

Escuela de las Leyes Biológicas®



MÓDULO 4 - BLOQUE 12 - CLASE 46

El material de esta clase se puede consultar online actualizado y con videos integrados en esta dirección:
<https://www.leyesbiologicas.com/clase4601-ectodermo-organos-funciones-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 46

El Ectodermo controlado desde la Corteza Cerebral Resumen de funciones y síntomas

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

Las 17 funciones del Ectodermo



Se entienden por "funciones" las tareas que le corresponde realizar a cada órgano según su capacidad.

Las 2 únicas funciones que no están presentes en los tejidos **ectodérmicos** son la **absorción** y la **producción celular**.

Protección

Preservación de los órganos y tejidos más importantes del cuerpo humano.

- **Epidermis:** de los traumas por rozamientos en la piel mediante la secreción de queratina en los queratinocitos.
- **Células pigmentarias (melanocitos) en la capa basal de la epidermis:** ante un exceso de intensidad de la radiación solar (ultravioleta).
- **Pelo:** de golpes y rozaduras: cuero cabelludo, pestañas y cejas a los ojos, fosas nasales de polvo y partículas del aire, etc.
- **Encías (gingiva), recubrimiento de la lengua y del paladar duro:** del roce con los alimentos mediante la secreción exocrina de queratina.
- **Esmalte dental:** al diente.

Excreción

Es el proceso de expulsión de desechos que resultarían tóxicos al acumularse en el organismo (productos energéticamente pobres, descartables, resultado del catabolismo del organismo, residuos de la degradación de los nutrientes o de procesos de destrucción o reconstrucción celular). Puede presentarse de varias formas: micción, defecación, sudoración, respiración y menstruación.

- **Recubrimiento interno de los últimos 12 cm del recto:** heces al ser detectadas.
- **Recubrimiento interno de las pelvis renales, uréteres y uretra:** orina.
- **Recubrimiento interno de la vejiga:** acumulación de orina.

Nutrición

Proporcionar a un organismo u órgano las sustancias que necesita para su conservación y crecimiento.

- **Periostio:** la capa interna está muy vascularizada para la nutrición del hueso mediante la irrigación sanguínea.

Termorregulación

Es la capacidad que tiene un organismo de regular o modificar su temperatura para mantenerla entre ciertos límites, incluso cuando la temperatura circundante es bastante diferente.

La generación de calor se puede producir en los organismos vivos evolucionados de 2 maneras:

1. Movimiento voluntario de los músculos estriados (**Mesodermo Nuevo**) que conlleva un gasto de energía y genera calor.
2. Fricción que se produce al pasar la sangre por los conductos del Sistema Circulatorio rozando su superficie interna, regulado por la contracción de su túnica intermedia de musculatura lisa (**Mesodermo Intermedio**).

- **Tálamo:** regulación de la temperatura corporal.

Degradación/fragmentación

Proceso de fragmentación mecánica o degradación química de los alimentos en porciones más pequeñas, para ser absorbidos a través de la pared del intestino delgado hasta la sangre, que los transportará a los tejidos del organismo para su utilización o almacenamiento.

- **Esmalte dental:** masticando con los premolares y molares para fragmentar el alimento y facilitar su deglución.

Reproducción

Órganos que favorecen el apareamiento entre 2 miembros del grupo para lograr la fecundación y el desarrollo de un nuevo individuo.

- **Glande del pene:** proporciona placer sexual que estimula la actividad sexual para la reproducción.
 - **Glande del clítoris:** proporciona placer sexual que incentiva la actividad sexual para la reproducción y estimula las glándulas de Skene.
 - **Recubrimiento del cuello del útero (ectocérvix):** recibir el semen y conducirlo al cuello del útero (endocérvix).
 - **Recubrimiento interno de la vagina:** recibir el pene.
 - **Recubrimiento interno de los conductos de las glándulas de Bartholin:** contribuye a una mejor lubricación de la vulva.
 - **Recubrimiento interno de las vesículas seminales:** almacenamiento del líquido seminal que nutre a los espermatozoides.
-

Filtración

Es el proceso de separación o selección de componentes útiles o desechables para su eliminación.

- **Células pigmentarias (melanocitos) en la capa basal de la epidermis:** radiación solar, mediante la melanina, para procesar la vitamina D.
- **Células pigmentarias (melanocitos) en el bulbo del folículo piloso:** radiación solar mediante la melanina para procesar la vitamina D en la epidermis.

Almacenamiento

Contención temporal de elementos o sustancias hasta que son necesitadas para los diferentes procesos en el organismo o para ser excretadas.

Recubrimientos internos que facilitan un mejor almacenamiento en Normotonía al pulir la superficie interna y que se ulceran en la Fase Activa del SBS para no estorbar cuando la secreción o sustancia es excesiva y se requiere un mayor almacenamiento:

- **Recubrimiento interno de los senos paranasales:** aire que facilita la olfacción y la fonación.
 - **Recubrimiento interno de las vesículas seminales:** 60 % del líquido seminal; moco rico en fructosa, prostaglandinas y fibrinógenos.
 - **Recubrimiento interno de la vesícula biliar:** bilis que llega desde el hígado para ser enviada al duodeno cuando se necesite.
 - **Recubrimiento interno de los últimos 12 cm del recto:** heces hasta que sea el momento adecuado para expulsarlas.
 - **Recubrimiento interno de la vejiga:** orina para retrasar su expulsión.
-

Movimiento

- **Motricidad de la musculatura estriada de la laringe:** órdenes cerebrales para controlar el flujo de entrada del aire (inspiración).
 - **Motricidad de la musculatura estriada de los bronquios:** órdenes cerebrales para controlar el flujo de salida del aire (expiración).
 - **Motricidad de la musculatura estriada:** órdenes cerebrales desde la Corteza Motora para el movimiento voluntario de los músculos.
 - **Recubrimiento de las cuerdas vocales:** vibración generada por los músculos vocales y el aire impulsado por el diafragma izquierdo.
-

Secreción exocrina

Se denomina secreción exocrina (exócrina para México) o externa cuando las sustancias producidas no son hormonales y son conducidas hacia "afuera"; generalmente a través de conductos o tubos que llevan las secreciones localmente a una cavidad corporal, a la luz de un órgano o a la superficie del cuerpo. Ejemplos de secreción exocrina son: saliva, jugos digestivos, lágrimas, sudor, mucosidad, etc.

- **Epidermis, pelo y uñas:** queratina producida por los queratinocitos.
- **Células pigmentarias (melanocitos) en la capa basal de la epidermis y en el bulbo del folículo piloso:** melanina.
- **Encías (gingiva), recubrimiento de la lengua y del paladar duro:** queratina producida por los queratinocitos.

Secreción endocrina

La secreción es endocrina (endócrina para México) cuando las sustancias producidas (hormonas) son liberadas en el torrente sanguíneo (solas o asociadas a proteínas) para llevarlas a todos los órganos y tejidos. Su actuación (regulación o coordinación de las actividades de las funciones en tejidos, órganos y sistemas) será como mensajeros químicos sobre los órganos que tengan los receptores adecuados y específicos.

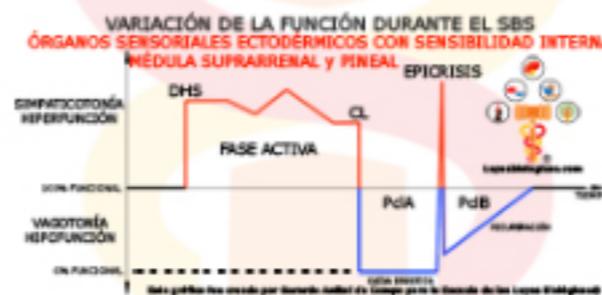
Las glándulas que producen las secreciones endocrinas están muy vascularizadas para garantizar que toda su secreción llegue a la sangre.

Al ocurrir la activación de un órgano **ectodérmico** con secreción endocrina disminuye su producción hormonal:



- Células Alfa de Langerhans principalmente en el páncreas: glucagón.
- Células Beta de Langerhans principalmente en el páncreas: insulina y amilina en relación de 100:1.
- Células Delta de Langerhans principalmente en el páncreas: somatostatina.
- Células F de Langerhans principalmente en el páncreas: polipéptido pancreático.
- Células G de Langerhans en la gran curvatura del estómago: gastrina.
- Neurohipófisis: antidiurética (ADH) o vasopresina y oxitocina (OT).
- Sistema Nervioso Central: serotonina.

Los siguientes órganos **ectodérmicos** aumentan su producción hormonal:



- Médula suprarrenal: 80 % de adrenalina (epinefrina) y 20 % de noradrenalina (norepinefrina).
- Glándula pineal: melatonina.

Conducción/transporte

Es la acción de facilitar o guiar el traslado de una sustancia, elemento o señal de un lugar a otro en el organismo.

- **Nervios:** órdenes cerebrales a los órganos y tejidos de todo el cuerpo.
- **Tálamo:** impulsos sensoriales e información hacia la Corteza Cerebral, Cerebelo y Tronco Cerebral; y viceversa.

Recubrimientos internos que facilitan la mejor conducción de una secreción normal (discreta) en Normotonía al pulir la superficie interna como un tobogán y que se ulceran en la Fase Activa del SBS para no estorbar cuando la secreción de la glándula es excesiva o cuando se requiera facilitar el paso de la sustancia que conduce:

- **Vestigios del recubrimiento interno de los exconductos de la tiroides hacia el canal gastrointestinal:** secreción de la tiroides (tiroxina) al aparato digestivo. El conducto ya no existe, la función no está vigente.
- **Vestigios del recubrimiento interno de los arcos branquiales (faríngeos):** flujo de agua para extraer oxígeno y respirar (función no vigente).
- **Recubrimiento interno de los conductos de las glándulas lagrimales:** lágrimas desde la glándula lagrimal al ojo y a la cavidad nasal.
- **Recubrimiento interno de la nariz:** aire con oxígeno (O₂) hacia los alvéolos pulmonares y dióxido de carbono (CO₂) de retorno.
- **Canal auditivo externo:** sonidos.
- **Recubrimiento interno de los conductos galactóforos:** leche de las glándulas mamarias al pezón.
- **Recubrimiento interno del arco aórtico, las arterias carótidas y coronarias:** sangre oxigenada que contiene nutrientes y hormonas.
- **Recubrimiento interno de las venas coronarias:** sangre de retorno del corazón, pobre en oxígeno (O₂) y rica en dióxido de carbono (CO₂).
- **Recubrimiento del cuello del útero (ectocérvix):** semen hacia el interior; feto y placenta (durante el parto) y menstruación hacia el exterior.
- **Recubrimiento interno de la vagina:** pene hacia el interior; feto y placenta (durante el parto) y menstruación hacia el exterior.
- **Recubrimiento interno de los conductos de las glándulas de Bartholin:** líquido lubricante hacia la vulva.
- **Recubrimiento interno de los conductos de las glándulas salivales:** saliva que lubrica el alimento, facilitando su deglución y digestión.
- **Recubrimiento interno del conducto biliar colédoco:** bilis hacia el duodeno.
- **Recubrimiento interno del conducto pancreático principal:** jugo pancreático hacia el duodeno.
- **Recubrimiento interno de los últimos 12 cm del recto:** heces hacia el exterior del cuerpo.
- **Recubrimiento interno de laringe y bronquios:** aire con oxígeno (O₂) hacia los alvéolos pulmonares y dióxido de carbono (CO₂) de retorno.
- **Recubrimiento interno de las pelvis renales y los uréteres:** orina.
- **Recubrimiento interno de la uretra:** orina en ambos sexos, semen y la secreción lubricante de las glándulas de Cowper en el hombre.

Recubrimientos internos que facilitan la mejor conducción de un bocado en Normotonía al pulir la superficie interna como un tobogán y que se ulceran en la Fase Activa del SBS para dificultar el paso de un bocado indeseado:

- **Recubrimiento interno de la boca y recubrimiento de la lengua:** bolo alimenticio hacia la faringe y el esófago.
- **Recubrimiento interno de la faringe y los 2/3 superiores del esófago:** bolo alimenticio hacia el estómago.
- **Recubrimiento interno del cardias, la curvatura menor del estómago, el piloro y la 1.^a parte del duodeno:** alimento en forma de quimo.

Estructura

Elementos que forman las partes de un todo y que facilitan su funcionalidad, efectividad o cohesión.

- **Cuerpo vítreo (membrana exterior):** en forma de cápsula (dividida en anterior y posterior) que contiene el humor vítreo y le aporta la forma esférica al ojo, mantiene la retina en su lugar y deja pasar la luz (medio refringente) para la correcta recepción de las imágenes en la retina.
- **Superficie interna del párpado, conjuntiva, córnea y cristalino:** facilitar la captación de imágenes en la retina.
- **Uña:** forma parte del órgano táctil y prensil junto con el tejido adyacente y la yema de los dedos; en los pies favorece el equilibrio al caminar y contribuye a la estabilidad.

Metabolismo/transformación

Cualidad de los seres vivos de poder cambiar químicamente la naturaleza de ciertas sustancias. Es el conjunto de reacciones bioquímicas y procesos fisicoquímicos que ocurren en la célula y en el organismo, que le permiten vivir, funcionar y crecer.

- **Células pigmentarias (melanocitos) en la capa basal de la epidermis:** regulan la entrada de la radiación solar para la síntesis de la vitamina D a partir del metabolito 7-dehidrocolesterol.
- **Tálamo:** control del metabolismo catabólico que genera energía (y produce calor) para las células del organismo mediante la degradación de nutrientes en presencia de oxígeno (metabolismo aeróbico u oxidativo).
- **Médula de las glándulas suprarrenales:** favoreciendo la lipólisis en el hígado para la obtención de glucosa.

Sensorial

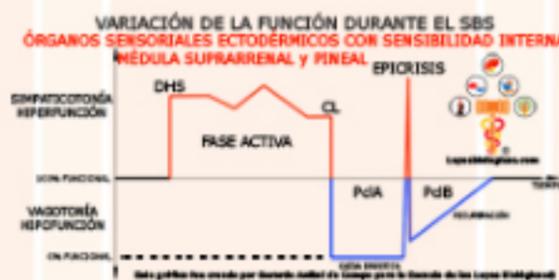
La función sensorial se refiere a la captación de información del medio ambiente a través de los órganos de los sentidos (vista, oído, tacto, gusto, olfato y equilibrio), transformando esa energía en una señal eléctrica que viaja por la inervación hasta el Sistema Nervioso Central en el cerebro, donde es procesada (organizada e interpretada) para darle significado elaborando sensaciones y percepciones.

En la Fase Activa del SBS disminuyen la función sensorial:



- **Retinas:** captación de imágenes en colores.
- **Cóclea (caracol) en el oído interno:** captación de los sonidos mediante receptores llamados mecanorreceptores o fonorreceptores.
- **Órgano para el sentido del equilibrio (complejo vestibular) en el oído interno:** el equilibrio mediante receptores llamados mecanorreceptores que hay en el interior del utrículo y del sáculo.
- **Filamentos (receptores) olfativos:** captación de olores.
- **Receptores gustativos:** captación de sabores.
- **Epidermis:** detección del tacto por presión, roces, vibraciones, texturas y formas mediante los corpúsculos de Merkel y Meissner.
- **Pelo:** detecta tacto por presión y roces mediante las terminaciones mecanosensoriales en la base de los folículos pilosos (complejo piloneural).
- **Encía (gingiva):** estímulos táctiles mediante los corpúsculos de Merkel.
- **Areola y pezón:** estímulos táctiles y de temperatura.
- **Recubrimiento interno del tercio externo de la vagina:** estimulación sexual al contacto con el pene durante la penetración.
- **Recubrimiento interno de los últimos 12 cm del recto:** detección de heces para su excreción.
- **Recubrimiento interno de la vejiga:** detección de la acumulación de orina por la distensión de la vejiga mediante receptores sensibles al estiramiento (mecanorreceptores) para propiciar su vaciado.
- **Órgano vomeronasal (OVN):** percibir las feromonas secretadas por las glándulas sudoríparas de otros miembros de la misma especie.

En la Fase Activa del SBS aumentan la función sensorial:



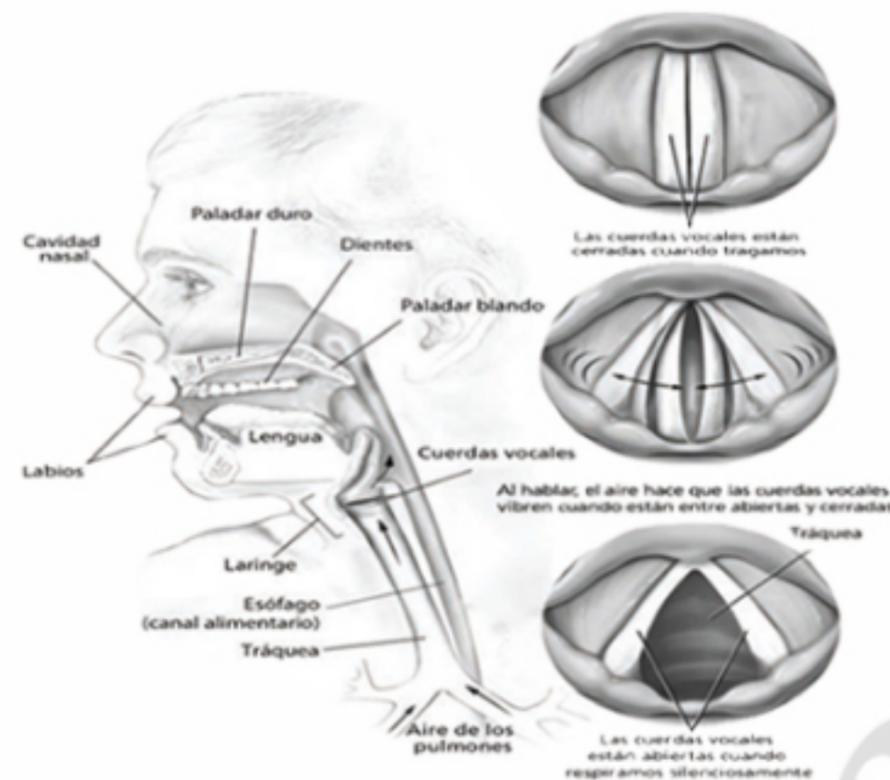
- **Periostio:** su capa externa posee terminaciones nerviosas.
- **Terminaciones nerviosas libres en la epidermis:** mediante el tacto, transmitiendo las sensaciones de dolor.
- **Glande del pene y del clítoris:** mediante una gran cantidad de terminaciones nerviosas que lo hace extremadamente sensible al tacto.
- **Recubrimiento interno de la boca y recubrimiento de la lengua:** detección de la composición química de los bocados (proteínas, grasas, carbohidratos) para la producción de secreciones en el estómago, hígado y páncreas que faciliten su digestión y la detección de bocados indeseables y alerta de su presencia mediante el dolor.
- **Recubrimiento interno de la faringe y de los 2/3 superiores del esófago:** detección de la composición química de los bocados (proteínas, grasas, carbohidratos) para la producción de secreciones en el estómago, hígado y páncreas que faciliten su digestión y la detección de bocados indeseables y alerta de su presencia mediante el dolor.
- **Recubrimiento interno del esfínter cardias, la curvatura menor del estómago, el esfínter piloro y la 1.ª parte del duodeno:** detección de la distensión de las paredes del estómago, el duodeno y los esfínteres, para la regulación del mecanismo del hambre y la ingesta de alimentos; también para la detección de bocados indeseables y alerta de su presencia mediante el dolor.

Ataque y defensa

- **Uñas:** desgarrar, herir, raspar.
- **Esmalte dental:** morder a las presas o a los depredadores.
- **Cuerdas vocales:** emisión de sonidos, gritos, rugidos.

Fonación

Es la emisión de sonidos, voz o palabras para la comunicación oral mediante la modificación del aire con la intervención de toda la laringe con las cuerdas vocales, la faringe y las cavidades oral, nasal y paranasales que amplifican el sonido y actúan como cajas de resonancia. La producción final de los diferentes matices de sonidos depende de los movimientos voluntarios de la lengua, los labios y las mejillas.



- **Recubrimiento interno de los senos paranasales:** actuando como caja de resonancia para la voz.
- **Recubrimiento interno de la nariz:** determinando el timbre de la voz al paso del aire entre el exterior y el Sistema Respiratorio.
- **Esmalte dental:** mediante el rebote del aire y golpeo de la lengua para producir sonidos y articular palabras, por lo que la desalineación o ausencia de dientes modifica la fonética individual.
- **Recubrimiento interno de la boca y el paladar y recubrimiento de la lengua:** rebote del aire para producir sonidos y articular palabras.
- **Recubrimiento interno de la faringe:** determinando el timbre de la voz al distribuir el aire que va desde la laringe hacia la boca.
- **Recubrimiento interno de la laringe:** determinando el timbre de la voz al conducir el aire hacia la boca.
- **Recubrimiento de las cuerdas vocales:** producción de la voz mediante su vibración que produce ondas sonoras en la laringe.

Resumen de los órganos ectodérmicos y sus cambios biológicos extraordinarios durante el SBS

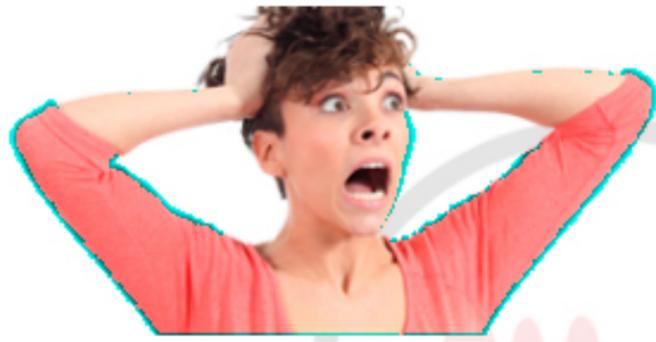
Psique



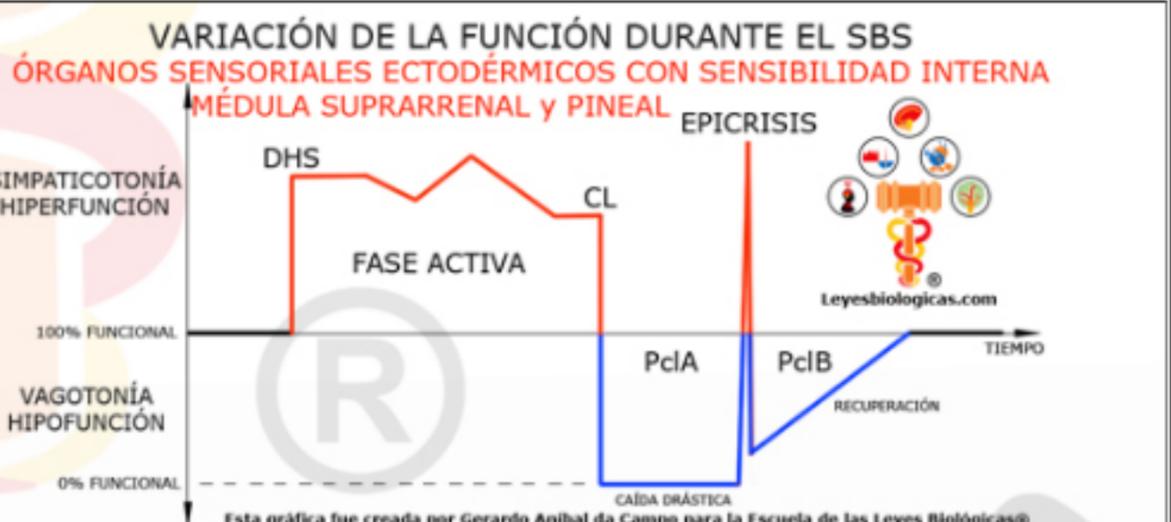
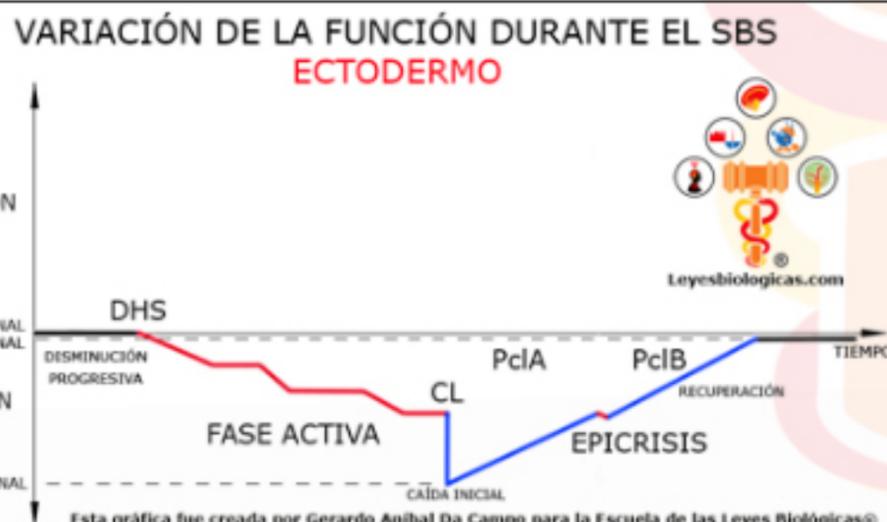
| | | | | | |
|--|---|---|--|----------------------------|---------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Pensamiento obsesivo, constante o recurrente que al dormir ocasiona insomnio o pesadillas, para encontrar lo más rápido posible una solución al shock biológico (conflicto) de interacción social en la manada o grupo</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 30 s 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>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Reducción progresiva, lenta o rápida según la intensidad del shock biológico</p> <p>Aumento inmediato en órganos sensoriales de sensibilidad interna y glándula pineal y médula suprarrenal (excepción)</p> <p>Aumento inmediato función reproducción glándula pene y clítoris (excepción)</p> <p>Sentido biológico (utilidad del SBS)</p> | <p>Caída inicial (sintomática) y posterior recuperación</p> <p>Motricidad de la musculatura estriada suspendida, los músculos no se mueven al inicio</p> <p>Caída drástica en órganos sensoriales de sensibilidad interna y glándula pineal y médula suprarrenal (excepción)</p> <p>Caída drástica de la función reproducción glándula pene y clítoris (excepción)</p> <p>Máximo 3 semanas</p> | <p>Reducción por corto tiempo</p> <p>Aumento inmediato motricidad de la musculatura estriada (excepción)</p> <p>Aumento inmediato en órganos sensoriales de sensibilidad interna y glándula pineal y médula suprarrenal (excepción)</p> <p>Aumento inmediato función reproducción glándula pene y clítoris (excepción)</p> <p>Dura hasta 30 s o se repite si no se evacuó el edema cerebral</p> | <p>Caída inmediata y posterior recuperación órganos sensoriales de sensibilidad interna y glándula pineal y médula suprarrenal (excepción)</p> <p>Caída inmediata y posterior recuperación función reproducción glándula pene y clítoris (excepción)</p> <p>Recuperación, generalmente de hasta el 98 % de la funcionalidad que había antes del DHS en los órganos con sensibilidad externa y sin sensibilidad</p> | <p>Normal en los órganos de sensibilidad interna</p> <p>Posiblemente aumentada en médula suprarrenal y glándula pineal</p> <p>Disminuida con cada recidiva aproximadamente 2 % en los órganos con sensibilidad externa y sin sensibilidad</p> |
|--|--|---|---|--|---|



Aumento o reducción de la cantidad de células



| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Reducción celular progresiva (ulceración) en la mayoría de los órganos, lenta o rápida según la intensidad del shock biológico</p> <p>Asintomática normalmente</p> <p>Resequedad en la epidemis y los rec. internos nasal, vaginal, etc.</p> <p>Proliferación celular (excepción) médula suprarrenal glándula pineal</p> | <p>Crecimiento excesivo de reconstrucción de la ulceración con edema (infiltrante), poca hinchazón, mayor si están los TCR en la Fase Activa</p> <p>Si se obstruye (cierra) el conducto y no sale la secreción de la glándula, hay hinchazón (estasis) con dolor</p> <p>Se detiene la proliferación celular médula suprarrenal glándula pineal</p> <p>De pocos min hasta 2 horas para aparecer los síntomas</p> | <p>Ulceración por corto tiempo que puede desprender costras que viajen por la sangre y se acumulen como grumos en las arterias pulmonares rec. interno de las venas coronarias</p> <p>Durante el espasmo se abre el conducto obstruido e inicia la reducción de la estasis</p> <p>Dura hasta 30 s o se repite si no se evacuó el edema cerebral</p> | <p>Disminución de la hinchazón Consolidación de la cicatrización quedando un ligero exceso de tejido</p> <p>Disminución de la estasis por apertura del conducto</p> | <p>Restos cicatriciales, engrosamiento escamoso, cicatriz ductal, callos</p> <p>Tejido aumentado y endurecido con calcificaciones que se usa como punto de referencia en las radiografías de cráneo glándula pineal</p> |
|--|--|---|--|---|--|

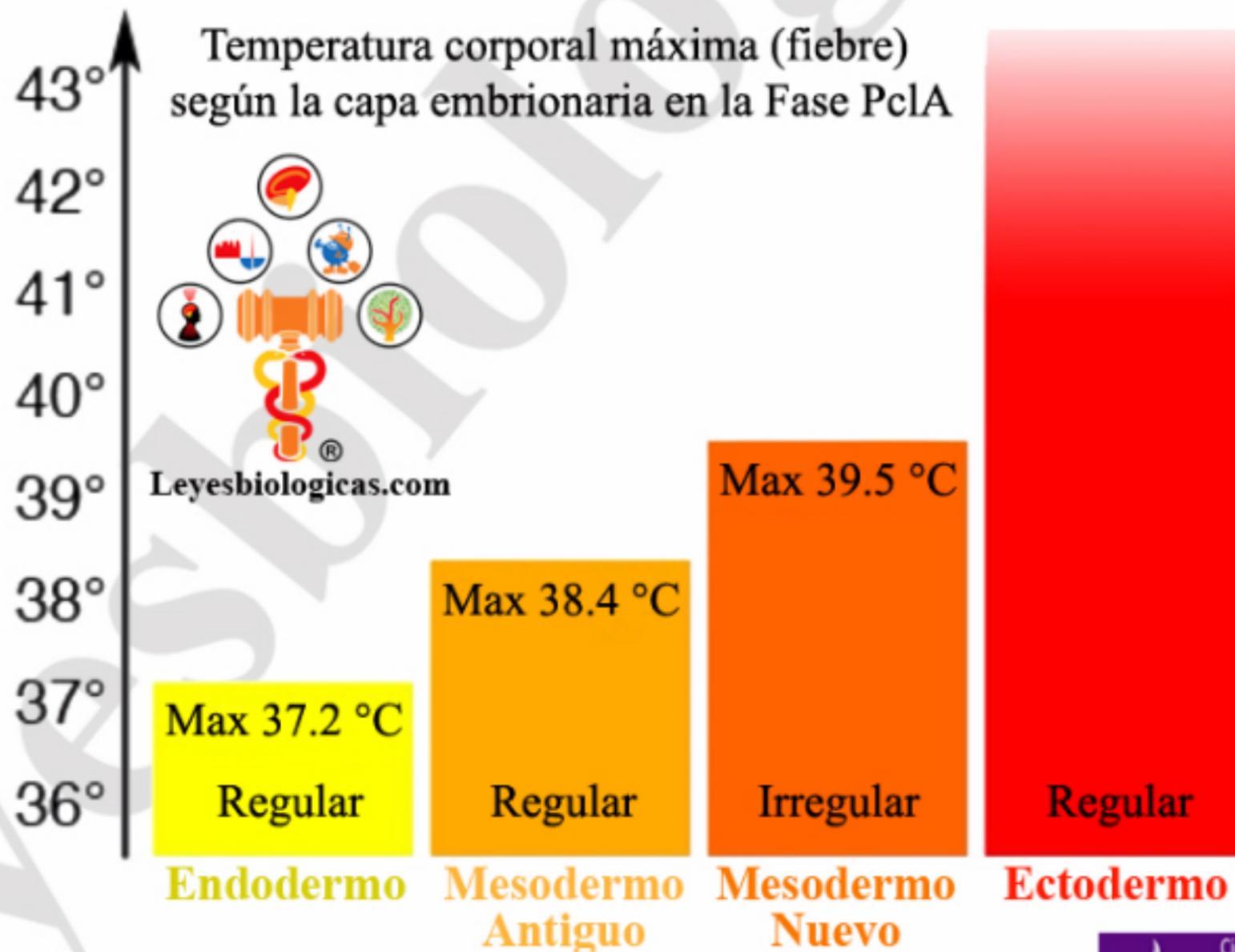
Fiebre



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



| | | | | | |
|--|------------------|--|--|--|------------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>NO</p> | <p>Generalmente no se presenta la fiebre</p> <p>Temperatura máxima: sin límite</p> <p>Regular ligeramente variable de hasta 1 °C</p> <p>Máximo 3 semanas</p> | <p>Reducción progresiva si fue muy alta al final de la Fase PclA</p> | <p>Reducción progresiva si fue muy alta al final de la Fase PclA</p> | <p>NO</p> |
|--|------------------|--|--|--|------------------|



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 atrofias 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.

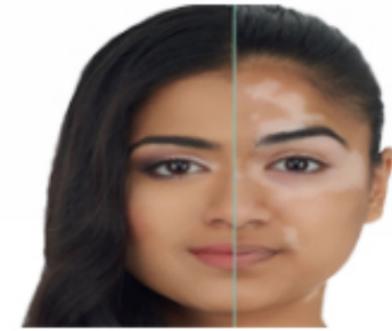
Variación de la temperatura (calor y frío)



| | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------------------|------------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Calor seco aumento metabolismo tálamo médula suprarrenal</p> <p>Escalofríos tálamo constelación</p> <p>Mucho calor o frío tálamo constelación</p> <p>Frío por constricción de vasos perioestio</p> <p>Sudor frío, debilidad y cansancio células Alfa de Langerhans</p> <p>Posible frialidad 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>Poco calor o fuerte, localizado, al tacto (no irradia) Epidermis</p> <p>Calor de adentro hacia afuera por dilatación de vasos perioestio</p> <p>Al inicio, más sudor frío, debilidad y cansancio, aumento de la hipoglucemia células Alfa de Langerhans</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>Escalofríos tálamo constelación</p> <p>Frío por constricción de vasos perioestio</p> <p>Eventualmente, poco sudor frío y náusea (poco probable) células Alfa de Langerhans</p> <p>Dura hasta 30 s o se repite si no se evacuó el edema cerebral</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>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Primero palidez y frío y luego morado por menor flujo de sangre, vasoconstricción periestio</p> <p>Manchas blancas (vitiligo) despigmentación células pigmentarias capa basal epidermis</p> <p>Cabellos blancos (canas) despigmentación células pigmentarias bulbo folículo piloso</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>Muy rojo (vivo) epidermis, conjuntiva</p> <p>Normalización de la coloración periestio</p> <p>Las manchas blancas (vitiligo) se vuelven rosadas, células pigmentarias capa basal de epidermis</p> <p>Repigmentación del pelo y se notan los 2 colores en el pelo células pigmentarias bulbo folículo piloso</p> <p>Piel y ojos amarillentos color ocre en orina, bilirrubina acumulada ictericia (hepatitis) ducto biliar colédoco</p> <p>Heces claras o blancas flotan por falta de bilis ducto biliar colédoco</p> <p>Heces negras o azuladas (melenas) hemorragias (sangre) cardias, curvatura menor del estómago, piloro, duodeno (1.ª)</p> <p>Orina de color rojo por ruptura de capilares rec. interno vejiga</p> | <p>Palidez y frío por menor flujo de sangre, vasoconstricción periestio</p> <p>Heces negras o azuladas (melenas) hemorragias (sangre) recubrim. interno de cardias, curvatura menor del estómago, piloro, duodeno (1.ª)</p> <p>Orina de color rojo por ruptura de capilares recubrim. interno de la vejiga</p> <p>Orina de color rojo-marrón oxidado recubrim. interno de pelvis renal y uréter</p> | <p>Disminución del enrojecimiento epidermis, conjuntiva</p> <p>Normalización de la coloración periestio</p> <p>Rosáceo células pigmentarias capa basal epidermis</p> <p>La coloración amarilla de la piel se vuelve de color ocre (bronceada) ictericia, hepatitis menos bilirrubina recubrim. interno de ducto biliar colédoco</p> <p>Heces oscuras y pesadas van al fondo del WC por aumento de bilis recubrim. interno de ducto biliar colédoco</p> <p>Heces negras o azuladas (melenas) hemorragias (sangre) recubrim. interno de cardias, curvatura menor del estómago, piloro, duodeno (1.ª)</p> <p>Rojo vivo una o dos veces en la micción rec. interno vejiga</p> | <p>Normalización</p> <p>Tras muchas recidivas coloración más oscura: marrón o incluso negra (hollín) por más pigmento células pigmentarias capa basal epidermis</p> <p>Mancha blanca (vitiligo) permanente si la Fase Activa se prolongó más allá del tiempo de vida natural de los melanocitos, que mueren y ya no se renuevan células pigmentarias capa basal epidermis</p> <p>El pelo vuelve a salir pigmentado y se nota la diferencia entre la zona pigmentada cercana a la cabeza y el resto despigmentado (blanco)</p> <p>En ausencia de melanocitos por una Fase Activa larga, la despigmentación queda permanente</p> |
|--|--|---|---|--|--|

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| | | Desaparece la palidez en todo el cuerpo, sobre todo en las extremidades por vagotonía general | Orina de color rojo-marrón oxidado recubrim. interno de pelvis renal y uréter | células pigmentarias bulbo foliculo piloso |
|--|--|---|---|---|

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 los tejidos 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 el proceso de destrucción 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.





| | | | | | |
|--|---|---|-----------|---|-----------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Agotamiento por múltiples SBS activos</p> <p>Depresión FH en la Corteza Territorial derecha</p> <p>Hipermatabolismo tálamo</p> <p>Hipoglucemia células Alfa de Langerhans</p> <p>Agotamiento después de larga activación de la médula suprarrenal aumento de adrenalina nunca se duerme</p> | <p>Hipermatabolismo tálamo (inicio)</p> <p>Al inicio, mayor cansancio, aumento de la hipoglucemia células Alfa de Langerhans</p> <p>Fuerte por fiebre alta</p> <p>Fuerte por caída drástica de adrenalina y noradrenalina médula suprarrenal</p> | <p>NO</p> | <p>Agotamiento después del esfuerzo corporal general por una fuerte Epicrisis recubrim. interno de arterias coronarias y venas coronarias, motricidad de la musculat. estriada, órganos con relé en Corteza Premotora que producen ataques de pánico</p> | <p>NO</p> |
|--|---|---|-----------|---|-----------|

Variación en la visión y en el ojo





| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Disminución de visión de lejos (miopía) o de cerca (hipermetropía) retinas</p> <p>Oscurecimiento parcial con pérdida progresiva de la visión periférica o lateral (glaucoma) cuerpo vítreo</p> <p>Dolor rec. interno de los conductos lagrimales</p> <p>Alucinaciones visuales constelación retinas</p> | <p>Disminución, mancha oscura en la visión Desprendimiento de retina, edema entre retina y coroides</p> <p>Luces doradas, brillantes (fosfenos) se mueven rápido de lado a lado (fugaces) con el ojo abierto en activaciones cortas retinas</p> <p>Aumento considerable del oscurecimiento, que dificulta la visión periférica (glaucoma de ángulo cerrado) cuerpo vítreo</p> <p>Enrojecimiento, ardor, hinchazón (blefaritis, conjuntivitis) párpado, conjuntiva</p> <p>Hinchazón, ardor, (queratitis) córnea</p> <p>Opacidad, catarata crystalino</p> <p>Obstrucción del ducto lagrimal, hinchazón de la glándula lagrimal</p> <p>Ojos amarillentos bilirrubina acumulada ictericia (hepatitis) ducto biliar colédoco</p> | <p>Posible ausencia</p> <p>Desmayo por glaucoma agudo cuerpo vítreo</p> <p>Dolor rec. interno de los conductos lagrimales</p> <p>Visión lejana Constelación del Centro de Glucosa células Beta de Langerhans</p> <p>Oscuridad con desvanecimiento sin perder la conciencia y poca sudoración tálamo</p> <p>Alucinaciones visuales constelación retinas</p> | <p>Normalización</p> <p>Normalización</p> <p>La mancha oscura en la visión se vuelve de color marrón claro retinas</p> <p>Se reducen las manchas oscuras periféricas (glaucoma) cuerpo vítreo</p> <p>Prurito rec. interno párpado, conjuntiva, córnea</p> <p>Reducción de catarata crystalino</p> | <p>Normalización</p> <p>Disminuida de cerca o de lejos por muchas recidivas retinas</p> <p>Recuperación total o parcial de la visión periférica, dependiendo de si hubo algún daño permanente en los axones de las células ganglionares retinales o en el disco óptico cuerpo vítreo</p> <p>Tras recidivas con reparación excesiva, visión borrosa de cerca y de lejos: astigmatismo, irregularidad por engrosamiento de la córnea o crystalino</p> <p>Tras recidivas catarata permanente crystalino</p> |
|--|--|---|---|---|--|

Variación en la audición y en el oído



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Disminución Tinnitus con recidivas oído interno, cóclea</p> <p>Doble tinnitus Alucinaciones: voces, frases, palabras, melodías en 2 oídos constelación auditiva</p> | <p>Disminución al inicio, posterior recuperación Acumulación de edema, dolor por concomitancia con tejido sensible oído interno, cóclea</p> | <p>Tinnitus si lo hubo en la Fase Activa oído interno, cóclea</p> <p>Doble tinnitus Alucinaciones: voces, frases, palabras, melodías en 2 oídos constelación auditiva</p> <p>Máximo 1/2 minuto</p> | <p>Recuperación progresiva oído interno, cóclea</p> | <p>Normalización</p> <p>Disminuida tras recidivas oído interno, cóclea</p> |
|--|--|--|--|--|---|

Variación del equilibrio



Ectodermo

Corteza Cerebral
Neocéfaló
Células epiteliales
escamosas, planas,
pavimentosas

Vértigo, tendencia a
caer del lado implicado
oído interno
órgano para el
sentido del equilibrio
(complejo vestibular)

Desaparece el vértigo
oído interno
órgano para el
sentido del equilibrio
(complejo vestibular)

Posible mareo por el
espasmo para liberar
el edema del FH en
la Corteza Cerebral

Posible vértigo
órgano para el
sentido del equilibrio

Desaparece el vértigo
oído interno
órgano para el
sentido del equilibrio
(complejo vestibular)

NO

Variación en el olfato y olores



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



| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Reducción progresiva (hiposmia) para todos los olores o para uno filamentos olfativos</p> <p>Alucinaciones olfativas Constelación Corteza Sensorial Olfatoria</p> | <p>Reducción drástica de la capacidad olfativa (anosmia) al inicio y posterior recuperación filamentos olfativos</p> | <p>Alucinaciones olfativas Constelación Corteza Sensorial Olfatoria</p> | <p>Recuperación del olfato casi totalmente filamentos olfativos</p> | <p>Normal</p> <p>Disminuido permanentemente tras múltiples recidivas filamentos olfativos</p> |
|--|--|---|--|--|--|

Variación del apetito y la sed



| | | | | | |
|--|---|--|---|---|---------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Inapetencia por fuertes conflictos en el grupo (poco frecuente)</p> <p>Inapetencia depresión Cort. Territorial der.</p> <p>Inapetencia por hipersensibilidad de rec. int. cardias y curv. menor estom.</p> <p>Mucha hambre por hipoglucemia cel. Alfa Langerhans</p> <p>Mucha sed por exceso de glucosa en sangre cel. Beta Langerhans</p> | <p>Posible pérdida del apetito y la sed por fuerte vagotonía o síntomas</p> <p>Con fiebre alta posible pérdida del apetito y mucha sed</p> <p>Hay hambre, pero con poco que coma se siente lleno rec. int. cardias y curv. menor estom.</p> <p>Al inicio, más hambre por hipoglucemia cel. Alfa Langerhans</p> <p>Al inicio, mucha sed por exceso de glucosa cel. Beta Langerhans</p> | <p>Prefiere no comer por hipersensibilidad recubrim. interno de cardias y curvatura menor del estómago</p> <p>Duración: máximo 30 segundos</p> | <p>Recuperación del apetito y la sed si se perdió en la Fase PclA</p> | <p>Normal</p> |
|--|---|--|---|---|---------------|

Vómitos, náuseas y reflujo gastroesofágico

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



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



| | | | | | |
|--|---|---|--|-----------|-----------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Náuseas deseos de vomitar recubrim. interno de cardias y curvatura menor del estómago</p> <p>Constelación bulímica come mucho y vomita todo lo que come recubrim. interno de cardias y curvatura menor del estómago y células Alfa de Langerhans</p> | <p>Náuseas localizadas recubrim. interno de cardias y curvatura menor del estómago</p> | <p>Vómito lento, que se derrama con punzadas y posible sangrado rec. int. cardias y curv. menor estom.</p> <p>Constelación bulímica come mucho y vomita rec. int. cardias y curv. menor estom. en Epicrisis y células Alfa de Langerhans en FA</p> <p>Posible náusea (poco probable) en crisis de hipoglucemia células Alfa de Langerhans</p> | <p>NO</p> | <p>NO</p> |
|--|---|---|--|-----------|-----------|

Variación de las heces



| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>No depone por insensibilidad del rec. interno rectal (sin otros síntomas)</p> <p>No puede controlar el esfínter anal y se salen las heces motricidad de la musculatura estriada (anular) del esfínter</p> | <p>Claras o blancas flotan por falta de bilis rec. int. ducto biliar colédoco (estasis)</p> <p>Deshechas y ácidas rec. int. conducto pancreático (estasis)</p> <p>Negras o azuladas con sangre (melenas) rec. int. cardias, curv. menor estom., píloro, duodeno (1.ª)</p> | <p>Negras o azuladas con sangre (melenas) recubrim. interno de cardias, curvatura menor del estómago, píloro, duodeno (1.ª)</p> | <p>Oscuras y pesadas van al fondo del WC por aumento de bilis rec. int. del ducto biliar colédoco</p> <p>Negras o azuladas con sangre (melenas) recubrim. interno de cardias, curvatura menor del estómago, píloro, duodeno (1.ª)</p> | <p>Normal</p> |
|--|--|--|--|---|---------------|

Variación en la orina y en la micción



| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Incontinencia en constelación enurésica rec. interno de uretra (esfínter de la vejiga)</p> <p>Mucha si disminuye la hormona antidiurética neurohipófisis</p> <p>No puede controlar el esfínter de la uretra y se sale la orina motric. musc. estria. esfínter de la uretra</p> <p>Mucha por exceso de glucosa en la sangre cel. Beta Langerhans</p> | <p>Poca por acumulación de líquidos en edema cerebral y orgánico</p> <p>Dificultad y ardor en la micción rec. interno de uretra (estasis del conducto)</p> <p>Fuerte color rojo por ruptura de capilares rec. interno vejiga</p> <p>De color ocre por ictericia (bilirrubina) recubrim. interno del conducto biliar colédoco (estasis)</p> | <p>Mucha por liberación de edema cerebral y orgánico</p> <p>Rojo-marrón oxidado recubrim. interno de pelvis renal y uréter</p> <p>Fuerte color rojo por ruptura de capilares rec. interno vejiga</p> <p>Incontinencia en constelación enurésica rec. interno de uretra (esfínter de la vejiga)</p> | <p>Mucha por liberación de edema en el órgano</p> <p>Rojo-marrón oxidado recubrim. interno de pelvis renal y uréter</p> <p>Color rojo una o dos veces al orinar rec. interno vejiga</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>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Por fisuras por frotación mecánica con heces duras rec. interno rectal</p> | <p>Rojo vivo en la micción ruptura de capilares rec. interno de vejiga</p> <p>Ruptura de capilares reconstrucción úlceras rec. int. nasal, bucal, esofágico, cardias, curv. menor estom., píloro, duodeno (1.ª) recto, ectocérvix</p> <p>Eyaculación con sangre rec. int. de vesículas seminales</p> <p>Fisuras por frotación mecánica heces duras rec. interno rectal</p> | <p>Rojo, vivo</p> <p>Rojo vivo una o dos veces en la micción rec. interno vejiga</p> <p>Orina de color rojo-marrón oxidado recubrim. interno de pelvis renal y uréter</p> <p>Tos con sangre de recubrim. interno de bronquios o laringe</p> <p>Sangrado rec. int. nasal, bucal, esofágico, cardias, curv. menor estom., píloro, duodeno (1.ª) recto, ectocérvix, vesículas seminales</p> | <p>Disminución</p> <p>Rojo vivo una o dos veces en la micción rec. interno vejiga</p> <p>Trazas de sangre de color marrón recubrim. interno de pelvis renal, uréter</p> <p>Heces negras o azuladas (melenas) recubrim. interno de cardias, curvatura menor del estómago, píloro, duodeno (1.ª)</p> <p>Por fisuras por frotación mecánica con heces duras rec. interno rectal</p> | <p>NO</p> |
|--|--|--|--|--|------------------|

En las reconstrucciones (Fase PclA) de previas ulceraciones ocurridas en la Fase Activa de los SBS de algunos recubrimientos **ectodérmicos**, como del cuello del útero, la nariz o la vejiga, se pueden producir sangrados por ruptura de los capilares. Si este sangrado es profuso y no se contiene, se obtienen buenos resultados tomando determinados medicamentos.

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 ocurre 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)

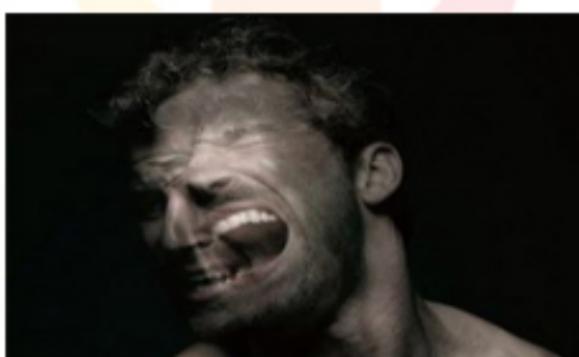


Taquicardia o taquiarritmia > 100 lpm



| | | | | | |
|--|---|---|---|---------------|---------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>El ritmo aumenta por simpaticotonía</p> <p>Presión sanguínea alta máx. 140-150 mmHg Fase Simpaticotónica con vasoconstricción</p> <p>Ritmo aumenta por taquicardia rec. int. venas coronarias</p> <p>Ritmo disminuye por bradicardia rec. int. arterias coronarias</p> <p>El ritmo y la presión sanguínea aumentan, por más adrenalina y noradrenalina médula suprarrenal</p> | <p>Presión de sangre baja máxima 100-90 mmHg Fase Vagotónica con vasodilatación</p> | <p>El ritmo y la presión sanguínea aumentan por simpaticotonía</p> <p>El ritmo aumenta Fuerte taquicardia con posible fibrilación ventricular que puede ser mortal (raramente) (infarto) rec. interno venas coronarias</p> <p>El ritmo es muy lento, inferior a 50 lpm, menor que en la FA infarto coronario recubrim. interno de arterias coronarias</p> <p>El ritmo y la presión sanguínea aumentan, por más adrenalina y noradrenalina médula suprarrenal</p> | <p>Normal</p> | <p>Normal</p> |
|--|---|---|---|---------------|---------------|

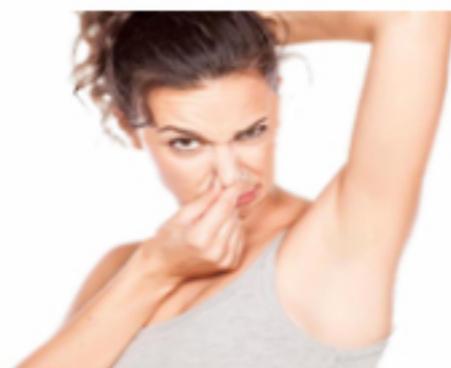
Dolor



| | | | | | |
|--|--|---|---|--|------------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Al contacto hipersensibilidad (sensibilidad interna) Excepto periostio y terminales nerviosas</p> <p>Al inspirar el aire frío recubrim. interno de senos paranasales</p> <p>Angina de pecho tras recidivas rec. interno arterias coronarias</p> <p>Agudos, internos a lo largo del hueso con frialdad periostio</p> <p>Distensión del periostio por hueso hinchado en Fase Pcl</p> <p>Nervios comprimidos como el nervio ciático por PclA de tejido MN</p> | <p>Agudos, punzantes (sensibilidad externa)</p> <p>Por la hinchazón de la glándula (estasis) si se cierra su conducto</p> <p>Fastidioso en la vejiga y al final de la micción Intenso pelvis renal y todo el uréter En la uretra al orinar</p> <p>Muy intenso por jugo pancreático acumulado que digiere páncreas produce hemorragias recubrim. interno de ducto pancreático</p> <p>De pocos minutos hasta 2 horas para aparecer los síntomas</p> | <p>Fuertes, punzantes, cólicos como el biliar hipersensibilidad (sensibilidad interna)</p> <p>Dentro de la cara al inspirar el aire frío recubrim. interno de senos paranasales</p> <p>Fuertes punzadas, como flechas Infarto de recubrim. interno de arterias coronarias</p> <p>Muy intenso y frialdad periostio</p> <p>Expulsión de cálculos (piedras) si los hay en la pelvis renal</p> | <p>Disminución (sensibilidad externa)</p> <p>Los cálculos que se desprendieron en la Epicrisis de la pelvis renal producen el "cólico renal" mecánico al pasar por el uréter y la uretra</p> | <p>NO</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



| | | | | | |
|--|--|--|---|---|------------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Frío en todo el cuerpo por hipoglucemia células Alfa de Langerhans</p> | <p>Al inicio, frío por hipoglucemia células Alfa de Langerhans Poco, incluso con fiebre alta para compensar el calor De compensación por calor de adentro hacia afuera periostio</p> | <p>Frío de hipoglucemia eventual y poco células Alfa de Langerhans Poco, tibio, humedad tálamo</p> | <p>Abundante de día y de noche por eliminación de edema Después de la fiebre de compensación</p> | <p>NO</p> |
|--|--|--|---|---|------------------|

Variación del sueño



| | | | | | |
|--|---|--|---|---|---------------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neocéfaló Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Insomnio o pesadillas Pensamiento obsesivo, constante o recurrente</p> <p>Somnolencia pineal</p> <p>Insomnio, aumenta el metabolismo, inquietud agitación tálamo médula suprarrenal</p> | <p>Se duerme mucho si lo permiten los síntomas</p> <p>Desaparece la somnolencia glándula pineal</p> | <p>Pesadilla por la exasperación de la emoción sentida en la Fase Activa simpaticotonía</p> <p>Somnolencia glándula pineal</p> <p>Máximo 30 segundos</p> | <p>Se duerme bien</p> <p>Desaparece la somnolencia glándula pineal</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



| | | | | | |
|--|--|---|--|---|-----------|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Posible alteración de la voz, que se torna aguda, nasal recubrimiento de las cuerdas vocales</p> <p>Constricción de la laringe con eventual dificultad para inspirar motricidad de la musculatura estriada de la laringe</p> <p>Hipo (espasmos de la deglución) recubrimen. interno de 1/3 intermedio del esófago (musculatura lisa)</p> | <p>Voz ronca, alteración de la voz (disfonía) o pérdida de la voz (afonía) recubrimiento de las cuerdas vocales</p> <p>Puede haber una tos peculiar recubrim. interno de la laringe</p> <p>Dificultad al respirar Tos seca recubrim. interno de los bronquios</p> <p>Dificultad al respirar, cambio en la voz, ronquidos, congestión rec. interno nasal</p> <p>Recuperación de la capacidad de inspiración de aire motricidad de la musculatura estriada de la laringe</p> | <p>Laringoespasmos (crisis epiléptica), asma laríngeo, inspiración prolongada e intensificada con falta de aire (disnea) Ataque de pánico motricidad muscul. estriada de la laringe</p> <p>Broncoespasmos (crisis epiléptica) asma bronquial, espiración prolongada silbido y jadeo Ataque de pánico motricidad muscul. estriada bronquios</p> <p>Tos con sangre roja rotura de vasos o ligero sabor a hierro recubrim. interno de bronquios o laringe</p> <p>Falta de aire Ansiedad por sentir una muerte inminente Ataque de pánico rec. int. venas cor.</p> <p>Posible pérdida del aliento para hablar rec. int. arterias cor.</p> <p>Hipo rec. int. 1/3 intermedio esófago</p> | <p>Tos "húmeda", molesta, fastidiosa, que produce secreción blanca o transparente recubrim. interno de los bronquios</p> <p>Recuperación de la capacidad de inspiración de aire motricidad de la musculatura estriada de la laringe</p> | <p>NO</p> |
|--|--|---|--|---|-----------|

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.



| | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| <p>Ectodermo Corteza Cerebral Neoencéfalo Células epiteliales escamosas, planas, pavimentosas</p> | <p>Reducción celular en forma de ulceración no visible en la imagen</p> | <p>Mancha oscura hipoecógena (edema) Crecimiento de tejido en todas direcciones (infiltrante) u órganos con FH que son proyección de cerebro</p> | <p>Comienza la expulsión del edema acumulado con el espasmo de la Epicrisis (máximo 1/2 minuto)</p> | <p>Imagen no homogénea hipoecógena (edema) hiperecógena sólido Reducción del edema con cicatrización</p> | <p>Mancha clara hiperecógena Cicatriz compacta permanente</p> |
|--|---|---|---|---|--|

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**.

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 |