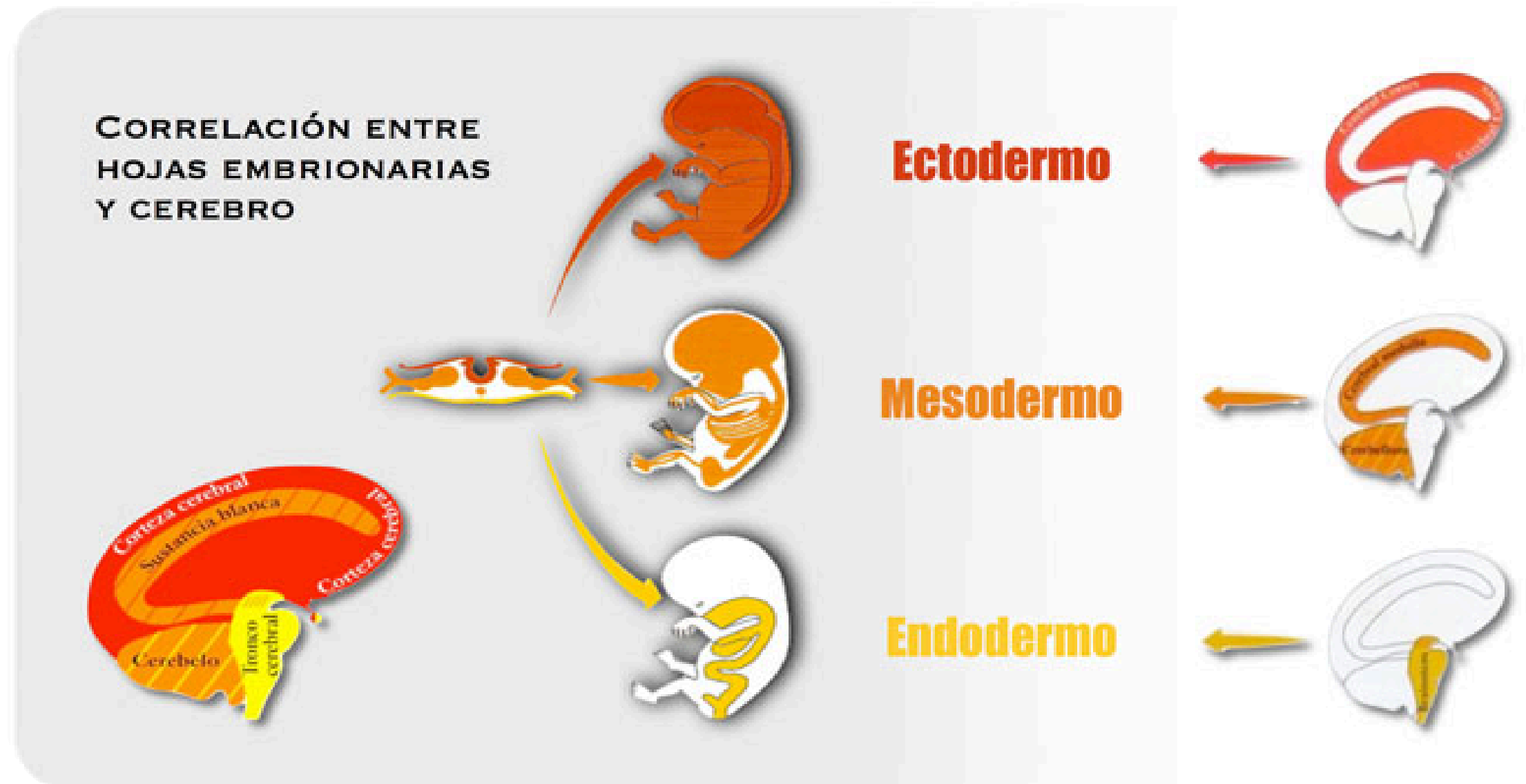


Las capas embrionarias

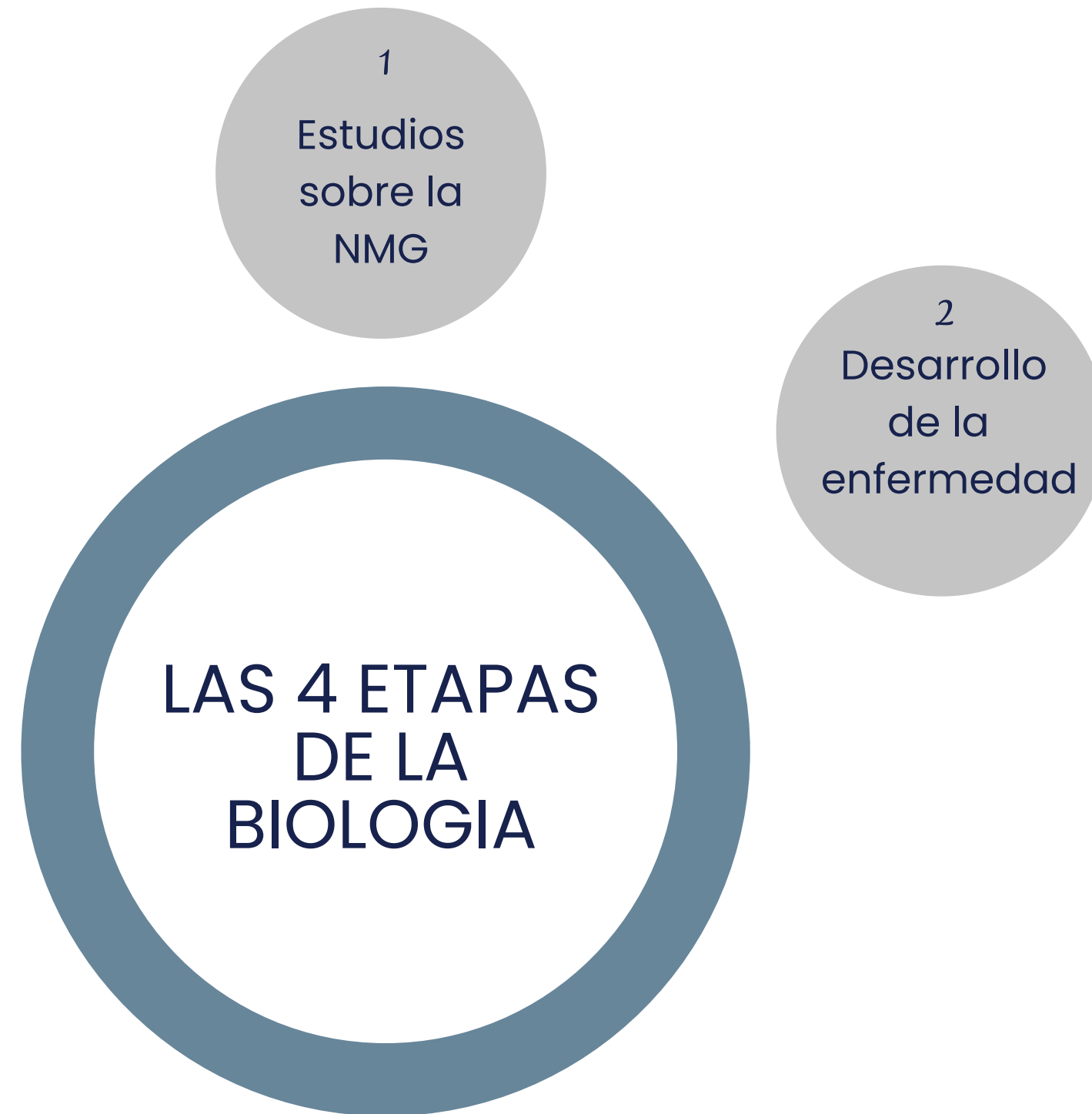




1

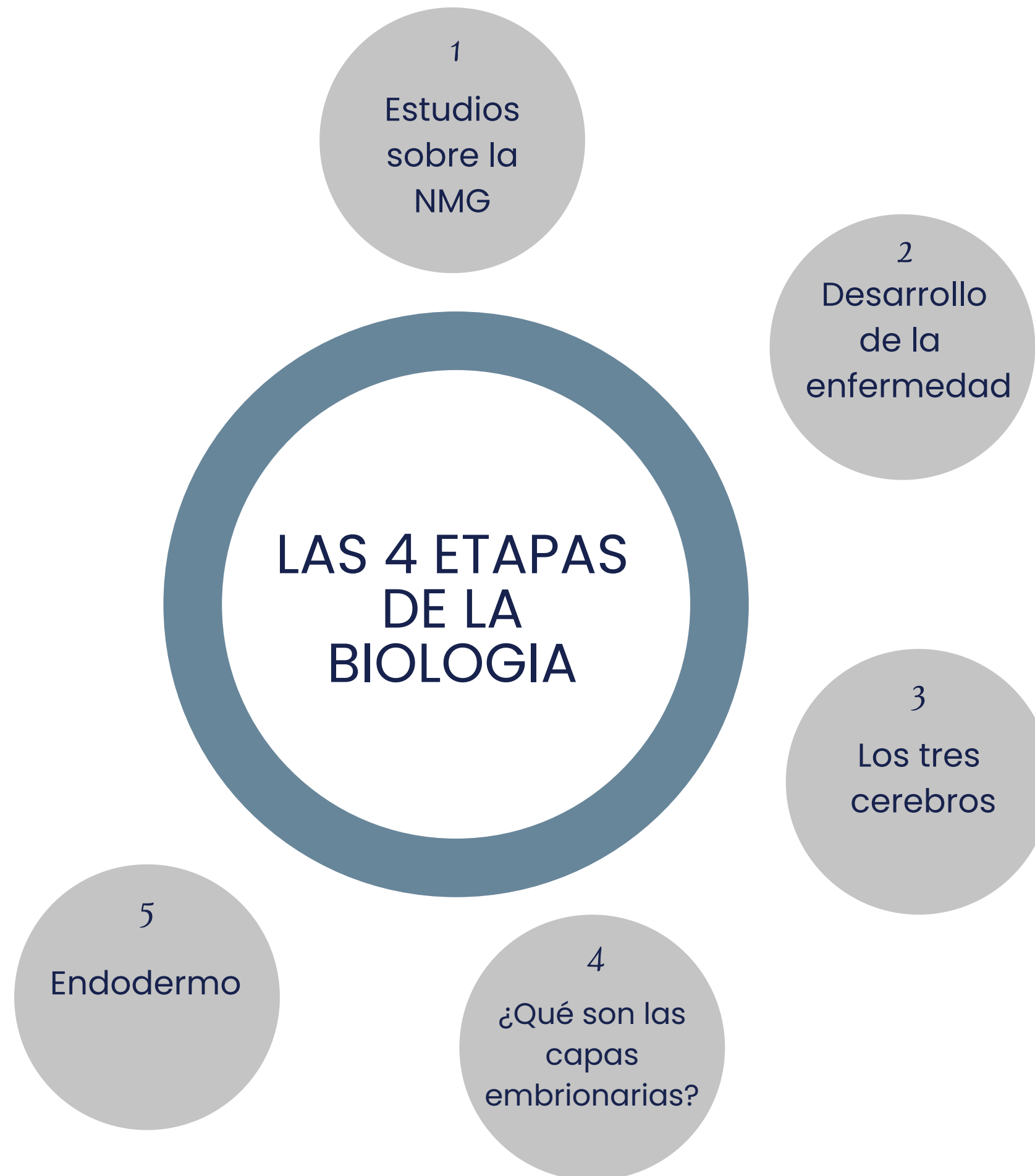
Estudios
sobre la
NMG

LAS 4 ETAPAS
DE LA
BIOLOGIA



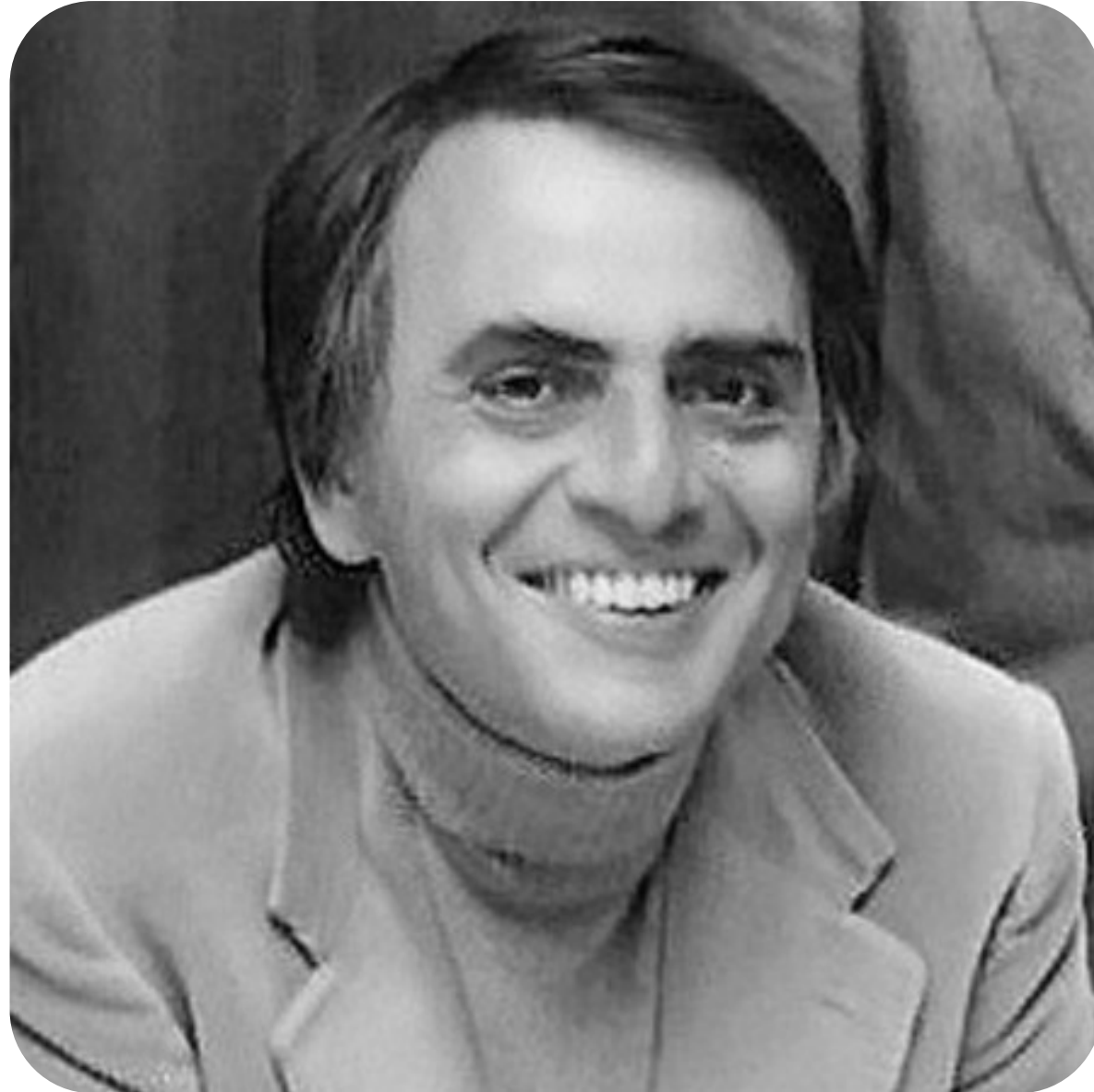












"La evidencia no requiere creencia, solo comprensión."

Carl Sagan



DR. RYKE GEERD HAMER

La NMG fundamentada en las 5 leyes biológicas por el Dr. Hamer fue expuesta en múltiples artículos médicos.

El 9 de diciembre de 1988 el profesor titular de la catedra de cancerología de la universidad de Viena, Dr. Jorge Birkmayer, efectúa la verificación de su ley, siguiéndoles verificaciones posteriores realizadas por equipos médicos de Munich, Chamberí, Austria etc.

El 24 de junio de 1992 se realiza la verificación oficial por la Facultad de Medicina de Dusseldorf, firmada por el profesor Dr. Stemmann.

Eingegangen
26. JUNI 1992
Dekanat der Medizinischen
Fakultät

Städtische
Kinderklinik
Gelsenkirchen



Städtische Kinderklinik, Westerholter Straße 142, 4550 Gelsenkirchen-Buer

Herrn Dekan
Prof. Dr. D. P. Pfitzer
Medizinische Fakultät der
Universität Düsseldorf
Universitätsstraße 1
4000 Düsseldorf 1

Westerholter Straße 142
Gelsenkirchen-Buer
Telefon (0209) Zentrale: 369-1
Durchwahl: 369- 220
Fernschreiber 0824788
Auskunft erteilt Zimmer
Prof. Dr. Stemmann

Ihr Schreiben vom

Gelsenkirchen-Buer, 24.06.1992

Sehr geehrter Herr Dekan,

Ihren Vorschlag, daß ich als Mitglied der Medizinischen Fakultät in einer Ärztekongress 20 Fälle daraufhin untersuchen soll, ob sie nach den biologischen Gesetzmäßigkeiten der "Neuen Medizin" des Dr. Ryke Geerd Hamer reproduzierbar sind, habe ich entsprochen. Vereinbarungsgemäß sollte ich Ihnen und der Fakultät darüber berichten:

Am 23. und 24. Mai 1992 hat unter meiner Leitung eine Konferenz in der Städtischen Kinderklinik Gelsenkirchen an 24 Fällen nach den Regeln der "Neuen Medizin" stattgefunden, und es wurde eingehend untersucht, ob die von Dr. med. Ryke Geerd Hamer entdeckten und definierten 4 biologischen Gesetzmäßigkeiten der "Neuen Medizin" in jedem Falle zutreffend waren. Durchschnittlich hatte jeder Fall 4 bis 5 Erkrankungen.

Wie Sie ja wissen, lauten die 4 biologischen Gesetzmäßigkeiten der "Neuen Medizin":

1. Die EISERNE REGEL DES KREBS mit ihren 3 Kriterien
2. Das Gesetz der Zweiphasigkeit der Erkrankungen - bei Lösung des Konfliktes
3. Das ontogenetische System der Krebs- und Krebsäquivalenterkrankungen
4. Das ontogenetisch bedingte System der Mikroben

Die 24 Fälle erstreckten sich auf folgende Erkrankungen:

Krebs, Leukämie, Psychose, Multiple Sklerose, Diabetes, Allergie, Epilepsie, Hirntumor, Infektionskrankheit, Tuberkulose, Sarkom.

Wir fanden ausnahmslos bei allen 24 Fällen, bei denen, wie gesagt, meist mehrere Erkrankungen bestanden, daß die biologischen Gesetzmäßigkeiten der "Neuen Medizin" 1 - 3 jeweils für jede Teilerkrankung exakt erfüllt waren und zwar auf allen 3 Ebenen, der Psycho, den Gehirn und den Organen, und das für jede einzelne Phase synchron. Die 4. Gesetzmäßigkeit, das ontogenetisch bedingte System der Mikroben, konnte nicht ausreichend überprüft werden, da die dazu nötigen Unterlagen, wie Errogerschweise u. a., in nicht ausreichender Zahl vorlagen.

...

El Dr. E.A. Stemmann es un médico pediatra alemán que, en 1992, era miembro de la Facultad de Medicina de Düsseldorf y director de la Clínica Pediátrica de Gelsen-kirchen.

El 24 de junio de 1992, el Dr. Stemmann presentó un comunicado al Decano de la Facultad de Medicina de Düsseldorf, el profesor Dr. Pfister, en la que informaba sobre la verificación de las leyes biológicas de la Nueva Medicina, descubiertas por el Dr. Ryke Geerd Hamer.

Esta verificación se llevó a cabo durante una conferencia médica los días 23 y 24 de mayo de 1992, donde se examinaron 24 casos de diversas enfermedades, incluyendo cáncer, leucemia, esclerosis múltiple y diabetes, entre otras. El Dr. Stemmann concluyó que las leyes biológicas propuestas por el Dr. Hamer se confirmaron en todos los casos analizados

En 1984, una conferencia en Viena, compuesta por destacados especialistas en cardiología y radiología, acordó un estudio sobre la conexión entre el ataque cardíaco, el conflicto territorial y los cambios cerebrales, específicamente en la zona temporal y derecha del cerebro, conocida como "Hamer Focus".

Se estudiaron 8 pacientes con infartos de miocardio recientes y subagudos, quienes mostraron una correlación entre la resolución del conflicto territorial y la mejora de su estado clínico.

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ *En septiembre de 1984, un grupo de médicos especialistas*

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ *En septiembre de 1984, un grupo de médicos especialistas*
- ✓ *En cardiología radiología y tomografía de la Universidad de Viena*

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ *En septiembre de 1984, un grupo de médicos especialistas*
- ✓ *En cardiología radiología y tomografía de la Universidad de Viena*
- ✓ *Llevó a cabo una conferencia con el objetivo de investigar una posible relación*

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ *En septiembre de 1984, un grupo de médicos especialistas*
- ✓ *En cardiología radiología y tomografía de la Universidad de Viena*
- ✓ *Llevó a cabo una conferencia con el objetivo de investigar una posible relación*
- ✓ *Entre tres elementos:*

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ En septiembre de 1984, un grupo de médicos especialistas
- ✓ En cardiología radiología y tomografía de la Universidad de Viena
- ✓ Llevó a cabo una conferencia con el objetivo de investigar una posible relación
- ✓ Entre tres elementos:
- ✓ El infarto cardíaco “conflicto territorial”

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ En septiembre de 1984, un grupo de médicos especialistas
- ✓ En cardiología radiología y tomografía de la Universidad de Viena
- ✓ Llevó a cabo una conferencia con el objetivo de investigar una posible relación
- ✓ Entre tres elementos:
- ✓ El infarto cardíaco “conflicto territorial”
- ✓ Cambios específicos observables en el cerebro mediante tomografía

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

✓ *Para ello, se diseñó un estudio con 8 pacientes*



Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ *Para ello, se diseñó un estudio con 8 pacientes*
- ✓ *Que habían sufrido infartos de miocardio en distintas fases (agudos, recientes y subagudos).*

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ *Para ello, se diseñó un estudio con 8 pacientes*
- ✓ *Que habían sufrido infartos de miocardio en distintas fases (agudos, recientes y subagudos).*
- ✓ *A todos se les realizaron tomografías cerebrales sin contraste*

Síntesis explicativa del documento (Estudio Viena, 1984)

- ✓ *Para ello, se diseñó un estudio con 8 pacientes*
- ✓ *Que habían sufrido infartos de miocardio en distintas fases (agudos, recientes y subagudos).*
- ✓ *A todos se les realizaron tomografías cerebrales sin contraste*
- ✓ *Y se planeó darles seguimiento cada 6 semanas.*

¿Qué buscaba este estudio?

- ✓ *El propósito principal era explorar si existía una correlación entre:*

¿Qué buscaba este estudio?

- ✓ *El propósito principal era explorar si existía una correlación entre:*
- ✓ *La experiencia del paciente*

¿Qué buscaba este estudio?

- ✓ El propósito principal era explorar si existía una correlación entre:
- ✓ La experiencia del paciente
- ✓ El momento en que ocurre el infarto...

¿Qué buscaba este estudio?

- ✓ *El propósito principal era explorar si existía una correlación entre:*
- ✓ *La experiencia del paciente*
- ✓ *El momento en que ocurre el infarto...*
- ✓ *Y la aparición de ciertas imágenes en el cerebro, denominadas “focos de Hamer”*

¿Qué buscaba este estudio?

- ✓ El propósito principal era explorar si existía una correlación entre:
 - ✓ La experiencia del paciente
 - ✓ El momento en que ocurre el infarto...
 - ✓ Y la aparición de ciertas imágenes en el cerebro, denominadas “focos de Hamer”
-
- ✓ “Estos ‘focos’ se describen como posibles cambios visibles en el cerebro que, según este enfoque, estarían relacionados con lo que se denomina ‘conflictos biológicos’

Hallazgos observados según el documento

- ✓ *En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor*

Hallazgos observados según el documento

- ✓ *En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor*
- ✓ *Subjetivamente después del evento cardíaco*

Hallazgos observados según el documento

- ✓ En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor
- ✓ Subjetivamente después del evento cardíaco
- ✓ Se planteó la hipótesis de que el infarto podría ocurrir

Hallazgos observados según el documento

- ✓ *En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor*
- ✓ *Subjetivamente después del evento cardíaco*
- ✓ *Se planteó la hipótesis de que el infarto podría ocurrir*
- ✓ *Después de la resolución de un “conflicto”,*

Hallazgos observados según el documento

- ✓ En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor
- ✓ Subjetivamente después del evento cardíaco
- ✓ Se planteó la hipótesis de que el infarto podría ocurrir
- ✓ Después de la resolución de un “conflicto”,
- ✓ En una fase de recuperación del organismo (descrita como “vagotonía”)

Hallazgos observados según el documento

- ✓ En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor
- ✓ Subjetivamente después del evento cardíaco
- ✓ Se planteó la hipótesis de que el infarto podría ocurrir
- ✓ Después de la resolución de un “conflicto”,
- ✓ En una fase de recuperación del organismo (descrita como “vagotonía”)
- ✓ Algunas tomografías mostraban imágenes que llamaron la atención

Hallazgos observados según el documento

- ✓ En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor
- ✓ Subjetivamente después del evento cardíaco
- ✓ Se planteó la hipótesis de que el infarto podría ocurrir
- ✓ Después de la resolución de un “conflicto”,
- ✓ En una fase de recuperación del organismo (descrita como “vagotonía”)
- ✓ Algunas tomografías mostraban imágenes que llamaron la atención
- ✓ De los especialistas, aunque no eran completamente concluyentes

Hallazgos observados según el documento

- ✓ En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor
- ✓ Subjetivamente después del evento cardíaco
- ✓ Se planteó la hipótesis de que el infarto podría ocurrir
- ✓ Después de la resolución de un “conflicto”,
- ✓ En una fase de recuperación del organismo (descrita como “vagotonía”)
- ✓ Algunas tomografías mostraban imágenes que llamaron la atención
- ✓ De los especialistas, aunque no eran completamente concluyentes
- ✓ Por ello, consideraron necesario continuar investigando

Hallazgos observados según el documento

- ✓ En la mayoría de los casos, los pacientes reportaban sentirse mejor
- ✓ Subjetivamente después del evento cardíaco
- ✓ Se planteó la hipótesis de que el infarto podría ocurrir
- ✓ Después de la resolución de un “conflicto”,
- ✓ En una fase de recuperación del organismo (descrita como “vagotonía”)
- ✓ Algunas tomografías mostraban imágenes que llamaron la atención
- ✓ De los especialistas, aunque no eran completamente concluyentes
- ✓ Por ello, consideraron necesario continuar investigando
- ✓ Para obtener mayor claridad sobre estas posibles conexiones

ABTEILUNG FÜR ANGIOLOGIE
UND FÜR DIE KARDIOLOGIE
DER KARDIOLOGISCHEN UNIV. KLINIK
VON Prof. Dr. F. Kaindl
A-1030 Wien, Carlsbergstr. 13

Es wird bestätigt, daß von einer Konferenz, bestehend aus

Frau Prof. Dr. Mannheimer, Kardiolog. Univ. Klinik Wien
Herrn Prof. Dr. Pokieser, Zentralröntgen Univ. Wien
Herrn O.A. Dr. Fitscha, Poliklinik, II. Med., Kardiologie, Wien
Herrn Prof. Dr. Imhof, Zentralröntgen, Computertomographie
Herrn Dr. Hamer, Internist, Rom

heute eine Studie vereinbart wurde, die überschlagsmäßig den
möglichen Zusammenhang zwischen Herzinfarkt, Revierkonflikt und
Veränderungen im Gehirn, und zwar rechtstemporal in Form eines
sogenannten HAMER'schen HERDES, klären soll.

Folgende 8 Patienten sind in dieser Studie einbezogen:

Von der Kardiologischen Univ. Klinik Wien (Prof. Dr. Kaindl)

1. [REDACTED], 59 Jahre, frischer Vorderwandinfarkt
2. [REDACTED], 57 Jahre, akuter Hinterwandinfarkt
3. [REDACTED], 45 Jahre, akuter Vorderwandinfarkt
4. [REDACTED], 61 Jahre, subakuter Vorderwandinfarkt

Von der Poliklinik (Kardiologie) der II. Med. Klinik der Stadt
Wien (Prof. Dr. Tiso):

1. [REDACTED], 58 Jahre, 4 Monate alter Vorderwandinfarkt
2. [REDACTED], 6 Monate alter Hinterwandinfarkt
3. [REDACTED], 60 Jahre, frischer-kleiner Hinterwandinfarkt
4. [REDACTED], 53 Jahre, frischer, ausgedehnter Vorderwandinfarkt

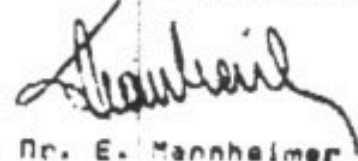
Bis auf den letzten Patienten der Poliklinik, bei dem in den nächsten
Tagen ein Hirn-CT vorgesehen ist, wurde bei allen Patienten ein Hirn-
CT angefertigt - ohne Kontrastmittel-.

Es ist vorgesehen, alle Patienten in 6-wöchigen Abständen zu unter-
suchen.

Die heutige Konferenz hat zur Kenntnis genommen, daß, wie durch Unter-
schrift der Patienten und Ärzte dokumentiert, der klinische Verlauf,
insbesondere der des Vegetativums, dem Konfliktverlauf in jedem Fall
entsprochen hat, sodaß - entsprechend der EISENEN REGEL DES KREAS -
der Herzinfarkt immer erst nach Lösung des "Revierkonfliktes" eintrat.
Zu diesem Zeitpunkt befanden sich alle Patienten subjektiv bereits
wieder bei bester Gesundheit (Vagotonie).

Die CT-Bilder des Gehirns schienen nicht in allen Fällen eindeutig,
sie schienen aber in der Mehrzahl so auffällig, daß die Konferenz dies
Studie für wünschenswert hielt, um definitiv Klarheit über die Zusam-
hänge zu erhalten.

In späteren Studien sollen eventuell die verschiedenen, cerebralen Lo-
kalisierungen vom Vorderwandinfarkt (weiter frontal) und Hinterwandin-
farkt (weiter dorsal) untersucht werden, wenn über die Zusammenhänge
erst grundlegendlich Klärung erzielt ist.



Wien, 1984 September 06.

Prof. Dr. E. Mannheimer

DEPARTAMENTO DE ANGIOLOGÍA
DE LA CLÍNICA UNIV CARDIOLÓGICA Junta
Ejecutiva Prof. Dr. F. Kaindl
A-1030 Viena

Se confirma que una conferencia compuesta por
Sra. Prof. Dr. Mannheimer, Cardióloga. Clínica Univ. Viena
Prof. Dr. Pokieser, Radiografía Central Universidad de Viena
O. A. Dr. Fitscha, Policlínico, II. Med., Cardiología, Viena
Prof. Dr. Imhof, Rayos X Centrales, Tomografía
Computarizada Dr. Hamer, Prinista, Roma

Hoy se ha acordado un estudio que debe proporcionar una estimación aproximada de la
posible conexión entre el ataque cardíaco, el conflicto territorial y los cambios en el cerebro,
es decir, el momento derecho y el temporal en forma de un llamado HAMER Focus

Se incluyen en este estudio los siguientes 8 pacientes:

De la Clínica Universitaria Cardiológica de Viena (Prof. Kaindl)

1. XXXXXX, 59 años, infarto de miocardio anterior reciente
2. XXXXXX, 57 años, infarto agudo de miocardio posterior
3. XXXXXX, 45 años, infarto agudo de miocardio anterior
4. XXXXXX, 61 años, infarto de miocardio anterior subagudo

Del Policlínico (Cardiología) de la II Clínica Médica de la Ciudad de Viena (Prof. Dr. Tiso):

1. XXXXXX, 50 años, 4 meses de edad infarto de pared anterior
2. XXXXXX, infarto de pared posterior a los 6 meses
3. XXXXXX, 60 años, infarto reciente de pared posterior pequeña
4. XXXXXX, 53 años, reciente, infarto de pared anterior extenso

Con la excepción del último paciente en el policlínico, que tiene programada una
tomografía computarizada cerebral en los próximos días, se realizó una tomografía
computarizada cerebral en todos los pacientes, sin contraste.

Está previsto examinar a todos los pacientes a intervalos de 6 semanas.

La conferencia de hoy ha tomado nota del hecho de que, como lo demuestran las firmas de
los pacientes y de los médicos, el progreso clínico, en particular el de la fase vegetativa,
corresponde al curso del conflicto en todos los casos, de modo que -de acuerdo con la
REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER- el infarto siempre se produce sólo después de que se ha
resuelto el "conflicto territorial". En este momento, todos los pacientes ya estaban
subjektivamente en el mejor estado de salud (vagotonía).

Las imágenes de TC del cerebro no parecían claras en todos los casos, pero en la mayoría
de los casos parecían tan impactantes que la conferencia consideró que este estudio era
deseable para obtener una claridad definitiva sobre las conexiones.

En estudios posteriores, se pueden investigar las diversas localizaciones cerebrales del
infarto de pared anterior (más frontal) y posterior (más atrás), una vez que las correlaciones
se hayan aclarado absolutamente.

Viena, 06 de septiembre de 1984
Prof. Dr. E. Mannheimer



- Claude Bouvier introdujo la Psicogenealogía en México en 2009 y en 2010 impartió formación en Descodificación Biológica de las Enfermedades, basándose en los principios de la Nueva Medicina Germánica.
- En octubre de 2011, la Asamblea Nacional de Nicaragua aprobó la Ley N° 774, que regula la medicina natural y terapias complementarias.

Folgende 5 Ärzte haben am 9.12.1988 eine gemeinsame Überprüfung der Reproduzierbarkeit der EISENHEN REGEL DES KREBS in Wien durchgeführt.

Dr. Elisabeth M. Rozkydal

ELISABETH M. ROZKYDAL
Dr. med. praktischer Arzt
1959, Schwarzenberg 16/6
Opferstraße 11, Wien
Tel: 42 66 57/39 WIEN

Dr. Jörg Birkmayer

UNIV.-PROFESSOR
DDR. JORG BIRKMAYER
FACHFÜR LABORMEDIZIN
A-1090 WIEN, SCHWARZSPÄHNERSTR. 15
TEL. 42 23 67, 42 66 57, 42 67 28

Dr. Franz Reinisch, FA für innere Med.

Dr. Fritz Elner, Tumorarzt

Dr. Ryke Geerd Hamer

Es wurden insgesamt 7 Patienten untersucht. Die Untersuchung hatte den ausdrücklichen Zweck, festzustellen, ob alle Krankheitsbilder und Krankheitsverläufe dieser Patienten, die an Krebs, Multipler Sklerose und Krebsäquivalenten (Morbus Crohn u.a.) erkrankt waren, eindeutig nach der EISENHEN REGEL DES KREBS verlaufen waren.

Dies war eindeutig der Fall, und zwar auf allen 5 Ebenen, der psychischen, die durch die anwesenden Patienten abgeklärt werden konnte (Konfliktanamnese), der cerebralen Ebene, die außer die vorliegenden Hirn-CT-Bilder demonstriert werden konnten, und der organischen Ebene, die durch vorliegende Röntgenbilder und Klinikbefunde gesichert waren.

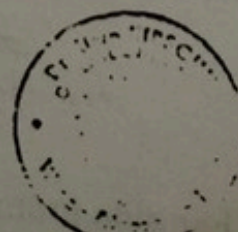
Die meisten Patienten hatte Herr Dr. Hamer vorher nicht gekannt.

Die Zusammenhänge waren überzeugend.

Wien, den 9. Dezember 1988

Diese Fotokopie stimmt mit dem mir vorliegenden Original vollkommen überein.

WIEN, den zwölften Dezember neunzehnhundertachtundachtzig.



Dr. Elisabeth M. Rozkydal

Fue validada por médicos sionistas y rabinos, incluidos los del Gran Rabino Menahem Schnerson, quien tras estudiar la validez de la Nueva Medicina, recomendó que se aplicara a las personas que asistían a la sinagoga, pero con la condición de que esta información se mantuviera en secreto.

En el segundo extracto, se describe una reunión donde los participantes expresan su alarma por el alto número de pacientes en Alemania que están siendo maltratados con tratamientos tradicionales como la quimioterapia y la morfina, los cuales los matan.

Hacen referencia a que, con la aplicación de la Germánica Nueva Medicina (GNM), casi todos estos pacientes podrían haber sobrevivido, ya que este enfoque de salud aborda las causas detrás de las enfermedades. El Dr. Hamer y los participantes de la reunión subrayan que en Alemania, más de 20 millones de personas han muerto debido a los efectos destructivos de tratamientos convencionales, los cuales, según ellos, son innecesarios si se considerara la GNM.

Germanische Neue Medizin Forlag

Niederschrift über eine Konferenz in den Amtsräumen des Rechtsanwaltes Erik Bryn Tvedt am 17.12.2008

Mit folgenden Teilnehmern:

Frau Erika Pilhar

Frau Olivia Pilhar

Herr Ing. Helmut Pilhar

Frau Vera Rechenberg

Frau Arina Lohse

Oberrabbiner Dr. Esra Iwan Götz

Frau Bona Garcia Ortin

Dr. Ryke Geerd Hamer

Die Konferenzteilnehmer treffen sich in großer Sorge unter dem Gesichtspunkt, daß jeden Tag weitere 1500 Menschen allein in Deutschland mit Chemo-Misshandlung und Morphinium zu Tode kuriert werden. Mit Hilfe der Germanischen Neuen Medizin[®] könnten fast alle Betroffenen überleben.

Dieser Zustand, durch den bisher mehr als 20 Millionen nichtjüdischer Patienten, nur in Deutschland, gestorben sind, ist das Thema dieser Konferenz.

Die Konferenzteilnehmer haben festgestellt:

1. Seit 27 Jahren ist die Germanische Neue Medizin[®] entdeckt und bekannt. Und etwa seit dieser Zeit sind aufgrund eines Artikels von Weltoberrabbiner Menachem Mendel Schneerson im Talmud alle Rabbiner dieser Welt verpflichtet, dafür zu sorgen, daß alle Patienten jüdischen Glaubens mit dieser früher bezeichnet „Neuen Medizin“ jetzt genannt „Germanischen Neuen Medizin[®]“ therapiert werden. Diese Therapie hat eine 98 %-ige Überlebensrate.
2. Das Schlimme war, was auch Oberrabbiner Dr. Esra Iwan Götz bestätigt, daß nach dem gleichen Artikel im Talmud den Patienten nichtjüdischen Glaubens eine Therapie nach der Germanischen Neuen Medizin[®] unmöglich gemacht werden sollte. Geradezu unfassbar ist, daß laut Bestätigung von Oberrabbiner Dr. Esra Iwan Götz, nicht nur alle Rabbiner gewußt haben, daß die Germanische Neue Medizin[®] richtig ist und dafür gesorgt haben daß kein jüdischer Patient mit Chemo und Morphinium mißhandelt werden durfte, sondern, daß auch alle jüdischen Professoren und insbesondere Onkologen, die die große Mehrheit darstellen, vorsätzlich zweierlei Be- und Mißhandlungen durchgeführt haben.
3. Der Boykott der Germanischen Neuen Medizin[®] ist, auch das kann Oberrabbiner Dr. Esra Iwan Götz bestätigen, nicht etwa eine Sache der Unkenntnis, des Versehens oder der mangelnden Information, sondern ein gezielt geplanter weltweiter Genozid.
4. Angesichts dieses ungeheuerlichen Verbrechens, dem in den letzten 27 Jahren schätzungsweise über 2 Milliarden Menschen zum Opfer gefallen sind, halten es die Konferenzteilnehmer für dringend erforderlich die Weltöffentlichkeit auf dieses Verbrechen der Menschheitsgeschichte bekanntzumachen und hinzuweisen. Auch unter den Juden gibt es Strömungen, wie die „World UNION FOR PROGRESSIVE JUDAISM“, der Herr Oberrabbiner Dr. Esra Iwan Götz angehört, die sich mit diesem Verbrechen nicht identifizieren möchten.

Carta del Dr. Ryke Geerd Hamer al Sr. Rabino DENOUN

5 de Marzo, 2001

Sr. Rabino DENOUN

Consistoría Central de los Grandes Rabinos de Francia

19 rue Saint Georges

75009 – Paris

Tel.: 031/3899331

Fax: 031/3899162

Asunto: La Nueva Medicina

Correo Adjunto

• Carta al Sr. Paul Spiegel (Consejo Central Judío en Alemania)

• Carta al Sr. Gran Rabino Menahem Schnerson

Sr. Gran Rabino DENOUN,

Como muy bien recordará Vd., mi amigo Antoine D'Oncieu y yo, fuimos invitados a su casa en 1986, época en la que su hermano estaba aquejado de un cáncer.

En dicha ocasión, incluso en presencia de su otro hermano médico en Marsella, Vd. nos declaró lo siguiente: Que en esa época, vuestro jefe, el Gran Rabino Menahem Schnerson, en compañía de sus médicos judíos sionistas, habían verificado la validez científica de la Nueva Medicina constatando que era cierta de manera evidente. Después de esto, el Sr. Scherson había escrito a todos los Rabinos del mundo para que las personas que acuden a la Sinagoga fueran tratadas como pacientes de la **Nueva Medicina, ya que esta medicina es indudablemente correcta, pero debería mantenerse en secreto para el resto.**

Aus diesem Grunde rufen wir alle redlichen Menschen auf, sich dafür einzusetzen, daß dieses Verbrechen beendet wird, und alle auch nicht jüdischen Patienten in den Genuß der Behandlung der Germanischen Neuen Medizin* kommen.
Mit Oberrabbiner Dr. Esra Iwan Götz fordern wir alle Rabbiner und auf dem medizinischem Gebiet insbesondere die Onkologen auf, „Stoppt dieses Verbrechen und diesen weltweiten Genozid an den nichtjüdischen Patienten“.

Sandefjord, den 17.12.2008

Frau Erika Pilhar

Frau Olivia Pilhar

Herr Ing. Helmut Pilhar

Frau Vera Rechenberg

Frau Arina Lohse

Frau Bona Garcia Ortin

[Handwritten signatures of Erika Pilhar, Olivia Pilhar, Helmut Pilhar, Vera Rechenberg, and Arina Lohse]



[Handwritten signature of Dr. Esra Iwan Götz]
Oberrabbiner Dr. Esra Iwan Götz



[Handwritten signature of Dr. Ryke Geerd Hamer]
Dr. Ryke Geerd Hamer

Die Richtigkeit der Konferenzniederschrift nebst Unterschriften bestätigt Rechtsanwalt Erik Bryn Tvedt in seiner Kanzlei.

Rechtsanwalt Erik Bryn Tvedt

[Handwritten signature of Erik Bryn Tvedt]

Esta es la traducción del documento firmado en Noruega el 17 de Diciembre del 2008:

Editorial de la Germánica Nueva Medicina®

Extracto de la reunión mantenida el 17-12-2008 en las oficinas del abogado Erik Bryn Tvedt.

En presencia de los siguientes participantes:

Sra. Erika Pilhar

Sra. Olivia Pilhar

Sr. Ing. Helmut Pilhar

Sra. Vera Rechenberg

Sra. Arina Lohse

Rabino de rabinos Dr. Esra Iwan Götz

Sra. Bona García Ortin

Dr. Ryke Geerd Hamer

Los participantes en esta reunión manifiestan una alarmante preocupación por el hecho de que cada día, y tan sólo en Alemania, más de 1.500 pacientes son maltratados y torturados hasta la muerte con quimio y morfina. Con la ayuda de la Germánica Nueva Medicina® casi todos podrían sobrevivir. Esta situación que ha llevado a la muerte, tan sólo en Alemania, a más de 20 millones de pacientes no judíos, es el motivo de esta reunión.

✓ *La GNM propone que la causa de las enfermedades,*

- ✓ La GNM propone que la causa de las enfermedades,
- ✓ Incluidos los cánceres y otros trastornos graves

- ✓ *La GNM propone que la causa de las enfermedades,*
- ✓ *Incluidos los cánceres y otros trastornos graves*
- ✓ *No es solo biológica, sino que tiene una raíz emocional.*

- ✓ *La GNM propone que la causa de las enfermedades,*
- ✓ *Incluidos los cánceres y otros trastornos graves*
- ✓ *No es solo biológica, sino que tiene una raíz emocional.*
- ✓ *El enfoque desafía la medicina tradicional*

- ✓ *La GNM propone que la causa de las enfermedades,*
- ✓ *Incluidos los cánceres y otros trastornos graves*
- ✓ *No es solo biológica, sino que tiene una raíz emocional.*
- ✓ *El enfoque desafía la medicina tradicional*
- ✓ *Al sugerir que los conflictos emocionales no resueltos*

- ✓ La GNM propone que la causa de las enfermedades,
- ✓ Incluidos los cánceres y otros trastornos graves
- ✓ No es solo biológica, sino que tiene una raíz emocional.
- ✓ El enfoque desafía la medicina tradicional
- ✓ Al sugerir que los conflictos emocionales no resueltos
- ✓ Pueden ser la causa de las enfermedades

- ✓ La GNM propone que la causa de las enfermedades,
- ✓ Incluidos los cánceres y otros trastornos graves
- ✓ No es solo biológica, sino que tiene una raíz emocional.
- ✓ El enfoque desafía la medicina tradicional
- ✓ Al sugerir que los conflictos emocionales no resueltos
- ✓ Pueden ser la causa de las enfermedades
- ✓ Y que la solución está en comprender estos conflictos y resolverlos

- ✓ La GNM propone que la causa de las enfermedades,
- ✓ Incluidos los cánceres y otros trastornos graves
- ✓ No es solo biológica, sino que tiene una raíz emocional.
- ✓ El enfoque desafía la medicina tradicional
- ✓ Al sugerir que los conflictos emocionales no resueltos
- ✓ Pueden ser la causa de las enfermedades
- ✓ Y que la solución está en comprender estos conflictos y resolverlos
- ✓ En lugar de aplicar tratamientos agresivos como la quimioterapia,

- ✓ La GNM propone que la causa de las enfermedades,
- ✓ Incluidos los cánceres y otros trastornos graves
- ✓ No es solo biológica, sino que tiene una raíz emocional.
- ✓ El enfoque desafía la medicina tradicional
- ✓ Al sugerir que los conflictos emocionales no resueltos
- ✓ Pueden ser la causa de las enfermedades
- ✓ Y que la solución está en comprender estos conflictos y resolverlos
- ✓ En lugar de aplicar tratamientos agresivos como la quimioterapia,
- ✓ Que solo actúan sobre los síntomas y no sobre la causa subyacente.

✓ *La información aquí contenida*

- ✓ *La información aquí contenida*
- ✓ *Refleja el enfoque alternativo de la Nueva Medicina,*

- ✓ *La información aquí contenida*
- ✓ *Refleja el enfoque alternativo de la Nueva Medicina,*
- ✓ *Que busca una solución más integral al abordar el vínculo*

- ✓ *La información aquí contenida*
- ✓ *Refleja el enfoque alternativo de la Nueva Medicina,*
- ✓ *Que busca una solución más integral al abordar el vínculo*
- ✓ *Entre la mente y el cuerpo en el proceso de curación.*

- ✓ *La información aquí contenida*
- ✓ *Refleja el enfoque alternativo de la Nueva Medicina,*
- ✓ *Que busca una solución más integral al abordar el vínculo*
- ✓ *Entre la mente y el cuerpo en el proceso de curación.*
- ✓ *Sin embargo, este enfoque ha sido controversial*

- ✓ *La información aquí contenida*
- ✓ *Refleja el enfoque alternativo de la Nueva Medicina,*
- ✓ *Que busca una solución más integral al abordar el vínculo*
- ✓ *Entre la mente y el cuerpo en el proceso de curación.*
- ✓ *Sin embargo, este enfoque ha sido controversial*
- ✓ *Y ampliamente rechazado por muchos en la medicina tradicional*

- ✓ *La información aquí contenida*
- ✓ *Refleja el enfoque alternativo de la Nueva Medicina,*
- ✓ *Que busca una solución más integral al abordar el vínculo*
- ✓ *Entre la mente y el cuerpo en el proceso de curación.*
- ✓ *Sin embargo, este enfoque ha sido controversial*
- ✓ *Y ampliamente rechazado por muchos en la medicina tradicional*
- ✓ *Debido a la falta de evidencia científica generalizada*

- ✓ *La información aquí contenida*
- ✓ *Refleja el enfoque alternativo de la Nueva Medicina,*
- ✓ *Que busca una solución más integral al abordar el vínculo*
- ✓ *Entre la mente y el cuerpo en el proceso de curación.*
- ✓ *Sin embargo, este enfoque ha sido controversial*
- ✓ *Y ampliamente rechazado por muchos en la medicina tradicional*
- ✓ *Debido a la falta de evidencia científica generalizada*
- ✓ *Que respalde sus postulados.*

Las leyes biológicas actúan sobre los seres vivos y de acuerdo a ello la enfermedad es una solución perfecta del cerebro como respuesta a un conflicto preciso y que pone en cuestión nuestra supervivencia

Dr. Ryke Geerd Hamer

*La enfermedad es el esfuerzo que la naturaleza hace para curar al hombre,
por lo tanto, podemos aprender mucho de la enfermedad para encontrar el
camino de regreso a la salud*

Dr. Ryke Geerd Hamer



¿PORQUE NOS ENFERMAMOS?

¿PORQUE NOS ENFERMAMOS?



REPRIMIR
Mis emociones

¿PORQUE NOS ENFERMAMOS?



REPRIMIR
Mis emociones



GUARDAR
Resentimientos

¿PORQUE NOS ENFERMAMOS?



REPRIMIR
Mis emociones



GUARDAR
Resentimientos



RENUNCIAR
A mis sueños

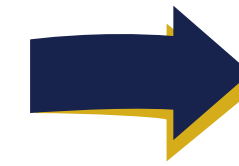
¿PORQUE NOS ENFERMAMOS?



REPRIMIR
Mis emociones



GUARDAR
Resentimientos



RENUNCIAR
A mis sueños



ASUMIR
Cargas que no son nuestras

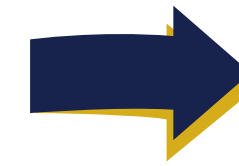
¿PORQUE NOS ENFERMAMOS?



REPRIMIR
Mis emociones



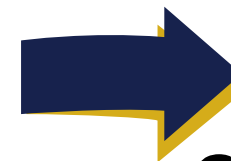
GUARDAR
Resentimientos



RENUNCIAR
A mis sueños



ASUMIR
Cargas que no son nuestras



VIVIR
Sin sentir pasión

*Mientras el conflicto es psicológico
No estamos enfermos*



- ✓ Mientras el conflicto es psicológico
- ✓ No estamos enfermos, lo estamos ...
- ✓ Cuando el conflicto se vuelve biológico
- ✓ Es decir cuando es transcrito
- ✓ Entre el cerebro y el cuerpo (o en el cerebro mismo).
- ✓ Cuando el cerebro detecta que la persona ha tenido...
- ✓ Un conflicto que lo ha afectado intensamente
- ✓ Crea una solución biológica llamada enfermedad
- ✓ Para que la persona no vuelva a sufrir el mismo conflicto.

A un conflicto preciso corresponde una enfermedad y una sola, lógicamente equivalente.

Cada órgano corresponde a una función biológica, así por ejemplo la boca se relaciona con una vivencia relacionada a “atrapar el bocado”, el estómago se relaciona con “digerir”, el colón con “eliminar” y así en todos los casos.

CAUSA DE LA ENFERMEDAD?

- ✓ El conflicto se vuelve biológico cuando el estrés es inmanejable.
- ✓ Entonces el cerebro hace pasar el estrés del nivel psicológico al nivel biológico y en el espacio de un instante, el cerebro integra el estrés en términos biológicos de conflicto.
- ✓ Así es como pasamos de un estrés psíquico a un estrés biológico celular. La enfermedad es la zona de cristalización del estrés.



CAUSA DE LA ENFERMEDAD?

- ✓ Hay una enfermedad
- ✓ Cuando una información se encarna en mí,
- ✓ Cuando esta toma forma (antes ella es informal)
- ✓ Y es cuando ella forma el efecto
- ✓ El cual es inducido por ella, y se manifiesta
- ✓ Es la transposición biológica de la información
- ✓ Psicológica en mí, la que estructura la enfermedad o la curación.

Claude Sabbah



Desarrollo DE LA enfermedad

- ✓ *Todo comienza a partir de un evento inesperado que la persona vive como impactante, sin solución inmediata.*

Desarrollo DE LA enfermedad

- ✓ *Todo comienza a partir de un evento inesperado que la persona vive como impactante, sin solución inmediata.*
- ✓ *Desde el enfoque biológico, esto se conoce como un “choque” que activa un programa en el organismo.*

Desarrollo DE LA enfermedad

- ✓ *Todo comienza a partir de un evento inesperado que la persona vive como impactante, sin solución inmediata.*
- ✓ *Desde el enfoque biológico, esto se conoce como un “choque” que activa un programa en el organismo.*
- ✓ *Este evento no es lo que sucede afuera, sino cómo lo vive internamente cada persona, y ahí es donde entran sus referencias, su historia, sus creencias y su forma de percibir la vida.*

Desarrollo DE LA enfermedad

- ✓ *Todo comienza a partir de un evento inesperado que la persona vive como impactante, sin solución inmediata.*
- ✓ *Desde el enfoque biológico, esto se conoce como un “choque” que activa un programa en el organismo.*
- ✓ *Este evento no es lo que sucede afuera, sino cómo lo vive internamente cada persona, y ahí es donde entran sus referencias, su historia, sus creencias y su forma de percibir la vida.*
- ✓ *A partir de ese momento, el cuerpo responde de manera automática, generando una adaptación biológica.*

Desarrollo DE LA enfermedad

- ✓ *Todo comienza a partir de un evento inesperado que la persona vive como impactante, sin solución inmediata.*
- ✓ *Desde el enfoque biológico, esto se conoce como un “choque” que activa un programa en el organismo.*
- ✓ *Este evento no es lo que sucede afuera, sino cómo lo vive internamente cada persona, y ahí es donde entran sus referencias, su historia, sus creencias y su forma de percibir la vida.*
- ✓ *A partir de ese momento, el cuerpo responde de manera automática, generando una adaptación biológica.*
- ✓ *Dentro de este proceso, algunas experiencias pueden vivirse de forma más ligera, otras no dejan huella, y otras generan un impacto profundo que el organismo necesita gestionar.*

Conflicto territorial en el trabajo

- ✓ Imagina a un hombre
- ✓ Que lleva años trabajando en una empresa.
- ✓ Se siente seguro en su puesto, es reconocido
- ✓ Y percibe ese espacio como “su lugar”.
- ✓ Un día, de forma totalmente inesperada
- ✓ Su jefe le informa que están considerando
- ✓ Poner a otra persona en su cargo.

Conflicto territorial en el trabajo

- ✓ *En ese instante, no es solo una noticia laboral.*
- ✓ *Él lo vive como:*
- ✓ *“Estoy perdiendo mi lugar”*
- ✓ *“Me están desplazando”*
- ✓ *Ese momento, vivido como impactante*
- ✓ *Inesperado y sin solución aparente*
- ✓ *Constituye un choque biológico.*



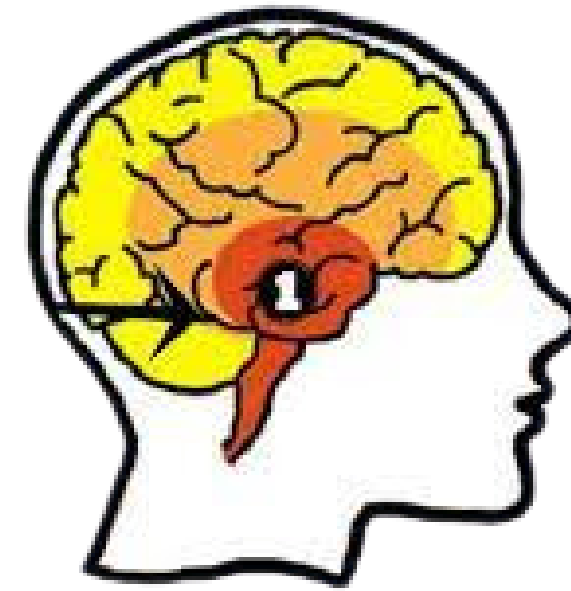
LOS 3 CEREBROS

EN LOS CUALES SE VAN A DAR LOS DISTINTOS TIPOS DE IMPACTO



- 1** El cerebro humano consta de tres cerebros independientes. Estos son, en orden de evolución:
 - El cerebro Reptiliano
 - El Cerebro Límbico
 - El Cerebro Neocórtex
- 2** Los tres cerebros están interconectados a nivel neuronal y bioquímico y cada uno controla distintas funciones de nuestro cuerpo afectando directamente nuestra salud, bienestar y rendimiento personal, profesional o académico.
- 3** La idea de los tres cerebros o del cerebro triple o triuno fue instaurada en 1970 por Paul D. Maclean (neurocientífico norteamericano) y se fundamenta en que en el encéfalo humano habitan 3 sistemas cerebrales distintos, con sus propios funcionamientos, y que cada uno de ellos ha ido apareciendo en nuestra evolución de manera secuencial, el uno sobre el otro.

EL CEREBRO REPTILIANO ES LA FUNCIÓN INSTINTIVA
REGULA EL EQUILIBRIO ASEGURA LA SUPERVIVENCIA



Se encuentra en el tallo cerebral en la zona más baja y trasera del cráneo, donde están los llamados ganglios basales, y también zonas del tronco del encéfalo y el cerebelo responsables de las funciones necesarias para la supervivencia inmediata.

Según MacLean, estas zonas están relacionadas con los comportamientos estereotipados y predecibles que caracterizan a los animales vertebrados menos evolucionados, como los reptiles. Esta estructura se limita a hacer que aparezcan conductas simples e impulsivas.

Este regula las funciones fisiológicas involuntarias de nuestro cuerpo y es el responsable de la parte más primitiva del reflejo respuesta. NO PIENSA NI SIENTE EMOCIONES, su función es la de actuar, cuando el estado del organismo así lo demanda. El cerebro reptiliano, primitivo, es el básico o el instintivo en el ser humano.

Es el que actúa cuando nos ocupamos de cosas puntuales como fregar, lavar o coser. Es la parte más antigua del cerebro, es más, es el primero que la naturaleza nos proporcionó. Los reptiles son las especies animales con el menor desarrollo del cerebro.

SE ENCARGA DE LA SUPERVIVENCIA DE LA ESPECIE.
ENDODERMO ORGANOS DE SUPERVIVENCIA

- ✓ Está diseñado para manejar la supervivencia y en los extremos: huir o pelear, con muy poco o ningún proceso sentimental. Tiene un papel muy importante en el control de la vida instintiva.
- ✓ Se trata de un tipo de conducta instintiva programada y poderosa, por lo tanto, es muy resistente al cambio. Es el impulso por la supervivencia: comer, beber, temperatura corporal, sexo, territorio, necesidad de cobijo, protección.
- ✓ CONCLUSIÓN: Nos sitúa en el puro presente, sin pasado y sin futuro, por lo que es incapaz de aprender o anticipar. Es un cerebro funcional, territorial, responsable de conservar la vida, no piensa ni siente emociones, es impulsivo.

EL CEREBRO LÍMBICO



1

El cerebro límbico según Mac Lean apareció con los mamíferos más primitivos y sobre la base del complejo reptiliano, es la estructura responsable de la aparición de las emociones asociadas a cada una de las experiencias que se viven.

2

Conocido también como el sistema de la emociones, está constituido principalmente por el hipocampo (cumple una función muy importante en el aprendizaje y la memoria) y la amígdala (dispara el miedo ante ciertos estímulos y desempeña un rol activo en la vida emocional).

3

Es el cerebro que agrega las experiencias actuales y recientes a los instintos básicos mediados por el cerebro reptil. Este cerebro permite que los procesos de sobrevivencia básicos del cerebro reptil interactúen con el mundo externo, lo que resulta en la expresión de la emoción.

Si una conducta produce emociones agradables, tenderemos a repetirla o a intentar cambiar nuestro entorno para que se produzca de nuevo, mientras que si produce dolor o miedo recordaremos esa experiencia y evitaremos tener que experimentarla otra vez. Si deseamos recordar algo basta con agregar una emoción al hecho.

Sencillamente, recordamos mejor los momentos emocionalmente significativos porque son relevantes para nuestra supervivencia.



✓ *Conclusión: El sistema límbico*

- ✓ *Conclusión: El sistema límbico*
- ✓ *Es aquella parte de nuestro cerebro encargada de regular las respuestas*

- ✓ Conclusión: El sistema límbico
- ✓ Es aquella parte de nuestro cerebro encargada de regular las respuestas
- ✓ Fisiológicas y emocionales de nuestro cuerpo.

- ✓ Conclusión: El sistema límbico
- ✓ Es aquella parte de nuestro cerebro encargada de regular las respuestas
- ✓ Fisiológicas y emocionales de nuestro cuerpo.
- ✓ Las estructuras anatómicas del sistema límbico

- ✓ Conclusión: El sistema límbico
- ✓ Es aquella parte de nuestro cerebro encargada de regular las respuestas
- ✓ Fisiológicas y emocionales de nuestro cuerpo.
- ✓ Las estructuras anatómicas del sistema límbico
- ✓ Son las responsables de procesar nuestras emociones

- ✓ Conclusión: El sistema límbico
- ✓ Es aquella parte de nuestro cerebro encargada de regular las respuestas
- ✓ Fisiológicas y emocionales de nuestro cuerpo.
- ✓ Las estructuras anatómicas del sistema límbico
- ✓ Son las responsables de procesar nuestras emociones
- ✓ Y regular nuestra conducta

- ✓ Conclusión: El sistema límbico
- ✓ Es aquella parte de nuestro cerebro encargada de regular las respuestas
- ✓ Fisiológicas y emocionales de nuestro cuerpo.
- ✓ Las estructuras anatómicas del sistema límbico
- ✓ Son las responsables de procesar nuestras emociones
- ✓ Y regular nuestra conducta
- ✓ Cuando se trata de sentir enojo, rabia, ira, alegría

- ✓ Conclusión: El sistema límbico
- ✓ Es aquella parte de nuestro cerebro encargada de regular las respuestas
- ✓ Fisiológicas y emocionales de nuestro cuerpo.
- ✓ Las estructuras anatómicas del sistema límbico
- ✓ Son las responsables de procesar nuestras emociones
- ✓ Y regular nuestra conducta
- ✓ Cuando se trata de sentir enojo, rabia, ira, alegría
- ✓ Es este cerebro el que reacciona con el procesamiento de experiencias



EL CEREBRO NEOCÓRTEX

Según Paul MacLean, es la estructura más reciente en la evolución del cerebro y está asociado con el aprendizaje, el pensamiento complejo, la planificación y la toma de decisiones



EL CEREBRO NEOCÓRTEX

Según Paul MacLean, es la estructura más reciente en la evolución del cerebro y está asociado con el aprendizaje, el pensamiento complejo, la planificación y la toma de decisiones

También permite analizar la realidad, adaptarse a los estímulos del entorno y reflexionar sobre la propia experiencia se le considera la base del razonamiento y de las funciones mentales superiores especialmente las funciones ejecutivas vinculadas al lóbulo frontal



EL CEREBRO NEOCÓRTEX

Según Paul MacLean, es la estructura más reciente en la evolución del cerebro y está asociado con el aprendizaje, el pensamiento complejo, la planificación y la toma de decisiones

También permite analizar la realidad, adaptarse a los estímulos del entorno y reflexionar sobre la propia experiencia se le considera la base del razonamiento y de las funciones mentales superiores especialmente las funciones ejecutivas vinculadas al lóbulo frontal

Dentro de su modelo plantea que en los humanos coexisten tres niveles cerebrales mientras que en otros animales predominarían estructuras más básicas es importante considerar que esta es una simplificación teórica y que el cerebro funciona de manera integrada adicionalmente, desde un enfoque biológico, se asocia la corteza cerebral con el ectodermo y con funciones relacionadas con la percepción sensorial y la interacción con el entorno



EL CEREBRO NEOCÓRTEX

Según Paul MacLean, es la estructura más reciente en la evolución del cerebro y está asociado con el aprendizaje, el pensamiento complejo, la planificación y la toma de decisiones

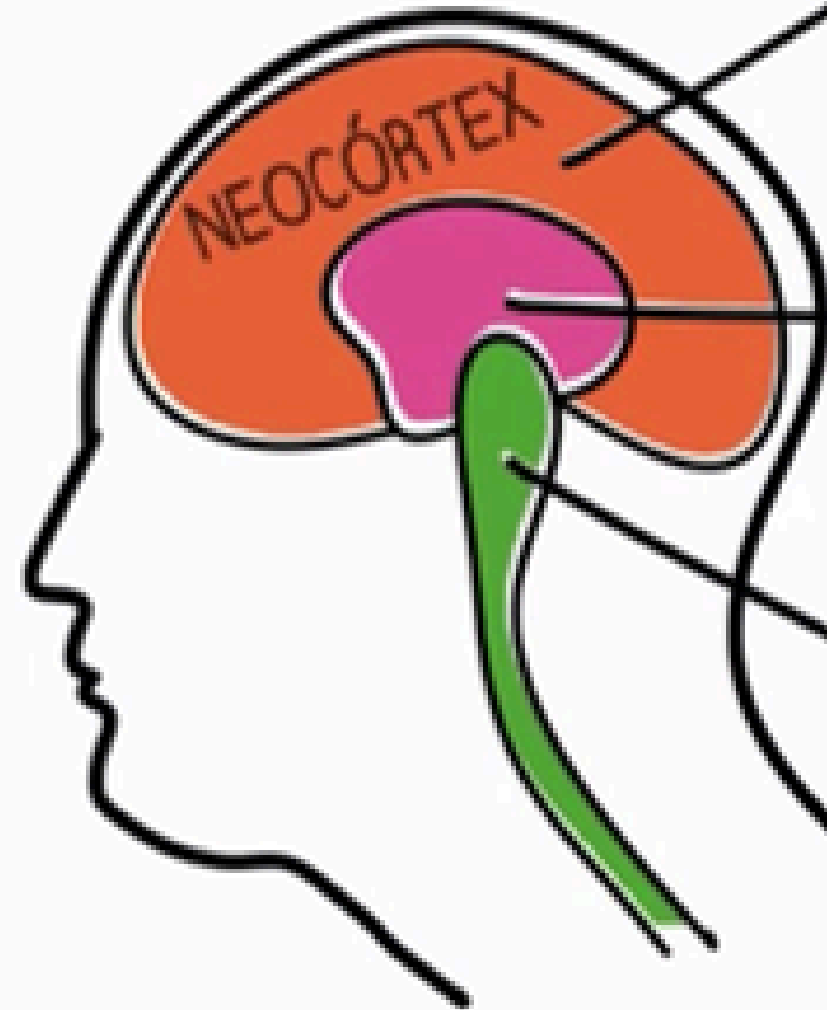


EL CEREBRO NEOCÓRTEX

Según Paul MacLean, es la estructura más reciente en la evolución del cerebro y está asociado con el aprendizaje, el pensamiento complejo, la planificación y la toma de decisiones

También permite analizar la realidad, adaptarse a los estímulos del entorno y reflexionar sobre la propia experiencia se le considera la base del razonamiento y de las funciones mentales superiores especialmente las funciones ejecutivas vinculadas al lóbulo frontal

3 CEREBROS EN 1



CEREBRO RACIONAL

- *propio de humanos*
- FUNCIÓN: PENSAMIENTO ABSTRACTO Y CREATIVO. ANÁLISIS CRÍTICO. CONSCIENCIA. ANTICIPAR, PLANIFICAR, OPERACIONES MATEMÁTICAS. LÓGICA.

CEREBRO LÍMBICO

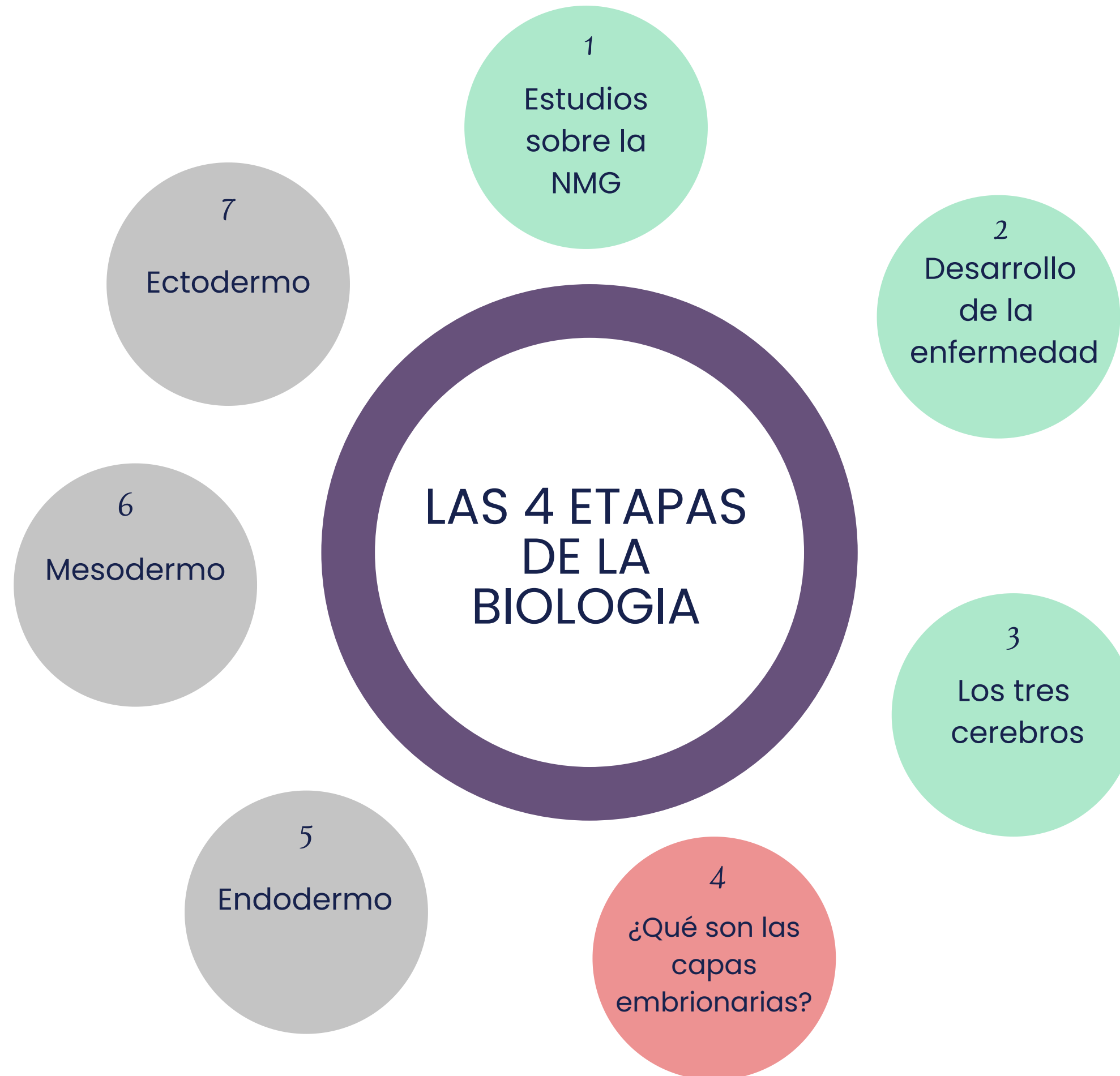
- *propio de mamíferos*
- FUNCIÓN: SENTIMIENTOS + EMOCIONES AMOR, ODIO, DOLOR, GOZO, TERNURA, COMPASIÓN, ALEGRÍA, TRISTEZA

CEREBRO REPTILIANO

- *propio de reptiles*
- FUNCIÓN: ACTUAR. INSTINTOS SUPERVIVENCIA. HUIR, PELEAR, COMER, BEBER, SEXO, TEMPERATURA CORPORAL

A MODO DE EJEMPLO

- ✓ Cuando nos asustamos ante un ruido fuerte
- ✓ Se activa nuestro cerebro reptiliano.
- ✓ Cuando nos enfadamos y damos un golpe en la mesa
- ✓ Actúa nuestro sistema límbico.
- ✓ Cuando valoramos y recapacitamos sobre nuestros actos
- ✓ Actúa el neocórtex o cerebro racional.

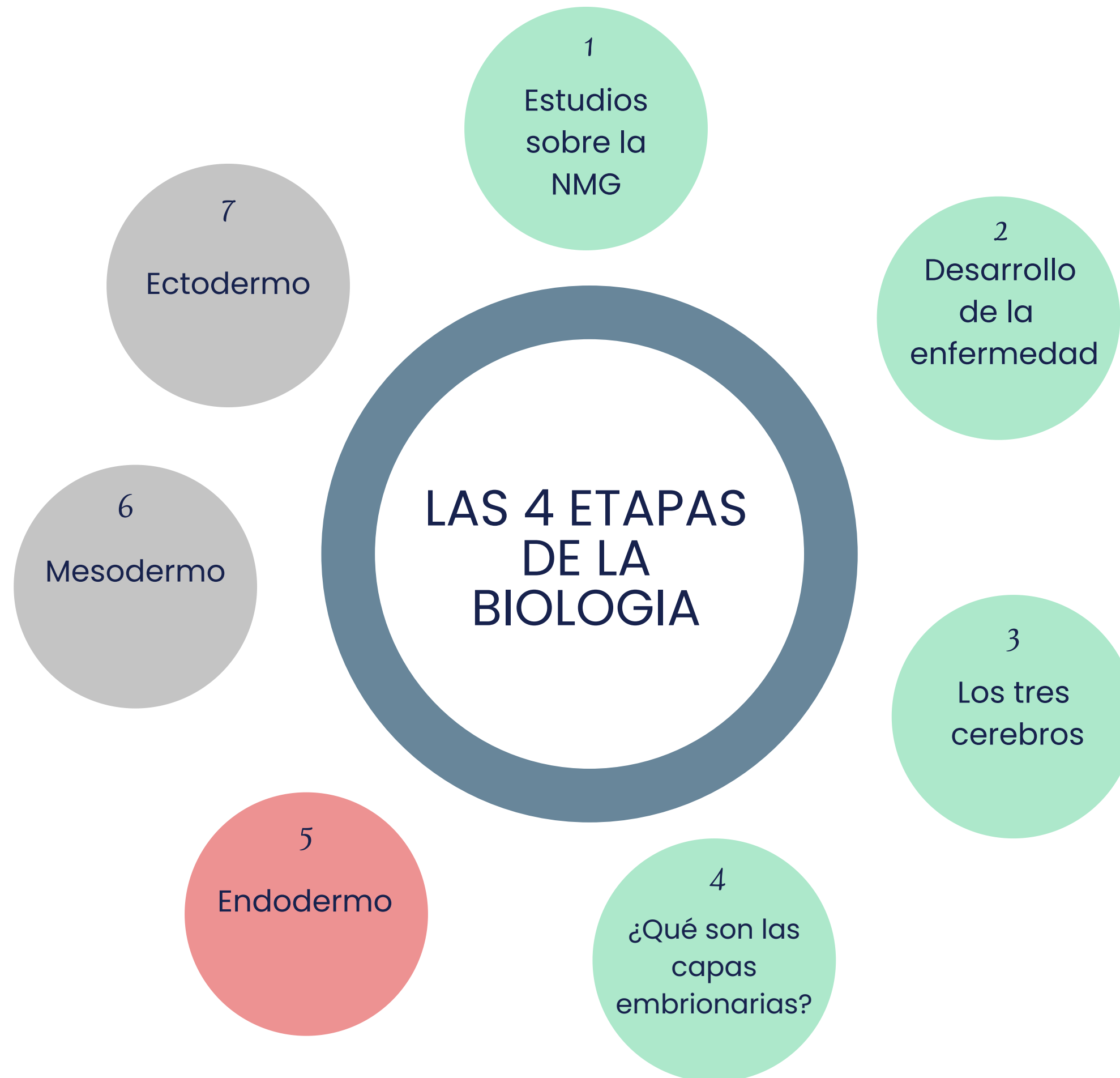


LAS 4 ETAPAS DE LA BIOLOGIA

Las capas embrionarias del cerebro son cuatro, y cada una de ellas determina ciertos órganos. Con esto podemos saber qué tipo de conflicto tiene la persona. Los conflictos pueden ser arcaico es decir de supervivencia, de protección, de movimiento o de relación. Cualquier ser vivo, sea planta, animal o ser humano, tienen funciones básicas para poder sobrevivir. La meta es vivir el máximo tiempo posible sobre la tierra. En todas las especies, sucede lo mismo y, para conseguirlo, hay una serie de funciones que respetar.

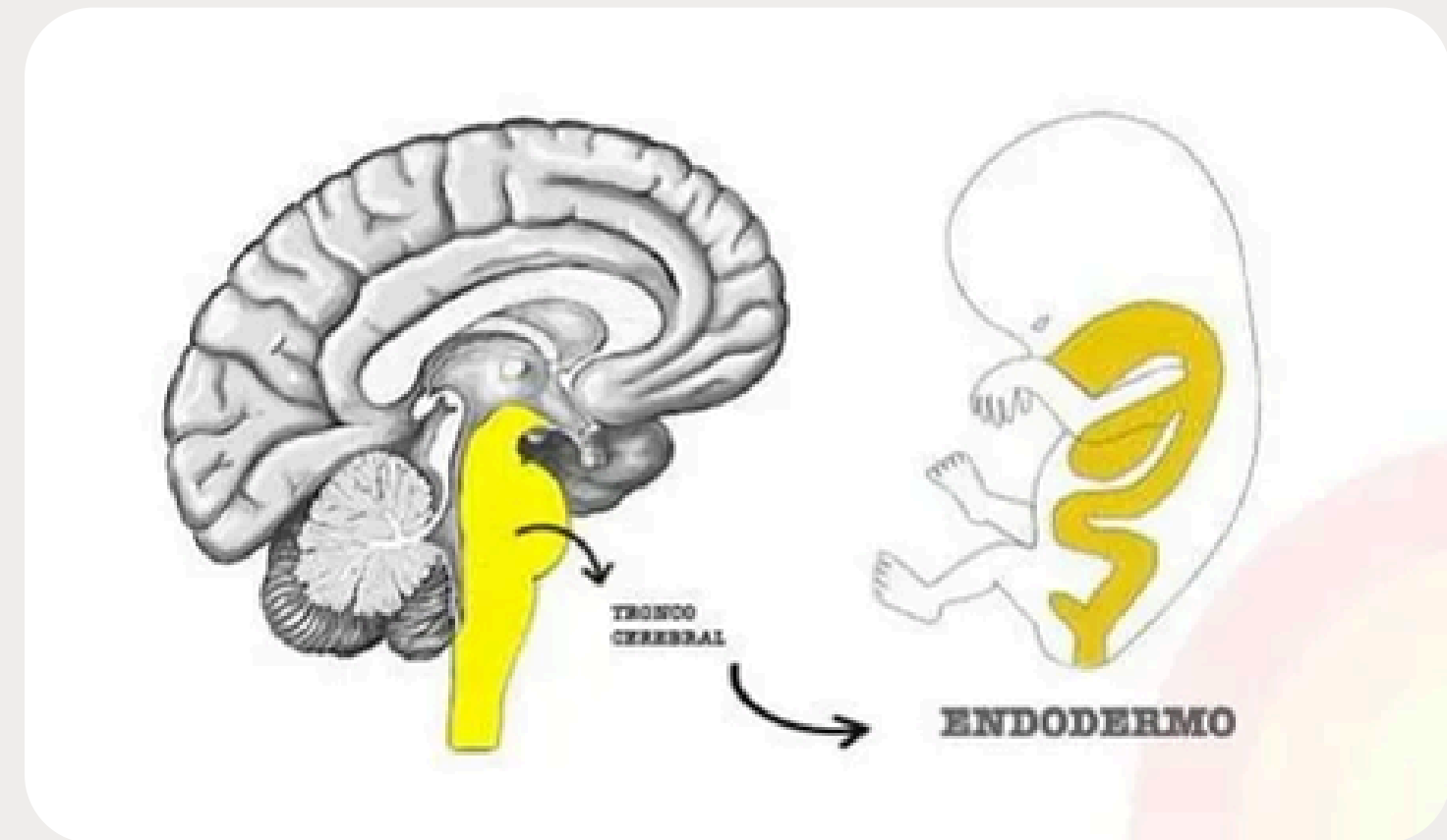
¿QUÉ SON LAS CAPAS EMBRIONARIAS?

- ✓ Una capa germinal, también llamada capa germinativa
- ✓ Capa embrional, hoja embrionaria u hoja blastodérmica
- ✓ Es un conjunto de células formadas durante el desarrollo embrionario
- ✓ Animal a partir de las cuales se originarán los tejidos y órganos del adulto.
- ✓ Estas capas son: Endodermo, que es la capa inferior.
- ✓ Está regido por el tronco cerebral.



EL ENDODERMO:

Es la hoja germinal que se formó primero en el curso de la evolución y forma los órganos que están relacionados con las necesidades básicas de todo ser vivo, es decir, las que garantizan la supervivencia: respirar, beber, comer y reproducirse.



LA PRIMERA ETAPA:

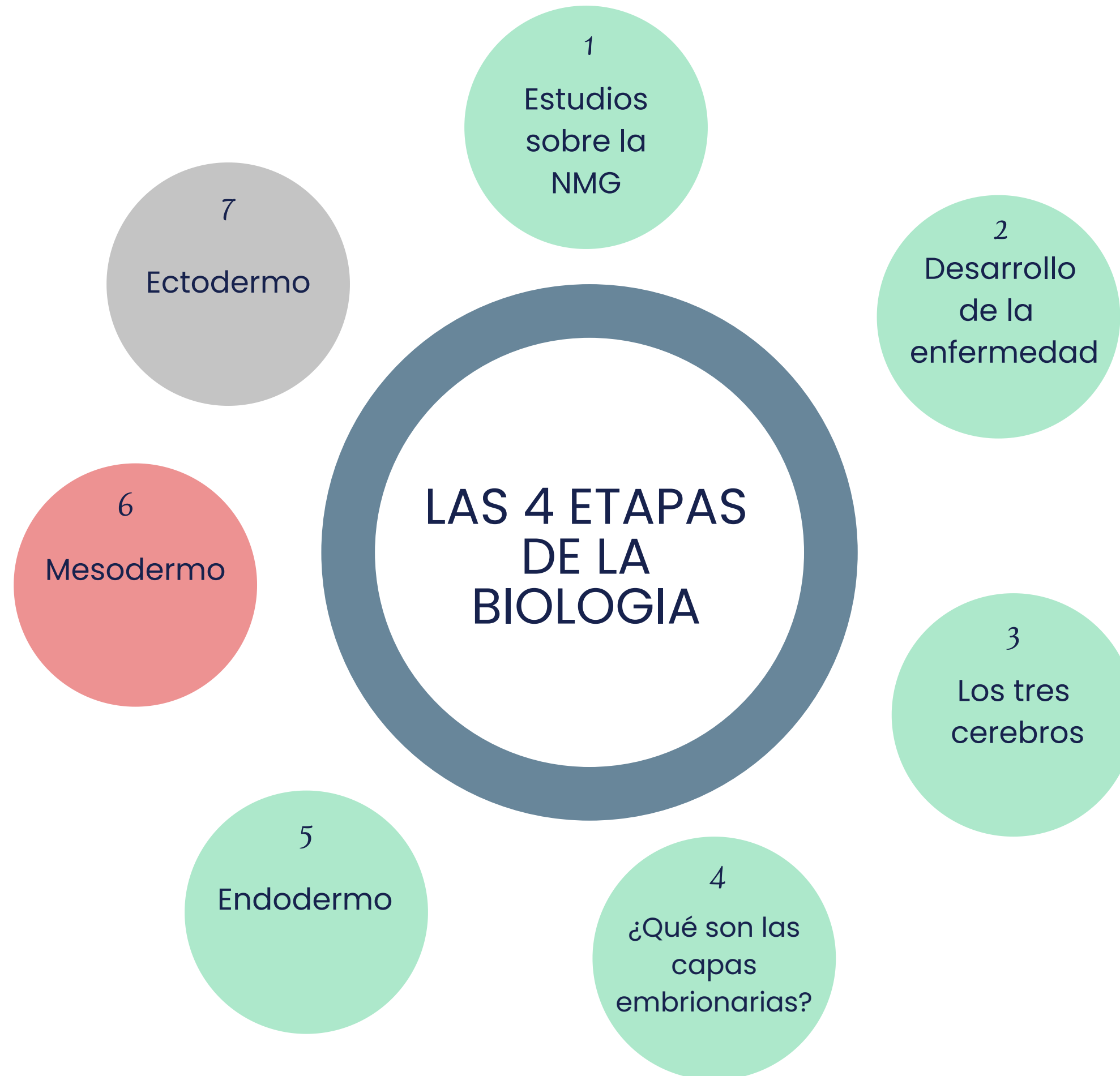
Función de supervivencia necesitamos agua, aire, alimentos y reproducción. Son funciones básicas de supervivencia.

El órgano que gestiona el aire es el pulmón; el agua el riñón; los alimentos, el aparato digestivo; la reproducción el útero, próstata, ovarios, testículos.

Con todo esto podemos vivir mucho tiempo sin reflexionar demasiado. Cuando tenemos un problema de supervivencia, serán estos órganos los que padecerán la enfermedad.

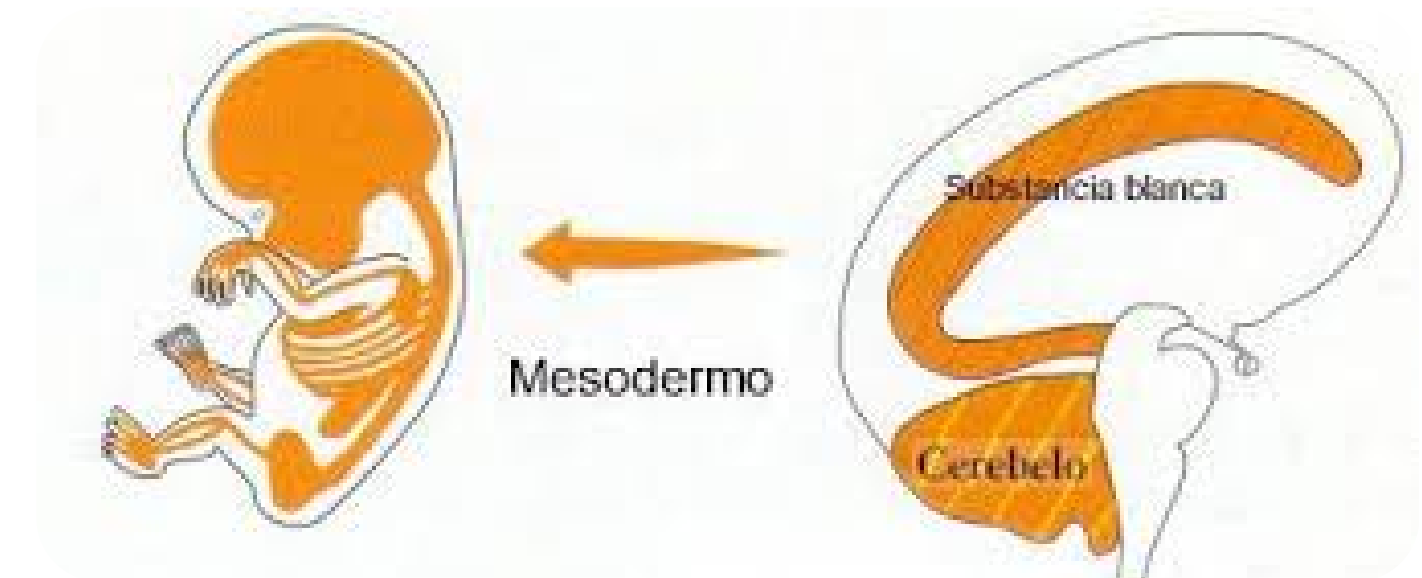
Como ejemplo podemos decir que según lo resienta la persona puede reaccionar ante un conflicto de falta de alimento real o si lo despiden del trabajo y siente que no va a poder alimentarse por falta de recursos, su reacción biológica será la misma.





Capa intermedia que subdivide en Mesodermo Antiguo y Mesodermo Moderno. Regido por el Cerebelo y la Médula Cerebral (sustancia blanca).

MESODERMO



Capa intermedia que subdivide en Mesodermo Antiguo y Mesodermo Moderno. Regido por el Cerebelo y la Médula Cerebral (sustancia blanca).

Mesodermo Antiguo, (protección) controlado por el cerebelo, es la capa que se desarrolla cuando la vida invade la tierra firme y se hace necesaria una piel para proteger al organismo de los elementos del clima y de los ataques, se relaciona con los órganos y tejidos vinculados con la protección.

MESODERMO



Capa intermedia que subdivide en Mesodermo Antiguo y Mesodermo Moderno. Regido por el Cerebelo y la Médula Cerebral (sustancia blanca).

Mesodermo Antiguo, (protección) controlado por el cerebelo, es la capa que se desarrolla cuando la vida invade la tierra firme y se hace necesaria una piel para proteger al organismo de los elementos del clima y de los ataques, se relaciona con los órganos y tejidos vinculados con la protección.

Los conflictos que afectarán esta etapa estarán relacionados con situaciones de ataque a la propia integridad (envolturas) o de preocupación en el nido, real o simbólico.

MESODERMO



Capa intermedia que subdivide en Mesodermo Antiguo y Mesodermo Moderno. Regido por el Cerebelo y la Médula Cerebral (sustancia blanca).

Mesodermo Antiguo, (protección) controlado por el cerebelo, es la capa que se desarrolla cuando la vida invade la tierra firme y se hace necesaria una piel para proteger al organismo de los elementos del clima y de los ataques, se relaciona con los órganos y tejidos vinculados con la protección.

Los conflictos que afectarán esta etapa estarán relacionados con situaciones de ataque a la propia integridad (envolturas) o de preocupación en el nido, real o simbólico.

Mesodermo Nuevo, (movimiento) controlado por la sustancia blanca, esta capa aparece cuando es necesario variar el comportamiento para adaptarse a un entorno que se transforma. Los conflictos que afectarán esta etapa estarán relacionados con la auto devaluación, es decir la pérdida de la autoestima o de la propia Valía.

MESODERMO



*Protección. Una vez tenemos cubiertas las necesidades básicas, nos tenemos que proteger.
Tengo que proteger mi descendencia, los adultos, los abuelos y a mí mismo.*

LA SEGUNDA ETAPA:



*Protección. Una vez tenemos cubiertas las necesidades básicas, nos tenemos que proteger.
Tengo que proteger mi descendencia, los adultos, los abuelos y a mí mismo.*

El órgano de la protección familiar son los senos, el pecho. Es lo que vamos a poner bajo el ala, a nuestros hijos, al marido.

LA SEGUNDA ETAPA:



Protección. Una vez tenemos cubiertas las necesidades básicas, nos tenemos que proteger.
Tengo que proteger mi descendencia, los adultos, los abuelos y a mí mismo.

El órgano de la protección familiar son los senos, el pecho. Es lo que vamos a poner bajo el ala, a nuestros hijos, al marido.

Otros órganos especializados en la protección individual son las fascias: las meninges, el peritoneo, el pericardio, las pleuras, las fascias que cubren cada órgano y cada músculo, y la dermis, que está bajo la epidermis y va a proteger el cuerpo entero.

LA SEGUNDA ETAPA:



LA SEGUNDA ETAPA:

Protección. Una vez tenemos cubiertas las necesidades básicas, nos tenemos que proteger.

Tengo que proteger mi descendencia, los adultos, los abuelos y a mí mismo.

El órgano de la protección familiar son los senos, el pecho. Es lo que vamos a poner bajo el ala, a nuestros hijos, al marido.

Otros órganos especializados en la protección individual son las fascias: las meninges, el peritoneo, el pericardio, las pleuras, las fascias que cubren cada órgano y cada músculo, y la dermis, que está bajo la epidermis y va a proteger el cuerpo entero.

Cuando vamos a proteger, los individuos estamos en la caverna prehistórica (biológicamente), en el nido y el nido tiene relación con los pechos. Como ejemplo los problemas de los senos se deben a un sentimiento de desprotección, ya sea propia o respecto a alguien cercano.

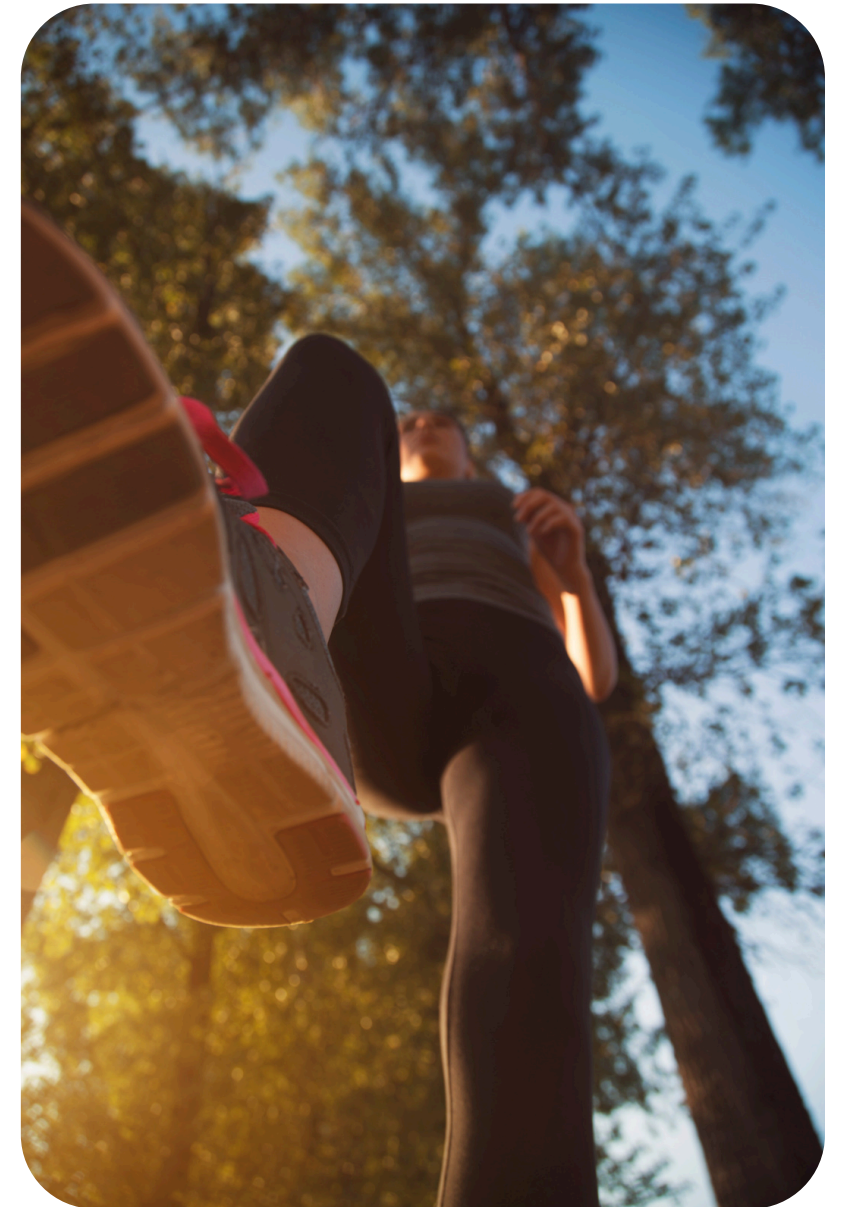


LA TERCERA ETAPA:

Movimiento. Valoración Implica “salir de la caverna a cazar y a buscar alimentos”. Pero esto involucra vigilar si hay depredadores, compararse entre las especies.

La temática está en saber si soy capaz de tomar algo para comer o no. Por tanto, la temática es la obligación de resultados. Cuando es positivo, todo va bien. Cuando es negativo, se llama desvalorización.

Esta es la palabra clave de este tercer nivel. Un ejemplo pueden ser las lesiones de tendones en tenistas, ya que se desvalorizan respecto a un rival al que no pueden vencer y su biología les hace parar para evitar el enfrentamiento.



TERCER NIVEL – MESODERMO NUEVO

Este nivel no tiene tanto que ver con sobrevivir

Como en los niveles más primitivos

Sino con cómo me desempeño en el mundo.

Aquí ya no se trata de “vivir o morir”, sino de algo más profundo

Mi valor, mi capacidad, mi desempeño frente a una situación

La pregunta interna no es: ¿Voy a sobrevivir?

Es: ¿Soy capaz de lograrlo? ¿Estoy a la altura de lo que se espera de mí?

¿CUÁNDO SE ACTIVA EL CONFLICTO?

Cuando la persona vive una situación donde siente:

- Que no puede
- Que falló
- Que no es suficientemente buena
- Que no logra responder como debería

Y esto se vive de forma:

- Inesperada
- Intensa
- Sin solución inmediata

¿QUÉ HACE EL CUERPO?

El cuerpo responde en estructuras relacionadas con la acción:

- Huesos (estructura, soporte)
- Músculos (movimiento)
- Tendones (fuerza y conexión)

Porque biológicamente, este nivel está ligado a la capacidad de hacer, sostener y responder.

EJEMPLO

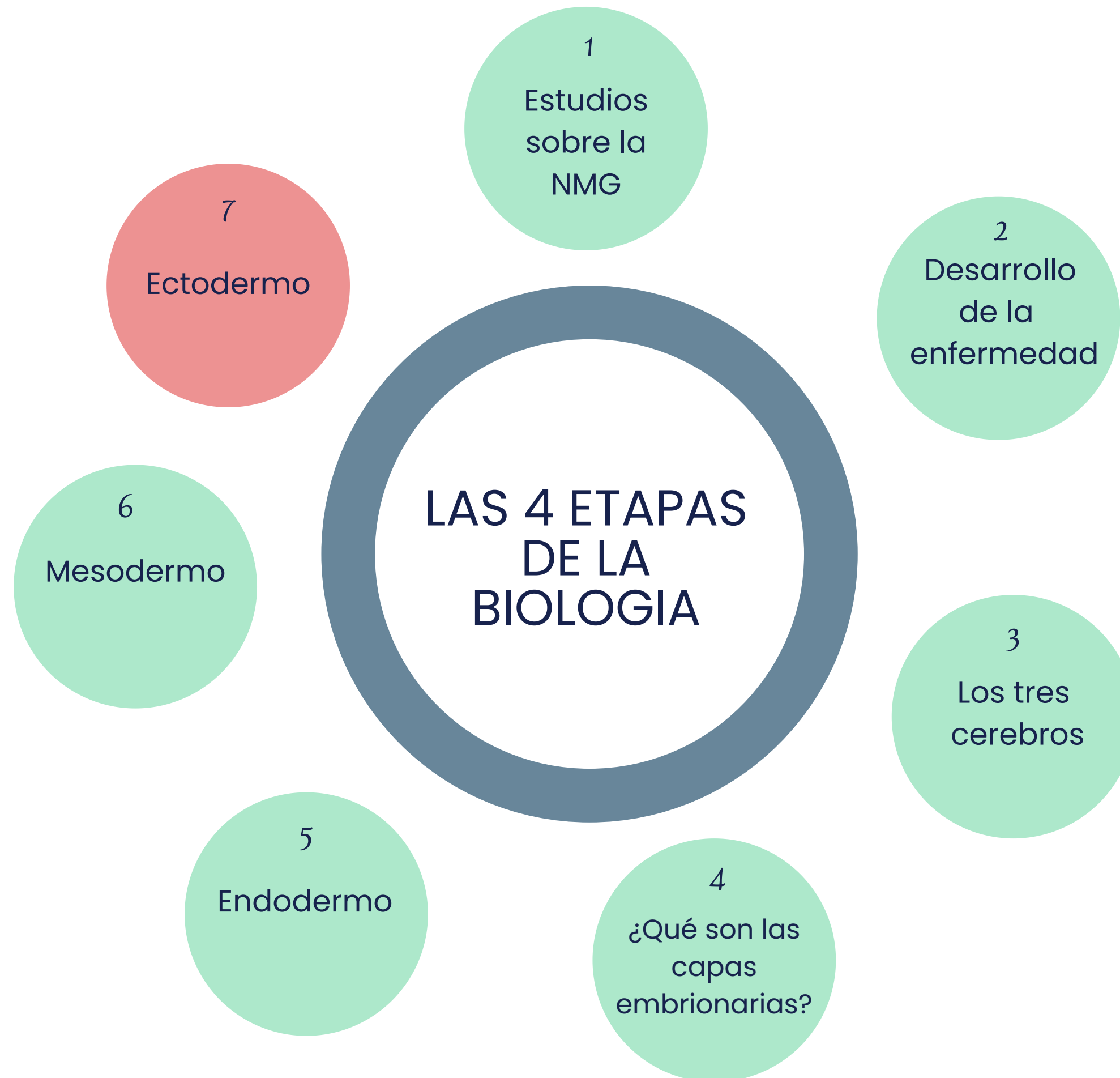
*Una persona que siempre ha sido buena en su trabajo,
Pero de repente comete un error importante y lo vive como:*

“Fallé”

“No sirvo para esto”

*Si ese momento le impacta profundamente, puede activar
un conflicto de desvalorización.*

Este nivel se activa cuando dejo de confiar en mi capacidad.

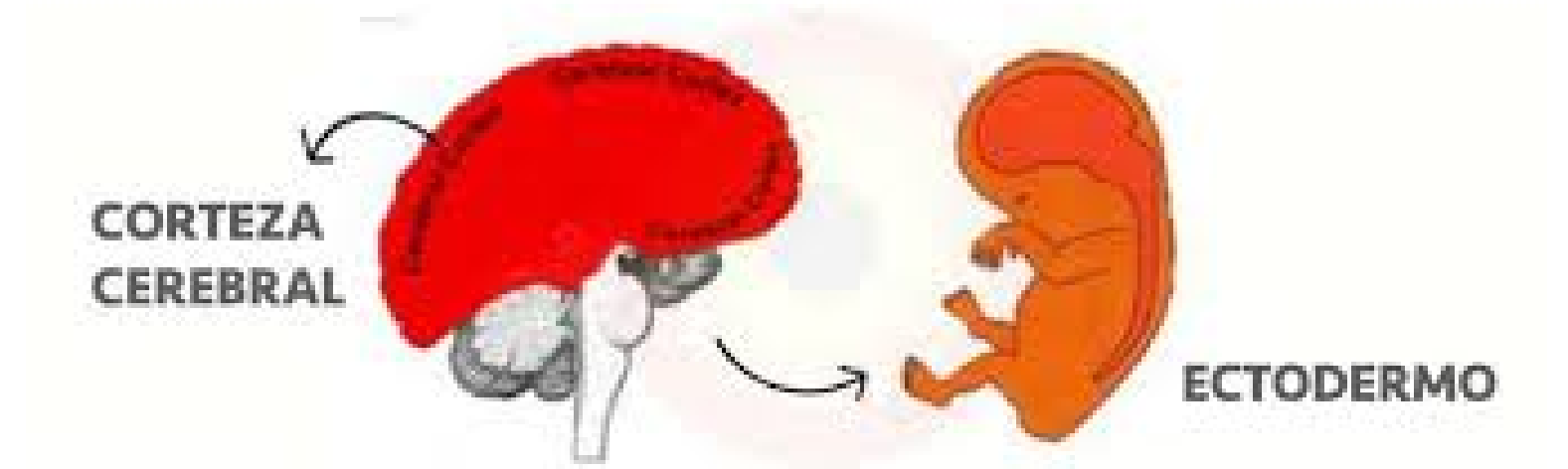


ECTODERMO

Controlado por el Neocórtex (sustancia gris).

Esta capa corresponde a la etapa de la evolución más orientada hacia el exterior, por lo que representa la organización de la manada, las relaciones.

Los conflictos de esta etapa se relacionan con conflictos territoriales, miedo o pánico, pérdida de territorio o incapacidad de marcarlo, separación, etc.



LA CUARTA ETAPA:

Relaciones Aparece una vez tenemos las funciones básicas cubiertas, estoy protegido en la gruta con mi hijo, y me he orientado sobre qué especie no puedo enfrentarme a ella, pero de que otra puedo ser amigo, me propongo relacionarme con la gente de la misma especie.

Se asocia a estructuras relacionadas con el contacto y la percepción:

- *Piel superficial (epidermis)*
- *Mucosas (bucal, nasal, genital)*
- *Conductos (como bronquios o conductos mamarios)*
- *Sistema nervioso relacionado con la sensibilidad*



CAPASEMBRIONARIAS

Endodermo

Supervivencia
Alimentación
Respiración
Reproducción

Mesodermo antiguo

Protección / ataque
Integridad
Defensa
Nido (hogar, familia)

Mesodermo nuevo

Valoración / desvalorización
Capacidad
Rendimiento
“Soy capaz o no”

Ectodermo

Relación
Separación / contacto
Territorio
Comunicación

Sobrevivo → me protejo → actúo → me relaciono

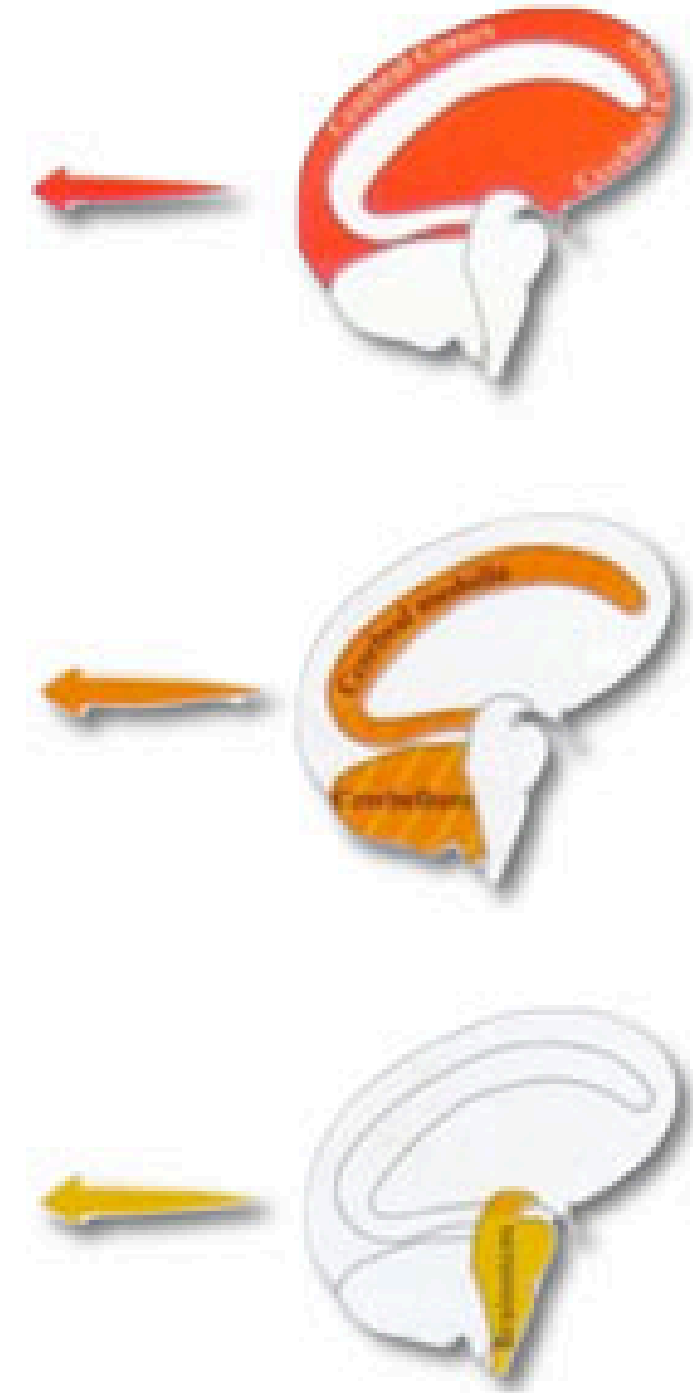
CORRELACIÓN ENTRE HOJAS EMBRIONARIAS Y CEREBRO



Ectodermo

Mesodermo

Endodermo

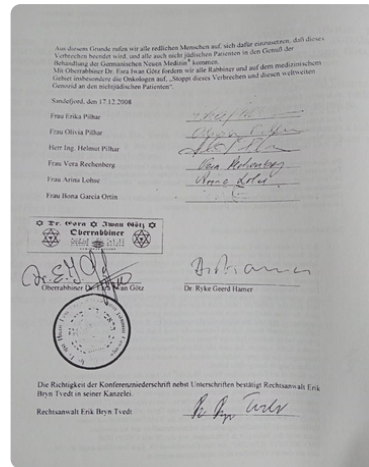
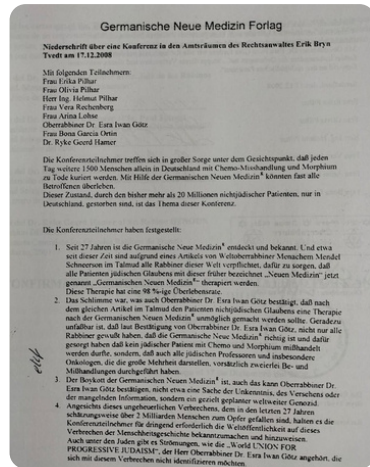
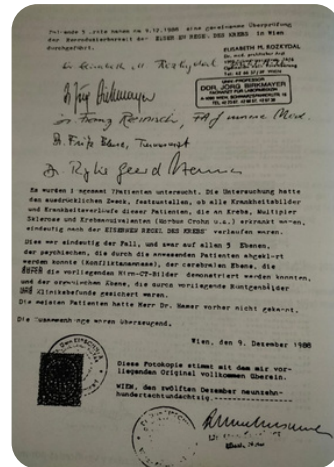
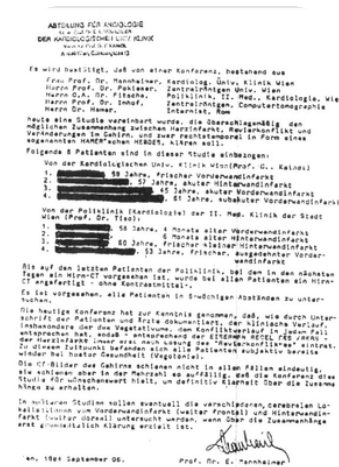


- ✓ ¿Escribe en un minuto que has descubierto en este video?
- ✓ ¿Como lo vas a aplicar a nivel personal?



Toma nota AHORA MISMO
Los aprendizajes se pierden si no se fijan





¿PORQUE NOS ENFERMAMOS?

