

MÓDULO I

www.campusgcma.com/tienda alumnado@grupocuerpomentealma.com

















Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leyes de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

Dra. Nadia Giraudo

BIODESCODIFICACIÓN CUERPO MENTE ALMA

libro de estudio

MÓDULO I

Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leyes de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

CAPÍTULO 1

INTRODUCCIÓN

¿Es lo mismo la Medicina cuerpo mente alma, que la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma?

Creímos conveniente empezar este libro de estudio respondiendo a este interrogante, para ya iniciar el cursado teniendo en claro y sin confusiones, en qué consiste el mismo y que así no se generen confusiones al momento de dar explicaciones haciendo referencia a una disciplina o la otra.

Haciendo un brevísimo resumen, podríamos explicar que la Medicina cuerpo mente alma precede en la línea histórica a la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma. Esto no quiere decir que esta última sea una "evolución" de la anterior ni que sea mejor ni peor. Simplemente son diferentes en gran parte pero a la vez ampliamente complementarias una de la otra.

Si pudiéramos marcar la diferencia más grande y notoria entre ambas (desarrolladas las dos por la Dra. Nadia Giraudo y asistida por diversos prestigiosos profesionales integrantes de Grupo Cuerpo Mente Alma), sería que, si bien comparten una base en común que es la Biodescodificación y el entender a las enfermedades como respuestas adaptativas al entorno percibido emocionalmente, la **Medicina cuerpo mente alma** utiliza algunas herramientas que podríamos llamar "medicaciones" (naturales) como ser las Flores de Bach, elixires de Gemas, Aromaterapia y Fitoterapia, entre otras más para apoyar los procesos de cambio una vez encontrada la creencia causante del síntoma. Por su lado, la **Biodescodificación Cuerpo Mente Alma** no utiliza ninguna de las anteriores pero sí agrega varias herramientas que trabajan íntegramente desde lo "mental" y la palabra para acompañar al consultante a que pueda actualizar sus creencias y así desactivar aquello que lo aqueja.

Por lo anterior, volvemos a remarcar la gran complementariedad que tienen entre sí, pudiendo potenciar los resultados y eficacia obtenidos en los tratamientos conjuntos al sumar y sinergizar sus herramientas. Aclaramos también que no obstante lo anterior, cada una de estas disciplinas puede aplicarse por separado, sin necesitar formarse en la otra para obtener excelentes resultados en las intervenciones.

Por último, diferenciamos las vías por las que se puede acceder a la formación de cada una de ellas actualmente:

- A la formación en Medicina cuerpo mente alma se puede acceder mediante el Diplomado internacional en Medicina cuerpo mente alma y Biodescodificación.
- En Biodescodificación Cuerpo Mente Alma es posible formarse mediante el Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma.

Ambas formaciones son dictadas por profesionales de gran trayectoria y reconocimiento y cuentan con avales tanto nacionales como internacionales. A las mismas sólo es posible acceder oficialmente a través de Grupo Cuerpo Mente Alma, institución habilitada legalmente para impartir estos cursos, pudiendo trasladar las certificaciones correspondientes luego a sus egresados dentro de un marco de total regularidad legal y social.

Te damos ahora sí la bienvenida a esta formación que has emprendido. ¡Comencemos el viaje!

BIODESCODIFICACIÓN CUERPO MENTE ALMA

¿Cómo se genera la enfermedad? ¿Por qué suele presentarse cuando estamos estresados o hemos pasado por una situación difícil? ¿Por qué en ocasiones tendemos a generar enfermedades de la misma índole pero cada vez más agresivas a medida que pasa el tiempo (por ej. comenzando con una pequeña acidez y terminando en un adenocarcinoma gástrico)?

La Biodescodificación Cuerpo Mente Alma responde a estos interrogantes mediante la síntesis de conocimientos e investigaciones del ámbito científico y alternativo provenientes de diferentes líneas de pensamientos, investigaciones y disciplinas. Impulsada y sustentada como base por lo anterior, la Medicina cuerpo mente alma, desde la que nace posteriormente la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, ha desarrollado (y continúa haciéndolo) investigaciones propias para seguir clarificando estos interrogantes y pudiendo ofrecer cada día una respuesta más eficaz a los problemas de salud que se nos plantean en las consultas para poder solucionarlos de forma natural y sobre todo *de raíz*, evitando que vuelvan a surgir luego de un tiempo como generalmente sucede cuando se aborda desde lo estrictamente alopático y se desatiende el trasfondo generador del síntoma o enfermedad.

La Biodescodificación Cuerpo Mente Alma no pretende suplantar a la medicina alopática ya que de hecho, uno de sus 3 pilares (cuerpo) se estudia, diagnostica y en ocasiones hasta se trata con recursos alopáticos mientras se realiza el resto del proceso terapéutico propio de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma. En este abordaje buscamos acompañar, complementar y optimizar los resultados de los tratamientos convencionales, estando totalmente fuera de nuestras intenciones que lo anterior sea reeemplazado.

Lo que se genera con esta conjunción y este *trabajo "en equipo"* es potenciar las herramientas disponibles provenientes de ambas corrientes sin poner a una sobre la otra, para lograr el máximo de sinergia y óptimos resultados.

¿Qué es la enfermedad según el paradigma de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma?

Una de las bases fundamentales en las que se asienta este paradigma de abordaje de la salud es la llamada decodificación biológica o biodescodificación de las enfermedades. El mencionado enfoque surge de los descubrimientos del médico oncólogo alemán Ryke Hamer, los cuales demuestran mediante diversos recursos protocolares científicos que las enfermedades son simplemente una respuesta biológica de adaptación a un estrés emocional.

Como remarcaremos en todo el cursado, debemos aclarar que esta respuesta es subjetiva ya que está basada en la *interpretación* que hacemos del entorno y a su vez, esta interpretación está basada en las experiencias previas. Al hablar de estas *"experiencias previas" generadoras de creencias* (concepto que desarrollaremos en mayor profundidad en el apartado correspondiente), estamos englobando dentro del concepto a las experiencias previas de:

- La propia persona (lo abordaremos en la consulta, entre otras herramientas, con la *biodescodificación*).
- Su madre cuando la estaba gestando (**PPG** o período peri gesto, concepto posterior al propuesto como Proyecto/Sentido).
- Sus ancestros (es lo que desarrollaremos luego en el curso al ver la Psicogenealogía, transgeneracional y las herramientas de abordaje sistémico y constelaciones familiares)
- Y hasta los antepasados más remotos de la espacie que han dejado memorias que se manifiestan en forma de instintos básicos.

Además de los conceptos y herramientas mencionadas anteriormente, nos ayudarán a entender, abordar y cambiar estas creencias también el conocimiento sobre las leyes del desdoblamiento del tiempo propuestas por Jean Pierre Garnier Malet, los conceptos sobre los campos morfogenéticos, Eneagrama de la personalidad, PNL, coaching, hipnosis Ericksoniana y otros más relacionados que iremos desarrollando a lo largo del curso.

El hecho de que esta respuesta ante lo que sucede sea totalmente subjetiva está dada, además de lo mencionado en párrafos anteriores y entre otras cosas que iremos también desarrollando durante el cursado, por la "falla" de nuestro cerebro que no distingue si el dato que está procesando es real, está pasando realmente o simplemente es algo virtual o imaginario que nunca sucedió y sólo lo imaginamos, o que le pasó a otra persona de nuestra genealogía o que nos pasó a nosotros algo *similar* pero en un *tiempo* "pasado".

Podríamos explicarlo así: nuestro cerebro es como un televisor, recibe una señal, la procesa y la muestra. No distingue si lo que está mostrando es algo verídico o una ficción como ser una película...simplemente lo muestra jy nuestro cerebro es igual!

Esto tiene una ventaja y una desventaja: la desventaja es que muchas veces (podríamos incluso afirmar que es la gran mayoría de las veces), estamos respondiendo al entorno desde lugares "imaginarios", no estamos respondiendo exactamente al estímulo real actual sino a lo que nuestro sistema de creencias y experiencias previas asoció a ese estímulo y esto puede convertirse en un limitante si la asociación es a una emoción negativa *desactualizada*.

Lo importante o lo que lastima nunca es lo que sucede en el entorno sino como yo lo proceso e internalizo y la carga emocional que le pongo. Esto mismo es lo que, resumidamente, genera las enfermedades...el hecho de cómo nos está afectando internamente lo que "percibimos" subjetivamente del estímulo externo.

Ahora bien, entonces ¿cómo es que finalmente se genera la enfermedad? Para explicarlo de forma resumida y concreta podemos decir lo siguiente:

Nuestro cuerpo hace responder, según la emoción que estamos viviendo, a un órgano determinado que nos estará ayudando mediante su cambio en la función a sentirnos menos amenazados, a sentir que estamos adaptándonos ante lo que sucede de forma más eficiente adquiriendo así más chances de sobrevivir. El modo concreto en que esto sucederá y las bases médicas y científicas que sustentan esta aseveración de la Medicina cuerpo mente alma, y también la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, las veremos en los módulos correspondientes.

Pongamos un ejemplo: me acaban de hacer algo que considero totalmente injusto, que no lo tolero, "no lo puedo digerir". Ante esta emoción el cuerpo no sabe si es una simple emoción de respuesta al entorno o realmente "no puede digerir" algo, el cerebro sólo procesa el dato y lo muestra: **no puedo digerir**.

Ante el peligro de tener una obstrucción digestiva por no poder digerir literalmente algo, el cerebro manda la orden a las células del estómago de producir más ácido clorhídrico para garantizar que podremos "digerir" lo que sea que está molestando (sin percatarse de que es una percepción emocional y no algo físico incrustado en el estómago).

Como resultado, lo primero que tendremos será un síntoma de acidez. Si este síntoma simplemente se tapa con una medicación sin además atender a su causa (estoy sintiendo que "no puedo digerir" algo), luego tendremos una gastritis, la que luego se podría transformar en úlcera y hasta llegar en casos extremos a producirse un cáncer de estómago. En este ejemplo extremo (utilizado para ser más claros y gráficos respecto al concepto a transmitir), generando el cáncer el cerebro se asegura de tener una gran masa celular productora de ácido que garantice "digerir" lo que está molestando y no morir a causa de una obstrucción digestiva.

Debemos aclarar también que se logró demostrar en base a diversos estudios principalmente basados en la casuística y experiencia práctico-terapéutica, que cada patología está codificada por una emoción desencadenante en particular. Esto refleja que no cualquier emoción o estrés, provoca cualquier síntoma. Es decir, los síntomas no aparecen al azar de cualquier manera o en cualquier órgano porque nuestro consultante tuvo cualquier tipo de estrés, sino que está totalmente determinado genéticamente qué emoción desencadenará cada síntoma y este código está programado por la respuesta de adaptación al medio y tiende a buscar la supervivencia desde el punto de vista más arcaico, más animal, instintivo e inconsciente. Veremos esto en mayor profundidad al analizar las leyes de Hamer.

¿Cómo se logra con la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma la remisión de los síntomas o cambio en los patrones de conducta dañinos?

La finalidad y eficacia de esta terapia está basada en lograr encontrar en la vida del consultante el momento justo en que experimentó la vivencia que desencadena la enfermedad específica.

Luego de encontrar esa vivencia, el consultante logra reconocerla, expresarla y *resignificarla*, darle un nuevo sentido a la vivencia y sobre todo logra ordenar las respuestas emocionales al ver desde la capacidad racional que tiene gracias a la corteza cerebral que no tienen los animales, que la *situación pasada* ya no es la *presente* y por lo cual ya no es necesario responder del mismo modo (que si es desactualizado, será inadecuado).

Al situarse en la situación actual y ubicarse así en una perspectiva diferente ante lo que sucede, puede como consecuencia liberar la carga emocional asociada al recuerdo del pasado (veremos luego los conceptos de "recuerdos del futuro"). La situación presente que antes nos afectaba negativamente *por estar asociada de forma inconsciente a una experiencia pasada*, ya deja de afectarnos del mismo modo ya que podemos ver desde lo racional la diferencia entre la situación pasada y la presente.

Nuestros consciente e inconsciente al ver la diferencia de situaciones y saber que la respuesta utilizada en el pasado ya no es necesaria reproducirla, la cambia por una más actualizada y acorde al presente, liberando así la carga emocional pasada.

Al caer la emoción desencadenante, la respuesta del cuerpo a ésta (en forma de síntoma o enfermedad) cae inmediatamente ya que ya no tiene razón de ser o manifestarse allí. Siempre para el cerebro es más fácil poner en marcha los mecanismos para reestablecer el equilibrio cuando ya no está en peligro la vida (o lo que así se interpretaba), que mantener el cuerpo activo en una situación de demanda de energía extra como sucede en la enfermedad. Esta terapia logra no sólo la liberación de la enfermedad en la mayoría de los casos, sino una liberación emocional sin precedentes.

Para lograr este proceso los Consultores en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma nos valemos de distintas herramientas que se utilizan durante las sesiones.

Investigamos el origen de la emoción en la historia de la persona guiándonos por preguntas muy precisas ya que al saber cuál es el síntoma de la persona, sabremos cuál emoción lo desencadena, y sabiendo esto, sólo bastará con estas preguntas saber en qué momento de su vida experimentó esa vivencia específica que luego al re-descubrirla deberá internamente trabajar para liberar. Además se hacen preguntas muy concretas en cuanto a los momentos en que se pudo haber experimentado esta vivencia ya que las mismas se tienden a repetir en ciclos de tiempo determinados. Estudiaremos estos ciclos y el modo de aplicarlos a las preguntas que deberemos hacer en las consultas al analizar los CBCM (ciclos biológicos celulares memorizados) en el módulo correspondiente.

Además de estos ciclos, en la consulta se analizan la estructura del discurso utilizado por el consultante para evaluar lo que dice y detectar todo aquello que no dice como mecanismo de defensa psíquica, se realiza una lectura del lenguaje corporal, se utilizan conocimientos provenientes de las constelaciones familiares y visión sistémica de las problemáticas, visualizaciones creativas, hipnosis trascendental, entre otras herramientas que exceden a la biodescodificación con la que haremos el "diagnóstico" sobre cual emoción está desencadenando el síntoma y cuándo la vivió.

Con estas herramientas se logran ver muchas emociones que el consultante guardaba escondidas hasta de sí mismo hasta el momento de la consulta.

También luego utilizaremos herramientas de Metagrafía, PNL, psicovisualización emocional e hipnosis entre otras de las herramientas que aprenderemos en el cursado o cualquier otra herramienta que el terapeuta considere necesaria para tratar la emoción detectada y acompañar los procesos iniciados, una vez realizada la biodescodificación o detección de esta emoción o creencia a ser tratada para resolver el síntoma (física o emocional).

Interrelación entre los diferentes planos del ser humano ¿cómo se afectan recíprocamente?



Como veremos con un poco más de detalle en los apartados correspondientes de la formación al ver el cuerpo energético del ser humano y también al ver las bases neurobiológica de la generación de enfermedades a partir de una vivencia emocional, estos tres planos que figuran en el gráfico anterior están íntimamente relacionados y cualquier desequilibrio en uno de ellos afecta de forma directa el equilibrio de los otros y es por eso que no se pueden abordar por separado si queremos llegar a una solución completa y global de la problemática de salud o malestar manifestada por el consultante al momento de la consulta.

Siempre debemos tener en cuenta que al ser un círculo, no tiene ni principio ni final, pudiendo cualquiera de los factores ser el puntapié inicial que comience a hacer girar la rueda de afectación recíproca. El modo general en que se afectan es el siguiente:

- Nuestro cuerpo físico recibe a través de los sentidos un estímulo sobre lo que está sucediendo.
- Ese estímulo o información sobre lo que está sucediendo "afuera" debe ser procesado por nuestra mente para darle un encuadre o etiqueta y así saber cómo se debe

responder ante esto. Este procesamiento de datos se hace contrastando lo que sucede ahora con la información grabada en experiencias previas (propias o de la genealogía como veremos más adelante en el libro de estudio).

- Una vez que se tiene la información sobre la "etiqueta" que se le ha puesto y sobre la respuesta que debo efectuar para responder a lo que está sucediendo, se liberan en el cuerpo una serie de químicos que le darán la orden a nuestras células sobre la acción o función que deberán desarrollar para ejecutar esa respuesta que estaba preinstalada, según lo que veremos más adelante en este curso.

- De este modo, al comenzar a poner una respuesta en marcha inmediatamente hay un cambio en el entorno (o adentro del individuo) que debe volver a comunicarse a través de los sentidos, lo cual deberá ser procesado a nivel mental y esto generará una respuesta emocional que volverá a iniciar el círculo.

Viendo lo anterior podemos ya saber que estos tres planos están íntimamente relacionados y cualquier desequilibrio en uno de ellos afecta de forma directa el equilibrio de los otros y es por eso que no se pueden abordar por separado si queremos llegar a una solución completa y global de la problemática de salud o malestar manifestada por el consultante al momento de la consulta.

Esbozamos aquí otro ejemplo práctico sobre el modo en que se generan las "enfermedades" como mecanismo de adaptación a la interpretación del medio a través de la interrelación y afectación recíproca entre los diferentes planos del ser humano. Lo veremos con el ejemplo de la **diabetes**.

Definición de diabetes: es un trastorno metabólico caracterizado por le elevación del azúcar en sangre debido a la falta total o parcial de la hormona llamada insulina, secretada por los islotes de Langerhans en el páncreas. Su déficit produce la no absorción de la glucosa por parte de las células produciendo así que no se pueda metabolizar para generar depósitos de glucógeno. Esta no metabolización genera la elevación de la misma en la sangre.

Función biológica de la glucosa: una de las principales funciones es la de proveer a las células de la energía necesaria para su funcionamiento. Por ej.: a las células musculares.

Vivencia emocional que genera la diabetes o "codificadora" de diabetes: "me siento en lucha permanente", "el ataque puede aparecer en cualquier momento", "debo resistir" (entre otras).

Solución biológica que encuentra el cerebro ante ese estrés emocional: disminuyo la insulina secretada (o aumento la resistencia a ésta por parte de las células), esto genera que la glucosa ingerida no entre a las células para ser almacenada como glucógeno, lo que la deja disponible en el torrente sanguíneo para ser utilizada de inmediato por las células musculares en caso de necesitar entrar en lucha física o huida de forma repentina.

Veremos todo este proceso (aplicable a las demás enfermedades emocionales y físicas) desarrollado en mucha mayor profundidad a lo largo de todo el cursado mostrando también las fundamentaciones científicas que avalan esto desde diversas disciplinas y áreas.

CAPÍTULO 2

LA CÉLULA: PRIMERAS EXPLICACIONES A EL CÓMO SE AFECTAN POR LAS EMOCIONES

La célula y los mecanismos de interacción entre el ambiente y el ADN

Los seres humanos somos organismos multicelulares, así que no es de extrañar que compartamos patrones básicos de comportamiento con nuestras propias células. Ellas son la unidad funcional básica de nuestro organismo.

Una célula por sí misma come, digiere, respira y excreta los desperdicios e incluso muestra ciertos procesos "neurológicos". Ellas pueden percibir dónde se encuentra el alimento e impulsarse hacia ese lugar. También pueden reconocer toxinas y depredadores y utilizar maniobras de evasión para escapar y garantizar la supervivencia. En otras palabras, las células por sí mismas demuestran cierta forma de "inteligencia" y autosuficiencia con la cual pueden sobrevivir independientemente de las otras.

Las células mantienen su vitalidad y función gracias a estructuras celulares que se denominan orgánulos u organelas, "órganos en miniaturas" que se encuentran suspendidos en el citoplasma. Los orgánulos son los equivalentes funcionales de los tejidos y órganos de nuestro cuerpo. Entre ellos se incluye el núcleo (que es el más grande de los orgánulos), las mitocondrias, el aparato de Golgi y las vacuolas. Cada uno de éstos realiza una función equivalente a un órgano o sistema de nuestro cuerpo.

Nuestras células son organismos inteligentes que pueden sobrevivir sin ayuda del resto del organismo. Está más que comprobado y demostrado que es posible separar células individuales de tejido de nuestros órganos y hacerlas crecer en medios de cultivo. Ellas por sí mismas, sin ayuda del "cerebro" de nuestro organismo, buscan activamente entornos que permitan su supervivencia y evitan los que le resultan tóxicos u hostiles.

Al igual que los humanos, las células individuales *analizan miles de estímulos procedentes del microambiente* en el que habitan. Mediante el análisis de esos datos, las células *seleccionan las respuestas apropiadas que aseguren su supervivencia*.

También está comprobado que *son capaces de "aprender"* de esas experiencias y las reacciones de supervivencia que han sido eficaces y pueden *crear una memoria* celular que luego *transmitirán a su descendencia*. El mecanismo por el cual se generan, almacenan y transmiten estas "memorias" e informaciones se desarrollará más adelante en este módulo del Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma y los siguientes.

Las primeras "constelaciones familiares": los primeros organismos multicelulares del planeta.

Los primeros organismos multicelulares aparecieron hace aproximadamente 750 millones de años siendo una forma más inteligente de vida que la célula aislada. Al principio las comunidades celulares estaban compuestas por decenas o centenares de células, pero rápidamente ese número de células asociadas en un organismo multicelular, aumentó a millones y billones.

La ventaja de la asociación celular es que, de este modo, se pueden distribuir determinadas tareas de las células individuales a un grupo de células en particular haciendo que cada grupo se encargue de algo específico optimizando así los recursos individuales. Un ejemplo de esta optimización es la cadena de fabricación en serie que adoptó Henry Ford para fabricar sus autos. Al optimizarse los recursos individuales por la distribución de tareas, se logra una mayor eficiencia y capacidad de supervivencia de las propias células y del organismo multicelular en general.

Evolución, adaptación y enfermedad

Para continuar ampliando lo visto en los párrafos anteriores y poder, luego de unir todos los conocimientos, llegar a una conclusión global sobre lo que se intenta transmitir

en estos apartados, veremos ahora un poco sobre los conceptos o conocimientos actuales sobre la "evolución", concepto que según los conocimientos actuales llevan implícita la necesidad de "adaptación", siendo esta última una de las responsables de la generación de las enfermedades cuando las creencias están desactualizadas y la percepción del medio está en consecuencia distorsionada (veremos esto en profundidad en el correr de la formación).

Para entrar en el tema anunciado, podemos comenzar por mencionar lo siguiente: aunque Darwin es el evolucionista más famoso, el primer científico que se dedicó a estudiar la evolución fue Jean Baptiste de Lamarck.

La teoría de Lamarck sugiere que *la evolución se basa en una interacción entre los organismos y el entorno, lo que va generando respuestas de adaptación* en estos organismos que les permite adecuarse a las nuevas condiciones y sobrevivir y evolucionar en un medio que cambia constantemente. Él también aseguraba que luego esas adaptaciones podían ser transmitidas a sus descendientes.

Estos dos postulados los vemos reflejados y confirmados al estudiar en el cursado de Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, las leyes de Hamer y los estudios de la epigenética que explican hoy en día los mecanismos científicos y biológicos por los que se generan las enfermedades, y también explican la transmisión *por vía celular* (materia o partícula¹) de las vivencias y experiencias de los ancestros, a su descendencia.

También veremos las bases de esta transmisión mencionada en el párrafo anterior, cuando veamos las leyes del desdoblamiento del tiempo, las cuales explican este fenómeno desde la otra perspectiva: la de la *onda o información*² (veremos más adelante que todo lo que existe tiene por ley física la capacidad de ser onda o partícula/energía o materia).

¹ Este concepto hace referencia a lo conocido desde la física cuántica como "dualidad onda-partícula". Estaremos mencionando sus bases principales durante las clases de este cursado. También podrás encontrar información más ampliada en el Diplomado internacional en Medicina cuerpo Mente Alma y Biodescodificación disponible en formato presencial y 100% Online en Campus Virtual CMA de Grupo Cuerpo Mente Alma.

² Ídem al comentario anterior.

Volviendo a Lamarck, su teoría fue rechazada inmediatamente por parte de la Iglesia que no aceptaba que el hombre pudiera descender de formas de vida inferiores y es por eso que su teoría fue atacada y cuasi "borrada" rápidamente de todos los ámbitos.

¿Quién es responsable de llevar adelante las funciones celulares que nos permiten mantenernos con vida? (y que al "fallar" llamamos enfermedad)

Las funciones celulares son llevadas a cabo por las proteínas y no por el ADN como en general está en la creencia popular.

El ADN sólo guarda la información para generar correctamente las proteínas necesarias para el trabajo a realizar. Es decir, es como un libro de recetas gastronómicas que le permite a las organelas encargadas de la síntesis de proteínas, saber con qué "ingredientes" y en qué orden mezclarlos para sintetizar (generar) la proteína necesaria para la función que se está requiriendo realizar en la célula. Esto incluye a las funciones de regulación de la propia célula y las funciones de adaptación o respuesta al entorno.

Las células están compuestas de cuatro tipos de grandes moléculas: polisacáridos (azúcares complejos o hidratos de carbono), lípidos (grasas), ácidos nucleicos (ADN y ARN) y proteínas. Aunque la célula requiere todos estos tipos de moléculas, las proteínas son el componente más importante.

En nuestro cuerpo hay más de cien mil tipos diferentes de proteínas. Cada una de ellas es una cadena lineal compuesta por veinte tipos de moléculas diferentes de aminoácidos, cada una con una forma ligeramente diferente, pero enlazadas como la columna vertebral de una serpiente.

La forma y el orden en que se alinean estos aminoácidos es lo que le confiere a la proteína una funcionalidad u otra, es lo que les da la identidad de ser una proteína u otra. Como veíamos, la "receta" de cómo preparar estas proteínas a partir de la combinación de aminoácidos, se encuentra almacenada en el ADN.

Cuando las proteínas por su uso se dañan y pierden su funcionalidad se les llama "aberrantes". A estas proteínas aberrantes se les añade una marca que indica que deben

ser destruidas por la célula. Una vez destruías su esqueleto de aminoácido se desensambla y se recicla en la síntesis de nuevas proteínas.

Esto nos demuestra que *no es posible el mal funcionamiento celular "por accidente"* ya que la célula tiene los mecanismos para detectar, eliminar y generar una nueva proteína que realice la función detectada como anómala/enfermedad. Si la célula se mantiene en un funcionamiento anómalo es porque su sistema de adaptación está necesitando de esa anomalía y ésta se está generando al enviar a la célula la señal de qué proteínas generar, de qué "calidad" y cuándo *no* generarla como ocurre por ejemplo cuando no segregamos insulina en la diabetes.

MEMBRANA PLASMÁTICA y PROTEÍNAS: las responsables de la interacción con el ambiente, su interpretación y así de la evolución

Todas las células vivas tienen una membrana que las recubre y estas membranas celulares comparten una sencilla estructura de tres capas en las que se destacan dos componentes principales: fosfolípidos y proteínas.

Las proteínas de esta membrana, llamadas **Proteínas Integrales de Membrana** (PIM), se encuentran "incrustadas" dentro de la membrana y funcionan como canales inteligentes que reconocen los mensajes externos que vienen en forma de neurotransmisores, hormonas, neuropéptidos, moléculas químicas, vitaminas, etc.

Luego de reconocer la señal del entorno, estas proteínas de la membrana envían una señal interna ya sea dejando entrar ese elemento del exterior para que haga su función dentro de la célula, o a través de una nueva señal generada por las propias proteínas que estimularán el ADN para que se exprese (o no) para generar la respuesta al entorno necesaria, según la primera señal recibida por la membrana. Este proceso es dinámico y constante, desarrollándose miles y miles de veces por segundo en nuestro cuerpo.

Podemos resumir el párrafo anterior diciendo (en palabras simples) que las proteínas de la membrana van a recibir "estímulos" o señales del entorno, los van a "interpretar" y en base a su interpretación darán la indicación al ADN o a la célula en

general, sobre la respuesta que deben poner en marcha para adaptarse a lo que está sucediendo.

Proteínas receptoras y efectoras

Hay muchísimas PIM con muchos y variados nombres, pero pueden dividirse en dos tipos funcionales: las *proteínas receptoras* y por otro lado las *proteínas efectoras*.

Las *proteínas receptoras* son los órganos sensoriales de la célula, el equivalente a nuestros ojos, oídos, nariz, papilas gustativas, etc.. Funcionan como "nanoantenas" moleculares sintonizadas con señales específicas del medio extracelular.

Algunas de estas proteínas se extienden en la superficie interna de la membrana para capturar el ambiente del citoplasma. Otras en cambio, se extienden en la superficie exterior de la membrana a fin de captar las señales externas.

Estas proteínas tienen una conformación activa y otra inactiva, y cambian de una a otra cuando reciben el estímulo del entorno celular. Cuando una proteína receptora se une a una señal del medio extracelular se produce una alteración en su carga eléctrica que origina un cambio en su forma, adoptando su conformación "activa". Las células poseen una proteína receptora específica para captar específicamente cada señal medioambiental que precisa interpretar.

Receptores celulares de energía

Existen ciertos tipos de receptores "antena" que también pueden percibir campos de energía ondulatoria, como la luz, el sonido, las radiaciones y las frecuencias de radio entre otras. Un ejemplo de esto son ciertas células de nuestros ojos que reaccionan a la energía electromagnética del espectro visible y envían esta información a nuestro cerebro quien la traduce luego a una imagen en particular.

Estos receptores de "energía" (presentes en todas las células) vibran como diapasones al recibir la señal electromagnética o vibro-energética. Si la energía

ondulatoria del entorno se encuentra con un receptor antena, también alterará la carga eléctrica de la proteína y ocasionará un cambio de forma en la PIM tal como sucede con las señales químicas.

Dado que las células pueden percibir campos de energía y ser afectadas por éstos (como sucede por ejemplo en la terapia de "rayos" aplicada comúnmente en problemas de cáncer), la idea de que tan sólo las moléculas físicas pueden tener efecto sobre la fisiología celular está desfasada. Como veremos durante diferentes clases de este Diplomado al mencionar conceptos de la dualidad onda-partícula, está absolutamente comprobado desde la física y la ciencia que el comportamiento biológico puede ser controlado por fuerzas "invisibles", entre las que se incluyen *los pensamientos* (energía electromagnética), y las frecuencias vibratorias de las terapias basadas en el manejo y reequilibrio de la energía como ser el Reiki, las flores de Bach y la gemoterapia entre otras³.

El descubrimiento de estos receptores que reaccionan a la energía ondulatoria apoya científicamente que se puede reequilibrar al organismo y sanar las enfermedades a través del manejo de las energías, la mente y las emociones.

Se explicará esto de una forma más detallada en este módulo y los siguientes.

Proteínas efectoras de la membrana celular

Ahora, volviendo a retomar la explicación de la conformación de la membrana celular y sus proteínas, nos queda describir el papel de las *proteínas efectoras*.

Para mantener una función celular eficaz y viable, no es suficiente con recibir las señales del entorno sino que también hay que poder llevar a cabo una respuesta al mismo ya sea de mantenimiento del equilibrio si se está en ese estado o de adaptación.

³ Estas terapias mencionadas podrás encontrarlas como parte del temario oficial del Diplomado internacional en Medicina Cuerpo Mente Alma y Biodescodificación, disponible en formato presencial y 100% Online a través de Grupo Cuerpo Mente Alma, y como cursos individuales disponibles en el Campus Virtual CMA (www.campusgcma.com/tienda)

Quienes ponen en acción la respuesta a la señal recibida son las *proteínas efectoras*. Juntas, ambos tipos de proteínas forman el *complejo receptor-efector*, que actúa como un conmutador que convierte las señales extracelulares en acciones celulares.

Hay distintos tipos de proteínas efectoras que regulan el comportamiento celular, ya que existen diferentes trabajos que es necesario realizar para que la célula funcione correctamente. Por ejemplo, las proteínas transportadoras, forman una extensa familia de proteínas canal que permiten el paso de moléculas e información de un lado a otro de la membrana celular.

Como veíamos antes, cuando éstas reciben una señal que es capaz de alterar su conformación de "inactiva" a "activa", este cambio de forma crea un canal en su interior que permite el paso de esa sustancia específica que se desea dejar pasar.

También algunas de estas proteínas producen señales que controlan la unión entre los cromosomas y las proteínas reguladoras que forman la "manga" que recubre el ADN cuando no debe replicarse, ya sea algún sector o en su totalidad (profundizaremos en esto más adelante).

Otro tipo de proteínas efectoras, las citoesqueléticas, regulan la forma y la motilidad de la célula.

Una tercera variedad, llamadas enzimas, se encargan de catalizar o acelerar procesos celulares como ser descomponer o sintetizar moléculas.

Aun habiendo visto estos conceptos sobre la importancia de las proteínas en la función celular y en la supervivencia, no debemos menospreciar a la inmensa y vital importancia de los patrones de ADN almacenados en el núcleo celular ya que son el banco de datos sobre mecanismos de respuesta-adaptación-supervivencia que se han ido acumulando a lo largo de tres mil millones de años, ya que sin ellos, la vida no sería posible.

También en base a esto es importante aclarar por otro lado y a modo de resumen, que los mecanismos genéticos o del ADN por importantes que sean, no "controlan" su propia replicación y expresión de tal o cual gen que desarrolle las operaciones celulares y por ende nuestro funcionamiento "normal" o "patológico". La información guardada en

el ADN es vital, pero igual de vital es el "cómo" se utiliza esa información y ese "cómo" estará directamente relacionado con las proteínas que se expresen en la célula.

¿Es el ADN el "cerebro" de nuestras células?

Por definición, el cerebro es el órgano responsable de controlar y coordinar la fisiología y el comportamiento de un organismo completo. Pero, ¿es el núcleo el verdadero cerebro de la célula? Si la vieja concepción que decía que el ADN contenido en el núcleo era el "cerebro" de la célula fuese cierta, si elimináramos el núcleo (un proceso llamado enucleación), el resultado debería ser la muerte inmediata de la célula tal como pasaría si nos extirpan el cerebro a nosotros.

En los experimentos llevados a cabo tras la enucleación de las células, muchas de ellas sobreviven uno o dos meses sin genes. Ingieren y metabolizan sus alimentos de forma activa, mantienen la coordinación de su sistema fisiológico (respiración, digestión, excreción, motilidad, etc.) conservan la capacidad de comunicarse con otras células y son capaces de desarrollar las apropiadas respuestas de crecimiento o protección desencadenadas por los estímulos del medio. Es decir, realizan prácticamente el 100% de las funciones que realizaban antes de eliminarse el ADN con la enucleación.

No obstante lo anterior, cabe aclarar también que, como es de esperar, la enucleación no carece de efectos secundarios. Sin genes las células no pueden dividirse/reproducirse ni re-sintetizar las proteínas aberrantes que se pierden a causa del uso normal del citoplasma. La incapacidad para reemplazar las proteínas defectuosas citoplasmáticas conlleva disfunciones mecánicas que, tarde o tempano tienen como resultado la muerte celular.

El hecho de que las células enucleadas conserven sus funciones biológicas en ausencia de genes, implica que el "cerebro" de la célula sigue intacto.

Todo este descubrimiento nos lleva a la conclusión de que el ADN no es el cerebro de la célula. El ADN sería el equivalente celular a las gónadas de nuestro cuerpo.

¿En qué medida el ADN determina nuestras enfermedades?

Desde su descubrimiento, como veíamos antes, el ADN fue el foco de atención de innumerables estudios científicos orientados sobre el paradigma de que él era cerebro de nuestras células y que por lo tanto determina el origen, transcurso y fin de nuestra vida.

Fue con el proyecto del genoma humano que este paradigma demostró estar equivocado desestabilizando el paradigma dominante hasta ese momento en la comunidad científica mundial, sobre el ADN y sus funciones.

El paradigma tradicional mantenía que el cuerpo necesitaba un gen que sirviera como molde para cada uno de los más de cien mil tipos de proteínas diferentes que componen nuestro organismo. Es por esto que los científicos llegaron a la conclusión de que el genoma humano tendría al menos ciento veinte mil genes localizados en los veintitrés pares de cromosomas humanos.

Los genetistas quedaron perplejos cuando en lugar de los ciento veinte mil genes que esperaban, descubrieron que el genoma humano está compuesto por unos veinticinco mil genes. Esto demostró que, sencillamente, no hay suficientes genes para explicar la complejidad de la vida o las enfermedades humanas echando por tierra el determinismo genético.

A menos que el genoma humano contenga un montón de genes que resultan invisibles para nuestras computadoras y equipos electrónicos utilizados en su estudio y detección, es evidente que nuestra complejidad no se basa en que tengamos más genes que los gusanos o las plantas. Cabe aclarar que no hay mucha diferencia entre el número total de genes humanos y los de los organismos primitivos; es más, humanos y ratones tenemos más o menos el mismo número de genes.

¿Cómo nuestros genes son modificados por la percepción psico-emocional que se tiene del entorno?

Existe un nuevo y revolucionario campo científico de la biología denominado **epigenética**, que significa "control sobre la genética".

Las investigaciones epigenéticas demuestran cómo las influencias medioambientales, la nutrición, el estrés *y las emociones* pueden modificar los genes que traemos desde nuestra concepción sin alterar su configuración básica.

Aún más importante es el descubrimiento de los epigenetistas que demuestra que estas modificaciones sobre el modo de adaptarse y responder al ambiente, *se transmite a la descendencia al igual que el resto del ADN* transmitido en la fecundación.

Esto es de máxima importancia a los fines de explicar (desde el punto de vista celular y de la materia) cómo de forma "inconsciente" se transmiten de generación en generación las tendencias a repetir patrones de conductas, hábitos, formas de reaccionar ante las situaciones, etc. que traemos de nuestros ancestros y generaciones anteriores.

Ya el Dr. Hamer, aún sin tener estos conocimientos de epigenética, aseguraba que lo que se hereda no son las "enfermedades" sino las tendencias a vivir las situaciones de una manera determinada (y por consiguiente a responder físicamente de un modo similar ante el mismo estímulo).

¿Cómo se replica nuestro ADN y de qué forma se manifiesta la epigenética?

El contenido cromosómico es aproximadamente mitad ADN y mitad proteínas reguladoras. En su empeño por estudiar el ADN, la mayoría de los científicos basados en el viejo paradigma, el del determinismo genético, descartaron las proteínas reguladoras al momento de estudiar cabalmente la función del ADN. Como dice a modo de metáfora el biólogo Bruce Lipton en su libro "La biología de la creencia", descartar la importancia o estudio de las proteínas reguladoras en el estudio del ADN, sería el equivalente de "tirar al niño junto con el agua de la bañera".

Veamos ahora concretamente cómo se manifiesta la epigenética: primeramente recordemos que hay dos tipos de proteínas en las células las proteínas reguladoras (o efectoras) y las proteínas receptoras.

Las proteínas reguladoras recubren al ADN como una funda en los momentos en que no se está replicando el mismo. Cuando los genes están cubiertos, su información no puede ser "leída". Se necesita de una señal ambiental que inste a esas proteínas a separarse del ADN a fin de permitir su lectura.

Una vez que el ADN está al descubierto, la célula realiza una copia del gen expuesto. En consecuencia, la actividad de los genes está regulada por la presencia o ausencia de las proteínas reguladoras, las cuales están a su vez actúan bajo el mando de señales del entorno. Es decir, el ADN está controlado por el entorno, más concretamente, por nuestra percepción del mismo.

Esta unión proteínas reguladoras-ADN está también influenciada por los llamados "grupos metilos" que son compuestos químicos que favorecen una mayor o menor adhesión de las proteínas al ADN. Comúnmente, a este proceso en que se determina que un gen se exprese o no mediante mecanismos epigenéticos, se lo llama "metilación".

Diversos estudios han revelado que las proteínas reguladoras a través del mecanismo epigenético, pueden crear más de dos mil variantes de proteínas a partir de un mismo molde genético.

Tenemos como ejemplo el emblemático estudio de la Universidad de Duke (y mencionado también en el libro "La biología de la creencia" de Bruce Lipton) publicado el 1 de Agosto de 2003 y que se titula *Biología celular y molecular*, que revela que *un entorno enriquecido puede llegar incluso a superar las mutaciones genéticas* en los ratones.

Este estudio se realizó sobre ratonas preñadas llamadas "agutí" las cuales tienen un gen aberrante (defectuoso). Estos ratones tienen el pelaje amarillento y son extremadamente obesos, lo que les predispone a sufrir enfermedades cardíacas, diabetes y cáncer.

En este experimento, estas madres agutí recibieron suplementos ricos en grupos metilo como ser el ácido fólico, vitamina B12 y colina. Las madres que recibieron suplementos alimenticios ricos en grupos metilo parieron ratones normales, esbeltos y marrones, aún a pesar de que los descendientes tenían el mismo gen agutí de las madres. Las madres agutí que no recibieron dichos suplementos, dieron a luz ratones amarillos que comían mucho más que los marrones. Las crías amarillas acabaron por pesar casi el doble que sus esbeltos compañeros.

Otros estudios han descubierto mecanismos epigenéticos implicados en gran variedad de enfermedades, entre las que se incluyen el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes.

Podemos sacar de todo esto la conclusión de que el ADN es siempre el mismo, pero el qué proteínas se expresan en cada momento y de qué manera, está regulado por el entorno y no por el mismo ADN.

Por lo cual *la necesidad de adaptación al ambiente es lo que determina nuestras funciones psico-corporales* resultando estas dentro del rango "normal" o de "enfermedad", según la intensidad o tonalidad de lo que se esté interpretando de este entorno.

CAPÍTULO 3

LEYES DE HAMER EN LA BIODESCODIFICACIÓN CUERPO MENTE ALMA

Antes de avanzar quisiéramos hacer un breve comentario respecto a los conceptos que encontrarán en este apartado. Principalmente queremos dejar en claro que la base principal estará enfocada en las teorías que propuso el Dr. Ryke Hamer, pero también se encontrarán con ciertas variaciones a éstas ya que las mismas fueron propuestas décadas atrás, y hoy en día ya contamos con nuevas herramientas diagnósticas y conocimientos académico que nos permiten hacer actualizaciones a las propuestas originalmente. También a lo anterior se suma lo que se ha ido acumulando como experiencia práctica e investigación desde la Medicina cuerpo mente alma y los diferentes profesionales que trabajan diariamente en consultorio con ella, y en el desarrollo de actualizaciones teóricas de la misma.

Por lo expresado en el párrafo anterior, podrías estar encontrando ciertos detalles que no coincidan de forma literal con bibliografía original escrita décadas atrás sobre el tema, o actuales sin revisiones y actualizaciones con los nuevos conocimientos disponibles.

La primera ley biológica: La ley férrea.

Toda enfermedad tiene su origen en un conflicto emocional previo, que se lleva a cabo simultáneamente en la PSIQUE, el CEREBRO y en el ÓRGANO correspondiente y que cumple con las siguientes características:

- Es inesperado.
- Es agudo (importante para la persona).
- Es vivido en soledad (la persona no lo cuenta, lo mantiene en secreto).

Respecto a estas 3 características enunciadas por el Dr. Ryke Hamer, hemos ido mostrando con los conceptos ampliados e integrados desde la Medicina cuerpo mente alma (que sustenta muchos de los principios que luego se volcaron en el desarrollo de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma), que no siempre son *únicamente* así. Desarrollemos esto durante el cursado.

La segunda ley biológica: Las 2 fases de la enfermedad.

Toda enfermedad se desarrolla en dos fases siempre que exista solución del conflicto:

-Simpaticotonía, también llamada "fase de conflicto activo": la fase de simpaticotonía es el momento mismo en que *se está viviendo el conflicto* al cual se está respondiendo. Es la respuesta en sí que las células tienen que estar realizando (funcionar de más, de menos o en diferente calidad según la interpretación que se está teniendo del entorno).

-Vagotonía, también llamada "fase de curación": La fase de vagotonía es la fase en la que el cuerpo puede encargarse de *reparar el daño* que se produjo durante el desequilibrio anterior para volver a la normalidad.

Desde la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma revisaremos en el cursado estas definiciones de "conflicto activo" y "de resolución" ya que suelen confundirse estas etapas con los conceptos sobre cuándo es que aparecen o se evidencian los síntomas.

Sin haber estudiado sobre el tema, la creencia más difundida popularmente es que si hay síntomas es porque se está *dentro* de un conflicto. Y al comenzar a estudiar sobre estos conceptos, suele surgir el error común de pensar que si hay síntomas es porque *se resolvió* el conflicto y muchas veces no son así ninguna de las dos situaciones.

Podremos explicar esto a través de los conocimientos incorporados por la Medicina cuerpo mente alma en los que se relacionan la cantidad de cortisol segregada en el cuerpo en estado de estrés (conocimientos de la medicina alopática) y las fases de la enfermedad propuestas por Hamer.

El papel del cortisol en la etapa de simpaticotonía

En general, en esta fase no se sienten los síntomas ya que hay una descarga tan grande de cortisol (es un corticoide, llamado también la hormona del estrés) que es muy difícil que se pueda sentir dolor, hinchazón, sueño, malestar general, etc.

Esta hormona tiene (al igual que los corticoides que compramos en la farmacia) un gran poder inti-inflamatorio entre otras cosas. Nos pone también más alertas, más agresivos, con más chances de que no ser atacados o de poder defendernos más rápido. Esa es una de las razones por las que el cuerpo lo genera a modo de respuesta de supervivencia cuando percibe un estrés o amenaza.

Por otro lado, si hemos desarrollado por ejemplo, un tumor para responder con estas células de forma más eficaz a la demanda que interpretamos, el tumor podría entre otras cosas estar generando un dolor que en etapa de conflicto no sería muy conveniente. Un animal herido o con dolor tiene muchas más chances de no poder responder adecuadamente.

Lo que hace el cuerpo al generar esta sobrecarga de cortisol es, como siempre, una respuesta tendiente a la supervivencia.

Función del cortisol en etapa de vagotonía

En esta etapa, cuando el peligro o conflicto ha pasado, el cuerpo se debe poner a reparar las células y tejidos que fueron dañados mientras se ejecutaba la respuesta "anormal" o enfermedad.

Es en este momento que comienzan a sucederse una serie de cambios a nivel químico y en el sistema nervioso tendientes a poner al organismo en *estado de reposo*. Este estado de reposo está propiciado por la retirada de gran cantidad del cortisol que estaba circulando en el torrente sanguíneo.

Estando en estado de reposo, tendremos muchas más chances de recuperarnos exitosamente y más rápido. Los síntomas que en general aparecerán en esta etapa son,

Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leves de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

entre otros, dolor, hinchazón, nauseas, mucho cansancio y sueño, desmotivación y

desgano general.

Si no nos movemos y nos quedamos quietos, todas nuestras energías estarán

disponibles para sanar, para reparar. Si sentimos dolor en alguna parte del cuerpo (la que

deberemos reparar) la cuidaremos muchísimo más de nuevas agresiones debido a la

hipersensibilidad. Seremos tan cuidadosos que evitaremos seguramente que se vuelva a

lastimar mientras se está reparando.

En términos generales: ¿en qué etapa aparecen los síntomas?

Primero veamos qué es un síntoma: el síntoma (en medicina) es la referencia

subjetiva que da un enfermo de la percepción que reconoce como anómala o causada por

un estado patológico o una enfermedad.

El término síntoma no se debe confundir con el término signo, ya que no

significan lo mismo.

En medicina, se entiende por **signo** clínico a cualquier manifestación objetivable

consecuente a una enfermedad o alteración de la salud, y que se hace evidente en la

biología del enfermo.

Un signo clínico es un elemento que el médico puede percibir en un examen

físico, en contraposición a los síntomas que son los elementos subjetivos, percibidos

sólo por el consultante.

• **Ejemplo de síntoma**: falta de aire.

• **Ejemplo de signo**: frecuencia respiratoria aumentada.

• **Ejemplo de síntoma**: dolor abdominal.

• **Ejemplo de signo**: hernia palpable.

55

Habiendo visto esto y sabiendo de qué hablamos cuando hablamos de síntomas, podemos hacer ahora la siguiente clasificación a modo general, aunque hay excepciones, sobre el momento en que se manifiestan los síntomas según el tipo de enfermedad:

	VAGOTONÍA	SIMPATICOTONÍA
DESEQUILIBRIO ORGÁNICO-ESTRUCTURAL (tumores, cánceres, lesiones en piel como herpes o rash, etc.)	Síntomas	Sólo signos (hallazgo en estudio por imágenes, palpación, lesión visible, etc). No hay síntomas.
DESEQUILIBRIO FUNCIONAL (gastritis, diarrea, diabetes, hipertensión, etc.)	Los síntomas puedenreagudizarse muy transitoriamente cuando comienza la reparación pero luego desaparecen.	Síntomas

La tercera ley biológica: El sistema ontogénico de los tumores (y luego hemos visto y demostrado que se traslada esto a todas las enfermedades).

Existe una correlación entre **psiquis**, **cerebro** y **órgano** dentro del contexto del desarrollo embrionario (ontogenético) y evolutivo (filogenético) del organismo humano.

Para adentrarnos en esta tercera ley debemos saber que existen tres capas embrionarias estudiadas bajo la ciencia "embriología" que se encuentra dentro de la medicina:

- Endodermo.
- Mesodermo (que se subdivide en mesodermo antiguo y mesodermo nuevo).
- -Ectodermo.

Cada una de estas capas ha sido desarrollada en una etapa específica de acuerdo a las necesidades de supervivencia que tenía el animal de cada momento de la evolución del que provenimos.

Cada capa genera a su vez el desarrollo embrionario de órganos y tejidos específicos.

Esto luego determinará de acuerdo a la naturaleza del conflicto, en qué órgano se manifestará de acuerdo a la capa embrionaria de la que procede este último, y la función evolutiva de la misma. Esto a su vez estará determinado por el modo en que interpreta nuestro cerebro que debe responder a este conflicto o emoción.

Por ejemplo, si sufrimos una emoción de "pérdida de contacto" o separación, la respuesta a este estrés se manifestará a nivel de la piel, la cual deriva de la capa embrionaria que apareció en la evolución como respuesta a la necesidad de relacionarse de ese animal. Podría también según la coloración o tinte especial con que es vivido el conflicto de separación, haberse manifestado en por ejemplo ojos u oídos que también derivan de la misma capa embrionaria (ectodermo). Iremos ampliando esto durante la formación.

La cuarta ley biológica: El Sistema Ontogénico de los Microbios.

Los microbios tienen una función importantísima en la fase de curación (vagotonía). Esto es lo que plantea el Dr. Hamer en su cuarta ley.

Los agentes microbianos no están como invasores externos haciendo "daño" al cuerpo y aprovechándose de él. Lo que hacen es que a través de los cambios que producen, facilitan al organismo tanto la reparación como dice la cuarta ley de Hamer, como la adaptación al ambiente en estado de simpaticotonía como se ha visto desde la Medicina cuerpo mente alma.

Para afirmar esto desde esta última disciplina, en la cual se basa la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, nos basamos entre otros elementos, en la correlación teórica ampliada con los mecanismos fisiológicos y microbiológicos

Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leyes de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

(conocimientos de la medicina convencional), la correlación con la experiencia práctica

de casos atendidos desde la Medicina cuerpo mente alma y conclusiones derivadas de

todo lo anterior. En base a lo anterior, podemos decir que los microorganismos cumplen

plena función en la puesta en marcha de la "respuesta de adaptación" en estado de

simpaticotonía. Ayudan y facilitan al cuerpo a poder manifestar esa respuesta que está

necesitando.

Para explicar este proceso más detalladamente, podríamos decir que estos

microorganismos hacen en fase de conflicto activo o simpaticotonía, trabajar a las células

de un modo "anormal" y específico que es exactamente lo que está necesitando el cuerpo

reproducir para "adaptarse" a lo que interpreta que está sucediendo. Este funcionamiento

anormal (enfermedad) tiene pleno sentido para la supervivencia inmediata del organismo

según lo que está interpretando que sucede.

Por otro lado, en *fase de resolución*, hacen que las células que ya no son útiles

mueran más rápido para poder ser reemplazadas por otras nuevas y "sanas". Liberan en

la zona y en la sangre (según sea el microorganismo) ciertos químicos y mensajeros que

hacen que se ponga en marcha el proceso de inflamación para la reparación. Comienza a

llegar más sangre (enrojecimiento e hinchazón) y esto trae nutrientes y elementos

necesarios para reparar más rápidamente los tejidos, al tiempo que avisan al sistema

inmune que esas células muertas y microbios están allí para que lleguen las células

inmunitarias encargadas de limpiar lo que ya no sirve y limitar el proceso infeccioso

"combatiendo" a los gérmenes cuando se están reproduciendo demasiado o cuando su

trabajo ha terminado.

Debemos aclarar que, tal como lo postuló el Dr. Hamer, en cada capa embrionaria

actúan principalmente ciertos tipos de microbios específicos que corresponden en escala

de evolución al tiempo en que se desarrolló filogenéticamente esa capa embrionaria:

-Endodermo: hongos y micobacterias (los microorganismos más "antiguos").

-Mesodermo: micobacterias y bacterias.

-Ectodermo: bacterias y virus (los microorganismos más "nuevos").

61

La quinta ley biológica: la Quintaesencia.

Hamer fue quien postuló que la enfermedad es un programa de adaptación ante un conflicto biológico con el fin de superarlo.

Desde la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma agregamos enfáticamente que en su inicio el conflicto es emocional o psicológico ya que de no haber una interpretación específica basada en una experiencia previa y que genere una descarga neuroquímica (emoción) avisando cual es la respuesta que la biología debe expresar, no habría enfermedad (aunque tampoco sería posible la vida ya que no habría posibilidad de adaptación ante las mil adversidades del mundo y la naturaleza).

Por supuesto coincidimos con el postulado de Hamer en el sentido de que finalmente, este conflicto psicológico, emocional o de interpretación mental está orientado a proteger nuestra biología, por lo cual no deja de ser un conflicto biológico *también*. Como veremos durante todo el cursado, ambas esferas, física y emocional se retroalimentan e influencian mutuamente.

Interrelación entre las capas embrionarias, los conflictos que impactarán en ellas y los órganos que reproducirán la respuesta/enfermedad

Todos los organismos sobre la Tierra tienen funciones básicas para lograr mantenerse la mayor cantidad de tiempo con vida y lograr la permanencia mediante la descendencia. Su grado de complejidad varía de acuerdo a las necesidades que debe cubrir dicho organismo/microorganismo para sobrevivir.

Estas funciones nacieron como consecuencia o respuesta a una necesidad específica que surgía, cada una de ellas interrelacionadas a un momento evolutivo en particular. Por lo anteriormente dicho, sabemos también que habrá una relación directa con la capa embrionaria y los órganos donde se manifestará la enfermedad cuando esa función se vea amenazada o en conflicto.

63

Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leyes de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

En el ser humano, todas las enfermedades se corresponden con alguna de las 4 funciones que están listadas a continuación:

- Arcaica o de supervivencia.
- Protección.
- Movimiento.
- Relación.

Como ya hemos mencionado, cada capa embrionaria genera una serie de órganos específicos. Esto nos permite saber qué tipo de conflicto tiene nuestro consultante al ver el órgano afectado porque nos permite, sabiendo cual es la capa de la que deriva este órgano, identificar cuál fue la función que entró en conflicto o se vio amenazada.

En la próxima página estarás encontrando una explicación más detallada de lo que mencionamos en este apartado del presente libro de estudio. Este cuadro deberá ser complementado con las explicaciones dadas en clases respecto a las leyes de Hamer en general y en particular, adaptadas a la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma.

CAPA EMBRIONARIA	ENDODERMO (primeras etapas de evolución)	MESODERMO (etapas intermedias de la evolución)	ECTODERMO (etapas avanzadas de la evolución)	
FUNCIÓN A LA QUE RESPONDE	Supervivencia pura. Manteniendo esta función activa podremos sobrevivir por mucho tiempo sin que intervengan necesariamente otras funciones.	Protección y movimiento. Una vez cubiertas las necesidades internas podemos pasar al siguiente paso: necesidades respecto a lo externo donde lo básico e indispensable comienza a ser defendernos. Luego de que ya estamos protegidos, podemos comenzar también a desplazarnos en busca de mejores posibilidades de satisfacer todo lo anterior.	Relación. Cuando las necesidades básicas están cubiertas, estamos debidamente protegidos de los peligros "biológicos" y podemos también desplazarnos en busca de una mejor satisfacción de nuestras necesidades, es cuando tenemos "tiempo" de poder ocuparnos de relacionarnos y optimizar aún más las posibilidades de cubrir todo lo anterior ya estando en "sociedad" o manadas.	
ALGUNOS ÓRGANOS QUE PRINCIPALMENTE GENERA	Tracto digestivo, alvéolos pulmonares, útero, próstata, tubos colectores de los riñones, tiroides y paratiroides, hígado y páncreas.	Respecto a la función protección: las meninges, el peritoneo, el pericardio, las pleuras, las fascias que cubren cada órgano y cada músculo, sangre, médula ósea, tejido linfático, y la dermis, que está bajo la epidermis y va a proteger el cuerpo entero. Función movimiento y territorio: la mayoría de los órganos del sistema urogenital, uréter, riñón, gónadas, conductos reproductores, músculo esquelético, hueso y cartílago del esqueleto, dermis y tejido conjuntivo.	Tejido nervioso, epidermis, y sus glándulas anexas, mamas, gran parte de la conformación de los órganos de los sentidos, mucosa de la boca y la faringe, cuerdas vocales, glande del pene, clítoris, cuello del útero y vagina.	
MICROORGANISMOS QUE AFECTARÁN PRINCIPALMENTE	Hongos y micobacterias.	Micobacterias y bacterias.	Bacterias, virus y en menor medida hongos.	
PALABRAS CLAVES - CONFLICTOS BASE	Supervivencia/amenaza "vital" (falta de <i>alimento, de aire,</i> etc.), miedo a morir.	Desvalorización, necesidad de defenderme, territorio, identidad, estructura, culpa, frustración o desvalorización sexual en relación a mí capacidad como padre-madre.	Separación, territorio, culpa, frustración o desvalorización sexual en relación a mí y a mi pareja o a mi rival sexual.	



CAPÍTULO 4

ENERGÍA, FÍSICA CUÁNTICA Y SALUD

El Universo es pura energía en movimiento vibrando a diferentes velocidades de onda y amplitud, que en definitiva el cerebro traduce en colores, sonidos, sentimientos, emociones, sensaciones, estados de la materia, energía, etc.

Todo lo que existe a nivel materia está compuesto por átomos. Lo más maravilloso e increíble del átomo es el hecho de que algo tan sólido y aparentemente estático como una roca esté íntegramente formado por partículas en continua vibración. Según como se combinen entre sí producirán distintos tipos de energía vibrante, que se organizan en ritmos y ciclos. Cada átomo y por ende cada sustancia "física" del Universo son únicos, ya que la distribución de sus cargas positivas y negativas, unida a la velocidad de giro de sus partículas sub-atómicas, genera una vibración o patrón de frecuencia específicos.

Estamos inmersos en un mundo de energías que se manifiestan ante nosotros de diferentes modos. Como mencionamos antes, esa energía emite diferentes vibraciones. Nuestros receptores, que son nuestros sentidos, pueden decodificar algunas en colores, sonidos, gustos, calor, frío, aromas...Y hay otras que nos atraviesan de todas formas, influyéndonos.

Por otro lado, podemos agregar también que hoy en día se sabe que todos los organismos, incluyendo a los humanos, perciben por un sentido que aún no pudo determinarse "físicamente", los campos de energía del entorno.

Ejemplos de esto es, por ejemplo, los aborígenes australianos que utilizan esa capacidad extrasensorial para percibir dónde está el agua enterrada bajo la arena, y los chamanes amazónicos que pueden comunicarse con las energías y sabidurías de sus plantas medicinales.

Dado que los humanos somos tan dependientes del lenguaje hablado y escrito (sobre todo los occidentales y la cultura moderna), hemos descuidado nuestro sistema

sensorial de comunicación basado en la energía. Al igual que con cualquier otra función biológica, la falta de uso conduce a la atrofia.

La naturaleza tiende a vibrar en armonía (o a buscarla si es que por alguna circunstancia se perdió) desde sus conformaciones más pequeñas e invisibles a nuestros ojos, hasta lo más grande, como el sistema cósmico e interplanetario, también invisible a nuestros ojos, a simple vista, por lo inconmensurable.

Si tomamos al cuerpo humano desde cada célula, tejido, órgano, hueso y la cantidad de líquido que lo conforma, y si sabemos que todo ello es vibración constante...cuando todo vibra en armonía podemos compararlo musicalmente con una sinfonía. Nuestro Universo está compuesto por estructuras distintas, con vibraciones diferentes, con tempos distintos dentro de esta sinfonía... pero que son parte de un todo. Cabe aclarar que este estado de armonía no es estático, sino totalmente dinámico e influenciable por el mundo interno (emociones, pensamientos, salud física) y externo (las vibraciones del resto de lo que lo rodea).

El papel de la información en la creación del universo y su mantenimiento

En la última concepción de la física, se dice que el Universo no está constituido de materia y espacio sino que está conformado por energía e información. La energía es el hardware, mientras que el software es la información.

En cuanto a la energía, ésta tiene varias manifestaciones (una es la materia o forma, el color, luz, sonido, forma, etc.) y profundizaremos durante el curso el estudio y la aplicación práctica de algunas de estas manifestaciones de la energía⁴.

Está comprobado como veremos en parte en este módulo y otros de este curso de Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, la influencia de estas vibraciones sobre las

⁴ El estudio de más diversidad y en mayor profundidad de las conocidas como "terapias vibro energéticas" y sus aplicaciones prácticas en las consultas, se puede realizar con el Diplomado internacional en Medicina cuerpo mente alma y Biodescodificación, disponible en formato presencial y 100% Online a través de Grupo Cuerpo Mente Alma.

células y la salud y por este motivo las utilizamos como efectivas herramientas terapéuticas en los abordajes de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma y Medicina cuerpo mente alma.

Avanzando más sobre el contenido específico de este apartado, podemos decir que el Universo no es un ensamble de bits de materia inerte moviéndose pasivamente en el espacio vacío: es un todo coherente y dinámico. La energía que constituye el hardware (la materia) está siempre totalmente informada, tiene un *propósito* y un orden para plasmarse o "colapsarse" del modo específico en que lo hace según sea la información que conlleva.

Está todo articulado en una *perfecta coherencia* para el TODO aunque en las PARTES algo parezca dis-armónico. Este es uno de los conceptos que analizaremos al ver en profundidad el concepto de "Microscopio de la estructura Universal", constelaciones familiares y otros conceptos más sobre la influencia "externa" a la persona, las cuales tienen un papel fundamental en el proceso enfermar/sanar.

Como veíamos, es la información la que estructura el mundo físico y es a esta información a la que percibimos como las leyes de la naturaleza. Sin la información, las ondas de energía y los patrones del Universo serían tan aleatorios y desestructurados como el comportamiento de una computadora sin su software. Pero el Universo no es aleatorio ni desestructurado, es precisamente in-formado.

Si fuera mínimamente "menos precisamente informado", los sistemas complejos como las células por ejemplo no habrían surgido.

Física cuántica al servicio de la salud

Los físicos cuánticos descubrieron que los átomos físicos están compuestos por vórtices de energía, que giran y vibran de forma constante.

Puesto que cada átomo posee una energía característica (inestable), las agrupaciones de átomos (moléculas) irradian en conjunto unos patrones energéticos

específicos. Así es que cada estructura material en el Universo, lo que nos incluye a nosotros, irradia un sello de energía único y característico.

En teoría, si fuera posible observar la composición de un átomo al microscopio, ¿qué veríamos? Imagínate un remolino de polvo que se mueve a través del desierto. Ahora elimina la arena y la suciedad del remolino. Lo que te queda es un vórtice invisible similar a un tornado. Ahora bien, el átomo está formado por un cierto número de vórtices infinitesimales similares a esos torbellinos de arena que denominamos quarks y fotones.

Explicación físico cuántica del poder de la mente para influir sobre la salud

Antes de adentrarnos de lleno en esta explicación, repasaremos y ampliaremos algunos conceptos fundamentales a tener en cuenta para comprender la interrelación entre mente y cuerpo, desde el punto de vista cuántico. Para esto, volvamos ahora a lo microscópico...desde lejos, el átomo parecería una esfera borrosa. A medida que se fuera enfocando y acercando la lente, el átomo se haría menos claro y definido. Si nos acercáramos a su superficie, el átomo desaparecería. No verías nada. De hecho, si enfocaras la estructura al completo del átomo, lo único que verías sería un vacío físico. **Esto quiere decir que el átomo no tiene estructura física**.

La materia no está formada por "materia" sino por "energía invisible e intangible".

A la doble potencialidad de la materia para convertirse en energía y viceversa se la llama *dualidad onda-corpúsculo*, también conocida como *dualidad onda-partícula*.

Esta teoría físico-cuántica postula que todas las partículas presentan propiedades de onda y también de partícula. Esto quiere decir que se comportan como energía (onda o información) o masa (partícula) según sea la situación o la lejanía con que se mire. Son lo mismo, no son cosas diferentes.

El hecho de que la energía y la materia sean una misma y única cosa es precisamente lo que Einstein reconoció al expresar su fórmula $E = mc^2$. Aunque simple, esta ecuación dice que la Energía (E) es igual a la Materia (m de masa) multiplicada por la velocidad de la luz (c) al cuadrado.

Einstein reveló que no vivimos en un Universo con cuerpos físicos independientes separados por espacio muerto tal como se cree habitualmente en la cultura occidental moderna. El Universo es un único e indivisible agujero dinámico en el que la energía y la materia están tan estrechamente relacionadas que resulta imposible considerarlas elementos independientes.

En base a esto es que se basa también la teoría del campo unificado, el entrelazamiento cuántico, la teoría de los campos morfogenéticos, constelaciones familiares y tantas otras en las que se demuestra que no somos seres independientes sino sólo partes funcionales de algo "mayor"⁵.

Somos partes de un sistema fractal⁶ donde el cambio o modificación de una de las partes afecta a la otra y donde, también, podemos influir en el interior de un "cuerpo (masa)" a través de la energía externa que le aplicamos ya que, a nivel vibro-energético y sub-atómico, las vibraciones no tienen barreras entre lo interno y lo externo…"todo" es parte de lo mismo.

¿Cómo se traduce un pensamiento en un cambio o función física?

Los pensamientos, emociones e intenciones son una forma más de energía (en este caso electromagnética). Sobre esta base, podemos deducir muy fácilmente el poder que éstos pueden tener sobre la salud.

⁵ Muchas de estas teorías las comentaremos y desarrollaremos en diferentes niveles de profundidad durante este curso.

⁶ Comentaremos con mayor profundidad este concepto durante las clases de este curso.

Hemos visto en la introducción anterior a este tema, el principio de dualidad ondapartícula. Al respecto, podemos decir que la mente (onda) puede actuar de forma directa en el cuerpo al comportarse como partícula. Es en base a esto que la percepción del entorno (mente-pensamiento) se traduce en una determinada respuesta neuro-química (materia) a nivel del Sistema Límbico que actuará como portal de transducción de esas señales.

Debemos puntualizar también a fines de esclarecer la pregunta a la que estamos respondiendo en este apartado, que hay "un momento" en el que el pensamiento se traduce en una señal físico-química. Esto sucede por ejemplo cuando tenemos la intención de caminar (o cualquier otro movimiento)...todo comienza con la intención o deseo en el plano mental, y luego eso se plasma en una señal neurológica que le envía la orden a las estructuras físicas implicadas en la motricidad para que lo realicen.

La onda se transforma en partícula, la energía se transforma en masa, el pensamiento genera una "consecuencia" física.

Es bien sabido que la velocidad de la luz es infinitamente más rápida que la velocidad que puede adquirir una determinada molécula "física" como ser un neurotransmisor u hormona a través del torrente sanguíneo. Dado esto, fueron muchos los científicos que se dedicaron a estudiar el poder del estímulo de las intenciones, frente al poder de las moléculas químicas sobre las diferentes células y funciones del organismo.

Un importante estudio de hace treinta años llevado a cabo por C. W. F. McClare, un biofísico de la Universidad de Oxford, calculaba y comparaba la eficacia de la información transferida mediante señales de energía y señales químicas en los sistemas biológicos.

Su investigación, *La resonancia en bioenergética*, publicado en Annals of the New York Academy of Science, revelaba que los mecanismos de las señales energéticas tales como las frecuencias electromagnéticas son cien veces más eficaces a la hora de transmitir la información del entorno que las señales físicas como las hormonas, los neurotransmisores, los factores de crecimiento, etcétera (McClare, 1974).

Dado todo lo anterior, podemos fundamentar desde la teoría lo que ya casi todos nosotros hemos comprobado desde la práctica. Es posible influir en nuestra salud y el funcionamiento orgánico a través del poder de la intención, la cual llevará la información de lo que debe hacer la célula mucho más rápido que la información química (que también llegará, no dejemos de lado esto).

Es necesario trabajar sobre las *percepciones emocionales y creencias* del consultante, incluso sobre el proceso de síntomas o enfermedad que está viviendo, para que así, la señal llegue de forma más rápida, unificada y de modo coherente a través de las señales químicas que genera el Sistema Límbico y las electromagnéticas que emiten el pensamiento y la intención, haciendo además que éstas no sean contrapuestas o contrarias.

Debemos remarcar que el hecho de trabajar sobre las percepciones implica no sólo trabajar sobre la parte consciente del consultante, sino que sobre todo debemos trabajar sobre la memoria implícita, el subconsciente y el inconsciente del mismo. Iremos viendo estos conceptos durante el curso.

Desarrollaremos más adelante que las vías neuronales que van desde el Sistema Límbico a la corteza cerebral son mucho más abundantes que las que las que hacen el camino inverso, por lo tanto, si sólo nos quedamos en las intenciones que están en el consciente, es muy probable que no lleguemos a desencadenar ningún cambio físico/sanación si las intenciones que se encuentran en el inconsciente o Sistema Límbico son contrapuestas a la anterior.

Veamos un ejemplo de esto último: es muy probable que si le preguntamos a una consultante con una artrosis invalidante si quiere volver a moverse con facilidad y sin dolor, ésta nos dirá "si, por supuesto que quiero curarme". Pero si ahondamos en su inconsciente y en su historia, podríamos encontrar que para ella, el recuperarse significaría tener que volver a hacerse cargo de todas las actividades domésticas y referentes al funcionamiento familiar, situación a la que ella no desea volver.

Su intención más profunda es no volver a hacerse cargo de esas obligaciones por lo que ese será el mensaje enviado con más fuerza tanto por vía mental como neurofisiológicamente.

¿Cómo se traducen en la práctica de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma estos conocimientos?

Lo que deberíamos hacer desde la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma con esta consultante, es tratar de lograr que descubra que puede estar sana y aun así no realizar las actividades que no desea. Tendríamos que trabajar, por ejemplo, sobre las creencias familiares y de crianza que reforzaron la idea de que una mujer "debe" hacer tal o cual actividad y que si no la realiza está en falta. De ese modo, haríamos que su intención de sanarse sea consciente pero que no sea interferida por el inconsciente que antes le marcaba algún tipo de "peligro" al pensar en la posibilidad de sanarse. Su intención pasaría a ser compartida entre el consciente y el inconsciente generando ahora sí, la posibilidad de remisión del síntoma.

Es en base a estos preceptos que se establecen también los increíbles beneficios del "efecto placebo", más que demostrados en centenares y centenares de estudios científicos sobre las eficacia de las medicaciones farmacológicas, en las que en general, no es muy diferente el cambio producido entre los que tomaban el fármaco y los que creían tomarlo y sólo tomaban pastillas de azúcar. En este efecto se muestra una vez más, el poder que la mente puede tener sobre el cuerpo.

Veamos también el siguiente ejemplo, el cual no deja lugar a ninguna argumentación en contra del poder de la mente y las emociones sobre la salud física: un estudio de la Facultad Médica de Baylor publicado en 2002 en la revista New England Journal of Medicine, evaluó la eficacia de la cirugía en pacientes con dolores graves y debilitantes de rodilla.

El autor principal del estudio, el Dr. Bruce Moseley, "sabía" que la cirugía de rodilla ayudaba a sus consultantes. Pensaba que no podía haber ningún tipo de efecto placebo en una cirugía puesto que se trataba de un acto de manipulación física.

Sin embargo, Moseley estaba tratando de averiguar qué parte de la cirugía provocaba la mejora en los consultantes. Los consultantes del estudio estaban divididos en tres grupos:

-Moseley rebajó el cartílago dañado en uno de los grupos.

-En otro, limpió la articulación de la rodilla para eliminar cualquier material que pudiera estar causando la respuesta inflamatoria. Ambos tratamientos constituyen el tratamiento estándar de la artritis de rodilla.

-El tercer grupo recibió una "falsa" cirugía. Una vez que el consultante estaba sedado, Moseley hacía las tres incisiones de rigor y después hablaba y actuaba como solía hacerlo durante las intervenciones quirúrgicas reales. Incluso metía las manos en suero salino para imitar el ruido producido al limpiar la articulación. Tras cuarenta minutos, Moseley cosía las incisiones como si de verdad hubiera llevado a cabo la operación. En los tres grupos se administraron los mismos cuidados post-operatorios.

Los resultados fueron sorprendentes: los grupos que se sometieron a una cirugía real, mejoraron tal y como era de esperar. Pero ¡el grupo placebo mejoró tanto como los otros dos!

Se dio en EEUU una gran difusión televisiva, donde se ilustraron los resultados con todo detalle. Se mostraron imágenes de los miembros del grupo placebo andando y jugando al básquetbol, haciendo cosas que no podían hacer antes de la "cirugía".

Los consultantes del grupo placebo no descubrieron que habían recibido una falsa cirugía hasta dos años después.

CAPÍTULO 5

TIEMPO CIRCULAR Y POSFUTURO

Estos conceptos referidos en este título serán desarrollados en mayor profundidad en próximos módulos, y nos permitirán conocer mucho más a fondo la influencia del tiempo y de la percepción que nuestra mente tiene sobre él, como así también el cómo comenzar a utilizar en la práctica estos conocimientos teóricos.

Para lo anterior, creemos conveniente en este libro de estudio estar desarrollando puntos básicos a tener en cuenta al momento de luego avanzar con algo más profundo. Lo que estará acá vertido en este presente libro de estudio será lo relacionado al "Desdoblamiento del tiempo", propuesto por Jean Pierre Garnier Malet. Una vez incorporado esto, que además nos servirá como uno de los pilares explicativos del por qué en ocasiones vivimos las emociones del pasado como si nos estuvieran ocurriendo ahora mismo, podremos luego sí ya desarrollar en la teoría y en la práctica lo relacionado a "tiempo circular y posfuturo".

Es muy importante tener en cuenta que conocer esos conceptos que vendrán después permitirán optimizar de forma muy notable y contundentes los resultados que ya se podrán ir descubriendo al aplicar "solamente" la teoría del *desdoblamiento del tiempo* que desarrollaremos a continuación, pero sin estos, no será posible comprender lo nuevo por lo cual te invitamos a adentrarte de lleno al estudio, en principio, de estas bases.

DESDOBLAMIENTO DEL TIEMPO

Esta nueva noción ilustra perfectamente lo que Platón, escribía en Timeo-Critias, cinco siglos antes de J.C.: "Se trata de divisiones del tiempo. Ciertamente decimos que él "era", "es" y será", pero, a decir verdad, sólo la expresión él "es" se aplica al Ser que es eterno."

Para comenzar a explicar de qué hablamos cuando hablamos del desdoblamiento del tiempo, transcribiremos una nota realizada al científico Jean Pierre Garnier-Malet, padre de la teoría del desdoblamiento del tiempo, publicada en el Diario - La Vanguardia, para así dar un resumen en primera persona de parte de quien descubrió estas leyes de la física y las mostró al mundo científico.

Podemos encontrar online esta entrevista en el siguiente link:

http://www.lavanguardia.com/noticias/20101109/54068170076/nosotros-como-el-tiempo-tambien-nos-desdoblamos.html

" - Tengo 70 años. Vivo en París. Casado, 2 hijos y 3 nietos. Soy doctor en Física, mi especialidad es la mecánica de los fluidos. La política debe sustentarse en la tolerancia. Tengo la certeza de que hay que pensar en los demás como nos gustaría que los demás pensaran en nosotros.

- Su teoría ¿está avalada por la ciencia?

- La respetada revista American Institute of Physics de Nueva York y su comité científico la han validado publicándola en el 2006 porque es una teoría que ha permitido, primero, prever, y luego, explicar la llegada de planetoides al sistema solar.

¿Quiere que le explique para qué sirve la ley del desdoblamiento del tiempo?

- Sí pero sencillito.

Tenemos dos tiempos diferentes al mismo tiempo: un segundo en un tiempo consciente miles de millones de segundos en otro tiempo imperceptible en el

que podemos hacer cosas cuya experiencia pasamos luego al tiempo consciente.

- ¿Y todo eso sin enterarnos?

- Exacto. Tengo una síntesis instantánea de un análisis que he realizado en otro tiempo aunque no tenga la memoria de ello.

- ¿Así funciona el tiempo?

- Sí, en cada instante presente tengo un tiempo imperceptible en el cual fabrico un futuro potencial, lo memorizo y en mi tiempo real lo realizo.

- ;?

- Tenemos la sensación de percibir un tiempo continuo. Sin embargo, tal como demuestran los diagnósticos por imágenes, en nuestro cerebro se imprimen solamente imágenes intermitentes. Entre dos instantes perceptibles siempre hay un instante imperceptible.

- ¿Como en el cine, que sólo vemos 24 imágenes por segundo?

- Sí, la número 25 no la vemos, es subliminal. En publicidad se ha utilizado ese tipo de imágenes para influir con éxito en nuestro comportamiento, lo que ha mostrado que lo subliminal es accesible a nuestra memoria. El desdoblamiento del tiempo ha sido probado científicamente y la teoría ha dado justificaciones a escala de partículas y a escala de sistema solar.

- Tenía entendido que las leyes de la cuántica no se aplicaban a las cosas grandes.

- El fenómeno del desdoblamiento del tiempo nos da como resultado el hombre que vive en el tiempo real y en el cuántico, un tiempo imperceptible con varios estados potenciales: memoriza el mejor y se lo transmite al que vive en el tiempo real.

- ¿Nuestro otro yo cuántico crea nuestra realidad?

- Podríamos decir que entre el yo consciente y el yo cuántico se da un intercambio de información que nos permite anticipar el presente a través de la memoria del futuro. En física se llama hiperincursión y está perfectamente demostrada.

- ¿Estoy desdoblada como la partícula?

- Sí. Y sabemos que, si tenemos dos partículas desdobladas, ambas tienen la misma información al mismo tiempo, porque los intercambios de energía de información utilizan velocidades superiores a la velocidad de la luz.

¿Conoce el principio de los gemelos de Langevin?

- No.

- En los años 20, Paul Langevin demostró que si un gemelo viajaba a la velocidad de la luz, envejecía menos que el que se quedaba quieto. A Langevin no le creyeron. Hubo que esperar 50 años: en 1970, gracias a los relojes atómicos, se comprobó esa ley.

- Entonces, en ese tiempo imperceptible pasó mucho tiempo.

- Exacto: si puedo viajar a velocidades prodigiosas, un microsegundo se convierte en un día entero. Cuando regreso, no sé si me he ido, puesto que he estado ausente un microsegundo.

- Estupenda propiedad, ¿pero quién es el que viaja?, ¿yo?

- Existe otra propiedad conocida en física: la dualidad de la materia; es decir, una partícula es a la vez corpuscular (cuerpo) y ondulatoria (energía). Somos a la vez cuerpo y energía, capaces de ir a buscar informaciones a velocidades ondulatorias.

- ¿Y cómo asimilamos esa información?

- En el sueño paradoxal, cuando estamos más profundamente dormidos y tenemos nuestra máxima actividad cerebral, se da el intercambio entre el cuerpo energético y el corpuscular. Y es ese intercambio el que le permite

Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leyes de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

arreglar el futuro que ha creado durante el día, lo que hace que al día

siguiente su memoria esté transformada.

- Vaya.

- El intercambio se realiza a través del agua del cuerpo. Ese intercambio de

información permanente es el que crea el instinto de supervivencia y la

intuición.

- ¿Fabricamos potenciales por medio de nuestro pensamiento?

- Así es. Si por ejemplo pienso en una catástrofe, ese potencial ya se inscribe

en el futuro y puede sufrirla usted u otro. De manera que la conclusión es:

"No pienses en hacer a los demás lo que no quisieras que los demás pensaran

en hacerte a ti". No es una ley moral ni filosófica, es una ley física.

- Es difícil controlar el pensamiento.

- De día, mucho; pero justo antes de quedarnos dormidos tenemos un minuto,

y basta con que durante ese minuto controlemos: esa es la manera de

conectar con esa parte energética, llamémosla el doble, para pedirle que

solucione los problemas.

- ¿Es como una oración?

- No. Es una relación, y hay que dejar totalmente las riendas al otro; las

noches están para eso. La noche no sólo permite borrar potenciales no

deseados, sino que también nos guía los pensamientos del día siguiente.

- Asombroso.

IMA SANCHIS

"La Vanguardia"

95

El desdoblamiento del tiempo y nuestro inconsciente

Nuestro inconsciente tiene una percepción del tiempo absolutamente diferente a nuestro consciente. Él es absolutamente consciente de esta simultaneidad de tiempos y de hecho así las experimenta. No necesita del filtro que nuestro consciente tiene para no "enloquecer" con la sensación de eternidad.

Es por este motivo que en general nuestras emociones del pasado son vividas en tiempo presente de forma absolutamente vívida cuando nuestro inconsciente se ha quedado "estancado" en algún momento de nuestras vidas y reactualiza ese momento de forma constante como si estuviera sucediendo ahora (en nuestra percepción lineal del tiempo).

Nuestro inconsciente tiene la capacidad de fragmentarse en millones de partes y de mantenerse cada una de estas partes anclada a un momento en particular cuando siente que la información de ese momento es una información vital para nuestra supervivencia. Nuestro inconsciente tiene la capacidad de vivir en muchos tiempos diferentes al mismo tiempo.

Es como una cerradura y su llave. La situación actual es la llave y el recuerdo del pasado la cerradura. Si lo que sucede ahora "abre" esa puerta del recuerdo, la emoción que estaba guardada bajo esa llave o detrás de esa puerta se deja ver tal y como si fuera algo que está sucediendo en este mismo momento aunque haya sucedido hace "muchos años" porque se considera que esa información es vital para sobrevivir.

Al revisar esos momentos en que se ha quedado nuestro inconsciente estacionado, podemos echar luz sobre esos recuerdos y ver de qué manera nos están condicionando erróneamente en nuestras vidas puesto que lo que en un momento de nuestras vidas (o de nuestros ancestros) fue una respuesta útil y una garantía de supervivencia, tal vez ya no es una respuesta útil ni adecuada en el momento presente.

Al ver esto y ver la lógica de por qué se había alojado esa parte de nuestro inconsciente en ese momento del tiempo y trabajar sobre esas creencias o respuestas preestablecidas podemos cambiar no sólo nuestra emoción ante lo que sucede sino también, y sobre todo, podemos cambiar nuestras respuestas (físicas y emocionales) por respuestas

mucho más ADAPTADAS, ecológicas y funcionales al presente y futuro que deseamos. Esto se traduce en una desactivación de síntoma o enfermedad presente y futura.

También respecto a estos conceptos, es necesario aclarar algo que nos servirá a modo teórico y práctico: al dormir, en nuestra etapa más profunda del sueño llamada etapa REM (el momento en que nuestro inconsciente está manifestándose de forma pura y sin las represiones o restricciones de nuestro consciente) lo que luego recordamos como un extensísimo sueño no ha transcurrido en más que microsegundos.

Más allá del momento del sueño, podemos experimentar esta sensación de expansión del tiempo con muchas de las plantas llamadas Sagradas o Maestras por nuestros nativos como La Ayahuasca, el Peyote y el San Pedro. Estas plantas justamente lo que hacen es hacer crecer enormemente la manifestación de nuestro inconsciente pero en un estado lúcido (consciente o despierto) en el que podemos analizar y reorganizar esos contenidos simbólicos guardados en nuestro inconsciente para poder también lograr, al entenderlos y verlos con la información del presente, lograr que dejen de producir respuestas que ya no son adecuadas a nuestra realidad actual. Es decir, nos permiten que a través de estas aperturas temporales de horas, nuestro Yo del presente y del futuro puedan ayudar a nuestro Yo del pasado a desalojarse de ese lugar, emoción o tiempo en el que había quedado anclado porque consideraba la información de ese recuerdo como vital para nuestra supervivencia.

Del mismo modo, el inconsciente es capaz de "viajar" al futuro, memorizar allí mejores y más adaptadas respuestas y quedarse allí alojado esperando a actualizar ese futuro luego o incluso intercambiar esa información con el "presente" a través de las aperturas temporales.

Podemos ver esta capacidad muy claramente desarrollada en los animales, en los que ante alguna situación de catástrofe o peligrosa (sobre todo en lo colectivo donde las informaciones individuales se conectan y toman más fuerza), siempre están adelantados protegiéndose o escapando como ocurre por ejemplo en los terremotos o tormentas fuertes sin ir más lejos.

Tenemos ejemplos más que claros de esto a nivel humano y científicamente probado, por ejemplo con estudios donde se les pedía a ciertos individuos que estaban

conectados a escáneres cerebrales que detectan la activación de ciertas áreas responsables del movimiento, que apretaran un botón al aparecer una imagen de color rojo. Se demostró que el área cerebral encargada del movimiento se activó en el 100% de las veces varios microsegundos antes de que la imagen apareciera y mucho antes aún de que efectivamente se apretara el botón. Es decir, los participantes sabían cuándo aparecería la imagen roja mucho antes de que sucediera y sus cerebros ya estaban dando la orden de apretar el botón aún antes de que sus cuerpos lo ejecutaran.

Somos conscientes de nuestro futuro antes de que suceda y esto nos puede dar grandísimas ventajas. Estamos viendo la película antes de que suceda pudiendo reescribir el guion las veces que sea necesario hasta que salga como deseamos.

Viendo estos ejemplos, es que podemos explicar el poder de nuestro inconsciente para actuar en nuestro presente cuando está alojado en algún momento del pasado y reactualiza desde allí las memorias o respuestas que fueron efectivas en ese momento.

Nos servirán también estos para comprender el porqué de los métodos de ingreso en esas aperturas temporales siendo estos métodos dos principalmente:

- La derivación diurna.
- La derivación nocturna.

Algunas primeras claves para comprender y aplicar la teoría del desdoblamiento:

- Todo ocurre en el mismo momento, en un "eterno ahora".
- Todos tenemos un doble.
- Nuestro doble no es el cuerpo astral o etérico. Es verdaderamente nuestro "yo", en otra dimensión.
- Para nuestro cerebro, un "recuerdo del futuro" tiene tanto peso y lógica como un recuerdo del pasado. Recordemos la capacidad de nuestro inconsciente de fragmentarse para alojarse en situaciones pasadas cuando

considera que éstas tienen información vital. Del mismo modo se puede fragmentar hacia el futuro y alojarse allí para actualizar luego en el "presente" el mejor futuro que hayamos podido experimentar.

- El pasado es uno sólo (pero puede modificarse con la información del presente/futuro). El futuro es multi potencial y se puede elegir cuál de las posibilidades manifestar finalmente cuando lo actualicemos como presente.
- El presente no es más que la actualización de un futuro que yo había creado en el pasado.
- Todo cuerpo físico emite ondas (dualidad onda-partícula). La onda es información y la información simplemente es. No tiene tiempo ni espacio.
 Puede ser así compartida por los cuerpos de "diferentes" tiempos.
- Nuestro "doble" experimenta muy rápidamente nuestro futuro y, por las llamadas aperturas temporales, intercambia con nuestro yo del presente la información (onda) sobre el camino (decisiones, elecciones, acciones, etc.) para llegar a obtener nuestro mejor futuro según las creencias preestablecidas sobre lo que es "lo mejor" para nosotros.
- Las aperturas temporales se dan durante todo "el tiempo", de día y de noche, pero es cuando estamos en el estado del sueño más profundo que estas aperturas son (según nuestra percepción) más grandes y se pueden aprovechar mejor desde nuestro intelecto para intercambiar más información todavía. En ese momento del sueño, lo que para la velocidad de vibración de nuestro presente son microsegundos, en la velocidad del tiempo futuro esos microsegundos son días o incluso años, según qué tan lejano sea el futuro al que accedimos.
- No hay necesidad de recordar los sueños. Esa información intercambiada ya ha sido grabada en forma literal o simbólica en nuestro cerebro. Si es

en forma de símbolos no hay que hacerse problemas ya que nuestro inconsciente sabe perfectamente su significado real ya que esa información fue dada en "su idioma", el simbólico.

- Debemos estar muy atentos a las señales que nos da la vida. Saber escuchar los "avisos". Esos avisos o *sincronías* no son más que nuestro doble hablándonos y marcándonos nuestro mejor camino mientras estamos despiertos ya sea por la información grabada durante la noche como así también la información proveniente de las aperturas temporales diurnas que vamos experimentando momento a momento.
- Las velocidades en las que transcurre el tiempo lineal son cada vez más lentas cuanto más nos alejamos hacia el pasado desde nuestro momento presente y a la vez más veloces cuanto más nos alejamos hacia el futuro. Si lo pusiéramos gráficamente al tiempo como algo lineal podríamos decir que en una línea recta donde a la izquierda está el más lejano pasado y a la derecha nuestro más lejano futuro, la velocidad del tiempo iría aumentando a medida que se avanza hacia el extremo derecho o del futuro.

Que el haya una menor velocidad quiere decir que todo pasa como en cámara lenta. Es decir, para un observador común del presente lo que se ve del pasado, al verse en cámara lenta se ven menos cosas en una misma unidad de tiempo que las que se podrían ver si viéramos esa película en "cámara normal". Por ejemplo, si viéramos la grabación en video de una maratón, al reproducirse con la velocidad lenta del pasado o lo que sería en cámara lenta, en 1 minuto podríamos haber visto el avance de sólo 10 metros del protagonista.

En cambio si viéramos este mismo video en tiempo real, con el observador y velocidad del presente, en ese mismo minuto podríamos ver el avance de 500 metros del protagonista de ese video.

Si nos trasladamos al tiempo futuro, al ocurrir todo a muchísima mayor velocidad, con el ejemplo anterior podríamos decir que el video va en "cámara rápida" por lo que desde un observador del presente, en ese minuto en que estaríamos frente al televisor, podríamos ver al deportista salir desde el inicio de la carrera y llegar a su meta 42 kilómetros más adelante.

Lo que está en el video es siempre lo mismo. El tiempo que le llevó al maratonista completar su carrera, para él como protagonista, es invariable. Lo que varía es la velocidad en que nosotros percibimos el paso de ese tiempo según en la velocidad con la que estemos observando el video.

Esto quiere decir que nuestro doble del futuro, no es que hace todo apurado y rápido. Hace todo a su tiempo porque para él, él está el "su" presente, en su velocidad "normal". Quienes lo vemos actuar muy velozmente somos nosotros que estamos viviendo a una velocidad menor.

Es por esta razón que en muy poco o insignificante tiempo para nosotros en esta velocidad presente, nuestro doble en el futuro tiene tiempo de recorrer muchas posibilidades o caminos que a nosotros nos llevaría años "reproducir" pero que si bien a él le llevó años recorrerlo, nosotros lo vimos en cámara ultra rápida y a todos esos "años" los vimos pasar en nuestro video en cuestión de microsegundos.

Resumiendo, nuestro doble al poder vivir en velocidades mucho más altas de vibración (futuro), tiene la capacidad de explorar muy detenidamente nuestros potenciales futuros ya que como se mencionaba antes, lo que para nosotros son millonésimas de segundos, en el futuro equivale a años. Nuestro doble tiene en un par de minutos nuestros la posibilidad de explorar años y años de potenciales futuros diferentes hasta que encuentra la mejor posibilidad, la memoriza y nos trae la información de sobre cómo llegar a ésta.

- Es importante aclarar que para evaluar los resultados de nuestras peticiones a nuestro doble respecto a un potencial futuro o limpieza del pasado, en ocasiones se hace necesario esperar hasta 40 días (una cuarentena) ya que el tiempo de intercambio de información y reactualización de esos futuros creados puede ser inmediato o llevarle hasta esos 40 días debido a nuestra "lenta" velocidad de manifestación respecto al futuro que debemos actualizar. Si al pasar 40 días nuestro presente no ha reflejado un cambio palpable en el sentido que buscábamos, deberemos revisar nuevamente el modo en que le hemos pedido a nuestro doble que se encargue del asunto y ver si la información que le hemos dado ha sido suficiente o adecuada.
- Estas informaciones provenientes de las "aperturas temporales" imperceptibles nos permiten mejorar nuestro presente. Son siempre tan rápidas que nos llegan bajo la forma de intuiciones, sugerencias y premoniciones.

Por supuesto este desdoblamiento del tiempo no sólo nos ayuda a crear un futuro deseado sino que, en ese futuro deseado podemos estar sanando emociones o situaciones del pasado que nos afectan en el presente. Duelos no resueltos, tristezas, enojos, ira, etc. Si nos proponemos en el futuro ya no sentir esa emoción indeseada por nosotros, podremos seguramente estar viendo de qué manera ya no sentirla y esa información de ya no "estar sintiéndola" en el futuro, le cuenta al "pasado" como se hace y como se siente eso para que así éste logre sanar y liberar.

Esta es una de las grandes aplicaciones de la ley del desdoblamiento del tiempo en nuestro ser, nuestra salud y nuestra evolución como seres humanos e incluso como humanidad como veremos más abajo.

Desdoblamiento del tiempo aplicado a la salud

a) Perspectiva de la aplicación en el trabajo con el consultante:

Una curación sólo es válida si nos permite construir un mejor futuro. Este enunciado quiere decir que solo será posible que el consultante sane si en su creación de potenciales futuros, ve que la sanación será la mejor posibilidad que tiene.

Para que su doble interprete esto, deberemos trabajar con las creencias del pasado de nuestro consultante para que así pueda éste realmente estar en condiciones de comprender que su sanación es *no sólo* posible sino (y sobre todo) la mejor opción en todo sentido. Si por algún motivo sigue interpretando que esa respuesta de adaptación (síntoma) es la mejor opción, su doble se seguirá rigiendo por esta orden e interpretación y nunca creará futuros potenciales en los que el síntoma ya no esté, simplemente porque pensará que NO es lo mejor para sí mismo y por lo tanto lo protegerá de esa posibilidad.

b) Perspectiva de la aplicación en nuestro trabajo como terapeutas:

Nosotros como terapeutas podemos (y debemos) aprender a aprovechar las aperturas temporales para poder recibir la información de nuestro doble respecto a qué preguntas hacer, en qué momento, qué tratamiento resultará más adecuado, etc. Esta información la recibiremos en forma de sensaciones o "intuiciones" que podremos con la práctica hacer cada vez más claras y certeras al momento de discernir entre si es alguna interferencia de nuestra propia mente racional o si es verdaderamente nuestro doble trayéndonos la respuesta de ese mejor futuro que nos está diseñando.

Es recomendable cada día antes de comenzar nuestra labor con los consultantes, centrarnos y pedirle a nuestro doble no sólo que cree nuestro mejor futuro como terapeutas sino que también, en ese mismo diseño de futuro nos lleve por el camino donde podamos guiar a nuestro consultante al mejor de los suyos.

La práctica de los intercambios de informaciones entre los diferentes tiempos

a) Derivación nocturna:

Es importante controlar nuestros últimos pensamientos conscientes antes de quedarnos dormidos porque es a través de la apertura del inconsciente que se produce durante el sueño que tendremos la mayor capacidad diaria de intercambio gracias a que el inconsciente, como vimos, es absolutamente capaz de vivir en todos los tiempos al mismo tiempo sin la necesidad del "ordenamiento" de estas estructuras temporales que hace el consciente en pasado, presente y futuro.

Como también vimos, el inconsciente tiene la enorme capacidad de, cuando se conecta con la velocidad del futuro, trabajar y percibir a velocidades miles y millones de veces más rápidas que las que trabajaría y aprendería en la velocidad del "presente".

En la técnica de aplicación práctica, lo primero y más importante es tomar conciencia de clara nuestros problemas y objetivos en cuanto al diseño del futuro que queremos como así también la apertura de entregarnos a algo mejor si es que nuestro doble lo encuentra al ir a investigar las posibilidades futuras.

Cuando nos quedamos dormidos, sin pedir nada, es como si estuviéramos perdidos en una gran ciudad.

Es entonces importante proporcionar a nuestro doble las indicaciones necesarias para que tenga el mapa sobre lo que debe ir a buscar en lugar de salir sin rumbo.

Es el agua de nuestro cuerpo la que intercambia y almacena las informaciones de los diferentes tiempos. Veremos la explicación a esto al analizar la propiedad físico-cuántica del agua de almacenar memorias y la información circundante en los módulos correspondientes. Esta propiedad del agua además de permitirnos este intercambio intertemporal, es lo que forma la base de explicación sobre varias de las herramientas terapéuticas que utilizamos en la Medicina cuerpo mente alma como ser las flores de Bach, el rastreo y limpieza de la memoria celular a través del testeo muscular y las Microdosis de fitoterapia entre otras.

Normas de buenas prácticas al hacer las derivaciones diurnas y nocturnas:

• Pensar en lo que queremos conseguir, lograr o modificar en forma positiva, es decir, **pensando en las cosas ya manifestadas** tal y como deseamos.

El visualizar o pensar nuestros problemas en lugar de sus soluciones concretas hace que el mapa que se le da a nuestro doble para ir a buscar, contenga el camino del problema y no tenga un destino concreto adonde ir. Es nuevamente el "salir sin rumbo" que decíamos antes. Pensemos en la tan conocida *ley de atracción*.

Nuestro cerebro, como ya vimos, sólo procesa datos muy literales y concretos. Si yo te digo: no pienses en una cebra verde, automáticamente la estarás viendo y cuanto más te esfuerces en NO verla, más clara se hará la imagen, a no ser que busques una *solución* a eso como por ejemplo pensar en otra cosa o cantar. Estaremos profundizando esto cuando veamos las leyes del inconsciente, PNL, lenguaje hipnótico y otras herramientas que utilizaremos en las consultas de Biodescodificación Cuerpo Mente Alma.

- Pide sólo cosas que dependan de ti y sean para ti. No debemos involucrarnos en el libre albedrío de otro. Podemos pensar en algo compartido pero con extrema entrega a que eso puede no suceder y que nuestro doble nos traerá una mejor opción si el libre albedrío del otro se ve amenazado.
- Pide siempre las cosas de forma compasiva y benevolente. Como hemos visto y veremos, todo es cíclico, todo vuelve. Si deseo el mal para otro, ese mismo mal volverá a mí tarde o temprano.
- Entrégate a que tu doble te traiga el futuro que pediste o uno diferente si este es aún mejor que el que le habías pedido. No te resistas al *fluir* de las cosas.

La resistencia es la única causa de sufrimiento que existe. La resistencia nace de la estructura mental de que algo debería ser del modo que yo pienso, creo o deseo y cuando esto no sucede como yo lo espero surge la frustración y el dolor.

Debemos entregarnos siempre con la premisa "deseo esto o algo aun infinitamente mejor para mí y la humanidad". De este modo planteamos una clara dirección para que nuestro doble vaya a explorar posibilidades de cómo conseguirlo, pero dejamos abierta la posibilidad de que si en ese futuro encuentra algo aún mejor, tiene permiso para ir por eso también.

b) Derivación diurna:

Veremos en los ejercicios prácticos en clases en próximos módulos, como realizar la conexión necesaria para conectar con nuestro doble e ingresar en las aperturas temporales.

Las pautas sobre cómo hacer los pedidos son las mismas que para la derivación nocturna.

CAPÍTULO 6

PRÁCTICA TERAPÉUTICA

PRIMERAS CONSIDERACIONES AL MOMENTO DE ENCARAR UNA CONSULTA DE BIODESCODIFICACIÓN CUERPO MENTE ALMA

Antes de empezar a describir estas herramientas vamos a puntualizar sobre algunas leyes que rigen nuestra forma de enfermarnos, las cuales deberemos tener en cuenta al momento de abordar la salud desde la perspectiva de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, incluyendo los momentos en que utilicemos las herramientas de la biodescodificación.

Cabe aclarar que esto que estará a continuación es un brevísimo resumen introductorio de lo que luego se desarrollará y ampliará en cada módulo siguiente tanto desde lo teórico, como también así desde su aplicación en la práctica.

Aclararemos primero que las mismas leyes que rigen para enfermarnos rigen para curarnos los cual es un elemento a nuestro favor.

Las 3 leyes propuestas por la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma como resumen de los conocimientos a tener en cuenta al momento de abordar las consultas son las siguientes:

- En mi realidad biológica **el otro no existe**, todo es yo. Sólo importa cómo vivimos nosotros la realidad más allá de lo que objetivamente se pueda ver de la misma.
- El tiempo no existe. Todo es vivido como si sucediera en el momento presente. Por eso la necesidad de actualizar y poner en contexto la situación. La persona vive su pasado o su shock en tiempo presente y por eso se manifiesta físicamente en la actualidad. Profundizamos esto al ver los conceptos de las leyes del desdoblamiento del tiempo propuestas por Jean Pierre Garnier-Malet y Tiempo circular, entre otros.

- La ilusión, **lo "imaginario" NO existe**. Todo es real, el inconsciente biológico no conoce la ilusión. Nuestro cerebro sólo registra datos que están pasando por él y todos con el mismo sentido de realidad…nuestro cerebro sería como una computadora que procesa los datos recibidos: para ésta es lo mismo procesar un video de una situación real o procesar un video de una película…sólo procesa y nos muestra el video sin emitir ninguna diferencia entre ellos y sin advertirnos si estamos viendo algo real o ficticio.
- Esta situación nos juega en contra al momento de generar subjetividades que pueden enfermarnos, pero esta misma herramienta o funcionalidad del cerebro la podemos utilizar en nuestro beneficio generando nuevas conexiones neuronales (por ejemplo mediante visualizaciones) que rearmen la historia y las emociones parándonos desde otro lugar.

¿Qué no debemos olvidar nunca de chequear y trabajar en las consultas?

Nuestra vida emocional es como tres libros que siempre debemos repasar en la terapia de cualquier enfermedad o problema. Si dejamos alguno sin revisar, muy probablemente se nos escapen datos muy importantes y necesarios a tener en cuenta para acompañar al consultante a lograr la sanación completa y definitiva. Estos tres libros a revisar son los siguientes:

Proyecto/sentido de nuestra vida. Es básicamente la vida dentro del útero materno y el tiempo circundante. La Medicina cuerpo mente alma, desde la que nace la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, al haber incorporado a este concepto anterior nuevas y más completas informaciones sobre lo que es, la influencia que tiene en nuestras vidas y las bases biológicas, científicas y energéticas que lo sustentan, lo ha llamado Período Perigestacional o PPG. Desarrollaremos este concepto y su aplicación práctica en los módulos correspondientes.

2) Desde el nacimiento hasta el día de hoy. Es lo que conocemos desde la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma como FBGS (factor biográfico de la generación de los síntomas). Son todas aquellas vivencias que la persona ha vivido y guarda como experiencias propias.

Algunas de las herramientas con que lo abordaremos de forma práctica son las que derivan de los conceptos de *conflictos programantes* y *desencadenantes* derivados de las leyes de Hamer. Desarrollaremos esto y el modo de abordarlo más adelante en el curso.

3) La influencia de nuestros antepasados del clan familiar. A esto lo abordaremos con múltiples herramientas basadas en los trabajos y descubrimientos de diversos autores que han nombrado a la influencia que tienen en nuestras vidas (y nuestra forma de enfermar/sanar) las vivencias y experiencias de nuestros ancestros. Algunos de estos conceptos son los propuestos como Psicogenealogía, transgeneracional, árbol familiar y constelaciones familiares. Lo profundizaremos en los módulos correspondientes.

Si bien como anunciamos al inicio de este apartado, lo anterior es meramente enunciativo de los temas y conceptos que profundizaremos a lo largo del cursado, es importante comentarlos en este primer módulo ya que son una de las bases principales que guiarán el hilo conductor de las consultas que a través de los diferentes módulos iremos profundizando. Por otro lado, al formar este dialecto parte de conceptos totalmente esenciales en lo que será el desarrollo del Diplomado, será utilizado muy frecuentemente a través de estas palabras y conceptos para ejemplificar y explicar otros, incluso cuando aún no se hayan explicado en profundidad cada uno de estos puntos anteriores lo cual será realizado en cada módulo correspondiente.

CAPÍTULO 7

SISTEMA NERVIOSO Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD

Componentes del tejido nervioso

Las células del tejido nervioso son las neuronas. Tienen escaso tejido conectivo y abundante vascularización a su alrededor.

Entre los tejidos que lo forman en su conjunto, podemos destacar la sustancia gris (núcleos y cuerpos neuronales) y la sustancia blanca (prolongaciones neuronales que hacen de puentes para la transmisión y comunicación de los impulsos generados en los cuerpos neuronales).

Vocabulario a tener en cuenta:

- La transmisión de la información entre neuronas se hace en el espacio que une una neurona con otra a través de las *dendritas* (como "brazos" de las neuronas).
- Este especio se llama espacio sináptico.
- La transmisión del impulso nervioso de una neurona a otra se llama sinapsis.
- La sinapsis está mediada por *neurotransmisores* (adrenalina, dopamina, serotonina, etc.) que son los mensajeros que van pasando el mensaje a transmitir desde una neurona a otra hasta llegar este mensaje al destino para ser ejecutada la función que se está ordenando ejecutar.

ÓRGANOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. SNC



Cerebro

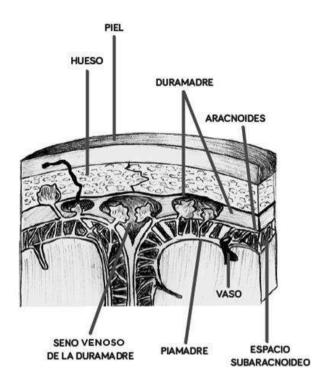
Principal órgano nervioso, situado en el cráneo. En el adulto tiene un peso aproximado de 1450 gramos.

Está cubierto por unas membranas de tejido conjuntivo que se llaman *meninges*.

Las meninges son 3:

- 1. **Duramadre:** presenta un mayor grosor que las otras dos. Es la más externa y está unida íntimamente a la superficie ósea.
- 2. **Piamadre:** membrana de tejido conectivo muy fina. Es la cubierta más interna y se encuentra adherida en la superficie del cerebro, introduciéndose en sus fisuras.
- 3. entre las dos anteriores está la cubierta media, que es la **aracnoides.** Esta capa tiene cavidad en ella. Forma como unos tabiques o pilares por donde circula el líquido cefalorraquídeo. La cavidad que contiene se llama espacio sub aracnoideo.

Estas cubiertas se extienden a la médula espinal conservando el mismo nombre y las mismas características. Es decir, el cordón medular está rodeado de las tres meninges.



Volviendo al *cerebro*, éste se puede subdividir de varias formas según diferentes criterios o aspectos que queramos estudiar. Algunas de estas subdivisiones son:

Hemisferios cerebrales: esta es una subdivisión tomando en cuenta un punto de vista "anatómico". Los hemisferios cerebrales son 2: el *derecho* y el *izquierdo*.

Diferencias funcionales (de funciones) entre los hemisferios cerebrales

Cada uno de nuestros hemisferios cerebrales tiene funciones compartidas y otras específicas que lo distinguen del otro, así como también, cada uno de ellos controla una mitad o lateralidad de nuestro cuerpo a nivel motor. En las siguientes líneas vamos a desglosar un poco más estos conceptos.

El hemisferio derecho controla de forma motriz la parte izquierda del cuerpo y el hemisferio izquierdo controla la parte derecha. Esto es así porque hay un *entrecruzamiento* de las neuronas antes de pasar del cerebro a la médula espinal quien será la siguiente encargada de transmitir el impulso nervioso hacia el órgano objetivo.

Tener este entrecruzamiento nos da como resultado que un impulso motor generado por ejemplo en el hemisferio derecho, al cruzarse las neuronas que llevan el impulso y terminar yendo por el otro "carril", este impulso terminará estimulando al brazo o pierna de este otro lado (izquierdo en este ejemplo) por el que finalmente circulan a partir de la médula.

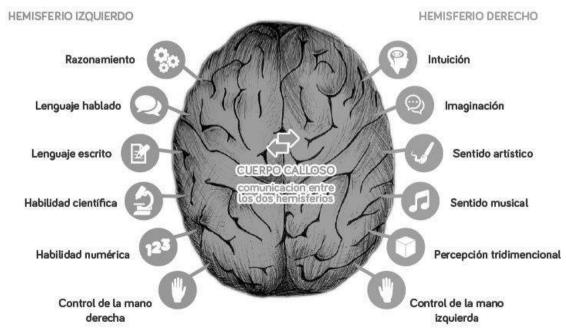
Hay también diferencias funcionales, en los aspectos cognitivos o intelectuales.

El hemisferio izquierdo, en términos generales, va a regular toda la actividad matemática y racional concreta y literal (la *no* abstracta).

El hemisferio derecho, en términos generales, va a regular la actividad creativa, artística y abstracta.

Se dice popularmente que en la mujer predomina la función del hemisferio derecho (lo emocional, más imaginativa, más abstracta, etc.). En el hombre predomina el hemisferio izquierdo (más lo cualitativo, lo racional, lo concreto, etc.).

Estas diferencias cognitivas, emocionales o intelectuales no tienen relación o influencia con las funciones motoras, el hemisferio cerebral predominante en cada una de estas funcionalidades es independiente de la otra función. Es decir, una persona con un marcado desarrollo del hemisferio derecho en cuanto a lo "motor" (zurda) no necesariamente lo tiene desarrollado en lo "cognitivo" siendo una persona, por el contrario, más racional concreta (hemisferio izquierdo) que abstracta y creativa.



Siguiendo con una división o clasificación anatómica del cerebro, podemos mencionar que en *cada hemisferio* se destacan *nuevas subdivisiones* llamadas *lóbulos cerebrales* que detallaremos aquí abajo.

Lóbulos cerebrales

Se los denomina según el hueso del cráneo con el que está asociada la corteza cerebral de esa zona en particular. De este modo tenemos:

- Lóbulo frontal (en contacto con el hueso frontal).
- Lóbulo parietal (hueso parietal).
- Lóbulo occipital (hueso occipital).
- Lóbulo temporal (hueso temporal).

Sistema Límbico

En la cara medial de los hemisferios se va a distinguir el lóbulo o *Sistema Límbico*. Esta estructura es en el cerebro mamífero donde está *el principal centro de formación de la memoria y proceso de las emociones*.

Funcionalmente, en este mismo lóbulo o Sistema Límbico encontramos que el mismo se mueve por el principio de placer-dolor perpetuando aquello que siente placentero y evitando aquello que juzga como doloroso o peligroso.

Su función general es la de procesar información y generar la respuesta emocional que considera adecuada según sus experiencias o información previa, estando aquí incluidas en esta "memoria", patrones de respuestas estereotipados provenientes de registros no sólo de la propia vida personal, sino también de la vida de los antepasados cercanos y lejanos, esto último conocido como *instintos*.

Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leyes de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

Este lóbulo límbico está localizado en la parte del cerebro donde se encuentra la porción olfatoria, lo que explica los beneficios de los aromas sobre las emociones, base de la Aromaterapia.

Tronco encefálico

Es la mayor ruta de comunicación entre el cerebro, la médula espinal y los nervios periféricos. Allí se encuentran los centros de control autónomo de varias funciones viscerales incluyendo la respiración, regulación del ritmo cardíaco y aspectos primarios de la localización del sonido.

Cerebelo

El cerebelo se encuentra localizado en la parte póstero inferior del cráneo.

Se encuentra constituido por dos hemisferios unidos por una porción central (al igual que nuestra corteza cerebral.

La función global del cerebelo es coordinación de los movimientos musculares esqueléticos mediante tres funciones:

- Mantenimiento de la postura.
- Integración de toda la actividad muscular.
- Mantenimiento del equilibrio.

NEURONAS ESPEJO Y SU FUNCIÓN EN LA GENERACIÓN DE EMOCIONES, LA EVOLUCIÓN Y SUPERVIVENCIA

La empatía es la capacidad de una persona para percibir los sentimientos de los otros permitiéndole "ponerse en su lugar" y permitiéndole también experimentar sensaciones o pensamientos similares al del primer individuo a partir de la inter-relación con éste. Esta capacidad está sustentada neuro-fisiológicamente en unas estructuras cerebrales conocidas como "neuronas espejo".

Los sistemas de neuronas espejo

Éstas, son un tipo particular de neuronas que se activan cuando un individuo realiza una acción, pero también cuando él observa una acción similar realizada por otro individuo.

La simple observación de movimientos de la mano, pie o boca activa las mismas regiones específicas de la corteza motora, como si el observador estuviera realizando esos mismos movimientos.

El sistema también integra en sus circuitos neuronales la atribución o percepción de las intenciones de los otros que explica en parte los fenómenos de empatía.

Las neuronas espejo posibilitan al hombre comprender las intenciones de otras personas. Le permite ponerse en lugar de otros, "leer" sus pensamientos (o al menos creer hacerlo), sentimientos y deseos, lo que resulta fundamental en la interacción social.

La comprensión y acción interpersonal se basa en que captamos las intenciones y motivos de los comportamientos de los demás. Para lograrlo, los circuitos neuronales simulan subliminalmente las acciones que observamos, lo que nos permite identificarnos con los otros, de modo que actor y observador se encuentran en estados neuronales muy semejantes, como si estuviéramos realizando las mismas acciones, captando las intenciones o sintiendo las mismas emociones.

Podríamos pensar que este fenómeno neurológico es como el fenómeno de resonancia que hemos visto desde el punto de vista energético en el módulo uno. Es un "entrar en sintonía" con el otro.

Las neuronas espejo permiten entender la mente de nuestros semejantes y no a través de razonamiento conceptual, sino directamente, *sintiendo*. No es que *sé* racionalmente lo que siento el otro sino que yo también tengo una descarga neurofisiológica similar que me permite experimentarlo y sentirlo.

Es totalmente necesario aclarar que esta empatía depende absolutamente de nuestra *percepción* que como sabemos está basada en nuestras *experiencias previas* las cuales instalan nuestro *sistema de creencias*. Esto quiere decir que yo voy a hacer empatía con lo que creo o interpreto que le está sucediendo al otro pero que no necesariamente es lo que este otro está experimentando en primera persona.

Se comprobó mediante resonancias magnéticas y otros estudios que miden la actividad cerebral, que estas neuronas espejo están marcadamente más activas en los primeros años de vida. Esto es sumamente importante al momento de entender otra de las causas de la transmisión "no verbal" de creencias, vivencias y demás cargas de la Psicogenealogía y de cómo éstas impactan tan de lleno en el cerebro del niño, el cual está aún formando e instalando sus redes neuronales estructurales. Estos conocimientos se suman a los que mencionamos en este libro de estudio y en clases respecto al desdoblamiento del tiempo, la epigenética, la dualidad onda-partícula y los fractales entre otras de las teorías que prueban desde diferentes corrientes científicas esta transmisión de creencias y experiencias de una generación a otra e incluso la influencia de lo que sucede "actualmente" en el desarrollo del síntoma en los niños.

Este impacto tan de lleno en la estructura psico-emocional del niño a través de lo que observa, nos clarifica la importancia de revisar no sólo el conflicto programante de la enfermedad en la infancia (FBGS) sino también en el PPG posterior al nacimiento, tiempo en el que lo que observe en su madre y su padre respecto al modo de reaccionar y sentir ciertas situaciones, marcará a fuego el cómo las vivirá el individuo luego.

Los sistemas de neuronas espejo son fundamentales en cuanto a nuestra evolución como seres humanos ya que, por imitación, posibilitan el aprendizaje de gestos, sonreír, caminar, hablar, bailar, jugar al fútbol, etc.

Ciertos trastornos como el autismo, pueden encontrar en las neuronas espejo claves de explicación de la base neuro-patológica de la enfermedad.

Las neuronas espejo y las emociones

Cuando vemos a una persona sonriente inmediatamente sintonizamos con su estado emocional y parece que nos contagiamos de su alegría. Cuando vemos a otra persona en apuros parece que inconscientemente simulamos tales apuros en nuestra mente, como si sintiéramos las sensaciones negativas de la otra persona y ello nos lleva a actuar para aliviar su situación.

Respondemos a las emociones, alegría, tristeza, dolor, de los demás con análogos patrones fisiológicos de activación, como si nos ocurriera a nosotros.

Literalmente sentimos los estados emocionales de los demás como si fueran propios. Activamos las mismas estructuras neuronales cuando realizamos acciones o cuando observamos que las realizan otros.

Esta capacidad empática tiene como objetivo no sólo aprender habilidades sociales como veíamos anteriormente, sino que cumplen una función de supervivencia neta. Nos permite adquirir muchas más herramientas de respuesta ante el entorno ya que no sólo tenemos nuestra experiencia, lo que nos pasa a nosotros, sino que también ampliamos el espectro de experiencias gracias a lo que le sucede a otros del mismo modo que si nos estuviera sucediendo a nosotros. Al ya tener la "experiencia previa", se puede reaccionar de forma mucho más rápida y eficaz en caso de tratarse de una amenaza para la vida del sujeto.

A través de las neuronas espejo, se van generando bajo la influencia directa de quienes nos rodean y de cómo ellos viven las experiencias, los mapas mentales que luego marcarán nuestro modo de percibir y reaccionar ante cada situación en particular.

Teoría de la copia compartida y neuronas espejo

La teoría de la copia compartida nos dice que sólo somos capaces de percibir la realidad mediante nuestros sentidos, los cuales "leen" la misma y crean una *copia* de ésta en nuestras mentes. *Sólo podemos conocer la realidad mediante la copia creada en nuestra mente* y esta copia está totalmente influenciada por las emociones previas asociadas a estas situaciones percibidas ya sea por experiencia propia previa *o mediante las neuronas espejo*.

Es decir, lo importante no es "la realidad" sino cómo la percibimos y en esto se basa nuestro trabajo como Consultores en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma. Nosotros no cambiaremos la realidad pero sí podríamos cambiar, con la colaboración esencial de éste, la forma en que nuestro consultante reaccionará ante ella y por ende, la respuesta neurofisiológica de adaptación que está generando los síntomas o enfermedad.

¿DE QUÉ MANERA EL SISTEMA NERVIOSO TRANSFORMA UNA EMOCIÓN EN SÍNTOMA FÍSICO?

Para responder a esto, debemos conocer las bases neuro-fisiológicas del funcionamiento del sistema nervioso.

Desde el *punto de vista anatómico*, el sistema nervioso se puede dividir en dos grandes componentes:

- 1. Sistema nervioso central (S.N.C.): incluye las estructuras nerviosas del cerebro y médula espinal situadas dentro del cráneo y conducto raquídeo respectivamente.
- 2. Sistema nervioso periférico (S.N.P.) que involucra todos los axones aferentes y eferentes del S.N.C y a las neuronas localizadas por fuera de esas estructuras centrales (cerebro y médula espinal).

A su vez, el sistema nervioso también puede dividirse desde el *punto de vista funcional* en:

- 1. Sistema nervioso somático (SNS), *voluntario*, que inerva exclusivamente al músculo esquelético y cuyos axones emergen del S.N.C. y hacen sinapsis en las uniones neuromusculares.
- 2. Sistema nervioso autónomo (SNA), *involuntario*, que controla las funciones viscerales del cuerpo. Este se activa principalmente por centros situados en médula espinal, tallo cerebral e hipotálamo. Del mismo modo, porciones de la corteza cerebral (corteza límbica) pueden transmitir impulsos a los centros inferiores y, de ésta manera, influir en el control autónomo.

El S.N.A. es predominantemente un sistema eferente que transmite impulsos desde el S.N.C. hacia órganos periféricos. Estos impulsos nerviosos incluyen, entre otras funciones, el control de la frecuencia cardíaca y fuerza de contracción, contracción y dilatación de vasos sanguíneos, contracción y relajación del músculo liso en varios órganos como los intestinos y el útero, acomodación visual, tamaño pupilar y secreción de glándulas exocrinas y endocrinas.

A menudo el S.N.A. funciona por medio de reflejos viscerales, es decir, las señales sensoriales son recogidas desde el órgano o estructura en cuestión y es llevada al centro de control correspondiente quien dará una respuesta refleja y de adaptación a la información que se está recogiendo sin que medie ningún tipo de razonamiento ni pensamiento racional. Por ejemplo, una baja en la concentración de oxígeno en sangre será captada por los sensores especiales para tal fin. Esta información será llevada por el SNA a los centros de control, quienes ante esta situación dispararán la respuesta de aumento en la frecuencia respiratoria. Como decíamos, todo esto se hará sin mediar ningún tipo de voluntad ni razonamiento.

Pensemos en cuando hacemos mucho ejercicio y nos agitamos: nosotros no fuimos conscientes de que consumimos mayor cantidad de oxígeno en la generación de energía muscular para el ejercicio, pero nuestro sistema de homeostasis se encargó de adaptarse a esta baja de oxígeno, respirando más cantidad de veces por minuto.

Esto mismo aplica para las adaptaciones de tipo emocionales al entorno y su consecuente descarga neuro-fisiológica.

Volviendo a las divisiones funcionales del SN, podemos ahora ver que el SNA se divide a su vez en: sistema nervioso *simpático* y sistema nervioso *parasimpático*. La mayor parte de los órganos son inervados por fibras provenientes de ambas divisiones del SNA, y la respuesta de éstos es usualmente opuesta.

Las funciones principales del *SN simpático* son, entre otras, las siguientes:

- dilatar las pupilas.
- aumentar la fuerza y la frecuencia de los latidos del corazón.
- dilatar los bronquios.
- estimular las glándulas suprarrenales (con la consiguiente liberación de cortisol al torrente sanguíneo).

En términos generales *"acelera" al organismo*, lo pone en alerta. Desde el punto de vista psicológico, nos prepara para la acción.

La función principal del *SN parasimpático* es la de provocar o mantener un estado corporal de descanso o relajación tras un esfuerzo, o para realizar funciones importantes como es la digestión o el acto sexual. Realiza funciones opuestamente complementarias con respecto al sistema nervioso simpático. Se encarga de la producción y el restablecimiento de la energía corporal. Actúa sobre el nivel de estrés del organismo disminuyéndolo.

En términos generales "des-acelera" al organismo y se encarga de su reparación posterior al estrés, trauma físico, etc.

Estos conceptos serán muy importantes en los módulos sucesivos cuando sigamos avanzando sobre la comprensión de la generación de las enfermedades, sus dos fases (simpaticotonía y vagotonía), su forma de expresión y el modo en que se revierten.

EL PAPEL DEL SISTEMA NERVIOSO EN LA GENERACIÓN DE LOS SÍNTOMAS Y ENFERMEDADES

Lo que veremos a continuación es la explicación científica sobre el cómo una emoción se termina traduciendo en una enfermedad, o lo que es lo mismo, cómo una enfermedad no es más que el resultado de la traducción física de una emoción previa.

Hemos visto que en la evolución hemos pasado por ser primero células unicelulares, luego a ser organismos multicelulares, para luego llegar a formar animales en diferentes estadíos de evolución. En ese tránsito evolutivo vimos también que hubo un desarrollo de diferentes tejidos y órganos en respuesta a las diferentes necesidades que con la evolución iban surgiendo.

Tal como sucedió con el organismo en general, también encontramos que diferentes estructuras del sistema nervioso fueron desarrolladas en un tiempo específico de la evolución en respuesta a las nuevas demandas y necesidades que iban surgiendo. Hoy en día conservamos las más primitivas con sus funciones específicas *aún activas* a las que sumamos las más evolucionadas como la corteza cerebral desarrollada que hoy nos caracteriza.

Veamos ahora un poco más sobre el cerebro de los mamíferos superiores actuales (entre los que nos encontramos los humanos). Como se mencionó anteriormente, este cerebro ha experimentado una serie de cambios progresivos en los que se han ido englobando las configuraciones cerebrales específicas de los antepasados comunes desde los que fuimos evolucionando.

Recordemos antes de avanzar lo visto anteriormente en este Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma sobre las funciones básicas de supervivencia y su relación con las capas embrionarias desde las que cada órgano se desarrolla respondiendo también a un estadío evolutivo específico. Estas funciones son:

- Supervivencia pura, arcaica.
- Protección del entorno y movimiento (englobados dentro de la capa mesodérmica pero en estadios diferentes de su propia evolución).
- Relación con el entorno, sociabilización.

De esta manera, encontramos una estructuración cerebral compuesta por tres superestructuras o "cerebros" que, organizados jerárquicamente, conforman nuestro cerebro global actual. Esta teoría de los tres cerebros o cerebro triuno, fue postulada por el médico y neurocientífico Paul Mac Lean en la década del 70 y luego ampliamente difundida y aceptada por la comunidad científica en general.

Veamos por separado cada uno de estos 3 cerebros:

1. Cerebro reptil u homeostático

Comprende el tronco cerebral. Se trata principalmente de un cerebro homeostático e instintivo que regula funciones de equilibrio básicas de para la supervivencia del organismo como ser la respiración automática, contracción del músculo cardíaco, presión arterial, etc.

Su funcionamiento es autónomo y estereotipado, conllevando pautas de comportamiento reflejas e inflexibles.

2. Cerebro paleo-mamífero, emocional o límbico

Como hemos visto anteriormente en este módulo, este "cerebro" comprende el conjunto de estructuras que conocemos como Sistema Límbico que sustentan la mayoría de los fenómenos emocionales.

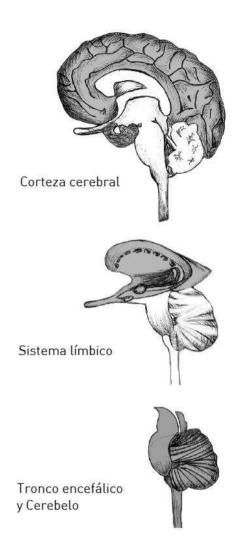
La principal función de esta estructura, es la integración de la experiencia actual y reciente con los mecanismos de supervivencia básicos activados por el cerebro reptil. De esta manera, se obtiene un mecanismo de supervivencia menos autónomo que, aunque seguirá siendo instintivo, será también activado y modificado por estímulos ambientales y relacionales, sumándole al organismo la capacidad de interacción con su medio asegurando así mejores posibilidades de supervivencia.

Debemos aclarar que por razones académicas y a modo de conceptualizar y relacionar los diferentes conocimientos que desglosaremos durante el cursado, desde la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma en este estadío intermedio englobamos también al cerebelo (aunque comúnmente se lo tome como parte del cerebro reptil) que es el encargado de mantener nuestro eauilibrio organizar nuestros movimientos coordinados desplazamientos a través de la información que recibe de forma constante sobre nuestra postura corporal, nuestra posición en el espacio, etc. Aunque no sea el objetivo de estudio en este módulo, es necesario aclarar esto para ver el valor de esta etapa de la evolución ya que tendrá gran influencia cuando veamos en el módulo correspondiente lo referido a sistema locomotor, los conflictos que en él se manifiestan y el por qué.

3. Cerebro neo-mamífero o racional

Comprende las diferentes áreas neocorticales filogenéticamente más recientes. Estas estructuras son capaces de generar el razonamiento consciente, formar ideas, planear estrategias, analizar situaciones, etc.

Estas capacidades, influencian también en la regulación de las emociones garantizando así, no sólo la respuesta arcaica estereotipada (del cerebro reptil) y la respuesta emocional básica de adaptación al ambiente (Sistema Límbico), sino también una adaptación más compleja y elaborada por los análisis e interpretaciones racionales sobre el ambiente. De este modo, se garantiza un nivel mucho mayor de posibilidades de adaptación al medio y sus exigencias y por lo tanto, de supervivencia.



Funcionamiento en conjunto de estos "3 cerebros" para garantizar la mejor respuesta adaptativa al ambiente

En condiciones normales, estos tres cerebros (reptil, SL y corteza) trabajan conjuntamente y junto al resto del organismo para generar un único comportamiento integrado que posibilite la mayor adaptación posible a las circunstancias ambientales.

No obstante, en situaciones críticas para la supervivencia, los sistemas primigenios pueden "raptar" los recursos cerebrales del resto de sistemas en pro de la homeostasis del organismo.

Cuando percibimos que estamos ante una amenaza, se produce una redistribución del riego sanguíneo el cual se minimiza al máximo en el área cortical, principalmente en la pre-frontal (encargada de los razonamientos más complejos) y llevando esa sangre hacia el Sistema Límbico y el tronco cerebral que serán los que se activarán con más fuerza. Dicho en otras palabras, se le quita energía a la parte racional para dársela a la más animal quitándonos la posibilidad de pensar y razonar más eficazmente. Pasamos a ser puro instinto y respuesta automatizada.

Esto también es posible debido a la existencia de *jerarquías neuronales*. Estas jerarquías se sustentan en la mayor proporción de conexiones nerviosas que se proyectan desde los sistemas primigenios hacia los más recientes, que las conexiones que existen en dirección inversa.

De esta manera, la capacidad de reclutamiento que posee el cerebro reptil sobre el emocional y el neocortical es mucho mayor que la que éstos poseen sobre el cerebro homeostático. Explicado en otros términos podemos decir que los sistemas más primitivos tienen más poder para influir sobre la corteza, que la corteza sobre el SL y el cerebro reptil.

De este modo, ante una necesidad de una respuesta automatizada por estar en peligro la vida (o percibirse esto al menos), la corteza se anulará y comenzaremos a responder física y emocionalmente de un modo absolutamente automatizado.

Sistema límbico, el mayor responsable de la enfermedad

Habiendo hecho esta introducción sobre los "tres cerebros", nos enfocaremos ahora en el cerebro intermedio, el *Sistema Límbico*, al cual consideramos el *principal responsable en la generación de enfermedades* debido a que es "inconsciente" y actúa de modo instintivo generando respuestas neuro-fisiológicas de adaptación al medio en base a lo que percibe basándose en el back up de información previa que tiene guardada como experiencia previa (en los humanos lo llamaríamos sistema de creencias) tanto de lo propio como de lo Transgeneracional. Como ya hemos visto, son estas respuestas neurofisiológicas de adaptación las que terminan constituyendo un síntoma o enfermedad.

Diplomado en Biodescodificación Cuerpo Mente Alma Material protegido bajos leyes de copyright - Derechos reservados Dra. Nadia Giraudo©

El *Sistema Límbico* es un sistema formado por varias estructuras cerebrales que gestionan respuestas fisiológicas ante estímulos emocionales. Es el encargado de manejar y controlar, entre otras cosas, lo que conocemos como instinto.

Ejemplos: el miedo, emoción arcaica que nos hace huir o evitar una situación percibida desde la biología como amenazante, o el amor que nos genera exactamente lo contrario garantizándonos e impulsándonos, sin saber por qué lo hacemos ni tener una explicación clara, a generar vínculos sociales.

Veamos ahora las funciones del SL. Éste es el responsable principal de, entre otras cosas:

- La vida afectiva.
- La formación de memoria y los recuerdos.
- Atención.
- Instintos sexuales.
- Emociones (por ejemplo placer, miedo, agresividad).
- La personalidad y la conducta a través del modo en que se responde ante el estímulo.

Está formado por las siguientes estructuras cerebrales: partes del tálamo, hipotálamo, hipocampo, amígdala cerebral, cuerpo calloso y formix.

Veamos ahora, a nivel evolutivo, para qué sirven estas funciones principales del Sistema Límbico. Estas funciones favorecen:

- La motivación por la preservación del organismo y la especie.
- El aprendizaje de nuevas experiencias y probables respuestas a través de la formación de la memoria y la "etiqueta emocional" que le pone a cada nuevo recuerdo.
- La integración de nuestro medio interno con el externo para obtener mejores respuestas que sean más adaptadas a ese exterior y así garantizar una mejor supervivencia.
- Es parte esencial en la formación de la conducta a través de la percepción y respuesta emocional que genera este SL ante lo que percibe.

¿Cómo el sistema límbico hace esto?

El Sistema Límbico interacciona muy velozmente con el sistema endócrino_(de hecho los principales reguladores endócrinos como el hipotálamo son parte fundamental de la estructura del SL) y el sistema nervioso autónomo sin que necesiten mediar estructuras cerebrales superiores en la mayoría de los casos, y de este modo, mediante la descarga química que genera como respuesta a lo que percibe, indica a cada célula del cuerpo cual es la función que debe ejecutar. La respuesta que ejecutará la célula para adaptarse estará basada por ejemplo mediante los mecanismos que hemos visto en el módulo uno sobre la replicación de proteínas y la epigenética.

Debemos tener en cuenta que, a pesar de lo dicho anteriormente, las estructuras cerebrales superiores también pueden influir en el Sistema Límbico y por consecuencia en el SNA y su manifestación física y en eso basaremos muchas de las terapias que estaremos aplicando desde la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma.

Sabiendo esto, también podemos aclarar que si bien lo que se siente es inconsciente y automático, lo que se *expresa socialmente* e incluso a uno mismo está regulado también por funciones del cerebro superior. El SL y la corteza cerebral superior están interrelacionadas y ejercen retroalimentación e influencia mutua (como vimos en las jerarquías neuronales), generándose lo que conocemos como inteligencia emocional.

Sistema límbico y desdoblamiento del tiempo

Luego de haber visto algunas de sus estructuras, funciones y su funcionamiento, sabemos que el Sistema Límbico por sí mismo no es capaz de realizar análisis complejos de situaciones (como lo hace la corteza cerebral) como para plantearse si lo que se está percibiendo como amenaza es, *en la actualidad* (en este momento preciso y con esta situación), realmente de tal magnitud como lo fue en el pasado una situación "similar".

Simplemente percibe, compara con experiencias previas, busca la respuesta preinstalada para esta situación y responde. Cuando esta secuencia es la que está activada, no hay lugar para buscar nuevos recursos o pensar en generar nuevas respuestas, tal vez más adaptadas a la situación actual, más *actualizadas*. Se ejecuta lo único que hay previamente instalado.

Hemos hablado en el módulo anterior sobre el desdoblamiento del tiempo que será una de las bases sobre las que nos apoyaremos para poder desde la corteza cerebral, hacer diferentes intervenciones para activar respuestas actualizadas en lugar de responder desde las pre-instaladas en el pasado. La forma práctica de llevar este proceso adelante la estaremos desarrollando en los módulos correspondientes.

Nuestro trabajo con la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma es lograr llevar estas vivencias y respuestas desde el cerebro paleo-mamífero (o Sistema Límbico), hacia el cerebro racional para poder comenzar a responder la mayor cantidad de tiempo posible desde allí.

De este modo, al comenzar a intervenir una estructura más compleja podemos lograr que el consultante quite la carga emocional "inconsciente" que asociaba a la situación tomando consciencia de la verdadera magnitud *actual* de la misma, y de este modo, cambiar la respuesta de supervivencia *desactualizada* que se estaba desatando, por una más *actualizada* y *adecuada* para así desactivar el síntoma.

¿Por qué la enfermedad puede llegar a matarnos si en realidad tiende a la supervivencia?

Recordemos que, si bien esta adaptación generada por el SL puede llegar a resultar potencialmente dañina o mortal a mediano o largo plazo, lo que busca nuestro cerebro arcaico e inconsciente a través de estos síntomas es garantizar la supervivencia *inmediata*, del acá y ahora sin importar lo que suceda después. La lógica es simple, si no sobrevivimos al ahora, no esteramos vivos en un supuesto "después".

No debemos olvidar que para el cerebro inconsciente no hay distinción entre pasado, presente y futuro en cuanto a las emociones que despierta frente a la información que él analiza. Simplemente responde en tiempo presente desde ese lugar del pasado (propio, de la familia o de la especie) adonde había quedado el inconsciente anclado y fragmentado por considerar esa respuesta como vital para la supervivencia.

Es por esto que no le es importante el hecho de que nuestro organismo vaya a estar en peligro posterior con la enfermedad, dado que el "posterior" para él no existe y la amenaza actual a la que está respondiendo podría ser mortal en lo inmediato.

Cabe remarcar nuevamente que *la magnitud o riesgo de la amenaza percibida es subjetiva* y está relacionada con situaciones que hayan ido marcando la vida y el inconsciente de la persona.

Estas marcas sobre el cómo responder eficazmente (aunque esté desactualizada la respuesta) provienen de lo que veíamos con los conceptos de "neuronas espejo", la "copia integrada", lo transgeneracional mediante la Psicogenealogía, las transmisiones hereditarias mediante mecanismos de epigenética, etc.

La magnitud del estímulo o situación percibida no es algo objetivo y que pueda cuestionarse desde el afuera el hecho de que la amenaza sea o no tan importante como para desencadenar la enfermedad. Es fundamental para favorecer un buen tratamiento con la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma que el terapeuta comprenda la subjetividad de esta situación y que trate la situación respetando la intensidad con que es vivida por el consultante.

EL PAPEL DE LA MEMORIA EN LA GENERACIÓN DE LOS SÍNTOMAS

Por lo que hemos visto hasta el momento, sabemos que el SL es el principal encargado de la formación de las memorias y las memorias de estas experiencias previas son las que instalan las creencias a través de las cuales filtramos lo que sucede y ponemos en marcha las respuestas de adaptación.

Ampliemos entonces un poco más sobre "la memoria"...Podemos diferenciar dos tipos de memorias a modo general:

- Memoria declarativa o explícita: es la que nos permite tener una imagen o recuerdo puntual, la que nos permite, por ejemplo, narrar una experiencia.
- **Memoria procedimental o implícita**: es la que nos permite realizar actividades aprendidas, como por ejemplo, vestirnos o andar en bicicleta.

Podríamos hacer una diferenciación similar en cuanto a los procesos mnésicos emocionales. De esta manera tendríamos:

 Memoria de emoción: es un tipo de memoria consciente y explícita. Se recuerda haber experimentado tal emoción, pero ya no se la reproduce, no se la "siente".

No se produce la activación neurofisiológica (aquí participa principalmente la corteza cerebral). Activando esta memoria se produce la "toma de conocimiento".

- Memoria emocional: es implícita y puede ocurrir sin contenido consciente, es decir, sin recordar nada puntual conscientemente. Es la rememoración de la activación emocional sin la necesidad de estar activando el recuerdo consciente del evento pasado que la generó. Se siente la emoción, muchas veces sin saber por qué o a qué se debe su origen.

Hay siempre una activación neurofisiológica y es la que se relaciona con el ciclo de percepciones-respuestas del SL.

Activando esta memoria se produce la "*toma de consciencia*" necesaria para comenzar a desactivar la enfermedad.

Esta disociación entre la información explícita e implícita, consciente e inconsciente, está en la base de muchas alteraciones psicopatológicas e incluso de disfunciones orgánicas como hemos estado viendo. Nos valdremos de esta diferenciación al momento de buscar la remisión de la emoción y de sus consecuencias.

La activación de estos sistemas puede dar lugar a interacciones recíprocas de manera que las *memorias explícitas* pueden activar las memorias emocionales y provocar reacciones emocionales asociadas (el recuerdo de situaciones en las que nos hemos sentido felices pueden provocar sensaciones de felicidad).

Del mismo modo, las activaciones de *memorias emocionales* pueden activar el sistema hipocámpico y evocar estímulos y situaciones asociados a dichas sensaciones y tener recuerdos conscientes de éstas (cuando nos sentimos tristes es más probable que recordemos situaciones en las que también nos sentimos tristes).



Por otra parte, estos mecanismos de regulación recíproca generan que una activación emocional (química) intensa potencie la formación de recuerdos vívidos y resistentes al olvido consciente o incluso tan intensos que deben ser enviados al inconsciente para ser tolerados pero que de igual modo serán intensamente difíciles de borrar al menos hasta que se revise la necesidad de seguir ejecutando tal respuesta en la actualidad.

Esta situación, desde el punto de vista evolutivo genera que lo que ha sido vivido como intensamente amenazante o peligroso, se mantenga totalmente marcado en la memoria (consciente o inconsciente) y de este modo prevenga para reaccionar más rápido o más intensamente ante una nueva situación "similar". Es lo que vimos desde el punto de vista cuántico al ver la fragmentación y alojamiento del inconsciente en algún momento determinado del "pasado". Debemos siempre recordar que somos *cuerpo*, *mente y alma* (por resumir de modo académico en sólo 3 instancias) y estas instancias se retroalimentan de forma continua y constante influenciando una sobre la otra, todo el tiempo.

EL ROL DE LA CORTEZA CEREBRAL ENLA INTELIGENCIA EMOCIONAL

Hasta ahora hemos prestado especial atención a las estructuras subcorticales y límbicas relacionadas con los procesos emocionales. Ahora veremos cómo la corteza cerebral juega un papel muy importante en diversos aspectos de las emociones y juega un papel fundamental en la llamada "inteligencia emocional".

¿En qué participa la corteza cerebral en estos procesos y de qué manera?

- **Expresión de las emociones**: Por ejemplo mediante el lenguaje o la ejecución de las expresiones faciales forzadas.
- Interpretación consciente de lo que pasa externamente: Por ejemplo, de las expresiones faciales, comprensión del humor, la comprensión de situaciones y de expresiones tanto verbales como no verbales, de gran importancia para el comportamiento social adaptado. Aunque el SL tiene una gran injerencia en esta percepción, es fundamental el apoyo de la corteza que ayuda a darle interpretaciones más profundas y a premeditar modos más eficaces de responder.
- Experiencia consciente de las emociones: Veamos ahora de manera más detenida, el papel que juegan las estructuras corticales con mayor implicación en los procesos emocionales. Nos centraremos en las estructuras *pre frontales* que son las áreas de *integración* entre lo racional y lo instintivo o "inconsciente" respecto a la generación, modulación y expresión de las emociones.

En ambientes sociales complejos como en los que el ser humano se desenvuelve en la actualidad, puede ocurrir que las reacciones emocionales determinadas por la vía rápida tálamo-amígdala no sean adaptativas e incluso sean contraproducentes.

A pesar de ser respuestas muy rápidas y efectivas, en contextos sociales complejos, con frecuencia suelen ser necesarias acciones más deliberadas que tengan en cuenta otros factores ambientales y personales, así como la habilidad para anticipar, planear y monitorizar las conductas en marcha y las futuras.

La evidencia científica apunta a que son las *estructuras pre frontales* las principales encargadas de organizar el comportamiento y la toma de decisiones implementando dichas capacidades, convirtiéndose así en el *dispositivo controlador consciente del cerebro emotivo*.

Cabe aclarar que esta regulación del *comportamiento* no ejerce un efecto pleno sobre el componente fisiológico de las emociones (como vimos, es menor la cantidad de vías eferentes del córtex al SL que las aferentes del SL al córtex) por lo que no desactiva la respuesta orgánica y fisiológica que puede estar detrás de la percepción del estímulo, mientras éste siga siendo asociado a esa emoción en particular.

Lo que sí podemos hacer basándonos en esto es, mediante la utilización de las capacidades de las estructuras corticales pre frontales, lograr que el consultante pueda integrar la experiencia de otro modo y re-trabajar desde lo "consciente y la palabra" entre otras cosas, para que este estímulo ya no se asocie a esa emoción. Con otras técnicas trabajaremos de forma directa sobre lo inconsciente.

Sólo podemos cambiar lo que sentimos frente al estímulo cambiando la emoción asociada a él. Y sólo cambiando esta emoción es que podremos lograr la remisión real del síntoma.

CAPÍTULO 8

CREENCIAS, EMOCIONES Y CONCEPTOS GENERALES DE PSICOLOGÍA

EL PAPEL DE LAS CREENCIAS EN LA GENERACIÓN DE LOS SÍNTOMAS Y SU REMISIÓN

En el ser humano el sentir una determinada emoción conlleva implícito un conjunto de cogniciones, interpretaciones y racionalizaciones (conscientes e inconscientes) los cuales están basados en creencias y mandatos familiares-culturales sobre el mundo que nos ha rodeado desde los inicios de la humanidad.

Como ya hemos mencionado anteriormente, una creencia es una etiqueta cualitativa que se le ha puesto a una determinada situación para darle una valoración determinada en base, principalmente, al criterio "bueno-malo" o "beneficioso-peligroso". Con esta clasificación de experiencias previas nuestro cerebro lo que hace es tener ya instalada en el sistema una respuesta rápida y pre-establecida que nos evite tener que estar evaluando conscientemente cada situación para ver cuál es el modo más eficaz de responder. Sabemos que en cuestión de supervivencia, una pérdida de tiempo puede ser letal.

Es en base a estas creencias preinstaladas y bajo su mirada que vamos a evaluarlas situaciones o estímulos a los que nos estamos exponiendo y de ese modo marcarán de forma directa el modo en el que percibiremos dicha situación.

Nuestro cerebro contrasta la información que está percibiendo del entorno en el momento presente con el back up de información que ya tiene incorporado a fin de evaluar cuál debe ser la respuesta de adaptación que se debe poner en marcha frente a esa situación. Si clasifica lo que percibe como *peligroso* pondrá en marcha una respuesta de *ataque o huida* por ejemplo liberando adrenalina en nuestro cuerpo y haciendo que nuestro cuerpo sienta miedo y deseos de huir o atacar. Si en cambio clasifica el estímulo como *beneficioso* o placentero pondrá en marcha una respuesta para *acercarse* y

mantenerse allí por ejemplo liberando dopamina u oxitocina generando sensaciones agradables en nuestro cuerpo y nuestras células.

Ya hemos visto que este back up de información viene tanto de la propia vida extrauterina de la persona, como así también de las memorias prenatales, las memorias de adaptación pertenecientes a ancestros en ese mismo clan familiar como así también, memorias y mecanismos adaptativos propios de la especie humana en general. Estos conceptos los iremos profundizando y desglosando en el correr del curso.

Nuestro trabajo desde la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma será detectar y cambiar esa creencia preinstalada que nos provoca filtrar esa situación de un modo desactualizado y que nos genera una respuesta desadaptada al verdadero estímulo actual (recordemos que estamos en general respondiendo desde el alojamiento del inconsciente en algún lugar del pasado como si fuera tiempo presente).

Para llevar a cabo este proceso nos valdremos de las diversas herramientas que iremos viendo durante el cursado.

A esta altura del curso ya sabemos perfectamente que:

Un cambio de creencia nos lleva directamente a un cambio de percepción. Un cambio de percepción nos genera una necesidad de respuesta diferente ante lo que sucede. Y una respuesta diferente desactiva el síntoma.

EMOCIONES

Sabiendo de su importancia, profundizaremos aquí un poco más sobre lo que implican. Lo haremos con la emoción "miedo" como ejemplo:

Cuando nos encontramos ante un estímulo que nos provoca miedo o temor, nuestro cuerpo reacciona activándose, de manera que estemos preparados para cualquier reacción de lucha o huida que sea necesaria desarrollar a fin de protegernos.

Lo que sucede es una descarga química al torrente sanguíneo que produce en forma de cascada los siguientes cambios, que a su vez se van retroalimentando entre sí hasta el momento en que nuestro cerebro perciba que el peligro terminó:

- 1. El lóbulo frontal de la corteza cerebral por la acción del hipotálamo activa la glándula suprarrenal.
- 2. La glándula suprarrenal descarga adrenalina.
- 3. Las pupilas se dilatan.
- 4. El tórax se ensancha.
- 5. El corazón se dilata, aumenta la provisión de sangre.
- 6. Se aumenta la frecuencia cardíaca.
- 7. Se produce un aumento de la tensión arterial.
- 8. Los músculos se contraen.
- 9. El hígado libera glucosa, el combustible de los músculos para que estos puedan funcionar en caso de tener que luchar o huir.
- 10. La piel palidece (porque la sangre de allí se va a los músculos).
- 11. Los bronquios se dilatan para aumentar el volumen de oxígeno al tiempo que se aumenta la frecuencia respiratoria.
- 12. En casos extremos la vejiga urinaria se vaciará así como también el contenido rectal. De este modo nos haremos más livianos para esta lucha o huida.

Categorías básicas de clasificación de las emociones

Existen 6 categorías básicas de emociones cada una destinada a brindarnos una función adaptativa al entorno:

- MIEDO: Anticipación de una amenaza o peligro que produce ansiedad, incertidumbre, inseguridad. Nos lleva a protegernos.
- **SORPRESA:** Sobresalto, asombro, desconcierto. Es muy transitoria. Busca dar una aproximación cognitiva para saber qué pasa.
- **AVERSIÓN:** Disgusto, asco. Sirve para alejarnos del objeto que nos produce aversión y de ese modo protegernos de él.
- IRA: Rabia, enojo, resentimiento, furia, irritabilidad. Nos impulsa a pelear para defendernos, nos pone alertas. Funciona a nivel emocional cómo funciona el *dolor* a nivel físico. Es un escudo de protección cuando tenemos abierta una herida.
- ALEGRÍA: Diversión, euforia, gratificación, nos permite sentirnos contentos.
 Esta emoción nos da una sensación de bienestar, de seguridad. Nos impulsa a repetir o perpetuar el estímulo ya que es percibido como positivo.
- **TRISTEZA:** Pena, soledad, pesimismo. Nos impulsa a replegarnos para protegernos de la posible amenaza, de lo que sucedió que fue percibido como negativo y doloroso. Despierta empatía y favorece que nos protejan (cuando se perpetúa en el tiempo, revisar el beneficio secundario de la enfermedad).

Componentes de las emociones

En las emociones podemos clasificar principalmente tres componentes:

- **FISIOLÓGICO**: se trata de procesos involuntarios como el tono muscular, la respiración, secreciones hormonales, presión sanguínea, etc., que involucran cambios en la actividad del sistema nervioso central y autónomo, así como cambios neuroendocrinos

y neuro-moduladores. Son las que hemos visto hasta aquí como "descargas neuroquímicas" o de mensajeros químicos (causantes de los síntomas).

- **COGNITIVO**: Procesamiento de información tanto a nivel consciente como inconsciente que influye explícita e implícitamente en nuestra cognición y en nuestra vivencia subjetiva de los acontecimientos. Es lo que vimos con las creencias.

- **CONDUCTUALES**: Expresiones faciales, movimientos corporales, tono de voz, volumen, ritmo, etc., que determinan conductas distintivas que corresponden a cada emoción. Esta expresión externa de las emociones está muy moldeada por los mandatos familiares y culturales.

Expresión de las emociones

Los humanos tenemos 42 músculos diferentes sólo en la cara. Dependiendo de cómo los movemos expresamos unas determinadas emociones u otras. Hay sonrisas diferentes, que expresan diferentes grados de alegrías. Esto nos ayuda a expresar lo que sentimos, que en numerosas ocasiones nos es difícil explicar con palabras. Es otra manera de comunicarnos socialmente y de sentirnos integrados en un grupo social.

También tenemos músculos en el resto del cuerpo que también nos ayudan, mediante el llamado lenguaje corporal que estaremos profundizando en el módulo correspondiente, a saber qué es lo que nuestro consultante está experimentando consciente y sobre todo inconscientemente.

Volviendo a las expresiones faciales, éstas son internacionales e interculturales en su gran mayoría. Dentro de diferentes culturas hay un lenguaje similar. Podemos observar como en los niños ciegos o sordos cuando experimentan las emociones lo demuestran de forma muy parecida a las demás personas, tienen la misma expresión facial adquirida por la observación del entorno.

Posiblemente existan unas bases genéticas, hereditarias, ya que un niño que no ve no puede imitar las expresiones faciales de los demás como lo hacen a través de las neuronas espejo los niños que sí tienen este sentido de la vista intacto.

No obstante todo lo anterior, debemos aclarar que las expresiones también varían un poco en función de la cultura, el sexo, el país de origen etc.

Las expresiones faciales e incluso el resto de las manifestaciones fisiológicas son percibidas a nivel más o menos consciente por nuestro interlocutor, alterando también su fisiología y hasta su conducta. Esto lo profundizaremos en otros módulos y veremos los porqués de este fenómeno (la principal causa son las neuronas espejo que ya hemos visto) y el cómo utilizarlo a nuestro favor en las consultas para guiar de modo más eficaz a nuestro consultante. Como hemos visto al desarrollar el concepto de neuronas espejo, si observamos a alguien que llora nosotros nos ponemos tristes o serios e incluso podemos llegar a llorar como esa persona. Lo mismo sucede con el resto de las emociones en mayor o menor medida según el grado de empatía que se produzca.

Funciones de las emociones

Como ya hemos visto, las emociones nos mueven hacia aquello que se evalúa como agradable y nos apartan de lo que nos provoca un sentimiento desagradable, adquiriendo así un papel fundamental en la toma de decisiones y la solución de conflictos.

El papel de las emociones es el de *garantizarnos mejores posibilidades de supervivencia* en base a la activación automática de respuestas ya desarrolladas por nosotros mismos en el pasado pero sobre todo por todos nuestros ancestros, incluyendo desde los animales más remotos.

Así, las reacciones emocionales resultan de especial utilidad cuando nos enfrentamos a información variada e incompleta o a situaciones demasiado difíciles como para ser resueltas exclusivamente a través de razonamientos.

De hecho, las emociones parecen tener la capacidad de modular la actividad del resto de funciones cognitivas pudiendo llegar incluso a tomar un papel dominante en la estructuración de los de procesos cognitivos como hemos visto al desarrollar las "jerarquías neuronales". Si no somos conscientes de nuestras emociones y las creencias que las están causando, nuestros razonamientos pueden verse directamente influenciados y hasta manejados por éstas.

Cualidades de las emociones

En el estudio de las emociones, podemos distinguir una serie de cualidades que influirán de forma directa en la intensidad con que guardaremos la información y el recuerdo de la situación que generó esta emoción.

Luego, estas cualidades influirán en la intensidad de la respuesta fisiológica generada como consecuencia de la reactivación de estos recuerdos y emociones, lo cual puede llegar luego a detectarse como síntoma físico si esta descarga neurofisiológica supera a los valores estándares que conocemos como "saludables".

Las cualidades que podemos distinguir de las emociones son:

- **Polaridad**: no es del todo adecuado extrapolar emociones agradables/desagradables a buenas y malas porque, como hemos dicho anteriormente, cada una de estas emociones cumple una función específica que en condiciones normales resulta adaptativa. Pero, más allá de esta aclaración, esta cualidad lo que intenta explicar es en cuál de los extremos se encuentra la emoción que se está experimentando: si se encuentra en el extremo que nos llevará a acercarnos al estímulo o al que nos llevará a evitarlo y alejarnos.
- Intensidad: todas las emociones son de cierta intensidad, dependiendo de la magnitud de la descarga química liberada. De este modo percibimos las emociones de manera más o menos "fuertes".
- **Duración**: las emociones tienen una duración reducida, con una ventana temporal que va desde los segundos a unos cuantos minutos. Cuando se prolongan por más tiempo las comenzamos a llamar estados de ánimo.

CONCEPTOS BÁSICOS DE PSICOLOGÍA

El entender estos conceptos básicos nos dará el marco para comenzar a comprender los mecanismos y fenómenos psicológicos y emocionales que experimenta y transita nuestro consultante y, al comprenderlos mejor, nuestro abordaje podrá ser mucho más certero, adaptado y eficaz.

Es un pilar fundamental para la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma, la comprensión de lo que está transitando nuestro consultante y el poder verlo como un Ser único y con sus propias particularidades. Aunque todos nos regimos bajo leyes generales de funcionamiento biológico y psicológico, el aplicar una terapia u otra e incluso el modo de hacerlo no es hacer un "copiar y pegar" de lo que hay en un libro o de lo que nos funcionó con otro consultante. Debemos comprender el momento del camino en que se encuentra cada uno de nuestros consultantes y saber el cómo llegó al lugar en el que está para, desde allí y con ese conocimiento, acompañarlo en el camino de regreso a su estado de plenitud física, emocional y social.

Vayamos ahora a los conceptos y definiciones fundamentales:

- Consciente: Es aquella parte de la mente que se encarga de percibir la realidad de la que el sujeto se da cuenta y que puede describir sin esfuerzo. La percepción, los recuerdos, los pensamientos, etc.
- **Subconsciente** o **Preconsciente**: Conoce las cosas que has sabido, pero que temporalmente olvidaste ya en tu consciente. Con un poco de esfuerzo puedes volver a recordar y traerlas al campo de lo consciente.
- Inconsciente: Su contenido se manifiesta en forma de impulsos, impresiones, pensamientos incontrolados. Aquí se encuentra todo el contenido que por no ser aceptado de forma consciente debido a su naturaleza (demasiado doloroso, aspectos muy rechazados o "prohibidos", etc.) son enviados aquí para que queden encerrados y no los veamos. Es como el conocido "meter la basura debajo de la alfombra".

Debemos aclarar que ningún contenido que se haya grabado en algún momento podrá *borrarse* de nuestro cerebro. Lo que sí se puede hacer es *resignificarlo* y darle un sentido e interpretación diferente pero no lo podremos borrar. Es por eso que se utiliza el recurso de, al menos, tirarlo debajo de la alfombra para no verlo mientras sea considerado doloroso o perjudicial.

El inconsciente es muy simbólico y metafórico, ese es su lenguaje y en este lenguaje nos basaremos para abordarlo de forma directa y sin intermediarios con diferentes herramientas que veremos a lo largo del curso orientadas a este abordaje directo.

Los síntomas o manifestaciones externas como enfermedades, adicciones, conductas destructivas o de cualquier otro tipo se ven como metáforas simbólicas de la experiencia interna de una persona y se presentan como soluciones inconscientes a estos conflictos internos como vimos anteriormente.

Por ejemplo, cuando una persona le gustaría hacer una cosa y por una razón u otra nunca puede hacerla ya que no puede dejar de hacer otra, indicaría que hay un conflicto entre la mente consciente y una parte de la mente inconsciente que es finalmente la que, por las jerarquías neuronales que hemos visto, será la que generalmente se manifestará de haber una incongruencia entre ambas esferas.

Nuestro inconsciente tiene millones de años de experiencia acumulados frente a los pocos que tiene nuestro consciente por lo cual la información que se tomará como más válida será la del inconsciente, al menos hasta que podamos detectar este mecanismo, revisar esa información, ver si realmente es válida en la actualidad y poder así cambiarla por una más actualizada y adaptada.

En general el 90% de nuestra vida está gobernada por nuestro inconsciente. Es él el que nos conduce a tomar una actitud u otra, sentir las cosas de tal o cual manera. Es allí donde están alojadas las más profundas creencias y mandatos que condicionan nuestras respuestas emocionales (y por lo tanto nuestras enfermedades).

Para explicarlo de alguna manera podríamos decir que nuestra vida es como un viaje en auto en el que en general nosotros (nuestros conscientes) vamos como

acompañantes y es nuestro inconsciente quien maneja. A través de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma lo que buscamos hacer es recobrar ese poder de ser nosotros los conductores de nuestra vida y no nuestro inconsciente.

CAPÍTULO 9

ENFERMEDADES PROPIAS DEL SNC Y SU OBJETIVO DE ADAPTACIÓN

CODIFICACIONES SINTOMÁTICAS PRINCIPALES

Como introducción a este primer apartado dentro del curso referido a los codificantes emocionales de los síntomas, es importante aclarar que lo que se encuentra a continuación es apenas una guía general, absolutamente resumida sobre el sentido biológico de diferentes síntomas y enfermedades del SNC, que servirá para comenzar a introducirnos en el tema.

Es muy importante dejar en claro que la sola lectura de estos codificantes no estará siendo realmente útil o eficaz si buscamos desactivar un síntoma propio o en algún consultante. A esto será necesario ponerlo en práctica mediante técnicas que estaremos viendo en todo el cursado, las cuales harán que esto que es sólo información guía, se transforme en herramientas idóneas, poderosas y que permitan resultados contundentes al momento de lograr nuestros objetivos terapéuticos.

Lo mencionado en el apartado anterior podríamos graficarlo con una metáfora gastronómica: Si quisiéramos hacer un plato artesanal típico de una cultura diferente, los codificantes emocionales como los que se encuentran a continuación serían tan sólo la lista de ingredientes, pero de ninguna manera sería suficiente conocer esto al momento de saber de qué manera combinarlos, por cuanto tiempo cocinarlos, en qué orden, con qué técnicas o habilidades prácticas deberíamos contar para que todo salga como debe salir, etc.

Por lo anterior, la invitación de este apartado es a comenzar a acercarte a esta información y a las primeras explicaciones sobre el modo de entenderla, para luego en los módulos siguientes de este Diplomado de Biodescodificación Cuerpo Mente Alma ir si ya obteniendo desde lo teórico y lo práctico, lo desarrollado en los libros de estudios más las explicaciones en clases, lo necesario para poder empezar a "hacer la receta".

Habiendo aclarado esto, ahora sí y a modo general, podemos decir que las enfermedades en el sistema nervioso nos estarán marcando principalmente tres conflictos:

- Miedo.
- Problemas con la autoridad (y con lo masculino, lo paterno eventualmente).
- Conflictos de valoración intelectual.

Veremos en clases el porqué de lo anterior y desarrollaremos lo que está aquí debajo sobre la lógica del desarrollo de los síntomas y enfermedades específicas que principalmente veremos en nuestro consultorio.

EPILEPSIA: mi cuerpo expresa el movimiento que yo no hago.

- Conflicto de imposibilidad, de impotencia motriz. Conflicto respecto a la acción que no podemos hacer, a la situación frente a la cual nos hemos sentido impotentes.
- Rechazo visceral ante una orden que nos fue impuesta y a la cual no pudimos eludir.
 - Conflicto con un adversario invisible contra el cual no podemos batirnos.
 - Miedo violento y repentino + conflicto de motricidad.
 - Revisar tonalidad respecto a lo paterno y revisar situaciones vividas como abuso.

ALZHEIMER: debo desconectarme para no morir de dolor.

Es el resultado de dos separaciones vividas como brutales, en general una de ellas relacionada a un hijo o alguien maternado intensamente.

El dolor es tan brutal y desgarrador, que el cerebro en la primera separación intenta manejarlo con un síntoma físico pero con el segundo, la cuantía de la emoción al ya estar

cubierto el "cupo físico", de volver a somatizarse físicamente el desequilibrio sería tan importante que pondría en peligro directo la vida con el mismo síntoma. El intento de adaptación sería más letal que el propio dolor que se está sufriendo.

Se debe generar la desconexión de la realidad dado que ya no hay recursos emocionales ni físicos que permitan una adaptación eficaz frente a semejante vivencia. Si ya no me conecto con lo que sucede, si ya no sé quién es quién, quien falta y quien no, ya no puedo sufrir por lo que sucede.

PARKINSON: debo frenar mis impulsos porque son peligrosos, me pueden destruir.

- "Quiero actuar pero no me dejan".
- "No quiero dejar de hacer lo que estoy haciendo pero me siento obligado a hacerlo".
- "Debo frenar mis impulsos porque las consecuencias podrían ser demasiado graves".
 - Revisar emociones de culpa por los deseos e impulsos sentidos.
 - Revisar culpas respecto a comportamientos sexuales.

ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS: debo crear una realidad alterna para poder sobrellevar ésta.

- Estados de grandes miedos respecto al futuro que tornan la "realidad" percibida como insoportable. Se debe buscar realidades alternas que nos preparen para mayor cantidad de posibles amenazas. Con las alucinaciones el consultante logra en una misma unidad de tiempo tener "más experiencias" y así aprender de ellas.
 - "La angustia es tal que debo evadirme a otra realidad".

Esto también aplica para explicar el origen del impulso a consumir sustancias con potencial alucinatorio.

ACV: Debo frenar un acto, debo evitar decir o hacer algo que es inevitable pero peligroso para la unión y la estabilidad de la familia.

Al ACV debemos estudiarlo no sólo por su vivencia desencadenante sino también respecto a las consecuencias o "secuelas" que pueda generar las cuales también tienen pleno sentido en la respuesta de adaptación.

Cada área cerebral tiene una función y el ACV no se da al azar en cualquier zona sino específicamente en la que luego generará de forma transitoria o permanente una secuela determinada que garantice la adaptación a lo que está viviendo el consultante.

Por otro lado, podemos clasificar al ACV en dos grupos de acuerdo al mecanismo de generación. Cada uno de estos dos grupos tiene una tonalidad vivencial diferente.

ACV HEMORRÁGICO: debo hacer que mi familia entienda mis razones, que llegue a compartir mis ideas.

- Revisar también una desvalorización intelectual dentro del clan familiar.

ACV ISQUÉMICO: mis pensamientos me pueden llevar a la ruina.

- Debo privar de oxígeno a mis pensamientos para que mueran y desaparezcan.
- Debo proteger a mi familia de mis pensamientos e ideas.

DESCUBRE NUESTROS CURSOS Y ACTIVIDADES PRESENCIALES Y ONLINE

Propuestas pensadas para que puedas lograr el equilibrio, el autoconocimiento, el desarrollo y la transformación personal, estudiando con profesionales del área de la salud y especialistas en el abordaje de la Medicina cuerpo mente alma, la Biodescodificación, el Coaching, y la Psicogenealogía entre otras más.

WWW.GRUPOCUERPOMENTEALMA.COM WWW.CAMPUSGCMA.COM/TIENDA

Índice

CAPÍTULO 1	1
INTRODUCCIÓN	1
BIODESCODIFICACIÓN CUERPO MENTE ALMA	5
¿Qué es la enfermedad según el paradigma de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma?	7
¿Cómo se logra con la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma la remisión de los síntomas o cambio en los patrones de conducta dañinos?	13
Interrelación entre los diferentes planos del ser humano ¿cómo se afectan recíprocamente?	. 17
CAPÍTULO 2	23
LA CÉLULA: primeras explicaciones a el cómo se afectan por las emociones.	. 23
La célula y los mecanismos de interacción entre el ambiente y el ADN	. 23
Las primeras "constelaciones familiares": los primeros organismos multicelulares de planeta	
Evolución, adaptación y enfermedad	. 25
Quién es responsable de llevar adelante las funciones celulares que nos permiten mantenernos con vida? (y que al "fallar" llamamos enfermedad)	. 29
MEMBRANA PLASMÁTICA y PROTEÍNAS: las responsables de la interacción co el ambiente, su interpretación y así de la evolución	
Proteínas receptoras y efectoras	. 33
Receptores celulares de energía	. 33
Proteínas efectoras de la membrana celular	. 35
Es el ADN el "cerebro" de nuestras células?	. 39

¿En qué medida el ADN determina nuestras enfermedades?	41
¿Cómo nuestros genes son modificados por la percepción psico-emocional que se tie del entorno?	
¿Cómo se replica nuestro ADN y de qué forma se manifiesta la epigenética?	43
CAPÍTULO 3	49
LEYES DE HAMER EN LA BIODESCODIFICACIÓN CUERPO MENTE ALMA	49
La primera ley biológica: La ley férrea.	49
La segunda ley biológica: Las 2 fases de la enfermedad	51
El papel del cortisol en la etapa de simpaticotonía	53
Función del cortisol en etapa de vagotonía	53
En términos generales: ¿en qué etapa aparecen los síntomas?	55
La tercera ley biológica: El sistema ontogénico de los tumores (y luego hemos visto demostrado que se traslada esto a todas las enfermedades).	•
La cuarta ley biológica: El Sistema Ontogénico de los Microbios	59
La quinta ley biológica: la Quintaesencia	63
Interrelación entre las capas embrionarias, los conflictos que impactarán en ellas y lo órganos que reproducirán la respuesta/enfermedad	
CAPÍTULO 4	69
ENERGÍA, FÍSICA CUÁNTICA Y SALUD	69
El papel de la información en la creación del universo y su mantenimiento	71
Física cuántica al servicio de la salud	73
Explicación físico cuántica del poder de la mente para influir sobre la salud	75
¿Cómo se traducen en la práctica de la Biodescodificación Cuerpo Mente Alma estos conocimientos?	

CAPITULO 5
TIEMPO CIRCULAR Y POSFUTURO
Desdoblamiento del tiempo
El desdoblamiento del tiempo y nuestro inconsciente
Desdoblamiento del tiempo aplicado a la salud
La práctica de los intercambios de informaciones entre los diferentes tiempos 113
CAPÍTULO 6
PRÁCTICA TERAPÉUTICA
Primeras consideraciones al momento de encarar una consulta de biodescodificación cuerpo mente alma
¿Qué no debemos olvidar nunca de chequear y trabajar en las consultas? 121
CAPÍTULO 7
SISTEMA NERVIOSO Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD 125
ÓRGANOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. SNC
Diferencias funcionales (de funciones) entre los hemisferios cerebrales
Neuronas espejo y su función en la generación de emociones, la evolución y supervivencia
LAS NEURONAS ESPEJO Y LAS EMOCIONES
Teoría de la copia compartida y neuronas espejo
¿De qué manera el sistema nervioso transforma una emoción en síntoma físico? 143
El papel del sistema nervioso en la generación de los síntomas y enfermedades 149
Funcionamiento en conjunto de estos "3 cerebros" para garantizar la mejor respuesta adaptativa al ambiente
SISTEMA LÍMBICO, EL MAYOR RESPONSABLE DE LA ENFERMEDAD 157

¿Por qué la enfermedad puede llegar a matarnos si en realidad tiende a la supervivencia?
EL PAPEL DE LA MEMORIA EN LA GENERACIÓN DE LOS SÍNTOMAS 167
EL ROL DE LA CORTEZA CEREBRAL ENLA INTELIGENCIA EMOCIONAL. 173
CAPÍTULO 8
CREENCIAS, EMOCIONES Y CONCEPTOS GENERALES DE PSICOLOGÍA
El papel de las creencias en la generación de los síntomas y su remisión
EMOCIONES 179
Categorías básicas de clasificación de las emociones
Funciones de las emociones
Cualidades de las emociones
CONCEPTOS BÁSICOS DE PSICOLOGÍA
CAPÍTULO 9
ENFERMEDADES PROPIAS DEL SNC Y SU OBJETIVO DE ADAPTACIÓN