

Escuela de las Leyes Biológicas®



MÓDULO 3 - BLOQUE 7 - CLASE 28

El material de esta clase se puede consultar online actualizado y con videos integrados en esta dirección:
<https://www.leyesbiologicas.com/clase2801-mesodermo-nuevo-columna-extremidades.htm>

El Programa de la Escuela de las Leyes Biológicas, en su 4.ª Etapa 2023-2025, consta de 96 clases en 6 módulos durante 24 bloques mensuales de 4 clases, con 775 temas de estudio.

Ha sido cuidadosamente estructurado, ampliado y perfeccionado desde el 2010 al 2025 (15 años) basado en los descubrimientos y los aportes científicos del Dr. Ryke Geerd Hamer e incorporando la experiencia y los aportes de Mark Pfister y de la Escuela de las Leyes Biológicas.

Este PDF es **GRATUITO** para su estudio de forma digital o impreso en colores con alta calidad.

Es **MUY IMPORTANTE COMPARTIRLO LIBREMENTE** con la mayor cantidad de personas que sea posible.

El contenido de este PDF es solamente informativo y **NO** sustituye el consejo médico profesional.

Es decisión y responsabilidad de cada persona tener o no en cuenta este conocimiento **PARA EL BENEFICIO PROPIO** o si decide recomendarlo.

Leyesbiologicas.com

Materiales de Estudio de las Leyes Biológicas

Clase 28

El Mesodermo Nuevo controlado desde la Sustancia Blanca 4.^a parte

Este material fue elaborado por la **Escuela de las Leyes Biológicas** con base en el trabajo del **Dr. Hamer** e información de **Mark Pfister**.

Cartografía por zonas corporales basada en la percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico)

Desvalorización, sentirse no apto, no adecuado, no competitivo, no ser capaz.

La localización exacta de la pérdida de tejido (atrofia) se determina por el tipo o matiz específico (naturaleza) del shock biológico (conflicto) de sentirse no apto (desvalorización).

- La parte externa o cara dorsal de las extremidades está relacionada con apartar, sacar, alejar, expulsar a alguien.
- La parte interna o cara ventral de las extremidades está relacionada con abrazar, acercar, acoger, retener a alguien.

A lo largo de la columna vertebral cada zona implica toda la franja hacia ambos lados (izquierdo y derecho) del cuello y del tronco o torso corporal, aplicando las Reglas de la Lateralidad Biológica según con respecto a quién sea la activación del SBS.

Mesodermo Nuevo controlado desde la Sustancia Blanca en el Cerebro

Percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico): desvalorización, sentirse no apto, no adecuado, no competitivo, no ser capaz

Aplican las Reglas de la Lateralidad Biológica. En dependencia de la intensidad del shock biológico (leve o fuerte), será el tipo de tejido que esté implicado:

Leve: ligamentos, tejido conectivo, tejido graso y Sistema Linfático. Fuerte: articulaciones sinoviales (cartilago, cápsula sinovial y bursas), huesos, médula ósea y glóbulos blancos

Zona de la órbita de los ojos y nariz (2)

Desvalorización local estética de la zona

Mandíbula y maxilar (4)

No poder morder aunque lo desee y sea apto físicamente, por estar prohibido, porque el adversario tiene un rango más elevado en la manada

Zona de esternón, diafragma, mediastino (8)

No tener un espacio de vida, de existencia
"No poder llenar los pulmones a fondo"

Desvalorización local en la zona del esternón

Sentir o saber que algo no anda bien en la zona del corazón

Zona del hombro, brazo, codo y antebrazo por dentro (26)

No poder abrazar, acercar, atraer, retener, acoger o aproximar a alguien

Costillas (9)

Desvalorización local
Percepción de que algo anda mal en la zona de las costillas

Zona de la muñeca y dedo pulgar (28)

Incapacidad o ineptitud para dirigir, guiar, llevar el mando, "No poder llevar las riendas"

Dedos de la mano (31)

Ineptitud en el uso de los dedos
Poca habilidad para usar un teclado, escribir, tocar un instrumento musical

Índice: no apto para dar órdenes o para hacer cumplir las órdenes

Medio: ineptitud en relación con la pareja sexual

Anular: no ser apto para cumplir con un compromiso

Meñique: no apto en relación a algo íntimo, privado, personal

Dientes (dentina, hueso dental) (3)

No ser capaz de morder, no lograr morder
No tener la fuerza que se requiere para morder
No poder regresar la mordida (la agresión)

Zona de las vértebras torácicas T3-T9 (10)

No poder expandirse, no lograr ser libre
Sentirse comprimido, obligado, preso, cerrado, oprimido por otras personas

Zona de las vértebras torácicas T10-T12 y las lumbares L1-L2 (11)

Sentirse sobrepasado, colapsado, superado

Zona de las vértebras lumbares L3-L4 (12)

No sentirse apto como padre o madre de familia
No sentirse atractivo físicamente o haber perdido el atractivo para el sexo opuesto o la pareja

Zona de la vértebra lumbar L5 y la sacra S1 (13)

No ser tomado en cuenta, sentir que no se es escuchado, que lo que se dice no es considerado por los demás

Zona de las vértebras sacras S2-S5, pelvis y hueso púbico sacro (14)

Desvalorización sexual
Ineptitud de desempeño sexual
Desvalorización por haber perdido el embarazo (aborto)
No haber sido apta para contener al bebé

Zona del cuello, vértebras cervicales C1-C4 (5)

No lograr estar a la altura intelectual o profesionalmente
No poder tener todo bajo control intelectual o profesionalmente

Zona de las vértebras cervicales C5-C7, torácicas T1-T2 y hombro superior (6)

Sentirse sometido, "traer el yugo"
Tener que bajar la cabeza, obedecer, "tirar del carro", estar cargando un peso
No ser libre de hacer lo que se quiere

6

27

27

27

18

18

20

21

22

24

24

24

Huesos del cráneo y duramadre (meninge) (1)

Incapacidad o ineptitud intelectual o profesional
Sentirse tonto, estúpido, poco inteligente
Insulto contra el intelecto, las ideas, la forma de pensar o la opinión



Zona del hombro, brazo, codo y antebrazo por fuera (27)

No poder alejar, apartar, deshacerse de alguien

Zona del coxis y suelo pélvico (15)

No ser apto para dar respaldo, sostén, soporte

Zona de la articulación coxo-femoral (17)

No lograr o alcanzar algo en la vida
No poder llevar a cabo un proyecto de vida
No poder manejar o sobrellevar más una situación
No poder lidiar con una situación

Zona del muslo (18)

No poder ser más rápido que otras personas (común en los ciclistas)
Haber perdido la capacidad de ser rápido

Leyesbiologicas.com

Leyesbiologicas.com

Leyesbiologicas.com

Zona del empeine, dorso del pie (23)

Incapacidad de desempeñarse, de mostrar lo que se es capaz de hacer porque alguien no lo permite, lo mantiene fijo, inmovil, "lo pisa" y no puede mostrar todo su potencial

Metatarso (planta): caminar o pisar en un terreno peligroso, inseguro, resbaloso, estar en una situación desagradable, que es "resbalosa"

Cara exterior: no poder alejar, apartar a alguien que tiene intenciones sexuales

Cara interior: no poder acercar, retener, acoger a alguien (con intención sexual)

No poder patear, alejar, rechazar, deshacerse de alguien molesto "de una patada"

Imagen elaborada por la Escuela de las Leyes Biológicas con información de la Escuela de Formación Profesional 5LB basado en los descubrimientos del Dr. Hamer

Esta cartografía, que define los diferentes temas o matices de desvalorización según la zona corporal (con base en su función) para los tejidos **mesodérmicos nuevos**, también aplica para los siguientes órganos que se encuentran en todo el cuerpo, en relación con otro miembro del grupo (Reglas de la Lateralidad Biológica):

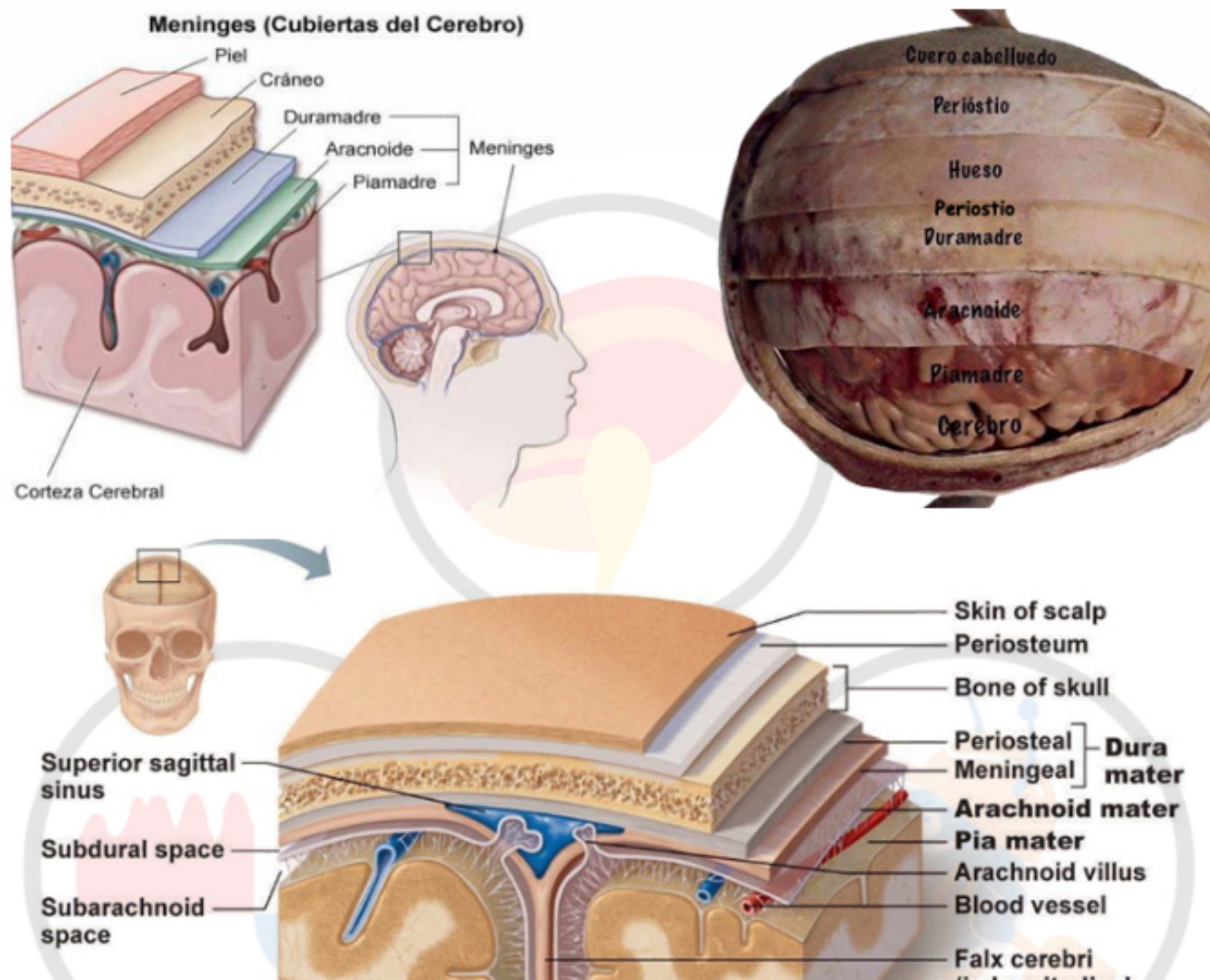
- **Epidermis (Ectodermo)**: ruptura del contacto (separación), querer tener o retomar el contacto o querer romper el contacto.
- **Células pigmentarias (melanocitos) en la capa basal de la epidermis (Ectodermo)**: ruptura del contacto (separación o querer separarse) dolorosa (intensa) con injusticia.
- **Periostio (Ectodermo)**: ruptura del contacto (separación) dolorosa (muy intensa) por no querer estar separado o por querer separarse.
- **Motricidad de la musculatura estriada (Ectodermo)**: movimiento impedido, interrumpido o bloqueado.
- **Dermis (Mesoderma Antiguo)**: preocupación por la integridad ante un ataque real corporal o en sentido figurado.
- **Glándulas sudoríparas (Mesoderma Antiguo)**: peligro para la integridad. Sentirse atacado, expuesto, acosado, en una situación penosa o vergonzosa de la que no se puede escapar.

El recubrimiento del cerebro

Este tema se elaboró con la colaboración de Gerardo Anibal Da Campo

Hay 6 estructuras orgánicas (de 3 capas embriológicas diferentes) que recubren y protegen al cerebro (excepto la meninge duramadre con función de estructura y el periostio con función sensorial y de nutrición de los huesos). Se sitúan de afuera hacia adentro:

- **Tejido graso entre los huesos del cráneo y la piel de la cabeza (MN)**: recubren y protegen el cerebro amortiguando golpes.
- **Periostio (Ectodermo)**: recubre los huesos del cráneo por su parte exterior y los nutre mediante su capa interna muy vascularizada.
- **Huesos del cráneo (MN)**: recubren y protegen el cerebro.
- **Periostio (Ectodermo)**: recubre los huesos del cráneo por su parte interior y los nutre mediante su capa interna muy vascularizada.
- **Duramadre (MN)**: capa meníngea externa y más fuerte, compuesta a su vez de 2 capas: externa o endostial e interna o meníngea.
- **Aracnoides (MA)**: capa meníngea intermedia, menos fuerte que la duramadre, atravesada por vasos sanguíneos hacia la piamadre.
- **Piamadre (MA)**: capa meníngea interna, delgada, en estrecho contacto con el encéfalo, siguiendo el contorno del tejido cerebral.



Percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico) de la duramadre y los huesos del cráneo: incapacidad o ineptitud intelectual o profesional. Sentirse tonto, estúpido, poco inteligente. Insulto contra el intelecto, las ideas, la forma de pensar o la opinión.

Meninge duramadre: desvalorización leve, de baja intensidad.

Huesos del cráneo: desvalorización fuerte, de gran intensidad.

Desarrollo del SBS de la meninge duramadre:

Funciones:

1- Estructura que da forma y consistencia al cerebro mediante 4 tabiques que separan sus diferentes estructuras.

Fase Activa:

- Disminución progresiva de la función estructural, que puede ser lenta o rápida según la intensidad del shock biológico.
- Reducción celular en forma de atrofia.

Fase PclA:

- Caída inicial y posterior recuperación de la función estructural.
- Reconstrucción del tejido atrofiado sin la colaboración de bacterias, que no están presentes por la acción de la barrera hematoencefálica (BHE) que no permite el acceso de los microbios.
- Hinchazón (llamada "meningitis" o "encefalitis" en la Medicina Oficial), mayor si están los túbulos colectores renales (TCR) en la Fase Activa.
- Dolor de cabeza al presionar el periostio que recubre los huesos del cráneo por debajo.
- Posible fiebre irregular de hasta 39.5 °C.

Epicrisis:

- Espasmo para la liberación del edema acumulado.

Fase PclB:

- Recuperación de la función estructural.
- Continúa y termina la reconstrucción del tejido atrofiado.

Normotonía Post SBS:

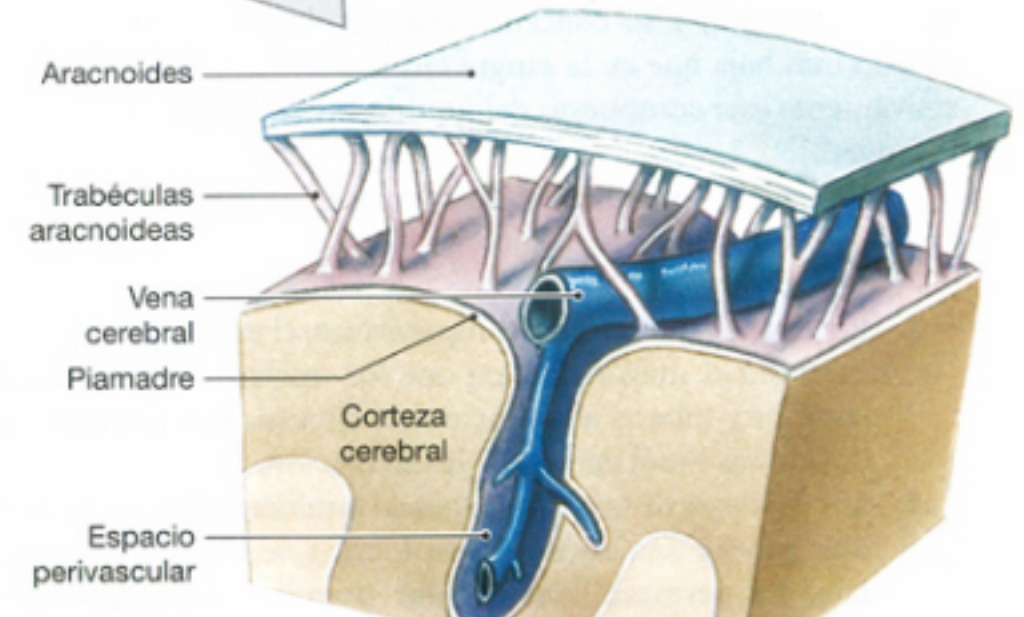
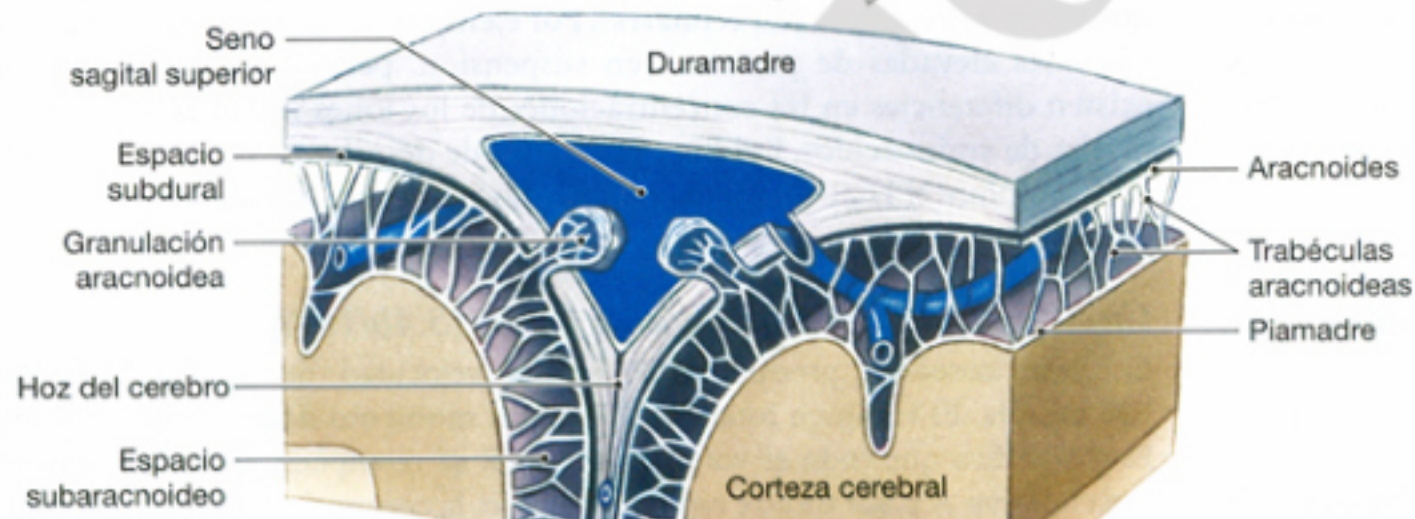
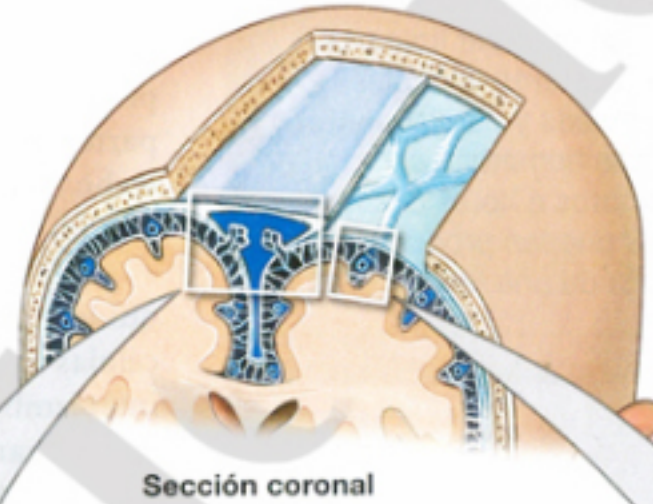
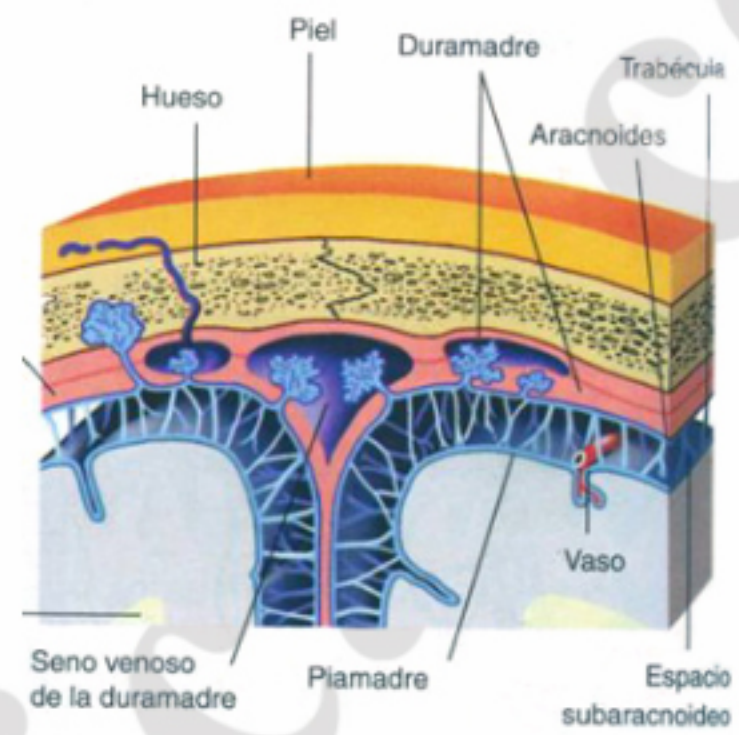
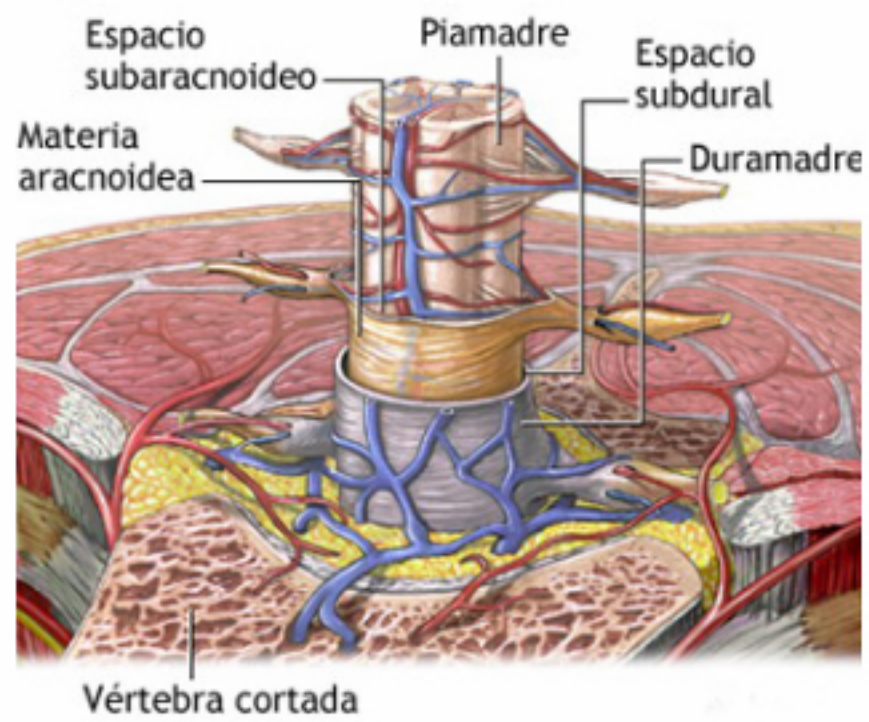
- Normalización de la función estructural, que resulta mejorada.
- Tejido aumentado y cicatrizado.

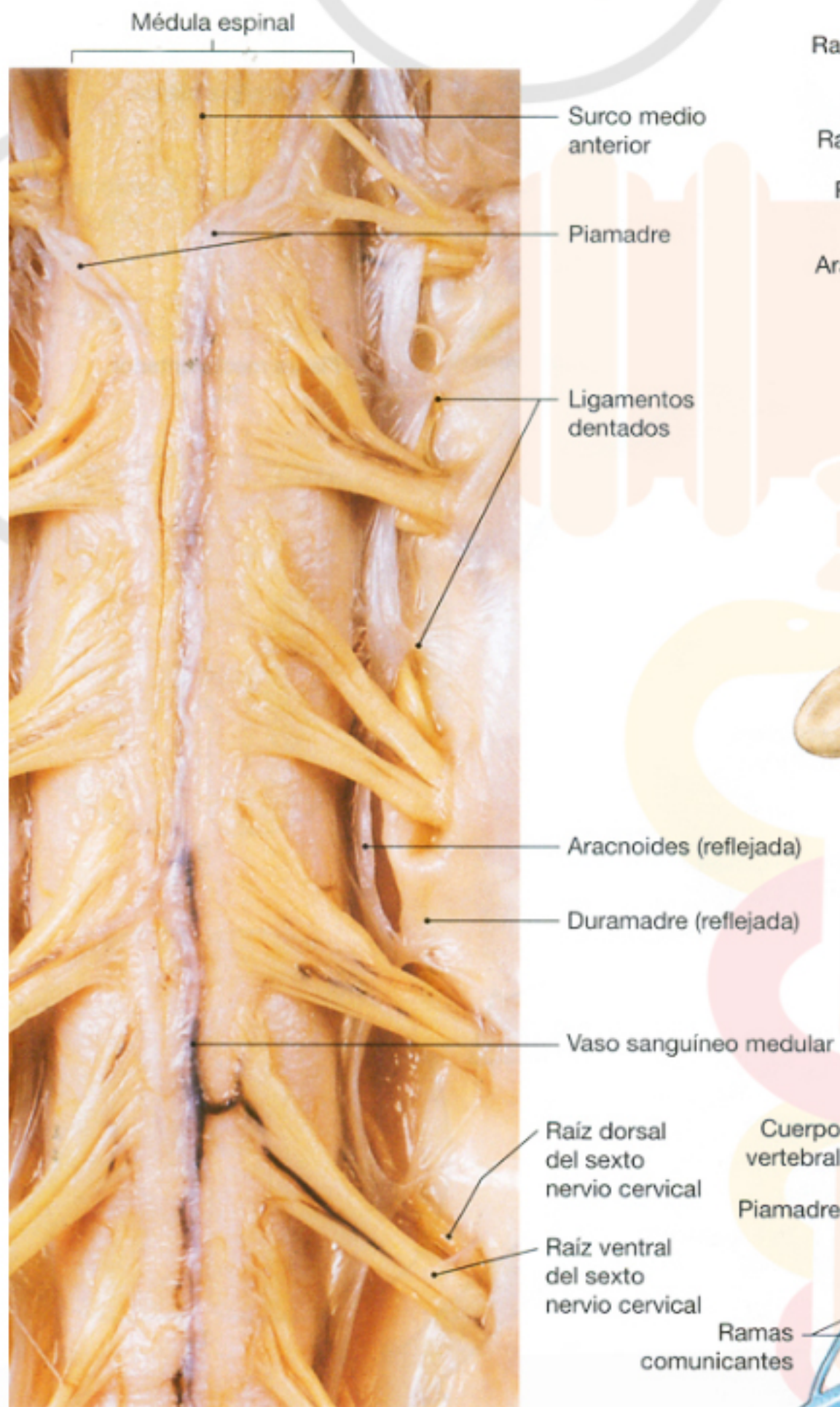
Sentido biológico (utilidad) del SBS: al terminar el SBS, con la mejoría de la función y el incremento adicional de tejido en relación a su estado antes del DHS, se logra un órgano más fuerte y funcional, con una mejor estructura, más apto ante futuras situaciones del mismo tipo.

En un entorno natural, para que un animal se sienta "estúpido" o "torpe", que no puede pensar correctamente, tuvo que haber tenido un daño en el cerebro, un golpe lo suficientemente fuerte como para dañar el tejido cerebral o una zona del mismo. Debido a esto, ante una desvalorización de tipo "intelectual" la biología mediante el SBS, al final del programa protege más al cerebro, dándole una estructura más resistente.

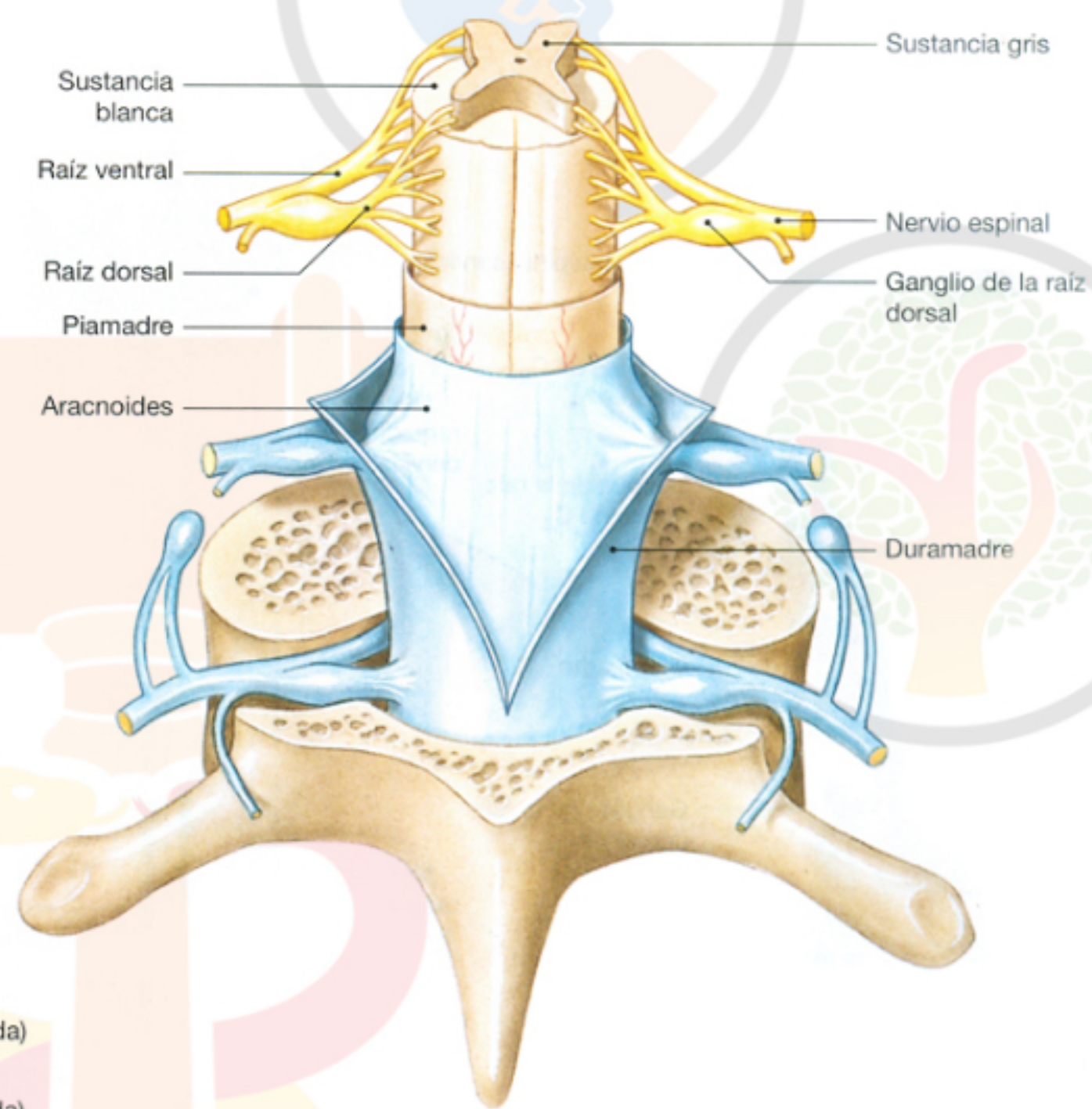
Nota: la barrera hematoencefálica (BHE), presente en los vasos sanguíneos cerebrales como una capa adicional, es una permeabilidad altamente selectiva que se produce como uniones estrechas alrededor de los capilares y separa la sangre que circula en el Sistema Nervioso Central (SNC). Permite el paso de agua, O₂, hormonas, glucosa y proteínas que son cruciales para la función neuronal e impide la entrada de toxinas y microbios en el líquido cerebro espinal (LCE). Solo un pequeño número de regiones en el cerebro (incluyendo los órganos circunventriculares como las glándulas neurohipófisis y pineal) no tienen barrera hematoencefálica, que tampoco se encuentra en el resto de la circulación sanguínea normal.

Las 3 membranas menínges también recubren el nervio óptico. De la duramadre deriva la esclera y de las membranas aracnoides y piamadre es posible que derive el tejido **mesodérmico antiguo** de la coroides.

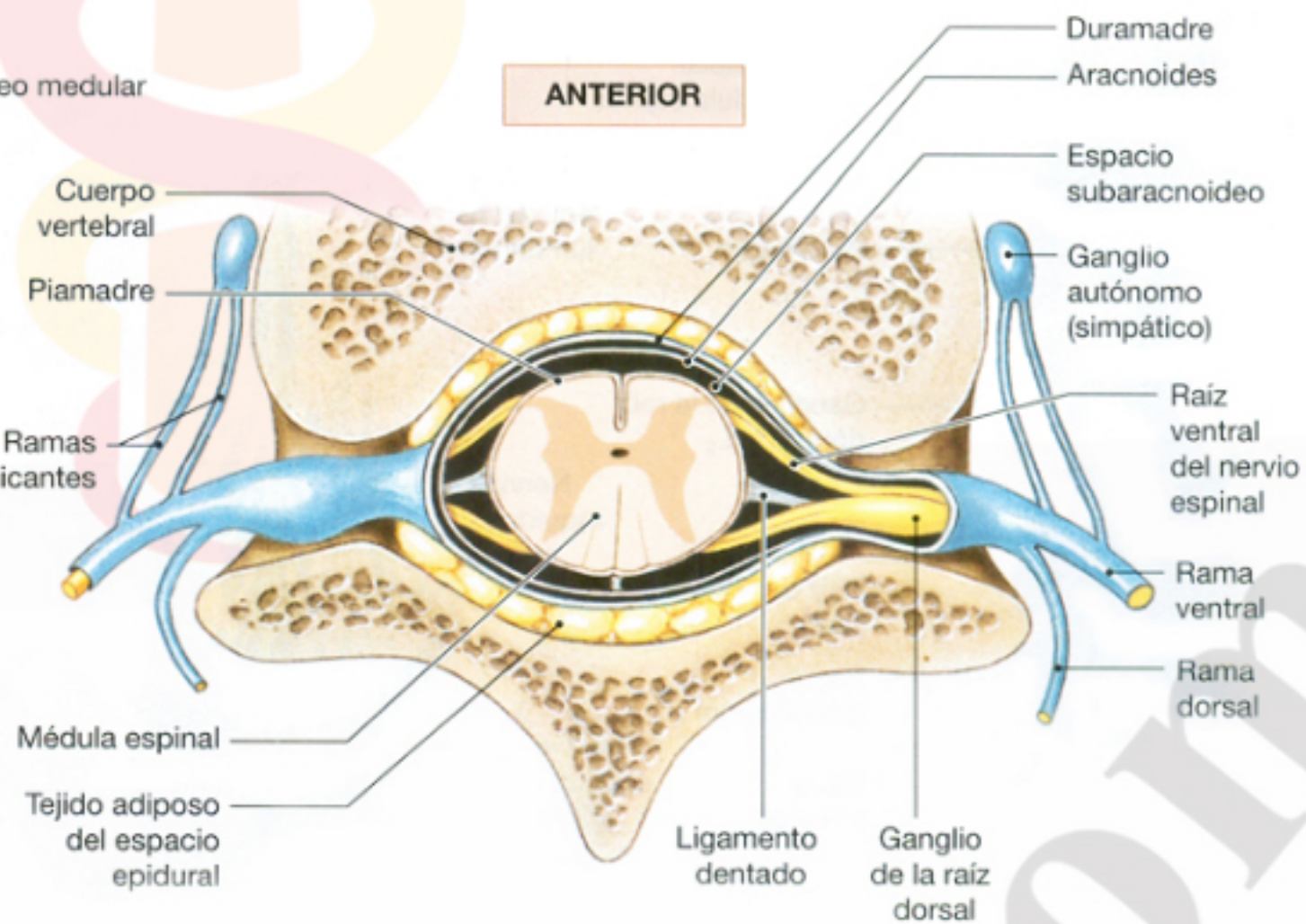




(a) Vista anterior



(c) Vista posterior



La dentina o hueso dental

Funciones:

1- Ataque y defensa, morder a las presas o depredadores.

2- Estructura al diente y soporte del esmalte.

Funciones no involucradas en el SBS:

3- Degradación/fragmentación masticando principalmente con los premolares y molares para fragmentar el alimento y facilitar su deglución.

La dentina es tejido óseo similar al resto de los huesos del cuerpo. Está compuesta principalmente de minerales como la hidroxiapatita y de fibras de colágeno. Presenta unos canales llamados túbulos dentinarios (como los canales de Havers en el resto de los huesos) y células renovadoras del tejido dentinario llamadas odontoblastos, equivalentes a los osteocitos y osteoblastos del resto de los huesos.

Está cubierta del periostio (como todos los huesos del cuerpo), tejido **ectodérmico** muy sensible (patrón de sensibilidad interna) que debería ser llamado periodonto, formado por pequeñas terminales nerviosas, localizado entre la dentina y el esmalte en la zona llamada "dentina del manto".

Percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico): no ser capaz de morder, no lograr morder. No tener la fuerza que se requiere para morder. No poder regresar la mordida, la agresión, no poder defenderse de las agresiones de alguien más fuerte.

Biológicamente, un animal muestra sus dientes en señal de defensa ante una confrontación con otro de su especie o ante un depredador. En el ser humano esto se transfiere a las relaciones donde no se tiene la fuerza para defenderse ("mostrar los dientes") ante peleas verbales por sentirse en desventaja (discusiones, provocaciones, abusos, regaños, castigos, discriminación, opresión, etc.). La persona siente que intentar regresar la agresión sería peor; pues de hacerlo, el agresor mordería más fuerte.

En dependencia de la percepción de la agresión en cuanto a su intensidad, estará implicado un diente u otro de forma ascendente desde los incisivos hasta los molares.

Fase Activa:

- Disminución progresiva de las funciones, que puede ser lenta o rápida según la intensidad del shock biológico.
- Reducción celular en forma de atrofia (osteolisis, osteoporosis) llamada caries.
- No hay dolores y raramente hay fracturas espontáneas, excepto que haya pasado largo tiempo y la caries haya tomado grandes proporciones.

Fase PclA:

- Caída inicial y posterior recuperación de las funciones.
- Al inicio hay fragilidad del diente con peligro de fractura espontánea al comer.
- Reconstrucción del tejido atrofiado (cariado).
- Hinchazón por la acumulación de edema y fuerte dolor por la distensión del periodonto (**Ectodermo**) que recubre la dentina y la compresión del nervio en la pulpa del diente. Estando los túbulos colectores renales (TCR) en la Fase Activa, la hinchazón será grave y el dolor aún más intenso.

Epicrisis:

- Espasmo para la liberación (trasudado) del edema acumulado, que puede quedar en forma de sarro.

Fase PclB:

- Recuperación de las funciones.
- Continúa y termina la reconstrucción del tejido atrofiado con recalcificación de la osteolisis y fortalecimiento de la dentina.
- Disminuye la hinchazón por la liberación del edema, que puede acumularse en forma de sarro.
- Dolor solo al morder o masticar.

Normotonía Post SBS:

- Normalización de las funciones.

Sentido biológico (utilidad) del SBS: al terminar el SBS, con la mejoría de las funciones y el incremento adicional de tejido en relación a su estado antes del DHS, se logra un órgano más fuerte y funcional, más apto ante futuras situaciones del mismo tipo.

El sarro en los dientes puede tener 2 causas:

- Trasudado óseo en el proceso de reconstrucción de la dentina, mayor tras recidivas (causa más frecuente de la aparición del sarro).
- Acumulación de sedimentos de sustancias químicas producto de una nutrición antinatural, compuesta de alimentos artificiales.

El maxilar y la mandíbula

Funciones:

- 1- **Ataque y defensa**, mordiendo a las presas o depredadores.
- 2- **Estructura** para la fijación y asentamiento de los dientes y de los músculos que intervienen en la masticación y demás movimientos.

Funciones no involucradas en el SBS:

- 3- **Degradación/fragmentación** mediante la masticación a través de los dientes para fragmentar el alimento y facilitar su deglución.
- 4- **Secreción endocrina** de osteocalcina.
- 5- **Almacenamiento** de energía y minerales.

Percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico): no poder morder, tener prohibido morder, aunque lo desee y sea apto físicamente, porque el adversario tiene un rango más elevado en la manada.

La zona del hueso implicada en específico parece estar en relación también con la intensidad de la agresión, al igual que la dentina. Posiblemente con los mismo matices.

Fase Activa:

- Disminución progresiva de las funciones ataque y defensa y estructura, que puede ser lenta o rápida según la intensidad del shock biológico.
- Reducción celular en forma de atrofia (osteolisis, osteoporosis) que normalmente no es detectada en las radiografías, excepto que dure mucho tiempo y haya una gran zona vacía notada como una zona oscura (hipoecógena).
- La pérdida del hueso puede provocar la retracción de la encía (exponiendo los cuellos dentales), el bamboleo de los dientes y su posible caída.
- Posible tendencia a apretar los maxilares y rechinar los dientes (bruxismo).

Los dientes tambaleantes se pueden fijar a los dientes fijos adyacentes por medio de cinta de metal y cemento dental desde atrás.

Fase PclA:

- Caída inicial y posterior recuperación de las funciones.
- Fragilidad al inicio, peligro de fractura.
- Reconstrucción del tejido atrofiado.
- Hinchazón por la acumulación de edema y fuerte dolor por la distensión del periostio (**Ectodermo**) que recubre el hueso. Estando los túbulos colectores renales (TCR) en la Fase Activa, la hinchazón y el dolor serán muy intensos.

Epicrisis:

- Espasmo para la liberación del edema acumulado.

Fase PclB:

- Recuperación de las funciones.
- Continúa y termina la reconstrucción del tejido atrofiado con recalcificación de la osteolisis y formación del calo óseo.
- Disminuye la hinchazón por la liberación del edema.
- Dolor solo al movimiento o la presión.

Normotonía Post SBS:

- Normalización de las funciones, que resultan mejoradas.
- Tejido aumentado y cicatrizado, calo óseo permanente.

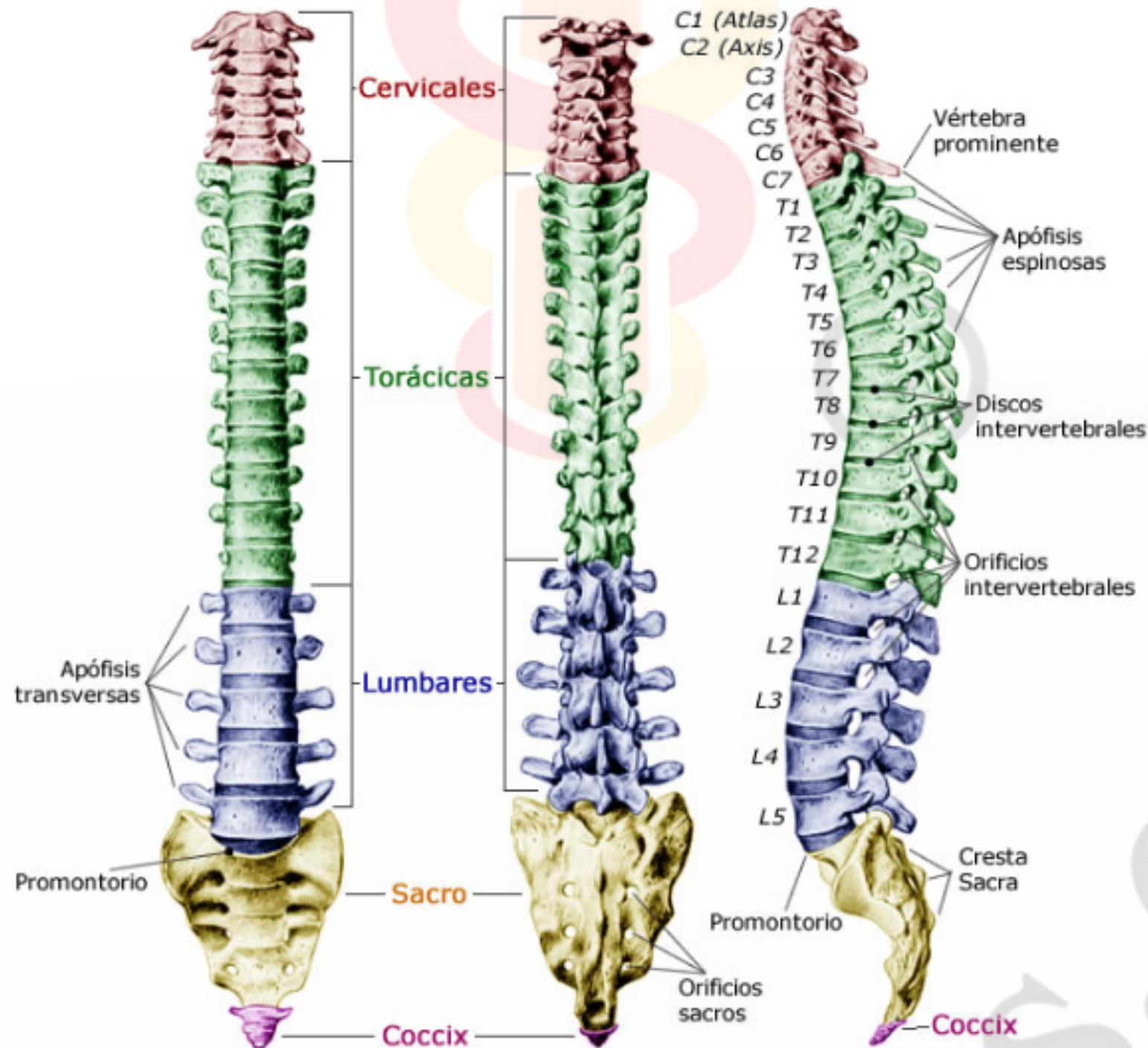
Sentido biológico (utilidad) del SBS: al terminar el SBS, con la mejoría de las funciones y el incremento adicional de tejido en relación a su estado antes del DHS, se logra un órgano más fuerte y funcional, más apto ante futuras situaciones del mismo tipo.



La futura reclasificación de la columna vertebral

La Medicina Oficial clasifica las vértebras de la columna en el humano según el área corporal de una forma anatómica práctica, pero no biológica:

- **7 vértebras cervicales (C1-C7)** en el cuello que permiten la flexión, extensión y el giro de la cabeza.
- **12 vértebras torácicas (T1-T12)** localizadas en todo el tórax.
- **5 vértebras lumbares (L1-L5)** que permiten flexionarse hacia adelante o atrás y hacia los lados.
- **5 vértebras sacras (S1-S5)** rígidas, fusionadas.



Existe una forma de clasificar la columna vertebral con base en los shocks biológicos de sus SBS, que originan atrofia progresiva en la Fase Activa y la reconstrucción del tejido atrofiado en la Fase Pcl con los conocidos y molestos síntomas: inflamación, dolor, calor que irradia, fiebre, rubor, etc.

Esta es la propuesta de la Escuela de las Leyes Biológicas según la **percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico)**:

- Zona del intelecto.

4 vértebras (cervicales C1-C4).

No lograr estar a la altura o no tener todo bajo control intelectual o profesionalmente.

- Zona del sometimiento.

5 vértebras (cervicales C5-C7 y torácicas T1-T2).

Sentirse sometido, "traer el yugo", tener que bajar la cabeza, obedecer, "tirar del carro". No ser libre de hacer lo que se quiere.

- Zona de la expansión.

7 vértebras (torácicas T3-T9).

No poder expandirse, no lograr ser libre; sentirse comprimido, obligado, preso, cerrado, oprimido por otras personas.

- Zona del colapso.

5 vértebras (torácicas T10-T12 y lumbares L1-L2).

Sentirse sobrepasado, colapsado, superado.

- Zona del cortejo y la familia.

2 vértebras (lumbares L3-L4).

No sentirse apto como padre o madre de familia. No sentirse atractivo físicamente o haber perdido el atractivo para el sexo opuesto o la pareja.

- Zona de la consideración.

2 vértebras (lumbar L5 y sacra S1).

No ser tomado en cuenta, sentir que no se es escuchado, que lo que se dice no es considerado por los demás.

- Zona de la reproducción.

4 vértebras (sacras S2-S5).

Desvalorización sexual, ineptitud de desempeño en el acto sexual. Desvalorización por haber perdido el embarazo (aborto).

- Zona del respaldo o soporte.

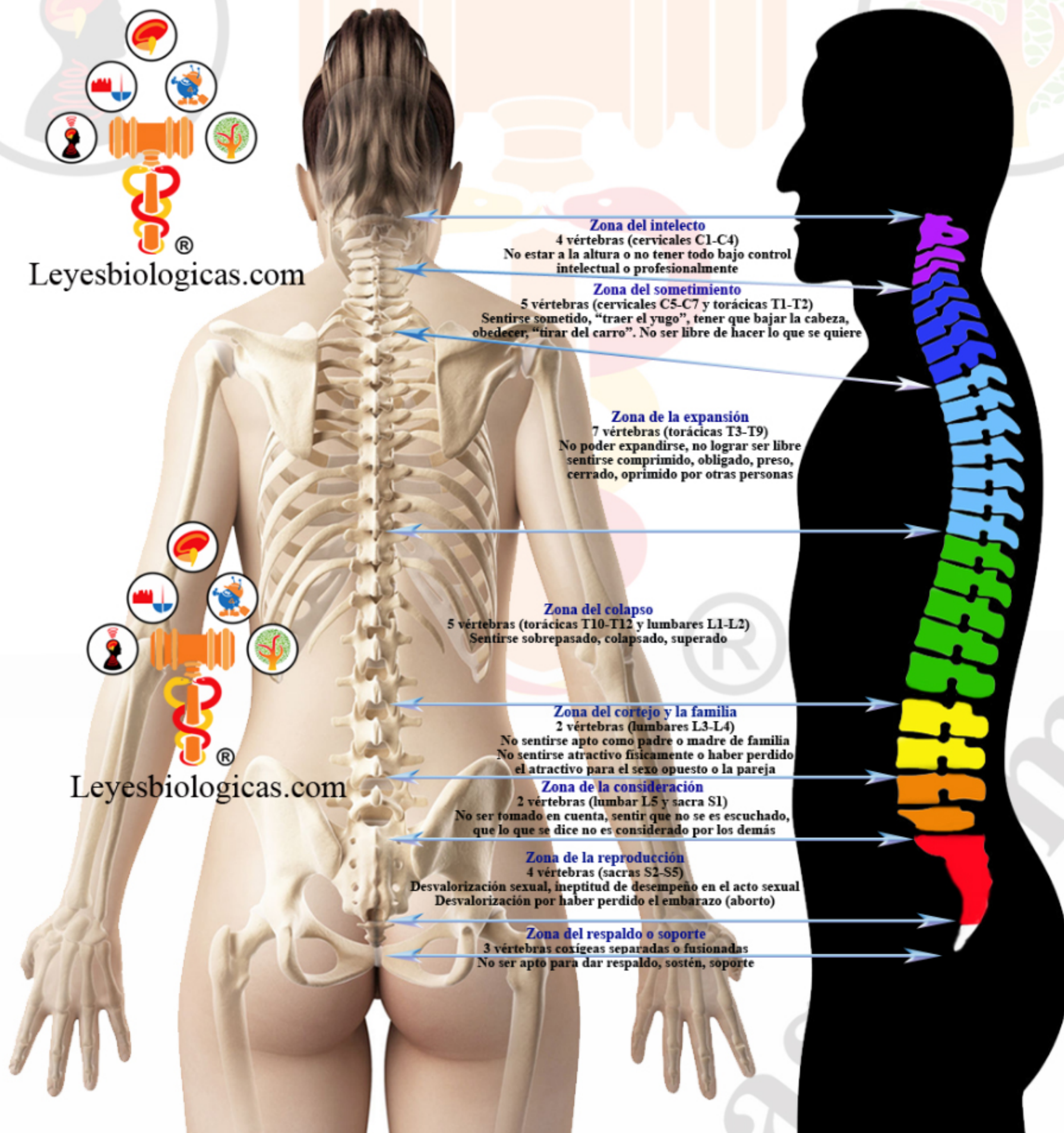
3 vértebras coxígeas separadas o fusionadas.

No ser apto para dar respaldo, sostén, soporte.

Reclasificación de la Columna Vertebral Humana

Mesodermo Nuevo controlado desde la Sustancia Blanca en el Cerebro

Percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico): desvalorización, sentirse no apto, no adecuado, no ser capaz



La mano y sus dedos

Tanto la mano como cada uno de sus dedos, pueden activar su SBS localmente o por un tema de desvalorización específico en relación a otros miembros del grupo, teniendo en cuenta las Reglas de la Lateralidad Biológica:

Percepciones biológicas de las activaciones (conflictos o shocks biológicos) de las diferentes partes de la mano

1. Muñeca y dedo pulgar:

Incapacidad para dirigir, llevar las riendas, tener el mando

2. Dedo índice:

No apto para dar órdenes o hacer cumplir las ordenes

3. Dedo medio:

Ineptitud en relación con la pareja sexual

4. Dedo anular:

No apto para cumplir con un compromiso

5. Dedo meñique:

No apto en relación a algo privado, íntimo, personal

6. Mano:

Por fuera: no apto para alejar, apartar a alguien de una bofetada

Por dentro: poca destreza o torpeza manual, incapacidad para "manejar" bien una situación

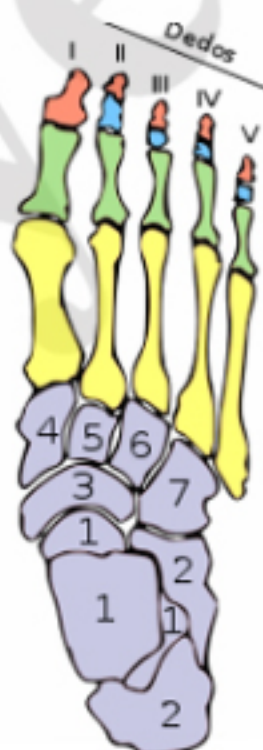


El pie y sus dedos

- Falanges distales (3ª)
- Falanges mediales (2ª)
- Falanges proximales (1ª)
- Metatarsianos o metatarsos
- Tarsianos o tarsos

Huesos del pie derecho
Vista dorsal

- 1. Astrágalo
- 2. Calcáneo
- 3. Navicular
- 4. Primer cuneiforme
- 5. Segundo cuneiforme
- 6. Tercer cuneiforme
- 7. Cuboides



El pie se compone de varias partes con marcadas diferencias en cuanto al motivo de activación de su SBS:

- **Talón:** no poder patear, alejar, rechazar, deshacerse de alguien molesto "de una patada".

- **Parte superior (empeine):** incapacidad para desempeñarse y poder mostrar todo lo que se es capaz de hacer o realizar, porque alguien no lo permite; lo tiene "pisado", fijo, inmovilizado, impidiéndole demostrar todo su potencial.

- **Parte inferior (planta):** estar parado, pisando o caminando sobre un suelo o terreno resbaloso, inseguro; encontrarse en una situación desagradable, insegura, "resbalosa".
- **Lado externo o dorsal del pie:** no poder apartar, alejar a alguien que tiene intenciones sexuales.



- **Lado interno o ventral del pie y dedo gordo (hallux o 1.er dedo):** no poder acercar, retener, acoger a alguien (con intención sexual).



Teniendo en cuenta las anteriores zonas, algunos dedos de los pies parecen tener el mismo significado y matiz de activación que los dedos de la mano, pero en relación a donde se pisa o se está parado, al territorio donde se está plantado:

- **Dedo 2.º (índice):** no ser apto para dar órdenes o hacer cumplir lo que se ordena o pide.
- **Dedo 3.º (medio):** ineptitud en relación con la pareja sexual.
- **Dedo 4.º (anular):** no ser apto para cumplir con un compromiso.
- **Dedo 5.º (meñique):** no ser apto en relación a algo privado, íntimo, personal.



También puede estar implicado otro tejido del dedo, correspondiente a otra capa embriológica:

- **Epidermis (Ectoderma)**: ruptura del contacto (separación), querer tener o romper el contacto.
- **Células pigmentarias (melanocitos) en la capa basal de la epidermis (Ectoderma)**: ruptura del contacto (separación o querer separarse) dolorosa (muy intensa) con injusticia.
- **Periostio (Ectoderma)**: ruptura del contacto (separación) dolorosa (muy intensa) por no querer separarse o por querer separarse.
- **Motricidad de la musculatura estriada (Ectoderma)**: movimiento impedido, interrumpido o bloqueado.
- **Dermis (Mesoderma Antiguo)**: preocupación por la integridad.
- **Glándulas sudoríparas (Mesoderma Antiguo)**: peligro para la integridad de la persona. Sentirse atacado, acosado, expuesto.



La zona del coxis y el suelo pélvico (periné o perineo)

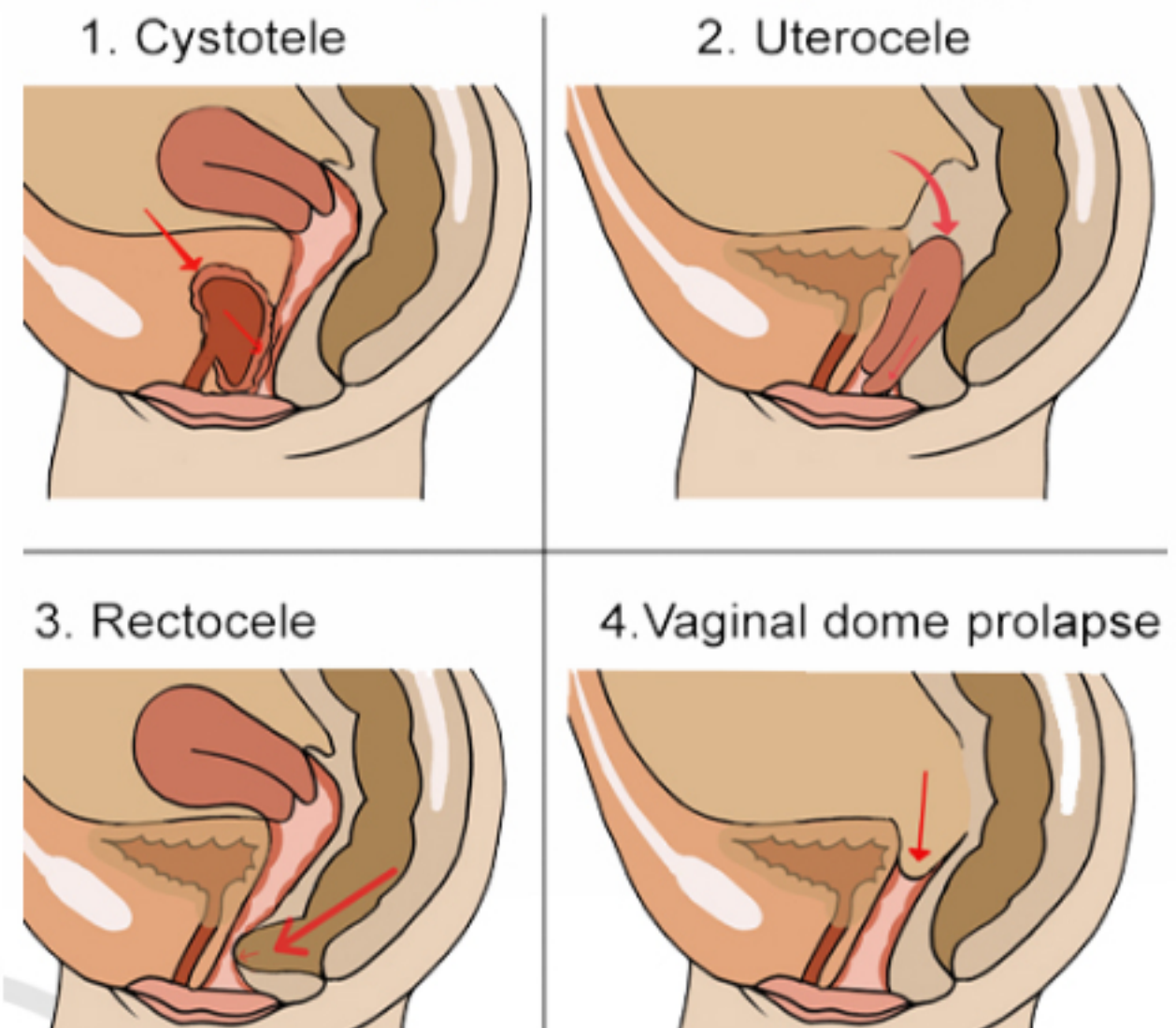
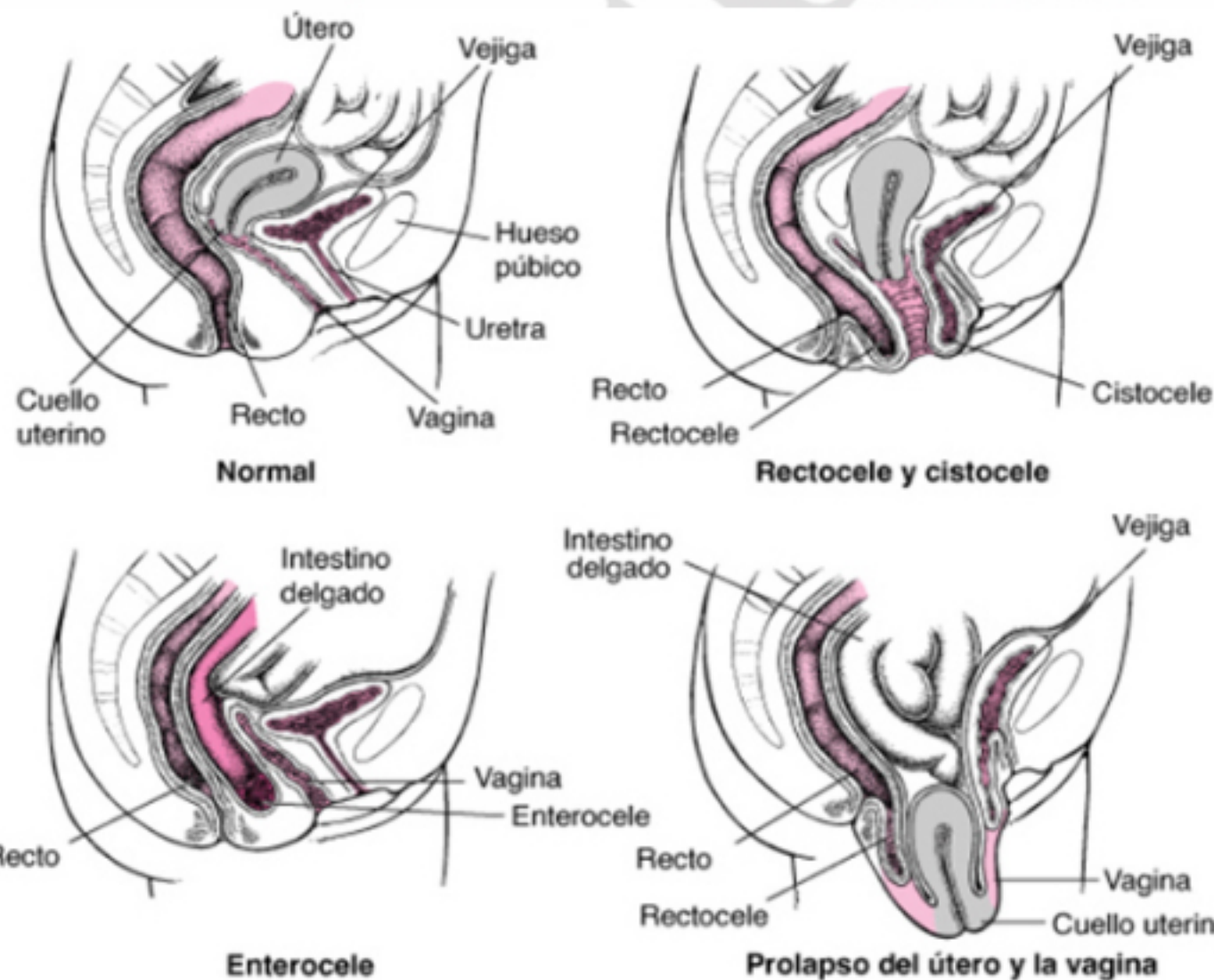
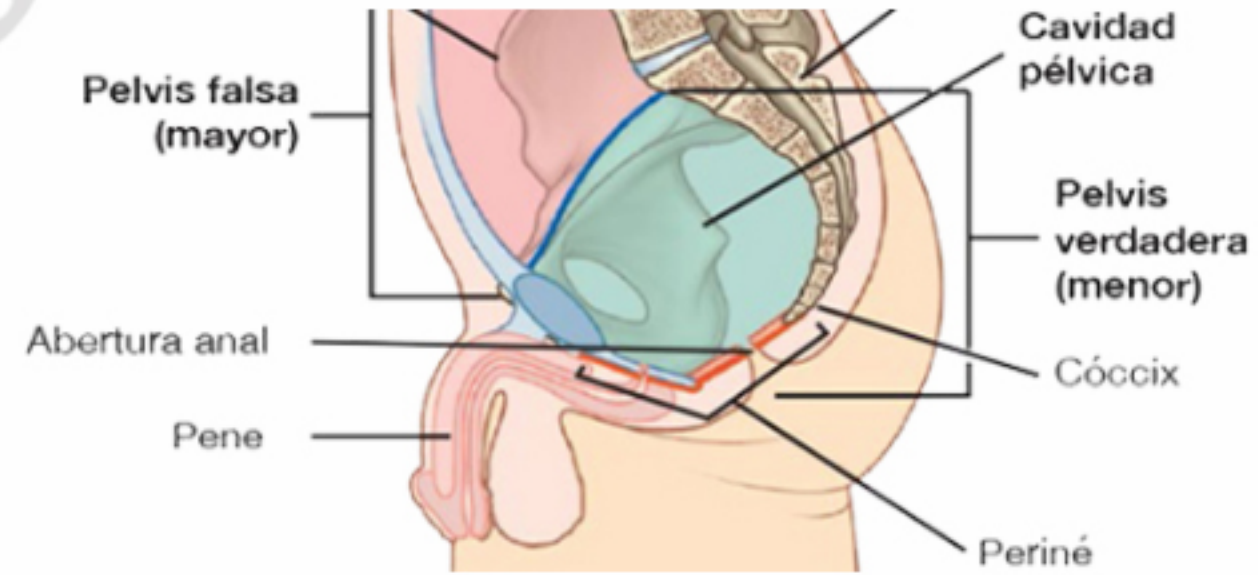
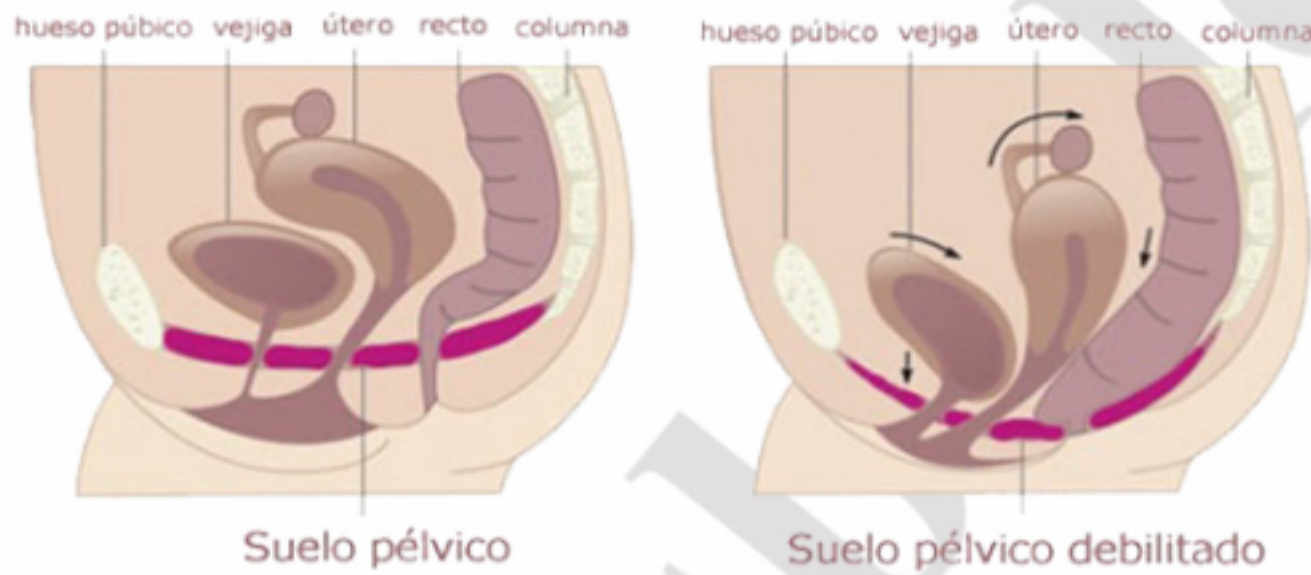
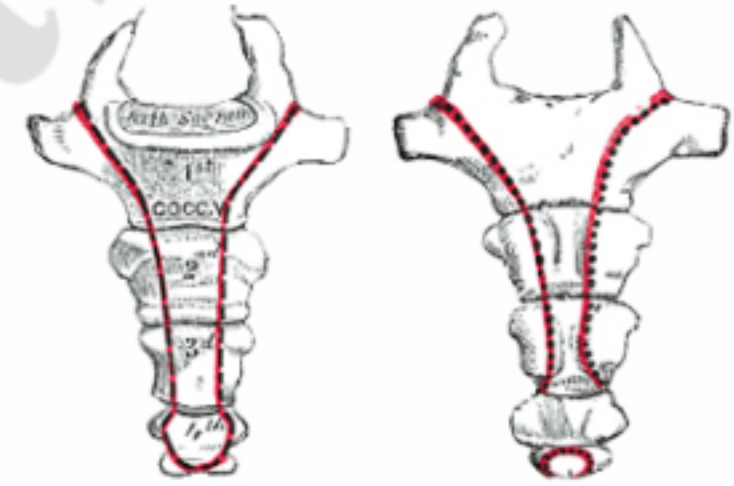
El suelo pélvico se encuentra en la zona del coxis, está formado por músculos, ligamentos y tejido conectivo. Puede tener 2 motivos de activación. El 2.º está pendiente de comprobación con un mayor número de casos:

1. Desvalorización local.
2. No ser apto para dar respaldo, sostén, soporte.

El suelo pélvico sostiene varios órganos:

- Vejiga.
- Útero.
- Vagina.
- Recto.

En la Fase Activa del SBS, al atrofiarse y debilitar su estructura, provoca el descenso de los órganos que sostiene (prolapso, cele, hernia):



Planes de estudio de la Escuela de las Leyes Biológicas

Aspectos	Programa de Estudio ABIERTO y GRATUITO	Clases Virtuales en Vivo (Zoom)	Clases Presenciales Guadalajara (GDL)	Clases Presenciales Otras Ciudades México
Material de estudio	Online en constante actualización PDF imprimible que se actualiza con cada grupo	Online en constante actualización PDF imprimible Actualizado	Online en constante actualización PDF imprimible Actualizado	Online en constante actualización PDF imprimible Actualizado
Clases en vivo	NO	4 x mes, 1 semanal	4 x mes, 1 semanal	4 x mes continuas Jueves a Domingo
Horarios de clases en vivo	NO	Matutino 9:00 am Vespertino 3:00 pm	Matutino 9:00 am Vespertino 4:00 pm	Jueves/Viernes: 6:00 pm Sábado/Domingo: 9:00 am
Fecha de inicio	Enero (1) Mayo (5) Septiembre (9)	Enero (1) Mayo (5) Septiembre (9)	Enero (1) Mayo (5) Septiembre (9)	A criterio del organizador
Tiempo de estudio	17 meses	24 meses	24 meses	24 meses
Carga horaria presencial	NO	288 horas 96 clases de 3 horas	288 horas 96 clases de 3 horas	288 horas 96 clases de 3 horas
68 test de comprobación de conocimientos	NO	SI Oral	SI Impreso	SI Impreso
Cantidad de clases regulares	68	96	96	96
675 síntomas en forma de simulación de consulta (oral) "Cofre de los Achaques"	NO	SI	SI	SI
Aplicación de Exámenes parciales 7 Módulos (opcional)	NO	Oral Online en Zoom Escrito en Guadalajara	Oral Online en Zoom Escrito en Guadalajara	Oral Online en Zoom Escrito en otra ciudad
Aplicación del Examen Final	NO	Presencial en Guadalajara	Presencial en Guadalajara	Presencial en Guadalajara
Aclaración de dudas en vivo	NO	SI	SI	SI
Aclaración de dudas por e-mail	NO	SI	SI	SI
Consultas personales gratuitas	NO	Ilimitadas Presencial o en Zoom	Ilimitadas Presencial o en Zoom	Ilimitadas Presencial o en Zoom
Constancia de participación	NO	NO	NO	NO
Diploma Graduado y Certificado	NO	Solo si se aprueban todos los exámenes	Solo si se aprueban todos los exámenes	Solo si se aprueban todos los exámenes
Participación en el Grupo de Estudio	NO	SI Presencial en GDL y Online	SI Presencial en GDL y Online	SI Presencial Ciudad y Online
Participación en Todas las Actividades de la Escuela	NO	Encuentros, Convenciones, Graduaciones, Posadas	Encuentros, Convenciones, Graduaciones, Posadas	Encuentros, Convenciones, Graduaciones, Posadas
Grabaciones de audio y video	NO	NO	NO	NO

Contacto: andy@leyesbiologicas.com