

Escuela de las Leyes Biológicas®



MÓDULO 1 - BLOQUE 2 - CLASE 7

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

<https://www.leyesbiologicas.com/clase0701-reglas-lateralidad-biologica.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 7

La relación cerebro-órgano Las Reglas de la Lateralidad Biológica La localidad

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

La relación cerebro-órgano: Contralateralidad y Homolateralidad

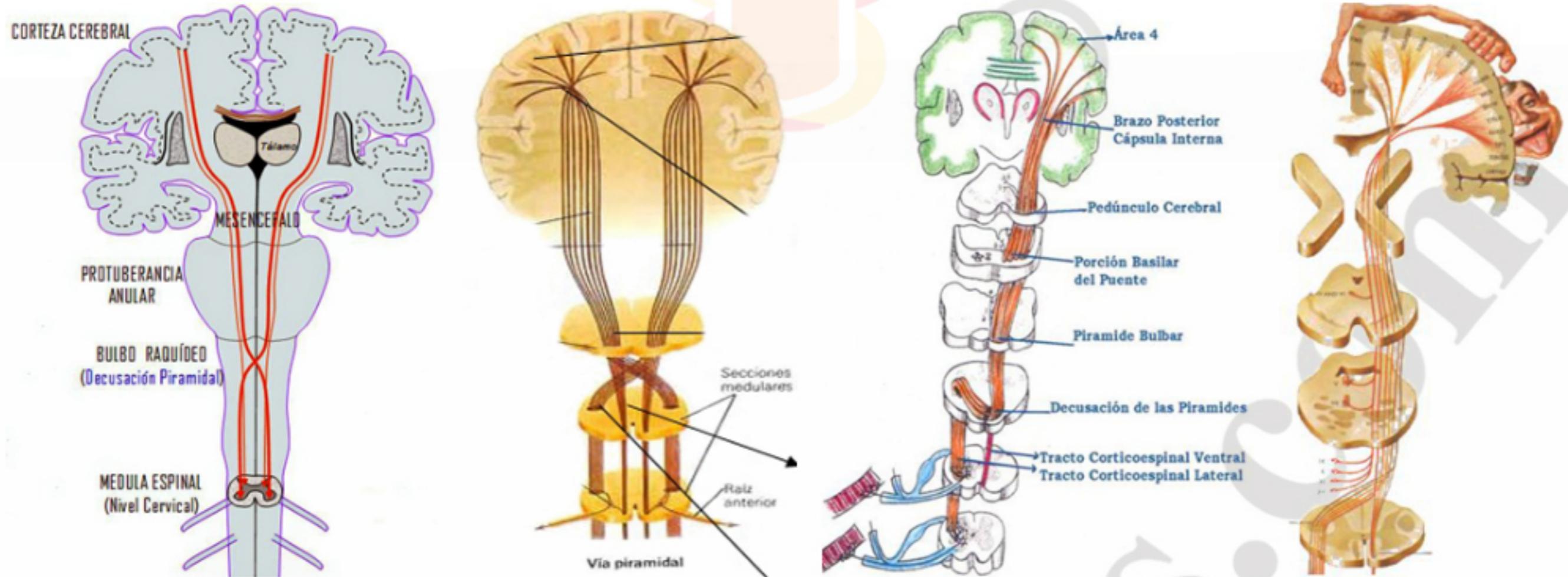
Es la forma de conexión que existe entre el relé cerebral y el órgano o zona del cuerpo que controla.

Si la conexión es cruzada (decusación o quiasma), se habla de **Contralateralidad**:

- El lado izquierdo del cerebro controla de forma cruzada al órgano o zona que se encuentra en la hemiparte derecha del cuerpo.
- El lado derecho del cerebro controla de forma cruzada al órgano o zona que se encuentra en la hemiparte izquierda del cuerpo.

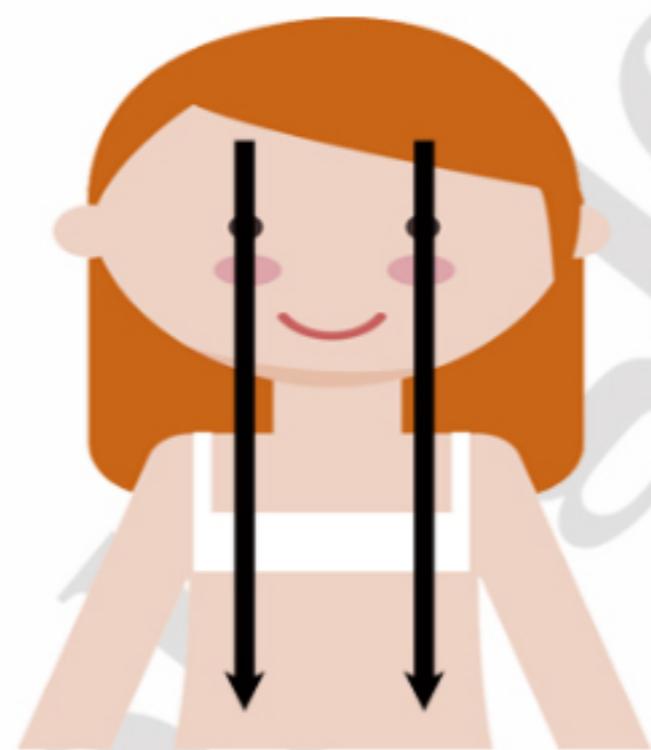


Varias neuronas extienden sus axones hacia la médula espinal, pero en determinado punto cruzan el eje central de nuestro cuerpo (en su mayoría en el bulbo raquídeo, en el punto llamado "decusación de las pirámides" que divide al Tronco Cerebral de la médula espinal). Nuestro hemisferio cerebral izquierdo es capaz de ejercer el control del lado derecho del cuerpo y viceversa porque existen estos cruces de vías.



Si la conexión no es cruzada, es del mismo lado cerebro-cuerpo, se habla de **Homolateralidad** (ipsilateral o ipsolateral):

- El lado izquierdo del cerebro controla de forma vertical al órgano o zona que se encuentra en la hemiparte izquierda del cuerpo.
- El lado derecho del cerebro controla de forma vertical al órgano o zona que se encuentra en la hemiparte derecha del cuerpo.



La dominancia cerebral y corporal

Las 5 áreas cerebrales que contienen los relés que controlan (por la vía eferente o descendente) todos los órganos y tejidos de nuestro organismo, están estructuradas de 2 formas:

Hemipartes

Igualdad entre los lados cerebrales

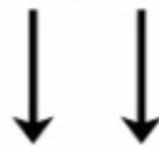
Tronco Cerebral - Mesencéfalo



Predomina la **Homolateralidad**

Conexión Cerebro-Órgano

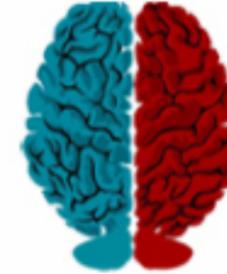
Vertical



Hemisferios

Dominancia de un lado cerebral

Cerebelo - Sustancia Blanca - Corteza Cerebral



Predomina la

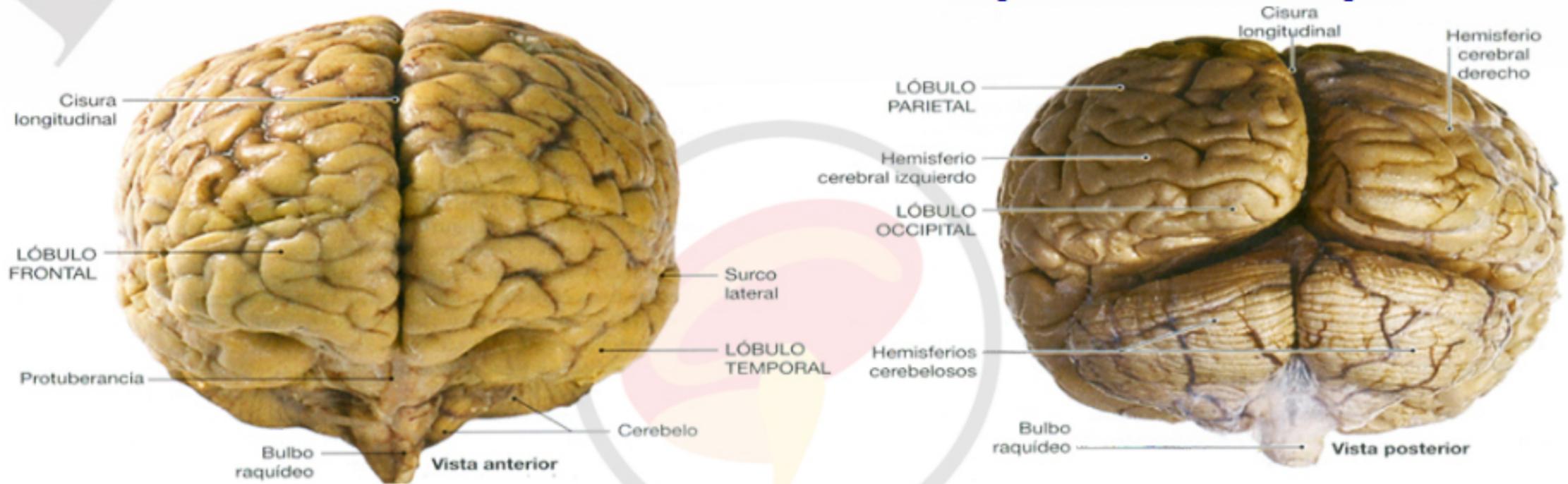
Contralateralidad

Conexión Cerebro-Órgano

Cruzada



Reglas de la Lateralidad Biológica



En la mayor parte de nuestro cerebro (exceptuando el Tronco y el Mesencéfalo) uno de los 2 hemisferios es dominante (Cerebelo, Sustancia Blanca y Corteza) y desde ahí se controla (predominantemente) de forma cruzada (Contralateral) la hemiparte dominante de nuestro cuerpo, en la que predomina la potencia y la habilidad neuromuscular y de ciertas funciones de los órganos de los sentidos:

- En los diestros y diestras la dominancia corporal está regulada por el hemisferio cerebral izquierdo.
- En los zurdos y zurdas la dominancia corporal está regulada por el hemisferio cerebral derecho.

La dominancia cerebral no depende del sexo, de las hormonas, ni de las modificaciones corporales fisiológicas, instrumentales o terapéuticas.

Para las zonas cerebrales con hemisferios aplican (predominantemente) las Reglas de la Lateralidad Biológica. En el caso del Tronco Cerebral y el Mesencéfalo, que no tienen hemisferios, sino hemipartes:

- No hay dominancia de un lado del cerebro.
- La relación entre los relés cerebrales y los órganos que estos controlan es predominantemente homolateral.
- No aplican las Reglas de la Lateralidad Biológica.

¿Cómo percibimos a los otros miembros del grupo?

La percepción que tengamos sobre los otros miembros del grupo puede ser muy variable, más allá de lo considerado "normal" o habitual y está dada por la interrelación que tengamos con ellos. Lo más común es:

- **Individuos percibidos a nuestro nivel:** pareja, padre, hermanos, colegas, socios, amigos, compañeros de trabajo, vecinos, rivales, etc.
- **Individuos percibidos por arriba:** madre, abuela, el gran maestro o líder espiritual o académico (el gurú), personas que tienen mayor nivel económico y dependemos de ellos, etc.
- **Individuos percibidos por abajo:** hijos pequeños, mascotas, personas que dependen de nosotros, etc.

Podemos tener percepciones diferentes de un mismo individuo en dependencia de las actividades que desarrollemos con él o ella, lo que lleva a que a veces activemos zonas cerebrales y orgánicas diferentes con la misma persona en dependencia de las circunstancias en que ocurre el DHS.

Las Reglas de la Lateralidad Biológica

Estas reglas aplican para los órganos **mesodérmicos antiguos**, **mesodérmicos nuevos** y **ectodérmicos** (con excepciones), que están controlados desde las zonas cerebrales situadas en los hemisferios cerebrales (Cerebelo, Sustancia Blanca y Corteza) y se basan en 2 aspectos:

1. Qué hemisferio de nuestro cerebro es el dominante, que a su vez controla la hemiparte dominante de nuestro cuerpo (diestro o zurdo) por la contralateralidad cerebro-órgano, con algunas excepciones donde hay Homolateralidad.
2. Cómo percibimos al individuo con el que tenemos un shock biológico.

Forma simple y práctica de enunciarlas

- La parte dominante del cuerpo (diestro o zurdo) está relacionada con aquellos individuos que percibimos a nuestro nivel. Cuando tenemos un shock biológico con un individuo percibido a nuestro nivel, la hemiparte del cuerpo que estará implicada será la dominante.

- La parte no dominante del cuerpo (derecha o izquierda) está relacionada con aquellos que percibimos por arriba o por abajo de nosotros. Cuando tenemos un shock biológico con un individuo percibido por arriba o por abajo, la hemiparte del cuerpo que estará implicada será la no dominante.

Forma completa y correcta de enunciarla, desarrollada en la Escuela de las Leyes Biológicas

- Cuando ocurre un shock biológico (DHS) con un individuo percibido a nuestro nivel, el Foco de Hamer (FH) estará localizado en un relé del hemisferio dominante del cerebro, situado en la hemiparte no dominante del cuerpo (hemisferio cerebral izquierdo de los diestros y hemisferio cerebral derecho de los zurdos).

Por la Contralateralidad cerebro-órgano, la hemiparte de nuestro cuerpo que estará implicada será la dominante (derecha/diestro o izquierda/zurdo); excepto los órganos con inervación cerebro-órgano Homolateral, donde se implicará el órgano situado en la hemiparte no dominante del cuerpo.

- Cuando ocurre un shock biológico (DHS) con un individuo percibido más arriba o más abajo que nosotros, el Foco de Hamer (FH) estará localizado en un relé del hemisferio no dominante del cerebro, situado en la parte dominante del cuerpo (hemisferio cerebral derecho de los diestros y hemisferio cerebral izquierdo de los zurdos).

Por la Contralateralidad cerebro-órgano, la hemiparte de nuestro cuerpo que estará implicada es la no dominante (derecha/zurdo o izquierda/diestro); excepto los órganos con inervación cerebro-órgano Homolateral, donde se implicará el órgano situado en la hemiparte dominante del cuerpo.

La Lateralidad Biológica (diestros o zurdos) determina en cuál de los 2 hemisferios cerebrales impactará el Foco de Hamer al ocurrir el DHS, en relación a cómo percibimos al individuo implicado (a nuestro nivel o por arriba o abajo). Por la Contralateralidad cerebro-órgano, el lado contrario del cuerpo será el involucrado; excepto los casos en que el control cerebral sea Homolateral con respecto al órgano. Esto aplica para todos los tejidos embriológicos, excepto el **Endodermo** controlado desde el Tronco Cerebral y el **Mesodermo Intermedio** controlado desde el Mesencéfalo.

NO DOMINANCIA

Reglas de la Lateralidad Biológica DIESTROS

DOMINANCIA

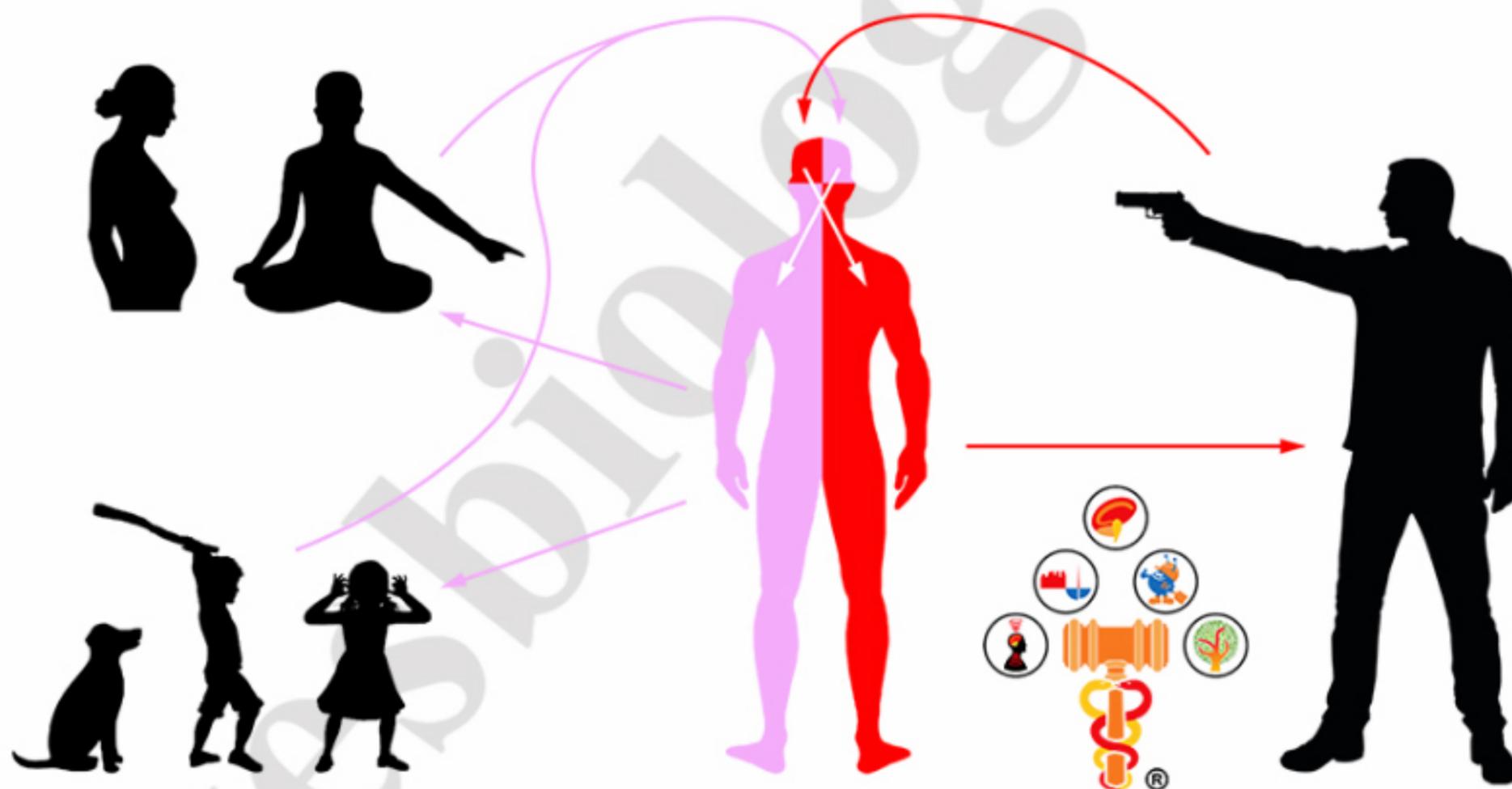


Imagen elaborada por la Escuela de las Leyes Biológicas basado en los descubrimientos del Dr. Hamer

DOMINANCIA

Reglas de la Lateralidad Biológica ZURDOS

NO DOMINANCIA

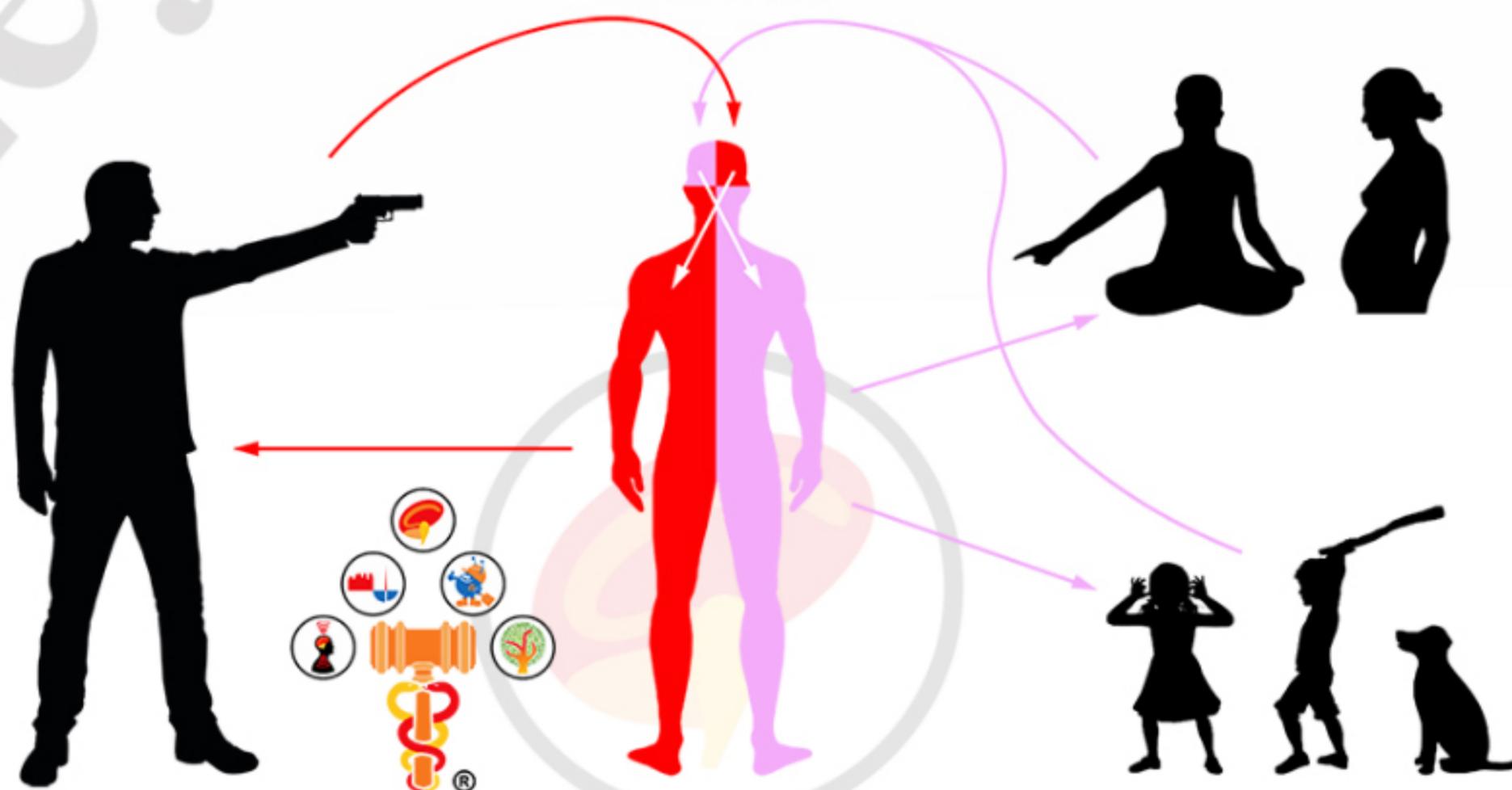


Imagen elaborada por la Escuela de las Leyes Biológicas basado en los descubrimientos del Dr. Hamer

El sentido biológico de la dominancia corporal ante un SBS

El sentido biológico (utilidad) de la dominancia corporal y la activación de uno u otro lado del cuerpo está dado por la importancia de tener o incluso desarrollar (**Mesodermo Nuevo**) habilidad de un lado u otro del cuerpo en relación a con quién se presenta una situación conflictiva que amenaza la supervivencia:

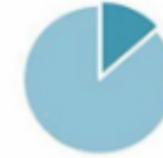
- Cuando tengamos un shock biológico con alguien percibido a nuestro nivel (igual), que puede ser un rival de mayor fuerza o capacidad física, necesitaremos usar nuestra parte corporal más hábil para defendernos o atacar, que es controlada por nuestro hemisferio cerebral dominante.
- Cuando tengamos un shock biológico con alguien percibido por encima de nosotros, con mayor rango en la manada o grupo, no deberemos oponernos, sino someternos, por lo que reaccionaremos con nuestro hemisferio cerebral no dominante para no ocasionar daño a este individuo de mayor importancia: la madre, el líder de la manada, miembros del grupo con gran experiencia o sabiduría, etc.
- Cuando tengamos un shock biológico con alguien percibido por debajo, que depende de nosotros, no necesitaremos ni deberemos actuar de forma que ponga en riesgo su vida, por lo que reaccionaremos con nuestro hemisferio cerebral no dominante para no ocasionar daño a este individuo dependiente de nosotros o de inferior capacidad o fuerza: hijos pequeños, ancianos, mascotas, etc.

La dominancia corporal y las formas de determinarla

La dominancia cerebral y corporal queda determinada en el momento de la primera división celular, después de la concepción. Aproximadamente el 90 % de la población humana es diestra, contra un 10 % de personas zurdas:

Zurdos en el mundo

Se calcula que alrededor de **12.8%** de la población mundial es zurda. La mayoría de ellos hombres, indica la **Left-handers International**.



En México, al menos uno de cada **10** es zurdo

La dominancia corporal puede ser fácilmente establecida con el test del aplauso. La mano que se coloca arriba o que golpea a la otra (en la mayoría de los casos) es la mano principal o dominante y nos señala si la persona es diestra o zurda:



Diestros

Zurdos

Si esta prueba no evidencia la dominancia (aplauso neutro como las focas), se le puede pedir a la persona que amplie el arco de movimiento para aplaudir, llevando los brazos a una extensión mayor y observando con qué mano ajusta la precisión para poder hacer que coincidan las manos y surja el sonido del aplauso.

Otra forma de identificar la dominancia corporal es cargando a un niño pequeño en brazos hacia un lado de nuestro cuerpo. La mano que queda libre es la que domina y la usamos para darle de comer y atenderlo, protegerlo o para realizar otras actividades durante el tiempo en que lo sostenemos; por ejemplo: una persona diestra colocará al bebé del lado izquierdo para tener la derecha libre y disponible.



Diestra



Diestro



Zurda



Zurda

Otras 12 formas muy efectivas de conocer la dominancia corporal de una persona son:

- 1- Pedirle que destape una botella con tapa fuertemente apretada (usará la mano dominante para quitarla).
- 2- Pedirle que simule golpear con el puño a una persona en el rostro o dar una cachetada (lo hará con la mano dominante).
- 3- Pedirle que se acueste y se ponga de pie (pondrá en el suelo primero la pierna del lado dominante).
- 4- Estando parada, pedirle que salga caminando (iniciará con el pie dominante).
- 5- Estando distraída, darle un empujón leve (dará un paso con el miembro pélvico dominante para no caerse).
- 6- Pedirle que gire sobre su propio cuerpo (lo hará hacia su lado dominante).
- 7- Pedirle que lance algo a distancia con el objetivo de dar en el blanco (lo hará con su brazo dominante).
- 8- Brindarle un plato de comida y un tenedor (tomará el cubierto con la mano dominante).
- 9- Pedirle que le saque punta a un lápiz con un sacapuntas (tomará el lápiz con la mano dominante).
- 10- Pedirle que reparta las cartas (se sostiene el mazo con la mano dominada y se reparten las cartas con la mano dominante).
- 11- Pedirle que ensarte un hilo en una aguja (con la mano no dominante sostendrá la aguja y con la dominante tomará el hilo).
- 12- Preguntarle con qué mano escribe (lo hará con la mano dominante, excepto los zurdos que fueron obligados a escribir con la derecha).



1



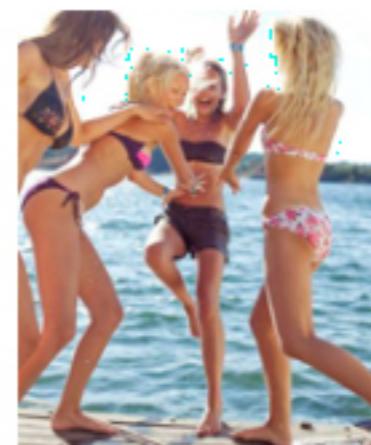
2



3



4



5



6



7



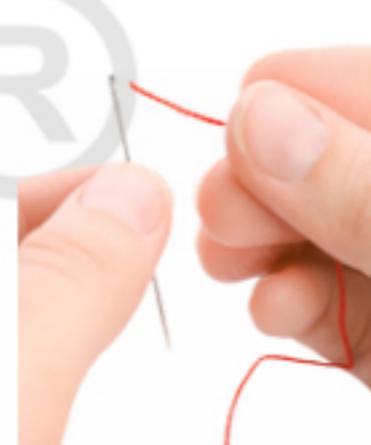
8



9



10



11



12

Cuando las pruebas prácticas para conocer la dominancia corporal (diestro o zurdo) no son certeras o definitivas, la forma de determinarla inequívocamente es analizando el comportamiento de los SBS que implican órganos **mesodérmicos nuevos** o **ectodérmicos**, principalmente en las extremidades como brazos y piernas, teniendo en cuenta:

- Qué lado del cuerpo es el implicado.
- Con quién fue el shock biológico.
- Cómo percibimos a esa persona con la que se tuvo el shock biológico.

Consideraciones importantes

Normalmente las acciones de protección (escudo) las hacemos con la mano no dominante y las acciones que llevan precisión, destreza y fuerza con la mano dominante.

En las personas consideradas "ambidiestras" hay siempre una dominancia, ya sea del lado derecho o izquierdo del cuerpo.

Si la persona se siente impedida o interrumpida del movimiento por individuos percibidos como "iguales" (el padre u otros iguales) se reduce su motricidad (Corteza Motora) del lado dominante y puede aparentar que su lado dominante es el contrario. Este es el caso de las personas que aparentemente han cambiado su dominancia corporal o que esta no es coherente con la lógica de la activación de los SBS.

Por condicionamiento (uso mayoritario y continuado de la extremidad no dominante) se puede cambiar la dominancia de una extremidad a la otra, tanto superior como inferior.

La localidad

Las activaciones de los SBS pueden generarse por localidad. Esto ocurre cuando una determinada parte del cuerpo se activa por un conflicto local en una zona precisa.

Es común que un SBS inicie en una determinada zona del cuerpo por las Reglas de la Lateralidad Biológica, pero que posteriormente se convierta en un shock biológico local si la persona centra su atención en la zona, por ejemplo:

- Un conflicto de desvalorización (**Mesodermo Nuevo**) que inicia por las Reglas de la Lateralidad y que producto del dolor en la Fase Pcl se vuelve una desvalorización local por sentir la persona que la zona afectada no le funciona bien, no es apta o adecuada, le da problemas o le duele.
- Un conflicto de ataque a la integridad (**Mesodermo Antiguo**) que inicia por las Reglas de la Lateralidad Biológica produciendo un oscurecimiento de la piel (llamado "melanoma") y luego se convierte en preocupación por la integridad ante el diagnóstico de "cáncer" o por sentirse la persona "manchada" o desfigurada en esa zona, creando un oscurecimiento mayor de forma local.
- Un conflicto de no poder identificar un olor malo o peligroso: "esto no parece oler bien", "esto no presagia nada bueno", "esto puede terminar mal" (**Ectodermo**) que inicia por las Reglas de la Lateralidad Biológica de un lado del recubrimiento interno de la nariz y en el proceso de reparación en la Fase Pcl con recidivas produce sangrado, generándose un conflicto local del interior de la nariz por el miedo a sangrar.

También puede iniciar un proceso de reparación en una zona precisa del cuerpo (local) si se recibe un golpe o traumatismo.

Particularidades y excepciones de cada capa embriológica

El Endodermo, controlado desde el Tronco Cerebral

Relación cerebro-órgano

La relación entre las hemipartes del Tronco Cerebral y los órganos **endodérmicos** de nuestro cuerpo es generalmente Homolateral.

Los órganos **endodérmicos** que son dobles (uno a cada lado del cuerpo) son controlados homolateralmente, desde la hemiparte del Tronco Cerebral que se corresponde con el lado del cuerpo. Lo mismo ocurre con algunos órganos que tienen 2 hemipartes (submucosa de la boca, adenohipófisis, tiroides, vejiga, endometrio y próstata) con marcada diferencia en cuanto al matiz de activación de cada hemiparte:

- Incorporar (derecha) y expulsar (izquierda).
- Detectar y atrapar la presa (derecha) y detectar y huir del depredador (izquierda).

Los órganos **endodérmicos** que no son dobles (existe uno solo) son controlados desde la hemiparte del Tronco Cerebral según si su función está relacionada con incorporar (absorber) o con expulsar bocados comestibles, independientemente del lado del cuerpo en que se encuentren:

- Se controlan desde la hemiparte derecha del Tronco Cerebral los órganos relacionados con incorporar bocados de comida: tercio inferior del esófago, gran curvatura del estómago, duodeno, yeyuno, íleon, hígado y páncreas.
- Se controlan desde la hemiparte izquierda del Tronco Cerebral los órganos relacionados con la expulsión de bocados de comida: ciego, apéndice, colon ascendente, colon transverso, colon descendente, colon sigmoide, recto y glándulas anales.

Las excepciones en cuanto a la relación cerebro-órgano, donde no hay Homolateralidad, sino Contralateralidad, son:

- Órganos con función relacionada con incorporar bocados de comida, pero que están situados del lado izquierdo del cuerpo: hemiparte izquierda del esófago, gran curvatura del estómago, lóbulo izquierdo del hígado, cuerpo y cola del páncreas. En el caso de: duodeno, yeyuno e íleon también tienen parte del órgano del lado izquierdo del cuerpo.
- Órganos con función relacionada con expulsar bocados de comida, pero que están situados del lado derecho del cuerpo: ciego, apéndice, colon ascendente, parte derecha (1.ª mitad) del colon transverso y hemiparte derecha del recto.

Reglas de la Lateralidad Biológica

Para los shocks biológicos relacionados con el Tronco Cerebral (**Endodermo**) no aplican las Reglas de la Lateralidad Biológica. No importa con respecto a quién se produzcan los DHS, relacionados generalmente con la necesidad imposibilitada de incorporar y expulsar bocados o de detectar y atrapar la presa o de detectar y huir del depredador.

Localidad

En los órganos **endodérmicos** no ocurren activaciones de SBS por localidad, excepto en las submucosas vaginal, rectal y glándulas anales.

TEJIDOS ENDODÉRMICOS CONTROLADOS DESDE EL TRONCO CEREBRAL

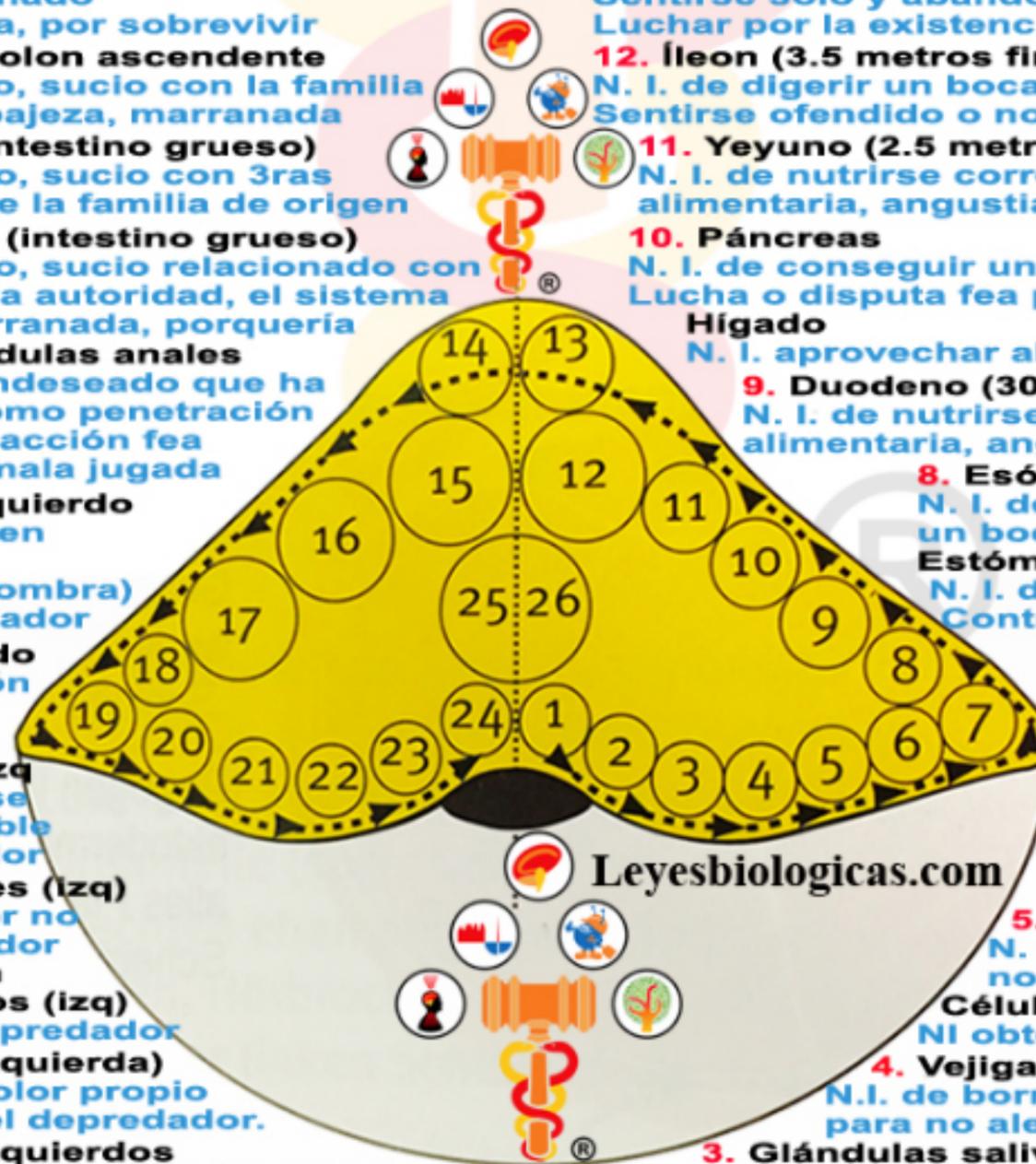
LADO IZQUIERDO (eliminar)

N. I. : Necesidad Imposibilitada

LADO DERECHO (obtener)

- 25. Endometrio (hemiparte izquierda)**
N. I. de expulsar el fruto de la fecundación
Trompa de Falopio (tuba uterina) izquierda
N. I. de evitar el embarazo, evacuar rápidamente el óvulo para que no ocurra la fecundación
Suceso desagradable, feo, sucio, con un hombre
Próstata (hemiparte izq.), vesícula seminal izq.
N. I. de no reproducirse, de no continuar la estirpe con determinada mujer
Testículo y ovario izquierdo
N. I. de reponer rápidamente un miembro importante que fue expulsado del grupo
- 14. Túbulos colectores del riñón izquierdo (TCR)**
Como pez fuera del agua (prófugo, refugiado)
Sentirse solo y abandonado
Luchar por la existencia, por sobrevivir
- 15. Ciego, apéndice y colon ascendente**
N. I. de evacuar algo feo, sucio con la familia de origen, cochinado, bajeza, marranada
- 16. Colon transversal (intestino grueso)**
N. I. de evacuar algo feo, sucio con 3ras personas que no son de la familia de origen
- 17. Colon descendente (intestino grueso)**
N. I. de evacuar algo feo, sucio relacionado con la sociedad, las leyes, la autoridad, el sistema
Cochinado, bajeza, marranada, porquería
- 18. Sigma, recto y glándulas anales**
N. I. de Expulsar algo indeseado que ha entrado por el recto, como penetración anal no deseada o una acción fea
"por detrás", traición, mala jugada
- 19. Coroides del ojo izquierdo**
N. I. de obtener la imagen óptica necesaria
(Información de luz y sombra) para detectar al depredador
- 20. Oído medio izquierdo**
N. I. obtener información auditiva (ruidos) para detectar al depredador
Trompa de Eustaquio izq
N. I. de obtener o liberarse de una frecuencia audible para detectar depredador
- 21. Alvéolos pulmonares (izq)**
N. I. de continuar vivo por no poder huir del depredador
Células caliciformes en bronquios y bronquiolos (izq)
N. I. obtener O₂ y huir depredador
- 22. Vejiga (hemiparte izquierda)**
N. I. borrar el rastro de olor propio (despistar) para huir del depredador.
- 23. Plexos coroideos izquierdos**
N. I. de pensar bien para evitar al depredador
- 24. Submucosa de la boca (izquierda)**
Glándulas salivales izquierdas
N. I. de eliminar, deshacerse de un bocado
Glándula lagrimal izquierda
N. I. de detectar al depredador a tiempo, abrir los ojos a tiempo (con rapidez)
Submucosa nasal y paranasal (izquierda)
N. I. de detectar al depredador por el olfato
Lóbulo tiroideo izquierdo
N. I. de huir del depredador por no ser rápido
Mitad izquierda de la adenohipófisis
N. I. de huir del depredador por ser pequeño
N. I. de alimentar a un miembro del grupo

- 26. Endometrio (hemiparte derecha)**
N. I. de retener el fruto de la fecundación, de continuar la estirpe, tener descendencia
Trompa de Falopio (tuba uterina) derecha
N. I. de evitar embarazo, evacuar rápido el óvulo
Suceso desagradable, feo, sucio, con un hombre
Próstata (hemiparte der.), vesícula seminal der.
N. I. de reproducirse, embarazar, fecundar una mujer, continuar la estirpe, tener descendencia
Testículo y ovario derecho
N. I. de reponer rápidamente un miembro importante que se ha perdido en el grupo
- 13. Túbulos colectores del riñón derecho (TCR)**
Como pez fuera del agua (prófugo, refugiado)
Sentirse solo y abandonado
Luchar por la existencia, por sobrevivir
- 12. Íleon (3.5 metros final del intestino delgado)**
N. I. de digerir un bocado, enojo, contrariedad
Sentirse ofendido o no considerado
- 11. Yeyuno (2.5 metros del intestino delgado)**
N. I. de nutrirse correctamente, carencia alimentaria, angustia con el tema de la comida
- 10. Páncreas**
N. I. de conseguir un bocado esencial, vital
Lucha o disputa fea por bocado como herencia
- Hígado**
N. I. aprovechar al máximo bocado esencial
- 9. Duodeno (30 cm del intestino delgado)**
N. I. de nutrirse correctamente, carencia alimentaria, angustia con el tema comida
- 8. Esófago (tercio inferior)**
N. I. de concretar la digestión de un bocado considerado seguro
Estómago (gran curvatura)
N. I. de digerir o asimilar algo
Contrariedad indigesta (familia)
- 7. Coroides ojo derecho**
N. I. de obtener la imagen óptica necesaria para detectar a la presa
- 6. Oído medio derecho**
Trompa de Eustaquio der
N. I. de obtener el bocado auditivo (ruidos) para atrapar la presa
- 5. Alvéolos pulmonares der**
N. I. de continuar vivo por no poder atrapar la presa
Células caliciformes bronq. der
N. I. obtener O₂ y atrapar la presa
- 4. Vejiga (hemiparte derecha)**
N. I. de borrar el rastro de olor propio para no alertar a la presa y atraparla
- 3. Glándulas salivales derechas**
N. I. de atrapar el bocado, presa, el objetivo
Glándula lagrimal derecha
N. I. de detectar a la presa a tiempo, abrir los ojos a tiempo (con rapidez)
Lóbulo tiroideo derecho
N. I. de atrapar a la presa por no ser rápido
Mitad derecha de la adenohipófisis
N. I. de atrapar a la presa por ser pequeño
N. I. de alimentar a un miembro del grupo
- 2. Plexos coroideos derechos**
N. I. de pensar bien para atrapar a la presa
- 1. Submucosa de la boca (derecha)**
N. I. de obtener (atrapar) el bocado, el objetivo
Submucosa nasal y paranasal (cavidad derecha)
N. I. de detectar a la presa por el olfato
Submucosa de la lengua
N. I. diferenciar si el bocado es bueno o peligroso



El Mesodermo Intermedio, controlado desde el Mesencéfalo

Relación cerebro-órgano

La relación entre las hemipartes del Mesencéfalo y los músculos lisos (automáticos) de nuestro cuerpo es predominantemente Homolateral. Posiblemente, la cartografía del Mesencéfalo sea muy similar a la del Tronco Cerebral, mostrando los relés que controlan la musculatura lisa concomitante con los órganos **endodérmicos**.

Reglas de la Lateralidad Biológica

Para los shocks biológicos relacionados con el Mesencéfalo no aplican las Reglas de la Lateralidad Biológica. No importa con respecto a quién se produzcan los DHS, relacionados generalmente con la necesidad imposibilitada de hacer avanzar el bocado, sacar una sustancia almacenada o de permitir el paso de sustancias (esfínter).

Localidad

En los órganos **mesodérmicos intermedios** generalmente no se producen activaciones de SBS por localidad, exceptuando las musculaturas lisas de la vagina y del recto.

El Mesodermo Antiguo, controlado desde el Cerebelo

Relación cerebro-órgano

En todos los órganos **mesodérmicos antiguos** hay una relación cruzada (Contralateralidad) con el Cerebelo. Cada hemisferio del Cerebelo dirige el lado opuesto del cuerpo.

Reglas de la Lateralidad Biológica

En todos los órganos controlados desde el Cerebelo las Reglas de la Lateralidad Biológica son aplicables.

Localidad

Los órganos **mesodérmicos antiguos** se pueden activar cuando existe preocupación por la integridad de determinada zona del cuerpo, generalmente por un ataque o agresión percibido en un lugar en específico.

Las excepciones en esta capa embriológica, donde no aplica la localidad son:

- **Glándulas mamarias:** su SBS se activa por preocupación por la integridad de un miembro del grupo. Preocupación por la integridad del hogar, por peleas con miembros del grupo o por la integridad de la casa o parte de ella si ponen en peligro a los miembros del grupo que la habitan.
- **Coroides:** su SBS se activa por preocupación por la integridad del ojo ante una fuerte agresión visual, que puede ser real como una fuerte luz o subjetiva como el contenido de una imagen (**pendiente de verificación**).
- **Glándulas de Meibomio (tarsales) y de Zeis:** su SBS se activa por preocupación por la integridad, la necesidad de abrir bien los ojos para detectar un posible peligro.

MESODERMO ANTIGUO



Leyesbiologicas.com

TEJIDOS MESODERMICOS ANTIGUOS
CONTROLADOS DESDE EL CEREBELO
RELACIÓN ÓRGANOS - CONFLICTOS BIOLÓGICOS
HEMISFERIO IZQUIERDO - HEMISFERIO DERECHO



Leyesbiologicas.com

Glándulas mamarias del seno derecho

Preocupación por la integridad de un miembro del grupo.
Preocupación por la integridad del hogar, por peleas con miembros del grupo o por la integridad de la casa o parte de ella.

Glándulas mamarias del seno izquierdo

Preocupación por la integridad de un miembro del grupo.
Preocupación por la integridad del hogar, por peleas con miembros del grupo o por la integridad de la casa o parte de ella.

Pleura

hemiparte derecha

Preocupación por la integridad del tórax, peligro en el tórax.
Ataque al tórax, a la cavidad torácica.

Peritoneo y epiplón

hemiparte derecha

Preocupación por la integridad del abdomen, peligro en el abdomen.
Ataque al abdomen, a la cavidad abdominal.

Pleura

hemiparte izquierda

Preocupación por la integridad del tórax, peligro en el tórax.
Ataque al tórax, a la cavidad torácica.

Peritoneo y epiplón

hemiparte izquierda

Preocupación por la integridad del abdomen, peligro en el abdomen.
Ataque al abdomen, a la cavidad abdominal.

Pericardio

hemiparte derecha

Preocupación por la integridad del corazón.
Ataque al corazón. Miedo a tener un infarto o pensar que algo anda mal en el corazón.

Pericardio

hemiparte izquierda

Preocupación por la integridad del corazón.
Ataque al corazón. Miedo a tener un infarto o pensar que algo anda mal en el corazón.

Hemiparte derecha del cuerpo en

Dermis

Preocupación por la integridad, ataque o violación de la integridad, preservar la integridad.
Conflicto de mancha, desfiguración, suciedad, deformación o mancillamiento.
Ofensa real o en sentido figurado.

Glándulas sudoríparas

Peligro para la integridad. Sentirse atacado, expuesto, atrapado, acosado, en una situación penosa o vergonzante de la que no se puede escapar como tener que hablar en público o enfrentarse a alguien considerado superior.

Sentir que se camina "sobre carbón ardiente", "en un territorio lleno de espinas".

Suciedad de la imagen, especialmente en la pubertad (acné).

Glándulas sebáceas

Preocupación por la integridad corporal. Protegerse de agresiones, golpes o de intentar ser agarrado por el depredador.

Hemiparte izquierda del cuerpo en

El Mesodermo Nuevo, controlado desde la Sustancia Blanca

Relación cerebro-órgano

En los órganos **mesodérmicos nuevos** mayoritariamente existe una relación cruzada (Contralateralidad) con la Sustancia Blanca. Cada hemisferio de la Sustancia Blanca dirige el lado opuesto del cuerpo, pero existen 2 excepciones donde hay Homolateralidad cerebro-órgano:

- **Miocardio** (por rotación en la etapa embrionaria).
- **Corteza renal.**

Reglas de la Lateralidad Biológica

En los órganos **mesodérmicos nuevos** aplican las Reglas de la Lateralidad Biológica, pero existen 4 excepciones donde no aplican:

- **Corteza renal:** su SBS se activa por conflictos relacionados con líquidos de cualquier tipo (función de filtración).
- **Bazo:** su SBS se activa por inaptitud para detener un sangrado (función de almacenamiento de plaquetas).
- **Arterias:** la activación de su SBS es por conflicto local.
- **Producción de plaquetas en la médula ósea:** su SBS se activa por pensar que la sangre no es apta, que algo en la sangre no está bien.

En el caso del **miocardio**, que su relación cerebro-órgano es Homolateral, las Reglas de la Lateralidad Biológica aplican de forma inversa al resto de los órganos.

Localidad

Los órganos **mesodérmicos nuevos** se pueden activar por una desvalorización local si la persona siente que una parte específica de su cuerpo no funciona bien o como debería, no es apta.

Es común que haya un conflicto de desvalorización que inicie por las Reglas de la Lateralidad y que producto del dolor en la Fase Pcl se vuelva posteriormente una desvalorización local por sentir la persona que esa zona afectada no le funciona bien, no es apta, le da problemas o le duele.

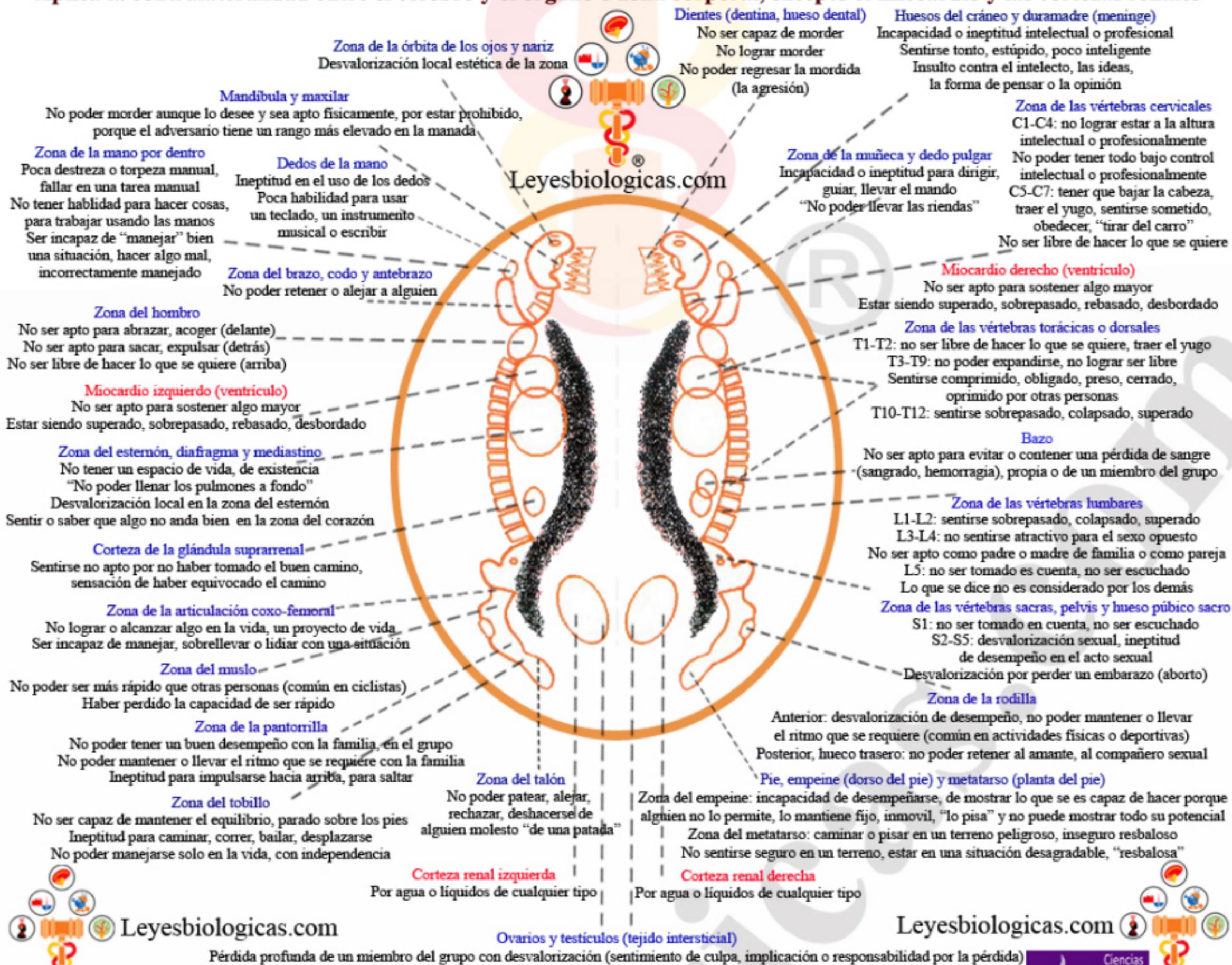
Las excepciones en esta capa embriológica, donde no aplica la localidad son:

- **Corteza renal.**
- **Bazo.**
- **Miocardio.**
- **Corteza de las glándulas suprarrenales.**
- **Testículos (tejido intersticial productor de testosterona).**
- **Ovarios (tejido intersticial productor de estrógenos y progesterona).**
- **Epidídimo.**
- **Timo.**
- **Producción de plaquetas en la médula ósea.**
- **Producción de glóbulos rojos y blancos en la médula ósea.**
- **Ganglios linfáticos.**
- **Venas.**
- **Cuerpos vítreos.**

Tejidos MESODÉRMICOS NUEVOS controlados desde la SUSTANCIA BLANCA en el Cerebro

Relación entre la zona corporal o el órgano y la percepción biológica de la activación (conflicto o shock biológico)

Aplica la contralateralidad entre el cerebro y el órgano o zona corporal, excepto el miocardio y las cortezas renales



El Ectodermo, controlado desde la Corteza Cerebral

Particularmente interesante es esta capa embriológica en cuanto al tema de las Reglas de la Lateralidad Biológica y la Contralateralidad, siendo un tema inexplorado o no tratado como se debe.

Relación cerebro-órgano

La excepción que solo se menciona en el **Ectodermo** donde no hay contralateralidad cerebro-órgano es en las retinas. Esto es parcialmente cierto, ya que aplica para la hemiparte mayor (lateral) donde se encuentra la fovea, pero no para la otra hemiparte menor (nasal) que sí es contralateral. Aquí sí aplican las Reglas de la Lateralidad Biológica; dependiendo de con quién sea el miedo en la nuca, se impactará el FH en un hemisferio de la Corteza Visual; pero por la Homolateralidad cerebro-órgano a través del quiasma óptico de la hemiparte principal, las Reglas de la Lateralidad Biológica aplican a la inversa del resto del cuerpo.

Reglas de la Lateralidad Biológica

Las Reglas de la Lateralidad Biológica aplican para la mayoría de las secciones de la Corteza Cerebral con algunas excepciones:

- **Corteza Premotora:** **Si aplican** (**excepto** las células Alfa y Beta de Langerhans principalmente en el páncreas, las motricidades de la musculatura estriada laríngea y bronquial y los vestigios del recubrimiento interno de los exconductos de la tiroides hacia el canal gastrointestinal).
- **Corteza Motora:** **Si aplican** sin excepciones.
- **Corteza Sensorial:** **Si aplican** (**excepto** la cara interna del prepucio del pene y del clítoris y el recubrimiento interno de los conductos de las glándulas de Bartholin).
- **Corteza Postsensorial:** **Si aplican** (**excepto** el glande del pene y del clítoris y los recubrimientos internos de los conductos de las glándulas lagrimales y las glándulas salivales de la boca).
- **Corteza Visual:** **Si aplican** (teniendo en cuenta la homolateralidad de las hemipartes principales o laterales de las retinas).
- **Corteza Territorial:** **No aplican.**

En los órganos **ectodérmicos** controlados desde la Corteza Territorial no aplican las Reglas de la Lateralidad Biológica ni ocurren activaciones locales. No importa con quién se produzca el shock biológico, lo que define que se impacte el Foco de Hamer en su relé es si la percepción de la persona es **masculina** o **femenina**. Esto también ocurre en algunos órganos controlados desde la Corteza Premotora (Frontal).

Localidad

En los órganos **ectodérmicos** también pueden ocurrir activaciones locales de los SBS, con los siguientes matices según la sección de la Corteza Cerebral donde se controlan (con excepciones):

- **Corteza Sensorial:** rupturas del contacto.
- **Corteza Postsensorial:** rupturas del contacto dolorosas.
- **Corteza Motora:** movimientos impedidos o bloqueados.

Igual que en los órganos **mesodérmicos nuevos** y **mesodérmicos antiguos**, inicialmente puede haber una activación por las Reglas de la Lateralidad Biológica que luego se vuelve local por los síntomas que se presentan en determinada zona corporal.

Las excepciones en esta capa embriológica, donde no aplica la localidad (con excepciones) son:

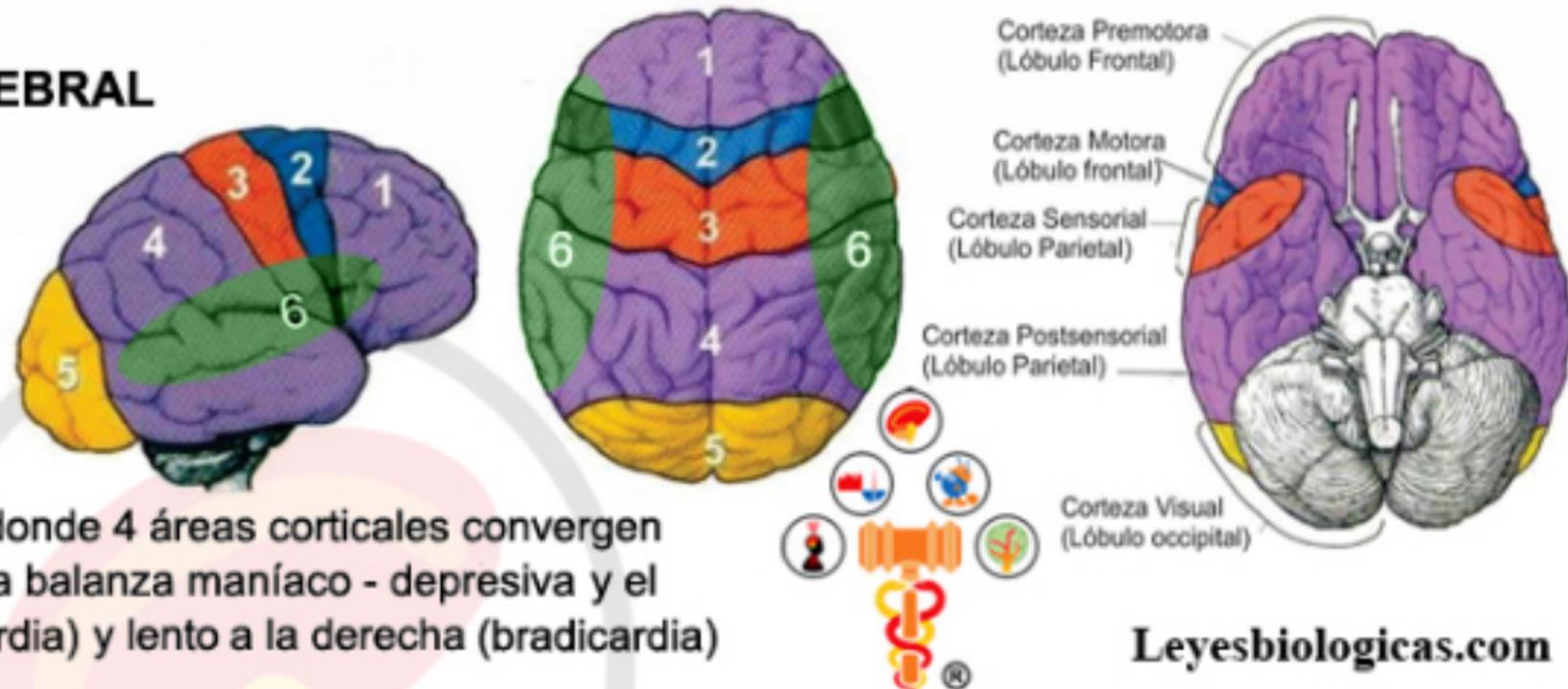
- **Corteza Premotora (Frontal).**
- **Corteza Territorial.**
- **Corteza Visual** (sin excepciones).

ECTODERMO

TEJIDOS ECTODÉRMICOS CONTROLADOS DESDE LA CORTEZA CEREBRAL

SECCIONES Y VISTAS DE LA CORTEZA CEREBRAL

1. Corteza Premotora (Lóbulo Frontal)
2. Corteza Motora (Lóbulo Frontal)
3. Corteza Sensorial (Lóbulo Parietal)
4. Corteza Postsensorial (Lóbulo Parietal)
5. Corteza Visual (Lóbulo Occipital)
6. Corteza Territorial (Lóbulo Temporal): región insular donde 4 áreas corticales convergen para formar un complejo de centros perinsulares para la balanza maníaco - depresiva y el ritmo cardíaco ventricular rápido a la izquierda (taquicardia) y lento a la derecha (bradicardia)



LADO FEMENINO



Vestigios del recubrimiento interno de los exconductos de la tiroides hacia el canal gastrointestinal

Miedo al frente con impotencia

"Es urgente hacer algo, pero tengo las manos atadas"
¡Que alguien haga algo!

Vestigios del recubrimiento interno de los arcos branquiales o faríngeos

Miedo frontal

Un peligro que se aproxima inevitablemente
"¡Me está cayendo encima una montaña!"

LADO MASCULINO



Esmalte de los dientes hemiparte derecha de la boca
No poder morder por estar prohibido, por no tener el derecho

MIEDO AL FRENTE
CORTEZA PREMOTORA
LÓBULO FRONTAL

Esmalte de los dientes hemiparte izquierda de la boca
No poder morder por estar prohibido, por no tener el derecho

Células Alfa de Langerhans principalmente en el páncreas (glucagón)
Miedo al frente con rechazo a persona, animal o situación, generalmente con asco o repulsión
Comúnmente ante situaciones feas sexuales
Sentido femenino de oposición (**hipoglucemia**)

Células Beta de Langerhans principalmente en el páncreas (insulina)
Miedo al frente con oposición o resistencia a alguien o a una situación (**hiperglucemia, "diabetes"**)

Motricidad de la musculatura estriada de la laringe
Miedo frontal ante un peligro inesperado con la imposibilidad de huir y la necesidad de pasar desapercibido: "quisiera desaparecer (escaparme)"

Motricidad de la musculatura estriada de los bronquios
Miedo frontal ante un peligro inminente que amenaza con entrar al territorio y la necesidad de impedirlo: "¡están por entrar!"

MUJER DIESTRA



Recubrimiento interno de la laringe
Susto inesperado "suspendida en el aire"
Recubrimiento de las cuerdas vocales
Susto inesperado "me quedé sin palabras"

HOMBRE ZURDO



Recubrimiento interno de venas coronarias, vagina, ectocérvix y vesículas seminales
Frustración sexual-afectiva
No ser penetrada o no sentirse atendida por el hombre
TAQUICARDIA

TERRITORIO FEMENINO
ESTRÓGENOS



MANÍA
ESTADO YANG
EXTROVERTIDO
ACTIVO
IMPERATIVO
PRECISO
CONTROLADOR

HOMBRE DIESTRO



Recubrimiento interno de los bronquios
Amenaza en el territorio "están por quitármelo"

MUJER ZURDA



Recubrimiento interno arterias coronarias y carótidas, arco aórtico
Pérdida del territorio
Estar sometido en un territorio propio por alguien más fuerte
BRADICARDIA

TERRITORIO MASCULINO
TESTOSTERONA



DEPRESIÓN
ESTADO YIN
INTROVERTIDO
PASIVO
MEDITATIVO
LLOROSO
SENTIMENTAL

Recubrimiento interno rectal
Pérdida de identidad
No saber cuál es el rol o lugar en la jerarquía del grupo o lugar donde se vive

Rec. interno de pelvis renal y uréter derecho
No poder recubrir, decorar el interior del territorio

R. I. vejiga hemip. derecha
No poder reconocer los límites del territorio

R. I. uretra hemip. derecha
No poder reconocer un lugar como territorio propio

R. I. cardias, curvat. menor de estómago, píloro, duodeno (1.º)
Injusticia, rencor en el territorio

R. I. conducto biliar y vesícula biliar
Territorio tangible quitado injustamente

R. I. ducto pancreático
Territorio intangible quitado injustamente

Pelvis renal y uréter izq.
No poder recubrir, decorar el exterior del territorio

R. I. vejiga hemiparte izq.
No poder marcar el territorio

R. I. uretra hemiparte izq.
No tener un lugar propio donde marcar el territorio

Leyesbiologicas.com

Retinas (hemipartes izquierdas de ambos ojos)
Miedo por detrás (en la nuca, por la espalda) a los regaños y críticas (juicio) de un miembro del grupo (conocido, identificado) que puede aparecer en cualquier momento gritando y regañando, del cual no se puede librar

MIEDO EN LA NUCA
CORTEZA VISUAL
LÓBULO OCCIPITAL

Leyesbiologicas.com

Retinas (hemipartes derechas de ambos ojos)
Miedo por detrás (en la nuca, por la espalda) a los regaños y críticas (juicio) de un miembro del grupo (conocido, identificado) que puede aparecer en cualquier momento gritando y regañando, del cual no se puede librar

Cuerpos vítreos (hemipartes izquierdas)
Miedo por detrás (en la nuca) en relación a un perseguidor impersonal (no definido), ya sea persona o animal (fiera, monstruo, fantasma, ladrón, asaltante, asesino, represor)
Miedo al fisco (hacienda) o al control gubernamental

Cuerpos vítreos (hemipartes derechas)
Miedo por detrás (en la nuca) en relación a un perseguidor impersonal (no definido), ya sea persona o animal (fiera, monstruo, fantasma, ladrón, asaltante, asesino, represor)
Miedo al fisco (hacienda) o al control gubernamental

© **Leyesbiologicas.com**

© **Leyesbiologicas.com**

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

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