

Escuela de las Leyes Biológicas®



MÓDULO 3 - BLOQUE 9 - CLASE 36

El material de esta clase se puede consultar online actualizado y con videos integrados en esta dirección:

<https://www.leyesbiologicas.com/clase3601-mesodermo-nuevo-tablas-sintomas.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 36

El Mesodermo Nuevo controlado desde la Sustancia Blanca 12.^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*.

Cambios biológicos extraordinarios durante el SBS

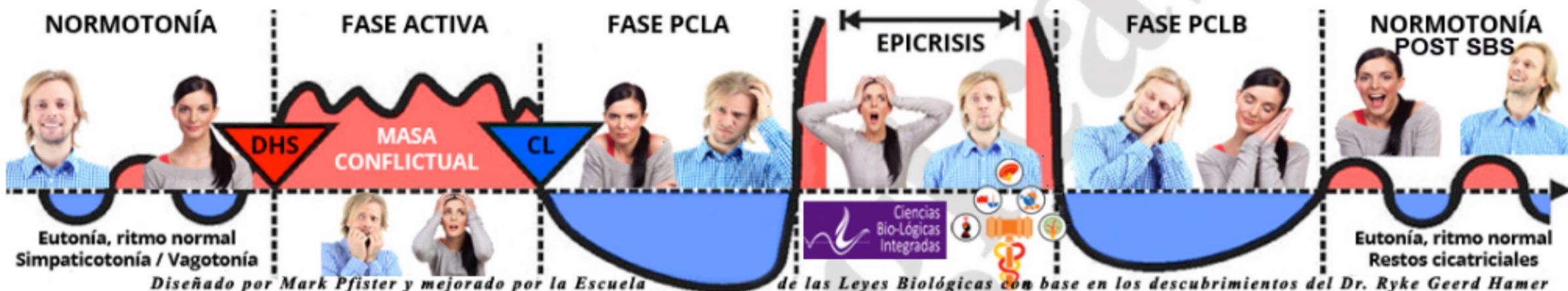
Psique



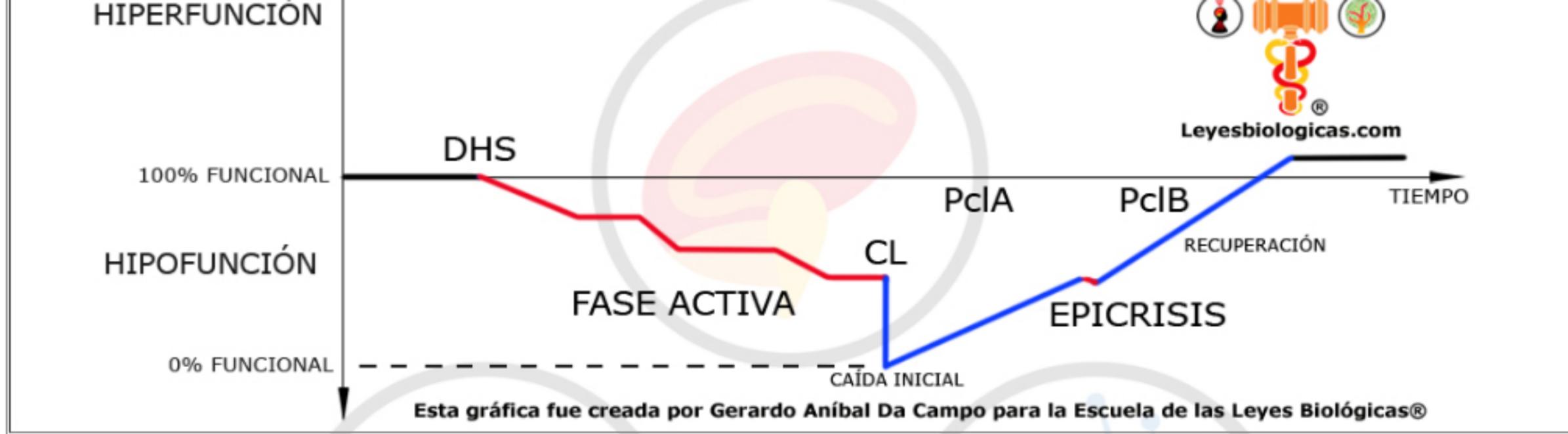
<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Pensamiento obsesivo, constante o recurrente que al dormir ocasiona insomnio o pesadillas, para encontrar lo más rápido posible una solución al shock biológico (conflicto) de desvalorización, sentirse no apto</p>	<p>Tranquilidad mental Máximo 3 semanas</p>	<p>Exasperación de la emoción sentida en la Fase Activa</p> <p>Si ocurre durante el sueño, se puede manifestar como una pesadilla corta</p> <p>Dura hasta 1 min o se repite si no se evacuó el edema cerebral</p>	<p>Tranquilidad mental</p>	<p>Normal</p>
--	---	---	---	----------------------------	---------------

Pesadilla: sueño perturbador relacionado con situaciones conflictivas que provocan ansiedad, angustia o miedo y que pueden despertar a la persona y dificultar el sueño.

Variación de la función



<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Reducción progresiva, según la intensidad, sin síntomas</p> <p>Reducción del cortisol corteza suprarrenal (mucho cansancio)</p> <p>Reducción producción de estrógenos ovario (posible amenorrea) de testosterona en los testículos</p> <p>Aumenta protección o reproducción musc. estriada de la vagina (excepción)</p> <p>Reducción mecánica por larga duración o si cartilago desaparece, asintomática en reposo dolor al movimiento articulaciones</p> <p>Reducción de la visión periférica (glaucoma) cuerpo vítreo</p> <p>Aumenta angiotensina (excepción) corteza renal</p> <p>Sentido biológico grupal y en algunos SBS individual</p>	<p>Caída inicial (sintomática) y posterior recuperación</p> <p>Reducción del cortisol al inicio en la corteza suprarrenal (mucho cansancio), luego recuperación</p> <p>Reducción mecánica por hinchazón</p> <p>Músculos, ligamentos y tendones ceden, fallan al inicio, huesos frágiles</p> <p>Mayor reducción de la visión periférica (glaucoma de ángulo cerrado) cuerpo vítreo</p> <p>Se mantiene el aumento de la secreción de la hormona angiotensina (excepción) corteza renal</p> <p>Máximo 3 semanas</p>	<p>Reducción Agudización</p> <p>Dura hasta 1 min o se repite si no se evacuó el edema cerebral</p> <p>Mayor reducción de la visión periférica (glaucoma agudo de ángulo cerrado) cuerpo vítreo</p> <p>Se mantiene el aumento de la secreción de la hormona angiotensina (excepción) corteza renal</p>	<p>Recuperación</p> <p>Recuperación de la producción de cortisol corteza suprarrenal</p> <p>Recuperación de la producción de estrógenos en ovarios testosterona en los testículos o de ambas hormonas en corteza suprarrenal</p> <p>Recuperación de la visión periférica cuerpo vítreo</p> <p>Se mantiene el aumento de la secreción de la hormona angiotensina (excepción) corteza renal</p>	<p>Normal o un poco aumentada órgano más funcional</p> <p>Normalización de la producción de cortisol exceso con recidivas corteza suprarrenal</p> <p>Normalización de la producción de estrógenos en ovario, testosterona en los testículos o de ambas hormonas en corteza suprarrenal exceso con recidivas</p> <p>Por múltiples recidivas puede producirse la pérdida permanente de la visión por daño al disco óptico o las células ganglionares a lo largo de la retina cuerpo vítreo</p> <p>Se mantiene el aumento de la hormona angiotensina (excepción) corteza renal</p> <p>Sentido biológico individual</p>
--	---	---	---	---	--

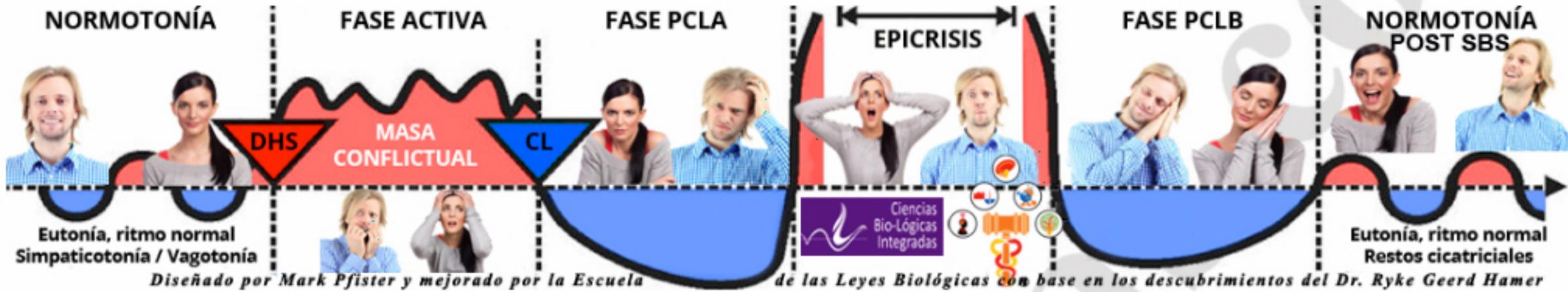


Aumento o reducción de la cantidad de células

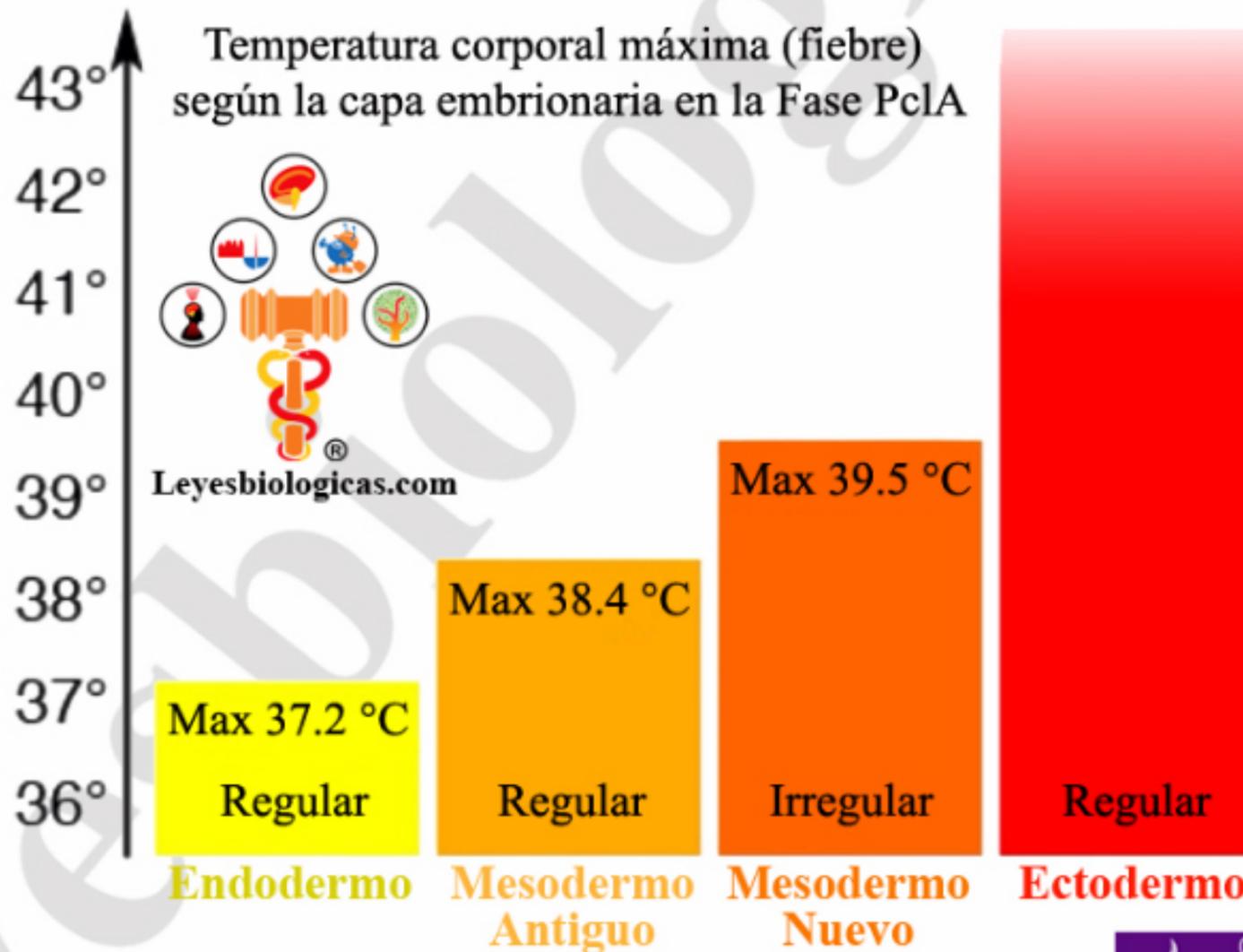


<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Reducción celular progresiva (atrofia), lenta o rápida según intensidad del shock</p> <p>Asintomática normalmente osteolisis, atrofia muscular</p> <p>Reducción de la cantidad de células: glóbulos rojos, blancos y plaquetas</p> <p>Reducción por atrofia ovarios, testículos, corteza renal, bazo</p>	<p>Crecimiento excesivo de reconstrucción de la atrofia con edema</p> <p>Producción excesiva de células sanguíneas glóbulos rojos, blancos y plaquetas</p> <p>Mucha hinchazón, mayor si están los TCR en la Fase Activa</p> <p>De pocos min hasta 8 horas para aparecer y manifestarse claramente los síntomas</p>	<p>Atrofia por corto tiempo</p> <p>Atrofia por corto tiempo que puede desprender costras que viajen por la sangre y se acumulen como grumos en las arterias pulmonares venas de la cabeza o el tronco arterias pulmonares</p> <p>Dura hasta 1 min o se repite si no se evacuó el edema cerebral</p>	<p>Disminución del tejido crecido, el edema se reabsorbe</p> <p>Reconstrucción cicatricial excesiva, tejido excedente, calcificaciones</p> <p>Tejido conectivo cerebral (glial) que rellena o cubre el FH en el relé donde había edema en Fase PclA</p>	<p>Restos cicatriciales Calcificaciones en huesos (callo óseo), cartilagos, ganglios, articulaciones (artrosis), fibrosis muscular, cicatriz conectiva</p> <p>Tejido crecido permanentemente que aumenta con cada recidiva</p> <p>Tejido conectivo cerebral (glial) en el FH del relé cerebral</p>
--	--	---	--	---	--

Fiebre



Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo	NO	Generalmente no se presenta la fiebre Máxima de 39.5 °C Irregular muy variable	Reducción progresiva si fue muy alta al final de la Fase PclA	Reducción progresiva si fue muy alta al final de la Fase PclA	NO
---	-----------	--	---	---	-----------



Adaptado por Leyesbiologicas.com de los diseños de la Escuela de Formación Profesional 5LB



Se considera que hay "fiebre" (pirexia) o un estado febril cuando el cuerpo presenta una temperatura superior a los 37 °C.

El efecto de la fiebre (calor corporal generalizado) se producirá si se necesita mover recursos rápidamente desde todo el cuerpo hacia una o más zonas donde estén ocurriendo procesos extraordinarios que demanden componentes biológicos y energía (caseificaciones o construcciones celulares), principalmente por multiplicaciones celulares aceleradas en reconstrucciones de atrofas o ulceraciones en la Fase PclA de órganos **mesodérmicos nuevos** o **ectodérmicos**. Cuanto mayor sea la necesidad de recursos a movilizar, más elevada será la fiebre.

Para este trabajo de construcción celular acelerada se requiere movilizar recursos que puedan ser utilizados como materia prima (proteínas, carbohidratos, grasa, glucosa, oxígeno); que se encuentran en la sangre, el líquido intersticial, el hígado y el tejido graso hipodérmico y orgánico.

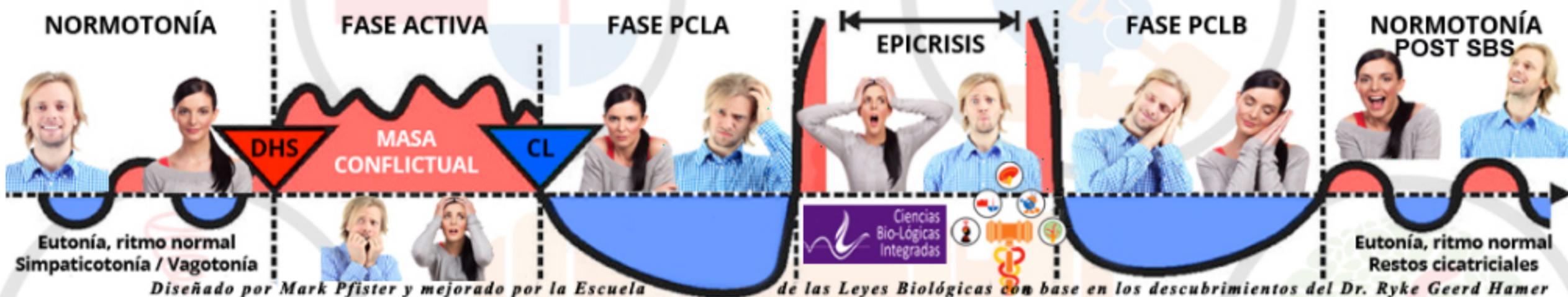
Hay momentos del día más vagotónicos donde es más probable que se manifieste la fiebre:

- Después de comer durante la digestión.
- En la tarde o la noche cuando estamos más relajados.

Cuando se produce la fiebre está ocurriendo un proceso coordinado por el cerebro con un objetivo y utilidad concreta, por lo que la alta temperatura no es contrarrestada por el mecanismo de la termorregulación mediante el sudor. Cuando el proceso febril termina, es cuando ocurre la sudoración para reducir la temperatura corporal.

Cuando la fiebre sobrepasa los 42 °C puede ocurrir un daño cerebral. Se recomienda bajar la fiebre si alcanza los 40 °C y la mejor forma de hacerlo es mediante baños de agua tibia/fresca.

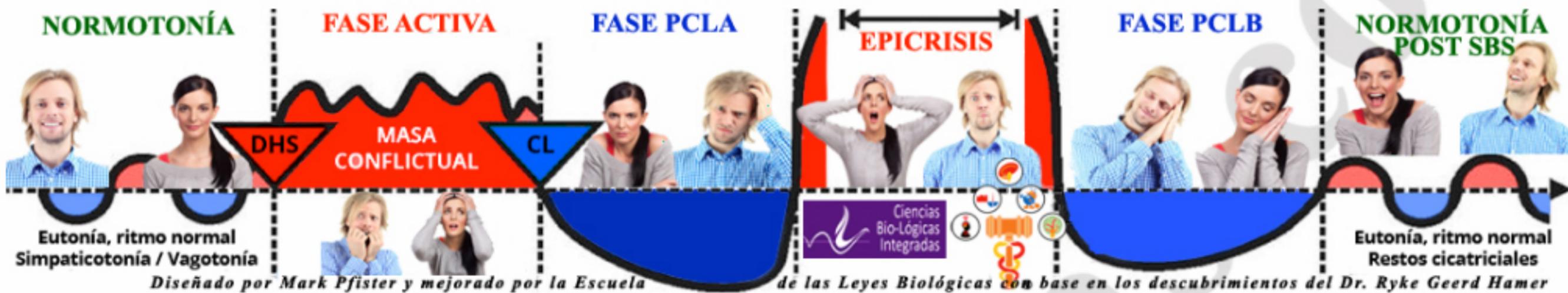
Variación de la temperatura (calor y frío)



<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Posible frialdad y palidez en todo el cuerpo, sobre todo en extremidades, por la reducción de la irrigación periférica (vasoconstricción de la musculatura lisa próxima a los capilares periféricos en la piel) por simpaticotonía general del organismo</p>	<p>Mucho calor, intenso, que irradia</p> <p>Oleadas progresivas de calor que irradian por "bochornos" comúnmente en la menopausia</p> <p>tejido conectivo</p> <p>Calor en todo el cuerpo, sobre todo en las extremidades, por el aumento de la irrigación periférica (vasodilatación de la musculatura lisa próxima a los capilares periféricos en la piel) por vagotonía general</p> <p>Posibles sudores fríos presión sanguínea baja máxima de 85-60 miocardio izquierdo</p>	<p>NO</p>	<p>Disminución del calor</p>	<p>NO</p>
--	--	--	------------------	-------------------------------------	------------------

A diferencia de la "fiebre" (calor general percibido en todo el cuerpo), cuando el calor es localizado en un órgano o zona específica de tejidos **mesodérmicos nuevos** o **ectodérmicos** en la Fase PclA, es el resultado de la generación de energía por reacción química (potencial) mediante el metabolismo químico de los nutrientes.

Variación de la coloración



<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Fragilidad capilar con posible ruptura por presiones o golpes en la piel, produciéndose hematomas (moretes)</p> <p>Posible palidez y frialdad en todo el cuerpo, sobre todo en extremidades, por la reducción de la irrigación periférica (vasoconstricción de la musculatura lisa próxima a los capilares periféricos en la piel) por simpaticotonía general del organismo</p>	<p>Rosado tejido conectivo y tejido graso en la hipodermis</p> <p>Posible ruptura espontánea de capilares y formación de hematomas (moretes)</p> <p>Desaparece la palidez en todo el cuerpo, sobre todo en las extremidades, por el aumento de la irrigación periférica por vagotonía general</p>	<p>Espasmo con posible formación de hematomas (moretes) por ruptura de capilares</p>	<p>Disminuye el color rosado tejido conectivo y tejido graso en la hipodermis</p> <p>Si antes se formaron hematomas (moretes) por ruptura de capilares, estos van disminuyendo</p>	<p>Manchas de color marrón-rosado por muchas recidivas tejido conectivo y tejido graso en la hipodermis</p> <p>Montañitas de color rojo muy oscuro capilares tras muchas recidivas</p> <p>Pueden quedar hematomas que tardan en reabsorberse capilares</p>
--	---	---	---	--	---

La coloración de la orina puede variar si se consumen algunos alimentos naturales como: betabel, bayas, habas, naranjas, espárragos, zanahorias, moras, café; también por alimentos artificiales como el algodón de azúcar y los dulces "obleas". Algunos medicamentos y suplementos le aportan a la orina tonos vívidos: rojo, amarillo o azul verdoso.

Cansancio

El cansancio, falta de fuerza, agotamiento, debilidad, fatiga (también conocido como astenia) es la falta o disminución del impulso para desarrollar actividades que implican un gasto de energía; es un mecanismo biológico para que el individuo se mueva poco y ahorre sus fuerzas. El cansancio puede tener 21 causas específicas relacionadas con SBS, que de forma general son:

- Disminución de la producción de hormonas (testosterona, cortisol, etc.) que generan impulso para el desarrollo de actividades.
- Disminución de la oxigenación de las células del organismo.
- Reconstrucción de alguno o varios tejidos orgánicos con fuerte vagotonía, para lo que se necesita priorizar los recursos disponibles.
- Exceso de edema en la caseificación de tejidos excedentes.
- Múltiples SBS en la Fase Activa, lo que lleva a un gran desgaste, quedando la persona exhausta.
- Hipermetabolismo que puede llevar a la caquexia y deterioro físico con falta de sueño y pérdida rápida de peso.
- Recuperación después de una fuerte Epicrisis que generó un gran esfuerzo o tensión corporal general.
- Fiebre muy alta.

Existen otras 3 causas que no implican un SBS:

- Agotamiento por un gasto de energía que excede la obtenida a través de la ingesta y digestión de los alimentos, que obliga al organismo a un proceso de lipólisis para convertir en energía la reserva acumulada en forma de grasa corporal (tejido adiposo principalmente en la hipodermis y alrededor de los órganos abdominales).
- Carencias nutricionales: falta de nutrientes para el funcionamiento correcto y óptimo del organismo.
- Intoxicaciones por consumo de sustancias que envenenan al organismo, ya sean ingeridas, inhaladas o inyectadas.





Agotamiento por múltiples SBS activos

Anemia por reducción de la cantidad de **glóbulos rojos** con baja oxigenación

Fuerte reducción de cortisol **corteza suprarrenal**

Fuerte vagotonía

Fase leucémica **médula ósea y glóbulos blancos**

Fuerte anemia al inicio por reducción de **glóbulos rojos** con baja oxigenación

Anemia mecánica con TCR activos **glóbulos rojos**

Presión baja sensación de colapso baja oxigenación **corazón, ventrículo izquierdo**

Presión baja pulmonar baja oxigenación **corazón, ventrículo derecho**

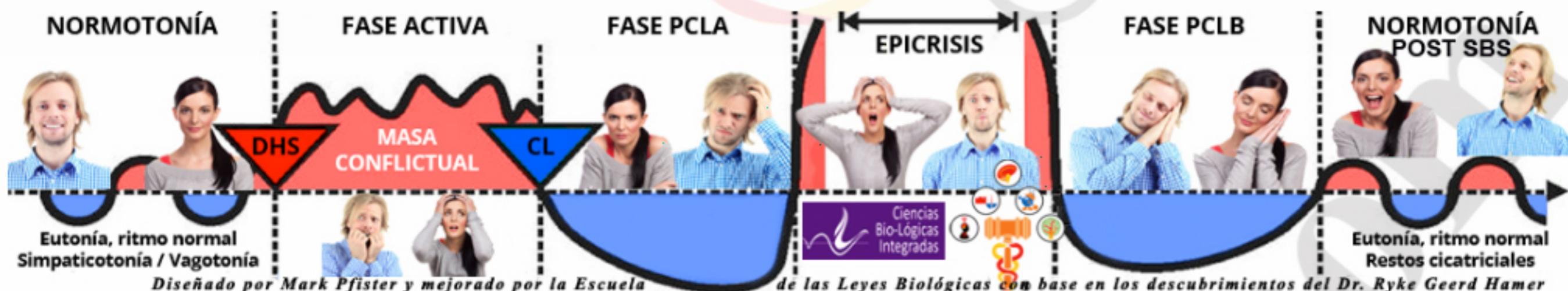
Muy fuerte al inicio **corteza suprarrenal**

NO

Reducción



Variación en la visión y en el ojo



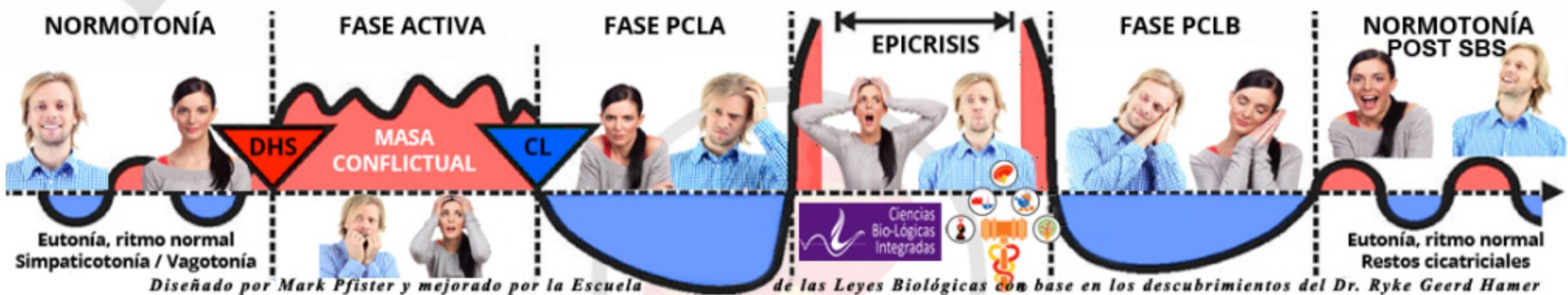
<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neocéfaló</p>	<p>Normal</p> <p>Oscurecimiento parcial con pérdida progresiva de la visión periférica o lateral (glaucoma) "visión en túnel" cuerpo vítreo</p>	<p>Aumento considerable del oscurecimiento, que dificulta la visión periférica (glaucoma de ángulo cerrado) y dolor cuerpo vítreo</p> <p>Dolor por reconstrucción y posible sangrado derrame por rotura vasos sanguíneos</p>	<p>Glaucoma agudo cuerpo vítreo</p> <p>Sangrado (derrame) por rotura de vasos sanguíneos</p>	<p>Se reducen las manchas oscuras periféricas (glaucoma) cuerpo vítreo</p> <p>Disminución del dolor por reconstrucción vasos sanguíneos</p>	<p>Normalización</p> <p>Recuperación total o parcial de la visión periférica, dependiendo de si hubo algún daño permanente en los axones de la retina o en el disco óptico cuerpo vítreo</p>
--	--	--	--	---	---

Variación en la audición y en el oído



Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo	NO	NO	NO	NO	NO
--	----	----	----	----	----

Variación del equilibrio



Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo	NO	NO	Posible mareo por el espasmo biológico para liberar el edema del Foco de Hamer en la Sustancia Blanca	NO	NO
--	----	----	---	----	----

Variación en el olfato y olores



Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo	NO	NO	NO	NO	NO
---	----	----	----	----	----

Variación del apetito y la sed



Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo	Inapetencia por fuerte desvalorización (poco frecuente)	Posible pérdida del apetito y de la sed Con fiebre alta posible pérdida del apetito y mucha sed		Recuperación del apetito y la sed si se perdió en la Fase PCLA	Normal
---	---	--	--	--	--------

Vómitos, náuseas y reflujo gastroesofágico

Náusea: sensación de malestar o de tener revuelto el sistema digestivo junto con deseos de vomitar.



Mesodermo Nuevo
Sustancia Blanca
Neoencéfalo

NO

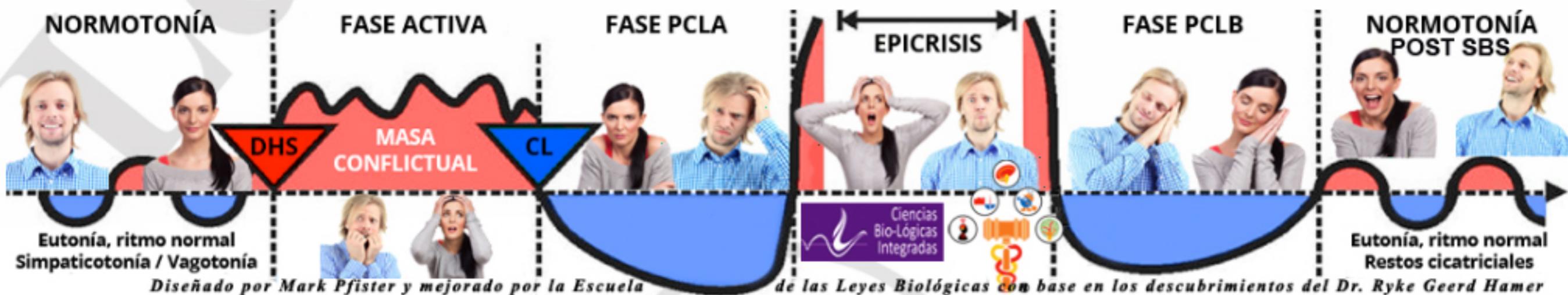
Reflujo gastroesofágico
diafragma derecho
esfin. anular cardias
hinchado pero flácido
no cierra totalmente
y el ácido estomacal
puede salir hacia el
esófago, sobre todo
estando acostado

NO

NO

NO

Variación de las heces



Mesodermo Nuevo
Sustancia Blanca
Neoencéfalo

NO

NO

NO

NO

NO

Variación en la orina



Diseñado por Mark Pfister y mejorado por la Escuela de las Leyes Biológicas con base en los descubrimientos del Dr. Ryke Geerd Hamer.



<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Normal</p>	<p>Poca por acumulación de líquidos en edema cerebral y orgánico</p> <p>Dificultad en micción, sensación vejiga llena, se va muchas veces al baño pero sale poca orina por el esfínter de la uretra hinchado y flácido</p>	<p>Mucha por liberación de edema cerebral y orgánico</p>	<p>Mucha por liberación de edema en el órgano</p>	<p>Normal</p>
--	---------------	---	--	---	---------------

La coloración de la orina puede variar si se consumen algunos alimentos naturales como: betabel, bayas, habas, naranjas, espárragos, zanahorias, moras, café; también por alimentos con colorantes artificiales como el algodón de azúcar y los dulces "obleas". Algunos medicamentos y suplementos le aportan a la orina tonos vívidos: rojo, amarillo o azul verdoso.

Sangrado



<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Fragilidad capilar con posible ruptura por presiones o golpes en la piel, produciéndose hematomas (moretes)</p>	<p>Por fisuras en los vasos perianales o hemorroides por heces duras</p> <p>Posible rotura de capilares y formación hematomas (moretes)</p>	<p>Roturas en venas o arterias (aneurismas) esófago, aorta, etc.</p> <p>Espasmo con posible hematoma por rotura de capilares</p>	<p>Por fisuras en los vasos perianales o hemorroides por heces duras</p> <p>Disminución de los hematomas si los hubo en PclA capilares</p>	<p>Pueden quedar hematomas que demoran en ser reabsorbidos o metabolizados capilares</p>
--	---	---	---	--	---

Variación del ritmo cardíaco o la presión sanguínea e infarto

Infarto: muerte de un tejido celular por falta de irrigación sanguínea y oxigenación.

Estando en reposo, se considera una frecuencia cardíaca normal en los adultos de **60-100 latidos por minuto (lpm)**. Si el ritmo cardíaco se sale de esos márgenes normales en reposo, se considera que está ocurriendo una arritmia:



- **Bradicardia o bradiarritmia:** frecuencia cardíaca lenta, inferior a **60 latidos por minuto**.
- **Taquicardia o taquiarritmia:** frecuencia cardíaca rápida, superior a **100 latidos por minuto**.

Bradicardia o bradiarritmia < 60 lpm



Ritmo normal (60-100 lpm)



Taquicardia o taquiarritmia > 100 lpm





<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neocéfaló</p>	<p>El ritmo aumenta por simpaticotonía</p> <p>El ritmo aumenta por anemia, mayor si están los TCR en la Fase Activa por dilución de la sangre glóbulos rojos</p> <p>Presión sanguínea alta máx. 140-150 mmHg Fase Simpaticotónica con vasoconstricción</p> <p>Presión sanguínea alta máx. 150-160 mmHg corteza renal</p> <p>Presión sanguínea demasiado alta por recidivas de la corteza renal, combinado con la FA de la musculatura lisa de las arterias máx. 230-250 mmHg</p> <p>Infarto si se llega a atrofiar totalmente el miocardio</p>	<p>Presión de sangre baja máxima 100-90 mmHg Fase Vagotónica con vasodilatación</p> <p>El ritmo aumenta al inicio por mayor anemia y dilución de la sangre (vasodilatación) por fuerte vagotonía, mayor con TCR en FA glóbulos rojos</p> <p>Presión sanguínea alta máx. 150-160 mmHg corteza renal</p> <p>Presión de sangre baja máxima 85-60 mmHg, puede haber sudores fríos por hipotensión miocardio izquierdo</p> <p>El ritmo y la presión aumentan, ventrículo izq. late más fuerte para compensar miocardio derecho</p> <p>El ritmo aumenta, el ventrículo derecho late con más fuerza para compensar miocardio izquierdo</p>	<p>El ritmo y la presión sanguínea aumentan por simpaticotonía</p> <p>Presión sanguínea alta máx. 150-160 mmHg corteza renal</p> <p>El ritmo aumenta fibrilación o calambre infarto contracción y dolor miocardio</p>	<p>Presión sanguínea alta máx. 150-160 mmHg corteza renal</p>	<p>Normal</p> <p>Presión sanguínea alta máx. 150-160 mmHg corteza renal</p> <p>Presión sanguínea muy alta por recidivas (aumenta con cada recidiva) máx. 160-220 mmHg corteza renal</p> <p>El ritmo aumenta por hemorragia (pérdida de sangre) por disminución de la cantidad de glóbulos rojos</p>
--	---	--	--	--	--

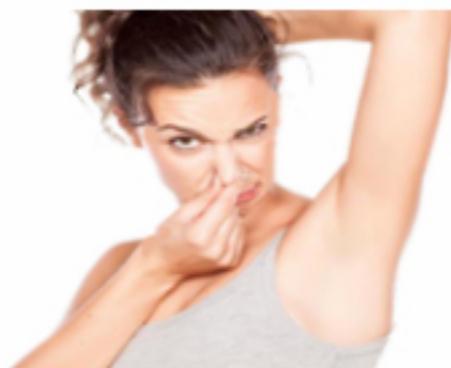
Dolor



<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Mecánico con el movimiento, por largo tiempo en la Fase Activa y atrofia total del cartilago de las articulaciones con el roce de los huesos (periostio)</p> <p>En las venas de las piernas se puede sentir dolor si se regresa a la Fase Activa (recidiva) estando en la Fase PclA</p>	<p>Intenso, pleno, puede ser en todo momento, peor con TCR en FA</p> <p>Atraviesa un lado del pecho, al respirar se intensifica si es el izq. músculo diafragma</p> <p>Difuso en el bazo</p> <p>En el brazo contrario (final de PclA), no es agudo ni se localiza miocardio</p> <p>De pocos minutos a 8 horas para aparecer y manifestarse claramente síntomas</p>	<p>Calambre en músculos, tendones, miocardio</p> <p>Punzada en bazo, ganglios, amígdalas palatinas</p>	<p>Únicamente a la presión o al movimiento</p>	<p>Por nervio comprimido tras recidivas por tejido en exceso</p>
--	---	---	--	--	--

El dolor es un mecanismo de advertencia de que el cuerpo se está restituyendo y no se debe mover esa zona para no interrumpir el proceso (Fase Pcl de un SBS) o de que algo peligroso está ocurriendo, como un trauma en alguna parte del cuerpo.

Sudor



Mesodermo Nuevo
Sustancia Blanca
Neoencéfalo

NO

Poco (o ninguno)
por compensación
del calor que irradia

Sudores por oleadas
progresivas de calor
irradia (bochornos)
tejido conectivo

Frío por hipotensión
miocardio izquierdo

NO

Abundante de día
y de noche por
eliminación de edema

Después de la fiebre
por compensación

NO

Variación del sueño

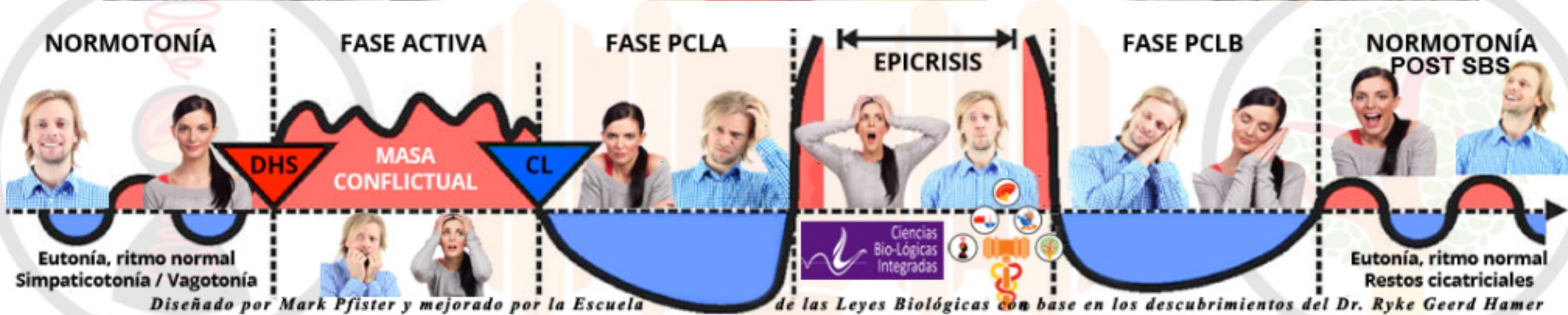


<p>Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo</p>	<p>Insomnio o pesadillas Pensamiento obsesivo, constante o recurrente</p> <p>Mucho sueño y cansancio corteza suprarrenal</p>	<p>Se duerme mucho si lo permiten los síntomas</p> <p>Al inicio mucho sueño y cansancio corteza suprarrenal</p>	<p>Pesadilla por la exasperación de la emoción sentida en la Fase Activa simpaticotonía</p> <p>Máximo 1 minuto</p>	<p>Se duerme bien</p>	<p>Normal</p>
--	---	--	--	-----------------------	---------------

Si por los pensamientos recurrentes, la persona tarda mucho en dormirse, no puede dormir bien o las horas necesarias y llega a convertir esta situación en un conflicto por sí mismo: "padezco de insomnio", "no puedo dormir", el acto de ir a dormir podría convertirse en una situación muy conflictiva, entrando en simpaticotonía con aceleración del ritmo cardíaco, aumento de la presión sanguínea y frialdad en las extremidades.

La situación se agrava cuando la persona es etiquetada de "padecimiento de insomnio", le recetan medicamentos o recomiendan técnicas para dormir que agravan más el conflicto durante el acto de "ir a dormir".

Tos, voz, hipo y dificultad para respirar



Mesodermo Nuevo
Sustancia Blanca
Neoencéfalo

Reducción de la fuerza o gravedad de la voz, tonos más agudos
músculos fonadores

No poder llenar bien los pulmones, no poder respirar a fondo
glóbulos rojos

No poder llenar bien los pulmones, no poder respirar a fondo (disnea)
glóbulos rojos
miocardio derecho
diafragma izquierdo

NO

Recuperación de la producción de tonos más fuertes o graves
músculos fonadores

Normalización de la producción de tonos más fuertes o graves
músculos fonadores

Imágenes médicas (TAC, Rayos X, Ecografía)



Hipoecógeno o hipoecogénico (zona oscura en la pantalla): estructura líquida o hueca que reenvía ondas ultrasónicas débiles o nulas.
Hiperecógeno o hiperecogénico (zona clara o blanca en pantalla): estructura sólida que reenvía ondas ultrasónicas fuertes en una ecografía.



Mesodermo Nuevo Sustancia Blanca Neoencéfalo	Sombra gris oscura por reducción de la consistencia del hueso (osteoporosis) Fase Activa larga	Mancha delimitada muy oscura (edema) muy hipoecógena Crecimiento en forma de bola edematizada	Comienza la expulsión del edema acumulado con el espasmo de la Epicrisis (máximo 1 minuto)	Se reduce la mancha delimitada oscura menos hipoecógena Consolidación de tejido hiperecógena sólido	Mancha clara y bien delimitada hiperecógena por tejido adicional permanente
---	---	---	--	---	---

El PET Scan o PET/TC es una Tomografía Computarizada de Exploración por Emisión de Positrones, que utiliza pequeñas cantidades de materiales radioactivos llamados radiosondas o radiofármacos, una cámara especial y una computadora para evaluar las funciones de tejidos y órganos. El PET Scan muestra el consumo de glucosa en cada zona corporal, el nivel del metabolismo.

El tejido normal es gris; si el metabolismo está un poco aumentado, se puede ver **amarillento** o llegar hasta el **rojo** si es muy acelerado.

Cuando hay crecimiento celular en la Fase Activa de los SBS de los órganos controlados desde el Paleoencéfalo, la máquina muestra un ligero color **amarillento**.

En la Fase PclA de los SBS de los tejidos controlados desde el Neoencéfalo, donde el crecimiento es muy acelerado, se puede ver un color **rojo intenso** o incluso **violeta**.

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

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