

MÁS INFO

FASE DE ESTRÉS Y FASE DE REPARACIÓN

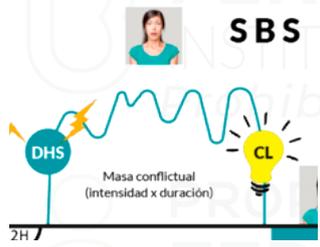
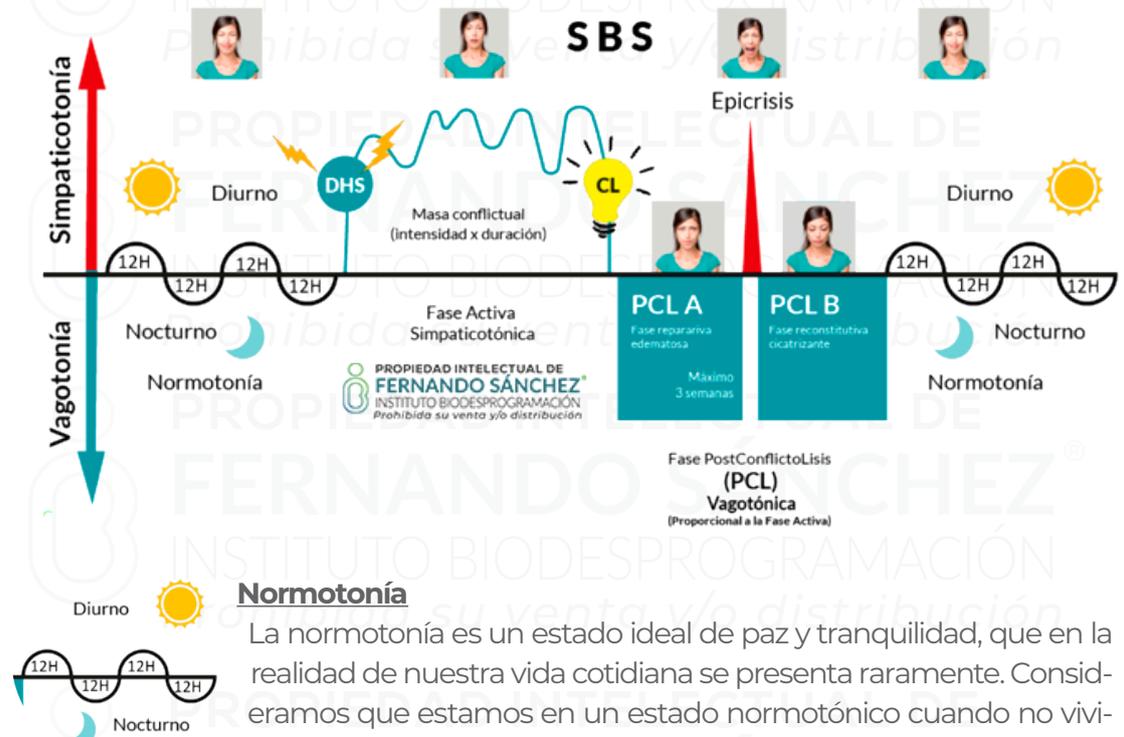
Todas las enfermedades comienzan con un DHS, que genera una fase activa de conflicto. El objetivo de ésta primera fase es orientar al individuo en su búsqueda de una solución. Una vez resuelto el conflicto (Conflictosis), entra la fase de reparación.

Todo Programa Especial de la Naturaleza con Sentido Biológico (SBS) se desarrolla en dos fases, siempre y cuando exista la solución del shock biológico (conflicto)

INTRODUCCIÓN A LA NMG NUEVA MEDICINA GERMÁNICA



2º LEY: LEY DE LAS DOS FASES



SBS Simpaticotonia (conflicto)

Fase de estrés – Fase 1 – Simpaticotonia

El conflicto está activo, se presenta una solución biológica encontrada por el cerebro. **Hacer masa o cavar | Bloquear desbloquear una función.** La Fase Activa de forma general se caracteriza por:

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



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). Así mismo será para el síntoma.



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 necrosis o ulceración. 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.



Parasimpaticotonía (solución del conflicto)

Fase de reparación – Fase 2 – Parasimpaticotonía

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



- 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.



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 escáner borroso, 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

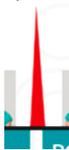
De forma paralela al edema en el cerebro, encontramos un edema (líquido) en el órgano correspondiente, para proporcionar nutrición y espacio a las células que están reparando y creciendo. En los órganos controlados por el Cerebro Antiguo (Endodermo y Mesodermo Antiguo) hay caída drástica de la función y degradación tumoral (caseificación) por hongos y micobacterias especializadas. En los órganos controlados por el Cerebro Nuevo (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. Todas las energías se dirigen a la reparación cerebral y física, puede tener estados febriles, dolores difusos o localizados y un gran cansancio. Todos los estados inflamatorios son reparaciones, incluidas las enfermedades infecciosas. En algunos casos esta fase puede ser más peligrosa que la fase activa y que la CE.

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

- Se revive el conflicto entero en un breve momento.
- 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 restitutiva 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).



Epicrisis



Epicrisis o Crisis Epileptoide

La Epicrisis o Crisis Epileptoide (crisis epiléptica con el SBS de motricidad) está relacionada con las características de la Fase Activa y la existencia del programa activo de los túbulos colectores renales (TCR). Mientras más simpaticotónica haya sido la Fase Activa y más vagotónica la Fase de Reparación, más alto será el punto máximo de la Epicrisis. Es iniciada en el punto más bajo de la Fase de Reparación y ocurre simultáneamente en los tres niveles. El cerebro acciona un pico simpaticotónico que pone al individuo a revivir de forma instantánea lo que haya ocurrido en la Fase Activa, habiendo también una exasperación de la emoción sentida en la Fase Activa a nivel psíquico. 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. Cuando llega el momento de la Epicrisis, relacionada a los tiempos de la Fase Activa y la Fase de Reparación, ocurre una contracción en el relé cerebral que da inicio a la expulsión del edema cerebral y orgánico que fueron acumulados durante la primera parte de la Fase Activa o Fase de Reparación.

Cada SBS tiene un tipo específico de Epicrisis.

Si ocurre la Epicrisis, pero no es suficiente para comprimir el Foco de Hamer, habrá un segundo intento o los necesarios hasta que se cumpla el objetivo de expulsar el edema acumulado en el cerebro y en el órgano. La dificultad en la expulsión del edema puede tener como causa que esté activo el SBS de los túbulos colectores renales (TCR) y haya una fuerte retención de líquidos en el organismo. Esta situación puede ser peligrosa. Tras la Epicrisis, en la Fase PclB, el organismo entero (psique, cerebro, órgano) recupera fuerzas gradualmente y se encamina de lleno a la normalización, siempre y cuando no se presente una recaída del conflicto; lo que significa que una vez superada la Epicrisis ya no volverá a producirse nada que pueda asustar o que sea grave si no hay recidivas. En los órganos con tejido del Cerebro Antiguo o Paleoencéfalo (Endodermo y Mesodermo Antiguo) la duración de la Epicrisis es directamente proporcional a la duración de la Fase PclA:

ENDODERMO 01

Duración de la Epicrisis:
Máximo de 4 horas.

MESODERMO NUEVO 03

Duración de la Epicrisis:
Hasta un minuto o más si es mantenida en suspenso.

 PROPIEDAD INTELECTUAL DE FERNANDO SÁNCHEZ®
INSTITUTO BIODSPROGRAMACIÓN
Prohibida su venta y/o distribución

MESODERMO ANTIGUO 02

Duración de la Epicrisis:
Máximo de 45 minutos (equivalencia aproximada de minutos en la Epicrisis con días en la Fase Activa). En los órganos con tejido del Cerebro Nuevo o Neoencéfalo (Mesodermo Nuevo y Ectodermo) la duración de la Epicrisis es independiente de la duración de la Fase Activa o la Fase PclA

ECTODERMO 04

Duración de la Epicrisis:
Hasta 30 segundos o más si es mantenida en suspenso.

La duración de la Fase Pcl es proporcional a la duración de la Fase Activa. Si la Fase Activa duró hasta seis semanas, la Epicrisis ocurrirá a mitad de la Fase Pcl. Siendo de igual duración la PclA y la PclB. Si la Fase Activa duró más de seis semanas, la Epicrisis ocurrirá transcurridas 3 semanas después de la solución del conflicto o Conflictolisis (CL). La PclA durará como máximo 3 semanas si no hay recidivas.



Fase 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 cardiaco normal. 
- Extremidades tibias. 
- Continúa la eliminación de orina que comenzó durante la Epicrisis. 



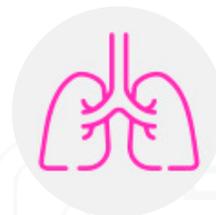
NIVEL PSÍQUICO

Se detiene el pensamiento compulsivo de la Epicrisis, hay un sentimiento de alivio y bienestar.



NIVEL CEREBRAL

Lenta disolución del edema del FH en el cerebro. Eliminación de líquido y acumulación de tejido glial en el cerebro. Ahora la neuroglia (glioma o glioblastoma, brotes de células de glía), tejido que siempre está presente en el cerebro, se instala en el lugar del FH para rellenar el espacio antes ocupado por el edema cerebral. La masa de acumulación de las células de la neuroglia depende del tamaño del edema precedente y está determinada por la intensidad y duración de la Fase Activa (Masa Conflictual). Este almacenamiento de neuroglia se llama comúnmente en la Medicina oficial: tumor cerebral.



NIVEL ORGÁNICO

En los órganos controlados por el Cerebro Antiguo o Palencéfalo continúa la caseificación del tumor por hongos y mico bacterias 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 Neocéfalo habrá formación de cicatriz restituida de la necrosis 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.

Las formas de iniciar la Fase Activa de un SBS:



PROPIEDAD INTELECTUAL DE
FERNANDO SÁNCHEZ
INSTITUTO BIODESPROGRAMACIÓN
Prohibida su venta y/o distribución



Conflictolisis (CL)

La solución del conflicto o Conflictolisis (lisis: terminación, destrucción) es el momento decisivo que inicia la Segunda Fase del SBS o Fase PostConflictolisis (Pcl). Al igual que en la Fase Activa, el progreso de esta fase se lleva a cabo de manera sincrónica en los tres niveles.

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 o estar "consciente" (lenguaje psicológico, intelectual). Para que se produzca la Conflictolisis, y a nivel puramente biológico, la sensación real de que "todo está de nuevo en su lugar", será necesario que ocurran (o que la persona haga) acciones concretas, que le permitan desde su sentir más profundo darse cuenta cuando ese cambio realmente se haya producido.

De repente llega una sensación de alivio, interna, inesperada: "ahora todo está bien", "lo peor ya ha pasado", "todo ya está de nuevo en su lugar", "de repente me siento profundamente relajado", etc. Esta sensación interna de alivio no es voluntaria, la experimentamos en relación a nuestro modo de percepción directa, única y personal, que nos hace sentir a un nivel profundo que la situación emotiva que dio origen al DHS se ha disuelto.

No podemos resolver con la fuerza de voluntad la emoción percibida durante el DHS, porque esta emoción la sentimos de manera biológica, directa, inmediata, no razonada. Solo podemos crear las condiciones para que esto suceda.

La solución biológica (CL) 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", las llamadas soluciones intentadas.

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.

En los órganos con tejido controlado desde el Cerebro Nuevo o Neocéfalo (Mesodermo Nuevo y Ectodermo) la aparición de los síntomas tiene un rango de tiempo determinado a partir de la Conflictolisis.

Mesodermo Nuevo: entre 2 y 8 horas para manifestarse los síntomas al máximo.

Ectodermo: desde pocos minutos hasta 2 horas para aparecer los síntomas.

Conociendo el momento del inicio de los síntomas, se puede precisar el momento exacto de la Conflictolisis (CL) teniendo en cuenta que hecho favorable o positivo ocurrió en el rango de tiempo de cada capa embrionaria y sabiendo el sentir emotivo de la activación biológica (conflicto) relacionado con el órgano implicado.

También se podría ubicar el momento en que sucedió el DHS que dio inicio a la Fase Activa. Sabiendo la duración de la Fase Activa se puede predecir cuánto tiempo durará la PclA, cuándo ocurrirá la Epicrisis y su duración y cuánto tiempo se tardará hasta entrar en Normotonía.

Las 4 formas de lograr la solución del shock biológico, Conflictolisis (CL)

01

Tomar una actitud proactiva y hacer algo concreto para resolver la situación conflictiva de manera práctica y real.

PROPIEDAD INTELECTUAL DE
FERNANDO SÁNCHEZ[®]
INSTITUTO BIODESPROGRAMACIÓN
Prohibida su venta y/o distribución

02

Que nos llegue una solución de forma externa, algo que sucede ajeno a nosotros o un cambio de actitud de otras personas que pone fin a la situación conflictiva.

03

Un cambio de percepción que nos haga ver la situación conflictiva de otra manera y llegue la solución.

04

Que el conflicto se haga obsoleto; que pierda vigencia; que la persona se relaje y olvide lo que ha estado viendo conflictivamente o que otras situaciones más importantes hagan olvidarlo o llevarlo a un plano de poca importancia.