

MATERIA 2

DIPLOMADO

BIODESPROGRAMACIÓN



ÍNDICE

PROGRAMA DE LA MATERIA

UNIDAD 1 LEY 1

Ley férrea del Cáncer _____ 3

UNIDAD 2 LEY 2

Ley de las dos fases _____ 5

UNIDAD 3 LEY 3

Ley del sistema ontogenético de los SBS _____ 13

UNIDAD 4 LEY 4

Ley del sistema de microbios condicionado
Ontogenéticamente _____ 19

UNIDAD 5 LEY 5

Ley de la Quintaescencia _____ 22

LEY FÉRREA DEL CÁNCER

NOTA TÉCNICA UNIDAD 1

Bioshock

Un shock conflictivo biológico, llamado DHS (síndrome de Dirk Hamer, en honor a su hijo), que es como un corto circuito en nuestro cerebro, es la causa, del aparecer de un foco de actividad en el cerebro, llamado FH (foco de Hamer). Este conjunto de anillos concéntricos que se pueden observar en una tomografía de cráneo sin contraste (TAC o escáner) se centra en un punto preciso del cerebro. La localización de este foco depende de la naturaleza del shock o choque conflictivo y del contenido de tal. Tan pronto aparece el FH, el órgano controlado por ese foco central sufre una transformación funcional. Elementos del bioshock:

Para transformarse en síntoma, el bioshock debe responder a 4 criterios:

- **DRAMÁTICO:** Se tiene que vivir como un drama, es una tormenta que estresa, a partir de este momento la persona ya no está en paz.
- **INESPERADO:** El shock no es algo esperado, nunca se está prevenido y siempre será una desagradable sorpresa.
- **VIVIDO EN SOLEDAD:** Se vive callado en silencio o bien si la persona lo comparte, se siente no comprendido por la otra, esto es el equivalente a no decirlo.
- **SIN SOLUCION SATISFACTORIA:** La persona no encuentra una solución aparente quizá por desesperación y esto lo hace no salir del conflicto.

Síntomas en los senos desde la Desprogramación

Pertenecen 2ª Etapa (Protección), 3ª Etapa (Movimiento, Valorización) y 4ª Etapa (Relación).

Los problemas en los senos, tanto en el hombre como en la mujer, están relacionados a la percepción de alimentar o proteger a los hijos, reales o simbólicos. Los senos son, de alguna manera, nuestro lazo principal con la vida; ya que al nacer la leche materna es nuestro único alimento, entonces éstos representan protección y alimento.

Los síntomas en los senos tienen relación con nuestro lado maternal. En las personas diestras, el seno derecho específicamente está relacionado con cuestiones vinculadas a la pareja, padres, hermanos y el izquierdo, con un hijo, pudiendo ser en ambos casos, real o simbólico, es decir que puede ser un hijo, un proyecto, un sueño, un negocio, etc.

Conflicto emocional

El consultante que presenta algún síntoma en alguno de los senos significa que presenta un conflicto de desprotección o de separación donde se siente desprotegido o donde no puede proteger a alguien.

MAMA DERECHA (Diestro)

La mama derecha siempre será afectada en términos de desprotección hacia la persona “me siento desprotegido”, por ejemplo: la separación de la pareja, la separación del proveedor, la separación del padre o de algún hermano, habiéndose sentido protegido por alguno de ellos. En el caso de un zurdo con un conflicto vivido de esta manera se afectaría la mama izquierda.

MAMA IZQUIERDA (Diestro)

La mama izquierda siempre se afectará en términos de desprotección hacia un integrante dependiente en el nido puede ser real o simbólico, un hijo, un hermano, una mascota “no lo puedo proteger “es decir, que la madre quiere ayudar, pero no puede generalmente, la madre intenta ayudar a un hijo en conflicto y no puede o existe separación de los hijos, reales o simbólicos “me lo han arrancado de mi pecho”_En el caso de un zurdo con un conflicto vivido de esta manera se afecta la mama derecha.

Hijo simbólico se puede referir a un proyecto, negocio, hermanos, padre o madre, mascotas, pareja o una persona, situación u objeto que represente para mi inconsciente el rol de hijo.

También representa conflictos estresantes en el hogar.

Ejemplo: Un niño se suelta de la mano de la madre y es atropellado. Se mantiene en hospital entre la vida y la muerte. La madre se hace reproches.

Personas con conflictos en las mamas generalmente se sienten las mamás de todos a consecuencia de proyectar su propia necesidad no haberse sentido maternadas.

Primera ley de Hamer: Ley férrea:

Las enfermedades graves se originan por un acontecimiento inesperado de gran intensidad que es además vivido en soledad. El contenido del “conflicto biológico” desencadenado por este choque determina la localización de un foco de actividad que aparece en el cerebro, y que se puede ver en un escáner en forma de un conjunto de circunferencias concéntricas, y en la localización correspondiente de la enfermedad en el cuerpo, es el llamado DHS (Síndrome de Dirk Hamer).

LEY DE LAS DOS FASES

NOTA TÉCNICA UNIDAD 2

La normotonía

Es un estado ideal de paz y tranquilidad, que en la realidad de nuestra vida cotidiana se presenta raramente. Consideramos que estamos en un estado normotónico cuando no vivimos particulares situaciones conflictivas.

Simpaticotonía (Fase activa o de estrés)

Un conflicto inesperado o DHS interrumpe inmediatamente la normotonía (el ritmo normal día-noche), e inicia la fase activa del conflicto. El choque dispara el inicio de un Programa Biológico Especial y Significativo, que permite al organismo (psique, cerebro y órgano) incrementar el funcionamiento diario y enfocarse de lleno en contender con la situación imprevista.

A medida que la Fase Activa avanza o se agudiza, también lo hacen los síntomas que pudiera haber en los órganos implicados si estos producen síntomas; y cuando la actividad del conflicto disminuye, también se reducen los síntomas.

Hay 4 formas de iniciar la Fase Activa de un Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico (SBS).

- 1- Repetición de los diferentes tipos de situaciones (DHS).
- 2- Recordar situaciones previas (recidivas, recaídas) estando en Fase Pcl o en Normotonía.
- 3- Revivir situaciones previas (recidivas, recaídas) estando en Fase Pcl o en Normotonía.
- 4- Raíles conflictivos (tracks).

No podemos resolver con la fuerza de voluntad la emoción percibida durante el DHS.

Características de la Fase de estrés – Fase 1

El conflicto está activo, se presenta una solución biológica encontrada por el cerebro.

Acciones que se presentarán en los órganos:

- Aumento de la función (hacer masa) disminución de la función (cavar).
- Bloquear una función
- Desbloquear una función

La Fase Activa de forma general se caracteriza por los siguientes síntomas:

- Simpaticotonía constante, ritmo diurno intensificado continuo, estrés permanente.
- Pérdida del sueño (insomnio).
- Falta de apetito.
- Pérdida de peso.
- Sudoración.
- Ritmo cardíaco acelerado.
- Presión sanguínea alta.
- Manos y pies fríos.

Un paciente que no haya resuelto su conflicto se encontrará en la primera fase, la de conflicto activo o estado de estrés. Si consigue resolverlo, entra en la segunda fase, la de curación posterior a la resolución.

Conflictolisis (CL) o solución del conflicto (lisis: terminación, destrucción)

La Conflictolisis es el momento en el que se le encuentra solución al conflicto, solamente después de esto podrá iniciar la Segunda Fase del SBS o Fase PostConflictolisis (Pcl).

Después de la Conflictolisis inicia un proceso que se lleva a cabo de manera sincrónica en los tres niveles al igual que en la Fase Activa.

Si la Conflictolisis no aparece la persona se queda en la fase activa.

La Conflictolisis tendrá que ser la solución biológica no tiene nada que ver con los intentos de disolver voluntariamente la emoción utilizando "pensamientos positivos", tratando de perdonar, queriendo aceptar la situación o "dándome una explicación".

La solución biológica es una solución visceral de ese contenido emotivo en particular que ocurre con sentido cuando nuestra percepción inconsciente directa es satisfecha, cuando con simplicidad animal podemos tener la sensación concreta de que el peligro o la incomodidad experimentada durante el DHS han sido eliminados o al menos neutralizados momentáneamente.

Para que se produzca este cambio de percepción no basta el pensamiento, no basta con reflexionar, comprender, tener la fuerza de voluntad para resolver los conflictos.

Debe de haber una sensación real de que "todo está de nuevo en su lugar", será necesario que ocurran (o que la persona haga) con acciones concretas, que le permitan desde su sentir más profundo darse cuenta cuando ese cambio realmente se haya producido.

Involuntariamente llega una sensación de alivio, interna e inesperada.

Parasimpaticotonía (Vagotonía o Fase de reparación)

Después de solucionado el conflicto biológico y sólo así se pasaría a la segunda fase. Comprendiendo que, aunque se inicia la fase de reparación, cualquier situación nos puede llevar de nuevo a la fase de estrés. Esto alteraría la fase de reparación, entrando en un retroceso e impidiendo su avance en la recuperación.

Incluso hay personas que pueden mantenerse en ambas fases de manera secuencial.

La fase de reparación se caracteriza por tres etapas:

1. Post Conflictolisis A (PclA) Fase reparativa edematosa
2. Epicrisis
3. PostConflictolisis B (PclB) Fase reconstructiva cicatrizante

Características de la Fase de reparación – Fase 2

La intensidad es proporcional a la primera fase y comienza siempre y únicamente en el momento de la solución del conflicto.

Acciones se presentarán en los órganos:

- Reparación de los tejidos
- Enquistamiento
- Necrosis del tumor
- Retorno de la normalidad de la función, etc.

La Fase de Reparación de forma general se caracteriza por los siguientes síntomas:

- Vagotonía constante.
- Ritmo de noche continuo.
- Recuperación del sueño, sobre todo de día y después de las 3:00 am.
- Fatiga, debilidad, decaimiento.
- Buen apetito.
- Aumento de peso (por retención hídrica).
- Vasos sanguíneos dilatados, manos y pies tibios.
- Aumento de la temperatura corporal, posiblemente fiebre.
- Acción de microbios simbióticos en el proceso de reparación.
- Disminución de la presión arterial.
- Ritmo cardíaco normal.
- Dolor, inflamación, hinchazón, distensión, calor, rubor.

FASE POSTCONFLICTOLISIS A (PCLA)

Primera mitad de la Fase PostConflictolisis (Pcl) De forma general, la Fase PclA se caracteriza por:

- Vagotonía constante.
- Ritmo de noche continuo.
- Recuperación del sueño, sobre todo de día y después de las 3:00 am.

- Fatiga, debilidad, decaimiento.
- Buen apetito.
- Aumento de peso (por retención hídrica).
- Vasos sanguíneos dilatados, manos y pies tibios.
- Aumento de la temperatura corporal, posiblemente fiebre.
- Acción de microbios simbióticos en el proceso de reparación.
- Disminución de la presión arterial.
- Ritmo cardíaco normal.
- Dolor, inflamación, hinchazón, distensión, calor, rubor.

Desde un punto de vista biológico, el tono de descanso prolongado, particularmente la fatiga y el buen apetito, ayudan al proceso de reparación y restauración de la normalidad.

Primera mitad de la Fase PostConflictolisis (Pcl)

Nivel psíquico:

La solución del conflicto (CL) viene acompañada con la sensación de un gran alivio, la persona se siente en paz, liberada de una carga. Desaparecen los pensamientos obsesivos o recurrentes característicos de la Fase Activa.

Nivel cerebral:

Presencia de edema en el cerebro (FH edematoso).

Paralelamente a los niveles psíquico y orgánico, el área cerebral que recibió el choque del conflicto biológico también comienza a repararse.

Como en el caso de cualquier herida que es reparada, líquidos del suero sanguíneo y agua son atraídos, creando un edema para proteger al tejido cerebral durante el proceso de reparación.

En un escáner cerebral (TAC) podemos observar los cambios: los anillos en forma de diana comienzan a sumergirse en el edema y ahora se muestran en los escáneres borrosos, sin contornos y oscuros.

El tamaño del edema siempre depende de la masa del conflicto que le precedió. Con túbulo colectores renales (TCR) activos puede haber mayor edema cerebral por la retención de líquidos.

Nivel orgánico:

De forma paralela al edema en el cerebro, encontramos un edema (líquido) en el órgano correspondiente, para proporcionar nutrición y espacio a las células que están reparando y creciendo. Con túbulos colectores renales (TCR) activos puede haber mayor edema orgánico por la retención de líquidos.

En los órganos controlados por el Cerebro Antiguo o Paleoencéfalo (Endodermo y Mesodermo Antiguo) hay caída drástica de la función y degradación tumoral (caseificación) por hongos y micobacterias especializadas.

En los órganos controlados por el Cerebro Nuevo o Neo encéfalo (Mesodermo Nuevo y Ectodermo) hay caída inicial y posterior reactivación de la función, multiplicación celular, restitución y reparación del tejido perdido en la Fase Activa con la colaboración de bacterias simbióticas si están presentes.

La Epicrisis:

Es revivir la Fase Activa de forma aún más aguda, pero por corto tiempo.

Se revive el conflicto biológico a manera de "flash back", como si fuera una fotografía instantánea.

En caso de que la persona se encuentre dormida, en ese momento estas impresiones le pueden venir como sueños o pesadillas.

Cada SBS tiene un tipo específico de Epicrisis

La mayoría pasan desapercibidas. Algunos de los eventos que ocurren durante la Epicrisis son:

- Manos y pies fríos, escalofríos, sudor frío, constricción de los vasos sanguíneos periféricos.
- Incremento de la eliminación de orina, fase urinaria, que dura hasta la fase reconstitutiva de formación de cicatriz.
- Mareos.
- Náuseas, vómitos, diarreas, cólicos.
- Crisis de ausencia.
- Aumento del ritmo cardíaco y respiratorio.

- Presión sanguínea alta.
- Crisis asmática.
- Embolia pulmonar.
- Sangrado de úlceras gástricas.
- Sangrado de hemorroides.
- Sangrado de tumores.
- Crisis de hipoglucemia.
- Crisis de hiperglucemia.
- Epilepsia.
- Infarto al miocardio.
- Infarto coronario.
- Ataques de pánico.
- Calambre muscular.
- Punzadas en ganglios y bazo.
- Temblores internos, vibración interior (Mesodermo Antiguo).
- Frío interior intenso (Endodermo).

CICATRIZANTE (Post-conflicto)

De forma general, la Fase PclB se caracteriza por:

- Vagotonía constante (de diferente calidad).
- Extensión del ritmo de noche.
- La persona duerme bien, recupera apetito.
- Reducción de peso por la eliminación del edema corporal.
- Ritmo cardíaco normal.
- Extremidades tibias.
- Continúa la eliminación de orina que comenzó durante la Epicrisis.

El sistema simpático: Este sistema nos prepara para la acción. Este es el sistema que media en la respuesta de estrés hormonal. Las conductas de lucha y de huida están mediadas por el sistema simpático.

Este sistema gobierna nuestros movimientos y reacciones por nuestra supervivencia y genera el estado de simpaticotonía que es cuando entramos en estrés psíquico que es como si estuviéramos haciendo un gran esfuerzo físico.

El sistema parasimpático: Se origina en el tronco del encéfalo. Sus funciones son más diferenciadas. Es responsable de la regulación de órganos internos del descanso de la digestión y las actividades que ocurren cuando el cuerpo está en reposo como el sueño.

Nivel psíquico: La Fase Activa es experimentada como estrés emocional y ocupación mental constante, pensamiento obsesivo, recurrente, piensa día y noche en su conflicto.

Nivel cerebral: Aparecen Focos de Hamer (FH), visibles en una Tomografía Axial Computarizada (TAC) como anillos nítidos en forma de diana, concéntricos, que permanecen así mientras el conflicto está activo.

La localización donde el programa especial (SBS) impacta en el cerebro (relé) está determinada por la naturaleza exacta del conflicto.

El tamaño del Foco de Hamer está determinado por la intensidad y duración del conflicto (Masa Conflictual).

Nivel orgánico: La manifestación en el órgano está determinada por la naturaleza del conflicto y por el área del cerebro involucrada (relé).

Los órganos dirigidos por el Cerebro Antiguo o Paleoencéfalo (Tronco Cerebral y Cerebelo) aumentan la función y presentan multiplicación celular en forma de tumores de tipo Adenocarcinomas.

Los órganos controlados por el Cerebro Nuevo o Neoencéfalo (Sustancia Blanca y Corteza Cerebral) disminuyen la función y presentan reducción celular en forma de atrofia o ulceración.

LEY DEL SISTEMA ONTEOGENÉTICO DE LOS SBS

NOTA TÉCNICA UNIDAD 3

Enfoque de desprogramación

Una manera sencilla de entenderlo es que lo que no le encontremos una solución lógica, nuestro cerebro la buscará biológica.

Todo esto será a nivel inconsciente y recordemos que el inconsciente tiene las siguientes características:

- Es la capa más profunda de la mente.
- Su finalidad es la adaptación.
- No dual.
- Real = virtual (ilusorio).
- Atemporal.
- Todo es “yo” “aquí” y “ahora”.
- Es inocente.

Mencionado lo anterior, se podría comprender que para el cerebro no hay diferencia entre el alimento físico (la comida) y el alimento del alma (el amor), por lo que se puede activar un programa en cualquiera de las dos necesidades no cubiertas, incluso puede ser el mismo programa el que se active en una u otra.

Es muy importante aclarar que del tamaño del síntoma (enfermedad) es equivalente al estrés producido por el shock biológico.

Recuerdas que en la fase activa se producían las siguientes acciones:

- Aumento de la función (hacer masa) disminución de la función (cavar).
- Bloquear una función
- Desbloquear una función

Y en la fase de reparación:

- Reparación de los tejidos
- Enquistamiento

- Necrosis del tumor
- Retorno de la normalidad de la función, etc.

Estas acciones podrían quedar resumidas en 4 acciones biológicas existentes (a partir de ahora podremos identificarlas con su abreviatura A= Acción, número= 1):

- 1 Hacer masa = A1
- 2 Reducir Masa = A2
- 3 Bloquear = A3
- 4 Desbloquear = A4

Nota: Estas acciones se activarán cuando se presente un DHS dependiendo de la hoja embrionaria afectada.

Fase 1 = Fase de Estrés (Simpaticotonía)

Fase 2 = Fase de Reparación (Parasimpaticotonía)

Capas embrionarias

1 Endodermo

(F1- A1) (F2 -A2)

2 Mesodermo antiguo

(F1- A1) (F2 -A2)

3 Mesodermo nuevo

(F1 – A2) (F2 -A1)

4 Ectodermo

(F1 – A2 o A3) (F2 -A1 o A4)

Quizá no sea sencillo de asimilar lo que acabamos de exponer, pero más adelante se explicará a detalle.

Haciendo un breve resumen de lo aprendido, tenemos que un estrés generará un bioschok y un bioschok generará un Foco de Hamer que se formará en el Relé cerebral correspondiente al órgano que su función esté relacionado a la manera como se vivió el conflicto.

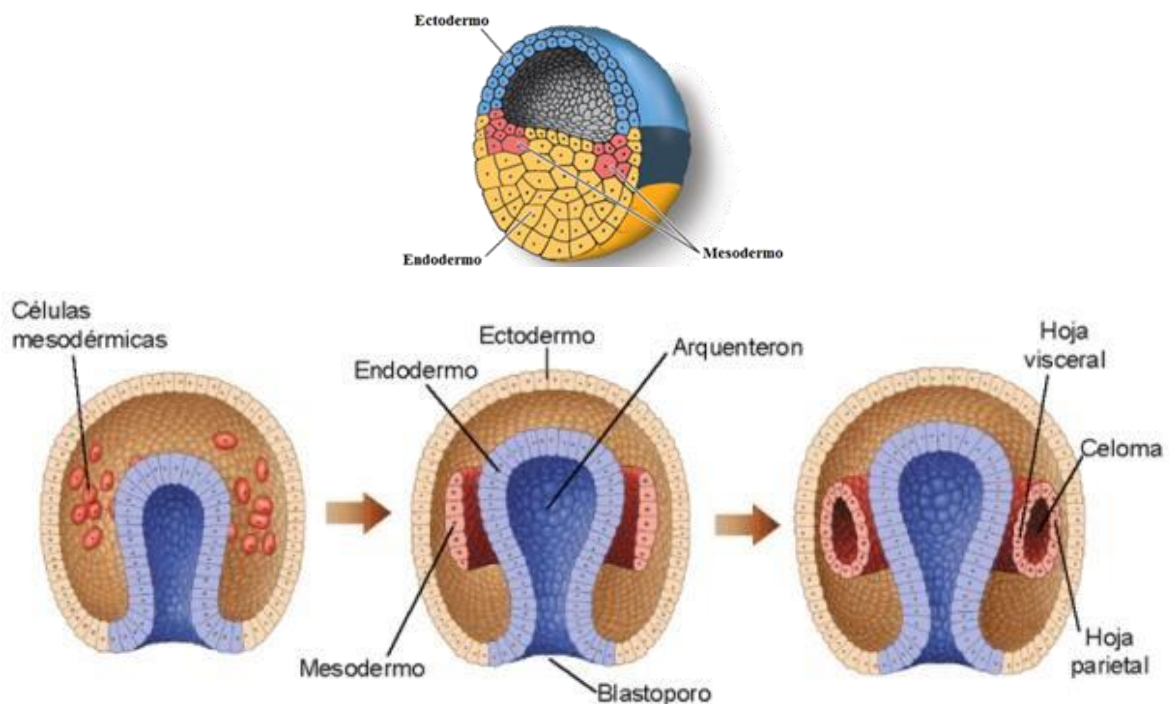
Relé: lugar en el cerebro en el que está almacenado el comportamiento, el programa de un órgano y su zona de conflicto.

Los Relés cerebrales, los podemos encontrar en los diferentes cerebros del ser humano y cada uno controla un tejido u órgano en particular:

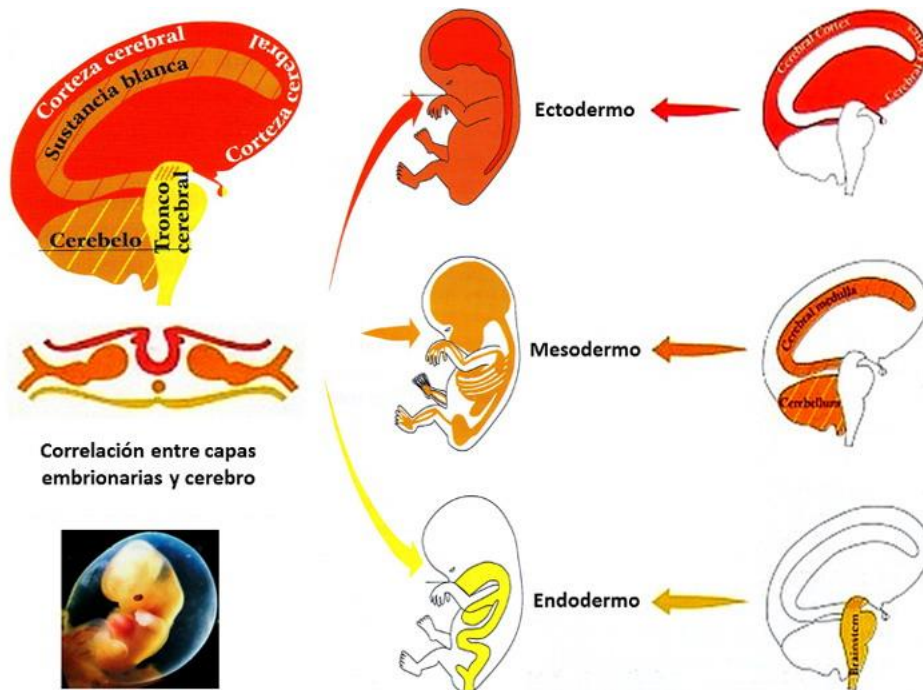
- Tronco cerebral - Endodermo
- Cereb-elo - Mesodermo antiguo
- Sustancia blanca - Mesodermo nuevo-Corteza cerebral - Ectodermo

La acción que se ejerza en el órgano (A1, A2, A3, A4), depende de la parte del cerebro que esté implicada (Tronco Cerebral, Cerebelo, Sustancia Blanca, Corteza Cerebral).

Cada célula, cada órgano del cuerpo está ligado a una de estas capas embrionarias. Se sabe que dentro de los primeros 17 días del período embrionario se desarrollan tres capas embrionarias (germinales) a partir de las cuales se originan todos los órganos y tejidos del cuerpo humano.



- La capa embrionaria interna o Endodermo.
- La capa embrionaria intermedia o Mesodermo, que se divide a su vez en:
Mesodermo Antiguo y Mesodermo Nuevo.
- La capa embrionaria externa o Ectodermo.



Endodermo – Tronco cerebral

Hace millones de años surge la vida en nuestro planeta por medio de una célula. Para preservar la especie debe respirar, comer, eliminar y reproducirse, así la supervivencia está asegurada.

A partir del 8vo día de formación aparece el endodermo de lo que se desarrollan los órganos llamados arcaicos esenciales en el primer periodo de vida: respiración, digestión, excreción y reproducción.

Conflictos:

Bocado (nutrirse, respirar y eliminar)

Mesodermo antiguo – cerebelo

En esta segunda etapa pasamos de ser organismos vivos acuáticos a terrestres.

A partir de este momento el organismo debe continuar perfeccionándose para protegerse del mundo, y empezará a desarrollar tejidos para proteger los órganos más importantes.

Aquí es donde se forman todas las membranas de protección: dermis, peritoneo, pleura, pericardio, cuyas órdenes se encontrarán a cargo del cerebelo, ahora en plena formación en el epitelio glandular se añadirá ahora tejido conectivo. Se formará el Mesodermo Antiguo.

Conflictos:

Relativos al temor de vernos agredidos, sentirnos desprotegidos o sentir que no podemos proteger.

Mesodermo nuevo – sustancia blanca

La célula comienza a desplazarse para explorar, investigar el ambiente, desplazarse en las 4 direcciones del mundo terrestre.

Deberá desarrollar un esqueleto, músculos, tendones.

Comienza a aparecer el Mesodermo Nuevo.

Se formarán las estructuras que nos permitirán mantener cohesionado el organismo, haciéndolo resistentes a las exigencias del exterior, una especie de puentes entre organismos estrechamente necesarios para el mantenimiento de la vida y los órganos de apertura hacia el mundo exterior.

Aparece el sistema óseo y muscular para permitirnos el movimiento.

Conflictos:

Conflictos de desvalorización y dirección.

Ectodermo – corteza cerebral

Concreción de todas las etapas anteriores, aquí entro en contacto con otros organismos, es decir con otros individuos. Se presenta la necesidad de comunicación.

Nacen los organismos sensoriales para entrar en relación de modo social con los demás.

El embrión se perfecciona. Los órganos son: retina, epidermis, laringe, esófago, mucosas de la nariz y de la boca, arterias coronarias, conductos biliares, etc.

Aparece la corteza cerebral.

Conflictos:

Comunicación, el ser necesita comunicarse, entrar en contacto.

Haciendo un pequeño resumen observamos que:

CUADRO INFORMATIVO

- **Conflicto relacionado con la supervivencia**

Relé afectado en **tronco cerebral**

Capa embrionaria afectada **endodermo**

Los órganos que se afectan son los **vitales**.

- **Conflicto relacionado con la desprotección**

Relé afectado en **cerebelo**

Capa embrionaria afectada **mesodermo antiguo**

Los órganos que se afectan son los tejidos de **protección**

- **Conflicto relacionado con la valorización y el movimiento**

Relé afectado en la **sustancia blanca**

Capa embrionaria afectada **mesodermo nuevo**

Los órganos que se afectan son los estructurales que tienen que ver con el **movimiento**.

- **Conflicto relacionado con las relaciones y la comunicación**

Relé afectado en la **corteza cerebral**

Capa embrionaria afectada **ectodermo**

Los órganos que se afectan son los de **los sentidos**

LEY DEL SISTEMA DE MICROBIOS CONDICIONADO ONTOGENÉTICAMENTE

NOTA TÉCNICA UNIDAD 4

Recordando lo visto en la segunda ley de Hamer, donde nos explica las acciones que se generan a nivel orgánico después de la conflictolisis:

Fase Postconflictolisis A (PclA):

En los órganos controlados por el Cerebro Antiguo o Paleoencéfalo (Endodermo y Mesodermo Antiguo) hay caída drástica de la función y degradación tumoral (caseificación) por hongos y micobacterias especializadas.

En los órganos controlados por el Cerebro Nuevo o Neoencéfalo (Mesodermo Nuevo y Ectodermo) hay caída inicial y posterior reactivación de la función, multiplicación celular, restitución y reparación del tejido perdido en la Fase Activa con la colaboración de bacterias simbióticas si están presentes.

Fase Postconflictolisis B (PclB):

En los órganos controlados por el Cerebro Antiguo o Paleoencéfalo continúa la caseificación del tumor por hongos y micobacterias especializados, con calcificaciones y formación de cavernas o encapsulamiento de tumores si no se dispone de los microbios necesarios.

En los órganos controlados por el Cerebro Nuevo o Neoencéfalo habrá formación de cicatriz restituida de la atrofia o ulceración previa. La pérdida de células que ocurrieron durante la Fase Activa son rellenadas, restituidas y reconstruidas con la ayuda de bacterias especializadas. En el caso del Ectodermo también pueden actuar virus especializados si existen.

Correlación de microbios en capas embrionarias (ejemplo breve)



Haciendo un gran resumen de las leyes 1 a la 4 de Hamer vistas hasta esta unidad, se podría visualizar de la siguiente manera

| LAS CUATRO ETAPAS Y LAS CUATRO CAPAS EMBRIONARIAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|-------------------|---|--|--|---|-----------------------------|
| ETAPA | FUNCIONES | CONFLICTOS | LOCALIZACIÓN CEREBRAL | HOJA EMBRIONARIA | ÓRGANOS | SIGNOS DE SIMPATICOTONIA FACE ACTIVA | SIGNOS DE VAGOTONIA FACE REPARACION | TEJIDO | GERMEN |
| 1ra Supervivencia | SUPERVIVENCIA Respirar Nutrirse Asimilar Eliminar Reproducirse | No poder atrapar el bocado No expulsarlo Miedo a morir Miedo a la muerte | TRONCO CEREBRAL | ENDODERMO | Digestivo (cavidad oral) Respiratorio (Alveolos) Urinario (Túbulos colectores) Reproductor (epitelio glandular) G. Tiroides Estomago (curvatura mayor) Esófago 1/3 inferior Int. Delgado - Int. Grueso (recto ano) Hígado (vías biliares) Páncreas (No endocrino) Prótata (mucosa) Útero (endometrio) Trompas de Falopio Ovarios | ADENOCARCI-NOMA NÓDULO Crecimiento celular en todas | Hemorragias, Coma, Quistes, Calcificación, Encapsulamiento, Reducción, Necrosis cascificante en todas | EPITELIO GLANDULAR | HONGOS MICROBACTERIAS |
| 2da Protección | PROTECCIÓN Familiar Individual | Suciedad Mancillar Ser agredidos Proteger hijo, madre, colaterales | CEREBELO (Lateralidad) | MESODERMO ANTIGUO | Dermis (debajo de la epidermis) Fascias, Meninges, Pleuras, Pericardio, Peritoneo, Mamas, Glándulas mamarias, Trompas de Eustaquio, Escroto | CÁNCER DE LAS ADENOIDES MAMAS MESOTELIOMA MELANOMA | Quistes, Ascitis, Pleuresia, pericarditis Complicaciones por compresión de los derrames | EPITELIO + TEJIDO CONECTIVO | MICROBACTERIAS BACTERIAS |
| 3ra Moverse | COMPARACIÓN Entre especies Desintegrarse para reconstruirse | NO SENTIRSE APTO "Me desplazo" | MÉDULA CEREBRAL Sustancia Blanca (Lateralidad) | MESODERMO NUEVO | Sistema osteo-articular Médula Ósea, Testículos, Útero (músculos), Ovarios, Riñón (Parénquima), Vasos sanguíneos, Linfa, TRIADA DE LA CREACIÓN, Suprarrenales, Riñón, Gónadas | ÚLCERAS NECROSIS DESCALCIFICACIÓN | Miomas Osteoma Osteosarcoma Leucemia Regeneración de tejidos | TEJIDO CONECTIVO | BACTERIAS |
| 4ta Relacionarse | RELACIONES Gestión del territorio | Miedos Amenazas Pérdida, separación Identidad, defensa Marcaje del territorio Organización del territorio | CORTEZA CEREBRAL (Lateralidad) | ECTODERMO | Esmalte dentario, Epidermis, Tiroides, Ganglios, Epitelio, Laringe, Bronquios, Venas Coronarias, Arterias Coronarias, Corazón Iz y Corazón Derecho, Vagina, Recto, Estomago, Duodeno, V. Biliares, Vesícula, Vías urinarias, Riñones retina, Sistema nervioso central y periférico. | BLOQUEO FUNCIONAL Parálisis Úlceras Necrosis Problemas de comportamiento | Pólipos Epitelioma Infartos Epilepsia Cicatrización Detención de la plorifelación Regeneración | EPITELIO DE REVESTIMIENTO PAVIMENTOSO MUCOSAS | VIRUS |

| Tipo de tejido | Origen embriológico | Área cerebral relacionada | Aspecto psicológico relacionado | Tejidos | Manifestación en fase de conflicto activo | Manifestación en fase de resolución |
|----------------|---------------------|--------------------------------|---|--|---|--|
| CF1 | Endodermo | Tronco cerebral | Supervivencia. Comida, miedo a la muerte, miedo visceral. Capturar, tragar, digerir, eliminar (comida, aire, etc.) | Dermis, pericardio, alveolos pulmonares, pleura (pulmón), paladar, faringe, amígdalas, tercio inferior del esófago, parte inferior del estómago, intestino, colon, parénquima del hígado, peritoneo, tubos colectores del riñón, submucosa de la vejiga, mucosa del cuello uterino, tejido germinal (ovarios y testículos), tubos uterinos, próstata, hipófisis, "acini" (tiroides, pechos), glándulas lacrimales, oído medio | Proliferación de tejido | Detención de crecimiento, enquistamiento, reducción bacteriana |
| CF2a | Mesodermo | Cerebelo | Ataque a la integridad física y moral, deshonra, conflictos sexuales interiorizados, conflictos familiares y de nido (hogar, casa). | Epidermis, huesos, medula ósea, músculos, tendones, ligamentos, endocardio (corazón), coronarias, vasos cardiacos (venas, arterias, linfáticos), pulmones, bronquios, boca, capa superficial de la boca, parte superior del esófago, parte superior del estómago, recto, vesícula y vasos biliares, parénquima del riñón, uréter, mucosa de la vejiga, cérvix uterino, musculo del útero, vagina, tejido intersticial (ovario, testículos), canales intraglandulares (tiroides, pechos), glándulas suprarrenales, ojo en general, oído interno, filamentos, olfativos. | Reducción de tejido y funcionalidad, ulceración | Hinchazón, crecimiento abundante, cicatrización |
| CF2b | Mesodermo | Medula cerebral | Desvalorización, pérdida de dinamismo, algunos aspectos de la sexualidad | Epidermis, huesos, medula ósea, músculos, tendones, ligamentos, endocardio (corazón), coronarias, vasos cardiacos (venas, arterias, linfáticos), pulmones, bronquios, boca, capa superficial de la boca, parte superior del esófago, parte superior del estómago, recto, vesícula y vasos biliares, parénquima del riñón, uréter, mucosa de la vejiga, cérvix uterino, musculo del útero, vagina, tejido intersticial (ovario, testículos), canales intraglandulares (tiroides, pechos), glándulas suprarrenales, ojo en general, oído interno, filamentos, olfativos. | Reducción de tejido y funcionalidad, ulceración | Hinchazón, crecimiento abundante, cicatrización |
| CF3 | Ectodermo | Córtex, hemisferios cerebrales | El individuo y sus limitaciones comparadas con otros. Conflicto territorial, de demarcación, de rivalidad territorial, desamparo moral, terror, miedo, disgusto, pánico, resistencia, fetidez | Epidermis, huesos, medula ósea, músculos, tendones, ligamentos, endocardio (corazón), coronarias, vasos cardiacos (venas, arterias, linfáticos), pulmones, bronquios, boca, capa superficial de la boca, parte superior del esófago, parte superior del estómago, recto, vesícula y vasos biliares, parénquima del riñón, uréter, mucosa de la vejiga, cérvix uterino, musculo del útero, vagina, tejido intersticial (ovario, testículos), canales intraglandulares (tiroides, pechos), glándulas suprarrenales, ojo en general, oído interno, filamentos, olfativos. | Reducción de tejido y funcionalidad, ulceración | Hinchazón, crecimiento abundante, cicatrización |

LEY DE LA QUINTAESCENCIA

NOTA TÉCNICA UNIDAD 4

Programa especial de la naturaleza con un sentido biológico

Es importante recordar que un programa especial con sentido biológico siempre será activado por un bioshock (evento dramático inesperado, vivido en soledad sin solución).

También un desprogramador debe comprender que un bioshock es un conflicto no resuelto y que siempre ocasionará un síntoma, hasta el segundo conflicto vivido de manera igual al primero. Por lo tanto, el primer conflicto programa, pero el segundo desencadena el síntoma.

Enfoque de desprogramación: En este apartado veremos algunas de las formas más comunes por las cuales se generan los conflictos que derivan en un programa y desencadenan el síntoma:

CONFLICTO PROGRAMANTE

- El conflicto que programa
- El conflicto es tan grande al menos en la percepción que queda programado y se ejecutará simultáneamente.

CONFLICTO DESENCADENANTE

- La persona experimenta por segunda ocasión un conflicto vivido con la misma emoción del programante.
- Los hechos, sin ser exactamente iguales, generan la misma emoción.
- El cerebro siempre que percibe un evento dramático (bioshock) por segunda ocasión, buscará entre todas las situaciones vividas en estrés a lo largo de la vida para tratar de descifrar qué es lo que sucederá en seguida, es aquí donde aparece el síntoma.

Otro tipo de conflictos:

CONFLICTO MAYOR SUSPENDE A UNO ANTERIOR

- Ya se tiene un conflicto que activa la fase de estrés, pero sin esperarlo llega otro de mayor magnitud probablemente en otra etapa de la vida y que no tiene nada que ver con el conflicto anterior que se vivía, este conflicto mayor anulará al anterior pues perderá importancia ante este conflicto mayor.

CONFLICTO DE LOS PADRES EXPRESADO BIOLÓGICAMENTE POR LOS HIJOS

- Cuando una persona vive un conflicto de gran magnitud e importante a lo largo de su vida, es posible que si tiene hijos ellos puedan expresar la solución biológica al conflicto que el papá nunca resolvió.

CONFLICTO AUTOPROGRAMANTE (conflicto + conflicto)

- Es un conflicto de menor magnitud, no ha sido resuelto y es muy aceptable, estará guardado como un evento difícil de recordar, no lo analizaremos es como si no se moviera, pero sigue ahí.
- Puede ser activado con muy poca cosa
- Puede ser que la persona viva en parasimpaticotonía o vagotonía a causa de pequeñas recaídas
- En el conflicto auto-programante es nuestro propio cuerpo que es fuente de un nuevo conflicto por el estrés que causa los síntomas.
- Se produce sin necesidad de un evento exterior, depende del propio individuo.
- Este a partir de sus creencias, crea su propia realidad.
- De esta manera se autogenera un conflicto que se alimenta a sí mismo, como si fuera una secuencia que se repite.
- Es el síntoma de la persona lo que causa el conflicto, lo que crea un segundo impacto vivido como una agresión del propio cuerpo. La persona está en un ciclo de pensamiento que causa una separación entre el cuerpo y la mente.

ACLARACIONES

Un consultante después de tomar consciencia del sentido biológico de su enfermedad puede iniciar una fase de reparación y para evitar los conflictos autoprogramantes, es muy importante que el especialista informe al consultante de los síntomas de la fase de reparación (curativa), porque pueden ser molestos e incluso peligrosos, ya que, al sentir síntomas, puede estresarlo y autoprogramarse y volver a la fase de estrés.

Vinimos a ser Felices

Atte. Fernando Sánchez



CONTACTO



FernandoSBio



+52 33 1067 8898



biodesprogramacionfs



fernandosanchez.bio



contacto@fernandosanchez.mx



fernandosanchezbiodesprogramacion