

Edición Especial para la Ciencia de la Reactividad Electro Fisiológica, el Proceso Xrroid

Noviembre, 1997

## RESEÑA ACERCA DEL TRATAMIENTO HERTZIANO Y NO-HERTZIANO

Autor: William Nelson LPCC M.D

### ABSTRACTO:

Este artículo es un breve resumen de investigación experimental y clínica realizada en tratamientos de forma de onda. Rife propuso que ciertas frecuencias podrían tener efectos benéficos en el cuerpo. Muchos otros investigadores también se han percatado que el cuerpo responde de varias maneras positivas a ciertas frecuencias electromagnéticas. En fechas más recientes también se llevan a acabo investigaciones relativas a las ondas no hertzianas, llamadas ondas escalar. Cuando dos ondas iguales y en oposición se encuentran, éstas pueden cancelar y producir un efecto escalar. También existen investigaciones que documentan la acción positiva de esta técnica escalar en biología. Teniendo esto en mente, se construyó un generador de onda escalar. Este dispositivo generó dos ondas iguales pero en oposición, aplicadas al organismo en cada muñeca con la tierra en los tobillos. Las ondas hertzianas se encuentran unas con otras en el cuerpo y producen un efecto escalar. Otra investigación acerca de las formas de onda sugirió que las frecuencias específicas tienen ciertos efectos. Estas frecuencias fueron aplicadas a 250 pacientes en la clínica médica Selye Janos en Budapest, Hungría. En este artículo se mencionan las observaciones obtenidas en dicha investigación, y se incluye a la vez un protocolo terapéutico sugerido.

### INTRODUCCIÓN

Necesitaríamos una biblioteca entera para presentar todas las investigaciones y artículos existentes que se refieren a la electrodinámica aplicada a la biología y medicina; las investigaciones son extensas. Los libros cuyo tema sea la Medicina Vibracional Cuántica, Electrodinámica No Linear en Sistemas Biológicos, y otros, son buenas fuentes para obtener una aceptable introducción del tema. El objetivo de este artículo es hacer un análisis de un nuevo tipo de terapia eléctrica después de sus primeros seis meses de prueba. El dispositivo al que nos referimos es el instrumento de onda escalar; este puede generar un campo escalar para el paciente.

Glen Rein, del Heart Math Institute, al norte de California, ha propuesto una teoría escalar; también ha realizado algunas pruebas experimentales de la misma. En sus experimentos hubo un efecto positivo en tejidos biológicos. Dicho efecto fue producido al generar un campo escalar. (Rein) En sus experimentos utilizó una bobina caducea para generar un campo escalar. Los campos escalares se generan por dos formas de onda que son iguales pero en oposición, las cuales se encuentran una con la otra y cancelan algunos de los potenciales electromagnéticos. Como resultado, con el campo escalar teorizado se obtiene una onda de fotón en el campo de acción infrarrojo. Los efectos parecen ser similares a los campos electromagnéticos estándar, por lo que nuestro análisis de las fuentes escritas nos guió para diseñar un protocolo preliminar de frecuencia.

## INSTRUMENTACIÓN

El instrumento se maneja por medio de la computadora. Se coloca dentro de la misma quedando como un montaje de tarjeta interna de circuito. Esta tarjeta tiene varias funciones de configuración y de diseño, mismas que no se discutirán en este artículo debido a que sólo nos enfocaremos a la función escalar. Dos electrodos (extremidades) hechos de poliéster rodean cada muñeca; otros dos electrodos, idénticos a los anteriores, rodean cada tobillo. Los programas operativos de la computadora controlan las funciones de la tarjeta. A cada muñeca se le envían dos señales de voltio sencillas procedentes de la función de onda cuadrada. Las señales son iguales pero son opuestas en la polaridad de la amplitud del potencial de un voltio. De esta manera, las señales se encuentran unas con otras en el pecho del paciente y se produce una onda escalar. La tarjeta tiene aislantes ópticos y tras realizarse pruebas, los estándares de la Comunidad Europea la consideran de uso seguro. La computadora puede controlar la frecuencia de las señales a través de sus programas operativos. El alcance de las frecuencias es de 0 a 1000 KHZ. La densidad de la corriente es así para no exceder de diez a menos cinco amperes por centímetro cuadrado. Los programas operativos también pueden controlar un cronómetro para conocer la duración de la terapia.

## PROTOCOLO PRELIMINAR

Existen investigaciones que muestran una variedad de frecuencias que tienen efectos positivos en condiciones clínicas. La más vasta fuente de información yace con los seguidores de Rife en todas partes del mundo. Esta información y los protocolos sugeridos se encuentran en el diccionario de la enfermedad. Adey hace referencia a las investigaciones, mostrando que una frecuencia de 500HZ puede producir liberación de noradrenalina. Dixie y Rein llevaron a cabo parte de la investigación original. Nuestra evaluación clínica descubrió que una frecuencia de 555HZ resulta ser el mejor tratamiento para la hipoadrenia. Aparentemente esta frecuencia energetizó a los pacientes que se les realizaron pruebas y resultó ser el mejor tratamiento para situaciones relacionadas con el estrés que a su vez requerían una estimulación adrenal.

En 1902, Leduc observó que la frecuencia de 110 HZ posee efectos narcóticos. (Grandolfo) Esto dio origen a una amplia gama de investigaciones enfocadas a la electroinducción del sueño. En nuestro protocolo se eligió la frecuencia de 110HZ para clientes ansiosos y nerviosos. Muchos pacientes con insomnio recibieron ayuda por medio de esta terapia. Parece que se induce a la liberación de serotonina; aparentemente, a una frecuencia de 148 HZ se libera ácido gamma-aminobutírico. (Watchel)

En 1982, Luben descubrió que la curación de un hueso se llevaba a cabo al estimular el crecimiento óseo, acentuado por medio de una frecuencia de 200HZ. Así mismo, nosotros nos percatamos que la frecuencia de 222HZ es estimulante para las funciones óseas y tiroideas. La función paratiroidea también se mejora con una frecuencia de 200HZ, que a su vez se debe utilizar en caso de heridas y en condiciones hipotiroideas.

Craig reporta que las frecuencias de 300 HZ son benéficas para el funcionamiento cardiaco adecuado. Hemos elegido la frecuencia de 333 HZ para estabilizar irregularidades

cardiacas. Los pacientes con arritmia han respondido a este protocolo. Las frecuencias de 10 KHZ y hasta 15 KHZ son útiles para ciertos tipos de arritmias cardiacas relacionadas con el cronometraje del ventrículo y aurícula. Durante algunas semanas, tres de nuestros pacientes sintieron alivio de estas situaciones cardiacas. El efecto estabilizador parece permanecer de dos a tres semanas.

Wilkerson mostró los efectos positivos de la frecuencia de 444HZ en desórdenes estomacales. Al parecer, hay efectos estabilizadores en el hígado, estómago, páncreas y vejiga. (Wilkerson)

Rife descubrió que 1000 HZ es la frecuencia simple que más influencia tiene en los aspectos básicos del organismo. Lo anterior parece que produce efectos estabilizadores en las funciones de los órganos reproductivos y de los intestinos. El equilibrio de la flora intestinal se mejora al emplear esta frecuencia.

Popp y otros investigadores comentan el trabajo de Schuman. El campo Schuman ha demostrado ser un estabilizador general corporal, debido a que es una armónica básica de todos los demás patrones de frecuencia. Al desarrollar un protocolo breve y sencillo para su uso en un tratamiento, podemos visualizar una asociación existente entre el sistema de chakras, endocrino, y nuestro protocolo. El cuadro que aparece a continuación es una presentación de protocolo básico. Para utilizarlo, simplemente decida qué sistema de chakras o endocrino está involucrado, y determine en la máquina la configuración apropiada.

Existe cierta cantidad que información a manera de evidencia que sostiene que 60MHZ sirve como tratamiento para la leucemia. (Adey) Así mismo, existe evidencia de un efecto negativo en el ADN a una frecuencia de 9 gigaHZ. Puede que lo anterior sea potencialmente positivo para los tratamientos de cáncer. (Swicord)

No hemos observado efectos adversos tras dar tratamiento con esta terapia a los primeros 250 pacientes. Al parecer, se han obtenido buenos resultados. Se requiere de un mayor número de experimentos clínicos efectivos para obtener más información. Este artículo comprende sólo observaciones preliminares que podrán servir como base para la creación de hipótesis significativas.

SISTEMA ENDÓCRINO	CHAKRA	CONFIGURACIÓN DE FRECUENCIA
Hipotálamo	corona	8HZ
pituitaria, pineal	ceja	111HZ
tiroides, paratiroides, timo, heridas y huesos.	garganta	222HZ
corazón y pulmones	corazón	333HZ
aparato digestivo, hígado, páncreas	estómago	444HZ
adrenales, riñón	bazo	555HZ
Reproducción	base	1000HZ

### Referencias Bibliográficas

Adey W.R Tissue Interaction with Nonionizing Elettromagnetic Fields (1981) "Interacción de Tejidos con Campos Electromagnéticos No Ionizantes. *Physiol. Rev* 61:435

Adey W.R. y Lawrence A.F. (1983) *Nonlinear Electrodynamics in Biological Systems*. "Electrodinámica no Lineal en Sistemas Biológicos"

Adey W.R. (1983) Non linear, Nonequilibrium aspects of Electromagnetic Field Interactions at Cell Membranes. "Aspectos No lineales y No equilibrantes de las Interacciones del Campo Electromagnético en las Membranas Celulares" Conferencia en California en 1983.

Arrondo J, Mantsch H., Mullner N., Pikula S. Martonosi A. (1987) Infrared spectroscopic characterization of the structural changes connected with the E1- E2 transition in the Ca-ATPase of sarcoplasmic reticulum. "Caracterización espectroscópica infrarroja de los cambios estructurales conectados con la transición E1-E2 en la Ca -ATPasa del retículo sarcoplásmico. *J. BioI. Chem* 262:9037-9043.

Blank, M. (1992). Na, K- ATPase function in altering the electric fields. *The FASEB Journal*. "La función Na, K- ATPasa al alterar los campos eléctricos. *La Gaceta FASEB*". 6: 2434-2438.

Craig R. (1984), Rife Technology. "Tecnología Rife". Publicación del autor.

Grandolfo M. Michaelson. S.M. and Rindi A. (1983) *Biological Effects and Dosimetry of Static and ELF Electromagnetic Fields*. "Efectos Biológicos y Dosimetría de la Estática y los Campos Electromagnéticos ELF". Editorial Life Sciences Plenum, Nueva York, Nueva York.

Lamanna R. Delmelle M., Cannistaro S. (1990) A near infrared study of hydrogen bonding in human albumin aqueous solutions. "Estudio Infrarrojo Aproximado del Hidrógeno Unido a Soluciones Acuósas de Albumina Humana." *Chem Phys. Lett.* 172:1071

Lamanna R. Delmelle M., Cannistaro S. (1990) A near infrared study of hydrogen bonding in human albumin aqueous solutions. "Estudio Infrarrojo Aproximado del Hidrógeno Unido a Soluciones Acuósas de Albumina Humana." *Chem Phys. Lett.* 172:137

Lednyiczky G, Nelson W.C. (1994) *Correlative Infection Comparisons to Xrroid Reactivity*. "Comparaciones de Infecciones Correlativas respecto a la Reactividad Xrroid". Ponencia presentada en la Convención Mundial de Diagnóstico Médico, Pecs, Hungría. 1994.

Lednyiczky G, Nelson W.C. (1994) *Correlation of Standard Blood Chemistry Results to Electrical Reactivity or Medication Testing Scores*. "Correlación de los Resultados Estándar

de Química Sanguínea Respecto a la Reactividad Eléctrica o a las Puntuaciones de Test del Medicamento”. Ponencia presentada en la Convención Mundial de Diagnóstico Médico, Pecs, Hungría. 1994.

Luben R.A. and Christopher D.C. (1983) Use of Bone Cell Hormone Response Systems to Investigate Bioelectromechanic Effects on Membrane In Vitro. “Empleo de los Sistemas de Respuesta de la Hormona Estimulante de la Médula Ósea para Investigar los Efectos Bioelectromecánicos en la Membrana In Vitro”, Conferencia en 1983, en California. Consultar Adey.

Mevisen M., Stamm A., Buntenkotter S., Zwingelberg R., Wahnschaffe U., Loscher W. (1983) Effects of Magnetic Fields on Matrunary tumor development induced by 7,12 dimethylbenz (a) anthracene in rats. Bioelectromagnetismo 14: 131-143

Conferencia de la OTAN acerca de la Constante de Potencial Evocado Humano, 1978.

Nelson W.C. (1982) An Advance Treatise in Quantum Biology, Quantum Vibrational Medicine, Quantum Quality Control. “Tratado Avanzado en Biología Cuántica, Medicina Vibracional Cuántica, y Control de Calidad del Aspecto Cuántico” Editorial Academy Press. Rio Rancho, NM, EUA.

Nelson W.C et al (1989) Summary of Reactivity. “Resumen de la Reactividad”. Editorial Academy Press. Rio Rancho, NM, EUA.

Nelson W.C (1992) Quantum Biophysics. “Biofísica Cuántica”. Editorial Academy Press. Rio Rancho, NM, EUA.

Prestrelski S., Arakawa T. Kenney W., Byler D. (1991) The secondary structure of two recombinant human growth factors, platelet-derived growth factors and basic fibroblast growth factor, as determined by Fourier- transform infrared spectroscopy. “Estructura Secundaria de dos factores recombinantes del crecimiento humano: factores de crecimiento derivados de las plaquetas, y factor de crecimiento básico de fibroblasto, tal y como lo determina la espectroscopia infrarroja Fourier de transformación. Archivos de Bioquímica. Biophys. 285:111-115.

Rein G. y Dixey R. (1982) Neurotransmitter Release Stimulated in a Clonal Nerve Cell Line by Low Intensity Pulsed Magnetic Fields. “Liberación de Neurotransmisores, Estimulados en una Línea Celular Nerviosa Clonada por medio de Campos Magnéticos Pulsados de Baja Intensidad”. Nature 296:253-256.

Rein G. (1993) publicación privada del Instituto Heartmath

Ria E., Muga A., Valpuesta J., Arrondo J., Coni F. (1990) Infrared spectroscopic studies of detergent solubilize uncoupling protein from brown-adipose tissue mitochondria. “Estudios

espectroscópicos infrarrojos de proteína desacopladora soluble en detergente, proveniente de la mitocondria de tejido adiposo café. *Eur.J. Biochem.* 188:83-89.

Sandorfy C., Buchet R., Hobza P., Ruelle P. (1984). Theoretical and Experimental studies of biologically important hydrogen bonds. "Estudios Teóricos y Experimentales de enlaces de hidrógeno biológicamente importantes. *J. Mol. Struct. Suppl.*: "Theochem.", 16: Theor.Che. 1983. proa. XIVth Congr. Theor. Chem.Expresión Latina. Louvain-la-Neuve, del 30 de mayo al 2 de junio, 1983, 107:251-256.

Surewicz W., Mantsch H., Stahl G., Epanand R. (1987). Infrared spectroscopic evidence of conformational transitions of an atrial natriuretic peptide. "Evidencia espectroscópica infrarroja de las transiciones de conformación de un péptido atrial natriurético". *Proc. Natl. Acad. Sci. EUA* 84:7028-7030

Surewicz W., Maritsch H. (1988). New Insight into Protein Secondary Structure from Resolution Enhanced infrared spectra. "Nueva Perspectiva hacia una Estructura Secundaria Proteica a partir de Espectros Infrarrojos Mejorados en Resolución". *Biochem. Biophys. Acta* 952:115-130.

Swicord M.L. and Prezemyslaw C. (1983) Strong Interactions of Radiofrequency fields with Nucleic Acids. "Interacciones Potentes de Campos de Radiofrecuencia con Ácidos Nucleicos". Conferencia en California en 1983, consulte tema No lineal de Adey.

Wachtel H. (1983) Synchronization of Neural Firing Patterns by Relatively Weak ELF Fields. "Sincronización de Patrones Neurales Disparados por medio de Campos ELF Relativamente Benéficos". Consulte tema de Efectos Biológicos de Grandolfo.

Wilkerson (1990), Effect on Wave Forms on Digestive Process. "Efecto de las Formas de Onda en un Proceso Digestivo". Editorial Academy Press Rio Rancho, NM, EUA.