

Sales biodinámicas

A decorative graphic in the bottom right corner of the slide. It consists of several overlapping, parallel lines that create a sense of depth and movement. The lines are primarily a vibrant blue and a dark grey, set against a black background. The lines appear to be part of a larger, abstract geometric shape that is partially cut off by the edge of the frame.

## Carga corporal total

### Contaminación del aire exterior

Compuestos de azufre, ozono, NOx, partículas, CEM, plomo, cadmio, pesticidas, hongos, CO, algas...

### Contaminación del aire interior

Gas, carburantes, carbón, pesticidas, formaldehído, disolventes, humos, colas...

### Contaminantes físicos

CEM, radar, radón, microondas, frío, calor, sol

### Agua

Pesticidas, herbicidas, solventes, cloro, aditivos...



### Carga ambiental específica

Estreptococos, clordano, radiación ionizante

### Alimentos procesados

Colorantes, conservantes, aditivos, transporte, cocina

### Alimentos naturales

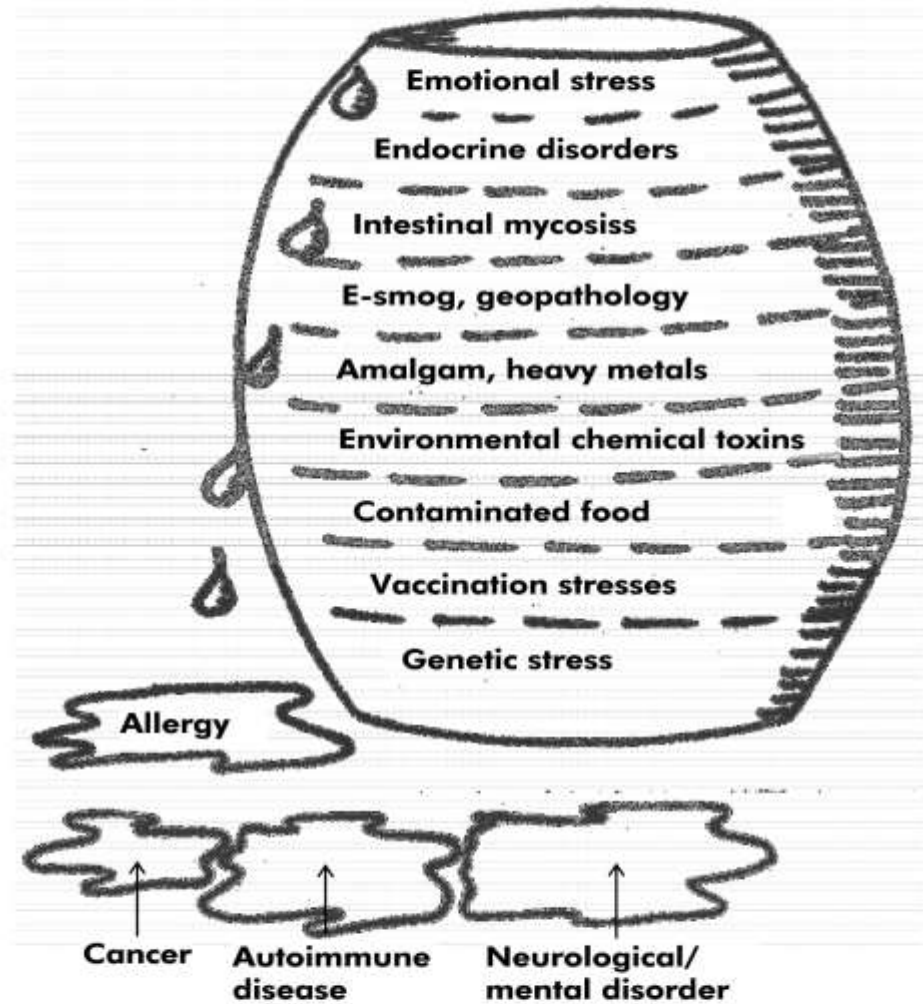
Botulismo, bacterias, virus, hongos, solinina, glicósidos...

### Contaminantes biológicos

Polen, hongos, virus, bacterias, comida



M  
O  
D  
E  
L  
O  
  
D  
E  
  
B  
A  
R  
R  
I  
L



# ¿Qué es la enfermedad?

- La enfermedad es, por tanto, la expresión de los mecanismos de defensa activados para luchar contra las homotoxinas, o el resultado del intento de compensar la lesión tóxica que la Homotoxina ha producido.
- Los síntomas no son la enfermedad. Si tratamos solo los síntomas, la enfermedad seguirá su curso de manera silenciosa o manifestará otros síntomas. (SUPRESIÓN)
- Un tratamiento biológico o biorregulador tiene en cuenta las toxinas causales y estimula el sistema de defensa del organismo. (REGULACIÓN)
- Si suprimimos una inflamación que tenía como objeto eliminar homotoxinas, interrumpimos el proceso de limpieza del organismo y las toxinas intoxicarán con más intensidad.
- Si suprimimos la fiebre en un proceso viral, inhibimos la defensa permitiendo su proliferación.

**LA SUPRESIÓN DE LOS SÍNTOMAS CONDUCE A LA CRONIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD.**

# SISTEMA DE REGULACIÓN BÁSICA DE PISCHINGER

Es el entorno mecánico y químico que rodea a las células.

Tiene un pH propio que debe ser el adecuado para la correcta función celular.

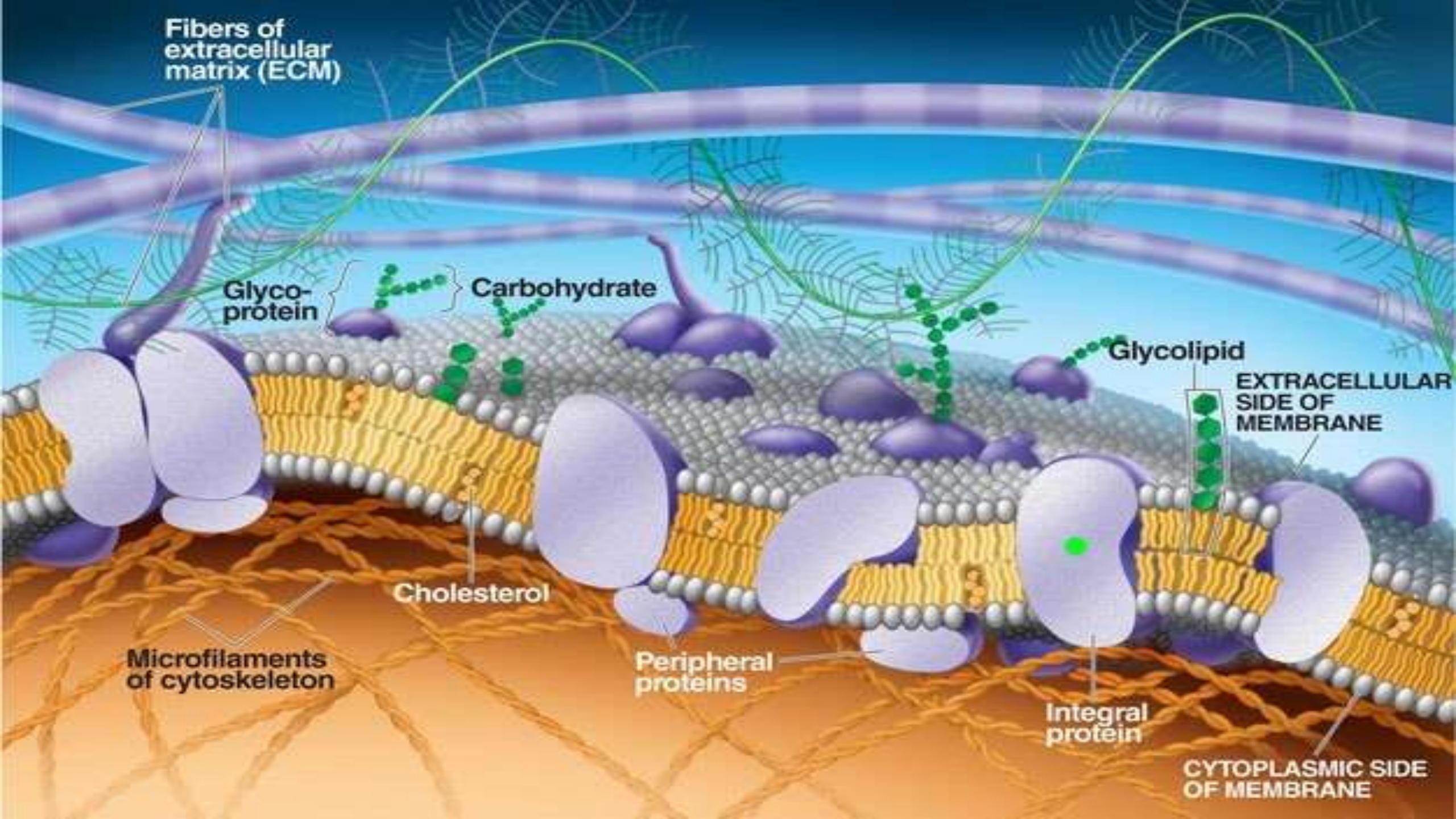
Es en ese espacio donde están presentes los oligoelementos, electrolitos, agua, oxígeno, radicales libres, antígenos, etc., que recoge la célula a través de su membrana. Es por tanto desde donde se nutre la célula.

El intercambio se produce desde el espacio extracelular hacia la célula y a la inversa desde la célula hacia el Sistema Básico de Pischinger.

Es desde ese espacio desde donde se eliminan las sustancias no necesarias hasta el sistema linfático o capilar (según el tamaño de las partículas).

Cuando ocurre la apoptosis (la muerte celular natural) los elementos que formaban esa célula quedan en esa matriz hasta que son metabolizados, usados por otras células o eliminados por el sistema linfático.

El acúmulo de demasiados elementos en esta matriz extracelular podría ser el responsable de que ocurra una mala función de la célula.



# EL PRANA

- Es una energía en forma de fotones procedente de la radiación solar.
- Los seres vivos, lo absorben a través de diversos procesos biológicos mediante la respiración, y la alimentación.
- Se distribuye al cuerpo entero mediante los chakras.
- Es producido por la radiación solar y absorbido por los seres vivos.
- Dicha energía vital o prana puede ser absorbida y fijada por ciertas sales minerales a través de un correcto tratamiento espagírico-alquímico.
- El prana es energía biótica disponible. Es la base sobre la cual se establecen los protocolos de especialización celular. El prana dota de energía y pugna por proveer el sentido biótico necesario para producir la vida correctamente organizada



# SALES DE PRANA

Una de las propiedades fundamentales de las sales de prana es la **detoxificación**. Impulsa el drenaje de las toxinas alojadas en los tejidos a nivel extracelular e intracelular.

La detoxificación se realiza mediante arrastre a las funciones depuradoras orgánicas o mediante la **transmutación a bajas energías** en átomos o moléculas que el cuerpo pueda desalojar y desechar por vías naturales.

Así mismo, las sales de prana equilibran la **remineralización fisiológica** contribuyendo a estabilizar y equilibrar los procesos que generan el intercambio del complejo universo químico del organismo.

En general, las sales de prana funcionan como **revitalizante** que potencia el ordenamiento fisiológico produciendo una energía biótica a disposición del sistema. La energía se dirige a donde el sistema lo necesita, bajo las prioridades que la inteligencia del sistema orgánico estima convenientes.



# SALES DE PRANA

Las sales promueven la desintoxicación de la matriz extracelular, provocando así una disponibilidad de minerales casi inmediata. La remineralización se da por la recuperación de los minerales secuestrados en la matriz extracelular

La remineralización conduce a una activación enzimática y posteriormente a la regeneración del tejido

Además, los minerales pueden recuperar sus receptores. Por ejemplo, el Cadmio ocupa los receptores del Zinc, no permitiendo a este cumplir sus funciones. Al quelar el Cadmio recuperamos la disponibilidad del Zinc.

Conocemos el antagonismo entre los siguientes elementos:



Cd-Zn   Cu,Pb-Ca   Al-P   F,Br-I

Al parecer, la acumulación de toxinas puede usar la transmutación a bajas energías para ahorrar, a nivel intracelular, el espacio de cadenas moleculares muy grandes y situar moléculas reducidas de metales pesados.

# SALES DE PRANA

La desintoxicación que favorecen las sales de prana, no solo opera a nivel físico, también lo hace a nivel psicológico

Las sales evidencian problemas que pueden no haber sido detectados, ni siquiera con equipos de biorresonancia.

La ingesta de sales, saca a flote tóxicos a nivel intra y extracelular



# PROTOCOLO DE QUELACIÓN Y REMINERALIZACIÓN

## PROTOCOLO DE QUELACIÓN Y REMINERALIZACIÓN

- Las sales de prana aportan energía biodisponible que el sistema utilizará en función de la prioridad del paciente y el momento, pero lo que es común en todos los casos es la detoxificación profunda de todos los sistemas. Tienen efecto a todos los niveles, desde lo físico hasta lo emocional- mental (en realidad la finalidad de la alquimia es la transformación).
- Por vía oral impulsan la inmediata detoxificación de la matriz extracelular y a largo plazo (6 u 8 meses) la detoxificación intracelular e incluso intranuclear.
- La administración IV, induce la limpieza intracelular de manera inmediata. Es imprescindible la limpieza previa extracelular (mínimo 1 mes) antes de la primera inyección IV. Es aconsejable, también, el tratamiento previo de disbiosis intestinal dada la gran carga tóxica que va a recibir esa vía.

## PROTOCOLO DE QUELACIÓN Y REMINERALIZACIÓN

- La quelación a través de sales de prana no produce arrastre de nutrientes sino todo lo contrario. Sin aporte de suplementos, a medida que el sistema se deshace de los metales pesados se remineraliza, por recuperación de los receptores y por el desempantanamiento de la matriz extracelular. no estamos desnutridos, sino sucios.
- Se realiza una IV al mes (1 vial de solar vital Isotonic), en bolo combinada con la vía oral (1 vial al día en ayunas 5 días por semana). Tras la administración, durante 3 días no debe tomarse vía oral. La extensión del tratamiento es muy variable desde 3 meses (como mínimo) hasta 2 años. El efecto es acumulativo, es decir, la segunda IV es más potente que la primera y el sistema va sacando unos u otros metales según prioridad, por ello, a partir de la tercera o cuarta valoro distanciar a 2 meses la administración.
- Es importante vigilar la eliminación y apoyar si es necesario, con sauna, ejercicio, homeopatía, hidroterapia de colon...

## PROTOCOLO DE QUELACIÓN Y REMINERALIZACIÓN

- La terapia de Quelación y Remineralización se usa para tratar intoxicaciones por metales pesados, eliminar residuos tóxicos acumulados en el organismo que mediante terapia por vía oral no podemos eliminar.
- Es muy efectiva para remover depósitos de calcio y otros minerales en diferentes partes del organismo, especialmente en arterias. Estos depósitos impiden el flujo normal de sangre dando lugar a múltiples patologías dependiendo del órgano o sistemas afectados.
- Es una técnica que no presenta complicaciones, ni efectos secundarios más allá del aumento de la eliminación por las diferentes vías de desecho que dispone el sistema. Además, SOLARvital Isotonic® no interacciona con los fármacos.

# PROTOCOLO DE QUELACIÓN Y REMINERALIZACIÓN

- Debido a su efecto desintoxicante, este proceso está indicado en multitud de patologías: prevención y tratamiento de enfermedades cardiovasculares, neurodegenerativas, autoinmunes etc.



## PROTOCOLO DE QUELACIÓN Y REMINERALIZACIÓN

- El tratamiento de quelación también puede realizarse vía nebulización (nasal u oral). De esta manera entramos, vía pulmón, a sangre arterial. Para conseguir el mismo efecto que la IV, se requiere nebulizar 1 vial de solar vital Isotonic cada semana o cada 10 días. Tiene la ventaja de entrar prana directo a cerebro y tiene un enorme beneficio en el corazón.
- Por ello en enfermedades neurodegenerativas y en patología cardíaca suelo combinar IV con nebulización nasal. En los TEA esta vía es espectacular.



# PROTOCOLO DE QUELACIÓN Y REMINERALIZACIÓN

La nebulización con boquilla es útil en patología pulmonar o para el tratamiento de problemas odontológicos (enfermedad periodontal, tras extracciones, cirugías, tras la extracción de amalgamas para quelar el mercurio movilizado)

La nebulización puede usarse como tratamiento en asma, bronquiectasias, EPOC, desensibilización a inhalantes etc., en cuyo caso se requiere menos dosis, entre 1 o 2 nebulizaciones al mes.

## CABELLO: METALES NUTRIENTES Y TÓXICOS

Descripción		Resultado	Valores indicativos de normalidad	Unidades
<b>ELEMENTOS NUTRIENTES EN CABELLO</b>				
<b>MACROMINERALES ESENCIALES</b>				
	CALCIO		802	300-3000 mcg/g (ppm)
(1)	COBRE	B	8,91	9-45 mcg/g (ppm)
(2)	FÓSFORO	A	254	65-200 mcg/g (ppm)
	HIERRO		5	5-16 mcg/g (ppm)
(3)	MAGNESIO	B	34,5	40-350 mcg/g (ppm)
(4)	POTASIO	B	5,6	8,8-25 mcg/g (ppm)
	SILICIO		5,8	5-95 mcg/g (ppm)
	SODIO		46,6	23-117 mcg/g (ppm)
<b>OLIGOELEMENTOS ESENCIALES</b>				
(5)	BORO	B	0,2	0,6-3 mcg/g (ppm)
(6)	CROMO	B	< 0,1	0,2-1,5 mcg/g (ppm)
	COBALTO		0,03	0,02-0,15 mcg/g (ppm)
(7)	MANGANESO	B	< 0,1	0,2-0,95 mcg/g (ppm)
	MOLIBDENO		0,36	0,1-0,4 mcg/g (ppm)
	SELENIO		3,6	1-12 mcg/g (ppm)
	VANADIO		0,02	0,02-0,14 mcg/g (ppm)
	ZINC		192	115-210 mcg/g (ppm)

MINERALOGRAMA  
DE CABELLO

## MINERALOGRAMA DE CABELLO

Descripción		Resultado	de normalidad	Unidades
<b>RELACIONES</b>				
CALCIO / MAGNESIO		<b>23,25</b>	3-11	
CALCIO / FÓSFORO		3,16	2,5-10	
CALCIO / HIERRO		160,4	10-300	
CALCIO / ZINC		4,18	3-23	
HIERRO / COBRE		0,56	0,2-2	
SODIO / POTASIO		<b>8,32</b>	1,5-4	
ZINC / COBRE		<b>21,55</b>	4-15	
		Resultado	Posible exposición	Unidades
<b>ELEMENTOS TÓXICOS</b>				
ALUMINIO		<b>0,9</b>	15-25	mcg/g (ppm)
ARSÉNICO		< 0,1	0,2-0,65	mcg/g (ppm)
BARIO		0,2	1,3-4	mcg/g (ppm)
CADMIO		< 0,1	0,4-1,1	mcg/g (ppm)
(8) MERCURIO		<b>7,9</b>	2-5	mcg/g (ppm)
NÍQUEL		0,1	0,4-1	mcg/g (ppm)
PLOMO		0,1	3-5	mcg/g (ppm)






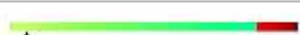
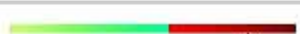
# MINERALOGRAMA HECES

	Gama de referencia	Valor del análisis	
<b>Elementos esenciales (µg/kg)</b>			
Cobalto	< 423,800	87,276	
Cromo	< 270,000	491,193	
Molibdeno	165,000 --- 813,000	566,778	
Selenio	21,000 --- 440,000	120,583	
Vanadio	10,000 --- 264,000	81,362	
Yodo	41,000 --- 487,000	110,418	
<b>Elementos esenciales (mg/kg)</b>			
Cinc	44,000 --- 247,000	100,494	
Cobre	< 10,000	9,041	
Manganeso	10,000 --- 48,500	45,006	
<b>Elementos no esenciales (µg/kg)</b>			
Tungsteno	< 90,000	8,959	
<b>Elementos no esenciales (mg/kg)</b>			
Estroncio	4,450 --- 41,650	14,521	
<b>Elementos tóxicos (µg/kg)</b>			
Antimonio	< 80,000	8,932	
Arsénico-total	< 300,000	50,949	
Berilio	< 10,000	< 10,000	
Bismuto	< 50,000	< 10,000	
Cadmio	< 50,000	56,670	
Cerio	< 188,500	12,745	

## MINERALOGRAMA HECES

	Gama de referencia	Valor del análisis		
<b>Elementos tóxicos (µg/kg)</b>				
Estaño	< 10,000	3.239,879	↑	
Galio	< 395,000	7,471		
Mercurio	< 40,000	57,242	↑	
Oro	< 10,000	< 10,000		
Plata	< 10,000	13,199	↑	
Platino	< 113,000	< 5,000		
Plomo	< 50,000	55,652	↑	
Talio	< 20,000	2,890		
Tantalio	< 1,100	n.n.		
Titanio	< 250,000	43,605		
Uranio	< 120,000	10,278		
<b>Elementos tóxicos (mg/kg)</b>				
Aluminio	< 14,000	5,308		
Bario	< 6,786	4,138		
Níquel	< 1,000	1,103	↑	

## MINERALOGRAMA HECES

Antimonio	< 80,000	8,932		
Arsénico-total	< 300,000	50,949		
Berilio	< 10,000	< 10,000		
Bismuto	< 50,000	< 10,000		
Cadmio	< 50,000	56,670	↑	
Cerio	< 188,500	12,745		
Cesio	< 33,210	49,625	↑	

# MINERALOGRAMA DE ORINA

## ELEMENTOS MINERALES ESENCIALES EN

TIPO DE MUESTRA ANALIZADA .....

Abrir con ▾

Orina de 24 horas

### RESULTADOS OBTENIDOS

ELEMENTOS ESENCIALES POR CREATININA			ELEMENTOS ESENCIALES POR 24 HORAS						
	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA	PERCENTILE				
	mEq/g creat		mEq/24 HR		2.5 <sup>th</sup>	16 <sup>th</sup>	50 <sup>th</sup>	84 <sup>th</sup>	97.5 <sup>th</sup>
Sodio (Na)	120	45- 200	110	40- 250					
Potasio (K)	54	20- 110	49	25- 120					
	µg/mg creat		mg/24 HR						
Fosforo (P)	710	180- 1100	640	200- 1600					
Calcio (Ca)	120	30- 350	110	40- 350					
Magnesio (Mg)	140	25- 230	130	35- 250					
Cinc (Zn)	0.44	0.1- 1.5	0.4	0.12- 1.5					
Cobre (Cu)	0.018	0.007- 0.06	0.016	0.008- 0.07					
Azufre (S)	1050	275- 1200	950	310- 1800					
Manganeso (Mn)	0.002	0.0004- 0.007	0.002	0.0008- 0.008					
Molibdeno (Mo)	0.009	0.013- 0.15	0.008	0.015- 0.18					
Boro (B)	3.1	0.5- 4	2.8	1- 6.5					
Cromo (Cr)	< dl	0.0003-0.0025	< dl	0.0003- 0.003					
Litio (Li)	0.13	0.009- 0.2	0.12	0.01- 0.25					
Selenio (Se)	0.072	0.03- 0.25	0.065	0.03- 0.27					
Estroncio (Sr)	0.23	0.045- 0.5	0.21	0.05- 0.53					
Vanadio (V)	0.0003	0.0001-0.0017	0.0003	0.0001- 0.002					
							68 <sup>th</sup>	95 <sup>th</sup>	
Cobalto (Co)	< dl	< 0.008	< dl	< 0.008					
Hierro (Fe)	0.23	< 1	0.21	< 1					
CREATININA DE ORINA									
	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA	-2SD	-1SD	MEAN	+1SD	+2SD		
Creatinina	900	600- 2100							

dl = límite de detección

## ELEMENTOS MINERALES TÓXICOS EN ORINA

TIPO DE MUESTRA ANALIZADA .....

Orina de 24 horas

## RESULTADOS OBTENIDOS

METALES TÓXICOS POR CREATININA				METALES TÓXICOS POR 24 HORAS			
		RESULTADO µg/g creat	INTERVALO DE REFERENCIA	RESULTADO µg/24 HOUR	INTERVALO DE REFERENCIA	DENTRO DE REFERENCIA	FUERA DE REFERENCIA
Aluminio	(Al)	3.2	< 35	2.9	< 30		
Antimonio	(Sb)	< dl	< 0.2	< dl	< 0.2		
Arsenico	(As)	260	< 80	230	< 90		
Bario	(Ba)	1.2	< 7	1	< 7		
Berilio	(Be)	< dl	< 1	< dl	< 1		
Bismuto	(Bi)	< dl	< 4	< dl	< 3		
Cadmio	(Cd)	0.3	< 1	0.2	< 1.2		
Cesio	(Cs)	16	< 10	14	< 10		
Gadolinio	(Gd)	< dl	< 0.8	< dl	< 0.6		
Plomo	(Pb)	1.2	< 2	1.1	< 2		
Mercurio	(Hg)	4.3	< 4	3.8	< 5		
Niquel	(Ni)	4.3	< 10	3.9	< 13		
Paladio	(Pd)	< dl	< 0.15	< dl	< 0.15		
Platino	(Pt)	< dl	< 0.1	< dl	< 0.2		
Telurio	(Te)	< dl	< 0.5	< dl	< 0.5		
Talio	(Tl)	0.1	< 0.5	0.1	< 0.5		
Torio	(Th)	< dl	< 0.03	< dl	< 0.03		
Esaño	(Sn)	0.6	< 5	0.5	< 4		
Tungsteno	(W)	< dl	< 0.4	< dl	< 0.4		
Uraniu	(U)	< dl	< 0.04	< dl	< 0.04		

CREATININA DE ORINA	
RESULTADO	INTERVALO DE



# ANALISIS DIVERSOS

## SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y TOXICOLOGIA

Val. Referencia

MERCURIO en sangre .....

26 mcg/L

Confirmado

Valores de referencia:

Indice de exposición (B.E.I.) al final de la jornada laboral inferior a 10 mcg/L.

Análisis realizado por Reference Laboratory.

MERCURIO en orina .....

Inf.a 13 mcg/gr de creatinina.

Valores de referencia:

Indice de exposición (B.E.I.) antes del turno: inferior a 30 mg/gr de creatinina.

Análisis realizado por Reference Laboratory.

# ANALISIS DIVERSOS

## SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y TOXICOLOGIA

Val. Referencia

CROMO en sangre ..... 0.7 mcg/L

( No expuestos..... Hasta 2.0 mcg/L)  
( Con prótesis..... Hasta 5.0 mcg/L)  
( -Considerar cirugía si... Sup. a 12.0 mcg/L)

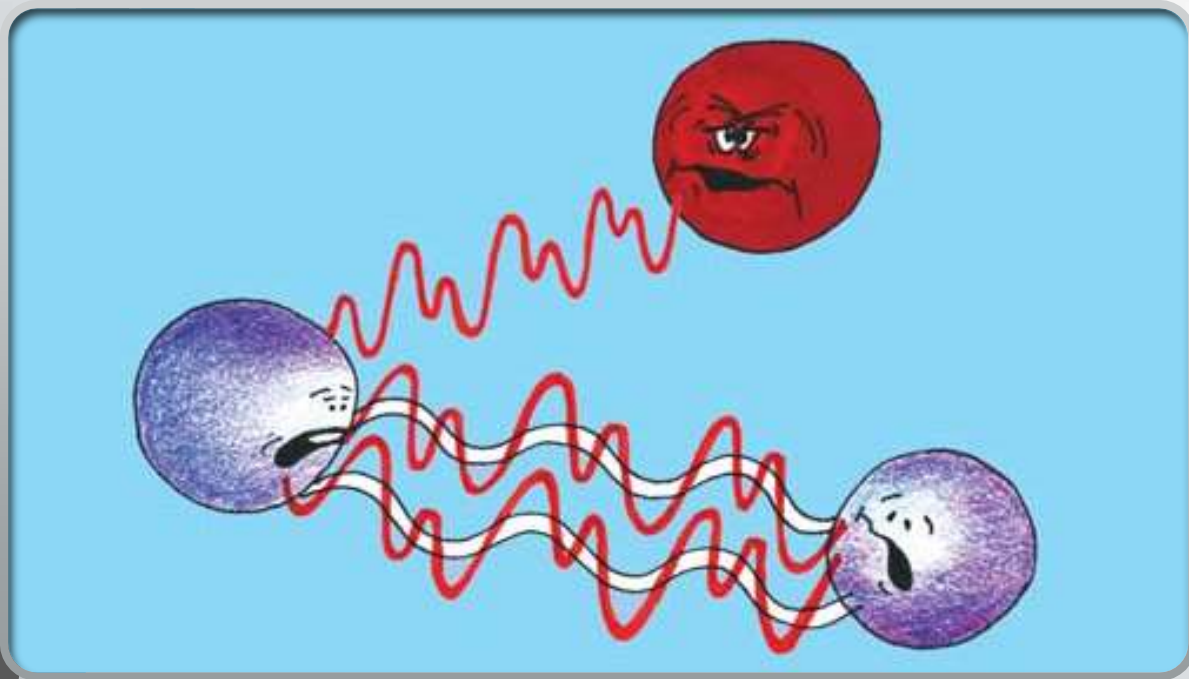
Análisis realizado por Reference Laboratory.

MERCURIO INORGÁNICO en sangre . 4 mcg/L

Valores de referencia:  
Índice de exposición (B. E. I.) al final de  
la jornada laboral inferior a 10 mcg/L.

Análisis realizado por Reference Laboratory.

## Biorresonancia



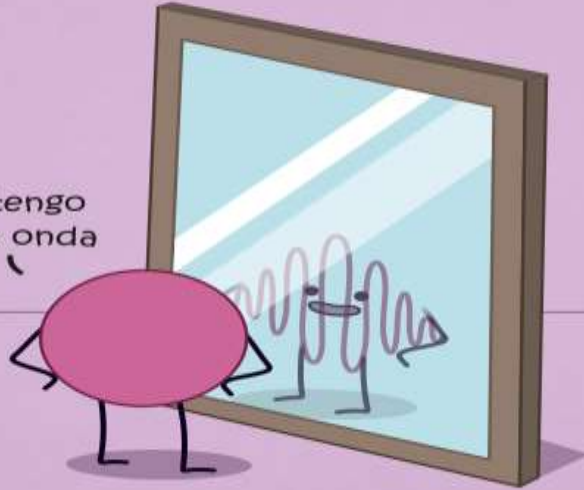
El cuerpo humano es un sistema de energías dinámico que se manifiesta en forma de ondas electromagnéticas. La Biofísica Cuántica explica cómo se generan estas ondas y que naturaleza tienen. Hay una red de luz a lo largo del organismo, como ya dijo Fritz- Albert Popp cuando detectó los biofotones emitidos por las células.

Cada célula, cada órgano y tejido emite un campo electromagnético en forma de un espectro de frecuencias específico a través del cual se expresan y se comunican. Esta comunicación se ve alterada por deficiencias nutricionales, alimentación inadecuada, tensión emocional, estrés etc. provocando un desajuste en dicha comunicación intercelular.

Estas interferencias en el proceso de comunicación intercelular provocan un desajuste en el cuerpo, desequilibrando la capacidad de autorregulación del cuerpo, y pudiendo provocar la aparición de enfermedades

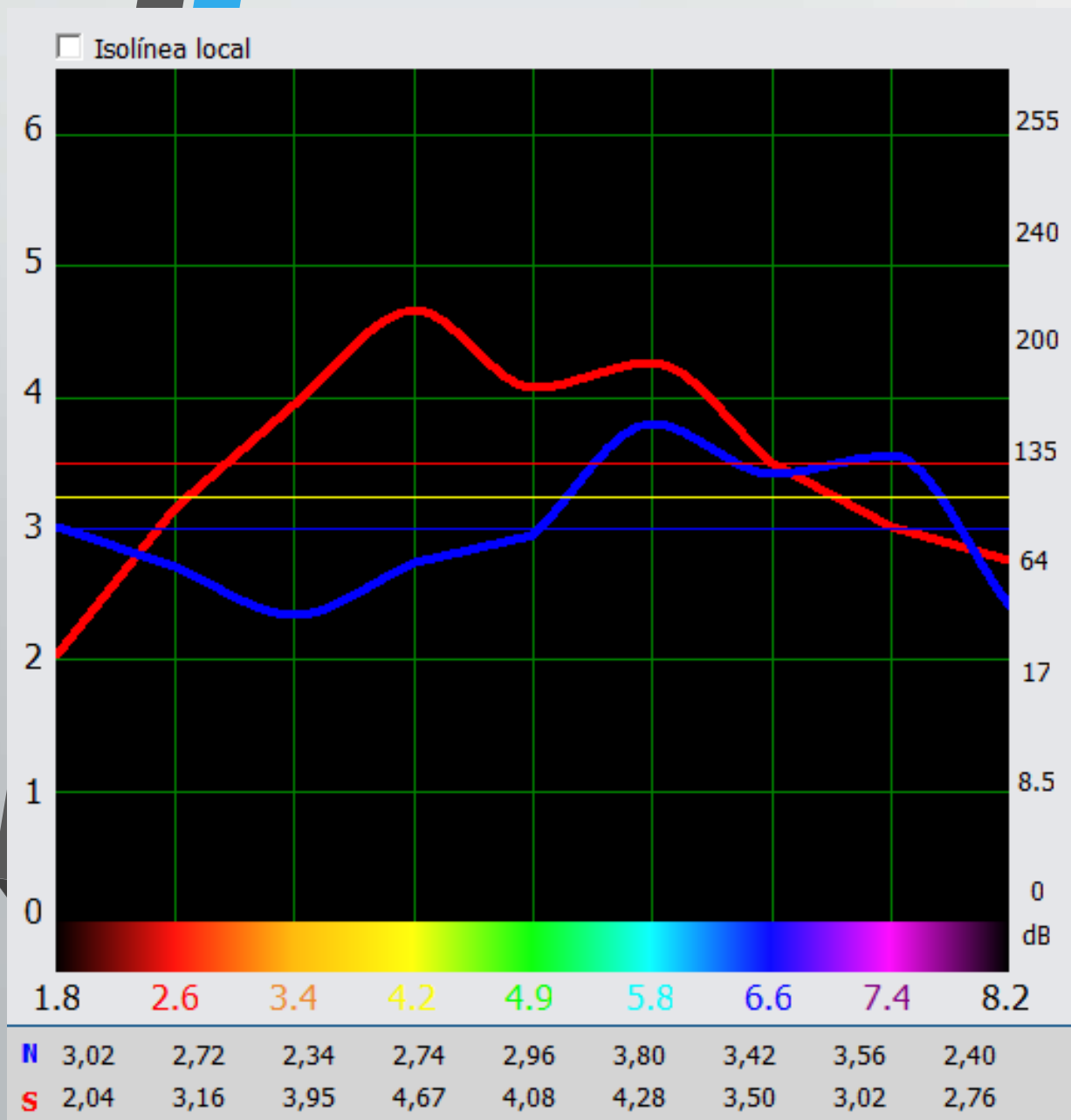
## Dualidad onda-partícula

Hoy tengo  
buena onda



molasaber.org

**Louis De Broglie** planteó que todos los objetos materiales tienen un comportamiento ondulatorio, desde las partículas subatómicas hasta el mundo macroscópico. Lo que ocurre es que en este último la onda es imperceptible debido a su masa.



Cualquier objeto material lleva incorporada una onda asociada solo por el hecho de poseer masa y estar en movimiento, es decir, tienen un patrón de frecuencia característico.

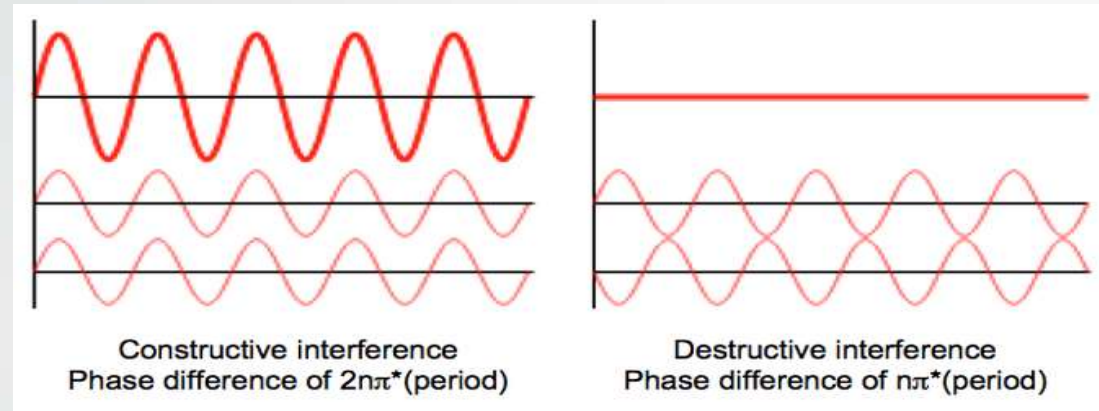
Los equipos de Biorresonancia son capaces de leer estos patrones y capaces de recuperar los patrones sanos a través de la emisión de frecuencias

A menor longitud de onda, mayor frecuencia y, por tanto, mayor la energía que transporta. En el cuerpo humano los tejidos con menor nivel de organización, como el tejido óseo, tienen una frecuencia mucho menor, que tejidos con un alto grado de organización como el sistema nervioso.



- Este método permite la recuperación del equilibrio a través de la neutralización de las ondas electromagnéticas patológicas (por inversión de fase) y de la potenciación de las ondas beneficiosas para el organismo. El objetivo de la biorresonancia es activar los mecanismos de defensa y regulación del propio organismo.
- La terapia por biorresonancia utiliza las ondas electromagnéticas como elemento terapéutico. Se puede realizar mediante electrodos en contacto con la piel o por pulsos de campos magnéticos que penetran profundamente en el cuerpo, induciendo potenciales eléctricos dentro de los tejidos. Al ser un efecto electromagnético evitamos cualquier posible interacción química, fármacos, alimentos, suplementos etc.
- Los equipos mas avanzados operan en el rango de bajas frecuencias de 10 Hz hasta 150 kHz y en el rango de frecuencias muy bajas de 1 Hz hasta 25 Hz, logrando una regulación o eliminación en el nivel de coordinación. Estas bajas frecuencias tienen una influencia decisiva sobre todos los procesos de nuestro cuerpo y juegan un papel importante en la regulación del mismo. Son especialmente importantes para nuestra salud, pues la mayoría de las enfermedades se manifiestan en estos rangos de frecuencias. Son portadoras de la información biológica.

# INTERFERENCIA



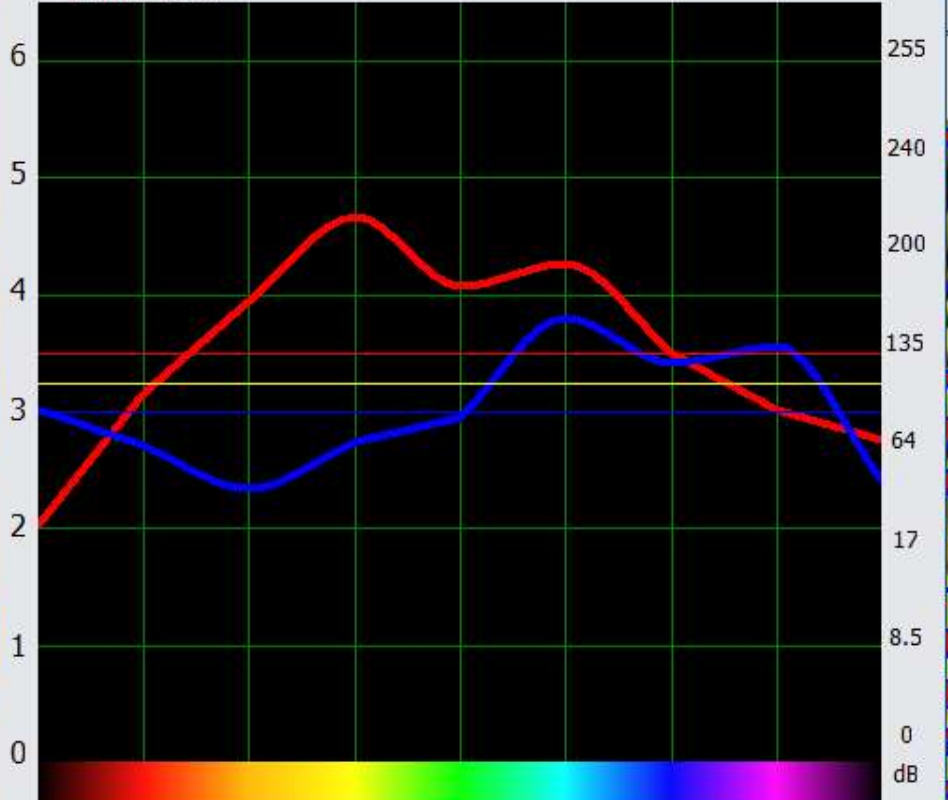
Los tratamientos con Biorresonancia utilizan ambos tipos de interferencia, potenciando las ondas curativas, los mecanismos de defensa, de curación y anulando las ondas negativas, por ejemplo, las ondas de microorganismos patógenos.

La imagen de la izquierda podría corresponder, por ejemplo, a un tratamiento de Biorresonancia de estimular mecanismos de defensa. Utilizamos la interferencia constructiva para potenciar dichos mecanismos. La imagen de la derecha podría corresponder a un tratamiento antiinfeccioso, emitimos la frecuencia invertida del patógeno para lograr la destrucción de dicha onda nociva.

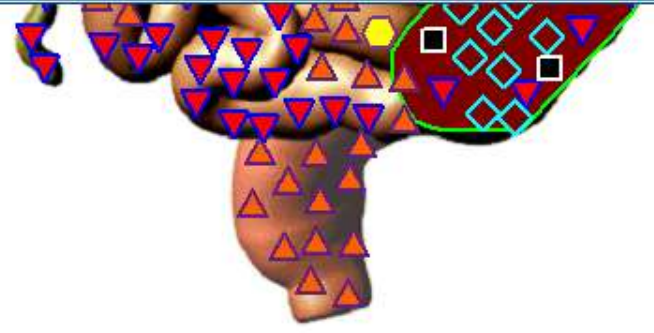
W etalón : 1,020

Salir

Isolínea local



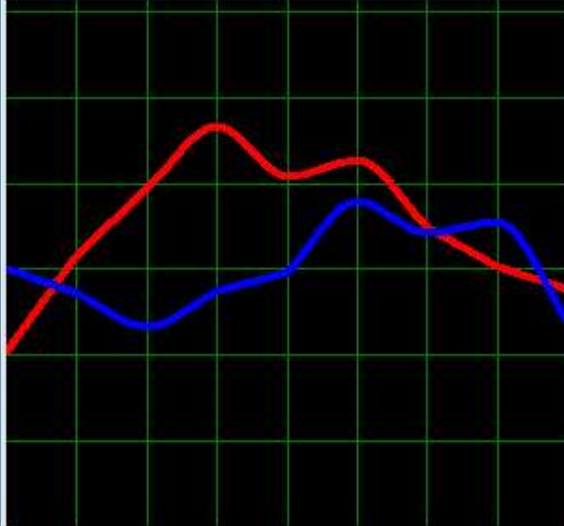
	1.8	2.6	3.4	4.2	4.9	5.8	6.6	7.4	8.2
N	3,02	2,72	2,34	2,74	2,96	3,80	3,42	3,56	2,40
S	2,04	3,16	3,95	4,67	4,08	4,28	3,50	3,02	2,76



**Escaneo Volumétrico - Desactivado**

Nido

01EÑ0AB ÈÈ0EÀ



Papelera de reciclaje

INVESTIGACIÓN Y CIENCIAS

MARISA LOZANO

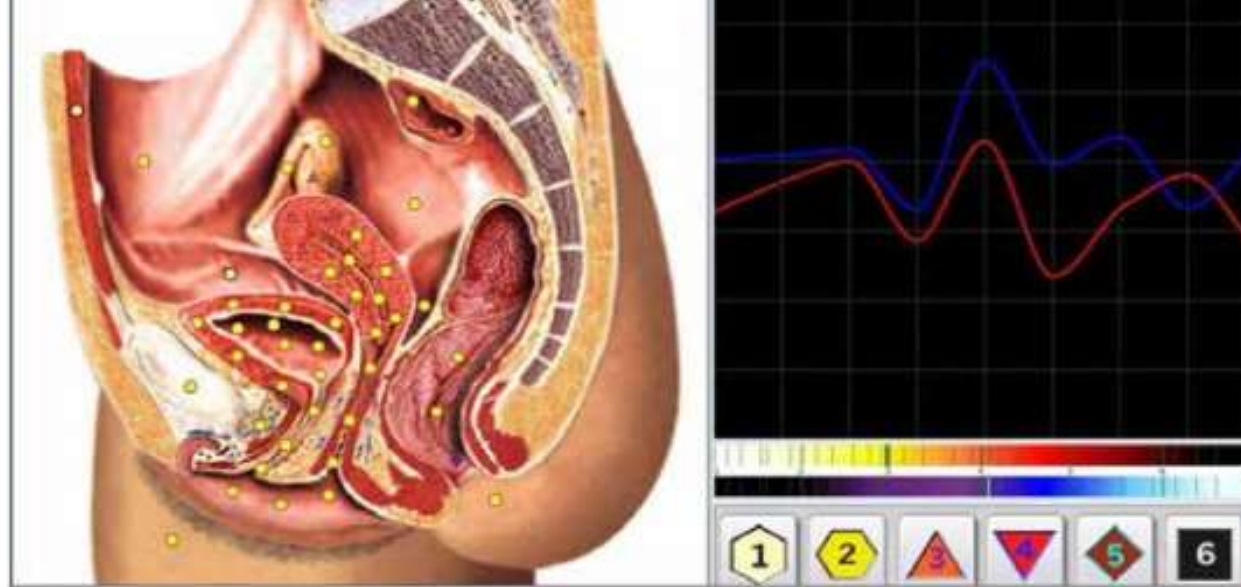
Google Chrome

Investigación DENTADU







Investigación DENTADU







En el modo de investigaciones se mide el nivel del proceso destructivo en puntos de referencia estándar. Los resultados se evalúan en 6 puntos policromáticos de la escala de Fleinder.

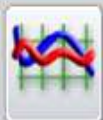
-  Óptimo
-  Normal
-  Estrés de los mecanismos de regulación
-  Fallo/Desajuste de los mecanismos de regulación
-  Desequilibrios compensados por los mecanismos de adaptación
-  Fallo de los mecanismos de adaptación. Disfunción / condiciones patológicas pronunciadas

# BIORRESONANCIA

Con los equipos de biorresonancia se observan los múltiples efectos que acontecen de manera simultánea en un tejido, órgano o sistema fisiológico..

Los equipos de diagnóstico por resonancia cuántica permiten escanear los sistemas biológicos y realizar un mapa de toxicidad de órganos y sistemas, permitiendo conocer el flujo y localización de tóxicos, el nivel de cronicidad de depósitos en tejidos y el (o los) mecanismo(s) elegido(s) por los sistemas para proceder a la depuración de toxinas.

Los cortes histológicos que ofrece la tecnología de biorresonancia permiten detectar el grado de acumulación de las toxinas y el gradiente de evacuación de las mismas



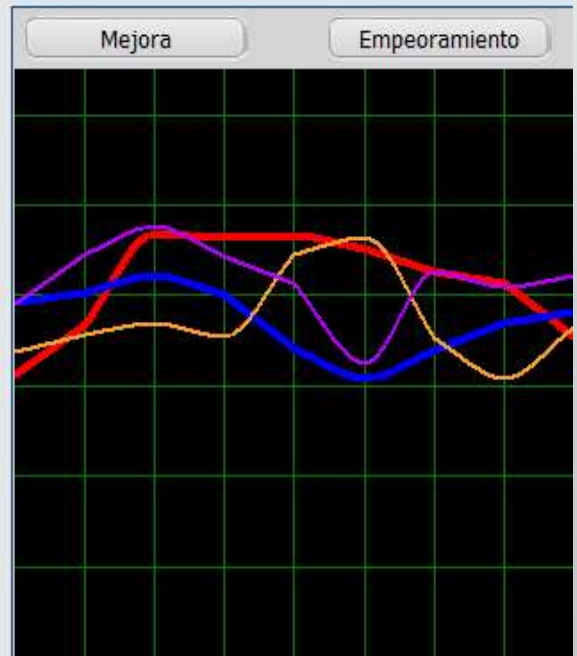
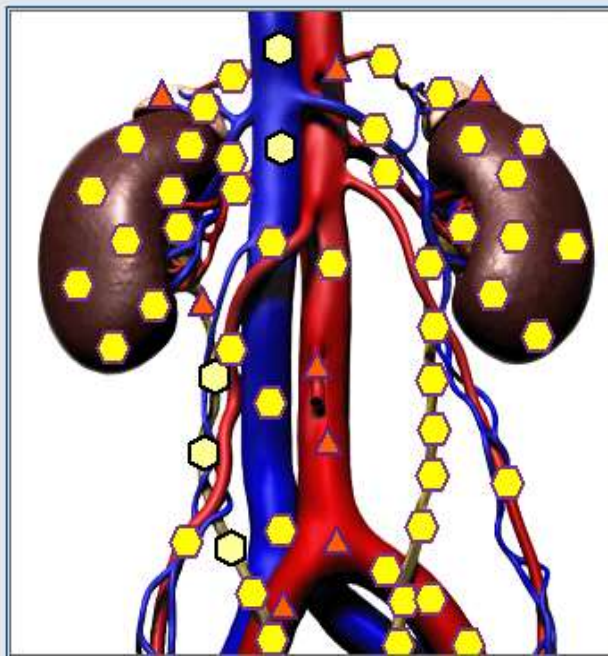
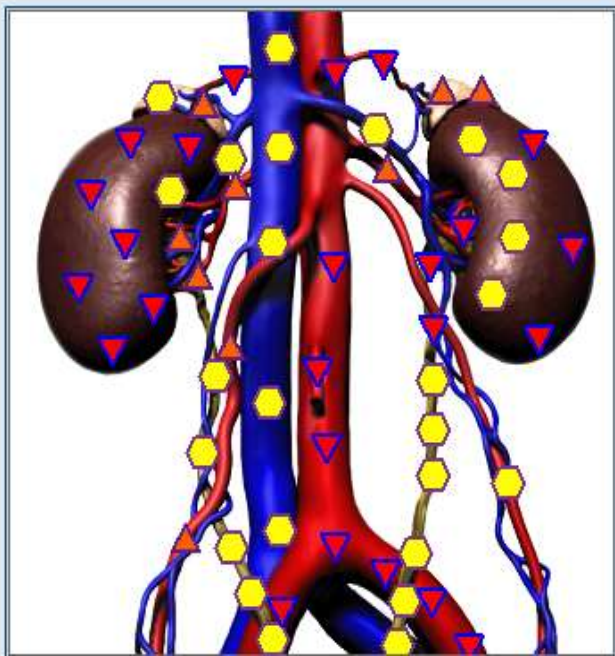
- 03/06/2016 TORACOTOMIA CORONAL A NIVEL DE LA AORTA ASCENDENTE:VISTA FRONTAL
- 15/06/2016 TORACOTOMIA CORONAL A NIVEL DE LA AORTA ASCENDENTE:VISTA FRONTAL
- 22/06/2016 TORACOTOMIA CORONAL A NIVEL DE LA AORTA ASCENDENTE:VISTA FRONTAL
- 29/06/2016 TORACOTOMIA CORONAL A NIVEL DE LA AORTA ASCENDENTE:VISTA FRONTAL
- 19/04/2016 CORTE HORIZONTAL DE TORAX A NIVEL DE 6ª VERTEBRA DORSAL
- 03/06/2016 CORTE HORIZONTAL DE TORAX A NIVEL DE 6ª VERTEBRA DORSAL
- 15/06/2016 CORTE HORIZONTAL DE TORAX A NIVEL DE 6ª VERTEBRA DORSAL
- 22/06/2016 CORTE HORIZONTAL DE TORAX A NIVEL DE 6ª VERTEBRA DORSAL
- 29/06/2016 CORTE HORIZONTAL DE TORAX A NIVEL DE 6ª VERTEBRA DORSAL
- 19/04/2016 ÓRGANOS DE ESPACIO RETROPERITONEAL
- 03/06/2016 ÓRGANOS DE ESPACIO RETROPERITONEAL
- 15/06/2016 ÓRGANOS DE ESPACIO RETROPERITONEAL

**i** Líneas anchas representan gráficos del órgano superior

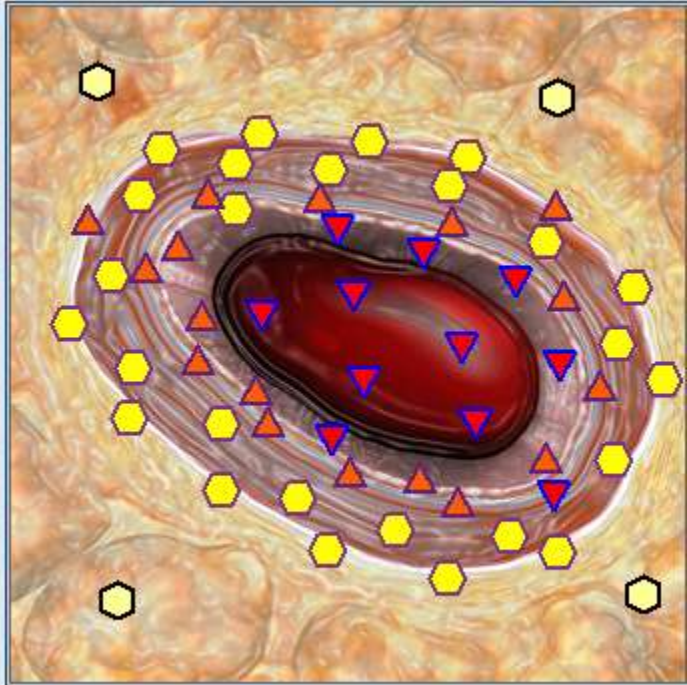
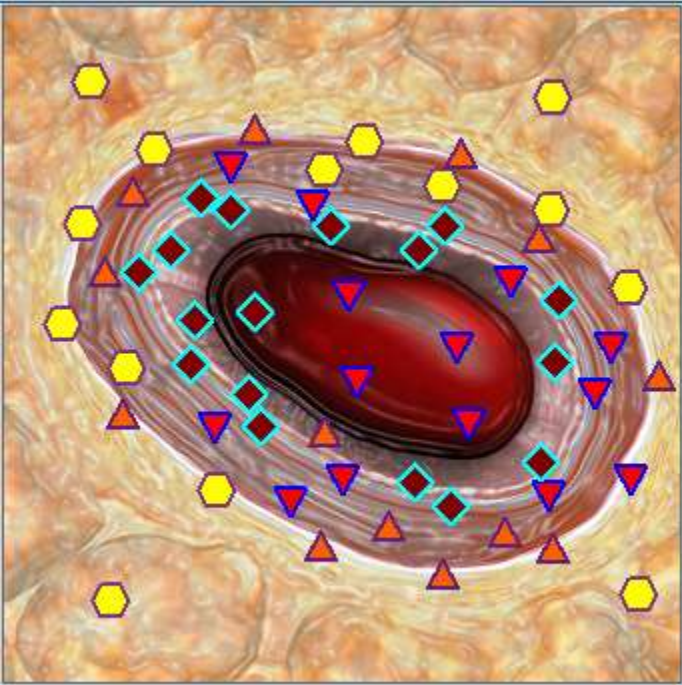
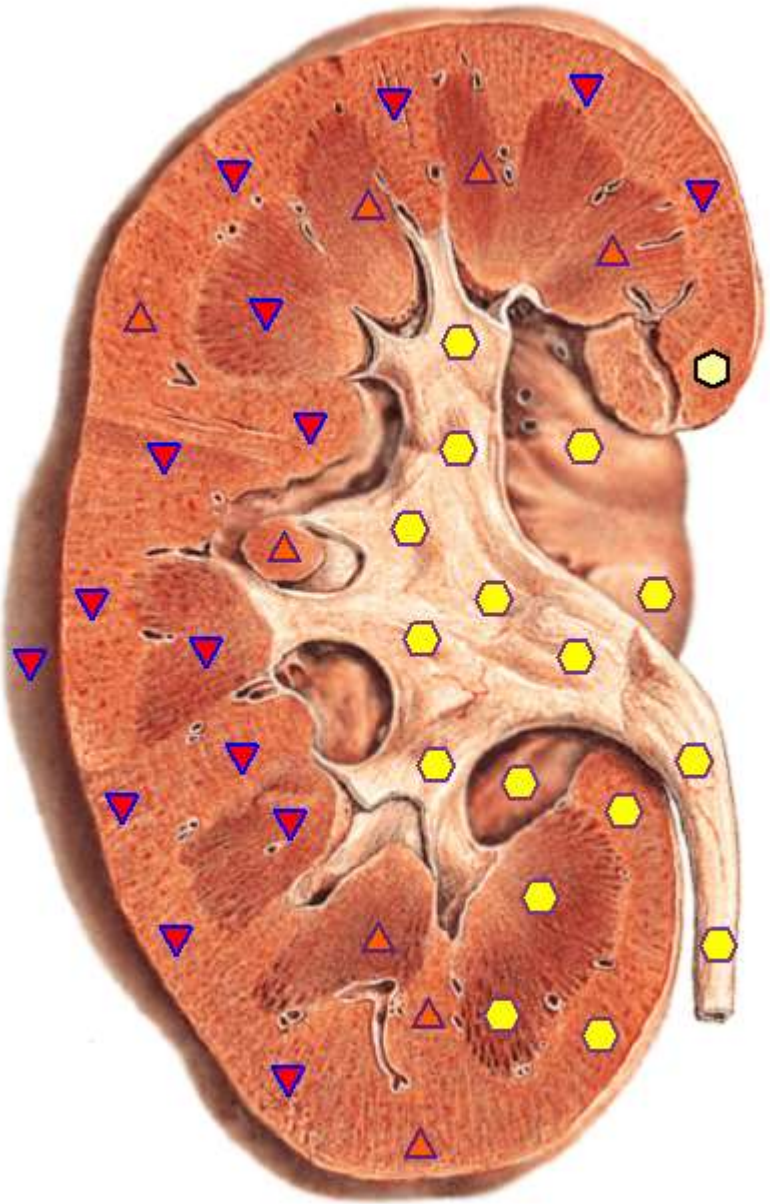
**Fortalecimiento reacciones compensatorias**  
69%

19/04/2016 ÓRGANOS DE ESPACIO RETROPERITONEAL

03/06/2016 ÓRGANOS DE ESPACIO RETROPERITONEAL



# EVALUAR EL CORRECTO GRADIENTE DE DETOXIFICACIÓN





# Disbiosis

Mediante el test de Biorresonancia, podemos hacer una valoración del estado de la **microbiota intestinal** que a veces requerirá un completo estudio de disbiosis intestinal en heces.

Si detectamos patógenos podemos trabajar con la frecuencia invertida de los mismos. Dicha terapia es muy importante para **eliminar la predisposición** a un nuevo sobrecrecimiento. También podemos hacer un estudio de las frecuencias de los alimentos que resultan negativas para la salud.

La confrontación creciente con las toxinas ambientales (incluidos los alimentos) y la interrupción de la función desintoxicante del intestino (disbiosis intestinal, **endotoxemia**) puede conducir a una mayor deposición de toxinas en el tejido y por lo tanto, a largo plazo, a la interrupción de la capacidad reguladora del cuerpo.

<b>KyberKompakt<sup>PRO</sup></b>	<b>Resultado</b>	Madrid
	Análisis Cuantitativo de la Microbiota	28.11.2018
	Muestra de heces	

- S** Microbiota Protectora
- I** Microbiota Inmunomoduladora
- P** Microbiota Proteolítica (putrefacción)
- M** Microbiota Muconutritiva
- R** Levaduras/Hongos

Microbiota Aerobia	Unidad	Resultado	Evaluación	Valores normales	Leyenda
<b>I</b> <i>Escherichia coli</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	↓↓↓	>=1 x10 <sup>6</sup>	CUL
<b>P</b> <i>E. coli</i> <i>Biovare</i>	CFU/g	4 x10 <sup>5</sup>	↑↑↑	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
<b>P</b> <i>Proteus spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
<b>P</b> <i>Pseudomonas spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
<b>P</b> Otros microorganismos proteolíticos	CFU/g	4 x10 <sup>5</sup>	↑↑↑	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
<b>I</b> <i>Enterococcus spp.</i>	CFU/g	3 x10 <sup>6</sup>	✓	>=1 x10 <sup>6</sup>	CUL

Microbiota Anaerobia	Unidad	Resultado	Evaluación	Valores normales	Leyenda
<b>S</b> <i>Bifidobacterium spp.</i>	copias/g	4 x10 <sup>7</sup>	↓	>=1 x10 <sup>8</sup>	PCR
<b>S</b> <i>Bacteroides spp.</i>	copias/g	5 x10 <sup>8</sup>	↓	>=1 x10 <sup>9</sup>	PCR
<b>S</b> <i>Lactobacillus spp.</i>	CFU/g	1 x10 <sup>7</sup>	✓	>=1 x10 <sup>6</sup>	CUL
<b>S</b> <i>H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>-Lactobacillus</i>	CFU/g	1 x10 <sup>6</sup>	✓	>=1 x10 <sup>5</sup>	CUL
<b>P</b> <i>Clostridium spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<=1 x10 <sup>5</sup>	CUL
<b>M</b> <i>Faecalibacterium prausnitzii</i>	copias/g	3 x10 <sup>8</sup>	↓	>=1 x10 <sup>9</sup>	PCR
<b>M</b> <i>Akkermansia muciniphila</i>	copias/g	8 x10 <sup>4</sup>	↓↓↓	>=1 x10 <sup>8</sup>	PCR
Análisis cuantitativo de Levaduras					
<b>R</b> <i>Levaduras</i>	CFU/g	<1 x10 <sup>3</sup>	✓	<1 x10 <sup>3</sup>	CUL
Análisis Cuantitativo de Hongos					
<b>R</b> <i>Hongos</i>		Sin crecimiento		Sin crecimiento	CUL
Número total de Microorganismos	copias/g	2 x10 <sup>10</sup>	↓	>=1 x10 <sup>11</sup>	PCR

Características de las Heces		Unidad	Resultado	Evaluación	Valores normales	Leyenda
<b>pH de las Heces</b>			6,0	✓	5.8 - 6.5	PH
<b>Consistencia de las heces</b>			Pastosa			

leyenda  
CUL (cultivo)

PCR (reacción en cadena de la polimerasa)

pH (colorimétrico con tiras reactivas)

# MICROBIOTA INTESTINAL (GRUPOS FUNCIONALES)

## MICROBIOTA INTESTINAL: BACTERIAS PROTEOLÍTICAS

Se alojan,  
principalmente en el  
intestino grueso.  
Representan menos  
del 0.001% de la  
microbiota.

Son: coli Biovare,  
Clostridium, Proteus,  
Pseudomona,  
Enterobacter,  
Citrobacter y  
Klebsiella entre  
otras.

Tienen un papel  
metabólico  
importante en la  
digestión de  
proteínas.

Pueden actuar como  
patógenos, cuando el  
resto de la  
microbiota está  
disminuida.



# DISBIOSIS SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO

Estado de desequilibrio de la microbiota intestinal.

Malabsorción/Malasimilación

Permeabilidad/endotoxemia

Infecciones recurrentes

BIOFILMS PATÓGENOS



Illustration: Don Smith



clínica luyma



**clínica luyma**

Flora Indicadora Aerobia		unidad	resultado	Evaluación	Valores Normales	Legende
I	<i>Escherichia coli</i>	CFU/g	5 x10 <sup>5</sup>	↓	>=1 x10 <sup>6</sup>	KUL
P	<i>E. coli</i> Biovare	CFU/g	6 x10 <sup>4</sup>	↑	<1 x10 <sup>4</sup>	KUL
P	<i>Proteus spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<1 x10 <sup>4</sup>	KUL
P	<i>Pseudomonas spp.</i>	CFU/g	3 x10 <sup>6</sup>	↑↑↑	<1 x10 <sup>4</sup>	KUL
P	Otros microorganismos proteolíticos	CFU/g	4 x10 <sup>4</sup>	↑	<1 x10 <sup>4</sup>	KUL
I	<i>Enterococcus spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	↓↓↓	>=1 x10 <sup>6</sup>	KUL

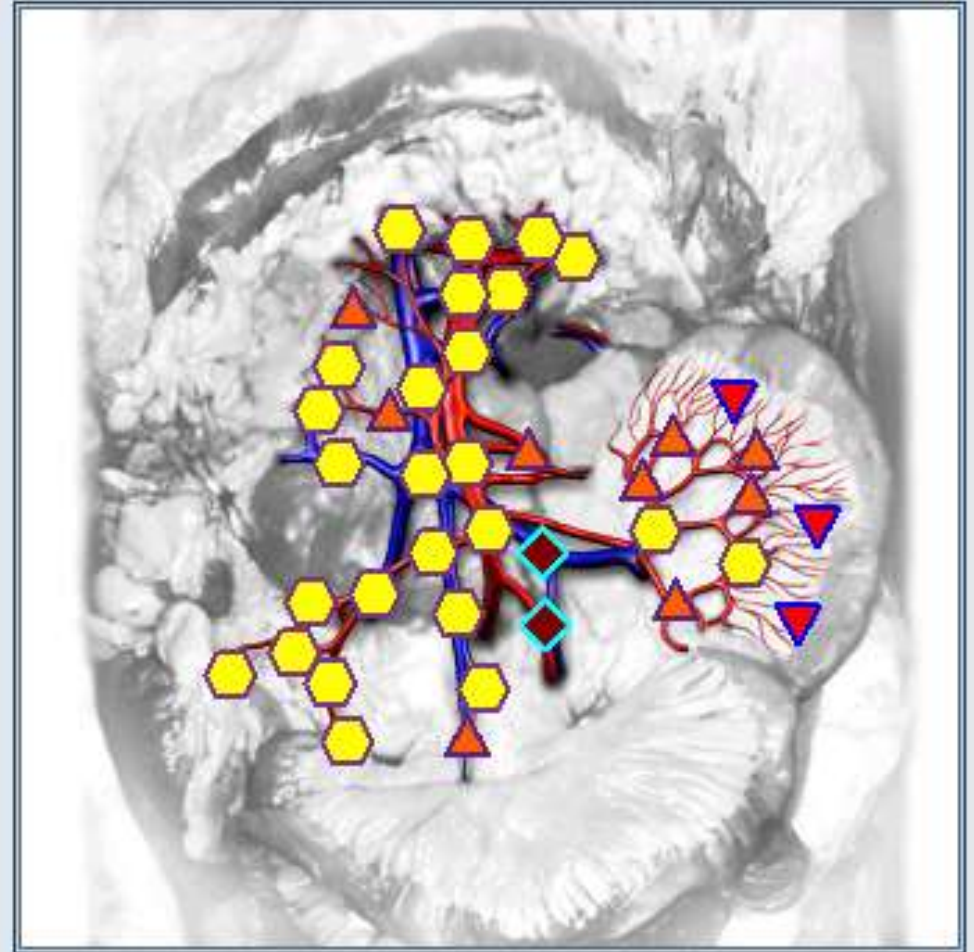
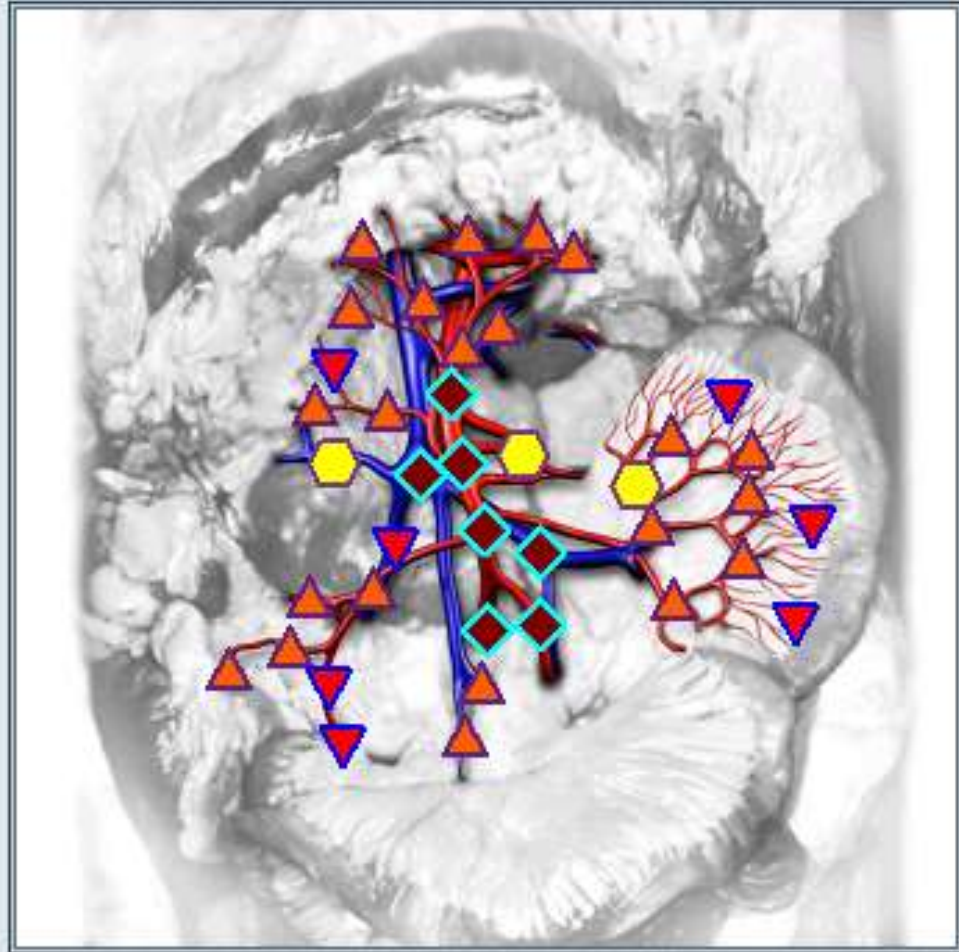
Flora Indicadora Anaerobia						
S	<i>Bifidobacterium spp.</i>	copies/g	4 x10 <sup>8</sup>	✓	>=1 x10 <sup>8</sup>	PCR, *
S	<i>Bacteroides spp.</i>	copies/g	1 x10 <sup>10</sup>	✓	>=1 x10 <sup>9</sup>	PCR
S	<i>Lactobacillus spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	↓↓↓	>=1 x10 <sup>5</sup>	KUL, *
S	H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> - <i>Lactobacillus</i>	KBE/g	<2 x10 <sup>4</sup>	↓↓↓	>=1 x10 <sup>5</sup>	KUL, *
P	<i>Clostridium spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<=1 x10 <sup>5</sup>	KUL, *

Microbiota Aerobia		Unidad	Resultado	Evaluación	Valores normales	Leyenda
I	<i>Escherichia coli</i>	CFU/g	3 x10 <sup>7</sup>	✓	>=1 x10 <sup>6</sup>	CUL
P	<i>E. coli</i> Biovare	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
P	<i>Proteus spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
P	<i>Pseudomonas spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
P	Otros microorganismos proteolíticos	CFU/g	2 x10 <sup>5</sup>	↑↑	<1 x10 <sup>4</sup>	CUL
I	<i>Enterococcus spp.</i>	CFU/g	7 x10 <sup>6</sup>	✓	>=1 x10 <sup>6</sup>	CUL

Microbiota Anaerobia						
S	<i>Bifidobacterium spp.</i>	copies/g	7 x10 <sup>7</sup>	↓	>=1 x10 <sup>8</sup>	PCR
S	<i>Bacteroides spp.</i>	copies/g	5 x10 <sup>8</sup>	↓	>=1 x10 <sup>9</sup>	PCR
S	<i>Lactobacillus spp.</i>	CFU/g	1 x10 <sup>7</sup>	✓	>=1 x10 <sup>5</sup>	CUL
S	H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> - <i>Lactobacillus</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	↓↓↓	>=1 x10 <sup>5</sup>	CUL
P	<i>Clostridium spp.</i>	CFU/g	<2 x10 <sup>4</sup>	✓	<=1 x10 <sup>5</sup>	CUL

018 RAMAS DE LA ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR Y VENA PORTA

07/05/2019 RAMAS DE LA ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR Y VENA PORTA



# BIOPELÍCULAS VIRALES

- Investigaciones recientes han demostrado, por primera vez, que ciertos virus son capaces de formar conjuntos complejos de biopelículas, similares a las biopelículas bacterianas. Estas estructuras infecciosas extracelulares pueden proteger los virus del sistema inmune y permitir que se propaguen eficientemente de una célula a otra.
- Las "biopelículas virales" parecerían ser un mecanismo principal de propagación para ciertos virus.
- las biopelículas virales podrían representar 'comunidades virales' con mayor capacidad infecciosa y mejor propagación en comparación con las partículas virales 'libres', y podrían constituir un reservorio clave para infecciones crónicas.

# BIOPELÍCULAS VIRALES

- Investigadores del Institut Pasteur y CNRS, encabezados por María-Isabel Thoulouze y Andrés Alcover dentro de la Unidad de Biología Celular de Linfocitos, en colaboración con Antoine Gessain de la Unidad de Epidemiología y Fisiopatología del Virus Oncogénico y con el Imagopole, recientemente identificado, por primera vez en investigación viral, estructuras similares a "biopelículas", formadas por el retrovirus HTLV-1 en la superficie de las células infectadas. Estos son agregados de virus incrustados en una estructura rica en carbohidratos que contiene matriz extracelular secretada por células, cuya síntesis es controlada por el virus.
- El virus HTLV-1 (virus de la leucemia de células T humanas tipo 1) fue el primer retrovirus humano en ser aislado, en 1980, tres años antes del descubrimiento del VIH. Infecta de 15 a 20 millones de personas en todo el mundo y causa diversas enfermedades, desde leucemia / linfoma de células T adultas hasta formas de neuromielopatía (paraparesia espástica tropical) u otros síndromes inflamatorios crónicos, como dermatitis infecciosa, uveítis y miositis. Se sabía que la diseminación del HTLV-1 requería células infectadas y contactos célula-célula, pero el mecanismo de transmisión en sí era aún un misterio.

# BIOPELÍCULAS VIRALES

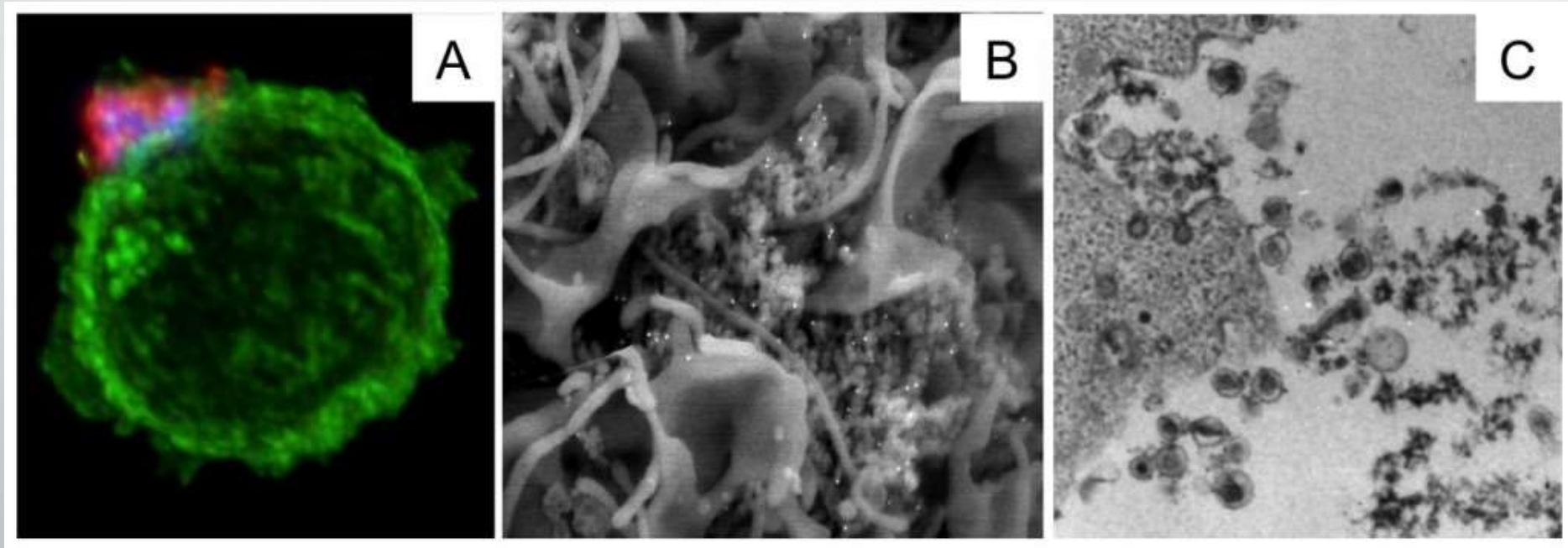
- En la biopelícula, una barrera protectora y adhesiva eficaz, el HTLV-1 se transmite mucho más fácilmente que en su estado libre y aislado. Al eliminar la biopelícula viral de la superficie de las células infectadas, los investigadores lograron una reducción del 80% en las tasas de infección, lo que subraya la importancia de este modo de transmisión para HTLV-1.
- En bacterias, la existencia de biopelículas se conoce desde hace muchos años. Forman la placa dental en la superficie del esmalte de los dientes y también se encuentran en los sistemas industriales y en nuestra propia microbiota intestinal. Cuando colonizan implantes médicos, como prótesis o catéteres, pueden causar infecciones repetidas. Por estas razones, las biopelículas bacterianas han sido el foco de una investigación intensiva con el objetivo de limitar su desarrollo y hacer que respondan al tratamiento antibacteriano.
- Actualmente, los científicos buscan caracterizar los mecanismos de generación de biopelículas virales y determinar si los virus distintos del HTLV-1 forman este tipo de estructura. Para los virus que forman biopelículas, sería útil definir nuevas estrategias terapéuticas antivirales, que se centrarían, no solo en el virus en sí, sino en la formación de estas biopelículas virales.



# BIOPELÍCULAS VIRALES

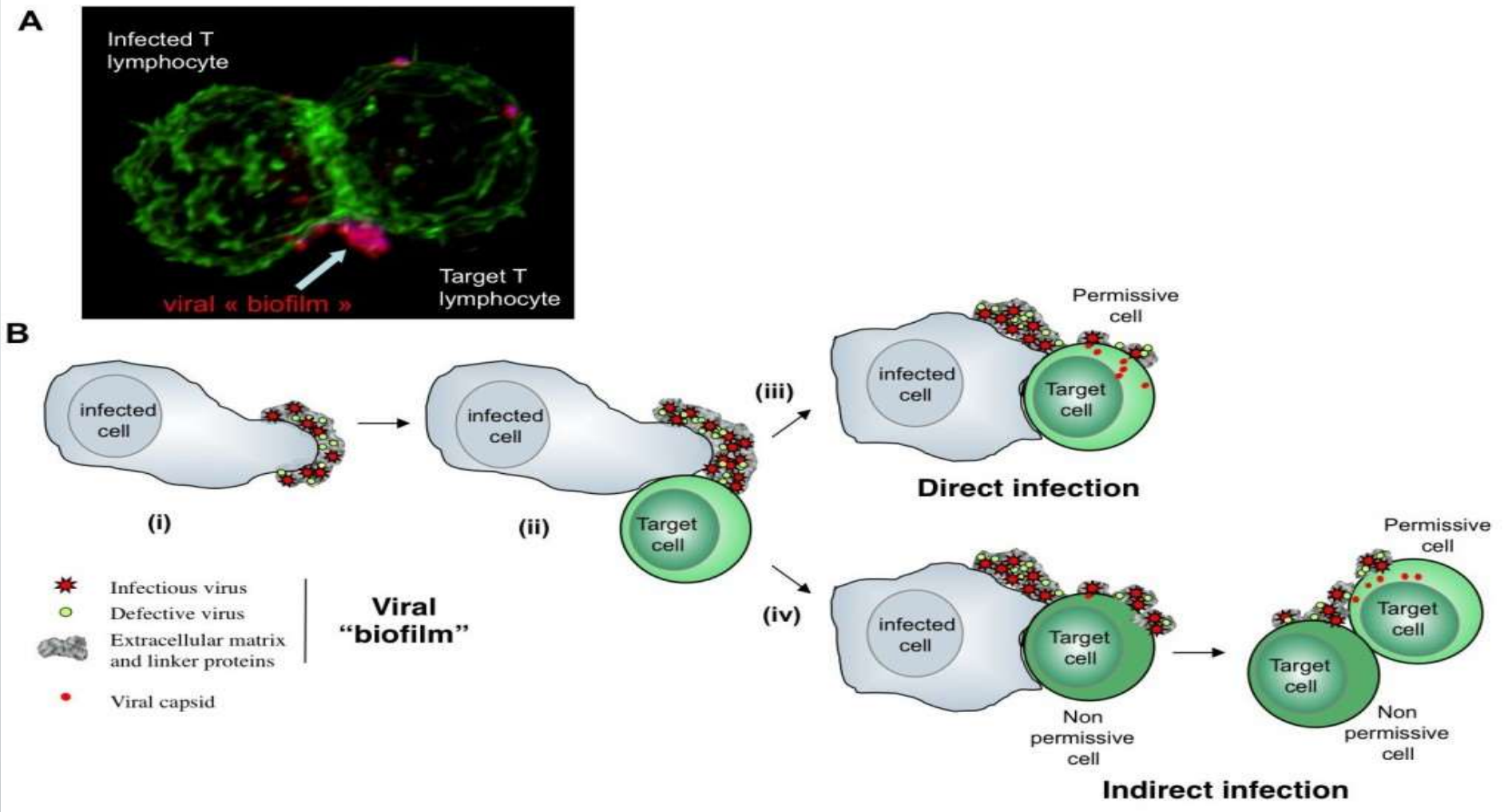
- Varios laboratorios demostraron que el mecanismo molecular de la polarización de las células T y la formación de sinapsis inmunológica podría ser subvertido por virus que infectan a los linfocitos T, como el VIH-1 o HTLV-1, para propagarse mejor de una célula a otra. El contacto célula a célula a través del cual se propagan estos virus se denomina sinapsis virológica, debido a sus características comunes con las sinapsis inmunológicas (revisado en Pais-Correia et al., 2007, Thoulouze y Alcover, 2010, 2011).
- Recientemente hemos demostrado que la transmisión de célula a célula HTLV-1 ocurre a *través de ensamblajes virales extracelulares* que se asemejan en estructura, composición y función a las biopelículas bacterianas. Estas "biopelículas virales" son inducidas por el virus y formadas por grupos de partículas virales infecciosas que se mantienen juntas y hacia la superficie celular por una matriz extracelular rica en carbohidratos y proteínas de unión.

Biofilm viral en linfocitos T infectados con HTLV-1 observado por microscopía confocal de fluorescencia (A), microscopía electrónica de barrido (B) o microscopía electrónica de transmisión



# BIOPELÍCULAS VIRALES

- La eliminación de la «biopelícula HTLV-1» de la superficie de las células T productoras de virus perjudica enormemente la capacidad de las células infectadas con HTLV-1 de infectar otras células ( *Pais-Correia et al, 2010, Thoulouze y Alcover, 2010, 2011* ) .
- Los hallazgos revelan un nuevo mecanismo de transmisión de virus, que puede ser utilizado por otros virus y ser el objetivo de nuevas estrategias antivirales.



Transmisión de virus de célula a célula a través de una biopelícula viral. Imagen de microscopía confocal de una biopelícula viral (roja) transferida de una célula T infectada a una diana T (A). Modo directo o indirecto de propagación del virus a través de biopelículas virales (B)

“ LA MENTE INTUITIVA ES UN DON SAGRADO, LA MENTE RACIONAL SU FIEL SIRVIENTE. HEMOS CREADO UNA SOCIEDAD QUE HONRA AL SIRVIENTE Y SE HA OLVIDADO DEL DON SAGRADO”

*Albert Einstein*

