfermedad/vejez	salud/juventud/vida
ilusión	realidad
la naturaleza es frágil	la naturaleza es divina
tándem	tándem
P-P	E-E
Pavor-Protección	Educación-Empoderamiento
creer a los demás	fe en uno mismo
guerra a microbios, virus, tumores	paz y armonía ecológica
destruir rápidamente	reforzar suavemente
SIN-RAZÓN y (des)ORDEN	SENTIDO COMÚN y ORDEN
caro	barato
peligroso	indoloro
obediencia a las leyes establecidas	obediencia a la propia conciencia
CONTRA NATURA	A FAVOR DE LA NATURALEZA



¿DÓNDE ESTÁ LA VERDAD?



PASTEUR O BÉCHAMP?

Dos hombres

En 1850 dos hombres ejercieron una enorme y contrapuesta influencia en la medicina: Pasteur y Béchamp. Ambos se dedicaban a la investigación en biología.

Pero sólo uno triunfó: PASTEUR. Su nombre es mundialmente conocido. Simboliza la victoria sobre los microbios. Pronunciamos su nombre cotidianamente: «**la pasteurización de la leche, del queso...**». El *Institut Pasteur* es famoso por sus vacunas. Varios hospitales e institutos llevan su nombre. Es célebre.

Figura legendaria y casi divina en la Historia de la Ciencia, Pasteur es el ídolo de la medicina científica. En 1955 la UNESCO decretó el «año Pasteur» para conmemorar el centenario de la muerte del gran sabio y benefactor de la humanidad.



Simultáneamente, el New York Times titulaba «Las falsedades de Pasteur». Tras una minuciosa lectura de las notas de laboratorio del biólogo, un historiador de la ciencia declaraba que Pasteur había mentido con respecto a su investigación, que robó las ideas de un competidor y cometió varios fraudes.

Estatua de Pasteur erigida en París tras su muerte y mediante suscripción internacional. Se le representa como el salvador de la humanidad.

En cuanto a BÉCHAMP, trabajaba en la sombra sin preocuparse por su reputación. Era un desconocido. Y sigue siéndolo. Nunca se ha divulgado su nombre ni sus trabajos. Ningún instituto lleva su nombre. Sin embargo, identificó unos diminutos corpúsculos, más pequeños que la célula a los que llamó microzimas. Estos se encuentran en el origen de la vida, tanto en el hombre como en los animales, vegetales y microorganismos. En el ser humano, su forma varía según el estado de salud general y el ambiente en que viven y del que se nutren. La enfermedad aparece cuando algún desequilibrio perturba el normal funcionamiento de estos microzimas. Cuando la salud es deficiente (por malnutrición, intoxicación, estrés físico o moral) el microzima se transforma en germen patógeno (microbio).

Dos teorías

Cómo podemos constatar en el seno del cuerpo médico, hay dos posiciones diametralmente opuestas; tan distintas como el blanco y el negro, como el fuego y el agua.

- **UNA**, defendida por la MEDICINA DE ENFERMEDAD, sostiene que es un agente único el que hace que ésta aparezca. El agente es un **enemigo externo** al organismo que suele agredirnos y amenazarnos.

*El microbio
causa la
enfermedad.*

ES LA TEORÍA MICROBIANA (*germ theory*). Este germen siempre tiene la misma y única forma: el germen es monomórfico. **Monomórfismo** significa una (mono) forma (morfismo). Por tanto, una misma enfermedad siempre es causada por el mismo agente exterior y este agente exterior siempre tiene la misma forma. Con esta teoría, en caso de enfermedad, se parte en busca del **agente exterior «enemigo»** y se le **hace la guerra**. Se elimina el microbio y la enfermedad desaparece.



- **LA OTRA**, defendida por la MEDICINA DE SALUD, sostiene que es el propio organismo el que, por sí mismo, fabrica en el **interior** de la célula, los variados agentes que desencadenan la enfermedad.

El agente es un amigo interior que pretende restablecer el equilibrio de nuestro sistema ecológico. Si se perturba su medio natural, entonces se transforma en mórbido (anormal, insano) y aparece la enfermedad. Si se restablece su medio natural, recupera su estado habitual y la enfermedad desaparece automáticamente.

*La enfermedad
causa el
microbio.*

ES LA TEORÍA DEL TERRENO (*cellular theory*). Según el nivel de salud de un organismo, un agente puede adoptar varias formas. Es lo que llamamos el **polimorfismo** del agente. Polimorfismo quiere decir varias (poli) formas (morfismo). Por tanto, la enfermedad tiene su origen en agentes interiores de forma variable que se tornan agresivos en ciertas condiciones de mala salud.

Seguir esta teoría implica, en caso de enfermedad, restablecer la buena salud para reconducir al agente interno «amigo» a su estado normal. Esta lógica restablece el equilibrio y mantiene **la paz** entre los diferentes elementos del organismo. Se fortalece el organismo y la enfermedad desaparece.

Dos sistemas de valores

Al hablar de Pasteur y Béchamp no hablamos sólo de dos teorías, sino de dos sistemas de valores bien diferenciados. Ambos investigadores personifican las dos opciones fundamentales en nuestra existencia:

- la materia exterior o espíritu interior;
- el microbio enemigo o el microzima amigo;
- el poder exterior (SOBRE) o el poder interior (DE);
- la guerra o a la paz.

¿Cuál de los dos tenía razón? Ethyl Douglas Hume se hizo esta pregunta. Rebuscó durante años en los archivos hasta dar con la información necesaria. Después, en 1947, publicó un libro titulado *¿Béchamp or Pasteur? – a lost chapter in the history of biology* (Bechamp o Pasteur; un capítulo perdido en la historia de la biología). Resumamos sus conclusiones.

PASTEUR DEFRAUDADOR

Volvamos a la época de estos dos personajes, hacia 1850. Por aquel entonces los científicos especulaban sobre el origen y la naturaleza de la materia viva y se interrogaban sobre la acidez de la leche (leche agria), la fermentación del vino, o la putrefacción de la carne. ¿Cuál era el origen de estas modificaciones?

La mayoría de los investigadores creían que la «cosa» –la materia viva– que producía estos fenómenos procedía de ninguna parte. Era la teoría de la «generación espontánea», de moda en la época. Los científicos que profesaban esta teoría se llamaban los «espontaneístas». Pasteur, como químico, era uno de ellos.

Paralelamente, otro científico se inclinaba sobre su microscopio observando la sangre viva. Había demostrado que la fermentación era el resultado de unos pequeños organismos (los microzimas), que se alojaban tanto en el interior de la célula como en el exterior del cuerpo. Este hombre era químico, médico, naturalista y biólogo. Se llamaba Béchamp.

Pasteur, hombre ambicioso, oportunista y un genio en el arte de promoverse, plagió y después vulgarizó los trabajos de Béchamp, robándole la idea de los pequeños organismos; pero sólo reveló una fracción de los descubrimientos de Béchamp. Pasteur, por su cuenta, decretó que estos organismos procedían del exterior exclusivamente. Olvidó decir que estos microbios y microzimas mórbidos (anormales) perdían rápidamente su virulencia en el exterior. **Y desde entonces se ha perpetuado esta impostura...**

En su lecho de muerte Pasteur declaró: « *Claude Bernard (biólogo) tenía razón. EL MICROBIO NO ES NADA, EL TERRENO LO ES TODO* ». Desgraciadamente, los periodistas no estaban allí. Y el dogma de Pasteur se perpetúa:

*Immunization
– the reality
behind the myth.
– Walene James*

*Pasteur tramposo,
mentiroso, ladrón.*

A cada microbio una enfermedad y a cada enfermedad una vacuna.

LA VACUNA CONTRA LA RABIA

La celebridad de Pasteur se sustenta especialmente en su vacuna contra la rabia. Para la historia es Pasteur quien nos ha librado de esta horrible enfermedad. Pero hay que saber dos cosas:

1. Las personas con mordeduras y sin vacunarse no morían. Las personas no mordidas y vacunadas morían de parálisis y no de espasmos, que son los síntomas usuales de la rabia. La famosa cura milagrosa del pequeño Joseph Meister, «salvado» por la vacuna de Pasteur, demostró no serlo en absoluto cuando se comprobó que nadie, ni el perro ni su dueño mordido, habían muerto. **Solamente morían aquellos que Pasteur había vacunado.**
2. Según parece la rabia no existe; parece tratarse de una enfermedad imaginaria. El doctor Millicent Morden en un pequeño libro distribuido por la *California Animal Defense and Anti-Vivisection League, Inc.*, titulado *The Fraud of Rabies* (el fraude de la rabia), ha reunido las declaraciones de una serie de veterinarios y propietarios de perreras: al parecer, la rabia consiste en «crisis de nervios aguda» de tipo histérico, exacerbadas por la misma palabra «rabia», que descompone a todo el mundo que rodea al presunto enfermo incluido él mismo. Por lo demás, frecuentemente, los perros «con rabia» sufren de hambre y miseria. Lo que, por el contrario, es completamente cierto es que la vacuna concebida por Pasteur generaba estados de delirio: la psicosis de Korsakoff dura hasta veinte (20) años después de la administración de la vacuna.

LA LECHE PASTEURIZADA

Pasteur es también célebre por la pasteurización de la leche. Este procedimiento consiste en calentar el líquido a altas temperaturas a fin de eliminar las bacterias patógenas (que causan enfermedades) y retrasar el desarrollo de otras bacterias. Pero resulta que:

1. **La temperatura no es lo bastante elevada** como para matar las bacterias que generan el tifus, bacilo de coli o tuberculosis. Hay epidemias de salmonella que se han propagado en buena medida por leche pasteurizada. Por otra parte, una temperatura demasiado elevada alteraría demasiado la leche.
2. **La temperatura es demasiado alta** y elimina el ácido láctico que impide la intervención de las bacterias de la putrefacción. La pasteurización destruye las propiedades germicidas (capacidad de matar a los microbios) intrínsecas de la leche. El resultado es que las bacterias se multiplican mucho más rápidamente en la leche pasteurizada que en la que no lo está. Además, la pasteurización altera notablemente el valor nutritivo de la leche, ya que destruye nuestras enzimas, cuyo papel principal es el de liberar los nutrientes de la alimentación que tomamos. Por ejemplo, casi el 50 % del calcio contenido en la leche es inservible para el organismo si la leche está pasteurizada. A pesar de todos estos datos, las autoridades públicas se obstinan en pasteurizar la leche y también el queso.

LOS ALIMENTOS IRRADIADOS

Uno de los últimos asaltos de las autoridades contra la alimentación y nuestra salud es permitir, a pesar de las vivas críticas que ha suscitado entre los consumidores, la irradiación de los alimentos, que es **la pasteurización modernizada por los rayos X**. Mata el alimento. ¡Comer alimentos irradiados es comer muerte!



Pero no dos verdades

Estas dos teorías son diametralmente opuestas.

Para Pasteur, es el microbio el que da la enfermedad.

Para Béchamp, la enfermedad da el microbio.

¿Quién dice la verdad? Uno de los dos miente, porque no puede haber dos verdades.

¿Dónde está la verdad?

Siempre en el mismo lugar: EN EL SENTIDO COMÚN. Por muy hermosa que sea una teoría, debe adaptarse a la realidad. Es la realidad la que nos guía. Basta con ver dónde nos conduce una teoría para comprobar si es cierta o falsa. Los resultados no engañan. Si éstos son buenos, son suficientes para que nuestro SÓLIDO DOCTOR SENTIDO COMÚN tenga una opinión formada. Miremos los resultados de cada teoría y extraigamos las conclusiones lógicas.

Los resultados de la aplicación de la **teoría de Pasteur son desastrosos**: el cáncer aumenta y cada día mata a más gente; el sida se propaga sin cesar; surgen nuevas enfermedades autoinmunes; reaparecen viejas enfermedades infecciosas con mayor virulencia. Nuestra salud y nuestro dinero desaparecen a ojos vistas. La teoría de Pasteur conduce a la guerra con mutilaciones de todas clases: cortes, quemaduras, intoxicación generalizada con vómitos, infecciones, debilidad, caída del cabello, nuevas enfermedades, mutaciones, desequilibrio ecológico.

EL DESORDEN, LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE.

Los resultados de la aplicación de la **teoría de BÉCHAMP son maravillosos**: las personas recuperan el control sobre su medio, refuerzan su terreno inmunitario, sus microzimas asumen nuevamente sus funciones como colaboradores. La salud vuelve. Ya se trate del cáncer, del sida, de enfermedades infecciosas o autoinmunes, todas estas graves alteraciones pueden curarse simplemente devolviendo el equilibrio al organismo. De este modo la teoría de Béchamp garantiza la paz restableciendo el poder interior en armonía con el organismo.

EL ORDEN, LA SALUD Y LA VIDA.

No hacen falta títulos para tomar una decisión. Nuestro SÓLIDO DOCTOR SENTIDO COMÚN sabe que una buena teoría da buenos resultados. Pero el GRAN DOCTOR DOGMA tiene el corazón y los oídos obstruidos. Obedece ciegamente las leyes prescritas, a pesar de las evidencias y la realidad, y prosigue sin desmayo con su devastadora obra.

¿Por qué este encarnizamiento criminal?

Porque hay que explotar y dominar el mundo.

Fue la OMS la que tomó la decisión de apoyar, a nivel mundial, la medicina «pasteur». Recordemos que la OMS es el ministerio de salud del Gobierno Mundial, del Nuevo Orden Mundial. Para dominar el mundo hay que potenciar la sumisión.

Aplicar la teoría de Pasteur significa apoyar la medicina de enfermedad y cultivar entre nosotros sentimientos

- de impotencia frente a las fuerzas externas
- de dependencia frente a las autoridades exteriores
- de victimización frente a las personas y acontecimientos ajenos a nosotros.

LA ENFERMEDAD ES LUCRATIVA PARA ELLOS.

«He pillado una gripe.
Soy víctima de un virus.
Necesito medicinas.»



«Me he regalado una gripe.
Soy la única responsable.
Debo cuidarme un poco.»

LA SALUD BENEFICIA A TODOS

Aplicar la teoría de Béchamp significa introducir una medicina de salud que alienta en nosotros sentimientos

- de fuerza interior
- de soberanía: somos la primera autoridad capaz de curarnos
- de responsabilidad (dominio) de lo que nos ocurre

DE BÉCHAMP A NAESSENS

Los partidarios de Béchamp son numerosos. Varios han sido los que, a lo largo de la historia, han intentado hacer valer su teoría. Todos fueron condenados al ostracismo, bien por la persuasión, bien por la fuerza. Las medicinas alternativas se fundamentan en la teoría del terreno de Béchamp. Son eliminadas y a quienes las practican se les prohíbe su ejercicio. Las autoridades han logrado –y siempre logran– imponer la medicina de Pasteur frente y contra todos. Frente y contra el sentido común, frente y contra la naturaleza misma. Pero la última palabra siempre la tiene la naturaleza... ¡Ay de quien lo olvide!

Durante mis investigaciones solía encontrar una y otra vez el mismo nombre: GASTON NAESSENS. Pronto me di cuenta de que era el científico más boicoteado de nuestra época.

Mi conclusión fue que debía de ser el mejor ya que cuanto más se toma parte en mejorar la salud, mayor es el boicot de las autoridades. Esta regla se ha confirmado.

Naessens inventó un **microscopio** muy sagaz: permite ver a la perfección no solamente las pequeñas **partículas** (microzimas) descritas por Béchamp sino también las diferentes formas que pueden adoptar. Es capaz de deducir una enfermedad a partir de las formas presentes en esas partículas. Es capaz de **evaluar** el estado del terreno y corregir sus deficiencias para evitar que la enfermedad aparezca: la verdadera **prevención**. En caso de que la enfermedad se haya declarado, ha inventado un **remedio** que puede restablecer el equilibrio del sistema inmunitario y permitir que los elementos anormales vuelvan a la normalidad y el paciente recupere la salud ¿Ahora comprenden por qué se le boicotea?

«En un mundo de embusteros es el hombre recto quien pasa por ser un charlatán»

– André Gide



Antoine Béchamp, 1816–1908.



Gaston Naessens, hoy.

Una respuesta verdadera: la teoría somatidiana

La respuesta a la pregunta, siempre de actualidad «¿de dónde procede la materia?», es: de la somátida (que según el vocabulario de Naessens es lo que Béchamp llamaba el microzima).

La **SOMÁTIDA** es la partícula más pequeña de materia viva. Forma parte del origen de la materia. La encontramos en todas partes: en la materia vegetal, animal, humana. Adopta cualquier forma: espora, bacteria, bacilo, bastón. La somátida es la precursora del ADN, y por consiguiente de los genes. Si su cápsula se deteriora o desaparece, se transforma en un virus.



La somátida es autónoma. **Es la fuente de la vida. Es inmortal.** No puede destruirse por ningún medio físico o químico. Cuando morimos se transforma en bacteria y se ocupa de la descomposición de nuestro cuerpo en sus componentes de base: oxígeno, hidrógeno, carbono. Una vez terminado su trabajo, la bacteria se convierte de nuevo en somátida y regresa a la naturaleza, donde podremos encontrarla millones de años después.

La somátida es un condensador de energía. Condensa la energía cósmica (del universo, de la Fuente divina...) transmitiéndola a la materia. **Es el nexo entre el espíritu (cosmos) y la materia.** ¿No es ésta la definición del alma?

Una prueba auténtica: el somatoscopio

Inventado por Gaston Naessens, el somatoscopio es un microscopio que permite –A CUALQUIERA– ver la somátida en todas sus variadas formas. **Permite la observación de la sangre fresca, viva.** Sabido es que los microscopios de alta resolución –los electrónicos– trabajan sobre sangre tintada y **muerta**; no pueden observar las somátidas en movimiento. Naessens, en cambio, gracias a su famoso microscopio, ha podido describir el ciclo completo de la somátida:



- en un medio saludable: somátida - espora - doble espora y retorno a somátida. Ciclo de tres (3) formas
- en un medio enfermo: la somátida no vuelve a serlo tras la doble espora sino que entra en un ciclo de dieciséis (16) formas diferentes.

¿QUÉ SIGNIFICA ESTO EN LA PRÁCTICA?

Significa que cada individuo puede sentarse junto a su terapeuta y mirar su sangre viva en el somatoscopio o en la pantalla de un monitor. **Cada persona puede ver por sí misma** el estado de su sistema inmunitario y determinar el estado de su salud. Disponemos de este inmenso poder. Nada comparable a una cifra suministrada por una máquina, anotada por un técnico y transmitida telefónicamente por una secretaria. Nos convertimos en nuestros propios médicos, somos conscientes de controlar nuestra salud: la vemos, la evaluamos, podemos modificarla y seguir su evolución. Cualquier terapeuta que sepa manejar un microscopio puede observar la somátida en acción, basta con incorporar un condensador concebido para ello y fabricado para adaptarse a los microscopios ordinarios. Es así de simple.

Una prevención de verdad: mejorar la salud

La observación de nuestra sangre en el somatoscopio nos permite situarnos en alguna de estas tres posibilidades:

1. Nuestra somátida está en muy buen estado = buena salud.
2. Nuestra somátida presenta algunas anomalías = mala salud.
3. Nuestra somátida presenta diversas formas = enfermedad instalada.

para información,
consultar:
www.cerbe.com

En la fase 2, la enfermedad todavía no se ha instalado. Si corregimos las causas de nuestra deficiente salud, la prevendremos y no aparecerá. ¡Ésta es la verdadera prevención! Tomemos un caso de cáncer por ejemplo. Un año o dos antes de la aparición del tumor, la somátida empieza a presentar anomalías, aunque todavía no ha cambiado de forma.

Es el estado precanceroso.

- Si en ese momento restablecemos nuestra salud, el tumor no aparecerá.
- Si en ese momento no restablecemos nuestra salud, el tumor aparecerá.

Es el estado canceroso. La somátida inicia su gran ciclo de 16 transformaciones. La enfermedad se acomoda. Pero todavía no estamos muertos.

Un tratamiento eficaz: el 714-X

Una vez instalado el cáncer, no todo está perdido, ni mucho menos. Si hemos podido darnos un cáncer, también podemos quitarnoslo. Esto es la autosanación. Hay que buscar a fondo las causas de nuestra mala salud. Con la ayuda de nuestro terapeuta, pasemos revista a nuestras condiciones de vida: físicas, emotivas, mentales y espirituales. Corrijamos las defectuosas y mejoremos todas. Curar es corregir la causa de la enfermedad, la sumisión del alma.

Esta iniciativa, al profundizar, puede llevar cierto tiempo. Entretanto, podemos recuperar la buena salud, restablecer nuestro sistema inmunitario. Para ello Naessens ha logrado un remedio, el 714-X, que se inyecta en la linfa; algo que podemos aprender a hacer nosotros mismos.

El 714-X no tiene efectos secundarios. No cura la enfermedad (cáncer u otras) ya que sólo nosotros podemos hacerlo, pero recupera nuestra salud. Vuelve el apetito, ganamos fuerzas y la energía que habíamos perdido. Estamos en disposición de corregir las causas originales de nuestra enfermedad y de curarnos. Si no lo hacemos, la enfermedad permanecerá.

En el somatoscopio podemos comprobar fácilmente los efectos del 714-X sobre nuestra salud. Tras un tratamiento de tres semanas (para el cáncer) se ve cómo la somátida retorna a una apariencia casi normal. Es decir, podemos seguir la evolución de nuestra salud con regularidad, durante y después del tratamiento.

ELEGIR ENTRE PASTEUR Y BÉCHAMP

Como seres humanos tenemos la potestad de elegir. Es también un deber. No ejercerlo significa elegir no hacerlo. O sea: dejamos que las autoridades lo hagan por nosotros. Tengamos presente que las decisiones del Gran Doctor Dogma están motivadas por:

- los beneficios de las multinacionales
- la rentabilidad de las inversiones bancarias;
- la reducción de la población mundial;
- la eliminación de los insumisos;
- la desaparición de los grupos o razas indeseables.



Elegir es tomar una decisión entre dejar el control de nuestra salud al GRAN DOCTOR DOGMA o asumirlo y confiar en nuestro DOCTOR SÓLIDO SENTIDO COMÚN.

Elegir entre Pasteur y Béchamp es mucho más que tomar una decisión sobre nuestra salud, es una elección sobre nuestra vida; es responder a la pregunta fundamental de nuestra existencia:

¿QUIÉN ESTÁ A LAS ÓRDENES DE QUIÉN?

GRAN DOCTOR DOGMA	E L E C C I O N	DOCTOR SÓLIDO SENTIDO COMÚN
<p>«Un hombre con buena salud es un enfermo que se ignora.» – Jules Romain</p> <p>Totalitarismo médico el microbio produce la enfermedad poder exterior (SOBRE) guerra al microbio enemigo destruir para curar SINSENTIDO y (des)ORDEN enfermedad/muerte víctima impotente reacción ante el miedo medicina establecida</p>		<p>Una persona enferma es un Dios/Diosa que se ignora.</p> <p>Soberanía individual la enfermedad produce el microbio poder interior (DE) paz con microbio amigo reforzar para curar SENTIDO COMÚN y ORDEN salud/vida responsable todopoderoso actúa por amor medicina natural</p>
PASTEUR		BÉCHAMP

¿ME PARO O SIGO?

EL GOBIERNO ES NUESTRO ALIADO	CREÍAMOS QUE:
<p>Continuamos creyendo que el gobierno, sus instituciones y todo el aparato del sistema sanitario quieren nuestro bien. No puede tratarse de una mafia porque lo sabríamos hace tiempo y las autoridades hubieran intervenido. No podemos dudar de nuestros dirigentes, si no ¿en quién vamos a creer? Vale que no son perfectos pero ¿pero qué haríamos sin ellos? Los necesitamos. Solos vamos a la ruina. Para eso están las élites, para dirigir. Debemos confiar en ellos. Ellos saben lo que nos conviene mejor que nosotros. El hombre es débil y necesita que le digan lo que debe hacer. Así que, por nuestro bien, obedezcamos las directivas gubernamentales porque...</p>	<p>El sistema estaba a las órdenes del paciente. El sistema estaba orientado a la salud. El paciente era el beneficiario. El paciente era el dueño. Los médicos controlaban la medicina. El gobierno estaba a nuestro servicio. Las multinacionales estaban controladas por el gobierno. Las leyes nos protegían. Los seguros nos garantizaban la seguridad. Las autoridades velaban por nuestro bien. Éramos libres.</p>
EL GOBIERNO TRABAJA PARA NOSOTROS	ILUSIÓN

CERRAR EL LIBRO

(pero sin dejarlo muy lejos porque, tarde o temprano, lo necesitaremos.)

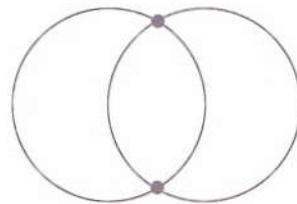
CONSTATAMOS QUE:	EL GOBIERNO ES NUESTRO ENEMIGO
<p>El paciente está a las órdenes del sistema.</p> <p>El sistema está orientado a la enfermedad.</p> <p>El beneficiario es la industria.</p> <p>El paciente es dominado y explotado.</p> <p>Los médicos no tienen ningún poder de decisión.</p> <p>El gobierno sirve a los financieros.</p> <p>El gobierno está bajo control de las multinacionales.</p> <p>Las leyes nos controlan.</p> <p>Las aseguradoras nos garantizan la enfermedad y la muerte.</p> <p>Las autoridades nos mienten y nos despojan.</p> <p>Somos esclavos.</p>	<p>Al igual que el coronel «Bo» Gritz del ejército norteamericano, hemos comprobado que el enemigo no es exterior sino interior. ¡Triste pero cierto! Nos han traicionado. La ira se apodera de nosotros y tenemos ganas de llorar. Pero, alegrémonos, no hay mal que por bien no venga y ahora vemos claro que este sistema conduce directamente a nuestra ruina física y económica. Dejemos de confiar en este impostor que con aires de buena madre de familia, nos traiciona en beneficio de las multinacionales y los banqueros mundiales. Dejemos de reclamar asistencia, subvenciones y leyes a nuestro enemigo. Desde hoy mismo desarrollemos un reflejo que nos haga desconfiar de cualquier propuesta, regalo o decisión que nos hagan. Si nos sugiere que doblemos a la derecha, doblemos sí, pero a la izquierda. Seguro que acertamos, porque</p>
REALIDAD	EL GOBIERNO TRABAJA EN CONTRA NOSOTROS

SEGUIR LA LECTURA

¿MORIR O VIVIR?	176
Adivinanza	178
La autosalud	180
LA CAUSA DEL NAUFRAGIO: LA SUMISIÓN	181
La medicina científica, herramienta de sumisión	182
LA MEDICINA CIENTÍFICA NO ES CIENTÍFICA	183
El castigo a la insumisión	185
¿QUIÉN CASTIGA? ¿PORQUÉ CASTIGAN? ¿CÓMO CASTIGAN?	185
SE DEBILITA A LA PRESA	186
A LA PRESA SE LE ENAJENAN SUS BIENES Y DERECHOS	188
SE TORTURA Y SE SACRIFICA A LA PRESA	189
Historia del gato y el ratón	190
LA OFENSIVA DEL GATO	190
LA DEFENSA DE LOS RATONES	192
LA PAZ TOTAL	193
Poder SOBRE, poder DE	194
La locura del poder o el síndrome del control	197
EL CONTROL MÉDICO	198
EL TRATAMIENTO: LA SOBERANÍA	199
Enderezar el sistema	199
PRIMERA FASE: RESTABLECER LA SOBERANÍA DEL PACIENTE	199
SEGUNDA FASE: CREAR EL EQUIPO PACIENTE-PROFESIONAL	199
ALTO a la jerarquía social	200
¡PACIENTES, PIÉ A TIERRA!	200
¡MÉDICOS, PONGAMOS LOS PIES EN EL SUELO!	201
Las autoridades: un mal NO necesario	202
Relación empleador-Empleado	204
Recobremos nuestros verdaderos roles	205
EL PACIENTE EMPLEADOR	205
EL PROFESIONAL EMPLEADO	207
Las demandas judiciales	209
¿QUIEN GANA LA DEMANDA JUDICIAL?	209
¿QUIEN PIERDE LA DEMANDA JUDICIAL?	211
¿Entonces, cómo hacemos las paces?	212
ASUMAMOS NUESTRAS MUTUAS RESPONSABILIDADES	212
CREEMOS UN EQUIPO PACIENTE-MÉDICO	213
SUPRIMAMOS LOS SEGUROS	214
LA SANACIÓN: LA SOLIDARIDAD	215
La solidaridad médica	216
LA FUSIÓN PACIENTE-MÉDICO / LAS FUSIONES SUCESIVAS	216
La solidaridad universal	217
¿QUIEN EMPIEZA A ENDEREZAR?	218
Los 4 COLaboradores de la mafia	218
Historia del atraco a un banco	219
ALTO a la mafia	220
LA CONCIENCIA	221
Tomar conciencia	222
Conciencia y vacunación	224
NO a los 3C de la sumisión	226
SI a los 3C de la soberanía	227
Transformación de la conciencia	228
Del Infierno al paraíso	230
DAVID Y GIOLIAT	231
El paciente es soberano y omnipotente / Escuchemos la historia	231
Sigamos el ejemplo	232
Pongámoslo en la práctica	233
¿MEDICINA SOCIALIZADA EN EE.UU?	235
Los hechos: hay 2 problemas	235
Los mitos: muy abundantes	237
HA LLEGADO LA HORA DE ELEGIR	243
La Soberanía Individual	243
Elección del sistema de salud	244
Generalización a todos los sistemas	245

LA REALIZACIÓN

La Autosalud



¿MORIR O VIVIR?

Antes de pasar a la realización de nuestro sistema de salud ideal, recapitulemos lo que hemos visto hasta ahora acerca de nuestro sistema sanitario, que está muy enfermo:

1. Los SÍNTOMAS: el sistema médico cuesta cada vez más caro y conduce directamente a la bancarrota, independientemente del país y del sistema. No convence a nadie, todos están descontentos: pacientes, profesionales y gobierno.
2. Los INDICIOS: al examinarlo comprobamos que todo el dinero se orienta hacia la enfermedad y no hacia la salud. Es decir, mientras la industria se enriquece el paciente se empobrece.
3. El DIAGNÓSTICO: El sistema ha zozobrado y naufragado. Un sistema que debería ser de salud se ha transformado en un sistema de enfermedad. Inicialmente concebido como un bien para el paciente soberano, se ha inclinado a favor de la todopoderosa industria. Y se muere.

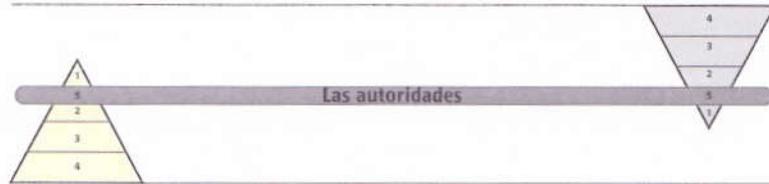
ELEGIR:

Pondremos a flote el barco hundido del sistema sanitario en tres etapas, las 3 S:

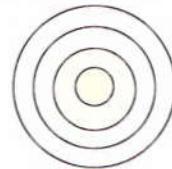
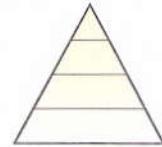
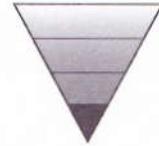
- | | |
|--|----------------------|
| 4. La CAUSA:
averiguar el motivo del naufragio.
la sumisión a las autoridades
poder SOBRE= exterior. | Supervivencia |
| 5. El TRATAMIENTO:
enderezar el sistema sanitario
la soberanía individual
poder DE = interior. | Vida |
| 6. La CURACIÓN:
asegurar la salud ilimitada y definitiva del sistema
la solidaridad universal
poder CON = fusión | Inmortalidad |



Bien-estar y bien-tener del paciente se derrumban



¿MORIR O VIVIR?

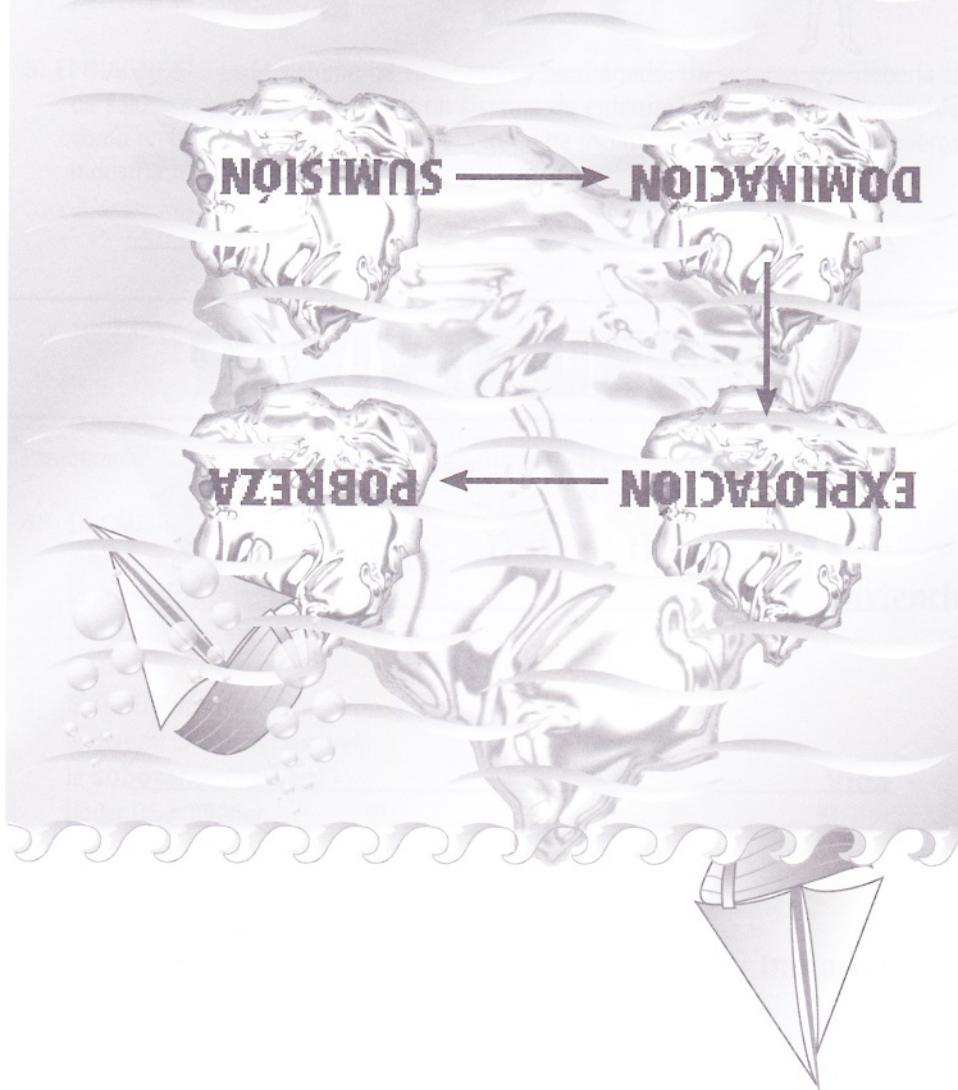


Se suele decir que:

«La pobreza es la madre de todos los males.»

¿Quién es, entonces la abuela?

la respuesta, volviendo el libro del revés



Respuesta: La sumisión.

Imaginemos nuestro barco (el sistema sanitario) bogando en los mares del norte, entre icebergs. Un iceberg se llama pobreza, otro, explotación. Están separados y quizá por ello parecen distintos. Desconfiamos de la pobreza y confiamos en la explotación.

De repente, nuestro barco choca con un iceberg y zozobra. El sistema se hunde.

Ahora que tenemos la cabeza bajo el agua podemos ver que las dos puntas del iceberg que vemos sobre la superficie, la pobreza y la explotación, bajo la superficie son como hermanas siamesas y constituyen un sólo iceberg. No puede existir una sin la otra. Acercarse a una es acercarse a la otra.

Siempre con la cabeza bajo el agua, podremos comprobar también que la base del iceberg es mucho mayor que la punta, que la parte oculta (invisible) es mucho más importante que la aparente (visible).

Nos hemos dado cuenta de que:

1. La pobreza es consecuencia de la explotación. No hay pobreza sin explotación.
2. La explotación es consecuencia de la dominación. No hay explotación sin dominación.
3. La dominación es consecuencia de la sumisión. No hay dominación sin sumisión.

LA SUMISIÓN ES LA MADRE DE TODOS LOS MALES

Y así llegamos a las siguientes conclusiones:

1. Para volver a poner a flote nuestro barco (el sistema sanitario) no hay que atacar la pobreza exterior, madre de todos los males.
2. Para poder navegar tranquilamente y sin riesgo de naufragio hay que remediar la sumisión interior, abuela de todos los males.

Desde este día habremos reunido todas nuestras fuerzas para **derretir el iceberg de la sumisión**. A partir de ahora, la dominación empezará a deshacerse por sí sola y poco a poco, la punta de la explotación se hundirá al igual que su hermana siamesa, la pobreza.

Para continuar, volver el libro del derecho.

La autosalud

La autosalud es la gestión personal de nuestra salud. Para ejercerla, el paciente debe asumir un control completo sobre la financiación así como sobre la gestión de su salud. También debe reconocer su entera responsabilidad ante lo que le suceda. **No hay autosalud posible sin autoenfermedad.** Somos los únicos responsables del estado actual de nuestro sistema, así que sólo nosotros podemos corregirlo.

Esta iniciativa implica

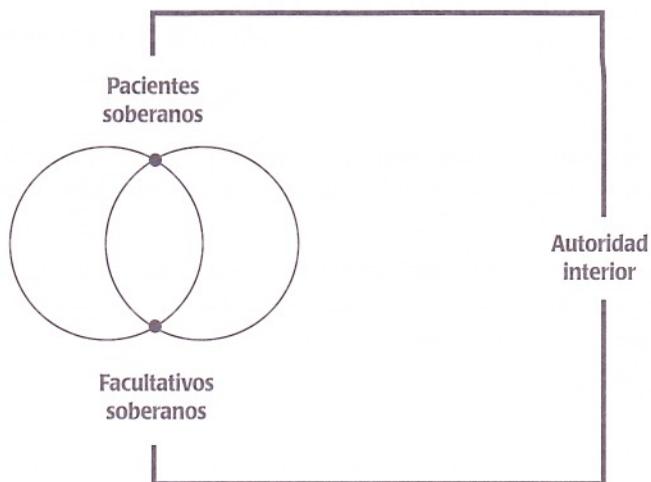
1. Una decisión de morir al mundo de la ilusión y a sus falsas **seguridad y protección** prometidas por las autoridades externas.
2. Un salto cualitativo en la conciencia de cuál es nuestra verdadera naturaleza: la **soberanía individual** y su autoridad interior.

La recuperación del control de su salud por el paciente, automáticamente, implicará la liberación a los profesionales de las cadenas del sistema, permitiéndoles practicar la medicina de salud que juzguen más pertinente de cara a un mejor servicio hacia el paciente.

Paciente soberano y profesional soberano son ahora libres para formar equipo. Es el fin de la separación.

Los dos actores recobran sus papeles respectivos y la satisfacción. El sistema sanitario también recuperará su equilibrio y su salud.

EL FINAL DE LA SEPARACIÓN



LA CAUSA DEL NAUFRAGIO: LA SUMISIÓN

Para efectuar nuestro tratamiento, primero es preciso saber por qué hemos llegado a esta situación.

Nuestro sistema de salud ha naufragado a raíz de nuestra sumisión. Tanto pacientes como profesionales hemos abandonado nuestra soberanía en manos de las autoridades. Ahora les debemos obediencia y lealtad. Hemos trocado el poder interior por una ficción: la seguridad y la protección.

Como hemos visto al principio del libro, la sumisión es la causa primordial de cualquier enfermedad. **Es la enfermedad del alma.** Afecta a los demás cuerpos. Es el origen del círculo vicioso de la enfermedad. Engendra miedo, que es la muerte de la conciencia, y pobreza, que es la madre de todos los males.

La causa de la zozobra del sistema es la sumisión. La enfermedad nace en el nivel más profundo del alma*.

* El alma del sistema o el alma de la persona, indistintamente, según el contexto.

«El único pecado
es la
inconsciencia.»

– OSHO

Aceptar la sumisión es:

- aceptar la esclavitud;
- aceptar la enfermedad y la muerte;
- aceptar la prioridad del cuerpo sobre el alma;
- aceptar que el espíritu esté a las órdenes de la materia.
- es aceptar la inversión del sistema.

Ejercer la soberanía es:

- escoger la libertad;
- recobrar la salud y la vida;
- restablecer la prioridad del alma sobre el cuerpo;
- hacer que el espíritu dé las órdenes a la materia;
- enderezar el sistema invertido.

El alma enferma ha olvidado que es divina.

La medicina científica herramienta de sumisión

Como hemos comprobado la enfermedad es una cuestión social, pero la medicina científica ha logrado que no lo parezca. Veamos cómo.

La medicina autodenominada «científica» hunde sus raíces en el CIENTISMO, una teoría que sólo reconoce lo que puede medirse o evaluarse en términos numéricos, que niega todo lo invisible, incluido el pensamiento, las emociones o la conciencia. Reduce el universo al mundo visible y su funcionamiento a reacciones fisicoquímicas. Lo que no se ve o se mide no existe. Eso es todo. De este modo:

- El cuerpo humano es como una máquina cuyas partes pueden tratarse independientemente, sin afectar al resto del organismo.
- El paciente/ciudadano se convierte en una entidad sin relación con su entorno físico, psicológico o social.
- El médico/político se convierte en un tecnócrata que sigue los datos aprendidos y los aplica al pie de la letra.

Desde semejante punto de vista, el contexto social carece de importancia. Hoy día todo es cuantificable, todo puede reducirse a datos, normas y estadísticas. Se pueden tratar cifras. A nuestros dirigentes y consejeros no se les requiere sentido común o iniciativa. Son reemplazados por burócratas y ordenadores. Deciden las máquinas.

El atractivo de esta teoría, como ha explicado Berliner con acierto en 1975, es que transforma los problemas de origen social –cuya solución es política– en problemas «científicos», cuya solución es tecnológica. Por ejemplo, la violencia, que nace de la injusticia social. Para hacerle frente la justicia «científica» aumenta sus controles electrónicos y la dotación policial. Así tranquilizan a la gente aunque la violencia se intensifique y nuestro dinero se volatilice. El cientismo ha eludido el incómodo problema de la injusticia social enarbolando una solución tecnológica.

La sumisión a las máquinas, es la maquinación de la sumisión.

LA MEDICINA CIENTÍFICA se inspira en este tipo de métodos para aplicarlos en su sector. De este modo puede soslayar la causalidad social de la enfermedad y evitar tratar la pobreza.

Cualquier problema social puede metamorfosearse en enfermedad científica, la cual puede resolverse con un adecuado despliegue tecnológico. Ejemplo: la pobreza engendra bebés de bajo peso. Pero la medicina científica aporta soluciones: incubadoras, medicamentos, etcétera; incluso crea una especialidad (la neonatología). Con ello, soslaya el verdadero problema: ¿cómo es que hay tanta pobreza en nuestros países ricos y cómo ponerle remedio?

Todos conocemos la importancia de la higiene y su incidencia en la salud, pero se la silencia en beneficio de las vacunas. ¡Cada enfermo con su vacuna! La investigación también desprecia la importancia de los factores sociales en el desarrollo de las enfermedades. Son ya muchos años buscando una vacuna contra el cáncer y el sida y todo el mundo las espera con impaciencia ¡cuando son las vacunas las que causan las enfermedades!

LA MEDICINA CIENTÍFICA NO ES CIENTÍFICA

Para imponer la medicina científica se han establecido una serie de dogmas de obligado cumplimiento:

- la selección entre los estudiantes de medicina se hace tanto en función de sus prestaciones científicas como de su lealtad y sumisión ciega a los objetivos e ideales de la medicina científica;
- la formación médica universitaria enseña que la ciencia se limita a lo concreto (lo que se ve y se toca) y niega lo abstracto (lo que no se ve ni se toca);
- las autoridades imponen por la fuerza, es decir la prueba científica obligatoria, el ejercicio de la medicina científica, prohibiendo cualquier otra terapia, en particular las medicinas alternativas.

Sin embargo, la medicina científica no ha sido científicamente probada.

- En 1978 la OTA (Office of Technology Assessment) realizó un importante estudio sobre la medicina científica comunicando sus resultados al Congreso de EE UU. ¡Elocuente! De un 80 a un 90 % de los tratamientos utilizados por la medicina científica no eran probados mediante estudios clínicos controlados. Es decir, se utilizaban y divulgaban sin haber demostrado científicamente su pertinencia.
- En 1985 la National Academy of Science efectuó el mismo estudio y llegó a conclusiones similares.

«La ciencia sin conciencia es la ruína del alma.»

Así pues, no más de un 10-20 % de los tratamientos utilizados en la llamada «medicina científica» han sido probados mediante ensayos clínicos controlados. **Una enorme mayoría de los tratamientos médicos no tienen ninguna base científica.**

LA MEDICINA CIENTÍFICA ES UN SISTEMA DE CREENCIAS

- O bien se cree en ella y se está en el buen camino,
- O bien no se cree y se es un hereje.

Al igual que algunas religiones, la medicina científica establece una serie de dogmas arbitrarios y exige obediencia ciega. Los que no pasan por el aro son herejes que hay que eliminar. Y se les suprime denunciando una «práctica no probada científicamente». Antes, la caza de brujas era por cuenta de la religión, actualmente es por cuenta de la banca.

Al médico «infiel» se le acusa de practicar una medicina sin garantías científicas. Al terapeuta se le acusa de practicar la medicina ilegalmente. La acusación es la misma en ambos casos. Es preciso **aplastar y suprimir a los rebeldes** para que los privilegiados puedan seguir siéndolo.

LA MEDICINA CIENTÍFICA CREA ENFERMOS

Es lo que conocemos por enfermedades iatrogénicas creadas por la intervención médica. A todos aquéllos que quieran un estudio racional y documentado del sistema sanitario, les recomiendo vivamente la lectura de *Némésis médica*, de Ivan Illich. Es un pequeño libro nada caro y de fácil lectura. Pero, entre otras cosas, describe tres tipos de enfermedades iatrogénicas:

- clínicas: enfermedades inducidas por el médico;
- sociales: enfermedades creadas deliberadamente por las maquinaciones del complejo médico-industrial;
- culturales: enfermedades derivadas de la tensión existencial, que socavan el deseo de supervivencia en las personas.

La medicina científica conduce a la alienación de los pacientes.

LA MEDICINA CIENTÍFICA ESTÁ A SUELDO DE LA BANCA

1. La han instaurado ellos, el mundo financiero. El informe Flexner ha sido financiado por las Fundaciones Carnegie y Rockefeller para EE UU y Canadá.
2. La han difundido ellos. Abraham Flexner fue contratado como secretario del Consejo General para la Educación de la Fundación Rockefeller para implantar en todo el mundo las recomendaciones de su informe.
3. La declaración de Alma Ata, que entregaba el ministerio mundial de la Salud a la OMS, estaba patrocinada por el Banco Mundial y la Fundación Rockefeller.
4. Fundaciones de todas clases continúan financiando la medicina. Este sistema consiste en combinar por un lado los recursos de las fundaciones (producto de la explotación de todos nosotros y de la evasión fiscal) con, por otro lado, fondos públicos (obtenidos a partir de nuestro trabajo) para proyectos de carácter humanitarios determinados por esas mismas fundaciones en función de sus intereses. En último extremo, somos nosotros los que financiamos proyectos al servicio de los grandes financieros, pero ¿quién recoge los beneficios y el prestigio? Hay que pensar en ello.
5. Son propietarios de las industrias farmacéuticas y tecnológicas que equipan a la medicina científica. Es evidente que les interesa que estemos enfermos y consumamos una medicina de enfermedad.
6. Los financieros controlan los gobiernos de los países y, por el mismo hecho, las leyes y los recursos destinados al sistema sanitario, por mucho que la medicina sea pública.
7. Los financieros son responsables de la injusticia social, de la pobreza, de la violencia y de las enfermedades que son consecuencias de ello. Les interesa que las enfermedades sociales sean reemplazadas por enfermedades «científicas» y con soluciones tecnológicas.

*Dime quién te
paga y te diré a
quién sirves.*

«Provecho X
Filantropía
=
Control.»

– Gary Allen

Ahora comprendemos por qué la medicina de enfermedad continúa ejerciendo su devastación.

EL castigo a la insumisión

La insumisión a las autoridades desde siempre, ha sido severamente castigada. Los que hemos sido rebeldes en la escuela, guardamos malos recuerdos de nuestro paso por ella.

Intentemos ir en contra, incluso por el bien del cliente, del orden establecido y veremos lo que habrá que pagar por no obedecer a las autoridades y a sus leyes.

Con la medicina sucede lo mismo. Los médicos o terapeutas que proponen enfoques, terapias o soluciones diferentes a las impuestas por las autoridades públicas, son castigados.

- Si nos han hecho bien, son castigados.
- Si han respondido a nuestra petición, son castigados.
- Si nos han ahorrado complicaciones, son castigados.
- Si han mejorado nuestra salud, son castigados.

«El mundo no será salvado, si lo es, por nadie más que los insumisos.»
– André Gide

¿QUIÉN CASTIGA?

Las autoridades públicas y los miembros de la mafia médica, que colaboran estrechamente.

Por eso sucede que, con frecuencia, nos encontramos lo médico, lo fiscal, lo judicial, lo mediático y lo policial del mismo lado. Resulta difícil eludir una red con una malla tan apretada. La captura está garantizada.

¿POR QUÉ CASTIGAN?

Por defender los intereses de las multinacionales y asegurar el incremento de las ventas de vacunas, medicamentos, equipamiento tecnológico. Por tanto, es preciso fomentar la enfermedad en todas partes y para todos. De la fidelidad a estas consignas se encargan, a escala nacional, nuestras autoridades sanitarias y políticas; la OMS y las multinacionales a escala internacional. ¡Ay del que ose enfrentarse a ellos! ¡Ay del que trabaje para mejorar la salud de la población! La mafia médica al completo le hará entender lo que es «sentido común».

¿CÓMO CASTIGAN?

Igual que en la Edad Media, durante la caza de brujas.

- Se debilita a la presa.
- Se le enajenan sus bienes y derechos.
- Se la tortura y, finalmente es sacrificada.



SE DEBILITA A LA PRESA

1 El miedo como amenaza implícita.
Es el arma por excelencia para prevenir la insumisión. Basta con saber lo que nos espera o lo que les ha ocurrido a los otros, para volvernos dóciles. El miedo consolida la omerta (la complicidad del silencio). ¿Alguien cree que los médicos son duros y valientes? Pues no, son seres humanos como cualquier otro. También tienen miedo de las autoridades, como cualquier otro, si no más. El diploma no hace a la persona: he visto cómo los médicos mejor situados en la jerarquía sanitaria se arrastraban como reptiles ante sus superiores.

2 La intimidación, la amenaza de amenaza.
Las autoridades envían a los médicos circulares autoritarias y desdeñosas. Esta actitud hace que los profesionales se sientan insignificantes y culpables sin saber de qué ni tampoco lo que les espera... lo mismo que hace la policía con nosotros.

3 El hostigamiento como amenaza indisimulada.
Según el grado de sordera del insumiso, se le exponen los peligros que corre. Al rebelde le interesa saber qué riesgos corre. Y así, entre reprimendas y advertencias, el médico pasa de un comité a otro, de un tribunal a otro, de un informe a otro. El objetivo de esta técnica es agotar física y moralmente al profesional.

4 La vergüenza como amenaza pública.
La vergüenza que impregna a un médico o terapeuta perseguido por las autoridades es similar a la de una mujer violada (la vergüenza la sufre ella, no su violador). Para aumentar la presión, las autoridades divulgan las informaciones humillantes a través de los medios de comunicación.

5 El ridículo como arma letal.
Las autoridades saben que es suficiente con ridiculizar una terapia, una frase, un gesto o incluso alguna característica física de alguien para privarle de todo su prestigio.

Es el caso de Jacques Benveniste, reputado médico investigador en el INSERM (Francia) cuyos trabajos trataban de la eficacia de la homeopatía. Durante las pesquisas científicas sobre su famoso descubrimiento de la «memoria del agua», fue visitado por un equipo al que se incorporó un mago.

Actualmente, Masaru Emoto (Japón), en su volumen Messages from water (mensajes del agua) nos presenta fotografías de aguas congeladas. Sus trabajos permiten no solamente evaluar el grado de pureza de las diferentes aguas del grifo, de los lagos o de las fuentes sino que refuerzan la «memoria del agua».

Hacen visualizar efectos de las diversas energías sobre el agua: música, palabras, imágenes y pensamientos... ¡Y nosotros estamos constituidos por agua en un 70 %!



6 La duda que mina la credibilidad.
Basta con lanzar cualquier mentira o hacer creer en la locura—sin afirmarlo abiertamente—para conducirnos a abandonar nuestra opinión y remitirnos a la de las autoridades.

7 La distracción, que siembra la confusión y la desorientación.
Con esta sutil arma se consigue distraer la atención de la cuestión de fondo y se atrae al adversario hacia una pista falsa. Por ejemplo, cuando las autoridades no encuentran nada criticable en determinado asunto médico, entonces se cuestiona la presentación de los informes. ¡Como si la presentación influyese en el ejercicio de la medicina!

8 La etiqueta que obstruye el entendimiento.
Una antigua técnica, siempre eficaz. Se endosa la etiqueta de comunista, socialista o capitalista a cualquiera de los regímenes políticos recientes para hacernos creer que eran distintos cuando todos estaban controlados por los mismos intereses económicos mundiales. Para castigar a los insumisos en medicina, la etiqueta más común es la de charlatán. Al oír esta palabra, nuestro entendimiento se cierra como una ostra y ya ninguna información podrá penetrar. Para combatir la eficacia de los remedios homeopáticos suele utilizarse la palabra placebo (pastilla que no contiene nada) que tiene también esta función para socavar la eficacia de los remedios homeopáticos.

9 La difamación como arma total.
Es la artillería pesada del **castigo**. Se utiliza en los casos de insumisión severa, cuando la presa puede llegar a ser demasiado peligrosa si continúa en libertad. Hay que destruir a la víctima rápidamente. Todo vale. Casi nadie resiste a la difamación. Si el insumiso encaja el golpe, en general lo paga muy caro, su familia no suele resistirlo y acaba abandonándolo a su suerte.

El escándalo sexual o financiero se utiliza como arma arrojadiza. Se inventa alguna mentira para la ocasión y, convenientemente multiplicada por los medios de comunicación, sorprende a la gente de buena voluntad anulando su posible apoyo. Acaba por desacreditar al insumiso, sus escritos, sus palabras, sus hechos.

La acusación de «**racista**» también es muy eficaz. Permite prohibir la publicación de libros, conferencias, cursos, etcétera. Esta herramienta se llama ADL, **Anti Diffamation League**, y consigue silenciar a quien quiere.

La declaración de facista se utiliza con toda persona molesta cuya imagen se quiere asociar con la de un extremista de derecha.

La insinuación de pertenecer a una «**secta**» es un recurso de una terrible eficacia.

A LA PRESA SE LE ENAJENAN SUS BIENES Y DERECHOS

10 La enajenación de sus derechos.

El derecho afectado con más frecuencia es el del ejercicio profesional. Se le retira o se le suspende. Tal maniobra puede ir acompañada de la privación de libertad. Las operaciones se ejecutan según las reglas de estas artes: detención e investigación policial, proceso, difamación a través de la prensa y prisión.



Las razones invocadas varían según el tipo de presa:

- Si se trata de un médico, se le acusa de practicar una medicina que «no se apoya en bases científicas». Recordemos los dos informes mencionados que han demostrado que sólo de un 10 a un 20 % de las terapias de la medicina científica han resultado ser eficaces científicamente. Por lo demás, las pretendidas «pruebas científicas» hacen caso omiso de la mejoría del paciente.

- Si se trata de un terapeuta, entonces se le acusa de «ejercicio ilegal de la medicina». Ahora bien, cuando son médicos ordinarios quienes aplican estas mismas terapias, resulta que se les acusa por práctica de tratamientos NO médicos. ¡Nos descubrimos ante la lógica!

Las autoridades no retroceden ante ningún absurdo, ninguna mentira, ningún medio para lograr sus objetivos y no dudan en enfermar a la gente con tal de servir a los intereses económicos. Como decía La Fontaine: «*La ley del más fuerte siempre es la mejor*». Varios siglos más tarde, la fábula conserva todo su vigor. Cuando el profesional pierde el derecho de ejercicio, también pierde su clientela, su medio de vida, su dignidad, su reputación. Su carrera queda arruinada.

11 La enajenación de sus bienes.

Por lo general se sanciona al profesional con una multa. Pero la penalización económica puede ir mucho más allá. Una vez más, se manifiesta la connivencia mafiosa entre el poder médico establecido y sus socios y entran en escena los recaudadores. Nada mejor que un buen control fiscal para hacer perder a alguien tiempo, energía y dinero.

Esta arma es tan eficaz que las autoridades sanitarias han tomado nota y las aseguradoras efectúan revisiones en la facturación de los médicos. La suerte de las víctimas queda en manos de un comité que sancionará arbitrariamente, ya sea en términos de simple reprimenda, ya sea mediante pagos obligatorios. Como llevar esta situación ante los tribunales resulta demasiado caro (la víctima paga los abogados de su bolsillo, mientras las autoridades pagan con nuestro dinero, el de los contribuyentes), la víctima se ve obligada a desembolsar sumas a menudo asombrosas.

SE TORTURA A LA PRESA Y SE SACRIFICA

12 La violencia.

Si la víctima todavía no ha abdicado, entonces se pasa a una fase más drástica. Se le retira su laboratorio o los fondos necesarios para su investigación. *Es el caso, por ejemplo, de Duesberg, un médico y eminente investigador en inmunología, que ha afirmado -y continúa haciendolo- que el virus VIH no es responsable del sida.*

Si esto no es suficiente, entonces se les destruyen los laboratorios y los productos. Luego se prohíbe (ilegalizándolo) la venta o el uso de sus remedios o aparatos.

Rife, un biólogo que había inventado un aparato para tratar el cáncer, no quiso ceder la patente de explotación al presidente de la AMA (American Medical Association). Ante su negativa, el presidente prohibió la utilización de su maravilloso aparato a todos los médicos, bajo pena de perder sus derechos de ejercicio.

13 La ejecución.

Vivo o muerto, ya tienen su piel. La presa ya no está en condiciones de perjudicar los intereses de las multinacionales. En general se derrumba por agotamiento. En caso contrario, será sacrificada. Las autoridades no retrocederán ante nada, incluido el asesinato, para atajar la insumisión. Se trata de las mismas autoridades que han matado a millares de personas durante la guerra del opio, para asegurar la venta de su droga. En 2002 la cuestión sigue siendo la venta de drogas. No por estar legalizada es menos nefasta ¡pero sí igualmente rentable!

EN CONCLUSIÓN, SEAMOS CONCIENTES DE QUE:

- los que quieren hacernos bien, son condenados por charlatanes;
- los verdaderos charlatanes, los mafiosos de la salud, gozan de plena libertad y privilegios;
- nuestra inconsciencia, la de todos, pacientes, médicos, periodistas, y juristas, nos mata y empobrece;
- en todo caso:

¡APLAUDAMOS A LOS CONDENADOS POR LAS AUTORIDADES!

La santé assassinée
– Isabelle Robard

*Racketeering in
Medicine - the
suppression of
alternatives*

– James Carter

Historia del gato y del ratón

A los profesionales, médicos o terapeutas, lo sabemos: se nos persigue desde el mismo momento en que demostramos ser insumisos. Es decir, por servir al paciente antes que al sistema; por ejercer una medicina de salud y no de enfermedad.

No hace mucho que leía a James Carter, médico y doctor en salud pública, que ha expuesto con todo detalle esta situación en su libro *Racketeering in Medicine – the Suppression of Alternatives*. (El *racket* dentro de la medicina - la supresión de las alternativas). A pesar de la gravedad de las historias que nos cuenta, no podía dejar de reirme a mandíbula batiente. Recordaba mi infancia, cuando el gato de nuestra casa se dedicaba a hacer rabias a un ratón para, a continuación, zampárselo delante de mi abuela en el salón. Mi querida abuela no podía acostumbrarse. Siempre se estremecía, espantada. Para nuestro gran regocijo.

El libro de Carter me llevaba irresistiblemente de vuelta a esos recuerdos de infancia. El gato caza ratones, los atrapa, se divierte con ellos y, siempre, termina por comérselos, no escapa ni uno. Exactamente el mismo guión que en medicina. Las autoridades cazan a los profesionales insumisos, los atrapan, les hacen languidecer de comité en comité, de informe en informe, durante años, para acabar condenándolos sistemáticamente. Nuestra suerte apenas ha mejorado desde la Inquisición. Actualmente, el gato gana siempre. Es el **terrorismo médico** del gato respecto del ratón. Quizá va siendo hora de que cambie la historia... ¿Y si lo intentáramos?

Poco después de la lectura del libro de Carter, un grupo de profesionales me invitó a debatir con ellos sobre el miedo, en concreto el miedo a la persecución y a las represalias ejercidas contra quienes practican la medicina holística. Les conté mi propia historia y, juntos, decidimos ir en busca de soluciones creativas para acabar con el despótico poder del gato sobre el ratón.

LA OFENSIVA DEL GATO

1. ¿QUIÉNES son los ratones?

R: Cualquier médico, terapeuta, sanador o sanitario que practique una medicina diferente a la científica instaurada por las autoridades.

2. ¿QUIÉN es el gato?

R: La medicina científica. Carter la llama «*la medicina organizada*». (¿será por aquello del crimen organizado de la mafia?). Carter define al complejo médico-farmacéutico-industrial como «*un vasto mosaico de grupos de interés que ejercen una influencia desmesurada a fin de maximizar sus beneficios y perpetuar el statu quo en el ámbito de la medicina*». En resumen, se trata precisamente de la mafia médica que ya conocemos.



3. ¿POR QUÉ el gato se come al ratón?

- ¿Porqué tiene hambre?
- ¿Por codicia?
- ¿Porqué le gusta?
- ¿Porqué no sabe hacer otra cosa?

Si es por hambre, lo alimentaremos.

Si es por placer, le fabricaremos ratones sintéticos con sabores a...

Si es porque no sabe hacer otra cosa, vamos a educarlo.

R: Es por codicia. Porque su insaciable ansia de poder, de dinero y de prestigio le empujan a comer ratones sin cesar. Padece la locura del poder.

4. ¿CUÁNTOS RATONES COME A LA VEZ?

- ¿Uno a uno? - ¿varios a la vez? - ¿todos de golpe?

Si es uno a uno, vamos a buscarle los más duros de roer.

Si son varios a la vez, tal vez le de una indigestión.

R: Uno a uno. Dos, como máximo. Disfruta por igual torturando al ratón y comiéndoselo. Se toma su tiempo para entretenerse y deleitarse a la vez. El sufrimiento de las víctimas, además, influye en los demás ratones y les quita las ganas de rebelarse. El que más y el que menos, intenta pasar desapercibido.

5. ¿CÓMO puede el gato comerse todos los ratones?

R: El gato es inteligente, pero pererozo, por eso es astuto. Lo que hace es dividir para vencer. Ha comprendido que, para poder comerse todos los ratones, debe actuar progresivamente, hacer que se coman unos a otros y guardarse los más gordos para postre.

- Así que a los ratones **gordos** (autoridades sanitarias, especialistas, profesores y otros les da privilegios (prestigio, dinero y poder para maltratar y comerse a los demás ratones), para ponerlos de su lado.
- A los ratones de tipo **medio** (médicos) se los gana procurándoles **ventajas** que no tienen otros ratones: mejores honorarios, comidas selectas, mejores condiciones de vida, más consideración y mejores seguros. Los ratones medianos tienen mucho miedo de los gordos y les obedecen fielmente. ¡Vaya miopía! No se dan cuenta de que también están en el menú.
- El gato abandona a su suerte a los ratones **pequeños**. (los terapeutas). La rapacidad de los demás ratones se encargará del resto. Animará a los medianos para que invadan su territorio y les quiten el pan de la boca. Para combatir al gato, los ratones pequeños intentan aliarse a los ratones medianos, pero será en vano. Lo que ignoran los ratones es que, **tarde o temprano, todos serán devorados**. No comprenden la estrategia del gato y por eso caen en su trampa.



LA DEFENSA DE LOS RATONES

Ante la inminente amenaza de extinción, los ratones se reunieron y elaboraron una estrategia de supervivencia.

1. Jamás hay que tener **miedo** al gato. El miedo paraliza la conciencia e impide observar, reflexionar y actuar. Antes de tomar decisiones hay que reflexionar y, para ello, lo mejor es abandonar momentáneamente la guarida del gato. Los ratones no deben olvidar nunca que los gatos más vulnerables al miedo son los que lo utilizan como arma.
2. Hay que quitarle al gato las **gananas** de comer ratones. Montárselo de modo que comerse un ratón suponga para el gato una experiencia tan desagradable como para que no lo vuelva a intentar.
 - En cuanto el gato comience a amenazar a un ratón, hay que atacarle con un **ejército** de ratones dispuestos a morderle por todos lados. Para conseguirlo, los ratones tienen que dejar de pelearse entre ellos y organizarse, anticiparse y sostenerse unos a otros. A la primera señal de agresión deben responder masivamente.
 - Hay que causarle al gato una **indigestión** de litigios procedentes de todos los sectores: comité de pacientes por una sanidad libre, periódicos, otros médicos, decano del Colegio de Médicos, políticos, abogados. El gato tendrá que explicar cómo es que ataca salvajemente a los ratones en una casa donde se supone que reina la libertad.
 - El gato debe **guardar un pésimo recuerdo** de sus ratones devorados. El gato actúa mediante la intimidación y avergonzando a los ratones para debilitarlos y comérselos fácilmente. Para detenerlo, basta con que el ratón avergüence al gato. Hay que denunciar alto y claro el abuso de poder que ejerce sistemáticamente.

Para comprender mejor el sentimiento de vergüenza, pongámonos en la piel de la mujer agredida por su marido. No se atreve a denunciarlo y se deja golpear en silencio. Pero, en cuanto denuncia la situación, el oprobio cae sobre el marido y será él quien se sienta avergonzado.

3. Mantener al gato en jaque. **Aliarse** con un perro e invitarle a la casa y a que revolucione todo el barrio. Los gatos temen a los perros que tienen la mala costumbre de ladrar y morder. Cada vez que el gato mire de reojo a un ratón, hay que avisar a los perros (los periodistas). El perro es grande y feroz, pero no come ratones. Cuando el ratón deje de tenerle miedo, verá que es su mejor aliado; por el contrario, debe colaborar estrechamente con él. Los perros les informarán y los ratones estarán en condiciones de comprender lo que ocurra, pudiendo así informar ampliamente al público en general. **El gato jamás se atreverá a atacar a un ratón en presencia de un perro al acecho.**

Los ratones desarrollaron un sistema defensivo tan eficaz que acabaron con el gato que, al límite de su resistencia, al fin abandonó la casa. Los ratones celebraron el acontecimiento. Habían ganado la batalla... pero, desgraciadamente, no la guerra.

Al día siguiente, apareció otro gato. Más feroz que el anterior. Fue entonces cuando los ratones se dieron cuenta de que el gato debía de estar a sueldo de un dueño invisible; que debía ser miembro de alguna lejana organización mundial que buscaba su exterminio. Y comprendieron que la guerra no era la solución.

LA PAZ TOTAL

Durante varios días, los ratones registraron la casa. En vano. No encontraron al que dirigía a los gatos. Permanecía oculto en su industria mundial. Era inalcanzable.

De repente un ratón dió un grito enorme: al abrir un armario encontró una mujer maniatada y amordazada. Los ratones acudieron, soltaron sus ataduras y le preguntaron quién era: «**La dueña de la casa**», respondió.

Los ratones ya no entendían nada, así que le contaron sus sufrimientos y sinsabores. La dueña de la casa escuchó atentamente y comprendió que también ella había sido víctima del mismo impostor invisible. La había encerrado y la había suplantado. De este modo fue como el impostor pudo instaurar su dictadura en la familia, creando el desorden y la guerra en el seno de la casa.

Explicó a los ratones que se llamaba «**Paciencia**» y que era la soberana de la casa. Ahora que estaba libre, tomaría el control de la situación y restablecería el orden. Y lo hizo. Desde ese día, perros, gatos y ratones vivieron en paz y armonía bajo el mismo techo.

Los ratones comprendieron que sólo «**Paciencia**» era capaz de restaurar el orden y se aplicaron a mantener la soberanía de la dueña de la casa. Desde entonces reina la paz y el orden en la vivienda común.

La moraleja de la historia

La primera moraleja es que el paciente es el soberano del sistema sanitario. Únicamente **él tiene poder de enderezarlo**. Ni los médicos ni el gobierno pueden hacer nada. Por tanto, hay que unir fuerzas para «empoderar» a los pacientes y que ellos nos libren de nuestra prisión.

La segunda moraleja es que los falsos amos del sistema sanitario se ocultan en el anonimato y la lejanía. Son los grandes banqueros, inaccesibles, quienes mueven los hilos a través de la OMS y nuestros gobernantes. Las autoridades son sus marionetas.

La tercera moraleja es que las autoridades tienen miedo de los periodistas, y que los periodistas buscan información veraz. Hay que dársela. Las autoridades divulgan a su antojo las mentiras que quieren. Los periodistas no sabrán la verdad si no se la decimos. Hay que establecer una **colaboración permanente y estrecha con los periodistas**.

La cuarta moraleja es que los profesionales se apoyen, lo cual quiere decir que cese la **jerarquía** entre médicos cirujanos, especialistas y generalistas, lo mismo que entre médicos y no médicos; tanto en el hospital como fuera de él. Sustituyamos la competitividad por la cooperación y no vayamos a comer en el plato del colega, sobre todo cuando el nuestro está más lleno. Los platos deben ser iguales.

La quinta moraleja es que sólo **el amor a uno mismo** puede aportarnos la paz y la vida. Cualquier forma de batalla, ofensiva, contraofensiva o defensiva, conduce a la guerra y posiblemente a la muerte. Acabemos con la sumisión y el miedo. Ejercemos nuestra soberanía individual ilimitada de amor y prosperidad.

Poder SOBRE, poder DE

El **poder** es el hecho de poder. Es decir, TENER la facultad, el derecho y la capacidad de actuar. Estar en condiciones de SER capaz de, tener la facultad, la posibilidad de hacer.

El poder puede ejercerse sobre **los demás**:

- es el poder SOBRE su destino
- es TENER poder sobre los demás
- es dominar y explotar
- es el juego del ganador-perdedor.

OPCIÓN MUERTE

El poder SOBRE, se basa en la ilusión. Los jugadores creen jugar a un «Monopoly» del tamaño de una mesa o a escala mundial, pero han olvidado que se trata de un juego. Han olvidado que las fichas, los hoteles, los dados y el dinero son solamente ficciones. Se pelean, se matan entre ellos y a los demás por humo. El poder SOBRE depende de los demás, hay que controlarlos para ser poderoso. Únicamente conocen la victoria o la derrota. Tarde o temprano, morirán en el juego.

El poder puede ejercerse sobre **uno mismo**:

- es el poder DEL propio destino
- es ser uno mismo el poder
- es crear la igualdad y la equidad
- es el juego de los ganadores.

OPCIÓN VIDA

El poder DE se fundamenta en la realidad. Es innato. Todos lo tenemos. Todos ganan. No depende de los demás. Es soberano, todopoderoso, eterno. Su naturaleza es divina.

Las autoridades: representantes del poder público, altos funcionarios.

El poder: poder para dirigir, para imponer su autoridad.

La soberanía: poder supremo, sagrado e ilimitado.

La autoridad: derecho y poder para ordenar, para tomar decisiones y hacerse obedecer.

La autonomía: independencia, poder de decisión frente a un poder central, una jerarquía o una autoridad.

Empoderarse*: desarrollar el poder interior.

Empoderamiento*: desarrollo de las potencialidades interiores del individuo.

*Esas palabras fueron creadas para traducir del inglés *empower* y *empowerment*.

PODER SOBRE	PODER DE
Poder establecido por los privilegiados, para mantener sus privilegios	Poder inherente a la persona, para llevar a cabo su destino
jerárquico	igualitario
establecido	innato
exterior a uno mismo	interior en uno mismo
relativo	absoluto
limitado	ilimitado
humano	divino
Derechos establecidos por el hombre	Derecho innato
adquiridos por vía legislativa	fundado en la legitimidad
las leyes del hombre	leyes del Universo
impuesto por el miedo	basado en el amor de uno mismo
enseñado por la obediencia	promovido por la dignidad
conduce a la dependencia	alienta la autonomía
estimula la irresponsabilidad, dominación y esclavitud	favorece la responsabilidad
SUMISIÓN a las autoridades	SOBERANÍA del individuo
esclavitud y muerte	libertad y vida
(des)orden ESTABLECIDO	orden NATURAL
guerra	paz
SUMISIÓN	SOBERANÍA



La locura del poder o el síndrome del control

Una vez más, vamos a meternos en la piel de los poderosos, haciendo abstracción de nuestra forma de pensar.

Para nosotros el poder significa la capacidad de hacer algo, de llevar a cabo una tarea y vencer los desafíos.

Es el PODER DE.

Para el Padrino, el poder consiste en controlar a los demás, en dominarles imponiendo su ley. Es el PODER SOBRE.

Para conseguirlo, debe poseer más dinero que nadie, siempre debe ganar más y más dinero. Nunca tendrá suficiente, alguien podría aventajarle. Para mantener a raya a sus posibles rivales, les da control sobre otros que, a su vez, controlarán a otros que... Así es como se estructura la pirámide del poder. Todos se desviven por escalar sus peldaños, se trata de obtener el mayor poder posible sobre los demás. Es una escalera sin fin. Es una locura, la locura del poder.

Los personajes afectados por esta enfermedad ocultan su inseguridad interior controlando a los otros. Cuanto más inseguros, más despóticos pueden llegar a ser. Cuanto más poder alcanzan, menos satisfechos están. La primera parte de su vida la consagran a acumular dinero y poder; la segunda, a no perderlo. ¡Qué vida tan triste!

*Dominar o
ser dominado.*

- Este tipo de gente sólo conoce la guerra: controlar o ser controlado, ganar o perder. Entre ambas posibilidades, comprendo su elección. A poco ambiciosos que sean, siempre querrán ganar y ganar lo máximo. Para hacerlo tienen que controlar al mayor número de personas posible. Es el círculo vicioso de la muerte. Jugar a la guerra es buscar la muerte. Primero la de los otros, luego la propia. Tanto si jugamos a verdugos como a víctimas, representamos los dos papeles alternativamente. Es el juego de la muerte.
- Este tipo de gente no conoce la paz, el paraíso terrenal. No saben siquiera que existe. Prisioneros de sus prejuicios y de sus miedos, son incapaces de entreabrir la puerta de su prisión. Están sometidos al miedo.

Los que vivimos en la sumisión al miedo y a las ideas preconcebidas somos como ellos. Al igual que ellos, creemos en las élites, sostenemos la jerarquía social, la dominación y la explotación. Ahora somos verdugos, luego víctimas. La única diferencia entre nosotros es el grado de locura. Ellos creen tener poder sobre nosotros. Y nosotros creemos que efectivamente lo tienen. Nuestra locura es la misma: ellos porque han vendido su alma, su familia, sus hijos y sus amores para ganar en el juego; nosotros por desperdiciar nuestras energías en defendernos contra ellos. Ataque o defensa, da lo mismo, el juego de la guerra siempre es mortal.

¿Somos todos unos alienados inconscientes? ¿Esos que llamamos locos porque no creen en nuestra locura, podrían estar sanos?

El control médico

En el mundo de la medicina reina la misma jerarquía de la locura. El gobierno ha usurpado el poder del paciente prometiéndole seguridad. El paciente se lo ha creído y le ha confiado su dinero, sin sospechar que irá a parar a manos de la industria y en contra de sus intereses. Es un mal comienzo ¿Cómo salir de esta trampa?

Siendo conscientes de que nos movemos en el sistema social de jerarquía patriarcal. Es un sistema sostenido por una minoría para controlar a una mayoría según el tristemente célebre «Divide y vencerás». Ya va siendo hora de no caer más en esta trampa.

Cambiamos competitividad por cooperación.

Siendo conscientes de que renunciar a nuestro poder económico (por nuestra seguridad) y a nuestro poder de elección sanitaria (por nuestra protección), perdemos nuestra soberanía. Nadie tiene derecho a decidir en nuestro lugar.

Cambiamos sumisión a las «autoridades» por soberanía del paciente, siendo conscientes de que nuestra negligencia e inercia (transferencia de responsabilidades) frente a los problemas cotidianos ha permitido la ingerencia de las autoridades entre el paciente y el profesional. Todos somos responsables del buen funcionamiento del sistema y de su accesibilidad universal.

*Dominar,
es aceptar estar
dominado.*

Cambiamos irresponsabilidad por responsabilidad.

Siendo conscientes de que el elitismo es un instrumento de explotación de los privilegiados que les sirve para controlar a la mayoría. Seamos conscientes de nuestra soberanía individual.

Cambiamos los líderes por nuestro poder interior.

Siendo conscientes de que toda ley, cualquiera que sea, es una usurpación a nuestra libertad. Nacemos soberanos y con todos los derechos, es la legitimidad ilimitada del Derecho Universal. Los privilegiados imponen su propia ley para recortar nuestra legitimidad.

Cambiamos sus leyes por nuestra legitimidad.

Siendo conscientes de que el silencio es oro solamente para las autoridades, que lo manipulan a fin de explotarnos, con nuestro consentimiento tácito.

Cambiamos silencio por palabra.

Siendo conscientes de que el secreto, profesional, diplomático o político, que ejercen las administraciones, las logias, las asociaciones o las sectas, es la tumba de la verdad. Tolerarlo es mentir.

Cambiamos secretos por transparencia.

Siendo conscientes de que el miedo es la muerte de la conciencia. Dejarla morir es aceptar que alguien exterior –que nos da miedo– se apodere de nuestro destino.

Cambiamos miedo por voluntad.

Siendo conscientes de que al despreciar la soberanía del paciente y abusando de nuestra autoridad como profesionales, negamos nuestra propia soberanía y aceptamos una autoridad ajena.

Cambiamos poder SOBRE por poder DE.

EL TRATAMIENTO: LA SOBERANÍA

Enderezar el sistema

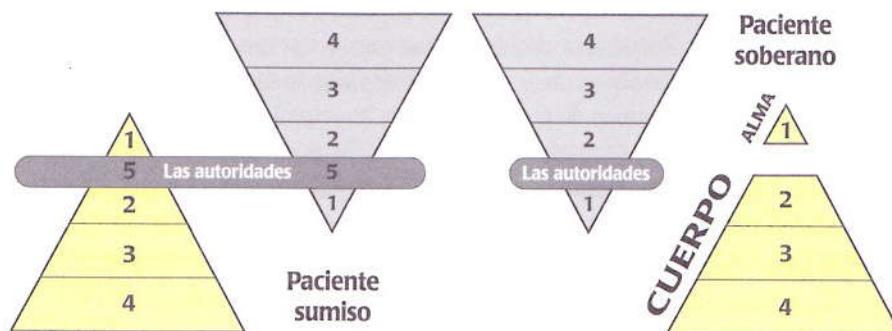
A los pacientes y profesionales se les despoja de su poder gracias a una superchería todopoderosa: la llamada medicina «científica». Habrá que enderezar el sistema en dos fases.

PRIMERA FASE: RESTABLECER LA SOBERANÍA DEL PACIENTE

En cuanto el paciente recupere su capacidad de decisión, recuperará también el control sobre su dinero y su salud. Dejará de alimentar al sistema de enfermedad, a la medicina «científica» que, carente de alimentos, se extinguirá por sí misma. ¿Quién puede imaginar a funcionarios trabajando sin salario?

Nada de sangre, nada de revoluciones: un cambio de poder en calma y silencioso. Nobleza obliga.

Esta primera y **fundamental** etapa aún no se ha atravesado. Una ingente cantidad de hermosos proyectos nacieron y fracasaron porque este primer paso fue omitido. Sólo el soberano puede ejercer el poder sin que nadie le domine o explote.



Basta con que el paciente concrete su soberanía para que desaparezcan las autoridades junto con su sistema. Su existencia, simplemente, carece de sentido.

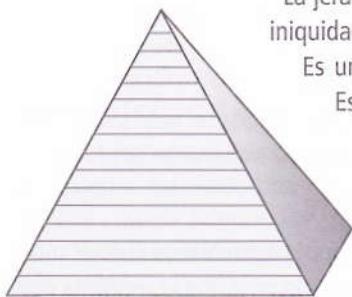
SEGUNDA FASE: CREAR EL EQUIPO PACIENTE-PROFESIONAL

Hay que reparar la brecha abierta entre paciente y profesional ya que es por ella por donde se han infiltrado las autoridades.

Ello implica que el profesional también es consciente de la ficción de la medicina «científica» y decide asumir la realidad. Por tanto, debe reconocer al soberano real del sistema sanitario, al todopoderoso paciente, y poner su competencia a su servicio.

Esta segunda fase es automática una vez realizada la primera, ya que entre personas soberanas no tiene por qué haber subterfugios. Ninguna intenta dominar a la otra. Entonces se establece una relación entre ganadores que sella definitivamente el apoyo mutuo.

ALTO a la jerarquía social



La jerarquía social es de orden humano basada en la desigualdad y la iniquidad. Es una creación humana para explotar al ser humano.

Es una creación de los privilegiados para mantener sus privilegios.

Esta clase se otorga unos derechos que ha usurpado a los demás

y que luego reparte entre una clase subprivilegiada que a su

vez reparte, y así sucesivamente. Se ha ido creando la

jerarquía, una autoridad que existe exclusivamente

porque creemos en ella. No es sino una ilusión. ¿Qué

autoridad tenemos sobre un niño que no quiere obedecer?

Ninguna. Podemos pegarle, matarle incluso, pero sólo

obedecerá si así lo decide. Tenemos la autoridad que los demás quieren darnos. Dejemos de jugar a los juegos de poder SOBRE los demás y dediquémonos a acuñar el poder DE realizarnos como individuos soberanos.

¡ PACIENTES, PIE A TIERRA!

Ocupemos nuestro lugar. Si lo hemos perdido hace siglos es que lo hemos permitido. ¿Quién puede decidir mejor que nosotros lo que nos conviene? Además, con respecto a la salud, somos nosotros quienes viviremos con las consecuencias de nuestra elección; motivo de más para tomarla nosotros mismos. Puede que decidamos vacunar a nuestro hijo porque el médico lo aconseja y quede paralizado; no es el médico quien ha de cuidarlo todos los días, sino nosotros. Si vamos a soportar las consecuencias de nuestra decisión, tomémosla nosotros. El alma, la esencia y la razón de existir del sistema sanitario somos nosotros. Sin nosotros, no habría medicina. Si no hay enfermo, no hay médico, ni hospital, ni laboratorio, ni industria. El soberano del sistema de salud somos nosotros, no el médico. Tomemos conciencia de ello y actuemos en consecuencia.

Encontraremos mucha resistencia, sobre todo por parte de los que están sentados en nuestro trono desde hace años y que, como no puede ser de otro modo, son sumamente respetuosos con la autoridad. **Lo último que se dejan arrancar los privilegiados son sus privilegios.** Al sentirse amenazados intentarán, a su vez, amedrentarnos. No debemos escuchar más que a nuestro corazón. Así no erraremos. Empecemos a practicar desde hoy mismo. Dejemos de llamar «doctor» a nuestro médico, llamémosle como a alguien que estuviera a nuestro servicio: señor X,Y,Z, o por su apellido; en fin, según nuestras costumbres.

La autoridad es buena para los que creen en ella.

Tampoco debemos permitir que se nos llame pacientes ya que somos unos clientes que hemos contratado unos servicios que pagamos de nuestro bolsillo. Comportémonos así y seremos respetados. Los médicos no son ni imbéciles ni suicidas. Si notan que desciende su clientela, se adaptarán; pero no antes (en su mayoría). La iniciativa en la educación de los médicos, debemos tomarla nosotros. Si alguno es duro de mollera, busquemos otro.

LOS PACIENTES EDUCAN A SUS MÉDICOS
DEL MISMO MODO QUE LOS HIJOS EDUCAN
A SUS PADRES CUANDO CRECEN.

¡MÉDICOS, PONGAMOS LOS PIES EN EL SUELO!

Durante los estudios de medicina, se nos inculca la superioridad sobre los pacientes. Cuando las autoridades nos conceden poder sobre los demás, se lo conceden a sí mismas. En este juego perdemos todos.

«*Bajemos del pedestal*» nos recomienda nuestro colega Michael Greenberg en su obra con el título de *Off The Pedestal*. Mientras perdure la jerarquía entre nosotros y los pacientes, entre nosotros y el personal hospitalario, entre nosotros y las enfermeras, entre nosotros y los terapeutas, también nosotros seremos víctimas de esta jerarquía. No somos superiores a nadie. Personalmente, debo confesar que son mis pacientes y mis hijos quienes me han enseñado a vivir. Siempre hay algo que aprender de los demás, sin distinción de edad, formación o experiencia.

Recordemos que nuestros pacientes pueden vivir sin nosotros, pero no a la inversa. Reconozcámoslo y digámoslo a los pacientes. Llamémosles soberanos. Amémosles y despleguemos todo nuestro talento para servirles. Aunque no siempre compartamos su opinión, admitamos que es tan válida como la nuestra. ¿Es que no nos hemos equivocado alguna vez? Cada persona tiene derecho a su verdad. Y, finalmente, se trata de su salud, no de la nuestra. Asumamos que, en medicina, hemos aprendido el *ding* de una campana; pero que esta campana necesita el *dong* para sonar. Pero nosotros no conocemos el *dong*. Reconozcamos nuestros límites e informémonos sobre alternativas a los tratamientos convencionales con la mente abierta. De este modo podremos ofrecer a nuestros pacientes un muestrario más completo de posibles soluciones. Así podremos acompañarles en su decisión y, llegado el caso, colaborar con los terapeutas, que no desean otra cosa y, por otro lado, pueden enseñarnos muchas cosas.

Reconozcamos que somos impotentes frente al sistema de salud en el que nos desenvolvemos. Compartamos con nuestros pacientes nuestros temores y desilusiones. Seamos conscientes de que son ellos los únicos que pueden liberarnos de nuestra jaula dorada. Pidamos su ayuda. Digámosles que nuestra suerte está en sus manos.

No temamos nada de ellos. Estan tan preocupados como nosotros. Seamos cómplices, compañeros antes que adversarios. Así todos saldremos ganando.

Quitémonos las máscaras y nuestros roles. Volvamos a ser las personas sencillas que éramos cuando escogimos una profesión de ayuda y entrega. Llamémonos por nuestro nombre, sin el título de doctor. Hagamos lo mismo con nuestros pacientes. Así lograremos sentirnos más a su servicio que ellos al nuestro o al del sistema que representamos.

Off the Pedestal
– Michael Greenberg

Las autoridades: un mal NO necesario

A fuerza de repetir: «*El gobierno es un mal necesario*» terminamos por creérselo. La norma del sistema patriarcal, basado en la jerarquía y el liderazgo de élite, es tan poderosa, que nos cuesta concebir otro sistema. Enseguida gritamos desorden, abusos, anarquía. ¿Somos tan irresponsables, inconsecuentes e inútiles que siempre necesitamos alguien que nos juzgue o dicte nuestra conducta? ¿Alguien que nos castigue como si fuéramos chiquillos? Hasta los niños acaban autodisciplinándose al cabo de cierto tiempo. No debería de ser diferente para los adultos.

¿Quiénes son los que se creen superiores a nosotros? ¿Con qué derecho deciden por nosotros? Nadie, absolutamente nadie, puede decidir por nosotros ni juzgarnos. ¿Quién se atrevería a dictar órdenes o juzgar a un soberano? **No permitamos a nadie usurpar nuestro derecho fundamental de autogestión y libre elección. A nadie.**

Esta usurpación de poder que estamos viviendo existe porque creemos que somos desiguales y que unas personas tienen más valor que otras. A menudo tengo fuertes discusiones con amigos, principalmente médicos, sobre este asunto. Ellos me citan a Platón y otros grandes maestros del pensamiento. Nadie me quitará de la cabeza que **todos somos igual de válidos los unos que los otros** y en consecuencia, todos soberanos. Respetar la propia soberanía es respetar la de los demás. De todas las demás personas.

A fuerza de depositar nuestra autoridad individual en manos ajenas (poder SOBRE), hemos permitido el nacimiento de **monstruosidades gubernamentales** que hoy nos rigen y de tecnócratas que sólo saben de cifras, que toman por nosotros las decisiones sobre nuestra salud. Peor imposible. Para continuar controlándonos se dedican a sembrar la cizaña. Y hemos entrado en este juego con una inconsciencia suprema. Mientras andamos ocupados en pelearnos entre nosotros, ellos continúan haciendo su agosto con nuestra salud y nuestro dinero. Nosotros sufrimos las consecuencias. Y las pagamos.

POR NUESTRA SEGURIDAD

Hace muy poco tiempo he presenciado dos casos en los que, una vez más, hemos entregado nuestro poder a las autoridades.

Los masoterapeutas se alegraban de poder anunciar que una aseguradora de buen reputación financiaba sus servicios. De este modo, ahora se podía distinguir entre los masoterapeutas debidamente formados y los masajistas, con menos formación. Al parecer los clientes son incapaces de decidirlo por sí mismos. Podría tomarse como un desprecio. Por otro lado, es crear una rivalidad entre los dos grupos. ¿Quiénes son estos tecnócratas para decidir quién es bueno y quién no lo es?

Hay buenos y malos profesionales en todos los campos, sea cual sea su nivel de estudios. Puede que haga falta un mínimo de estudios, pero no es en la escuela donde desarrollamos nuestras cualidades ni aguzamos nuestro sentido común. Debemos informarnos sobre la cualificación profesional cuando acudimos a alguna consulta –o mejor, antes– pero es preferible nuestra propia opinión en función de la empatía y de los comentarios de otros que han pasado por esta consulta.



*Seguridad y
protección son
ilusiones.*

POR NUESTRA PROTECCIÓN

En principio, el Colegio Médico actúa para **proteger al público**. Sin embargo, cuando hacen falta sus servicios, el público choca con una desestimación de demanda: el expediente pasa por mil comités donde se le dan largas al asunto o con una negación de información. A partir de estas lagunas legales han aparecido varios grupos para la protección de los intereses de los pacientes. De las vacunas ya hemos hablado. En cuanto a los abusos sexuales, hay asociaciones autónomas que han redactado sus reivindicaciones y formado comités de apoyo. El asunto de las víctimas de la cirugía plástica ¡qué desastre! El escándalo de las prótesis mamarias ha desenmascarado a las autoridades, que ya conocían estos peligros desde hacía años y seguían autorizándolas.



Tras la demostrada incompetencia e ineficacia de las autoridades a la hora de informarnos y protegernos, una mujer ha creado una agencia de información sobre la cirugía estética y sus cirujanos. ADOCE, la Asociación De Operados en Cirugía Estética, suministra todos los datos necesarios sobre cualquiera de las cirugías ofertadas, al igual que sobre sus resultados (buenos o malos) y los cirujanos que la practican. Las bases de datos se han creado a partir de los resultados de las operaciones. ¿No es esto la autoridad individual? Mil veces más eficaz y precisa que la que pueda ofrecer la autoridad oficial.

Una vez más comprobamos que, en cuestiones económicas y de salud, podemos arreglarnos mucho mejor sin las autoridades.

Hace ya más de 40 años que se prohibió a Gaston Naessens investigar soluciones contra el cáncer acusándole de charlatán. La misma mafia que quiere privarnos de la ayuda de este gran biólogo tiene la desfachatez de insistir en que hacen falta leyes que nos protejan de los charlatanes. Estupendo, pero prefiero arreglarmelas yo sola. Seguro que estaré más protegida.

Otra trampa de la que debemos desconfiar es la de la **integración**. Por ejemplo, en Francia, cuando se vio que era imposible prohibir la acupuntura y la homeopatía debido a su bien merecido éxito, el Colegio Médico adoptó una actitud de apertura y asumió su tutela. Desde entonces sólo los médicos convencionales pueden ejercer estas disciplinas ¡cuando son los peor preparados para ello! Consecuencia: actualmente estas medicinas se practican con un enfoque científico. Tratan el síntoma más que el terreno, la enfermedad antes que al enfermo. Los médicos han sido sobornados y las disciplinas integradas por el aparato sanitario.

Cuando solicitamos el reconocimiento oficial de las comadronas, corremos un riesgo similar. Lo mejor es consultarlas y que nos asistan en el parto en casa. Para nosotras, y para ellas, será lo mejor.

Relaciones empleador-empleado

- El empleador es el que paga el salario, directamente o no.
En el sistema sanitario el empleador es el paciente.
- El empleado es aquél que cobra por cumplir con un trabajo. En nuestro caso, el empleado es el médico o terapeuta.

Somos los empleadores de las autoridades médicas y políticas. No obstante, nuestro empleado se hace llamar «doctor» u «honorable» o «majestad». Por si fuera poco:

- decide sin consultarnos
- gasta sin tasa
- roba nuestro dinero contra nuestra voluntad
- hace leyes para controlarnos
- instala sistemas electrónicos para vigilarnos
- forma inspectores para pillarnos en falta
- paga jueces para condenarnos
- paga policías para detenernos
- paga soldados para liquidarnos
- aprueba sus aumentos salariales y sus pensiones.

¡Y todo con nuestro dinero! ¿Quién toleraría este desorden en su empresa? Pues es lo que hacemos en empresas de mucho mayor envergadura: la salud y la sociedad.

¿QUIEN ESTÁ A LAS ÓRDENES DE QUIÉN?

En el mundo de la medicina, como en otros casos, el empleador está a las órdenes del empleado. Este es el motivo de que el sistema esté invertido. ¡El sistema está al revés!

Nunca olvidaré la expresión de una paciente que me dijo: «Disculpe, doctora, que abuse de su tiempo, pero quisiera hacerle una pregunta más...», y yo le respondí: «Disponga usted de mi tiempo, señora, de lo contrario podría verme en manos de la beneficencia». Me miró estupefacta y, tras un instante de reflexión, añadió: «Pues es verdad, tiene toda la razón», a lo que repliqué: «¡Ya sé que es cierto! Sin usted, me quedaría sin trabajo y gracias a usted puedo ganarme la vida!».



ILUSIÓN

El profesional está al servicio del paciente.

REALIDAD

El paciente está a las órdenes del profesional.

Recobremos nuestros verdaderos roles

En la práctica esto quiere decir que, tanto el paciente como el profesional, han de recuperar su verdadera función como empleador y empleado respectivamente.

EL PACIENTE EMPLEADOR

El **paciente** ocupará su lugar, ejercerá su poder y se comportará como un **soberano**. El alma del sistema somos nosotros. No hay sistema si no hay paciente. Y un soberano toma decisiones, controla el rumbo de su barco y asume sus responsabilidades. Nada de dejar nuestro destino en manos de nadie, lo cual significa que el paciente:

- Recupera el **control sobre su dinero**. Prescinde de las compañías de seguros. Paga al contado (en metálico), sin recibos.
- Evita el control electrónico sobre la información de su salud. Deja de utilizar cualquier tarjeta sanitaria y dispone de su propia base de datos sobre su historial clínico, y lo conserva en su poder.
- Se abstiene de firmar ningún documento: consentimiento o rechazo de un tratamiento, vacunación, etcétera. El paciente es el único responsable de su salud, nadie puede suplantarle de modo que, no tiene por qué desresponsabilizar a nadie.
- Se cerciora de que todos, ricos o pobres, puedan **acceder a los cuidados** médicos en pie de igualdad. El gobierno ha prometido seguridad para todos e instaurado el control sobre nuestra salud en nombre de esta carencia. Universalidad de la asistencia sí, en manos del gobierno, no.
- Hace donativos localmente a aquellas personas concretas de su entorno que carecen de medios, pero nunca entrega dinero a fundaciones contra cualquier enfermedad. Estas sociedades apoyan al sistema y están a sueldo de la mafia médica.
- Nunca más envía dinero a las fundaciones contra el cáncer cuando alguien muere de esa enfermedad. Por el contrario, como dice Louise Pomminville, ofrece *«la flor de la Amistad para cultivarla en el jardín de su vida»*.
- **Cambia sus valores individuales**. Pasa del deseo de posesión al de compartir, del egoísmo al apoyo mutuo, de la iniquidad a la justicia social.
- Controla por completo el sistema sanitario, facultades de medicina, hospitales, diplomas, etcétera. Organiza por sí mismo los congresos científicos y escoge temas e invitados.
- Consume remedios elaborados en la comarca y conoce a los fabricantes. Permanece atento a los movimientos e intenciones de la industria: ¿Prestar un servicio o sacar beneficios?



Un reputado laboratorio de productos homeopáticos acaba de ser adquirido por un gran fabricante de vehículos. ¡El servicio pronto se transformará en beneficio!



- Asume la **responsabilidad de su salud** así como los costes que ello implica. Sabe que él es el único responsable de lo que pueda suceder. Se declara persona soberana.

DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOBERANA

Yo,....., declaro que:

Soy una persona soberana;
 divina creadora de mi pasado, mi presente y mi futuro;
 exclusiva y enteramente responsable
 de todo lo que me ocurra física, emocional, mental
 y espiritualmente.

.....
 firma

.....
 fecha

- Deja de recurrir a la justicia. Se informa antes de ir a la consulta. Decide tras profunda reflexión. Solamente él responde por su salud. Sabe que la curación está en él y que solamente él puede curarse. No se le ocurre pedirle a su médico o terapeuta un pronóstico sobre su enfermedad, es consciente de que la evolución de ésta depende exclusivamente de él. Exige una colaboración entre médico y terapeuta y toma la decisión final. Si no está satisfecho, cambia de profesionales y explica los motivos. Se informa y educa a su facultativo y al personal sanitario. Hace su valoración sobre la calidad del local, de la recepción, de los servicios, y lo dice.
- Paga más por la consulta que por el tratamiento.
 Paga rápida y generosamente, pero nunca antes de haber recibido el servicio.
 Paga por aquéllos que no pueden, en función de sus recursos.
 Exige la posesión de su historial.
 Rechaza tarjetas y carnés de cualquier tipo: de vacunas, de medicamentos.
 Deja de intoxicarse con la información de los medios.
 Apaga la radio y la televisión.
- Si tiene un embarazo normal se abstiene de médicos, ecografías y pruebas.
 La experiencia del nacimiento es determinante para la psique del niño. Tener el parto en casa con una comadrona es mucho menos traumático.
 Se toma su tiempo para reflexionar y escuchar a su conciencia.
 Considera a los demás como soberanos e iguales y deja atrás toda querrela con ellos.
 Sabe apreciar y dar testimonio de su valoración por los servicios prestados.

EL PROFESIONAL EMPLEADO

El **profesional** ocupará el lugar que le corresponde como **consejero**. Todos los miembros del cuerpo médico bajarán de su pedestal para servir a su soberano, lo cual significa que:

- No es un dios ni un gurú, sino un ser humano en pie de igualdad con los demás.
- Invierte el tiempo necesario en escuchar, examinar y diagnosticar.
- Cobra más por la consulta que por el tratamiento o las pruebas.
Reduce sus horas de trabajo y ajusta su tren de vida en consecuencia.
- Se comporta como el profesional que es, argumenta sus opiniones y deja de practicar una medicina defensiva.
- Anula sus seguros por responsabilidad e informa al paciente de que él es el único responsable y garante de lo que pueda ocurrir.
- Sus honorarios serán razonables y facilitará el pago de sus honorarios según los recursos de cada paciente.
- Practica una medicina de salud y evita toda prueba o medicamento no imprescindible.
- Respeta al paciente y le trata como le gustaría que le trataran a él.
- Sustituye análisis y pastillas por sentido común y apoyo moral.
- Se comporta como un médico, no como un burócrata. Trata a seres humanos, no historiales.
- Respeta las decisiones del paciente y le apoya en su elección terapéutica, aunque no la comparta.
- Explica su diagnóstico al paciente y le entrega su historial. Prioriza el bienestar del paciente sobre el suyo.
- No tolera el silencio corporativo sobre prácticas médicas peligrosas. Participa en sus opiniones.
- No obliga al paciente a firmar ningún documento. Lo más importante es la confianza mutua. El paciente debe saber quién es el último responsable de su salud y de las decisiones.
- Tiene un espíritu abierto y se informa sobre las medicinas suaves, colaborando de igual a igual con sus terapeutas, incluidas comadronas y sanadores (magnetizadores).
- Busca información en libros escritos por no-médicos, para obtener conocimientos no filtrados por el aparato sanitario.
- No acepta nunca más un sólo favor, por insignificante que parezca, procedente de la industria; en particular de la industria farmacéutica. Es consciente de que la investigación subvencionada por la industria es inaceptable, al igual que los congresos, revistas, artículos de prensa, viajes, simposiums, etcétera.
- Aparca a un lado sus pretensiones de pertenecer a una élite superior. No olvida que tener autoridad sobre alguien implica que alguien tiene autoridad sobre él.
- Corta todos los pagos a las autoridades: **Colegialio, Asegurancio y Sindicado**; así como las cuotas a diferentes asociaciones y las suscripciones a revistas especializadas.
- Se implica socialmente en las actividades de su barrio.
- Olvida sus prejuicios. No hay pacientes «difíciles» sino solamente inquietos. Basta con prestarles apoyo moral.

Los pacientes que en una primera aproximación parecen difíciles, luego resultan ser los mejores. Recuerdo a una paciente que, tras haber acudido a varios especialistas sin obtener respuestas, vino de muy lejos a consultarme. Cuando entró en mi gabinete sacó una libreta con varias hojas llenas de preguntas. Esto ya lo había visto otras veces. Lo que no había visto eran los espacios vacíos para las respuestas a cada pregunta. Comprendí inmediatamente por qué su relación con los otros médicos no había sido satisfactoria. Decidí armarme de paciencia respondiendo a todas sus preguntas y esperando a que las escribiera. Como podéis imaginar esto llevó su tiempo. Pero fue la mejor lección de mi vida porque, a partir de ese momento, se estableció una relación de confianza y complicidad tal que todos los tratamientos posteriores marcharon sobre ruedas. Aquel día aprendí lo importante que era respetar las inquietudes, los deseos y la idiosincrasia de cada paciente y que, se nos devolvería al ciento por uno.



- Recibe a los pacientes en un local agradable, abierto, con un/a recepcionista amable. ¿Cómo puede sentirse un paciente que ha de llamar en una pequeña ventanilla blindada tras la que se encuentra con una recepcionista cascarrabias? ¡Como en una prisión!
- Procura que su gabinete esté tan bonito como su casa.
- Se da cuenta de que sólo conoce la enfermedad y se informa todo lo necesario sobre la salud.
- Sigue cursos de crecimiento personal para desarrollar su autoestima y liberar su capacidad de amor.
- Ve a los pacientes como asociados, no como adversarios.
- Establece un prorrateo para los pacientes que no pueden pagar y anima a los más solventes a participar. Predica con el ejemplo contribuyendo con su tiempo.
- Ayuda al paciente a ejercer su soberanía y le explica que solamente él, como paciente soberano, puede transformar el sistema.
- Agradece al paciente el testimonio de su confianza.
- Redacta el historial clínico de modo que el paciente pueda comprenderlo, simplificándolo al máximo.
- Entrega al paciente el informe original, no la copia.
- No vacuna sin informarse previamente.
- Sólo prescribe medicamentos que conoce bien.

*Dominar es
aceptar ser
dominado.*

Las demandas judiciales

Las demandas judiciales son un **crimen de lesa majestad**. Lesionan y perjudican la soberanía de la persona en su misma esencia. Me explico.

Un soberano es la persona que ostenta el supremo poder de decisión. Es el juez supremo. Ahora bien, una demanda judicial consiste en solicitar a otro que decida por nosotros.

Una demanda judicial es la **violencia legalizada**. La llamada justicia impone el derecho del más fuerte. Despoja al individuo de su derecho legítimo y/o de sus propiedades. Se apoya en el espíritu de venganza. Es la revancha del oprimido frente al opresor, del explotado frente al explotador, del dominado frente al dominador. Y el dominador, en la relación médico-paciente, es el médico. No es de extrañar que el paciente busque venganza frente a la violencia de la dominación/explotación, mediante la violencia de la demanda judicial. Pero la violencia engendra violencia. Algunos médicos acabarán pagando por los abusos de poder de toda una profesión y de todo un sistema. Es la revancha de los pacientes frustrados y no sin razón.

*Les a majestad
=
atentado a la
majestad del
soberano.*

Un proceso judicial es como un **partido de fútbol** entre dos jugadores (los abogados) con un árbitro (un juez que decide nuestro destino aplicando una serie de reglas establecidas por el poder y que apenas guardan relación con la justicia). En este juego macabro, nosotros somos el artículo indispensable: el balón. Acusador y defensor (demandante y demandado) son zarandeados en todos los sentidos de modo que los abogados puedan ganarse la vida con este juego. ¡Pero somos nosotros quienes pagamos el torneo!

*El responsable es
el que paga la
cuenta: uno
mismo.*

Veamos cuál es la intención oculta tras una demanda judicial. Normalmente, la finalidad de una demanda es la de obtener dinero por la fuerza y contra la voluntad de alguien. Es la violencia legalizada. Se recurre a la fuerza legal para imponer una voluntad sobre otra; viola la soberanía de las dos partes. En lugar de asumir lo que nos ocurre, descargamos nuestras responsabilidades en otro, culpabilizándole y haciéndole pagar por nuestros problemas.

Ahora bien, el dinero no trae salud y la venganza la agrava. Por tanto, la única manera de curarse es asumiendo nuestras responsabilidades (no nuestras culpabilidades) y convirtiendo nuestras desgracias en aliadas. A falta de sabiduría, aprendemos a través del sufrimiento. ¡Aprendamos! No cometamos los mismos errores, por lo menos que sean otros.

¿QUIÉN GANA LA DEMANDA JUDICIAL?

En teoría, el paciente. En la práctica, todos menos él.

1. Los abogados, que nos harán pagar sus honorarios profesionales, los gastos de peritaje y otros; todos ellos exorbitantes y sin contar que, a menudo, reciben un porcentaje de la indemnización que ganan para el paciente.
2. Las compañías de seguros, que dilatan en el tiempo los procedimientos con objeto de que el paciente pierda la paciencia y abandone la demanda, o bien entregan indemnizaciones miserables. Conviene saber que prohíben a los médicos cualquier iniciativa que pueda perjudicar su presunción de inocencia bajo pena de abandonar su defensa. Muchos

médicos ofrecerían a sus pacientes indemnizaciones razonables si no fuera por la interposición de las aseguradoras. Cuando un abogado interviene, hay guerra. Al igual que los médicos que sólo conocen la enfermedad, los abogados sólo conocen el litigio.

Es más, con el fin de garantizar la tranquilidad de la industria y de sus cómplices, permitiéndoles perpetuar sus crímenes impunemente, los Estados han creado «fondos de indemnización» automáticos destinados a eventuales víctimas. Es el caso de las vacunas. ¡Qué horror!

En la actualidad, los hemofílicos franceses seropositivos a causa de la transfusión de sangre contaminada, esperan con impaciencia sus indemnizaciones. Hemos de saber que:

- Seropositivo no quiere decir enfermo de sida. No es una enfermedad (excepto si se toma AZT).
- Se oculta un enorme escándalo político.
- Se protegen enormes intereses económicos subyacentes al tráfico mundial de sangre, uno de los mayores y más lucrativos mercados.
- Roban a sus conciudadanos en beneficio propio. He llegado a oír que, por recomendación de su abogado, algunos pacientes han abandonado sus tratamientos en medicinas alternativas porque, si su salud era buena, entonces no recibirían indemnizaciones... Los hemofílicos no han entendido que abdicar de su soberanía conducía directamente a la muerte.

Cuando finalmente las aseguradoras tienen que pagar, entonces reajustan el coste de las primas de riesgos médicos en función de las demandas que han perdido o que puedan perder en el futuro. Para ello, recurren a los consultores, rara especie humana, a la que pagan generosamente para que se ocupen de que sus beneficios continúen siendo tan jugosos en el futuro como lo fueron en el pasado. Desgraciadamente para nosotros, hacen su trabajo muy bien. Las cotizaciones a las aseguradoras aumentan sin cesar, a despecho del sentido común y, por supuesto, los honorarios también. Al final, somos nosotros, los pacientes, quienes pagamos la minuta aunque nos encontremos en un sistema sanitario público.

Recordemos que las compañías de seguros son empresas financieras cuya razón de ser son los beneficios, no los servicios.

3. **La industria** que nos hace pagar los gastos de sus errores. Si las demandas son tan numerosas que pueden poner en peligro a los fabricantes y batirse en retirada al gobierno cómplice, entonces se reagrupa a los demandantes en un «recurso colectivo». Se les embauca con el cuento de que uniéndose serán más fuertes y los honorarios de los abogados más llevaderos. Esta ilusión conduce al siguiente resultado: un acuerdo para la «indemnización de las víctimas» pagada por la administración. Dicho de otro modo, esto quiere decir que pagamos con nuestros impuestos los errores criminales de los fabricantes y de las autoridades públicas. El silencio de los litigantes se compra con el dinero de los contribuyentes. Esta es la realidad.
4. **Las autoridades** sanitarias y no sanitarias, que están encantadas viendo cómo se pelean médicos y pacientes. Mientras nos quemamos peleando entre nosotros, ellas pueden gestionar sus intereses a nuestras expensas. Ahora podemos entender por qué no mueven un dedo para detener este azote de las demandas judiciales; al contrario.

¿QUIÉN PIERDE LA DEMANDA JUDICIAL?

En teoría, el médico. En la práctica, todos los pacientes.

- 1. El paciente que recibe dinero** no queda satisfecho. Antes tiene que superar meses o años de espera y frustraciones de toda clase antes de llegar, por fin, ante el tribunal para darse cuenta de que él sólo es una pieza en el tablero y de que la decisión final no depende de si tiene razón o no. Si el paciente no llega ante el tribunal es porque los abogados de ambas partes han llegado a un acuerdo previo y le han presionado para que lo acepte. Total, nueva decepción (muy perjudicial para la salud) que puede transformarse en odio crónico contra la persona demandada. El dinero no compra la felicidad. La victoria no repara los errores.
- 2. El médico demandado** es, a primera vista el gran perdedor. Vive una pesadilla que va desde el sentimiento de fracaso frente a sus homólogos hasta el sentimiento de rechazo de su paciente, pasando por la vergüenza de la censura institucional, el desprecio de sus colegas y el saqueo de los abogados. No duerme ni vive. El miedo y el resentimiento le consumen. Alimenta un odio cerval contra los que él cree responsables de su desgracia: abogados y pacientes. Se protegerá practicando una medicina defensiva y aumentando sus honorarios proporcionalmente al alza de su cuota del seguro. ¿Quién pagará esta doble factura? Respuesta: los pacientes, por supuesto.
- 3. Los pacientes son los grandes perdedores** en casi cualquier demanda judicial. Perdemos en todos los tableros: médico, económico y moral.
 - En el aspecto médico, vemos que se nos tratará según una **medicina defensiva**. Somos enfermedades, no enfermos. Por miedo a una demanda, el médico no tomará ninguna iniciativa. Ya no trata pacientes sino expedientes, ya que son los expedientes que se examina en los juicios. Y como, según las reglas del juego, únicamente valen los documentos escritos, se emborronan un montón de papeles; y como, según las mismas reglas, únicamente las pruebas son fiables, se solicitan un montón de pruebas. Por miedo a ser acusado de no hacer suficiente, se interviene en demasía; por no ser acusado de haber intervenido innecesariamente, no se hace nada. Los aparatos suplantán el reconocimiento médico, el silencio al diálogo, las cifras al sentido común, la desconfianza a la complicidad. Esto es lo que cosechamos con nuestras demandas.
 - En el aspecto económico, **estamos pagando inútilmente un exceso de análisis**, de visitas, de medicamentos y hospitalizaciones. A fin de cuentas, ganan las industrias tecnológicas, farmacéuticas y otras. Por eso la administración estimula las demandas judiciales.
 - En el aspecto moral nos comportamos como víctimas incapaces de asumir nuestras responsabilidades. Permanecemos como pacientes pasivos y obedientes.Acudir a la justicia es entregar nuestro poder a un tercero, nombrado por las autoridades y al servicio de un aparato judicial basado en un derecho establecido por ellos. Es olvidar que «sí quieres ser bien servido, sírvete a ti mismo».

Entonces ¿cómo hacemos las paces?

En primer lugar, asumir nuestras mutuas responsabilidades.

Después, creamos un equipo paciente-médico.

1

ASUMAMOS NUESTRAS MUTUAS RESPONSABILIDADES

El PACIENTE, recuperando la responsabilidad sobre su SALUD.

Habrá que estar atentos a la elección de nuestros médicos. Es preferible fiarse de nuestra intuición que del número de diplomas. Es más, cuanto más hayan ido a la universidad, más adoctrinados están en la medicina científica y menos han cultivado su espíritu crítico y sentido común. En cuanto a la creatividad, apostaría a que incluso se han olvidado de cómo se escribe. Conocemos nuestro cuerpo, así que escuchémoslo e informemos fielmente de lo que nos cuenta. Preguntémosle, relacionemos nuestros síntomas y los sucesos emocionales acontecidos anteriormente en términos de causa y efecto. Reflexionemos sobre el sentido de nuestra vida y sobre la manera en que queremos vivir. Después, hagamos preguntas sobre el diagnóstico y sobre otros posibles tratamientos y sus eventuales complicaciones. Como Susun Weed, comencemos siempre por el tratamiento cero: no hacer nada.

*El único
médico de verdad
es uno mismo.*

Si hubiera que considerar algún tratamiento, reservemos el de la medicina científica para el final, una vez utilizados los de las medicinas alternativas (normalmente hacemos lo contrario). **Hay que informarse y tomar la decisión uno mismo: será la mejor.**

El MÉDICO, recuperando las responsabilidades de su EJERCICIO. Ejercer una medicina defensiva, es practicar la explotación. Por un lado explotamos al paciente, por otro el sistema nos explota a nosotros. Por un lado, cobramos mucho dinero en nombre de las responsabilidades que asumimos, por otro nos desentendemos de ellas. ¡Una demanda judicial tampoco es el fin del mundo! Que se sepa, los jueces y los abogados nunca se han comido a nadie. Dejemos de estar atemorizados frente a las autoridades. Nos comportamos como chavales de primaria que tienen miedo de ganarse una reprimenda de la profesora. ¿Cómo vamos a pretender curar a nadie si nos tiemblan las rodillas? Si pedimos unos honorarios sustanciosos por emitir un dictamen, debe ser lo bastante válido para ir a defenderlo ante la justicia. No van a ser los juristas quienes nos van a decir cómo debemos practicar la medicina. ¿Que convocan a los expertos? Pues hagamos lo mismo. Tampoco van a ser los funcionarios quienes nos digan como elaborar los expedientes médicos. El expediente es útil únicamente para refrescar la memoria. Es un servicio más al paciente. En ningún caso es un testimonio de prácticas erróneas ¡y menos aún garantía de prácticas perfectas! Por tanto, nadie (ya sea juez, abogado, funcionario o cualquier otro) puede juzgar nuestra manera de llevar los expedientes. Cada vez que se desvíen, llamémosles al orden: ellos tratan papeles, nosotros personas. Respetemos nuestras funciones respectivas. Ejercemos una medicina digna de este nombre y defendámosla con coraje.

2

CREEMOS UN EQUIPO PACIENTE-MÉDICO

Si el sistema se ha invertido es porque el médico ha usurpado el lugar del paciente ejerciendo su dominio SOBRE él. Pero ha hecho falta su consentimiento. Es decir, las relaciones entre el paciente y el médico se han invertido porque hemos aceptado sumisamente esta situación. Este paso ha sido suficiente para que todo el sistema sanitario zozobrar. Y nosotros, los médicos, hemos olvidado un principio elemental: **dominar es aceptar ser dominado.**

*¡Es su salud,
encárguese!*
– Centro por la
auto-gobernación

La otra causa de que el sistema esté al revés es la insolvencia de muchos pacientes. Un problema cuyo origen reside en la injusticia social, tolerada aunque inaceptable. Los soberanos deben ser ricos por definición. Los pacientes hemos olvidado un principio elemental: **explotar es aceptar ser explotado.**

Las autoridades han aprovechado la brecha para inmiscuirse entre el médico y el paciente y dividirnos más, si cabe. Más tarde se han impuesto aún más por medio del control de los costes y los pagos, con lo que el foso que nos separaba se ha hecho más profundo. Para rematar la faena, las demandas judiciales han erigido un muro prácticamente infranqueable entre ambos. En la actualidad nos miramos como el perro y el gato. Médicos y pacientes hemos olvidado otro principio elemental del sistema: **divide y vencerás.**



Una vez que el sistema ha recuperado el equilibrio, debemos asegurarnos de que no volverá a zozobrar. Rellenemos el foso entre médicos y pacientes mediante una estrecha relación de equipo, **deshaciéndonos de todos los intermediarios que nos separan.**

3

SUPRIMAMOS LOS SEGUROS

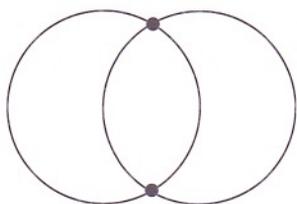
En lo que concierne a los PACIENTES, debemos suprimir nuestros seguros de enfermedad, tanto privados como públicos. Unámonos solamente para compartir el riesgo de un gasto imprevisto y oneroso, demasiado grande para una sola persona. Independientemente de los ingresos, todos deben ser beneficiarios de esta misma protección mutua. Nadie debe quedar excluido. Agrupémonos según nuestras necesidades y ayudémonos para mejorar nuestra salud. Tomemos el control sobre nuestros recursos pagando a nuestros médicos sin intermediarios y después de haber acordado los precios. Negociemos exclusivamente con médicos que han anulado sus seguros por responsabilidad, que son capaces de exponer sus opiniones y de defenderlas. Los médicos indeseables no necesitarán ser juzgados por un desconocido. Simplemente, desaparecerán por falta de clientela. En cuanto a los demás médicos, habrán comprendido su rol de informadores y acompañantes en nuestra elección terapéutica. De este modo tomaremos nuestras decisiones con conocimiento de causa, asumiremos nuestra responsabilidad sobre los tratamientos, sobre nuestra salud y su financiación.

Acabar para siempre con los seguros de enfermedad.

Los MÉDICOS, debemos suprimir nuestros seguros de responsabilidad y reajustar nuestros honorarios en consecuencia. Pongámonos al servicio de nuestra clientela, tratándola como nos gustaría que hicieran con nosotros. El fracaso y el error son humanos. Si queremos que sean tolerados, debemos tolerarlos nosotros mismos. Reconozcamos nuestros límites y aprendamos a decir: No sé. Miremos hacia las otras medicinas y colaboremos con sus profesionales. Llegado el caso, admitamos el fracaso y el error, colaborando lo mejor posible con el paciente para minimizar las consecuencias. Reconozcamos su estatuto como empleador soberano, colaborando con él para que sea verdaderamente autónomo, que es la mejor garantía de buena salud. Trabajemos codo con codo con la población en que vivimos y de la que formamos parte. Nuestro éxito depende de ello.

Acabar para siempre con los seguros de responsabilidad.

Las relaciones empleador-empleado y paciente-médico son la manifestación exterior de nuestra relación interior alma-cuerpo. Lo único que puede proporcionar la paz exterior universal es la paz interior de la persona divina.



LA SANACIÓN: LA SOLIDARIDAD

La sanación es la desaparición completa y definitiva de la enfermedad. Sanar implica eliminar la enfermedad en **todas partes y para siempre**

- la causa de la enfermedad: la sumisión, sustituyéndola por la soberanía;
- el instrumento de la enfermedad: la pirámide jerárquica de la dominación y de la explotación, como resultado de la separación cuerpo /alma.

La sanación sigue a la evolución de la conciencia de nuestro poder...

SOBRE

Soltar las dos ilusiones (seguridad **\$** y protección **T**) es el comienzo del desplome de la ilusoria pirámide del poder de unos **SOBRE** otros. Efectivamente, esta pirámide es como un castillo de naipes; basta con quitar una carta para que se derrumbe. Quitemos un peldaño de la pirámide y esta se desplomará completamente. Suprimamos un solo nivel de la dominación establecida y la jerarquía social caerá. La sumisión colectiva se acabará.

DE

Al derrumbarse la ilusión se engendra le conciencia de la realidad, la soberanía individual y su poder **DE**, interior.

CON

Cuando dos personas soberanas se relacionan, se entabla una fusión que crea el espacio necesario para un círculo de poder de unos **CON** otros: la **solidaridad universal**.

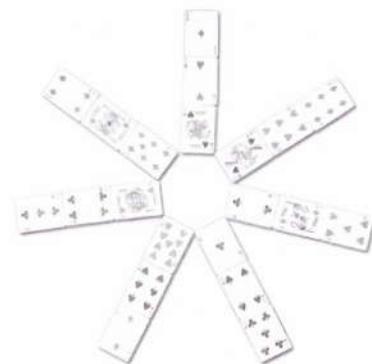
Veamos de qué manera.



**poder
SOBRE
exterior**



**poder
DE
interior**



**poder
CON
universal**

La solidaridad médica

La solidaridad médica es el resultado concreto de la fusión sucesiva de los cuatro grupos del sistema sanitario. Se efectúa en tres etapas.

1ª ETAPA: LA FUSIÓN PACIENTE-MÉDICO

Es el paciente soberano quien inicia la fusión, el equipo entre paciente y médico. Le guste o no, el médico tendrá que acoplarse.

2ª ETAPA: LAS SIGUIENTES FUSIONES

- **La fusión médico-servicios**

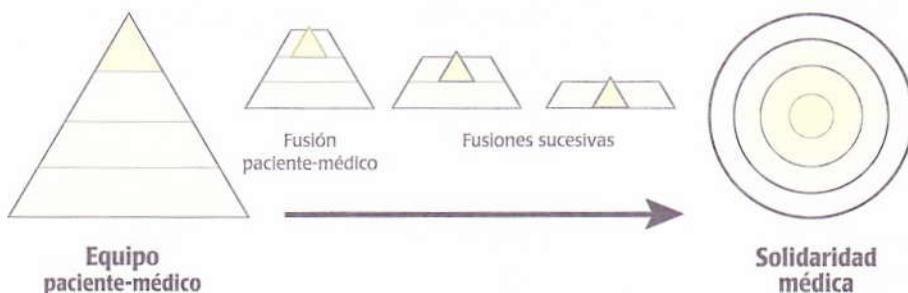
En este caso es el médico quien inicia la fusión con los laboratorios, hospitales, clínicas y farmacias. Previamente el médico habrá realizado la fusión con los terapeutas, sanadores magnetizadores y sanadores eliminando de este modo la jerarquía entre cirujanos, especialistas, generalistas, etcétera.

- **La fusión servicios-industria**

Son los servicios quienes inician la fusión, la sociedad servicios-industria. Para ello, previamente los servicios se habrán fusionado entre sí, sustituyendo la competencia por la colaboración entre individuos y servicios. La industria seguirá su ejemplo.

3ª ETAPA: LA FUSIÓN TOTAL - LA SOLIDARIDAD MÉDICA

Todos los miembros del sistema sanitario colaboran en pie de igualdad por la buena salud y la prosperidad de todos los pacientes y facultativos. Es la fusión del cuerpo y del alma del sistema sanitario que queda definitivamente sanado.



La solidaridad universal

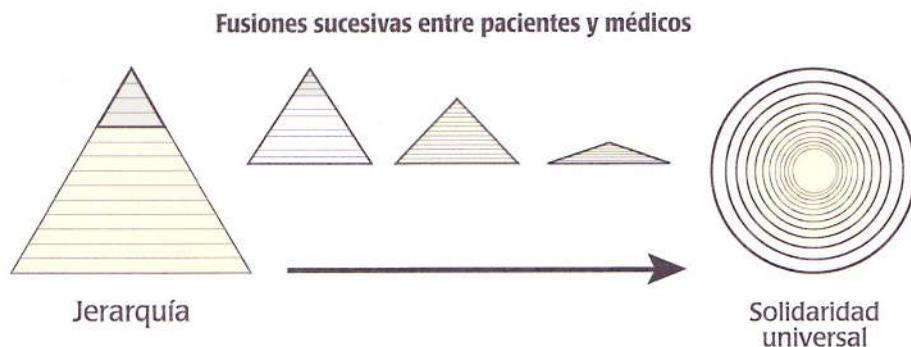
Un equipo requiere que cada uno de sus miembros sea soberano. Es decir, que cada cual asuma tanto su soberanía como la de los demás. Se acaban los abusos, la explotación y la posesión. Todos somos iguales y valemos lo mismo.

NO HAY EQUIPO SIN SOBERANÍA

Ahora estamos en condiciones de comprender por qué la fusión de los dos peldaños de la base de la pirámide pone en marcha la fusión de los demás y el desmoronamiento de toda la pirámide.

1. **El paciente soberano**, por su parte, reconoce la soberanía de su pareja y de sus hijos. La sociedad conyugal o familiar reemplaza los clásicos juegos de poder entre padres e hijos. Una relación del mismo tipo se establecerá en el trabajo y en la escuela. Más peldaños que se fusionan.
2. **El médico soberano** reconoce igualmente la soberanía de los pacientes, de los demás médicos y de todos los actores en el área de la salud. Los equipos se multiplican en todos los niveles. El médico reconoce que todos tienen un valor idéntico al suyo tanto si son diplomados como si no. Todos tienen la misma importancia y derecho a la misma consideración. Este tipo de relaciones también se establece en casa, entre los vecinos, en el barrio. Más peldaños que se fusionan.
3. **La solidaridad universal** sucede a la fusión progresiva. Uno a uno, todos los peldaños de la pirámide social van fusionándose hasta encontrarnos con una estructura social muy diferente: una esfera en la que todos los habitantes son interdependientes. La salud de cada uno depende de la salud de los demás y la salud del conjunto es un reflejo de la salud de cada cual. Es el **poder de unos CON otros**.

Asistimos a la fusión de todos los seres humanos en sí mismos, entre ellos y con los demás habitantes del planeta. Nos hemos fundido todos con la Fuente de Energía Universal. **Somos la totalidad de la creación del universo.**



¿QUIÉN EMPIEZA A ENDEREZAR?

Los 4 Colaboradores de la mafia

Si la mafia médica (o cualquier otra) perdura, es porque cuenta con una completa red jerarquizada de colaboradores que la sirven en todos los sectores y niveles de su actividad. Los cuatro **Colaboradores** de la mafia son, por orden:

LA CONSPIRACIÓN

Una conspiración es un complot, es decir a la vez un **plan** y un **secreto**. La conspiración médica consiste en reducir al cliente y al médico al estado de esclavitud completa, al servicio exclusivo de la industria multinacional. Es decir, se despoja al ciudadano del control sobre su salud en beneficio de un control mundial único, cuyo representante oficial es la OMS (Organización Mundial de la Salud), a su vez infiltrada mayoritariamente por las multinacionales farmacéuticas y financieras.

LA CORRUPCIÓN

La corrupción es la acción de corromper, de actuar en contra de nuestro deber, de sobornar. Es el nivel de la pirámide donde se **hace el trueque del alma por privilegios**, donde se nos vende a la mafia a cambio de poder. El dinero procura poder y el poder procura dinero. Si un gobierno quiere mantenerse en el poder, en contrapartida debe garantizar los privilegios de las multinacionales. «*I scratch your back and you scratch mine*» (Yo rasco tu espalda y tú la mía). La corrupción sanitaria reside en el propio sistema, en su aparato, es decir en el propio gobierno (Ministerio de Salud, Seguridad Social y Justicia) y en sus diferentes organismos, a los que controla totalmente.

LA COMPLICIDAD

La complicidad es la participación en un crimen o una mala acción. Es el nivel del ejecutor de las tareas prescritas por el poder. A veces de manera consciente, otras inconsciente, colabora con la mafia. La complicidad de los médicos es vehiculada por todos aquéllos que actúan en la esfera de la sanidad convencional sin ser protagonistas. Son los agentes del sistema. Los médicos están en la nómina. Son parte del problema, no de la solución. Son los «**inconscientes tranquilos**».

EL CONSENTIMIENTO

Consentir es aprobar, aceptar que algo suceda; es permitir, silenciosa y pasivamente, que el crimen se produzca. Es la **omerta de la mafia**. **Quien calla otorga**. El consentimiento, en términos sanitarios, es la actitud del paciente que todo lo acepta, que obedece sin rechistar a un sistema que no le sirve en absoluto, que prefiere seguridad y protección a independencia y responsabilidad. En resumen, prefiere la esclavitud a la libertad.

Historia del atraco a un banco

Traslademos esta colaboración al atraco a un banco y observemos cómo interviene cada uno de estos cuatro Colaboradores.

Estoy tramando atracar todos los bancos de la ciudad de Miami para controlarla por completo. Es un **plan secreto** que no confío a nadie.

Es la **CONSPIRACIÓN**.



Para acometer este plan, contrato los servicios de **atracadores de banco especializados**. Negocio con ellos individualmente, uno por uno, de modo que ninguno conozca mi plan completo. Les pago (soborno) para que cometan esta fechoría.

Es la **CORRUPCIÓN**.

Para cometer su atraco, cada ladrón especializado contrata los servicios de un **conductor** que manejará el coche y transportará el dinero pero que no sabrá que trabaja para un atracador ni que el dinero es robado. Simplemente cumplirá con su misión sin hacer preguntas.

Cobra sus honorarios sin interesarse por la procedencia de ese dinero fácil.

Sabe que en este asunto hay algo turbio, pero mejor no andar curioseando no sea que pierda su trabajo.

Es la **COMPLICIDAD**.



Entretanto, un **peatón** acierta a pasar por allí y se apoya en una farola para ver qué ocurre. Sabe que algo anormal está sucediendo en torno al banco. Poco después abandona el lugar en silencio. Podría haber silbado para alertar a la gente y el atraco no se hubiera llevado a cabo. Pero ha tenido miedo y se ha callado. Ha guardado silencio, ha optado por la **omerta**. Con su silencio ha consentido el atraco.

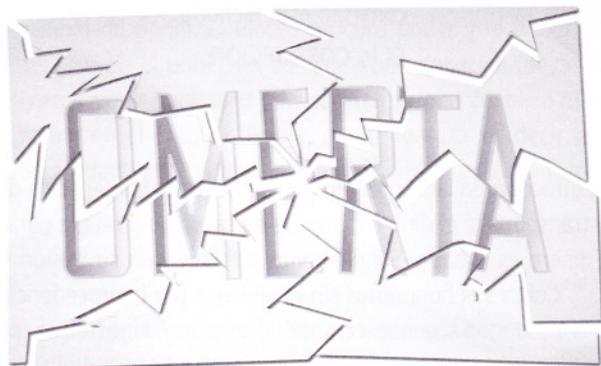
Es el **CONSENTIMIENTO**.



ALTO a la mafia

Por medio de esta secuencia podemos comprobar que la mafia necesita imperativamente los cuatro niveles, los cuatro CO, para alcanzar su objetivo. Con que falle un sólo nivel, su proyecto fracasará. Así pues, basta con centrar nuestro esfuerzo en un sólo nivel para detener a la mafia médica.

- ¿Quizá podemos modificar el plan del **conspirador**? **No.**
Ni siquiera lo conocemos. Es secreto.
- ¿Quizá podemos lograr que el **ladrón** profesional cambie de idea? **No.**
Tiene demasiado que perder si abandona el atraco. Es demasiado lucrativo para ignorarlo.
- ¿Quizá el **cómplice** cambiaría de idea? **No.**
También tiene demasiado que perder. Tiene un buen trabajo y la gente le respeta. Tiene miedo de perder lo adquirido.
- ¿Tal vez cambiará de idea el **peatón**? **Sí.**
No tiene nada que perder y todo que ganar. Basta con que silbe, grite o hable. Dejar que la gente sepa qué está ocurriendo y el atraco se detendrá en el acto. Recordemos que una conspiración es un plan secreto. Desvelando el secreto desenmascaramos la conspiración. El plan fracasa.



Pero todos estamos muy ocupados. Esperamos que el gobierno aporte las soluciones e introduzca los cambios necesarios. Ahora bien, precisamente el gobierno es el instrumento que utiliza la mafia para dar la vuelta al sistema, y aspira a seguir así. El gobierno jamás acometerá los cambios necesarios.

¿QUIÉN LO HARÁ? Hemos pasado revista a las funciones de cada uno de los COLaboradores de la mafia para averiguar cuál de ellos es el más adecuado para emprender el cambio. La conclusión es que el único capaz de romper el pacto de silencio, la OMERTA, es el paciente.

Por tanto no es la OMS, ni el gobierno, ni los médicos, sino a nivel del paciente donde hay que ir a buscar para ver cómo se endereza de nuevo el sistema. El antídoto de la mafia es la soberanía individual.

La CO de la soberanía es la **CO**nciencia.

LA CONCIENCIA

La conciencia es la voz de nuestro Dios/Diosa interior. Mediante la conciencia el paciente logrará concretar su poder sobre todo el sistema de salud.

Las multinacionales farmacéuticas controlan la medicina gracias a sus enormes beneficios. Pero si el paciente decide no comprar más medicamentos, la industria y su poder se hundirán. Éste es el verdadero poder.

El verdadero poder sobre el sistema sanitario lo ostenta el paciente; en consecuencia es el más capacitado para comenzar la recuperación de dicho sistema sanitario. Es el que menos tiene que perder y más que ganar.

La conciencia es al alma lo que los cinco sentidos son al cuerpo. Al igual que la vista, el oído, el olfato, el gusto y el tacto son los sentidos de lo visible, la conciencia es el sentido de lo invisible, el único. La conciencia ve, oye, siente y manifiesta la realidad interior. Lee los pensamientos, lee entre líneas, comprende el lenguaje del cuerpo, capta lo que no se dice, nos muestra la cara oculta de las cosas. **Es el contacto con nuestra divinidad interior, nuestra Luz, nuestro Espíritu.** Se aloja en el alma.

«Sólo se ve bien
con los ojos del
corazón.»
– Saint-Exupéry

SENTIDOS FÍSICOS	CONCIENCIA
captan lo visible materiales nivel del cuerpo nos informan sobre las apariencias información exterior humana	perciben lo invisible espiritual nivel del alma nos abren la esencia conocimiento interior divina
ILUSIÓN	REALIDAD

La conciencia nos permite ver la realidad espiritual, lo que ocurre más allá de la ilusión de la materia. Es la que nos dice qué palabras o escritos son ilusorios o reales. Es la que nos **permite distinguir** entre verdad y mentira; e **ir más allá** de las palabras de alguien, penetrando en sus intenciones. Es la que dicta **nuestra conducta**.

- La conciencia puede permanecer abotargada y ciega, como la del señor y señora Borrego, lo cual, a su vez, permite que las autoridades continúen manipulándonos. Es la inconsciencia tranquila de la **sumisión**.
- La conciencia puede despertar, pero quedar paralizada por el miedo. Es la conciencia de la **insumisión impotente**.
- La conciencia puede tomar las riendas y controlar el propio destino. Es la conciencia de la **todopoderosa soberanía**.

Tomar conciencia

La toma de conciencia manda la acción. No es pasiva ni contemplativa. Abandona la poltrona del espectador pasivo, de víctima, y sube a escena como actor responsable de su destino. Se hace en tres etapas, las 3P:

1. PERCIBIR LA REALIDAD

La conciencia contacta con nuestra voz interior. Para que esto pueda darse es necesario el **silencio**: apagar la radio y la televisión, retirarse un tiempo cada día del ruido exterior, estar sólo con uno mismo y escuchar. Entonces, emerge la verdadera información. La luz enfoca la realidad: sobre lo que nos conviene, sobre lo que deseamos y también sobre nuestros miedos.

Evitemos la mentira. Es a nosotros a quienes mentimos. No puedo dejar de pensar en el policía al que le expliqué que las multas eran ilegítimas y que me respondió: «¿Qué puedo hacer? Hay que cumplir con la ley. Tengo mujer e hijos que alimentar». A lo que yo repliqué: «¿Les ha preguntado si quieren que usted se prostituya o que venda su alma por ellos?». No obtuve respuesta. El policía sabía que yo sabía que él tenía miedo. Se dio cuenta que se estaba mintiendo a sí mismo. ¿Cómo podemos abordar el miedo si lo negamos? Todos tenemos derecho a sentir miedo, también un policía.

*La mentira
pone enfermo.
– Oscar Wilde*

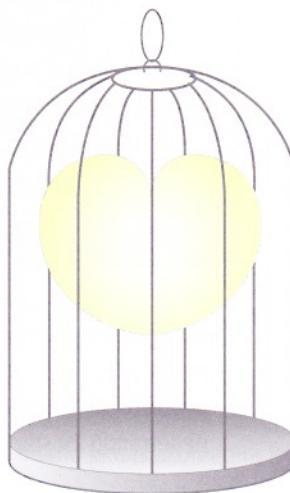
2. PERMITIR EL MIEDO

La realidad nos da miedo y no queremos enfrentarla porque amenaza nuestro hábito de la ilusión. Ahora que la estamos descubriendo a plena luz, acojámosla y, junto con ella, el miedo que la acompaña. No la neguemos. Identifiquémosla, llamémosla por su nombre y riámonos de que una ilusión como es el miedo pueda trastornarnos de este modo hasta llegar a bloquearnos... ¡a nosotros, entidades divinas y soberanas!

Una vez que hemos asumido nuestro miedo, podemos desmitificar y desenmascarar este sentimiento. ¿Miedo de qué, de quién, por qué? Una vez identificado, podemos afrontarlo. Irrumpir en él, ir hasta el último rincón de nuestro miedo.

**Hay que dejar de morir DE miedo
para, por fin, dar muerte AL miedo.**

El miedo es una ilusión que paraliza la conciencia. Es el rey de las emociones y de los pensamientos. Dondequiera que se esconda, tiene prisionero a nuestro amor en su jaula de odio, de ira, de resentimiento y en la falsedad de las ideas preconcebidas.



3. TOMAR POSICIÓN

Cualquier motivo es válido para no hacerlo. Es increíble la capacidad del hombre para engañarse a sí mismo. Cuando decimos **«no tengo elección»** estamos renunciando a nuestra condición humana. El ser humano puede y debe elegir. El animal no; obedece a su instinto: huida o ataque (*flight or fight*). También el ser humano tiene instinto, pero puede trascenderlo.

«No se puede servir a Dios y a Mamón al mismo tiempo.»
– Jesucristo

La pregunta que entonces se plantea es la siguiente:

- ¿Seguiré sometido a mi miedo, permitiré que maneje mi vida y colaboraré con el sistema? o bien:
- ¿Seré el soberano de mi vida y me opondré al sistema?

«Todo el mundo tiene derecho a escuchar la voz de su conciencia y el deber de actuar según lo que le dicte»

Esta frase de Einstein me recuerda una aventura escolar de mi hijo. Su profesora de filosofía estaba dando una clase de moral. Les decía que había que respetar y obedecer las leyes y normas sociales de las autoridades. Guillaume, adolescente poco inclinado a la obediencia y contestatario por añadidura, empezó a cuestionar lo bien fundado de las leyes. No tuvo mucho éxito ya que su profesora había sido formada en la escuela de la obediencia. Pero, de pronto, le vino inspiración y le preguntó cómo interpretaba ella, en el plano moral, el comportamiento de Robin Hood, que robaba a los ricos en beneficio de los pobres. La profesora cortó en seco la discusión y dijo que le contestaría en otro momento... No es necesario explicar la frustración de mi hijo. Furioso, me hizo participe de ello. Yo le respondí que, él con su sentido común, había captado la diferencia entre legalidad (leyes) y legitimidad (conciencia), pero que las autoridades escolares no deseaban este tipo de reflexiones. Para consolarle le cité la frase de Einstein, y le señalé que ambos habían comprendido en qué consistía tomar conciencia.

Conciencia y vacunación

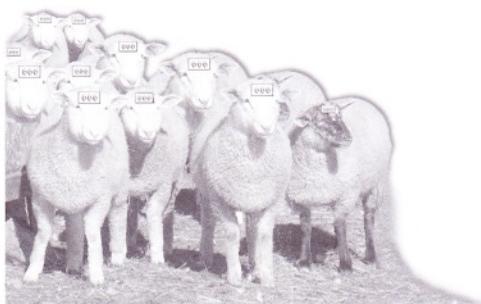
TANTO SI LA VACUNACIÓN ES OBLIGATORIA COMO SI NO, VACUNAR POR LA FUERZA ES UNA VIOLACIÓN, COLABORAR EN ELLO ES UN CRIMEN.

LA COLABORACIÓN: LA INCONSCIENCIA COLECTIVA

Un ejemplo: para que puedan hacerse las vacunaciones, es necesaria la colaboración de todos los sectores: industrial, político, mediático, médico, escolar y familiar. Así es la mafia. Funciona gracias a la «ley del silencio» entre todos los que participamos en ello, cada uno en su papel. Unos, fabricando las vacunas, otros vendiéndolas, otros anunciándolas, otros imponiéndolas, otros administrándolas, otros llevando a los niños, etcétera. Cada cual hace lo que hace la mayoría, sin hacerse preguntas.

Nos lanzamos al agua porque el resto del ganado también lo hace. Tal y como nos han enseñado, repetimos frases estereotipadas que carecen de sentido:

- **«Es por protegeros»**, cuando nadie pide que se le proteja a no ser que le den miedo.
- **«Así no seremos responsables de ninguna enfermedad»**, cuando nadie, nunca, es responsable de la salud de los demás.
- **«Hay que evitar una posible demanda»**, como si alguien pudiera denunciarnos por estar enfermos.
- **«Es la política de la institución» (de la escuela o los hospitales)** cuando los pacientes/alumnos/contribuyentes somos los verdaderos patrones de todos los empleados institucionales y, en consecuencia, somos los únicos legitimados para hacer las leyes y determinar las políticas.
- **«Es obligatorio»**, cuando es el individuo el dueño de su cuerpo y de lo que pueden hacerle.



Cada uno de nuestros gestos colaboracionistas con la vacunación obligatoria es tan criminal como el del violador de las calles. En ambos casos, violamos el cuerpo.

«El único pecado
es la
inconsciencia.»
– Osho

LA NO COLABORACIÓN: LA OBJECCIÓN DE CONCIENCIA

La postura de la persona soberana es completamente diferente. Ejerce la no colaboración. Obedece a su conciencia y no a las autoridades. No le impresionan la manipulación del miedo ni de la culpa. Va más allá. Al estar en contacto con su divinidad interior, recuerda que es el dueño de la situación y que, por naturaleza, goza de una salud perfecta.

Recuerda también que las vacunas son sumamente peligrosas, puesto que perturban su ecología interior y deterioran su sistema inmunitario. Por tanto, toma la decisión que ELLA ha decidido tomar. Y decide escuchar su conciencia y hacer lo que le dicte. Y eso es todo.

Si su conciencia se opone a las leyes, reglamentos u obligaciones **impuestas por la fuerza y/o la ley**, comunicará su OBJECCIÓN DE CONCIENCIA, manteniendo que su única autoridad y juez es su propia conciencia. Actuará según su ALMA Y SU CONCIENCIA. Nadie puede prohibir la objeción de conciencia, reconocida aún en el ejército. ¿Hay algo más normal que no querer matar seres humanos? ¿Hay algo más normal que rechazar la violación de seres humanos? ¿Hay algo más normal que no permitir que a uno le violen?

DECIR Y ACTUAR EN CONCIENCIA

Una vez tomada la decisión de colaborar o no colaborar, digámoslo bien alto. Tomar partido es decir y actuar.

*No elegir es
elegir.*

- DECIR el partido que hemos tomado. Primero, decirnoslo a nosotros mismos. No se trata de si es bueno o malo, sino de elegir entre la vida y la muerte. Hay que decirlo bien alto para no confundirse uno mismo. Después hay que decirselo a los demás, para que todos seamos conscientes de nuestro derecho y nuestro deber de tomar conciencia.

Hablar es acabar con la omertá (la ley del silencio), el silencio cómplice. Todos los actos criminales se efectúan gracias a nuestra colaboración, activa o pasiva. No decir lo que vemos es ser cómplice. No decir que las vacunas son peligrosas, es participar en la usurpación de nuestros derechos. Si los periódicos no hablan del peligro de las vacunas es porque todas sus víctimas callan.

Vosotros que sufris secuelas de las vacunas ¡levantaos y hablad!

- ACTUAR en consecuencia con nuestra elección. No aceptar lo inaceptable. Asegurémonos de que cada uno de nuestros actos concuerda con la elección que hemos hecho. Seamos fieles a nuestras decisiones, tanto si son de vida como si son de muerte. Vivimos en una sociedad materialista, de muerte.
 - Mantener el statu quo es aceptar la sumisión y optar por la enfermedad/muerte.
 - Optar por el cambio significa pasar de la sumisión a la soberanía y escoger la salud/vida.

Este tránsito se llama **transformación**. Se concreta en los actos cotidianos que significan la muerte de nuestras viejas costumbres y el renacer a nuevas formas de actuar, las del individuo soberano.

NO a las 3 C de la sumisión

1. No a los Conflictos

No sigamos entrando en el juego del enemigo: dividir para vencer. Todos somos soberanos con una esencia divina y, por lo mismo, todos somos iguales. Las autoridades crean chivos expiatorios para desviar nuestra rabia. Echamos la culpa a los negros en los Estados Unidos, a los árabes en Francia, a los quebequeses en Canadá, a los autóctonos en Quebec, a los padres en la familia, a los jefes en el trabajo, sin advertir que vivimos en un mundo de violencia generalizada, consecuencia directa de la dominación jerárquica de unos SOBRE otros.

Restablezcamos el poder DE, nuestro poder interior, nuestra divinidad. Entonces veremos esa misma soberanía de carácter divino en los demás seres vivos. Hagamos del título del libro de Machaelle Small Wright nuestra divisa: **Actúa pensando que Dios está en todas partes**. La paz se enseña. **Porque la paz no es una utopía**, título también de un maravilloso libro de Serge Mongeau, que os animo a leer. Recordemos siempre que aquello que detestamos en los demás es el espejo de lo que no nos gusta de nosotros mismos.

*Behaving as if
God in all Life
Mattered*
– Machaelle
Small Wright

*Parce que la paix
n'est pas
une utopie*
– Serge Mongeau

2. No a las tarjetas de Crédito

Tarjetas de crédito, tarjetas de cajeros, tarjetas de seguros, tarjetas de todas clases. Sirven para tenernos controlados con fichas, para codificarnos y clasificarnos. Es un instrumento del **Gran Hermano** para saber en todo momento qué hacemos. No, igualmente a los carnés de vacunación y de medicamentos.

¿Creemos que nuestro expediente médico es confidencial? Funcionarios y administraciones disponen de acceso libre a estas informaciones supuestamente confidenciales. Podemos vivir sin tarjetas ni carnés. Paguemos al contado, sin recibos; es la única manera de librarse de los ordenadores controlados por las autoridades.

Por otro lado, acabemos con nuestras deudas, que es la trampa de la esclavitud. Endeudarse es someterse al opresor. Rompamos nuestras tarjetas de crédito. Si necesitamos dinero, nos lo podemos prestar mutuamente sin intereses. Organicemos nuestro propio sistema bancario local, el banco del corazón.

3. No al Consumo

El consumo es una costumbre peligrosa. Es como una droga. A los grandes supermercados hay que ir solamente para adquirir determinadas cosas que necesitamos. Y salgamos pronto de allí. Decir no al consumo es más que eso.

Es gastar nuestro dinero razonablemente, con conciencia asegurándonos de que beneficia a nuestra comunidad.

Es decir NO a las grandes cadenas comerciales, a los productos de las multinacionales, a las grandes superficies, a los productos importados, etcétera. Adoptar como criterio de consumo la compra de los productos más baratos significa actuar con una inconsciencia total, es arruinar a nuestros hermanos y hermanas, es vendernos a la banca. Significa escoger deliberadamente la muerte, nuestra muerte. No olvidemos la regla de oro de nuestra vida económica: «Comprar todo lo que producimos y producir todo lo que compramos». Marcia Noczik nos explica cómo hacerlo.

Entre voisins
– Marcia Noczik

SI a las 3 C de la soberanía

1. Sí a la Comunidad

La única y verdadera comunidad es interior e individual. Es la unión del alma y cuerpo, del principio masculino y femenino en la persona soberana. Es la conciencia de que ambos principios en realidad no son sino uno.

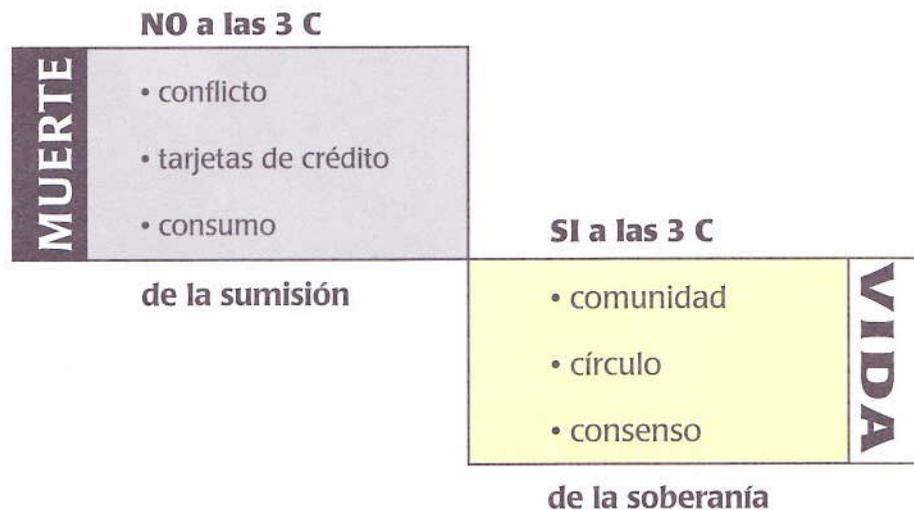
Entonces esta conciencia se manifiesta hacia el exterior y fecunda la comunidad del espíritu. Eso significa que las **personas soberanas se encuentran**. Esta comunidad carece de estructura y de leyes. Está en cambio permanente. Se nutre del amor a sí misma.

2. Sí al Círculo

Todos somos iguales, nadie vale más que nadie. Los sabios no necesitan diplomas de sabiduría. Se les identifica y se les consulta. Todos participan por igual y los comentarios de cada uno son soberanos. No hay dominación, no hay explotación. No hay pobreza ni violencia. Reinan la igualdad y la equidad.

3. Sí al Consenso

Las decisiones se toman por unanimidad porque cada persona es soberana. Una persona soberana no permite que se le impongan decisiones externas, aunque sean mayoritarias. Consenso unánime en la familia, en el trabajo, en la sociedad.



Transformación de la conciencia

Una transformación es más que un cambio. Es mucho más que mejorar nuestra oruga añadiéndole patas, pelos y colores. Es la transformación en su esencia. Hacerla mutar en mariposa. Se trata de una «iniciación», es decir, del paso de una muerte a una resurrección. La oruga debe morir para que la mariposa pueda nacer. Sin muerte no hay nacimiento.

LA PRIMERA TRANSFORMACIÓN de la conciencia está al alcance de todos. Consiste en morir a la sumisión y nacer a la soberanía. Para conocer la libertad deben morir las emociones y los pensamientos que nos hacen prisioneros. Actuar como soberano es dejarse guiar por la propia conciencia, no permitir que ningún poder exterior dicte nuestra conducta. Dentro del alma se sitúan tanto nuestro poder interior como nuestro diseño vital (plan de vida) y nuestra conciencia. Tenemos dentro los instrumentos de la soberanía.

*«Quien no haya
vuelto a nacer, no
entrará en el reino
de los cielos.»*

– Jesucristo



SUPERVIVENCIA



MUERTE

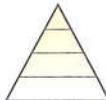
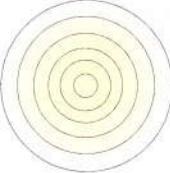


VIDA



LA SEGUNDA TRANSFORMACIÓN de la conciencia es fruto de la primera. Consiste en morir a las jerarquías y nacer a la igualdad y la equidad. Es el advenimiento de la verdadera solidaridad universal. Pero la solidaridad es imposible sin previa soberanía individual.

TRANSFORMACIÓN DE LA CONCIENCIA

			
Nivel de conciencia	Sumisión colectiva	Soberanía individual	Solidaridad universal
Situación del sistema	barco escorado	barco en pie	barco insumergible
Poder	poder SOBRE	poder DE	poder CON
Autoridad (divinidad) Fuente	exterior	interior	omnipotencia
Estado de salud	enfermedad - vejez - muerte	salud - juventud - vida	salud ilimitada inmortalidad
Respuesta a la pregunta fundamental	alma al servicio del cuerpo	cuerpo a las órdenes del alma	cuerpo y alma fusionados y solidarios
Reino	material	espiritual	dívino
Energía	procreadora	cocreadora	creadora
Estructuración	dualidad	indivi-dualidad	totalidad
Vibraciones	densas	ligeras	sútiles
Medio evolutivo	materia	espíritu	puro espíritu
Organización	(des)orden establecido	orden natural	paraíso
Relaciones	guerra	paz	libertad
Actitud	sufrir	actuar	trascender
Acción	espectador	actor	autor

Del infierno al paraíso

La transformación de la conciencia es una tarea diaria, de cada momento, en cualquier circunstancia, en cada pensamiento, palabra, emoción y acto. Es muy simple. Como dice mi hija Valérie, basta con:

TURN SHIT INTO GOLD;

TRANSFORMAR MIERDA EN ORO.

Cada momento de nuestra vida puede ser un infierno o un paraíso. Basta con sacarlo de la oscuridad, para que brille en la luz del espíritu.

MIERDA	ORO
enfermedad / muerte	salud / vida
guerra al enemigo exterior	paz con el amigo interior
pensamientos tristes	pensamientos alegres
separación cuerpo-alma	unión cuerpo-alma
sufrimiento	alegría
víctima	responsable
vaso medio vacío	vaso medio lleno
morir DE miedo	morir AL miedo
oruga	mariposa
sumisión	soberanía
poder SOBRE	poder DE
dios exterior	Dios/Diosa interior
oscuridad	luz
INFIERNO	paraíso

Conciencia y salud van de la mano

El nivel de conciencia determina el estado de salud.

Cuanto más elevado es el nivel de la conciencia, más altas son las vibraciones de nuestro cuerpo y mejor nuestra salud.

Definitivamente, la transformación de la conciencia es la clave de la salud.

DAVID Y GOLIAT

EL PACIENTE ES SOBERANO Y ONNIPOTENTE

Desde aquí oigo que es imposible, que el gobierno sí que es todopoderoso y que nada podemos contra su maquinaria; que ellos disponen de todos los medios y pueden aplastarnos en cuanto se lo propongan. Debemos saber que nada es imposible. Recordemos la historia de David y Goliat. ¿Verdad que en este momento nos sentimos como David? ¿Como un pobre pastor indefenso frente a un gigante armado hasta los dientes que nos amenaza con la esclavitud? En tal caso, recordemos la historia e inspirémonos en ella. Sin duda ha sido transmitida para utilizarla llegado el caso. Y ahora ha llegado.

Escuchemos la historia

Érase una vez un ejército que quería someter a un pueblo. Para evitar una lucha frontal y numerosas víctimas, los conquistadores propusieron un duelo entre un representante de cada parte. Su guerrero estaba designado de antemano.

Era un gigante terrible, forrado con una pesada armadura y equipado con las mejores armas. Su nombre era Goliat.

El aspecto de Goliat era tan imponente que nadie del campo contrario quería enfrentársele hasta que, de improviso, se ofreció un joven pastor armado únicamente con una honda. Quería defender a su pueblo de la agresión.

Comenzó el combate. David había localizado un punto débil en la coraza de Goliat. Colocó una piedra en su honda y apuntó. Alcanzó su objetivo y Goliat se desplomó. Con toda la rapidez que le permitía su ligera vestimenta, se abalanzó sobre la espada del gigante y lo degolló.

El pequeño David había vencido al coloso Goliat para asombro de todos. Acababa de salvar a su pueblo de la esclavitud.



LO QUE VALE PARA ELLOS,
VALE TAMBIÉN PARA NOSOTROS.

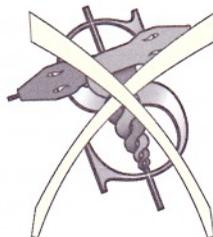
Sigamos el ejemplo

Observemos detenidamente el desarrollo del combate para destacar los aspectos que pueden sernos útiles. Podemos identificar cinco puntos:

1. David estaba decidido a no ceder ante el miedo.
2. Identificó al enemigo.
3. Encontró el punto débil en su coraza.
4. Utilizó una herramienta extremadamente simple.
5. Venció.

Para salir de la amenazante situación en la que nos encontramos en estos tiempos, hay que hacer algo parecido. Apliquemos al contexto actual estos mismos cinco puntos.

1. Tomar la decisión de vivir como soberanos libres sin permitir que nos invada el miedo ni que nadie controle nuestra vida. Es una decisión inexcusable. Si no la tomamos, optamos por el statu quo, la sumisión y la esclavitud.
2. Identificar al enemigo oculto tras la apariencia de un gigante. Mirar más allá de las apariencias y conocer la esencia del que comete una agresión contra nuestra libertad. Los verdaderos enemigos son las grandes corporaciones financieras, que mueven los hilos de los peles gigantes que ejecutan obedientemente sus órdenes.
3. Encontrar el punto vulnerable del enemigo. Pensemos que la coraza del enemigo está hecha de papel, de billetes que le suministramos diaria y dócilmente. Su poder descansa en el dinero que le entregamos. Si dejamos de alimentar al monstruo, simplemente morirá de hambre.
4. Utilizar un arma muy simple para vencer al enemigo. Dejemos de entregar nuestro dinero a las autoridades y se extinguirán mansamente, desprovistas de su poder. Es la SOLUCIÓN VELCRO. Se trata de poner Velcro a todos nuestros bolsillos para que no salga ni un céntimo que alimente a las autoridades. De este modo seremos ricos y libres y no pobres y esclavos.



Las multinacionales nos controlan por su enorme riqueza. Pero esta riqueza es la nuestra. Si dejamos de comprar sus pastillas, dejarán de venderlas. Si no pueden vender más pastillas, ya no se lucrarán a nuestra costa. Si dejan de ser ricos, ya no podrán sobornar al sistema sanitario, ni corromper a nuestros dirigentes. **La solución Velcro es esto y mucho más!**

5. Vencer. Visualizar la victoria. Tener fe en uno mismo y en los demás. Imaginar nuestro futuro y crearlo. ¡Qué menos que un paraíso para un soberano! Entonces sabremos lo que es la verdadera salud y prosperidad.

Pongámoslo en práctica

¡Ya estoy oyendo vuestras protestas! No pasa nada, estoy acostumbrada. Analicemos juntos las tres objeciones más frecuentes.

1 LAS AUTORIDADES

Las autoridades nunca permitirán que actuemos libremente. Es verdad. Lo último que se abandona son los privilegios. Aquí sucede igual. Se aferrarán al poder mientras puedan. No esperemos su complacencia. Seremos objeto de amenazas, de coacción y de todo su arsenal manipulador. Pero cuando no dispongan de dinero para pagar a sus jueces, a su policía y a su ejército, entonces serán inofensivos. Así es el poder exterior: no lo controlamos, pero tampoco puede controlarnos sin nuestro consentimiento. El único poder controlable para nosotros es nuestro poder interior: nadie nos lo puede quitar. Cuando decidamos no pedir más dinero prestado al banco, ni comprar más productos de multinacionales, ni pagar más impuestos ni tasas, entonces ejerceremos nuestro poder. El poder interior, el poder DE, como soberanos invencibles.

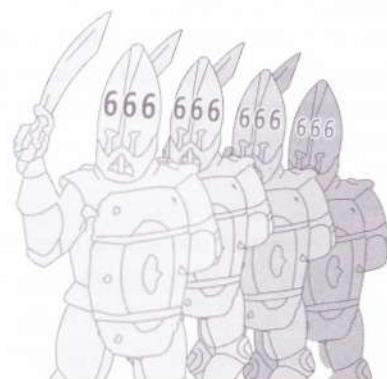
- David es **audaz, pero no suicida**. Nunca peleará con las armas de su enemigo, es decir, LAS ARMAS DE LA LEY. ¡He visto cómo muchas personas invierten enormes cantidades de energía y fortunas colosales combatiendo a las autoridades ante los tribunales! La última moda consiste en hacer cortocircuito al Tribunal Supremo (de cada país) para dirigirse directamente al tribunal de la Unión Europea o al de la ONU. ¡ERROR!

Eso es entregarse al enemigo. No debemos olvidar nunca que el poder de las autoridades consiste en que pueden cambiar las leyes según su voluntad. (Cuando una huelga dura demasiado tiempo para su gusto, aprueban una ley especial que obliga a la vuelta al trabajo, con lo que el famoso derecho de huelga por el que tanto lucharon nuestros antepasados puede darse por liquidado). Por si fuera poco, las autoridades hacen juicios con los fondos públicos. Pagamos nuestros gastos y los suyos. Mal asunto.

- En cuanto a LA LEY DE LAS ARMAS, hay que aplicar el mismo razonamiento.

Ni armas ni sangre; JAMÁS!

Las autoridades se han convertido en auténticos maestros en el arte de enfrentar a los ciudadanos unos con otros. Es su táctica preferida. No caigamos en su argucia. Recordemos siempre quién es el enemigo: ante todo no hay que golpear la cabeza de nuestras hermanas y hermanos, aunque sean de otra raza, religión o convicciones. Aunque nos provoquen o nos ataquen.



La guerra civil es el sublime arte de dividir para vencer.

2 LA NATURALEZA HUMANA

«La naturaleza humana es corrupta y la corrupción siempre ganará la partida. La naturaleza humana no puede cambiarse.» ¿Cierto?

La forma en que percibimos a los demás es el espejo testigo de la manera en que nos percibimos a nosotros mismos. Quien no confía en los demás, no confía en sí mismo. La naturaleza humana es corruptible, pero de ningún modo esencialmente corrupta.

Uno puede poner su inteligencia a las órdenes de la materia y sumergirse en la corrupción o bien a las del espíritu e irradiar amor y equidad. Esta elección no está predeterminada; la hacemos cada día, en cada instante.

A los que me dicen que no se puede luchar contra la corrupción, les propongo que piensen en diez (10) personas allegadas y seleccionen a las corruptas. Normalmente no encuentran ninguna, todo lo más una. ¿Es significativo un porcentaje del 10 %? No. Entonces, ¿por qué pensamos así?

Porque, durante siglos, las autoridades nos han inculcado esta canción para sembrar la discordia entre nosotros. Durante siglos se nos ha repetido que «**el hombre es un lobo para el hombre**» sin advertir que el ser humano es capaz de trascender sus instintos, cosa que no puede hacer el lobo, que está sometido a ellos. Si empequeñecemos la naturaleza humana nos comportaremos como animales sumisos; pero si la elevamos, entonces nos comportaremos como Dioses/ Diosas soberanos. Es nuestra elección. Somos los creadores de nuestro futuro.

3 LA UTOPIÍA

«¡Es utópico!» Sí, mejor así. Y añado un frase que traduce perfectamente lo que pienso: **La utopía o la muerte** -René Dumont

¡Yo he elegido la vida! ¿Y vosotros? Os invito a hacerlo. En este comienzo de milenio en el que nos precipitamos hacia nuestro propio exterminio y el totalitarismo mundial, ya no basta con pequeños cambios. O transformamos nuestro antiguo sistema de valores o morimos.

Personalmente he optado por la transformación y comparto mi elección con vosotros. Ahora os toca elegir y responder a la siguiente pregunta:

¿MORIR O VIVIR?



¿MEDICINA SOCIALIZADA EN EE UU?

«La medicina socializada es a los estadounidenses lo mismo que una bicicleta para un pez»

Éste era el título de una conferencia que di en Chicago a principios de 1990. Años más tarde, sigo repitiendo lo mismo sólo con más certeza. Veamos juntos los motivos:

Los hechos: hay 2 problemas

¿Qué es lo que no funciona en el sistema sanitario de EE UU? Resulta **muy caro** y **no es accesible** para todos. Esto nada más y nada menos que eso. Veamos estos dos problemas.



1. DEMASIADO CARO

Todos los sistemas que tratan la enfermedad, públicos o no, son ruinosos y no convienen a nadie. Esta constatación no es exclusiva para EE UU sino que es válida para todos los países occidentales, pues en todos se practica una medicina de enfermedad que no cura sino que es perjudicial e incluso mortal. Y ésta es la medicina que la gran banca y la OMS exportan e imponen a los países del Tercer Mundo.

¡LA ENFERMEDAD SIEMPRE SALE CARA!

Desde el informe Flexner en 1910, la medicina científica ha sustituido y eliminado por la fuerza a las medicinas alternativas. Fundada sobre el principio de la guerra al enemigo exterior, utiliza un sofisticado arsenal tecnológico, personal deshumanizado, una jerga incomprensible y tecnócratas robotizados; nos convierte en seres dependientes, alejándonos de nuestra capacidad de autosanación.

La consecuencia es que nos hemos olvidado de **hacer las paces con nuestro amigo interior:** el Dios/Diosa que somos.

¡LA GUERRA SIEMPRE SALE CARA!

Observemos que incluso las palabras son engañosas. Cuando las autoridades dicen:

- sistema de salud, se trata de un sistema de enfermedad.
- seguro de salud, se trata de seguro de enfermedad: paga por enfermedad, asegura la enfermedad; no la salud.

2. NO ES ACCESIBLE PARA TODOS

El sistema de enfermedad con el que contamos no es accesible para todos **a causa de la pobreza.** Es la injusticia social que es preciso corregir, no el sistema de enfermedad. Tanto más por cuanto en los sistemas socializados ya en funcionamiento se instala otro sistema paralelo para los ricos (que pagan aún más) mientras que los pobres, que deben contentarse con un servicio de última clase, esperan horas, días o meses algunos servicios.

Si el gobierno no se hunde en la miseria es porque recorta los servicios sanitarios prestados y su accesibilidad. Ricos y pobres pagan los gastos de estos juegos malabares: los ricos pagan más y los pobres reciben menos ayudas. Los médicos también pierden ya que tienen que trabajar más. Mientras tanto, la industria continúa acumulando beneficios.

La cuestión es: ¿por qué nuestro sistema sanitario alcanza costes prohibitivos? ¿Quién se lucra con estas ingentes cantidades de dinero?

¿Quién sentó las bases, a principios del siglo XX, mediante el fraude del Informe Flexner, de la denominada medicina «científica», carísima y que, además, ha eliminado a los especialistas en medicinas eficaces y baratas? ¿Quién prohíbe el ejercicio de unas medicinas paralelas que reducirían considerablemente los costes? ¿Quién ha empujado a 40 millones de estadounidenses a una miseria tal que ni siquiera tienen acceso a la sanidad? Ya sabéis la respuesta.

«La Competición
es un pecado.»
– J. D. Rockefeller

«En política nada sucede por casualidad.» – F.D. Roosevelt

Preguntémosnos también cómo es que nuestras autoridades han esperado 50 años para proponernos un sistema público de salud si ya sabían que era la mejor solución, puesto que en Francia existe desde 1950; en Canadá desde 1970. Y si no es la mejor solución, ya que sus resultados son desastrosos en ambos países, ¿por qué nos la quieren imponer ahora?

«En política nada sucede por casualidad.» – F.D. Roosevelt

- O es positivo, y había que hacerlo antes, o es negativo y no debe intentarse siquiera. Por otra parte, ¿Queremos poner nuestra salud en manos del gobierno?
- Tal vez el gobierno se desvive por nosotros, en cuyo caso ha demostrado su incompetencia en la pequeña parcela que controlaba: el Medicare y el Medicaid. Podemos imaginar lo que ocurriría si controlase todo el sistema de enfermedad.
- Tal vez nuestro gobierno trabaja para la gran banca y es cómplice de la explotación de nuestra salud. ¿Vamos a darle plenos poderes a quien nos traiciona?

«En política nada sucede por casualidad.» – F.D. Roosevelt

¿Quizá se trata de un plan ideado hace mucho años para que, tarde o temprano, cediéramos nuestra libertad de salud? Medicina científica, especializada, tecnológica, cara; persecución sin piedad contra los médicos; empobrecimiento de la población; lavado de cerebro sistemático por los medios de comunicación; severa reglamentación burocrática; aumento del poder de los organismos de control. Se dan todos los ingredientes necesarios para hacer de la medicina algo tan insoportable que cualquier otro sistema propuesto será acogido como una liberación.

«En política nada sucede por casualidad.» – F.D. Roosevelt

Los mitos: muy abundantes

1

Mito: La medicina socializada se administrará mejor y con gastos menores mediante un seguro único, en lugar de miles de compañías de seguros privadas, distintas y autónomas.

Realidad: Ir de 1.500 aseguradores independientes a un control único gubernamental es ir de la competencia al monopolio.

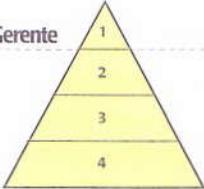
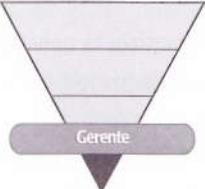
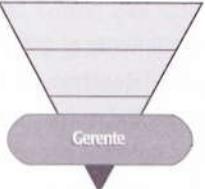
El monopolio surge cuando todo el control está en manos de una sola entidad. Ahora bien, el programa sanitario que nos proponen las autoridades estipula que:

Los beneficios del sistema de salud estarán establecidos y controlados periódicamente por un Comité Nacional nombrado por el presidente»

En la práctica, esto quiere decir que:

- el control de las prestaciones y de sus costes está entre las manos de un solo comité para todo el país;
- lo que, a su vez, significa que una sola persona nombra a los miembros de dicho comité: el presidente del país;
- por tanto, una sola persona, el presidente, controla la salud de 250 millones de estadounidenses.

Como monopolio es perfecto.

Libertad de ayer	Control de hoy	Monopolio de mañana
<p>0 Gerente</p> 		
250 000 000 controladores	1 500 controladores	1 controlador

Para la banca mundial y sus multinacionales, resulta complicado negociar con 1500 compañías de seguros. Lo que han hecho es ponerlas a todas bajo la tutela de una sola: el gobierno, al que tienen controlado. De este modo han llegado al monopolio.

MONOPOLIO PÚBLICO = MONOPOLIO PRIVADO

Cuando se dice monopolio se dice control exclusivo de los precios y de los servicios.

El paciente que tiene que vérselas con un monopolio está inerme frente a él. Es ir del poder múltiple al poder único. Equivale a extender un cheque en blanco a perpetuidad y sin condiciones. Es como pagar por adelantado, sin derecho a reclamación, por un servicio del que no conocemos su contenido ni su necesidad. Nadie paga por adelantado sin saber lo que compra.

Además, el pago es obligatorio y el monto lo determina el presidente y su comité, tanto si estamos enfermos como si no. Aunque optemos por la salud y la no-enfermedad, tendremos que seguir pagando como si estuviéramos enfermos.

En realidad, no necesitamos al gobierno ni a las compañías de seguros privadas para administrar nuestra salud y nuestro dinero. Podemos hacerlo nosotros. Podemos asegurarnos entre nosotros. Será más eficaz y más barato. Y gozaremos de mejor salud. Un servicio para nosotros, nuestro y a nuestra medida.

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: Tal y como se nos repite constantemente, el sistema sanitario en EEUU es el peor.

Realidad: Por el contrario nuestro sistema es el mejor ya que, al menos, podemos escoger entre dar o no dar nuestro dinero a las compañías de seguros. Se pueden negociar las condiciones del contrato o, si no nos convienen, buscar en otro lado. Sin embargo, en los sistemas controlados por el Estado, el gobierno monopoliza el ejercicio de la medicina y de sus costes. También decide qué tratamientos prestará y pagará. Tanto si uno está enfermo como si no, automáticamente extrae el dinero de nuestros bolsillos y, sin nuestro consentimiento previo, aumenta regularmente las retenciones por este concepto, utilizándolas como mejor le parece. Aunque uno desee asumir su propia salud, no puede salir del sistema.

2

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: Únicamente el gobierno puede garantizar la universalidad de la asistencia.

Realidad: El gobierno no es una garantía de justicia social sino todo lo contrario: es el biombo tras el que se oculta la gran banca.

Todos tenemos derecho a la salud. Perfecto. Pero no en los términos definidos por el mundo de las finanzas y su filial para la salud (la OMS) que se ocupa, mediante leyes a nivel mundial, de garantizar la «medicalización» (en particular de la vacunación) de la población mundial.

Por otro lado, creer que únicamente el gobierno está en condiciones de garantizar la universalidad de la asistencia sanitaria indica, realmente, una impresionante falta de imaginación y de autoestima. Ahora ya sabemos que, mediante la soberanía personal y la solidaridad, encontraremos salud y prosperidad. Estamos en condiciones de autogarantizar esta universalidad por nuestros propios medios, con unos costes que desafían toda competencia. Cuando seamos conscientes de que nuestra propia salud es solidaria de la de los demás, nos apresuraremos para que todos tengan acceso a ella y podremos recuperar o mantener y mejorar la salud del conjunto.

3

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: Al controlar el sistema sanitario, el gobierno podrá aprobar las leyes necesarias para garantizar la libertad de elección terapéutica.

4

Realidad: Ya podría haberlo hecho. En un régimen de sanidad pública las medicinas alternativas son proscritas y prohibidas lo mismo que EE UU. Su asfixia es muy sutil en Francia, no tanto en Canadá y en absoluto en EE UU. Pero no nos engañemos. La libertad de elección sanitaria no se da en ninguno de estos países, el control por parte de los organismos gubernamentales, a sueldo de la industria, es total. Alguien podría pensar que la famosa Constitución norteamericana, escrita para garantizar los derechos ciudadanos frente a los abusos del poder, garantiza esta libertad. En efecto la novena enmienda respalda la libertad del individuo, pero no menciona en concreto el campo de la sanidad. Habrá que esperar la decisión de la Corte Suprema a este respecto. Pero la Corte Suprema se remitirá a lo que digan reconocidos expertos ¡es decir las autoridades!

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: Si continuamos al mismo ritmo de crecimiento del gasto, vamos directos a la quiebra, a no ser que se implante la medicina pública.

5

Realidad: Los países que tienen un sistema público de salud ya están arruinados.

Preguntémosnos por qué las grandes figuras del mundo financiero se inclinan desde hace varios años por este sistema ¿Será por las comisiones que cobran o por la información privilegiada que obtienen mediante sus fundaciones? ¿Cómo es que ahora presionan para socializar la medicina? ¿Acaso se han transformado en una sociedad filantrópica? No, no es ese su talante... ¿Desde cuándo se preocupan por el bienestar del pueblo? Pongámonos por un momento en su lugar para intentar comprender por qué les interesa socializar la medicina.

- En primer lugar, hay 40 millones de estadounidenses sin explotar, puesto que carecen de medios para pagar seguros. Se trata de un suculento mercado adicional que la Seguridad Social les servirá en bandeja de plata mientras los gastos corren por cuenta del contribuyente.
- A continuación, a sus multinacionales les interesa estabilizar los mercados de consumo. Es mucho mejor un cliente único: el gobierno, sobre todo si lo tienen controlado. Y, al mismo tiempo, se quitan definitivamente de en medio a un competidor molesto: las compañías privadas.
- Finalmente, no olvidemos que estamos hablando de banqueros. Su objetivo es prestar dinero con intereses. La Seguridad Social comporta enormes inversiones que no podrán cubrirse ni siquiera con impuestos adicionales. Para eso están los banqueros.

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: La medicina pública es la única e inevitable solución para los problemas de nuestro sistema actual.

6

Realidad: Tener que elegir entre el sistema sanitario actual y el público es como tener que escoger entre un puñetazo en la cara o una patada en el trasero.

¡Qué falta de imaginación! ¿Por qué se da por sentado que las soluciones deben ser dolorosas, desagradables y, por añadidura, caras? Si realmente las autoridades buscasen una buena solución ya que siempre la hay, nos expondrían varias propuestas a partir de las cuales surgiría la solución ideal. Pero no lo hacen. Porque a las multinacionales no les interesa. Y las autoridades obedecen a las multinacionales.

Resulta que, por un lado, se convence a los canadienses de que *su sistema es el mejor del mundo* mientras, por otro, se les dice a los estadounidenses que *el suyo es el peor*. Como las autoridades gozan de nuestra confianza, creemos en estos mitos y todos llegamos a la misma conclusión: «*hay que adoptar un sistema público parecido al de los canadienses*». Hace ya muchos años (desde antes de la llegada de Reagan) que las grandes financieras preparan este guión. El lavado de cerebro ha dado sus frutos y, hoy día, estamos convencidos de que es la única solución. Error.

- Primero, porque el sistema canadiense es un fiasco en todos los aspectos: financiero, humano y de salud pública.
- Después, porque también el sistema canadiense está a sueldo de la industria, que es la causa fundamental de los problemas del sistema norteamericano.
- Y, por último, porque no hay motivo para repetir los errores de los demás. Los platos recalentados son indigestos. Concedámonos al menos el lujo de inventar errores nuevos. Es más estimulante para la imaginación y más enriquecedor para la evolución.

La ignorancia no sirve de excusa, sobre todo cuando se puede observar la evolución del país vecino durante 25 años. Nosotros mismos podemos contemplar la quiebra del sistema canadiense. Extraigamos nuestras propias conclusiones, no debemos permitir que nadie lo haga por nosotros.

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: La medicina socializada es un medio para reducir las diferencias entre ricos y pobres, así como para garantizar un reparto equitativo de los recursos.

7

Realidad: No se trata de distribuir el dinero, sino de REdistribuir lo que ya se había distribuido injustamente desde el principio. Cualquier forma de impuesto, subsidio, indemnización, seguro de enfermedad, desempleo, subvención, ayuda, becas, jubilación o devolución de la renta son medios de REdistribución de los recursos. Pero no de los ricos hacia los pobres, sino de los menos pobres hacia los más pobres; de los trabajadores que todavía cuentan con un empleo hacia los que no lo tienen. Siempre es la misma masa monetaria, obtenida mediante el trabajo, la que se reparte obligatoriamente entre todos. De este modo, las autoridades REdistribuyen el dinero para aumentar el número de consumidores y así sostener el consumo de los diferentes productos... y los beneficios de las multinacionales. La verdadera distribución se efectuó mucho antes de la REdistribución. Se llevó a cabo cuando

los ricos se apoderaron de nuestras riquezas –naturales, industriales o de servicios–, que son patrimonio de toda la población. Se las apropiaron y ahora las explotan en su exclusivo beneficio ¡Qué van a distribuir! El único bocado que sueltan son los salarios, pero porque no tienen elección. Aún así, van montando filiales por todos los países del Tercer Mundo con objeto de pagar lo menos posible y en cuanto pueden, cambian trabajadores por robots.

Por tanto, la verdadera distribución se hace entre:

- los propietarios, que recogen los beneficios de la explotación de nuestras riquezas y
- los trabajadores, que recogen el salario de su trabajo.

Y es este salario y SÓLO él, el que se REDistribuye.

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: Es encomiable subir los impuestos con el fin de permitir que millones de personas puedan ser protegidas al tiempo que se aligera el peso de los seguros sobre las empresas.

8

Realidad: es una forma elegante de soslayar la Constitución.

La Constitución se opone ferozmente a los impuestos. Según creo, sólo un referéndum favorable del pueblo estadounidense puede modificar la Constitución. Cualquier subida de impuestos es anticonstitucional. No es la primera rotura que las autoridades le hacen a la Constitución. En 1913 el Congreso cedió a la banca privada el derecho de fabricar dinero. De aquí procede la antedicha deuda, que tan cara nos sale sólo en intereses.

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito: Es una evolución con relación al sistema capitalista. Denota una preocupación por los demás, un sentido solidario.

9

Realidad: Capitalismo, socialismo, comunismo, islamismo, liberalismo... son regímenes idénticos. Sólo cambia la etiqueta. Todos estos regímenes tienen un denominador común: el control de una mayoría por una minoría. Es el poder en manos de una reducida banda de privilegiados que hacen aprobar las leyes adecuadas para mantener sus privilegios. Utilizan esa aspiración de justicia social y de compartir la riqueza que se observa entre la población, para canalizarla hacia el socialismo. Socializar la salud significa nacionalizarla por completo (en el ejercicio y en la economía) para dejarla en manos del gobierno. Es decir, más controlada que si está repartida entre miles de particulares.

Es verdad que hemos cometido algún error en alguna parte: hemos abierto las puertas a la injusticia social y a la pobreza. Reflexionemos y hagamos las correcciones precisas. Nadie mejor que individuos soberanos para garantizar la equidad. Desde luego no será el gobierno quien lo haga.

LA MEDICINA SOCIALIZADA ES TAN INÚTIL COMO UNA BICICLETA PARA UN PEZ

Mito.: Garantizar la universalidad de la protección en caso de enfermedad, es garantizar la libertad.

Realidad: Libertad y seguridad son términos antagónicos. Si hay más libertad, hay menos protección y viceversa. La seguridad es una ilusión implantada en la cabeza de las personas para tenerlas controladas, explotarlas y enriquecerse a sus expensas. La seguridad no existe. Miremos las flores: nacen, crecen, se marchitan y mueren. Después, renacen. Así es la vida. Las flores seguras son las flores secas. Están preciosas durante todo el año, no corren riesgos. Pero están muertas. La seguridad es la muerte de las flores. La seguridad es, también, la muerte de las personas.

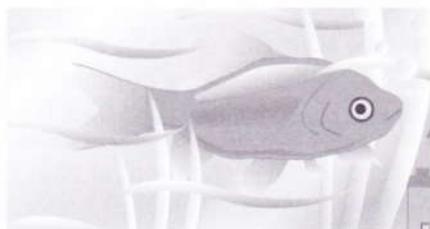
EE UU es el país donde aún subsiste algo de libertad. Sus fundadores vinieron aquí huyendo de los abusos de poder de las autoridades europeas. La medicina socializada es, para un estadounidense, lo más antinatural y opuesto a su mentalidad y a la esencia de su espíritu. Me descubriré ante quien culmine la hazaña de imponer este sistema a un pueblo impregnado de libertad hasta la médula. Quizá estemos adormilados por el materialismo y el individualismo, pero de ahí a entregar ciegamente nuestro poder en manos del gobierno, hay un gran trecho.

SOBERANÍA DE CADA UNO
SOLIDARIDAD DE TODOS.

Los padres de nuestra Constitución seguramente se agitan en sus tumbas al ver hasta qué punto la libertad individual, por la que tanto lucharon, es motivo de escarnio en la actualidad. Saben que cuanto más legalismo, menos libertad. ¿Qué harían si supieran que existe la posibilidad de cambiar libertad por seguridad, optando por una medicina socializada? Aullarían de rabia y nos recordarían vigorosamente que:

*Elegir, es decir
NO.*

LA MEDICINA AUTOGESTIONADA ES PARA LOS ESTADOUNIDENSES
LO QUE EL AGUA ES PARA LOS PECES.



HA LLEGADO LA HORA DE ELEGIR

La soberanía individual

- SOBERANÍA quiere decir autoridad suprema.

La autoridad superior a todo es el espíritu creador, divino.

La soberanía individual es la conciencia de la divinidad interior de la persona.

También la llamamos conciencia crística, o sea: la divinidad encarnada.

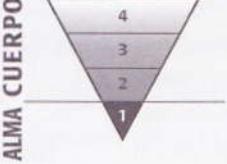
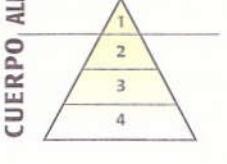
- INDIVIDUALIDAD quiere decir «indivisa-dualidad». ○ ○ → ○

La dualidad espíritu-materia (alma-cuerpo) es indivisa. Dos que hacen uno.

Son UNA sola y misma persona.

Esta conciencia pone fin a la separación, a la división y a la guerra.

Trae la unidad y la paz interior.

poder SOBRE exterior	poder DE interior	poder CON fusionado
		
Sumisión colectiva	Soberanía individual	Solidaridad universal
enfermedad desorden hundido	salud orden de pie	salud ilimitada orden perfecto estabilidad eterna
GUERRA	PAZ INTERIOR	PAZ MUNDIAL

**La verdadera
soberanía
es
INDIVIDUAL
porque es
DIVINA**

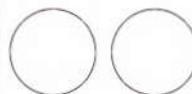
Elección del sistema de salud

Ya se trata del sistema sanitario como de nuestro propio sistema individual, la regla es la misma: su estado de salud refleja el uso que hacemos de nuestro poder. Poder de pensar, de hablar y de actuar. La elección sólo depende de nosotros. Podemos entregarlo al exterior o guardarlo en nuestro interior y ejercerlo. Porque podemos elegir entre:

CONTINUAR CON LA PESADILLA DE AYER: ENFERMEDAD-VEJEZ-MUERTE

Si entregamos nuestro poder al exterior: a las autoridades, a la ley, al miedo, a la presión social, a los padres, a los vecinos, etcétera, nos sometemos al dominio de los demás sobre nosotros. No tomamos decisiones en armonía con nuestra esencia, con lo que realmente somos; vivimos en el mundo de la apariencia, de la ilusión, de la materia. Nuestro alma es súbdita del cuerpo. El vehículo controla al viajero. Y sin control sobre su destino, se dirige hacia la enfermedad, la vejez y la muerte.

PODER SOBRE = PODER EXTERIOR = SUMISIÓN = ENFERMEDAD

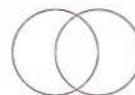


separación

O PASAR A LA REALIDAD ACTUAL: SALUD-JUVENTUD-VIDA

Si guardamos el poder en nuestro interior, y lo ejercemos, nos comportamos como **individuos soberanos**, independientes y responsables. Tomamos decisiones en armonía con nuestra esencia, con lo que realmente somos. Vivimos en el mundo de la realidad, del espíritu. Nuestro cuerpo está al servicio del alma. El vehículo a las órdenes del viajero. Al controlar nuestro destino, voluntariamente nos dirigimos hacia la salud, la juventud y la vida.

PODER DE = PODER INTERIOR = SOBERANÍA = SALUD

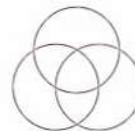


fusión

PARA COLMAR EL SUEÑO DEL MAÑANA: LA SALUD ILIMITADA

Si **unimos** nuestro poder interior como individuos soberanos, somos **solidarios** unos con otros y con el Universo. Somos la totalidad de la creación en el tiempo y en el espacio. Tenemos perfecto control de la frecuencia vibratoria de nuestro estado de salud. Este es el camino de la salud ilimitada y de la inmortalidad.

PODER CON = PODER DE LA UNIÓN = SOLIDARIDAD = SALUD ILIMITADA



ilimitado

Hagámonos siempre la misma pregunta cuando pensemos, cuando hablemos o actuemos:

¿ESTOY EVOLUCIONANDO HACIA LA ENFERMEDAD O HACIA LA SALUD?

Generalización a todos los sistemas

Ahora sabemos cómo funciona el sistema sanitario:

cómo ha zozobrado: por la Sumisión,

cómo enderezarlo: por la Soberanía,

cómo hacerlo navegar hasta el infinito: por la Solidaridad.

Ahora sabemos que todos los sistemas son idénticos al sistema sanitario y cómo funcionan.

Basta con sustituir:

el alma del sistema sanitario, el paciente, por el alma de cualquier otro sistema.

el cuerpo del sistema sanitario, el profesional, los administradores o los fabricantes, por el cuerpo de cualquier otro sistema.

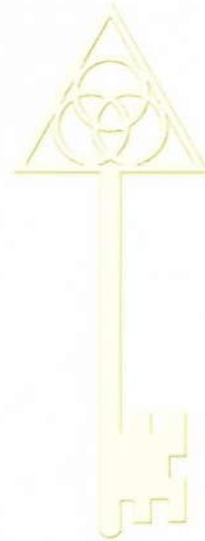
En consecuencia, sabemos cómo funcionan todos: desde el más pequeño de los sistemas, el individuo, hasta el más grande, la sociedad.

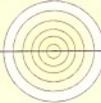
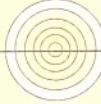
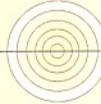
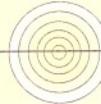
Cualquiera que sea el ámbito, la pesadilla es siempre la misma:

1. el sistema siempre está del revés;
2. el alma del sistema siempre está a las órdenes del cuerpo del sistema;
3. el mayor beneficiario es siempre el mismo aunque, según el sistema, cambia de nombre;
4. su objetivo siempre es el mismo: controlar, dominar y explotar;
5. su estrategia siempre es la misma: divide y vencerás;
6. el mayor beneficiario actúa en la sombra: es el poder oculto;
7. su intermediario es el gobierno;
8. su mentira es la democracia: todos creen en ella menos él.

Por muy oscuro que esté, siempre es posible liberarse y encontrar la luz. Para ello, hay que abrir la puerta que nos encierra desde hace millones de años, la puerta de la sumisión.

Todos tenemos la llave maestra sin la cual ninguna puerta puede abrirse. Basta con utilizarla.
¡Es la SOBERANÍA INDIVIDUAL!



ÁMBITO	SUMISIÓN	SOBERANÍA	SOLIDARIDAD
SALUD		cliente soberano 	
	 paciente sumiso		salud ilimitada para todos y cada uno
ECONOMÍA		cliente soberano 	
	 contribuyente/ consumidor sumiso		riqueza ilimitada para todos y cada uno
JUSTICIA		individuo soberano 	
	 ciudadano sumiso		justicia ilimitada para todos y cada uno
COMUNICACIÓN		cliente soberano 	
	 lector/espectador sumiso		conocimiento ilimitado para todos y cada uno
EDUCACIÓN		niño soberano 	
	 padre/hijo sumiso		creatividad ilimitada para todos y cada uno

PESADILLA DE AYER: SUMISIÓN COLECTIVA

<p>El paciente (1) está al servicio del sistema de enfermedad.</p> <p>Lo explotan los médicos (2) el Ministerio de Sanidad(3) la industria farmacéutica y tecnológica (4)</p> <p>que lo enferman y lo vuelven dependiente para enriquecerse.</p>	REALIDAD DE HOY: SOBERANÍA INDIVIDUAL	IDEAL DE MAÑANA: SOLIDARIDAD UNIVERSAL
<p>El contribuyente/consumidor(1) está al servicio del sistema económico.</p> <p>Lo explotan los administradores (2) los economistas (3) los banqueros (4)</p> <p>que lo empobrecen para mantenerlo en la esclavitud y seguir dominándolo y explotándolo.</p>		
<p>El ciudadano(1) está al servicio del sistema legal.</p> <p>Lo explotan los abogados (2) los tribunales, policías y soldados (3) los legisladores (4)</p> <p>que usurpan sus legítimos derechos mediante leyes que imponen por la fuerza para mantener sus privilegios.</p>		
<p>El lector/espectador (1) está al servicio del sistema de propaganda.</p> <p>Lo explotan los periodistas (2) los expertos (3) los creadores de opinión (4)</p> <p>que lo manipulan para hacerle hacer lo que les interesa.</p>		
<p>El hijo/padre (1) están al servicio del sistema de normopatía.</p> <p>Lo explotan los profesores (2) los universitarios e intelectuales (3) la élite pensante (4)</p> <p>que le enseñan obediencia a las autoridades y al orden establecido.</p>		



La mafia médica, una necesidad evolutiva

Tomo prestada la expresión «una necesidad evolutiva» de Mere (*El Materialismo Divino* de Satprem) así como el ejemplo del pez asfixiándose en su tarro de cristal. Yo soy el pez que gira en la pecera, limitado por sus paredes, separado del mundo de la vida, preocupado sólo por sobrevivir mientras espero la muerte. Y así, durante miles de años.

He olvidado que soy un ser divino e ilimitado. Me figuro que soy un pez condenado a sobrevivir en una pecera, sin poder escapar. Sin embargo, hay una llama interior, una necesidad de ser, un fuego evolutivo, mi alma, que me impulsa incesantemente hacia «algo» distinto, hacia lo absoluto, lo ilimitado... más allá de las paredes del bote de cristal.

Pero todavía no es suficiente para poder salir. Para que el pez se decida a vivir y romper el transparente muro de ilusiones, aún tendrá que faltarle el aire y el agua y perder sus herramientas para la supervivencia. Sólo entonces será capaz de cambiar, de SER. Esta experiencia de asfixia es necesaria para la evolución del pez. Y para la mía también.

«Corren tiempos de presión intolerable... Nuestra hundimiento es nuestra maravillosa esperanza» Yo creo esta asfixia y, con ella, a mi imagen y semejanza, a **la mafia médica**. Y lo hago para obligarme a dar el gran salto hacia otra conciencia. Para saltar a la realidad de SER, espíritu creador de una nueva materia, el ser divino.

<p>Vista con los ojos de una persona inconsciente de su naturaleza creadora, la MAFIA MÉDICA es un puro sinsentido.</p> <p>Conduce a la destrucción. A la muerte.</p>		<p>Vista con los ojos de una persona consciente de su naturaleza creadora, la MAFIA MÉDICA tiene un significado.</p> <p>Conduce a la evolución. A la vida.</p>
--	---	---

El ser humano puede elegir. Su trabajo es llevar a cabo el salto entre



lo animal,
lo inconsciente de
su naturaleza creadora,

y lo divino,
lo consciente de
su naturaleza
creadora.

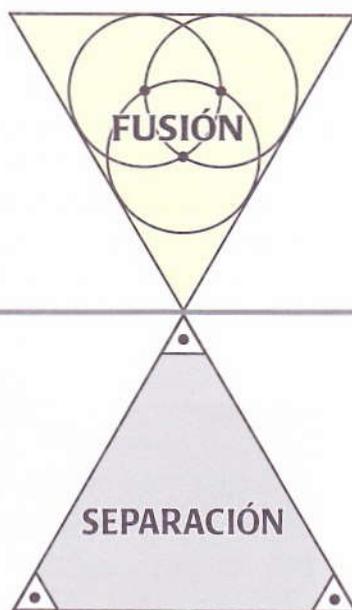


ANIMAL + ELECCIÓN = HUMANO + CONCIENCIA = DIVINIDAD

El salto: de lo animal...

El ser humano es un *chimpancé mejorado*. Su biología es completamente animal, como ha demostrado el médico alemán Ryke Geerd Hamer con su *Nueva Medicina*. El ser humano está sujeto a los mismos códigos biológicos y reproduce los mismos conflictos que causan las mismas enfermedades en el animal. La principal diferencia es el libre albedrío. Él puede elegir, el animal no. Ciertamente ha evolucionado en el plano mental y ha realizado hermosas obras, tanto artísticas como científicas. Pero todo esto sigue siendo una mejora meramente animal. El hombre intenta, por todos los medios a su alcance, en todos los ámbitos, ampliar sus límites, pero continúa siempre dentro de ellos y acaba asfixiándose en su pecera. Le falta lo esencial: la conciencia de sí mismo, de su espíritu creador inmortal.

DUALIDAD



LA DUALIDAD

Todo lo que existe está inmerso en la **dualidad** realidad-ilusión, ser-tener, alma-cuerpo. La realidad es el espíritu creador ilimitado (árboles reales); la ilusión es la materia de la creación (árboles reflejados en el agua), a imagen y semejanza del espíritu. Realidad e ilusión son idénticas, pero hay un original (realidad) y una reproducción (ilusión) de un sólo árbol. **1**

El estado físico del cuerpo (visible) es el espejo del estado del alma (conciencia invisible).

¿Qué veo en el mundo de la ilusión (cuerpo) con mis ojos? - Separación, guerra, enfermedad.

¿A qué conclusión llegamos sobre la realidad (estado del alma) del ser humano? - Inconciencia de su ser.

El ser humano es inconsciente de su auténtica naturaleza divina. Ha olvidado quién es.

Se cree separado del espíritu creador. Está dividido. Está enfermo. Sufre.

...a Dios/Diosa

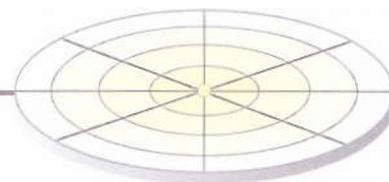
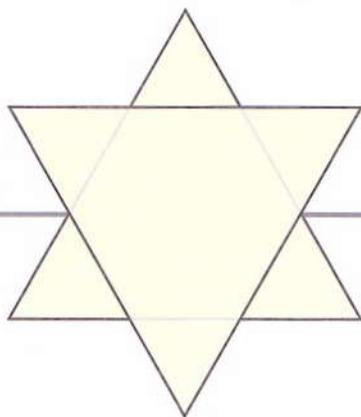
LA INDIVI-DUALIDAD

El ser humano deja de sufrir cuando recobra su salud y toma conciencia de que es un espíritu creador e ilimitado. Ha comprendido que los dos componentes de la dualidad, el espíritu y la materia, forman UNO sólo. Son inseparables. En este momento asume su indivi-dualidad. Ya no hay más división, ni bien y mal, sólo divinidad que realiza la fusión de los opuestos: hace las paces entre el creador (él) y sus creaciones (él). Encuentra la paz interior. Acepta su grandeza y omnipotencia divina. Como creador, es el único responsable y garante de sus creaciones. Se comporta como un ser divino en todos sus pensamientos, sus palabras y sus actos. Libera el espíritu en la materia.

2

INDIVI-DUALIDAD

UNIVERSALIDAD



UNO

TUDO

LA UNIVERSALIDAD

El ser humano alcanza la sanación definitiva, la salud perfecta y la inmortalidad física cuando integra la conciencia no sólo de que él es el único creador del universo sino también de que él es TODO el universo creado. Entonces, asume su universalidad. Es toda la luz y toda la sombra. Incluye todo, fusiona todo, ama todo. Aporta luz sutil en las sombras más tenebrosas. De su unión perfecta surge el nuevo ser, el ser divino. Denso e inmóvil como la roca y a la vez ligero y sutil como el aire. No es hombre ni mujer, sino andrógino. Un creador original no tiene órganos de reproducción. En el orgasmo cósmico permanente no hay sexualidad. Se nutre de prana, no necesita comer ni beber. Más allá de los límites del tiempo y del espacio, vive el momento presente eterno. Encarna la omnipotencia, la luz, el amor, la verdad, la perfección suprema.

3

La insoportable asfixia

Estamos en tiempos de revelaciones. El gato sale del saco, la verdad sale del silencio, la omerta cae con gran estrepito. Salimos de la ignorancia y de la ilusión. Sé que quienes debían protegerme, me explotan; que todo aquello en lo que he creído son mentiras; que todos los sistemas que he ido elaborando – desde la familia hasta la patria, pasando por la religión y la espiritualidad– se desploman uno tras otro, como las torres gemelas de Nueva York, símbolo de un despertar brutal a la realidad. Incluso la medicina, en la que había depositado toda mi confianza, es una mafia que intenta envenenarme. ¿Qué es esto? ¿Adónde vamos a parar? ¿Qué va a ser de nosotros? «**Me ahogo**», chilla el pez en su pecera. «**¿Que voy a hacer?**».



Puedo elegir entre las siguientes opciones:

- Me niego a ver la mafia médica, y me atonto a base de pastillas mientras envejezco y muero.
- Veo la mafia médica, y protesto, la combato, resisto, me agoto y muero.
- Veo más allá de la mafia médica, me reconozco en ella, la amo y la bendigo.

Ni pecera, ni pez

Abro los ojos y compruebo que no hay pecera y que yo no soy un pez. Desde hace miles de años estoy inmerso en una ilusión que tomo por realidad hasta el punto de morir de miedo, de morir a secas. ¡Vaya una farsa! La realidad es que soy amor infinito en expansión ilimitada. Para que mi conciencia de quién soy se desarrolle, me he encerrado en una pecera y, claro, he caído enfermo. He pillado la única enfermedad propiamente humana, el olvido de mí mismo. He creado una medicina para sanarme, pero la mafia médica, impide que me cure. **¡Socorro!** ¿Dónde está la salida?



En mi interior. Es la conciencia de quién soy, la única fuerza creadora del universo.

Es por amor a mí misma por lo que estoy viviendo esta experiencia en la Tierra, la encarnación que me permite reflejarme en el espejo, y por ello experimento el sufrimiento y la guerra, la enfermedad y la muerte. Es por amor a mí misma por lo que he creado la mafia médica, para que me recuerde quién soy, la única creadora de mi enfermedad y de mi sanación.

«**Ahora recuerdo.**»



**¡La mafia médica
es una bendición!**

«Lo había olvidado peeeero ahora recuerdo...»

Érase una vez un hermoso animal
En realidad era un alma encarnada
En una yegua alada
Un ser corpóreo y espiritual
Ligero como el aire,
Y más veloz que el viento.
«Princesa desde el día de su nacimiento»
Y desbordante de creatividad,
La llamaban ETERNIDAD.
Un día el hombre llegó
Organizó la sociedad,
Jerarquizó, alteró verdad y dignidad
Dividió y venció
Estableció la ley
Y se hizo rey.
Prohibió, a la vez, a lo largo del día
Galopar y volar con alegría.
Las alas de la yegua se atrofiaron
Al no trotar, sus patas se acortaron
También prohibió el trabajo independiente
La yegua vió su pelo reluciente
Convertido en lana.
El amo la vendió de buena gana
Era un gran beneficio
Sin hacer ni un pequeño sacrificio.

Así dejó de ser la yegua alada
Soberana, dorada,
Y quedó convertida en un borrego,
Negro, con ojos pero casi ciego.
Y pactó sin honor y por necesidad
Un trueque: dio su lana por seguridad.
Y así fue, tras el muro, se sentía seguro;
Pasó el tiempo, la esquila se hizo más frecuente
La comida escaseaba, se sentía indigente.
Y con gran desamparo y amargura
Decidió acudir a Madre Natura,
Y abrir su corazón
Ella le dio razón:

**«Acuérdate del tiempo
Sin tiempo, de eterna juventud
Cuando eras yegua alada,
Resuelta, liberada
Viviendo tu poder en plenitud.»**



«Ahora recuerdo» dijo, y se lo agradeció.
Y al llegar al aprisco reunió
A todos los borregos que encontró:

**«¡Emancipémonos!
¡Basta ya de dejarse esquilar
Sin rechistar
Para su solo beneficio!
Yo decido ejercer
mi propio oficio.»**

Y así el borrego negro recorrió
El mundo entero y su lana ofreció
Caminaba entusiasta y sin cansarse
Y sus patas volvieron a alargarse.
Se atrevió a galopar y a saltar
Y sus alas volvieron a brotar
Era la yegua alada
Integra y realizada.
Los poetas recuperaron su inspiración,
Y los borregos, la creación.

**¡Adiós seguridad.
Viva la LIBERTAD!**

BIBLIOGRAFÍA*

* Nota del editor: hemos optado por hacer una lista de todas las obras de referencia, mencionando la versión española cuando existe.

INTRODUCCIÓN

- Edited by Daniel Haley: *Politics in Healing - The Suppression & Manipulation of American Medicine*, Potomac Valley Press, USA / DC, 2001.
- Dr Ryke Geerd Hamer: *Fondement d'une médecine nouvelle*, tome 1. France, 1993.
- Leonard G. Horowitz: *Death in the Air: Globalism, Terrorism & Toxic Warfare*. Tetrahedron Publishing, USA, 2001.
- David Icke: *And the Truth Shall Set You Free. Bridge of Love Publications*, Papworth Press, England, 1995. *Le plus grand secret du monde*, Louise Courteau éditrice, Canada, 2001.
- Claude Jacquinet: *Les expérimentations sur les embryons humains vivants*. *La Vie Judiciaire*, no 2153, juill. 1987, Fr.
- Susan McIver: *Medical Nightmares: The Human Face of Errors*, Chesnut Publishing Group Inc. Canada, 2002.
- Joyce Nelson: *Dr Rockefeller will see you now. The hidden players privatizing Canada's health care system*. *Canadian Forum*, Jan.-Feb. 1995.
- André Picard: *The Gift of Death.-confronting Canada's tainted blood tragedy*.
- David B. Stein (Ph.D.): *The Ritalin is Not the Answer Accion Guide - An Interactive Companion to the Bestselling Drug-Free ADD/ADHD Parenting Program*, Jossey-Bass, USA / CA, 2002.
- Joleen Swain Ottosen: *The Blood Conspiracy*. Aspen Leaf Press, USA, 1993.

PRÓLOGO

- Richard Bach: *Joan Salvador Gavina*, Ediciones B, S.A., 1998. ISBN:84-406-8825-3
- Barbara Ann Brennan: *Hágase la luz*, Ed. Martínez Roca, S.A., 1994. ISBN:84-270-1848-7
- Barbara Ann Brennan: *Light Emerging - The Journey of Personal Healing*, Bantam, USA, 1993. En français: *Guérir par la lumière*, Sand, France, 1995.
- Dr. Janine Fontaine (M.D.): *La médecine du corps énergétique - une révolution thérapeutique*, Robert Laffont, France, 1983.
- Dr. Janine Fontaine (M.D.): *Nos trois corps et les trois mondes*, Robert Laffont, France, 1986.
- Dr. Janine Fontaine (M.D.): *La médecine des chakras*, Robert Laffont, France, 1993. En format poche: Pocket - «L'âge d'être; 4793», France, 1996 - Épuisé.
- Pedneault, Hélène: *Pour en finir avec l'excellence*, Boréal, Quebec, 1992.

PROBLEMA

- Dr. Paul-Émile Chèvrefils (M.D., D.C., N.D.): *Le leurre médical*, Éd. des Neiges, Quebec, 1982 - Épuisé.
- Barbara Enrenreich and Deirdre English: *Witches*,

Midwives and Nurses - A History of Women Healers, The Feminist Press, USA, 1973. En français: *Sorcières, sages-femmes & infirmières - Une histoire des femmes et de la médecine*, Éd. du Remue-ménage, Quebec, 1976.

- Abraham Flexner: *Medical Education in the United States and Canada: A Report to the Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching*, USA, 1910 - Out of print.
- Ivan Illich: *Medical Nemesis - The Expropriation of Health*, Calder & Boyars, England, 1975 (Pantheon Books, USA, 1976) - Out of Print. En français: *Némésis médica - L'expropriation de la santé*, Éd. du Seuil, France, 1975
- Heinrich Kramer and James Sprenger: *Malleus Maleficarum («Le maillet des sorcières»)*, Europe, 1489. En anglais: *Translated with an introduction, bibliography & notes by the Reverend Montague Summers*, Dover, USA, 1971 (The Book Tree, USA, 1999).
- Joel Lexchin (M.D.): *The Real Pushers - A Critical Analysis of the Canadian Drug Industry*, New Star Books, Vancouver, Canada, 1984 - Out of Print.
- Jules Michelet: *La bruja, Una biografía de mil años fundamentada en las actas judi*, 1987, Ediciones Akal, S.A., ISBN: 84-7600-175-4 -
- Eileen Nechas, Denise Foley: *Unequal Treatment - What You Don't Know About How Women Are Mistreated by the Medical Community*, Simon & Schuster, USA, 1994 - Out of Print.
- Lynn Payer: *Disease-Mongers - How Doctors, Drug companies and Insurers are Making you Feel Sick*, John Wiley & Sons, USA, 1992.
- Jeffrey Robinson: *Prescription Games - Money, Ego, and Power inside the Global Pharmaceutical Industry*, McClelland & Stewart, Canada, 2001.
- World Health Organization (WHO) / UNICEF (United Nations...): *Primary Health Care - the Declaration of the Alma Ata conference*, 1978.
- P. Streefland (Editor), J. Chabot (Editor): *Implementing Primary Health Care: Experiences Since Alma Ata*, Eiron, Inc.; USA.

SOLUCIÓN

- Christopher Bird et Peter Tompkins: *The Secret Life of Plant - A Fascinating Account of the Physical, Emotional, and Spiritual Relations Between Plants and Man*, Harper, USA, 1973. En français: *La vie secrète des plantes*, Laffont, France, 1975 - Épuisé (Pocket, France, 1990 - Épuisé).
- Dr. Deepak Chopra: *Curación Cuántica*, Plaza & Janés Editores, S.A., 1997. ISBN: 84-01-45115-9
- Dr. Deepak Chopra: *Cuerpos sin edad, Mentes sin tiempo - 1998*
- Norman Cousins: *Head First - The Biology of Hope and the Healing Power of the Human Spirit*, Penguin, USA, 1989. En français: *La biologie de l'espoir - Le rôle du moral dans la guérison*, Seuil, France, 1991.
- Carolyn DeMarco (M.D.): *Take Charge of Your Body - Womens Health Advisor*, Well Woman Press, Canada, 1994.

- Dr Jean Elmiger: *La médecine retrouvée – les ambitions nouvelles de l'homéopathie*. Lea SA, Suisse, 1984.
- Richard Gerber (M.D.): *Vibrational Medicine - The #1 Handbook of Subtle-Energy Therapies – 3rd Ed.*, Bear & Co, USA., 2001.
- Dr Gerald Jampolsky: *Amar es liberarse del miedo*, Ed. Libros del Comienzo, 1998, ISBN: 84-87598-22-6
- Reverend Hanna Kroeger: *The Seven Spiritual Causes of Health – 2nd printing*, H. Kroeger Publications, USA, 1998.
- Maguy Lebrun: *Médicos del cielo, médicos de la tierra*, Ed. Luciérnaga, S.L., 1999, ISBN: 84-87232-00-0
- Béatrice Majnoni d'Intignano: *Santé, mon cher souci*, Economica, France, 1987.
- Annie Marquier: *El poder de elegir o el principio de responsabilidad*, Ed. Luciérnaga, S.L., 1996, ISBN: 84-87232-67-1
- Dr Frédéric Martin: *La foi sans croyance - L'écllosion de l'instinct de guérir*, Les Deux Océans, France, 1992.
- Serge Mongeau (M.D.): *Adieu médecine, bonjour santé*, Quebec/Amérique, Quebec, 1982 – Épuisé.
- Serge Mongeau (M.D.): *Pour une nouvelle médecine*, Quebec/Amérique, Quebec, 1986 – Épuisé.
- Serge Mongeau (M.D.): *Moi ma santé - De la dépendance à l'autonomie*, Écosociété, Quebec, 1994.
- John Pekkanen: *M.D. - Doctors Talk about Themselves*, Bantam, USA, 1988 – Out of Print.
- Julius Rosner: *Requiem pour la S.É.C.U. - Peut-on être mieux soigné? Éd. Frison-Roche*, France, 1991.
- Jean-Hugues Roy: *Profession: médecin*, Boréal, Quebec, 1993.
- Beverly Rubik: *The Interrelationship Between Mind and Matter*, Center for Frontier Sciences / Temple University, USA, 1992 – Out of print.
- Martin Shapiro (M.D.): *Getting Doctored - Critical reflections on Becoming a Physician*, Between the Lines, Canada, 1978, 1998.
- Bernie Siegel (M.D.): *Amor, medicina milagrosa*, Ed. Espasa-Calpe, S.A., 1998, ISBN: 84-239-9673-5
- Susun S. Weed: *Healing Wise - A Wise Woman Herbal*, Ash Tree Publishing, USA, 1989.
- Walter L. Weston: *Praywell - A Holistic Guide to Health and Renewal*, Transitions Press, USA, 1994.
- Eustace Mullins: *Murder by injection - the Story of the Medical Conspiracy Against America*, The National Council for Medical Research, USA, 1988 – Out of print.
- Hans Ruesch: *Naked Express - the great medical fraud*. Switzerland, 1982.
- Martin Walker: *Dirty Medicine - science, big business and the assault on natural health care*. Slingshot Publ. London, UK, 1993.
- Dr Stanley Wohl: *The Medical Industrial Complex*. Harmony Books, New York, USA, 1984.

VACUNAS

- The Australian Vaccination Network: *Vaccination Roulette: Experiences, Risks and Alternatives*, The Australian Vaccination Network, Australia, 1998.
- Monique Beljanski: *La santé confisquée – 4^e édition augmentée*, EVI Liberty Corp., France, 1999.
- Monique Beljanski: *Mirko Beljanski ou La Chronique d'une « Fatwa » scientifique*, EVI Liberty Corp., France, 2001.
- Dr Françoise Berthoud (pédiatre): *Vacciner nos enfants? - Le point de vue de trois médecins*, Vivez Soleil, Suisse, 1985 – Épuisé.
- Noel Boaz: *Evolving Health - The Origins of Illness and How the Modern World Is Making Us Sick*, Wiley, USA / NY, 2002
- Dr Louis de Brouwer (M.D.): *Nous sommes tous des cobayes - L'imposture de la biologie et de la médecine*, Guy Trédaniel, France, 2000.
- Dr Louis de Brouwer (M.D.): *La mafia pharmaceutique et agro-alimentaire*, Louise Courteau éditrice, Quebec, 1999.
- Dr Louis de Brouwer (M.D.): *Vaccination: erreur médicale du siècle - Dangers et conséquences*, Louise Courteau éditrice, Quebec, 1997.
- Dr. Harold E. Buttram and John C. Hoffman, Ph.D.: *The Immune trio - Vaccination and Immune Malfunction*, The Humanitarian Society, USA, 1995.
- Stephanie Cave, with Deborah Mitchell: *What Your Doctor May Not Tell You about Children's Vaccinations*, Warner, USA / NY, 2001.
- Leon Chaitow (N.D., D.O.): *Vaccination and Immunization: Dangers, Delusions and Alternatives - What Every Patient Should Know*, C. W. Daniel, England, 1987.
- Dr Paul-Émile Chèvrefils: *Les vaccins, racket et poisons? - Extrait du 4^e congrès International Charleroi, 26 au 28 juillet 1885*, Ligue Universelle des Antivaccinateurs, Ed. des Neiges, Quebec, 1965 – Épuisé.
- Harris L. Coulter (Ph.D.), Barbara Loe Fisher: *A Shot in the Dark - Why the P in DPT Vaccination may be Hazardous to Your Child's Health*, Avery Publishing, USA, 1991.
- Harris L. Coulter (Ph.D.): *Vaccination, Social Violence and Criminality - the Medical Assault on the American Brain*, North Atlantic Books, USA, 1990.
- Dr Yves Couzigou: *Phobie des microbes et manie vaccinale, Vie et Action*, France, 1965.
- Fernand Delarue: *L'intoxication vaccinale*, Seuil, France, 1977.
- Simone Delarue: *La rançon des vaccinations*, Ligue Nationale pour la Liberté des Vaccinations, France, 1989
- Simone Delarue: *Les vaccinations dans la vie quotidienne - Guide pratique*, Ligue Nationale pour la Liberté des Vaccinations, France, 1991.

OBSTÁCULO

- Robert Bell: *Impure Science - fraud, compromises and political influence in scientific research*. John Wiley & Sons, New York, USA 1984.
- Dr Jean Bonhomme: *Diafoirissimo ou la déraison médicale*, La Table Ronde, France, 1991.
- Marc Dem: *Fric santé - le scandale*, Éd. du Rocher, France, 1992 – Épuisé.
- Egmont R. Koch: *Sang rouge, sang noir - Chronique d'un scandale médical*, Éd. Frison-Roche, France, 1990.
- Robert S. Mendelsohn (M.D.): *Confessions of a Medical Heretic - Tells you how to guard yourself against the harmful impact upon your life of doctors, drugs and hospitals*, Contemporary Books, USA, 1979 (Pocket book: Warner, USA, 1980 – Out of print). En français: *Confessions d'un médecin hérétique (extraits de «Confessions of a Medical Heretic»)*, Informatek, Quebec, 1983.

- Simone Delarue: *Vaccination/protection: mythe ou réalité?*, Ligue Nationale pour la Liberté des Vaccinations, France, 1992.
- Dr Marcel Ferru: *La faillite du B.C.G. - Témoignages d'hier et d'aujourd'hui*, Dr Marcel Ferru, France, 1977 – Épuisé.
- Stephen Fried: *Bitter Pills - Inside the Hazardous World of Legal Drugs*, Bantam, USA / NY, 1998.
- Michel Georget: *Vaccinations - Les vérités indésirables*, Éd. Dangles, France, 2001.
- Pr Léon Grigoraki: *Tuberculose et vaccin B.C.G. (Première question)*, Ligue Nationale pour la Liberté des Vaccinations, France, 1966 – Épuisé.
- Ida Honorof and E. McBean: *Vaccination the Silent Killer - A Clear and Present Danger*, Honor Publications, USA, 1977 – Out of print.
- Walene James: *Immunization - The Reality Behind the Myth*, Bergin and Garvey, USA, 1988 – Out of print.
- Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt: *Vaccine ou vaccine pas? 3 vidéos (conférences)*, Canada, 2001.
- Stuart B. Levy: *Antibiotic Paradox*, USA, 1992; *En français: Le paradoxe des antibiotiques - Comment le miracle tue le miracle*, Belin, France, 1999.
- Neil Z. Miller: *Vaccines – Are They Really Safe & Effective?* New Abenteam Press, USA 2002.
- Michael Moore: *Stupid White Men... and Other Sorry Excuses for the State of the Nation!*, HarperCollins, USA / NY, 2002.
- Robert S. Medelsohn (M.D.): *How to Raise a Healthy Child... In Spite of Your Doctor*, Ballantine Books, USA, 1984. *En français: Des enfants sains... même sans médecin*, Vivez Soleil, Suisse, 1987 - Épuisé.
- Randall Neustaedt: *The Immunization Decision - A Guide for Parents - Does your child really need DPT, OPV, MMR, and Hib? Are they safe? Do they work?*, North Atlantic Books, USA, 1990 – Out of Print. *Reissue: The Vaccine Guide - Making an Informed Choice*, North Atlantic Books, USA, 1996.
- Peggy O'Mara, Editor: *Vaccinations, The Rest of the Story - A Selection of Articles, Letters, and Resources 1979-1992 published in Mothering Magazine*, Mothering, USA, 1992 – Out of print.
- Tim O'Shea: *The Sanctity of Human Blood: Vaccination is Not Immunization*, NewWest, USA, 2001.
- Marie-Thérèse Quentin (N.D.): *Les vaccinations - Prévention ou agression*, Vivez Soleil, Suisse, 1995.
- Sheldon Rampton, John Stauber: *Trust Us We're Experts - How Industry Manipulates Science and Gambles With Your Future*, J.P. Tarcher, USA / CA, 2001.
- John Stauber & Sheldon Rampton: *Toxic Sludge is Good for You - Lies, damn Lies and the Public Relations Industry*, Common Courage Press, USA, 1995.
- Randolph Society: *How to Legally Avoid Unwanted immunizations of all Kinds*, Humanitarian Society, USA, 1984.
- Sylvie Simon: *La dictature médico-scientifique - Ou l'emprise des lobbies financiers dans le domaine de la santé - Édition mise à jour et augmentée*, Éd. Filipachi, France, 1999.
- Sylvie Simon: *Vaccination, l'overdose - Désinformation, scandales financiers, imposture scientifique - 2^e édition mise à jour et enrichie*, Éd. Déjà, France, 1999.
- Sylvie Simon et Dr Marc Vercoutère: *Vaccin Hépatite B - Les coulisses d'un scandale - Manipulations médicales et financières*, Éd. Marco Pietteur, France, 2001.
- Chuck Whitlock: *Mediscams - How to Spot & Avoid Health Care Scams, Medical Frauds, & Quackery from the Local Physician to the Major Health Care Providers & Drug Manufacturers*, Renaissance Books, USA / CA, 2001.

SIDA

- National Anti-Vivisection Society: *Biohazard, the Silent Threat - From Biomedical Research and the Creation of AIDS*, National Anti-Vivisection Society, England, 1987
- Michael Callen: *Surviving AIDS*, HarperCollins, USA, 1990 – Out of Print.
- Alan Cantwell Jr. (M.D.): *AIDS and the Doctors of Death - An Inquiry Into the Origin of the AIDS Epidemic*, Aries Rising Press, USA, 1988.
- Alan Cantwell Jr. (M.D.): *AIDS, the Mystery and the Solution - The New Epidemic of Acquired Immune Deficiency Syndrome / 2nd rev. edition*, Aries Rising Press, USA, 1986.
- Alan Cantwell Jr. (M.D.): *Queer Blood - The Secret AIDS Genocide Plot*, Aries Rising Press, USA, 1994.
- Richard C. Chirimuuta: *AIDS, África and Racism*, Richard C. Chirimuuta, England, 1987 – Out of print.
- Harris L. Coulter (Ph.D.): *AIDS and Syphilis - The Hidden Link*, North Atlantic Books, USA, 1987.
- Peter H. Duesberg & Kary Mullis: *Inventing the AIDS Virus*, Regnery Publishing, USA, 1997.
- Rolande Girard: *SIDA: tristes chimères*, Éd. Grasset, France, 1987.
- Robert Harris and Jeremy Paxman: *A Higher Form of Killing - The Secret History of Chemical and Biological Warfare*, Random House, USA, 1990, 2002.
- Leonard G. Horowitz: *La Guerre des Virus-Sida et Ebola Naturel, Accidentel ou Intentionnel? Tome 1 et 2*. Éditions Félix, France, 1998.
- Edited by Jim Keith: *Secret and Suppressed - Banned Ideas & Hidden History (Chapter: AIDS: Act of God or the Pentagon?)* by G.J. Krupey, Feral House, USA, 1993.
- Felix Konotey-Ahulu (M.D.): *What is AIDS?*, Tettah-A'Domeno, England, 1989, 1998.
- John Lauritsen: *The AIDS War - Marketing, Profiteering, and Genocide from the Medical Industrial Complex*, Pagan Press, USA, 1998.
- John Lauritsen & Peter Duesberg: *Poison by Prescription - The AZT Story*, Pagan Press, USA, 1990 – Out of print.
- Robert E. Lee: *AIDS: An Explosion of the Biological Time-Bomb?*, Biographical Publishing, USA, 2000.
- Christine Maggiore, Kary Mullis: *What if Everything you Thought you Knew about AIDS Was Wrong? - 4th revised edition*, American Foundation for AIDS Alternatives, USA, 2000.
- Niro Markoff Asistent: *Why I Survive AIDS - One Woman's inspiring recovery - and the techniques she uses to help others*, Simon & Schuster, USA, 1991. *En français: Comment je me suis guérie du sida et suis redevenue séronégative*, Vivez Soleil, Suisse, 1992 – Épuisé.
- Bruce Nussbaum: *Good Intentions - How Big Business and the Medical Establishment are Corrupting the Fight Against*

AIDS, Alzheimers, Cancer and More, Penguin / Atlantic Monthly Press, USA, 1990 – Out of print.

- Renaud Russeil: *Enquête sur le sida – les vérités muselées*. Editions Vivez Soleil, Suisse, 1996.
- Jacob Segal: *New Directions in AIDS Therapy*, Sweden, 1991 – Out of print.
- Randy Shilts: *And The Band Played On - Politics, People and the AIDS Epidemic*, St. Martin's Press, USA, 2000.
- Eva Lee Snead (M.D.): *Some Call It AIDS, I Call It Murder - The Connection between Cancer, AIDS, Immunizations and Genocide - vol. 1 and 2*, AUM Publications, USA 1992 – Out of print.
- Dr. Robert Strecker (M.D., Ph.D.): *The Bio-Attack Alert, The Strecker Group*, USA, 1987.

Video

- Dr. Robert Strecker (M.D., Ph.D.): *The Strecker Memorandum (Video)*, The Strecker Group, USA, 1986.

Articulos

- Robert Root-Bernstein: «*Rethinking AIDS*», *Frontier Perspectives Fall*, 1992: p. 11.
- John Seale: *Scientific articles in the Journal of the Royal Society of Medicine* 81: 537-39, 1989; 82: pp 519-22, 1989; also in *Nature* 335: p. 391, 1988.

Boletin

- James Trabulse (Publisher): *Rethinking AIDS*, 2040 Polk St., suite 321, San Francisco, CA 94109, USA.

Organisation

- H.I.V. Connection?: 1072 Folsom St., suite 321, San Francisco, CA 94103, USA.

CÁNCER

- Christopher Bird: *Le Galilée du microscope - La vie et les tribulations de Gaston Naessens*, Presses de l'université de la Personne, Quebec, 1990. En anglais: *The Galileo of the Microscope - The Life and Trials of Gaston Naessens*, CERBE, Quebec, 1990.
- Dr. Alan Cantwell Jr (M.D.): *The Cancer Microbe – The Hidden Killer in Cancer, AIDS and Other Immune Diseases*, Aries Rising Press, USA, 1990 – Out of print.
- Kathleen Deoul: *Cancer Cover-Up-Genocide*. Cassandre Books, USA, 2001.
- Barry Lynes: *The Cancer Cure That Worked - Fifty Years of Suppression*, Marcus Books, Canada, 1987.
- Christopher MacNaney: *Cancer - New Connections*, People's Research Centre, England.
- Patrick M. McGrady Jr.: *Cancer Scandal - The Politics and Policies of Failure (Video)*, American Science Writers Association, USA.
- Ralph W. Moss (Ph.D.): *Cancer Therapy - The Independent Consumer's Guide to Non-Toxic Treatment & Prevention*, Equinox Press / Movable Type, USA, 1992.
- Ralph W. Moss (Ph.D.): *The Cancer Industry - The Classic Exposé on the Cancer Establishment*, Paragon House, USA, 1989.
- Santé et Bien-Être Canada: *Compte rendu du Colloque de la F.O.R.C.T.C. sur l'épidémiologie du cancer*, Canada, 1992.

Magazines

- Scientific American, January 1994.
- Time Magazine, April 1994.

PASTEUR O BÉCHAMP

- Dr Eric Ancelet: *Pour en finir avec Pasteur – Un siècle de mystification scientifique*, Éd. Marco Pietteur, Belgique, 1998.
- Nancy Appleton (Ph.D.): *The Curse of Louis Pasteur*, Choice Publishing, USA, 1999.
- Gerald L. Geison: *The Private Science of Louis Pasteur*, Princeton University Press, USA, 1995.
- Ethyl Douglas-Hume: *Béchamp or Pasteur? - A Lost Chapter in the History of Biology*, C.W. Daniel, England, 1923, 1947 – Out of print.
- Marie Nonclercq: *Antoine Béchamp, 1816-1908 – L'homme et le savant, originalité et fécondité de son œuvre*, Éd. Maloine, Paris, 1982 – Épuisé.

Revista

- Saturday Night – «*Blood Feud*» (Canada, December 1992).

REALIZACIÓN

- Richard Bach: *Illusions*, Ed. Javier Vergara, S.A., 1988. ISBN: 84-7417-083-4
- Dr. James P. Carter (M.D.): *Racketeering in Medicine - The Suppression of Alternatives*, Hampton Roads Publishing, USA / VA, 1992.
- Center for Self-Governance & Dana J. Harrison: *It's Your Health so Take Charge! – Informed Choices for a Healthy Nation*, Institute for Contemporary Studies, USA / CA, 1994.
- Fundacion para la Paz Interior: *Un curso de milagros - edicion en castellano*, Foundation for Inner Peace, Tiburon CA/USA 1975.
- Dr Michael A. Greenberg (M.D.): *Off the Pedestal - Transforming the Business of Medicine*, Breakthru Publishing, USA / TX, 1990 – Out of print, some used copies available.
- Dr L.F.C. Mess: *La santé... une bénédiction. La guérison... un devoir. Les Trois Arches*, France, 1989.
- Serge Mongeau: *Parce que la paix n'est pas une utopie*, Éd. Écosociété, Montréal/Quebec, 1990.
- Marcia Nozick: *No Place Like Home: Building Sustainable Communities*, Canadian Council on Social Development, Canada, 1990; En français: *Entre voisins - Rebâtir nos communautés*, Éd. Écosociété, Montréal/Quebec, 1992.
- Isabelle Robard: *La santé assassinée (Le sang contaminé en France)*, Éd. de l'Ancre, France, 1995.
- Machaelle Small Wright: *Behaving As If God In All Life Mattered - A New Age Ecology*, Perelandra, USA / VA, 1983.

Revista

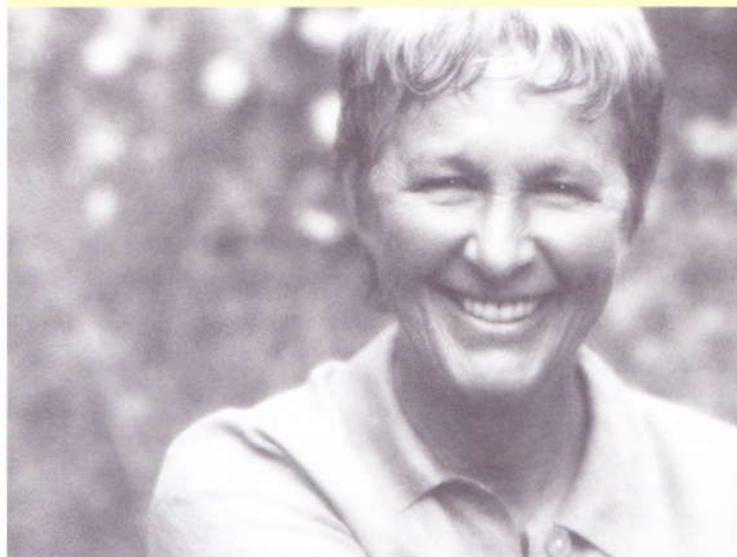
- UTNE Reader: «*Managed Care Scam*», USA /MN, Sept.-Oct. 1994.

EPÍLOGO

- Satprem: *Madre – El materialismo divino: Claves de la Mutación Humana*, Ed. EDAF S.A., 1993. ISBN: 84-7640-649-5

ÍNDICE

- A**
África, 125, 126, 131, 145, 146, 148
Alaska, 132
Alma Ata, 37, 127, 184
American Cancer Society, 151, 159
American Medical Association, 36, 96, 189
Autóctona, 132
AZT, 129, 142, 143, 144, 145, 210
- B**
Banco Mundial, 127, 128, 131
Béchamp, 82, 162, 164, 166, 167, 168, 169, 171
Benveniste, Jacques, 186
Bethesda, 134
- C**
Canadá, vi, 9, 37, 80, 114, 255, 262, 263
Cantwell, Alan, 146, 156
Colegio (de médicos), 5, 70, 86, 96, 106, 150, 192, 202, 203
Convención de los derechos del niño, 128, 129
CIA, 131, 134, 146, 147
- D**
Duesberg, Peter, 144, 189
- E**
Emoto, Masaru, 186
EE.UU., 4, 7, 37, 38, 39, 77, 97, 124, 130, 131, 137, 138, 142, 145, 149, 183, 184, 235, 238, 239, 242
Establishment, 9, 51, 92, 93, 98, 115, 137, 144, 159,
Estados Unidos, 3, 4, 5, 7, 9, 28, 55, 80, 139, 150, 151, 224
- F**
FDA, 133
Filosofía de empresa, 115, 117
Flexner (informe) 36, 37, 103, 127, 184, 234, 236
Fort (Detrick), 134, 146, 147
Francia, vi, 3, 4, 9, 20, 24, 28, 35, 38, 39, 85, 96, 97, 110, 124, 138, 139, 145, 150, 159, 181, 203, 226, 236, 239
- G**
Gallo, 148
Gen, 148, 154
Genocidio, 130, 134, 145, 146
Germen (teoría), 162
Globalización, 37, 93
Gottlieb, doctor, 131
- H**
Hamer, 1, 153, 250
Hepatitis B, 113, 121, 123, 124, 132, 133, 145, 146, 148
Homosexual, 132, 145, 146, 148
Horowitz, 146
- I**
India, 134
Inmortalidad, 6, 176, 229, 244, 251
- J**
Justice, 36, 96, 105, 182, 184, 205, 206, 209, 212, 233, 244
Judiciary, 95, 105, 108, 150, 185, 209, 210, 211, 247, 254
- K**
Kala-Azar, 131
- L**
Laboratorio, 40, 44, 45, 85-90, 94, 133, 134, 146, 150, 154, 162, 189, 200, 205, 216
- M**
Malleus Maleficarum, 35, 37
Mama, 71, 116, 155
Marburg (R.E.A.), 131
Marketing, 135-137, 159
McNamara, 127, 131
- Mere, 249
Mérieux, 128
Microbio, 54, 120, 134, 140, 151, 160, 162-166, 168, 169
Microzima, 164, 168, 169
Mitterand, 85, 115
Mono, 125, 146, 147, (163)
Monopolio, 1, 7, 36, 37, 113, 237, 238
Montagnier, 144
MSKCC, 151, 154
- N**
Naessens, Gaston, 150, 168-170, 203
NCI, 131, 133, 134, 147, 154
New York, 162
NIH, 132, 133, 147
Nixon, 147, 157
- O**
Omerta, 95, 252
OMS, 1, 37, 93, 111, 113, 121, 127-129, 132-134, 138, 146-148, 167, 184, 185, 193, 218, 220, 235, 238
ONU, 37, 113, 114, 126-128, 233
- P**
Pasteur, 128, 144, 162, 164-167, 171
Polio, 123, 139, 146
- Q**
Quebec, 96, 99, 133
- R**
Rifle Royal, 97
Ritalin, 1, 124
Rockefeller, 1, 36, 113, 151, 154, 184, 230, 236
Roosevelt, 236
- S**
Salk, Jonas, 128
Sangre, 1, 114, 115, 129, 154, 164, 169, 170, 198, 210, 233
Senegal, 127, 132
Senghor, Leopold Sedar, 127
Separación (conflicto de), 180, 230, 243, 330
Síndrome, 33, 122, 140, 146, 197
Snead, Eva, 131, 146
Soberanía, 9, 35, 37, 53, 67, 72, 73, 96, 98, 133, 176, 180, 181, 193, 198, 199, 208-210, 215, 217, 220, 221, 225, 226, 228-230, 238, 243, 245
Somatida, 169
Strecker, Robert, 146
Szmuness, Wolf, 133
- T**
Tasas, 70, 131, 138, 233
Transformación, 59, 61, 99, 225, 228, 230, 234
Tráfico, 1, 115, 210
Trilateral (Comisión), 1, 145
- U**
UN (United Nations), 37, 111, 127, 128, 231
UNESCO, 162
UNICEF, 126, 127, 128, 145
Unilever, 128
- V**
Van den Hoven, 128
Velcro (solución), 232
VIH, 113, 140, 143-146, 189
- W**
Warburg, 37
Wexu, Oscar, 100
- Z**
Zaire, 131



Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt
C.P. 309
Waterloo (Quebec)
Canadá, J0E 2N0

Tel:
001 (450) 297-3930

Fax:
001 (450) 297-0233

www.personocratia.com

*La autora da
conferencias,
talleres y seminarios,
sobre los temas
siguientes:*

1. ¿Morir de miedo o dar muerte al miedo? – Una decisión
2. El principio femenino: la clave del poder ilimitado
3. La religión, la espiritualidad, la divinidad
4. La justicia: ¿legalidad o legitimidad?
5. La política: de la democracia a la personocracia
6. El dinero, la economía, la industria, el comercio
7. La salud ilimitada, la inmortalidad
8. La educación, la cultura y los medios de comunicación
9. La familia, la pareja, los hijos
10. La sociedad: el paraíso en la tierra, aquí y ahora

Para información España:
ediciones vesica piscis
apdo. 1083
18697 La Herradura
Granada • España
tel: +34/ 958 640 028
fax: +34/ 958 827 270
edito@vesicapiscis.eu
<http://www.vesicapiscis.eu>

*Para información sobre los
distribuidor de las*
ediciones vesica piscis
en
Sud America y Centro America
Gracias por contactarnos

¿Y después de La mafia médica?...

¿QUÉ DEMONIOS HE VENIDO A HACER A ESTA TIERRA?

Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt, ISBN 978-84-934597-0-3

Estoy experimentando división, guerra, pobreza, hambre, terrorismo, miedo, enfermedad, sufrimiento, vejez, muerte. La vida no tiene ningún sentido.

¡Es el Infierno en la Tierra! Podría, simplemente, acabarlo aquí y ahora, y volver al lugar de donde vine. Pero, en lugar de eso, aguanto, tratando de posponer el inevitable momento de la muerte... ¿Por qué soporto todo esto?

Porque en el fondo sé que toda esta aparente falta de sentido es irreal y artificial. Hay una voccecita que no deja de decirme que puedo vivir en paz, que este planeta puede alimentarnos a todos, que el amor puede extenderse como un reguero de pólvora y que la felicidad está a la vuelta de la esquina esperando a que se le deje entrar. No dejo de escucharla y resisto, tratando de estirar el tiempo y sobrevivir a cualquier precio...

¡Quiero conocer el Paraíso en la Tierra!

PERO, ¿CÓMO?

De eso va este libro. Me enseña a:
Encontrar mi verdadera naturaleza creadora;
hacerme consciente de que yo creé este Infierno en la Tierra;
y que, de igual modo,
¡también puedo crear el Paraíso en la Tierra!
Aprender a pensar, hablar y actuar como el ser divino que soy.
Transformar mis miedos imaginarios en amor verdadero.
Descubrir que la vida tiene un sentido
Y fluir con ella, volverme más joven.
Gozar de salud perfecta.
Reír y hallar la felicidad.
Vivir eternamente.
Realizarme.

¡Eso he venido hacer a esta Tierra!

¿Y TÚ?



Colección de cuadernos temáticos de Personocracia

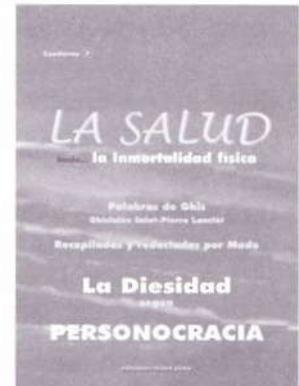
LA SALUD... HACIA LA INMORTALIDAD cuaderno 7
Ghis (Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt) y Mado
ISBN : 978-84-935261-1-5

En su primer libro **La Mafia médica**, *Ghislaine Saint Pierre Lanctôt* esbozaba ya el cuadro del sistema de salud. Su segundo libro, **¿Qué demonios he venido a hacer a esta tierra?**, habla del destino humano. En este **cuaderno**, resume ambas obras y aporta, además, ejemplos concretos de nuevos descubrimientos. Estas herramientas nos servirán de guía hacia la salud perfecta que soñamos desde que el primer ser humano llegó a esta vieja y querida tierra.

«¿Cómo actúa un ser diésico en lo cotidiano?»

Además de la teoría, la enseñanza proporciona la aplicación práctica, que nos permitirá la utilización concreta de la Diesidad en nuestra vida personal. Es el contenido de estos cursos y talleres lo que hemos resumido en los diez Cuadernos de esta serie. Estos Cuadernos han sido redactados por Ghis y algunas autoras, que varían según el tema tratado.

En preparación para 2008: cuaderno 1 **LA EVOLUCION**
y cuaderno 2 **LA AUTORIDAD**



LE PROCÈS DE LA MAFIA MÉDICALE de Joachim Schafer

Relato del juicio de la autora de LA MAFIA MÉDICA con el Colegio Médico de Quebec. Audiencias, confidencias personales, revelaciones-escándalo de expertos: vacunas, sida, cáncer, medicinas suaves; testimonios nunca oídos. Revelación de los secretos mejor guardados del Establishment médico entre ellos los que se refieren a la vacunación.

«Mejor que una novela policiaca. ¡Se lee en una noche!»



este libro esta
unicamente
disponible
en francés e inglés

de la misma editorial:

¿Qué demonios he venido a hacer a esta Tierra?
Ghislaine Saint Pierre Lanctôt. ISBN 978-84-934597-6-5

La Salud, hacia... la Inmortalidad física - cuaderno 7.
Ghislaine Saint Pierre Lanctôt. ISBN 978-84-935261-1-5

Chemtrails: Rastros mortales en el cielo
Nenki. ISBN 84-934597-0-4

Niños Indigo, Educar en la Nueva Vibración.
José Manuel Piedrafita. ISBN 84-931477-8-8

Un saludo de los niños del más allá.
Jacqueline Palus. ISBN 84-931477-7-8

El niño de las estrellas.
Phoebe Lauren. ISBN 84-931477-1-0

Dialogo sobre el despertar.
Tom Carpenter. ISBN 84-932349-5-8

Entramados de Conciencia, Evolución Multidimensional.
Peggy Phoenix Dubro y David P. Lapierre. ISBN 84-932349-6-6

Telos, Libro 1, Revelaciones de la Nueva Lemuria.
Aurelia Louise Jones. ISBN 84-932349-7-4

Telos, Libro 2, Mensajes para una humanidad en transformación.
Aurelia Louise Jones. ISBN 84-933236-5-9

Telos, Libro 3, Protocolos de la 5ª Dimensión.
Aurelia Louise Jones. ISBN 84-934597-1-2

Efectos del uso de drogas recreativas sobre el desarrollo espiritual.
Aurelia Louise Jones. ISBN 84-934597-3-9

El ADN sin misterio, Libro 1, Guia de reprogramación de las trece helices al Punto Cero.

Kishori Aird. ISBN 84-933236-4-0

El Séptimo Sentido, la mente extendida.

Rupert Sheldrake. ISBN 84-933236-8-3

Tachyones al servicio de tu bienestar.

Martina Bochnik y Tommy Thomsend. ISBN 84-933236-7-5

El pequeño libro sobre la EMF, Mi viaje personal con la EMF Balancing Technique®.

Lina Esposito. ISBN 84-933236-9-1

La mujer que se sueña a si misma. El papel de las mujeres en los tiempos actuales según las antiguas profecías.

Pamela A. Field. ISBN 84-934597-5-5

Los Diez Principios de la Creación Consciente.

KIRAEEL - Fred Sterling, ISBN: 978-84-934597-7-2

El Yoga del Viaje en el Tiempo.

Fred Alan Wolf. ISBN 978-84-934597-4-1

¡Viva el pericardio libre!

Montserrat Gascón. ISBN 978-84-935261-2-2

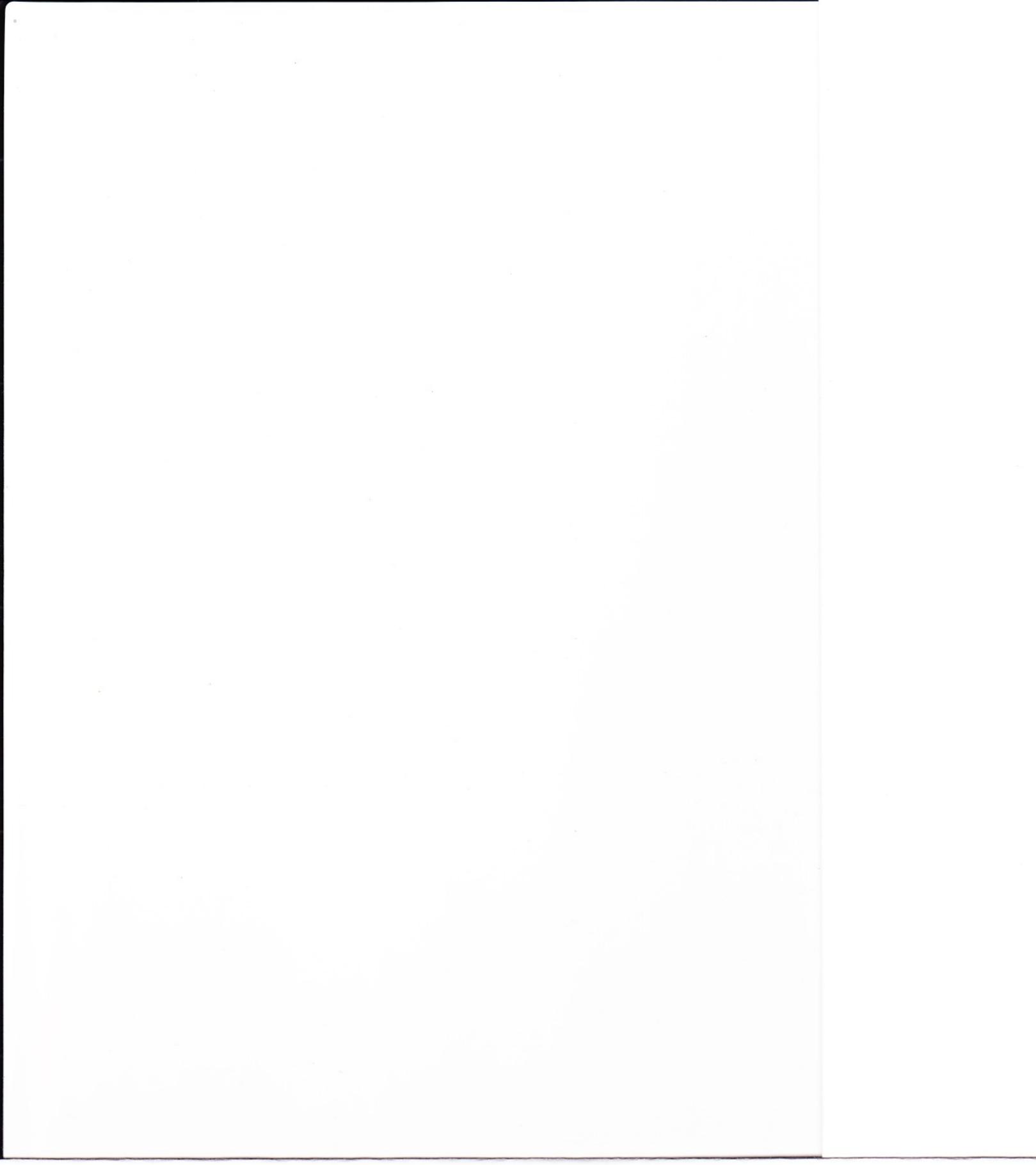
*La Vesica Piscis es la parte común
de dos esferas o círculos idénticos
de los cuales la circunferencia de uno
pasa por el centro del otro.*

*La Vesica Piscis es también el símbolo
de los fundamentos comunes de la visión compartida
y de la comprensión mutua entre individuos iguales.*

*Es también la imagen del papel del Hombre
en el planeta Tierra: unificar materia y divinidad.*

*Nuestra editorial tiene como objetivo
compartir conocimientos a través de los cuales
el Hombre pueda reconocerse en su Esencia.*

¡Hágase la luz!



*«Tengo
una pasión:
la salud
ilimitada.»*



Ghislaine Saint Pierre Lancôt

LA MAFIA MÉDICA

*Cómo salir
con vida*

de la prueba
y recuperar
salud y
prosperidad

«Para realizar mi sueño hice la carrera de medicina. Durante varios años estuve convencida de seguir el buen camino. La realidad me demostró lo contrario. Los pensamientos y emociones, esos invisibles e impalpables traidores, boicoteaban insidiosamente mi riguroso trabajo científico.

Entonces me volví hacia la salud global. Descubrí los beneficios de las medicinas suaves y de las terapias naturales. No obstante, la gente seguía sufriendo y muriendo. **¿Por qué?**

No sabía dónde buscar, así que bucé en lo más profundo de mí misma. **¡Allí me estaba esperando la salud ilimitada!**» - G. L.

Con más de 25 años de ejercicio de la medicina, Ghislaine Lancôt nos explica por qué nuestros sistemas sanitarios occidentales están condenados al fracaso. Nos brinda la oportunidad de recobrar el control de nuestra salud y nuestra vida.

Acceder a lo que nos pertenece por derecho –prosperidad, salud y vida ilimitada– significa liberarse del miedo, escuchar el alma e instaurar **nuestra soberanía interior.**

*Lee este libro y ya nunca más
verás la vida del mismo modo.*

ISBN 978-84-932349-2-8



9 788493 234928