

Los virus pueden ser eliminados mediante una corriente eléctrica con una efectividad del 100% en tan sólo unos minutos por zona afectada y en su propia hogar. Con el apoyo adicional de calor es factible eliminar también al virus del papiloma. Una guía paso a paso de cómo aplicar el tratamiento.

## ¿ Enfermedades Incurables? :

Herpes: oral, genital, zoster. Papiloma



***Ernesto Mercado Ramírez***

Una investigación de nueve años ha demostrado que el virus del herpes activo puede ser eliminado en forma totalmente segura por medio de una pequeña corriente eléctrica y una efectividad del 100% en tan sólo unos minutos por zona afectada, y en su propio hogar. Un hallazgo así puede curar una enfermedad que afecta a más de 3,600 millones de personas según la OMS; esto es, dos terceras partes de la población mundial. ***“Un virus tan común puede ser mortal en niños recién nacidos si no se les trata, razón por la cual se debe evitar que personas mayores los besen, y si la vida del niño está en peligro, aplicar el tratamiento eléctrico para eliminar los virus y salvar su vida”.***

***Con el apoyo de calor es factible eliminar también al virus del papiloma humano.***

Una de las cualidades más relevantes del libro es la de ser pionero dentro del campo de la aplicación de la corriente eléctrica en la curación de enfermedades infecciosas consideradas como incurables.

En la actualidad miles de personas en el mundo se están curando con el tratamiento eléctrico, todas ellas reciben la información vía internet en forma gratuita; otras, las menos, envían una copia de sus análisis antes y después del tratamiento, mostrando su cura; este libro es la versión más actualizada.

El libro se redacta de una forma coloquial o narrativa con objeto de llegar a un mayor número de gente, en particular a las personas enfermas; se muestra de acuerdo a como los hechos se fueron dando dentro del proyecto de investigación que dio origen a éste; mucho de su contenido es original en el campo y servirá en el futuro a nuevas investigaciones; por ejemplo, el profesor encontró que el tratamiento eléctrico es determinístico; esto es, no hay variables aleatorias o probabilidad de cura – ***“O se curan todos o ninguno”*** . Se describen sus fundamentos origen y aplicación práctica. Se muestran las frecuencias de resonancia de varias partes del cuerpo así como un conjunto de evidencias internacionales

*Derechos de Autor*

*(Copyright's)*

¿ENFERMEDADES INCURABLES?

HERPES: ORAL, GENITAL, ZOSTER ELIMINACIÓN DEL VIRIS DEL PAPILOMA

Primera edición: febrero 2016.

DR © Sociedad Cooperativa de Producción Taller Abierto S.C.L.

Registro núm. 3911-P

Registro de la SEP 1720/80

Registro ISBN 978-607-

Formación: Monica Mercado Gurrola y Lic. Tania Tecla Reyes.

Diseño de portada: Carlos Alonso Cruz.y Tania Tecla Reyes

**Derechos de Autor # : 03-2016-2016020612315000 - 01**

**ÍNDICE**

**CAPÍTULO 1. APLICACIÓN DE LA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA A LAS ENFERMEDADES**

	<b>Página</b>
- Introducción	11
- Caso cáncer	18
- Estimulación mediante una tina de agua.	20
- Caso de enfermedades virales	21
- El SIDA.	22
- Enfermedades bacterianas	23
- Enfermedades causadas por hongos	23
- Resultados presentados en el libro	24

**CAPÍTULO 2. ASPECTOS HISTÓRICOS DE LAS ENFERMEDADES DE LA HUMANIDAD Y PRIMEROS PIONEROS EN LA CAZA DE MICROBIOS**

- Introducción	27
- Origen del proyecto	32
- Estimuladores eléctricos existentes actualmente en el mercado	35
- Rango de efectividad de la estimulación de corriente(CD)	41
- Algunas propiedades de los circuitos eléctricos	v45

**CAPÍTULO 3. ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA DEL CUERPO HUMANO**

- Una técnica no invasiva: Estimulación mediante un par de pads	48
- Niveles de estimulación eléctrica seguros	49
- Diseño de la posición física de los pads	49
- Resistencia de la piel	50
- Frecuencia	54
- Circuito eléctrico	59
- Dimensiones de la estimulación eléctrica	60
- Intensidad de corriente	61
- Tiempo de estimulación	61
- Frecuencia de estimulación	62
- Tiempo de ondas de estimulación	62
- Diseño de estimulación de pads	64
- Otras variables no captadas al momento	65
- Tipo de ondas específicas del aparato de estimulación usado	66

**CAPÍTULO 4. MODELOS DE ESTIMULACIÓN DEL CUERPO EN FORMA HIDRO ELECTRICA**

- Introducción	69
- Técnicas de estimulación usando agua.	76
- Estimulación hidroeléctrica	78
- Otros posibles diseños de estimulación hidroeléctrica	87
- Las ventajas de la estimulación dentro del agua	88
- Desventajas	92

**CAPÍTULO 5. TRATAMIENTO DEL HERPES MEDIANTE ESTIMULACIÓN  
ELECTRICA**

- Introducción	90
- Frecuencia del herpes	91
- Principales características halladas en el proceso de estimulación del virus del herpes	97
- Aspectos eléctricos de la estimulación	97
- La frecuencia de estimulación	107
- Dimensiones de la electro estimulación	
- Desarrollo del proyecto del herpes y experiencia lograda	107
- El herpes y su relación con otras enfermedades	109
- Tratamiento actual de la enfermedad del herpes	111
- Resultados logrados	112
- Conceptos variantes	114
- Casos tratados de infección de herpes oral	116
- Caso de un herpes vaginal	120
- Casos de herpes zoster	121
- Herpes zoster	121
- Herpes zoster severo	124
- Ataque severo de herpes zoster	128

## Índice

- Metodología en el tratamiento del herpes labial	130
- Método en el tratamiento del herpes zoster	142
- Tratamiento del herpes genital	142
- Diagnóstico del tratamiento	144
- Conclusiones	147

### **CAPÍTULO 6. SENSIBILIDAD DE LAS BACTERIAS Y HONGOS A LA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA**

- Introducción	150
- Variables en la estimulación eléctrica	155
- Diseño del modelo de estimulación	155
- Conclusiones acerca del tratamiento	158
- Evidencia Internacionales	161
- Casos del virus del Herpes	162
- Casos del virus del papiloma	170
- Herpes en cabeza y ojos	173
- Otras enfermedades curadas con la electricidad	175

### **CAPÍTULO 7. TRATAMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

- El virus del papiloma humano(VPH)	177
- Tratamiento actual del VPH	183
- Tratamiento primera paciente	187

## Índice

- Segundo tratamiento	189
- Tercer tratamiento	190
- Cuarto tratamiento	191
- Segunda paciente. Primera sesión.	191
- Búsqueda de mayor información para resolver el fracaso obtenido.	194
- Comprar el aparato	196
- Análisis del uso variable de frecuencias en el proceso de Estimulación.	197
- Programa computacional Anatrónica	204
- Estimulación a frecuencias mayores de los 150 Hz	206
- Abandono de la idea de tratar de penetrar el interior de las células epiteliales para eliminar el VPH	207
- Reunión periódica con pacientes del proyecto	208
- Esta fue la clave para poder eliminar el virus	209
- Técnica del tratamiento para eliminar el virus	211
- Estimulación de los labios vaginales	218

## **CAPÍTULO 8. MODELO TEÓRICO PRÁCTICO PARA EL TRATAMIENTO DEL SIDA POR MEDIO DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA**

- Aspectos de la estimulación eléctrica.	221
- Conocimientos logrados al momento de escribir este informe o capítulo	226
- Estimulación hidroeléctrica	227
- Tratamiento previo de calor	235

## Índice

- Tiempo de estimulación	236
- Relación entre la frecuencia de estimulación y la eliminación del virus del VIH	237
Relación de la frecuencia con la efectividad de eliminación de un virus en el caso de VIH	240
- Soportes fundamentales en una técnica de curación del sida	241
- Técnica de aplicación	242
- Resumen	244
<b>CAPÍTULO 9. SELECCIÓN DE UN EQUIPO DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA – TE, EMS O TEN/EMS</b>	<b>246</b>
- Potencia	248
- Modo de estimulación	248
- Tipo de onda o forma: impulso o pulso	249
- Ondas senoidal, cuadrada y triangular	250
- Onda tipo bipolar monofásica cuadrada	251
- Modo combinado de estimulación	252
- Partes de un TEN	253
- Forma NORMAL o CONSTANTE de estimulación	256
- Selección del tipo de pads	257
- Reúso de los pads	258

## Índice

- Uso del gel para los pads	258
- Selección del multímetro	259
- Formas en las que se ofertan los estimuladores en internet	260
<b>CAPITULO 10. PROBLEMAS Y PREGUNTAS MÁS FRECUENTES EN EL TRATAMIENTO ELECTRICO</b>	<b>266</b>
- Inicio de preguntas y respuestas	267
- Relación entre intensidad y tipo de onda	281
- Conclusiones	284
- Agradecimientos	286
<b>APENDICE A. SISTEMA DE ESTIMULACION EN AGUA</b>	<b>287</b>
<b>APENDICE B. INFORMACION EXPERIMENTAL SÓBRE LA CORRIENTE ELÉCTRICA EN EL CUERPO HUMANO.</b>	<b>292</b>
<b>APENDICE C. CURVAS DE RESONANCIA DE DISTINTAS PARTES DEL CUERPO HUMANO.</b>	<b>295</b>
<b>REFERENCIAS</b>	<b>312</b>

# CAPÍTULO 1. APLICACIÓN DE LA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA A LAS ENFERMEDADES

## INTRODUCCIÓN

De la fecha en la cual terminé la primera versión de este libro, la cual consideré pertinente poner en internet de manera gratuita a fin de que todo mundo pudiera leerla y curarse de enfermedades tan graves como el herpes y el papiloma, a la fecha en la cual escribo esta nueva versión han transcurrido 9 años y miles de personas de todo el mundo, pero principalmente de habla hispana, se están curando usando estas técnicas. Por eso fue bueno poner toda la información relacionada en mi sitio(<http://herpes-electrical-treatment.com>) a través del cual las personas afectadas pueden acudir, bajar la información, leerla y aplicarla personalmente de manera exitosa. Además de mi sitio, el cual contiene información relacionada, también existen múltiples evidencias proporcionadas principalmente por personas a las cuales yo traté, pero también de distintas partes del mundo, incluso de USA y Canadá.

La potencia de la corriente eléctrica sin duda ha ayudado al convencimiento de las personas que usan la técnica, pues la efectividad de ésta es del 100%, y ellas se ven aliviadas de su dolencia al mismo instante del tratamiento, sin importar si su lesión es ligera o severa y con un mínimo de efectos adversos. Conjuntamente a mi sitio usado para la divulgación de este conocimiento existen 6 videos en [www.youtube.com](http://www.youtube.com)( uno de los sitios más visitados del mundo), uno de los cuales lleva ya más de 20,000 visitas; las redes sociales también distribuyen la información en muchos más sitios sin que yo me entere debido a la magnitud de lo que hoy es internet.

Además de que la enfermedad del herpes es dolorosa y muy contagiosa recientes investigaciones la relacionan con una posible causa de la diabetes pues se han descubierto anti cuerpos contra este virus en el en el interior de las células

beta destruidas del páncreas imposibilitando por tanto la producción de insulina. De igual manera tales virus podrían migrar por el sistema nervioso hasta el cerebro y causar el Alzheimer, lo cual evidencian distintas investigaciones al respecto y a las cuales se puede llegar simplemente escribiendo en un buscador como google las palabras: “herpes *versus* diabetes y Alzheimer”.

La efectividad de la corriente eléctrica ha sido la misma tanto en el herpes oral, como en el zoster o genital y es siempre del 100%; esto es, todos los pacientes se curan con una sola estimulación, y esto debe aclararse; significa que el “**100% de virus activo**”, o sea aquel que se encuentra en las lesiones que provoca, son eliminados en el momento del tratamiento. Obviamente no se elimina el virus latente que decidió no migrar al sitio de la lesión, y cuya localización en el cuerpo es desconocida; en mi experiencia he encontrado virus del tipo 1 u oral, debajo del cuero cabelludo, y cuando se coloca un par de pads en los labios para eliminar el herpes oral obviamente no se altera el latente que se encuentra debajo del cuero cabelludo. Es este virus latente que no fue estimulado el que provoca los rebrotes; también en mi experiencia se deben realizar en promedio cuatro tratamiento, uno en cada brote, para eliminar la mayoría de los virus en el cuerpo y que un análisis de laboratorio del tipo VHS1, 2 ó 3 salga ya negativo. Una persona de internet me escribió en una ocasión: “**Profesor, yo deseaba curarme y eliminar el virus del herpes a la brevedad posible, así que después de tratar el segundo rebrote me hice el análisis de laboratorio el cual dio ya negativo, pero para mi sorpresa a la semana de esto me salió un nuevo brote; ahora si le voy hacer caso y esperar hasta después del cuarto tratamiento para volver a realizarme un análisis de laboratorio**”. Es importante señalar que entre un brote y otro lo mismo pude pasar una semana, o dos, o un mes o tres, o un año ó 10, todo depende de la fortaleza de su sistema inmune; emociones fuertes, exceso de trabajo o enfermedades que debilitan provocando la aparición de un nuevo brote.

El hecho de que el tratamiento sea 100% efectivo hace que la varianza o dispersión de los resultados del tratamiento sea cero, lo cual invalida la aplicación

de las técnicas estadísticas en este tipo de tratamiento como aquellas de elección para el análisis de resultados; en realidad se está tratando con lo que en teoría de sistemas se conoce como un sistema determinístico, un sistema libre de variables aleatorias, un sistema que no requiere para su estudio del cálculo de un tamaño de muestra o niveles de significancia o de un grupo de tratamiento y otro de control. Basta que una o dos, o tres personas se curen con un tratamiento eléctrico para que todas las demás también lo hagan. Ese aspecto facilita su prueba, inspección y puesta en práctica, en lugar de tomar cientos o miles de análisis y años de prueba antes de su aplicación; más aún, si se hace uso de un estimulador eléctrico como el TEN, EMS o TEN/EMS los cuales han sido aprobados por la FDA, la puesta en uso por parte de las instituciones de salud debiera ser inmediata para beneficio de todos los enfermos de herpes o papiloma; curarlos durante la consulta en lugar de mantener toda la vida su proceso con los medicamentos o tratamientos actuales. El gobierno ahorraría muchos millones de dólares y la gente se evitaría tanto sufrimiento y muertes trágicas, como en el caso del cáncer cérvico uterino provocado por el virus del papiloma humano. En mi opinión el aspecto más relevante en el método científico para hacer o probar una investigación lo constituye el atributo de reproducibilidad; esto es, que si una persona en China, Brasil, USA, etc. lo prueba siguiendo los lineamientos correctos, se producirá el mismo resultado, esto es, la persona se curará, y miles de personas infectadas en el mundo que han visto el tratamiento gratuito en internet ya lo están haciendo y han quedado curadas.

En el caso del cáncer cérvico uterino(CCU) se tienen actualmente alrededor de 275,000 muertes anuales de mujeres y se infectan 500,000 en el mismo periodo; cuando finalmente logré eliminar este virus con la ayuda del calor mi alegría fue inmensa pensando que evitaría tal cantidad de muertes y dolor familiar en el mundo, pero al enviar notas del hallazgo a todos los medios de comunicación como periódicos, radio, TV, internet ,etc. y no recibir respuesta alguna, la tristeza volvió nuevamente a envolver mi ser pensando que tales mujercitas seguirían muriendo a pesar de ya existir una cura que lo evitaría.

## Capítulo 1. Aplicación de la estimulación eléctrica

El aspecto más relevante en este tipo de tratamiento está en colocar a los virus en el paso de la corriente y ésta hará el resto; de hecho la diferencia entre tratar una enfermedad viral y otra está en la forma de hacer que los virus se expongan al paso de la corriente eléctrica.

A lo largo del libro trataré de dar un enfoque sistémico más que médico, biológico o de cualquier otra especialidad; serán observaciones y reflexiones cualitativas, cuantitativas y lógicas, hasta donde las evidencias soporten tales conclusiones, será una descripción más coloquial, narrativa que formal, y finalmente un mensaje para motivar a un mayor número de investigadores en el mundo que poseen en sus manos la posibilidad de curar enfermedades aún sin ser médicos, me refiero a físicos, químicos, matemáticos, ingenieros, etc. La confirmación de la efectividad del tratamiento eléctrico se da con base en las evidencias propias de personas tratadas por mí, así como en las miles de personas que hoy día conocen la técnica vía internet, la usan y la han comprobado observando que la enfermedad desaparece; algunos también envían las pruebas de laboratorio correspondientes, en mi caso éstas han sido fotográficas y de imágenes del tratamiento a lo largo del tiempo con un seguimiento personal de hasta siete años.

Como señalo en la página principal de mi sitio : <http://herpes-electrical-treatment.com> mi formación y creencias me hacen cada vez más creyente, y podría cuestionar mi propia existencia pero nunca la de mi creador o mi Dios; así, con esa convicción creo que cada idea fundamental en mis investigaciones han sido siempre inducidas por esas gotitas divinas de sabiduría y a las cuales debo los logros alcanzados en mis investigaciones relacionadas con la curación de enfermedades.

Inicialmente todo empezó con la conferencia de un investigador cubano invitado a dar una plática en la cual habló sobre los logros alcanzados en ese país inducidos por investigadores chinos, se refirió al tratamiento de tumores cancerosos mediante el paso de corriente eléctrica continua a través de él durante 15 minutos y una intensidad de corriente de 5 mili amperes (ma) provocando con

esto la reducción del mismo hasta un tamaño el cual el cirujano consideraba operable; esto, además del tratamiento magnético para eliminar enfermedades virales fueron los aspectos que detonaron el interés mío por iniciar mis propias investigaciones.

En particular sólo duré un mes estudiando el problema del cáncer para después saltar al tratamiento de enfermedades virales, esto en razón de que una noche me apareció una lesión por un fuego o herpes labial, las circunstancias se dieron para que aplicara un aparato denominado TEN (estimulación eléctrica transcutánea) el cual poseía para una estimulación facial debida a una operación mal hecha que me practicaron en el oído; el resultado fue sorprendente pues en lugar de durar 8 ó 10 días la lesión, como usualmente sucedía en mi labio inflamado y doloroso, éste amaneció con la herida ya cicatrizada y desinflamada . Este resultado me impacto tanto que afortunadamente vi lo que podría hacer la corriente eléctrica en el tratamiento de las enfermedades virales, lo cual comprobé al transcurrir estos 9 años de experiencia y haber logrado eliminar a los virus de herpes oral, genital y zoster así como al del papiloma humano con una efectividad del 100%, todos ellos consideradas actualmente como incurables por médicos e industria de los medicamentos.

A pesar de lo relevante de los logros obtenidos que han servido para aliviar el dolor de miles de personas en muchos países del mundo, el potencial de la corriente eléctrica en el campo de la curación de enfermedades es aún mucho más amplio, potencialmente es capaz de curar cualquier enfermedad del tipo viral, llámese SIDA, AH1N1, hepatitis viral, etc. en todos los casos el problema a resolver siempre será: “¿ **Cómo hago para que el virus esté en el camino de la corriente eléctrica para eliminarlo?** .A la fecha la efectividad del tratamiento en el herpes ha sido del 100 %; esto es, no he tenido caso alguno que no se halla curado hasta la fecha después de 9 años de tratamientos. Las fallas de las personas que aprendieron la técnica de mis documentos vía internet siempre han sido por errores en la aplicación del tratamiento y no por éste mismo. Esta alta tasa de efectividad es debida a la potencia de la corriente eléctrica, al grado tal

que no sólo se mantiene esta efectividad en los virus sino incluso en las personas que han sido sometidas a la silla eléctrica. La potencia de la corriente es tal que hace que todo tratamiento eléctrico sea uno del tipo determinístico; esto es, o se cura la persona o no lo hace, no hay términos medios

La electricidad no sólo es útil para la electrocución de microbios, sino también para reactivar un órgano que por causa desconocida o vejez ha dejado de funcionar, este es otro aspecto maravilloso de la corriente y que puede ser utilizado en los padecimientos que se ajusten a tal estado; por ejemplo, un páncreas de una persona joven que no funciona adecuadamente, un ovario, un hígado, etc. lo cual aumenta el espectro de padecimientos de la humanidad que podrían ser curados por este medio.

Desde un aspecto puramente periodístico se dan casos como uno en el cual una persona de edad avanzada, con cáncer, calva y con alguna piezas dentales faltantes que caminaba por una playa es alcanzada por un rayo, y después de sobrevivir al impacto estaba curada del cáncer, le salió el pelo y una tercera generación de dientes le brotó; si bien son casos difíciles de seguir y verificar, sí hay evidencias similares; por ejemplo, en mi experiencia al iniciar el tratamiento del papiloma una paciente me habló poco antes de la navidad preguntándome si el tratamiento provocaba la menstruación, fue una pregunta extraña y en mi formación de ingeniero, no médico, me dejó al momento sin respuesta, pero después de unos segundos de indecisión, le pregunté: “¿Es natural que tú menstrúes, por qué se te hace raro? La respuesta fue: ***Hace más de un año que pasé la menopausia y ya no lo hacía, por eso me pareció raro.*** Mi respuesta fue: ***Bueno, con ese resultado si no la hago en la eliminación del virus del papiloma por lo menos podría poner una clínica de rejuvenecimiento, tú has rejuvenecido por lo menos un año; tal respuesta le agradó y me dio las gracias***. Este resultado sólo duró una menstruación, pero el resto de mis pacientes, la mayoría jóvenes, sí presentaron alteración tanto en el tiempo de su menstruación como en la intensidad de la misma, por lo que debí

rediseñar la posición de los pads para evitar tal efecto colateral en el caso del tratamiento del virus del papiloma.

Resultados como los anteriores, me dejaron vislumbrar en la mente qué pasaría si tratara de estimular un órgano joven que ha dejado de funcionar, como el páncreas en la gente diabética: ¿**Volvería a funcionar normalmente?**, fue la primera extensión a tal resultado que cruzó mi mente debido a que apenas tres años antes de este suceso mi hermano menor había muerto por causa de esta enfermedad haciéndome sentir totalmente impotente y adolorido ante su sufrimiento. ¡Los alcances de la corriente eléctrica llegan hasta la ciencia ficción haciendo revivir hasta un cadáver como Frankenstein;

Un resultado original sucedió en el tratamiento del virus del papiloma humano(VPH) el cual se alcanzó únicamente cuando se aplicó un tratamiento de calor previo a la estimulación eléctrica, en este caso el papel del calor es provocar la salida del virus del interior de las células epiteliales del aparato genital; una vez fuera la efectividad de la corriente eléctrica es del 100% eliminando al virus; en este caso la efectividad total o global del tratamiento es la efectividad del calor sacando al virus del interior de las células que infectan, el cual es del 60 a 70 %, por la efectividad de la corriente eléctrica que es del 100%; esto da una efectividad global del 60 al 70 % , hasta donde yo pude comprobar con 9 pacientes que traté, de las cuales 7 resultaron ya negativas en sus resultados de colposcopia y Papanicolaou. Visto desde un punto de vista general puede decirse que esta enfermedad puede curarse en el 100% de los casos, pero habrá algunos que se curan en el primer tratamiento mientras que otras requerirán tres o cuatro para lograrlo.

Finalmente, se menciona como una enfermedad de carácter viral, en el sentido de que algunos virus del herpes, como el oral, es capaz de migrar hasta el páncreas o al cerebro, e introducirse en la células beta productoras de insulina y destruirlas provocando la diabetes. También es factible que por otras causas desconocidas se deba a un mal funcionamiento general del páncreas, lo cual

podría normalizarse si se pasa corriente a través de él, como se mencionó anteriormente.

Siempre que exista un margen entre el nivel o intensidad de corriente necesaria para eliminar a los microbios, y el de afectación de la persona, se podrá utilizar ésta para combatirlos con una gran efectividad, mínimos efectos colaterales y eliminación casi instantánea de éstos durante el tiempo que tarda el proceso, a un mínimo costo de tratamiento.

### ***Caso del cáncer***

Aun cuando el cáncer no se considera hoy día una enfermedad infecciosa, fue el origen motivacional para este libro y proyecto de investigación, es una de las primeras causas de muerte a nivel mundial, se vislumbra una posibilidad de cura a través de la estimulación eléctrica o electromagnética local, directamente al tumor, y tal vez como global o genérica, para atacar el problema de metástasis o de células cancerosas que migran a las distintas partes del cuerpo. Diversos resultados experimentados en China y Cuba dan esperanzas de que la aplicación de corriente eléctrica podría ser una de las formas de atacar tan difícil problema que ha llamado la atención de miles de investigadores en todo el mundo, probando diferentes métodos de resolverlo y dando esperanzas de vida al que la padece. Una ventaja que tiene tal tipo de tratamiento es la de no exponer la vida del paciente en forma alguna a sustancias altamente dañinas como la quimio terapia, que no sólo mata a las células cancerígenas sino también a las benignas o naturales del cuerpo, ya que las corrientes de estimulación están dentro de rangos no peligrosos.

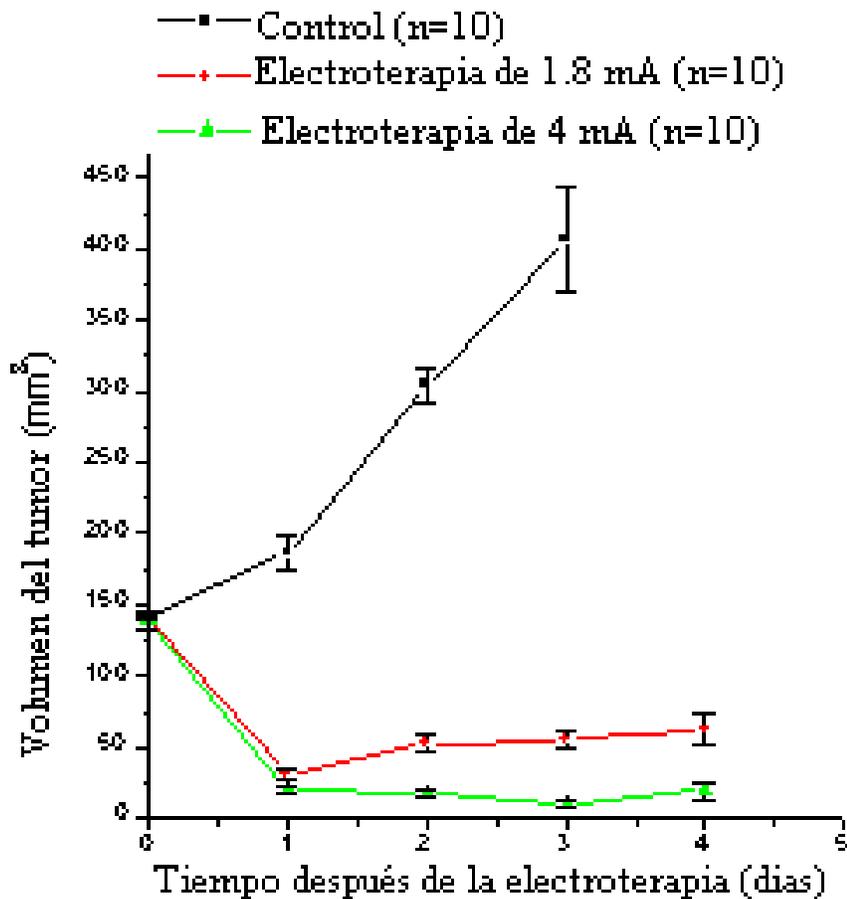
Otro aporte que tal vez dé una posibilidad de originalidad es la correspondiente a la formación y enfoque sistémico ya que el cuerpo humano es en sí un sistema, tal vez el más complicado que exista en el universo, y requiere por tanto un enfoque de esta naturaleza, particularmente en la fase que corresponde al proceso de metástasis. La figura 1.1 muestra la evolución o impacto de la estimulación por medio de un par de electrodos introducidos en un

tumor canceroso mediante corriente directa con una intensidad de 3 a 5 ma durante 15 a 30 minutos por una única vez<sup>1</sup>. Aun cuando se observa una reducción del mismo, éste vuelve a recuperarse y crecer nuevamente, lo cual sugiere, a primera vista que debiera estimularse nuevamente antes que se dé la recuperación del tumor, además de otras consideraciones al respecto. Afortunadamente existen ya investigadores involucrados en este campo de investigación dedicados a tratar de curar tan terrible mal encontrando solución hasta para el caso más crítico como la metástasis o proliferación o desprendimiento de células del tumor con las mismas cualidades que el original pudiendo migrara a todas partes del cuerpo e iniciando un nuevo tumor. La solución que muestra el Dr. Martí Bosch<sup>2</sup> en su video de youtube: “**Sin acidez humoral no hay cáncer**”, apela solamente a un régimen alimenticio que elimina los nutrientes de la células malignas así como el ambiente ácido que las rodea volviéndolo alcalino para recuperar la normalidad libre de tumores o de la fábrica que los creó y previniendo así la formación de nuevos. Un descubrimiento de esta naturaleza evita el uso común de la cirugía, la quimioterapia y la radioterapia, cuya efectividad es baja, además de dañar otros órganos, hacen sufrir a la persona, y es muy cara. Por ejemplo la figura 1.1 muestra la evolución del tamaño de un tumor canceroso después de un tratamiento eléctrico a distintas intensidades; las gráficas en rojo y verde muestran una disminución del tumor en el primer día, pero después se recupera y vuelve nuevamente a crecer. La última conferencia a la cual asistí dada por uno de sus principales impulsores en Cuba mencionaba que habían logrado incrementar la sobre vida hasta en 5 años con el uso de la electroterapia.

---

<sup>1</sup> [Lic. Luis Berques Cabrales y Dra. Liliana Gómez Luna](#): “La electroterapia: una alternativa terapéutica para el tratamiento de tumores”. Ref. [http://bvs.sld.cu/revistas/med/vol42\\_6\\_03/med07603.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/med/vol42_6_03/med07603.htm)

<sup>2</sup> Martí Bosch “ Sin acidez humoral no hay cáncer” , referencia en internet: <https://www.youtube.com/watch?v=IMNbLqqMJ60>



**Figura 1.1 Evolución del tamaño de un tumor cancerígeno después de una estimulación eléctrica; disminuye durante el primer día pero después vuelve a crecer nuevamente .**

Un hallazgo importante en relación al cáncer fue hecho por Royal Riffe<sup>3</sup> desde 1937, encontrando que el origen de algunos cánceres era viral, lo cual ha sido confirmado después de muchos años en el caso del virus del papiloma humano (VPH) que provoca el cáncer cérvico uterino.

### **Estimulación mediante una tina de agua**

La principal recomendación que pude hallar para el tratamiento de enfermedades virales sistémicas se relaciona con el sumergimiento del paciente en una tina,

<sup>3</sup> “Raymond Rife, El cáncer tiene cura mediante frecuencias eléctricas.

“, ref. <http://despertares.org/2012/04/25/raymond-rife-el-cancer-tiene-cura-mediante-frecuencias-electricas/>

## Capítulo 1. Aplicación de la estimulación eléctrica

cubierto el cuerpo de agua hasta la cintura y pasando pequeñas corrientes por él para electrocutar los virus libres en el torrente sanguíneo. Un caso de herpes severo fue curado mediante el uso de esta técnica y deseo aplicarla en un futuro para el tratamiento del SIDA.

En mi opinión el virus sufre una



**Figura 1.2<sup>4</sup>. Eliminación de un microorganismo al destruirse su membrana y vaciar su contenido en el medio ambiente que la rodea ( se recomienda ver el video mostrado en el pie de página).**

electrocución debido a la cual muere o se desintegra, como ocurre en los excelentes videos que muestran esto ( fig. 1.2) debido a la alta sensibilidad a la corriente que circula por él, nivel que por otra parte es relativamente bajo para el **Caso de enfermedades virales**

A diferencia de la estimulación de tumores cancerosos en donde el tumor reduce su tamaño original pero no muere totalmente, en el caso de las enfermedades

<sup>4</sup> “Micro organismos destruidos con frecuencias específicas”. Ref. <https://www.youtube.com/watch?v=85ZC046E1mw>

<sup>4</sup> Dr. Hulda Clark information Center: <http://www.drclark.net/>

virales sí se ha logrado la curación total de la enfermedad que provoca el virus del Herpes mediante una estimulación de corriente con una efectividad del 100 %.

ser humano y siempre dentro de límites seguros. En particular se observa en la mayoría de los videos que el investigador atribuye la eliminación de los microbios al efecto de la frecuencia, en lugar de la corriente que los atraviesa.

Esta afirmación se comprueba más adelante ya que es uno de los virus que más hemos estudiado a lo largo de este proyecto y el cual nos ha enseñado aspectos que pensamos extender a virus de enfermedades mortales tales como el de la hepatitis C y del SIDA. ¡Esta enfermedad es tan importante por su altísima frecuencia de aparición a nivel internacional que cualquier esfuerzo en esta dirección vale la pena! Sería incluso más sencillo, menos peligroso y más fácil de implementar que en el caso de la estimulación de los tumores cancerígenos, ya que en este caso no es necesario usar cirugía alguna. Algunas personas o investigadores ya aplican la corriente con fin lucrativo, como los vendedores de estímulos eléctricos en la calle que usan un zapper y por una cuota aplican choques eléctricos, un aparato similar al de la doctora Hulda Clark<sup>5</sup> que estimula a una mayor frecuencia y con mayor enfoque en la eliminación de enfermedades causadas por microbios o parásitos y que promete curar prácticamente todas las enfermedades con electricidad.

## **EI SIDA**

Como se sabe, ésta también es una enfermedad provocada por un virus, que hasta la fecha no tiene cura, sólo una paliación o control que alarga la vida del paciente, además del elevado costo de los medicamentos usados; una enfermedad con características un tanto enigmáticas como la de no haber podido reproducirse en medio alguno de experimentación, y no tenerse imagen alguna de este virus.

¿Qué pasaría si sometemos al enfermo a una estimulación de corriente global por la parte inferior del cuerpo? ¿Habría algún cambio?, ¿Tendría el

---

<sup>5</sup> Dr. Hulda Clark information Center: <http://www.drclark.net/>

mismo efecto que en el caso del Herpes? ¿Cuánto tiempo se requerirá para eliminar el virus? ¿Existirán efectos colaterales, a pesar de hacerlo dentro de límites seguros?

Esta enfermedad, como todas las de tipo viral tiene la característica de que los virus se alojan dentro de una célula del cuerpo, en este caso los linfocitos T o CD4, cuya membrana celular los protege del paso de corriente por ellos, la técnica en este caso, como se verá en el capítulo del SIDA, será modificar la frecuencia de estimulación a fin de usar la de resonancia del proceso hidroeléctrico, si se tiene esta posibilidad, en caso contrario usar la frecuencia natural de los TENs, calor para provocar la salida de los virus del interior de los linfocitos T y pasar la corriente necesaria por el virus sin lastimar a los linfocitos T no infectados .

### ***Enfermedades bacterianas***

Después de trabajar un tiempo en el tratamiento de la enfermedad del herpes la pregunta natural fue: ¿Las bacterias son igualmente sensibles que los virus al paso de la corriente por ellas? Afortunadamente la respuesta es afirmativa y esto nos llevó a estudiar las mejores formas de estimulación para infecciones principalmente de las vías respiratorias con buenos resultados, aunque el efecto es únicamente local; esto es, se elimina al virus de la garganta pero posteriormente la mucosidad infectada proveniente de los senos vuelve a infectar todo el aparato respiratorio.

### ***Enfermedades causadas por hongos***

Los resultados en este campo son similares a los encontrados en el caso de las enfermedades bacterianas, aun cuando son más resistentes y por tanto deben estudiarse con mayor detalle a fin de lograr los mejores parámetros de estimulación para usar la corriente y frecuencia de estimulación más efectiva y eficaz.

**Resultados presentados en el libro**

Al final de cuentas el propósito nunca fue usar un elemento como la electricidad con fines puramente teóricos de investigación en el cuerpo humano, el principal objetivo ha sido de características humanas, devolver la gracia divina de una vida sana a personas jóvenes, incluso niños, que la ven amenazada y cortada por enfermedades mortales. Los siguientes capítulos describen nuestras experiencias en el tratamiento de enfermedades infecciosas hasta el punto que nuestros recursos económicos y tecnológicos nos permitió llegar, ya que fueron financiados principalmente con mi salario durante estos últimos 9 años, pero logrando importantes resultados, que nos han dado ánimo para continuar, dentro de los que se encuentran:

***a). La alta sensibilidad de los virus y bacterias, principalmente, al paso de la corriente a través de ellos, ¡prácticamente los elimina! Esto se comprobó, en el caso viral, tratando pacientes del herpes en sus tres tipos: labial, genital y zoster con una efectividad del 100%, así como el virus del papiloma con una efectividad que depende del proceso de calor aplicado, el cual tiene una efectividad entre el 60 y 70 %; todas estas enfermedades son consideradas por el sector médico como incurables.***

***b). Esto de alguna manera implica que sin importar el tipo de virus o mutaciones que haya tenido si puede diseñar una forma de hacer pasar la corriente eléctrica por ellos con objeto de eliminarlos éstos serán destruidos.***

***c). El problema entonces a partir de tales hallazgos fue el de diseñar un sistema de estimulación que hiciera circular una corriente a través de ellos . En este caso se hizo uso del hecho de que la corriente siempre sigue el camino de mínima resistencia entre ambos electrodos, casi una línea recta, para diseñar la posición de ambos pads.***

**d). Después de tratar distintos tipos de corriente y altas frecuencias a través de los tejidos entre ambos pads, nunca se logró penetrar a las células que infectan los virus.**

**e). Nuestros experimentos mostraron que estimular a una frecuencia de resonancia del lugar estimulado requiere menor voltaje y potencia, y es más efectivo por irrigar de mejor manera por medio de millones de líneas de corriente el espacio extracelular. Se da una tabla de distintas frecuencias de resonancia para varias partes del cuerpo en el apéndice B.**

**f). Diseñé una señal que combina ambas características: Frecuencia necesaria y potencia, a la cual denominé: “Caballo de Troya” con la cual se tuvo un buen resultado al aplicarlo a una persona con herpes Zoster pero sin resultado positivo alguno al aplicarlo al problema del VPH como se explicará en el capítulo correspondiente.**

**g). Una característica importante en el proceso de estimulación eléctrica es el de ser uno del tipo determinístico; esto es, o es exitoso o no lo es en modo alguno, no hay medias tintas o probabilidad de cura, o se curan todos los tratados o no se cura a paciente alguno: a la fecha la efectividad en el caso del herpes y papiloma ha sido del 100 % en el caso del herpes desde el primer tratamiento, y entre el 60 y 70 % al primer tratamiento en el caso del papiloma .**

**h). Se descubrió un factor importante en el tratamiento de enfermedades virales que provoca que éstos salgan del interior de la célula que infectan haciendo posible su fácil eliminación con la corriente eléctrica; con esto me refiero a la aplicación de calor previo a la estimulación.**

**h). Actualmente, al momento de escribir estas líneas se trabaja en el tratamiento de la diabetes bajo dos pedestales o hipótesis:**

- i. Si la diabetes es debida a una anomalía de origen desconocido del páncreas, entonces un paso de corriente por él podría normalizar su funcionamiento y curar la enfermedad,*
- ii. Si el páncreas está infectado por el virus del herpes causando la destrucción de las células beta, una estimulación eléctrica puede destruir tales virus y hacer que se recupere su funcionamiento.*

## **CAPITULO 2. PRIMEROS CAZADORES DE MICROBIOS**

### **INTRODUCCIÓN**

La historia de la investigación para lograr alcanzar un objetivo particular es una de fracasos, de esfuerzos en caminos equivocados, de decepciones y desaliento, pero si se persiste se puede ver coronado este esfuerzo con el triunfo, y en el caso de las enfermedades, con una cura y alivio a tanto dolor o la salvación de la vida misma. Este es el único evento que no es un fracaso, el último y la esperanza de muchas personas. Ha existido un gran vacío desde los grandes cazadores de microbios como Luis Pasteur y Roberto Koch, cuyos descubrimientos aún son pedestal de nuevas técnicas, de aquellos inicios en que lo más relevante era curar la enfermedad sin importar los ingresos económicos que tales descubrimientos podrían alcanzar. El contraste es notorio con los fines actuales, en donde lo más relevante son las ganancias que una empresa de medicamentos o investigador puede obtener; baste señalar que el primer coctel para controlar (no curar) el SIDA tenía un costo de más de \$ 200,000.0 dólares al año, un precio sólo accesible para personas ricas e inalcanzable para los pobres, los cuales siguieron muriendo como si tal descubrimiento no se hubiera dado. De igual manera la vacuna para prevenir el cáncer cérvico uterino impulsada por dos grandes empresas internacionales se ha extendido a todo el mundo aun cuando no se ha probado su efectividad en la práctica, pues las primeras niñas que fueron vacunadas apenas están iniciando, en el momento de escribir estas notas(2015), su actividad sexual. Si se comienza a detectar que ellas aparecen con el VPH se concluirá que tal vacuna no fue efectiva, esto después de ganar billones de dólares por su venta; si por el contrario ninguna llega a estar infectada por este virus se habrá probado su efectividad pero no sus efectos adversos, los cuales ya se han detectado

muriendo más de 300 jóvenes en el mundo y una sociedad de padres de familia que clama justicia sin lograrlo debido al gran poder económico de las empresas.<sup>6</sup>

Las enfermedades infecciosas han sido a lo largo de la historia de la humanidad uno de los grandes sufrimientos de la misma causando millones de muertes a lo largo del hemisferio; desde las grandes plagas que devastaron la Europa medieval hasta las terribles enfermedades actuales como el cáncer, SIDA y la hepatitis C, ambas mortales, y muchas otras que aún sin serlo causan un gran dolor e invalidan la vida de las personas que las padecen. No parece incluirse en el título de la obra otras enfermedades que son primera causa de muerte a nivel mundial, como el cáncer; sin embargo, brillantes científicos como el patólogo



Figura 2.1. Rife y su microscopio

Royal Raymond Rife desde los años 30 conmocionó al mundo creando un microscopio mediante el cual podía ver a los virus vivos a la vez que les enviaba ondas de ultrasonido a la frecuencia de resonancia de sus membranas de forma tal que los hacía estallar destruyéndolos.

Ni la ganancia en amplificación del microscopio de cerca, ni sus resultados han sido igualados hoy día con los grandes avances de la ciencia. Este increíble investigador no sólo construyó ese maravilloso instrumento (fig. 2.1), el cual fue dado a conocer a los medios de comunicación de ese tiempo, sino que otros médicos también lo constataron. Sus informes, hoy sólo conocidos en forma parcial, rescatados y compilados en internet para todos los interesados<sup>7</sup> muestran los avances increíbles que tal investigador realizó desde hace 85 años, avances que pudieron salvar millones de vidas entre ese tiempo y el actual, pues no sólo construyó un microscopio que aumentaba hasta 60,000 veces el tamaño sino que

<sup>6</sup> Terribles efectos secundarios: Víctimas de la vacuna contra el VPH"; ref. [http://bolsonweb.com.ar/diariobolson/detalle.php?id\\_noticia=25942](http://bolsonweb.com.ar/diariobolson/detalle.php?id_noticia=25942)

<sup>77</sup> The Rife-Kendall Partnership; [http://www.rifedigital.com/php2/Rife\\_Kendall\\_Partnership.php](http://www.rifedigital.com/php2/Rife_Kendall_Partnership.php)

además mantenía vivos a los virus a lo largo del experimento<sup>8</sup>; hoy día el sólo tener una imagen de los virus por medio de un microscopio electrónico provoca la muerte o eliminación de los virus en observación al recibir ese haz de electrones. Por otra parte esta característica del microscopio electrónico es otra evidencia del efecto mortal que la corriente eléctrica provoca en los virus, pues un haz de electrones no es más que una corriente eléctrica.

Con el apoyo de este maravilloso microscopio del doctor Riffe se pudo observar y eliminar las enfermedades más terribles que han acosado a la humanidad, males tales como: cáncer terminal del cual curó a 16 personas 14 de las cuales sanaron en sólo tres semanas y las dos restantes en los siguientes tres meses. También aisló y pudo eliminar mediante su técnica enfermedades tales como: tifoidea, herpes, cáncer en animales experimentales, artritis reumatoide, bacilos coli y otros .<sup>9</sup> Dentro de estos extraordinarios descubrimientos vale la pena remarcar que señaló un origen viral para el cáncer que, como ya se mencionó, hoy se comprueba con el virus del papiloma humano causante del cáncer cérvico uterino. Uno de los aspectos que vale la pena remarcar fue el hecho de que las curaciones logradas en tan graves, mortales y frecuentes enfermedades, fueron logradas sin el uso de medicamento alguno; esto es, una técnica alternativa no medicamentosa y barata.

Como sucede con algunos de estos grandes investigadores o “Cazadores de microbios”, en este caso Rife fue asediado e injustamente y perseguido por la justicia como si fuera un maleante y no un gran héroe salvador de millones de vidas; los acusadores: **“La industria farmacéutica y la Asociación Médica Americana”**. Su maravilloso microscopio desapareció y hoy día sólo se encuentran parte de sus notas de investigación.

---

<sup>8</sup> Royal Rife'S LIFE; Wikipedia. Ref. : <https://en.wikipedia.org/wiki/Royal.Rife>

<sup>9</sup> Dr. Rife and the Death of the Cancer Industry  
<http://translate.google.com.mx/translate?hl=es&sl=en&tl=es&u=http%3A%2F%2Fwww.google.com>

## Capítulo 2. Primeros cazadores de microbios

Otro de los grandes investigadores que hace un buen preámbulo al presente libro fue el investigador y monje italiano Lázaro Spallanzatti quien en los años de 1,700 descubrió que la vida de organismos a nivel microscópico se producía por otros del mismo género y no de manera espontánea como afirmaba en ese entonces la iglesia.<sup>10</sup> Dentro de sus valiosas contribuciones al campo de la microbiología estuvo el haber notado la alta sensibilidad de los microbios al paso de una corriente por ellos; notó su rechazo al humo del cual se alejaban, así como que después de la aplicación de un toque de corriente ellos se retorcían hasta quedar muertos. Desde ese tiempo data el conocimiento de tales hechos los cuales han sido poco explotados por la ciencia, y cuando así lo han hecho han tenido las graves consecuencias como las que sufrió Rife.

Aun cuando parece obvio que la corriente es letal y 100 % efectiva, pues de hecho la usaron las autoridades de algunos países en la ejecución de maleantes, es de sorprender que no muchos hayan tratado de usarla para eliminar microbios nocivos a la salud. Lo importante en nuestro caso no es el conocer cómo actúa la corriente en la eliminación de los microbios, sino tener la técnica que los elimine y salve la vida de los enfermos de ellos, aun cuando se desconozca la forma precisa como esto sucede en los virus por la imposibilidad de hacer un análisis visual, si los atraviesa perforando su membrana celular destruyéndolos en su camino, como sucede en los microbios o seres humanos perforando el cuerpo en su camino o provocando una fibrilación ventricular que impide que el corazón bombee en forma natural la sangre hacia el cuerpo provocando la muerte de las células, iniciando por las cerebrales que son las más susceptibles a la falta de oxígeno, o si altera en forma mortal su actividad vital, o destruye su membrana externa rompiéndola y prácticamente desintegrándolos. No es que no sea importante conocer a fondo cómo es que específicamente los microbios, sean bacterias, hongos o virus, etc. son eliminados por la corriente eléctrica, sino que lo más importante es salvar una vida condenada por ellos, eso tendría en nuestro trabajo el 99.99% de importancia y justificaría el esfuerzo y tiempo dedicado a ello.

---

<sup>10</sup> Spalanzatti “Cazadores de microbios”, 1945

Si el lector considera cómo es que el proyecto inició, le diría que fue más una casualidad que algo directamente dirigido dentro de mi actividad normal como ingeniero, se verá que lo que realmente construimos fue un laboratorio sustentado en ideas más que en tecnología. Desde el inicio del proyecto hasta el momento de escribir este libro sólo contamos con una computadora personal, un par de multímetros, un microscopio infantil el cual regalé a mis hijas hace 30 años y recientemente un generador de funciones con opción de incremento en la potencia de salida, y una tarjeta MyDAQ de la National Instrument, todo ello adquirido con los escasos recursos de mis quincenas y sin apoyo de becas personales o soporte adicional alguno. En tal situación pretender determinar cómo fue afectado el virus por el paso de la corriente a través de él era algo imposible, tal vez ni con los microscopios electrónicos de hoy día podría hacer un análisis forense de los mismos.

El libro actual en su nueva versión también habla de una técnica alternativa para el tratamiento de enfermedades infecciosas no invasiva con las mismas características que las propuestas por el Dr. Rife; se trata de estimular a la persona enferma de una manera adecuada de forma tal que la corriente eléctrica atraviese los microbios que se pretende eliminar en la intensidad, frecuencia, tiempo y posición idóneos sin afectar a la persona enferma. También es similar en el contexto económico y social, en el sentido de que su aplicación sea relativamente sencilla, no requiera un médico ni medicinas, sea barata y efectiva. La técnica de tratamiento mediante estimulación eléctrica marca una forma totalmente distinta para el tratamiento de este tipo de enfermedades, en el sentido de que actualmente el paciente recurre a un consultorio médico, se le diagnostica una de éstas enfermedades infecciosas y recibe una receta para que el paciente las compre y tome durante 5 o diez días, por señalar un ejemplo. Con este nuevo tipo de tratamiento una consulta médica cambiaría a la forma:

- a). El paciente visita al médico o aprende el uso del estimulador eléctrico.
- b). Recibe un diagnóstico de una enfermedad infecciosa.

- c). Se le aplica un tratamiento de 10 a 20 minutos estimulando adecuadamente con electricidad en las zonas afectadas por medio de la enfermera, y
- d) El paciente sale curado de su lesión o enfermedad del consultorio.

Como puede observarse las ventajas para el paciente y la economía del sector salud del gobierno son grandes; es el principal beneficiario de esta nueva técnica, una que además de competir con las medicamentosas en cuanto a costo, eficiencia y efectividad, ofrece alternativas de curación para enfermedades que no tienen cura con las técnicas actuales

### ***Origen del proyecto***

Un trabajo de esta naturaleza inició, como se mencionó en la introducción, con la motivación de un conferencista cubano mostrando cómo se podrían curar los tumores mediante el paso de una corriente directa a través de él. Esto me motivó para iniciar la lectura de algunos artículos relacionados esperando a que llegara el día de lograr algunas conclusiones y la experiencia suficiente para iniciar mi propia experimentación sin saber que por una razón casuística o, tal vez inspiración divina, me desviara hacia el estudio de las enfermedades virales.

A lo largo de este periodo pude probar la eficacia de la corriente eléctrica en un herpes labial, usando un pequeño estimulador muscular (EMS) con 5 intensidades de control que usa una pila de 9 volts y emite disparos o impulsos que inician en cero y llegan hasta un valor de un máximo de 40 volts, duran 300 micro segundos, aspectos que pude corroborar al ver la señal del estimulador mediante un osciloscopio. Este es un aparato aprobado por la FDA y normalmente usado para quitar el dolor o para tonificar los músculos del cuerpo. Así que, como mencioné anteriormente, puse un poco de crema en mis labios para incrementar la conductividad de los mismos y me apliqué la corriente a un nivel de tres durante 15 minutos.

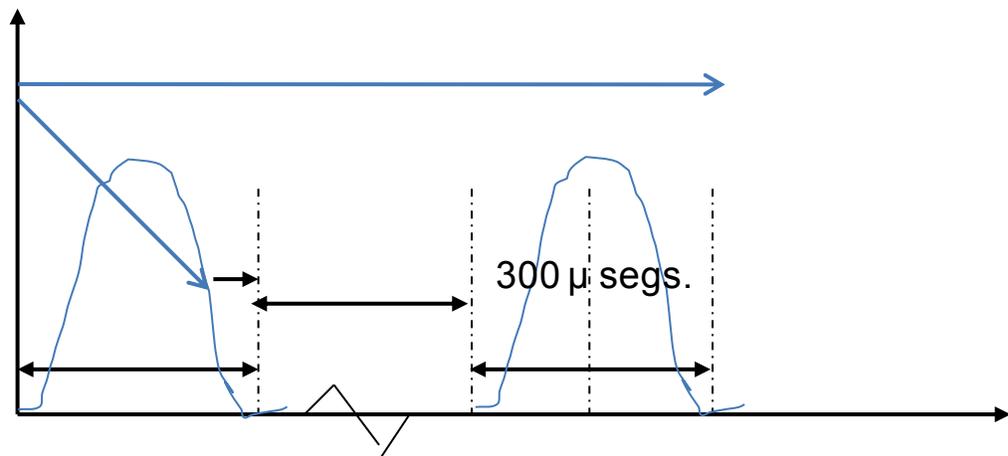


Figura 2.2. Amplitud de una señal tipo impulso .

Al día siguiente vi que mi labio estaba totalmente desinflamado, comenzaba ya a cicatrizar a partir de la estimulación eléctrica el brote del Herpes había desaparecido ; el rebrote sus causas y eliminación para siempre son aspectos que se tratan más adelante; lo importante ahora es saber que los virus activos, o sea aquellos que están causando la lesión son eliminados al momento del tratamiento.

Tal experiencia fue lo que realmente inició mi motivación y comencé a dedicar tiempo a reflexionar sus posibles alcances tratando de extrapolar el resultado a enfermedades virales graves que hoy día matan a una gran parte de la población como el SIDA, la hepatitis C, el virus del papiloma humano y muchas otras, destruyendo la felicidad de millones de familias al morir por causa de éstas algún miembro de ella; principalmente un niño o joven que ahora es violentamente atacado por estas enfermedades<sup>11</sup>.

Las acciones que iniciaron este proyecto fueron:

- *Intento de colaboración con escuelas dentro del IPN y fuera de él, las cuales fueron un fracaso rotundo; es común el rechazo y temor a nuevas técnicas que reemplacen las actuales y a alejarse de su propia investigación.*

<sup>11</sup> Prof. Ernesto Mercado Ramírez, conferencia del cubano (caso de cáncer)

## Capítulo 2. Primeros cazadores de microbios

- *Diseño de las técnicas de aplicación o formas de colocación de los pads; lo cual nos ha dejado buenos frutos y experiencias aplicables en forma segura.*
- *Captación de pacientes: Estos se obtuvieron pegando anuncios dentro de hospitales, Metro, mercados, etc.; debido a lo difícil de conseguir una relación formal entre diferentes instituciones y especialidades, particularmente con hospitales.*
- *Determinación de los valores de los parámetros de estimulación: Intensidad de corriente, Frecuencia, Tiempo de estimulación, número de estimulaciones, sitios de estimulación, etc.*

Ahora, después de 9 años de haber iniciado el proyecto se ha logrado un buen avance en el conocimiento de estos parámetros los cuales nos permitirán continuar aún más en nuestra meta de devolver la gracia divina de la salud y la vida a personas que hoy día están enfermos o amenazadas por enfermedades mortales para las cuales no existe cura.

**¿" Los virus: seres vivos o muertos"?** A medida que fui cubriendo la literatura necesaria para entender más a los virus lo que más me sorprendió fue la última definición que se daba acerca de éstos señalando que no se les consideraba como seres vivos, pues no tenían la capacidad de auto reproducirse por sí mismos sino que necesitaban de un huésped del cual tomaban el material necesario para su reproducción; pensar que tales organismos estaban matando millones de personas en el mundo y que una definición los catalogaba como seres no vivos me ha parecido algo totalmente absurdo; en una ocasión en la cual daba una plática un médico me criticó diciendo que yo no podía decir que mataba los virus puesto que éstos no eran seres vivos.

Para mí y dado que el concepto de un ser vivo es sólo una definición, y por tanto no requiere de demostración alguna, en todo este trabajo se les tratará como seres vivos, se auto reproduzcan o no, y por lo tanto **se usará**

***indistintamente la palabra matarlos, eliminarlos, destruirlos o desintegrarlos, todos ellos como sinónimos.***

***Estimuladores eléctricos existentes actualmente en el mercado***

Hoy día la técnica de tratamiento se ha popularizado gracias al internet y a la facilidad de adquirir el aparato TEN o EMS el cual yo comencé a usar como eliminador de microbios; algunas características eléctricas de éstos se muestran en la figura 2.2. Los hay en el mercado de varios colores y precios y casi todos ellos con las mismas características y se añade una explicación mayor en el capítulo 9 . En particular el usado en el proyecto tiene dos canales para colocar un par de electrodos en cada uno de ellos, en el tratamiento sólo es necesario usar uno de ellos, y genera los voltajes mostrados en la tabla 1, en donde la graduación es el nivel marcado en la perilla por medio de la cual se incrementa la intensidad. Tiene una ventana digital que muestra la frecuencia de estimulación (entre 0 y 100 ó 200 Hertz), la amplitud o duración del impulso eléctrico (entre 0 y 300 micro segundos) y el tipo o modo de estimulación (impulsos de la misma magnitud y constantes o variables).

Tabla 2.1. Graduación de los niveles de intensidad de corriente de un TEN

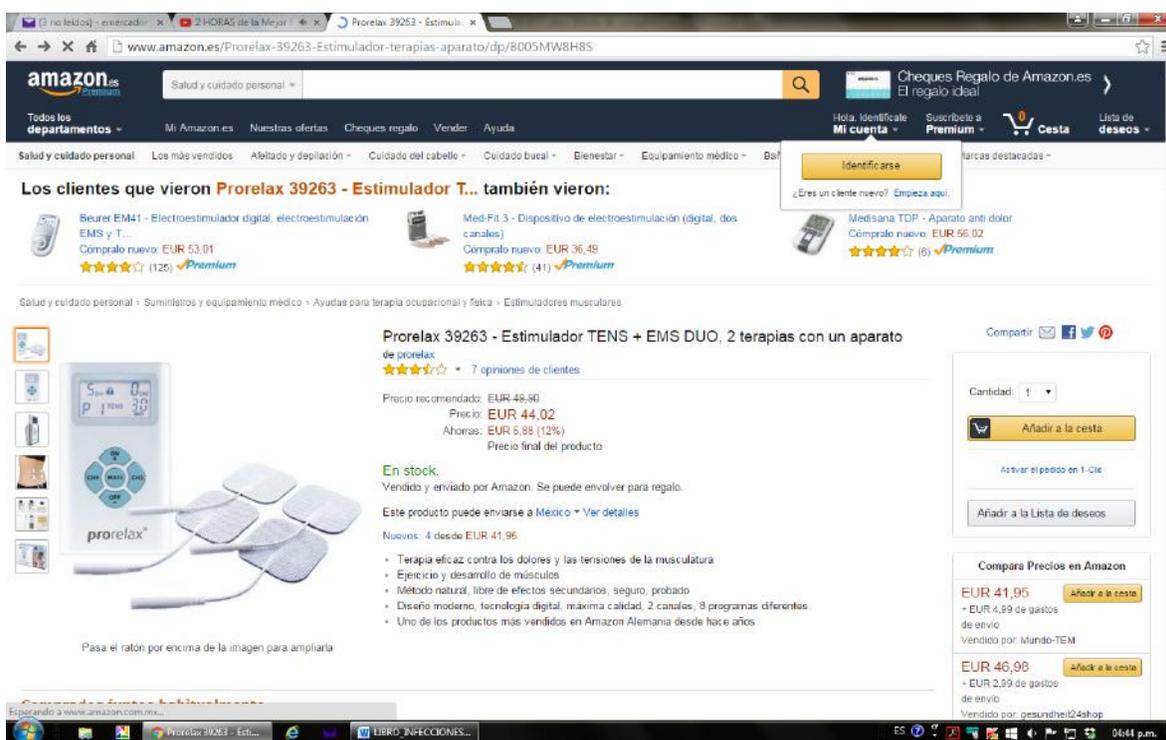
<b>GRADUACIÓN</b>	<b>VOLTAJE EFICAZ</b>
1	6.9
2	19.2
3	23.3
4	27.2
5	27.2
6	28.3
7	30.0
8	30.3

## Capítulo 2. Primeros cazadores de microbios

Mediante éste es posible variar los parámetros que controlan la cantidad de corriente o potencia enviada a los pads; funciona con una batería de 9 volts y su precio varía entre los 40 a 80 dólares, como los mostrados en la figura 2.3, hasta más de \$ 1,000.0 si controlan más pads de manera simultánea.

***Es importante remarcar que las graduaciones que se marcan en la perilla de aquellos que la poseen, no señala o da la intensidad de corriente en mili amperes (ma), ésta debe medirse con el uso de un multímetro!***

El creer que los TENS actuales miden la corriente eléctrica que pasa por los pads es uno de los errores más comunes en la gente que actualmente está usándolo para eliminar los virus del herpes o el papiloma y también una de las causas de la falta de efectividad en su aplicación.



***Figura 2.3. Oferta de un TENS en el sitio amazon.***

La figura 2.3 muestra un ejemplo de un estimulador ofrecido en el sitio “Amazon” en internet, también se oferta en otro de los grandes sitios de ventas vía

internet, como lo es *eBay(www.ebay.com)*, o simplemente escribiendo en la ventana de google las palabras: “Estimulador eléctrico TEN o EMS” para obtener una gran lista de tiendas que lo ofertan.

La intensidad de corriente que envían estos aparatos al cuerpo humano ***está aprobada y regulada por la FDA (Federal Drug and Food Administration) de USA*** la cual controla todos los dispositivos eléctrico que se aplican al cuerpo humano; las intensidades de corriente enviadas a través de un par de pads al cuerpo humano no rebasan los 2 mili amperios (ma), cuando la señal es del tipo impulso, un nivel totalmente seguro para el cuerpo humano de acuerdo a los estudios realizados principalmente en el campo de la electricidad debido a los accidentes eléctricos , según se muestra en la tabla 2.2, más adelante.

El hecho de que los TENs o EMS existentes y ofertados en el mercado hayan sido aprobados por la FDA, debiera ser más que suficiente para que las instituciones de salud del país los comenzaran a usar para curar el herpes y papiloma, en principio, sin necesidad de pasar una nueva aprobación por el COFEPRIS, como se exige en México. Como sucede con muchos aspectos de la vida social, el gobierno se pone más obstáculos en el camino de servir a la sociedad, de los que realmente existen. Por ejemplo, cuando un hospital compra un aparato de rayos X no hacen un estudio estadístico para ver si funciona bien con 100 pacientes de prueba y 100 de control, como normalmente se requiere en las pruebas clínicas de un nuevo medicamento, sino que comienzan a usarlo de inmediato. Sin embargo, cuando doy alguna conferencia en los hospitales de México y le pido que curen a sus pacientes de herpes o papiloma, se me exige que realice tal prueba estadística con los pacientes, aun cuando el TEN usa sólo una pila de 9 volts y está aprobado por la FDA, y prácticamente no hay riesgo alguno para el paciente, y ciertamente es mucho menor que un aparato de rayos X:

A fin de comparación se puede observar los niveles de corriente y voltaje usados en otros procesos como el de estimulación mediante un par de electrodos al lado de la frente para tratamiento de enfermedades mentales, como la

esquizofrenia, como el que se muestra en la figura 2.4 o la ejecución en la silla eléctrica. En el primer caso los voltajes son de 200 a 700 volts y corrientes de 400 hasta 1,600 ma (mili amperes), mientras que en el segundo caso se usan voltajes de 2,450 V durante 15 segundos y una corriente de hasta 8 amperios (8,000 ma)

<sup>12</sup>



Tiempo



*Figura 2.4. Ejecución por medio de la silla eléctrica y tratamiento de la esquizofrenia.*

---

<sup>12</sup> Película “Atrapado sin salida”; <http://notisam.wordpress.com/2010/11/29/recordaras-mi-nombre/>

La literatura existente en cuanto a las características de un accidente eléctrico está bien documentada, algunos datos relevantes al respecto se muestran a continuación:

- a) La resistencia que presenta el cuerpo al paso de la corriente varía de acuerdo al nivel de tensión y el estado de la piel, así, para una piel seca y a una tensión de 100 voltios se tiene una resistencia de 3,000 Ohmios, mientras que para la misma tensión y una piel mojada la resistencia será de 800 Ohmios y pasa una corriente de 100 miliamperios que causan una fibrilación ventricular del corazón, el cual deja de bombear sangre y la persona muere. Esto muestra que un valor dañino para la corriente es de 100 miliamperios para el caso de corriente alterna, pero para corrientes que atraviesan el tórax varían entre 20 ma. y 30 ma., y por tanto cualquier estimulación terapéutica debe estar muy alejada de tal valor.
- b) Se sabe también que la corriente alterna es más peligrosa que la directa, similar a la que provee una batería A, AA ó AAA.
- c) Otros valores que deben tomarse en cuenta son:

Nota: El tejido más sensible del organismo al paso de la corriente es la retina, que es 100 veces más sensible que las manos.

- d) Mientras que la conductividad del agua pura es de sólo 0.000004; al agregarle sal esta se descompone en dos iones: Na<sup>+</sup> and Cl<sup>-</sup>, uno positivo y otro negativo que aumentan la conductividad del agua hasta 23 ; esto es, 5,750,000 veces mayor.
- e) Los caminos a través de los cuales circula la corriente en un cuerpo sumergido en el agua son infinitos, dando así la posibilidad de llegar a estimular todo el cuerpo de manera continua y constante; esto mientras que la corriente a través de él sea de sólo 1 a 6 miliamperios (valores seguros y muy alejados del límite de 70 miliamperios y factibles para eliminar tanto a células cancerígenas como a cualquier virus.

**Sobre los efectos de la corriente en el cuerpo.**

La tabla 2.2 muestra el efecto que tiene la corriente eléctrica al pasar por el cuerpo; por ejemplo, al aplicarla a baja intensidad(encender el TEN) no se percibe sensación alguna al colocar un par de pads y usar el TEN que envía impulsos eléctricos; si se aumenta la intensidad entonces se comienza a sentir la contracción muscular y su agarrotamiento. Si se incrementa a más de más de 25 ma se puede iniciar una fibrilación ventricular o alteración en las pulsaciones del corazón; arriba de 200 ma hay fibrilación ventricular además de quemaduras en el tejido a lo largo de la trayectoria de la corriente. El calor es quizás el atributo más relevante del efecto de la corriente en la membrana celular de las bacterias la cual se rompe vaciando su contenido y muriendo, como se verá más adelante.

**Tabla 2.2. Sensibilidad del cuerpo al paso de la corriente eléctrica.**

<b>Distinguimos cuatro márgenes de intensidad o ... 25 ... 80 .5000... (valores en mA)</b>			
Margen	intensidad (corriente alterna) en mA	Efectos	Consecuencias
1	2 hasta 25	Ligero cosquilleo Entumecimiento calambres musculares. Aumento de la presión sanguínea.	Susto con movimientos incontrolados "Ya no puede uno soltarse" Paralización de la respiración, a veces pérdida del conocimiento.
2	25 hasta 80	Convulsiones del estómago y fuertes calambres musculares - Fibrilación ventricular al cabo de un tiempo.	Náuseas. Rotura de huesos debidas a contracciones. Falla la circulación de la sangre. Falta de oxígeno en el cerebro al cabo de 4 minutos. Muerte de las células del cerebro.
3	80 hasta 5000	Fibrilación ventricular al cabo de 0,1 s.	Paro cardíaco y muerte.
4	Quemaduras graves, más de 5000 frecuentemente paro cardíaco, en general, no provoca fibrilación ventricular.		Muerte debido a quemaduras, a menudo al cabo de días o semanas.

***Rango de efectividad de la estimulación de corriente(CD)***

Como se señaló en párrafos anteriores un porcentaje alto de la efectividad de la estimulación depende en gran medida del rango diferencial de sensibilidad entre una célula sana y una enferma, entre una célula sana y un virus, entre una sana y una bacteria, o entre una sana y un hongo para poder estimular sin dañar, y eliminar solamente lo malo. Tomando esto en consideración se tendrían los siguientes casos:

a). ***Igual sensibilidad de la célula sana del cuerpo a la corriente que la maligna.*** En este caso la estimulación eléctrica lastimaría ambas partes por igual.

b). ***Mayor sensibilidad de la célula sana a la corriente que la maligna, el corazón o el virus a la corriente.*** Este sería el peor de los casos ya que no permitiría la entrada de una estimulación eléctrica como medio terapéutico.

c). ***Menor sensibilidad de la célula sana a la corriente que la maligna o el virus.*** Este es el caso más conveniente para la aplicación de la estimulación eléctrica y que la experiencia en el tratamiento del virus del herpes nos ha mostrado que es así, abriendo un enorme campo de aplicación en la curación de enfermedades.

Del primer caso(a) se desprende que mientras que la estimulación pueda hacerse directamente al virus por medio de electrodos lo único relevante es la sensibilidad de éste, siempre que el virus este localizado permanentemente en un mismo sitio; esto es así, como se señaló antes, aún en el caso de aquellos tumores que los médicos denominan inoperables, ya que el concepto de operación o cirugía cambiará radicalmente a la introducción de un par de finos catéteres que lleven los electrodos hasta el tumor para la estimulación con el avance de la nanotecnología. En el caso de herpes superficiales la aplicación es directa, en estos casos la sensibilidad del tejido sano no es muy importante

ya que se estimula principalmente al virus que es 10,000 ó 100,000 veces menor en tamaño que una célula sana .

Para el caso de enfermedades sistémicas virales como el SIDA o AH1N1, etc., en donde el tratamiento deberá ser igualmente sistémico, no veo por el momento otra alternativa distinta que la de sumergir parte del paciente en una tina de agua aislada y hacer la estimulación correspondiente. En el caso (b) que considera una mayor sensibilidad del virus que el tejido sano representa, desde un aspecto puramente terapéutico, el más favorable para el tratamiento y éxito del mismo, en esta situación se puede estimular local o globalmente sin peligro de daño para el cuerpo pero si para el virus.



***Figura 2.5. La aplicación de un solo voltaje al cuerpo no provoca corriente alguna ni daño al cuerpo.***

El único caso que yo he podido comprobar es el correspondiente a la sensibilidad del virus superficial en la piel, y observé que es mucho más sensible que el tejido sano alrededor de él por lo cual puede fácilmente ser eliminado con bajas corrientes (alrededor de 5 miliamperes). Un resultado así abre una gran oportunidad para el tratamiento de enfermedades mortales que no son locales sino sistémicas y se hallan en el torrente sanguíneo o múltiples

órganos del cuerpo, tales como el SIDA, AH1N1 y otras. En estos casos la gran pregunta es: ¿Cómo puedo llegar a ellos sin dañar al enfermo? La respuesta desde mi punto de vista es explotando ese margen diferencial de sensibilidad que existe entre el virus y el tejido sano estimulando en un rango de corriente seguro para el cuerpo y mortal para el virus, como en realidad sucede. ¿La siguiente pregunta natural es como llego a todas las partes del cuerpo? La única respuesta que tengo, tal vez un tanto loca y que mencioné anteriormente, es la de estimular sumergiendo parte del cuerpo en una tina de agua. Por último, en el caso en el que la sensibilidad del tejido sano sea mayor a la estimulación de corriente directa que el de las células malignas o los virus parece dejar esta técnica en desventaja y sin dar una alternativa de solución a los problemas aquí planteados por el momento.

Las figura 2.6 y 2.7 muestran los aspectos de los TENs, así como el gel y forma de los pads y de ellos se hablará extensamente en el capítulo 9.



***Figura 2.6. Tipo de estimulación en forma de impulsos; frecuencia menor a 200 Hz.***

Los pads tienen una posición importante en el proceso de estimulación eléctrica, además del obvio de que a través de ellos es que se transmite la corriente al cuerpo, desde un aspecto puramente de circuitos eléctricos ellos generan una red con un número infinito de puntos de transmisión entre ellos;

## Capítulo 2. Primeros cazadores de microbios

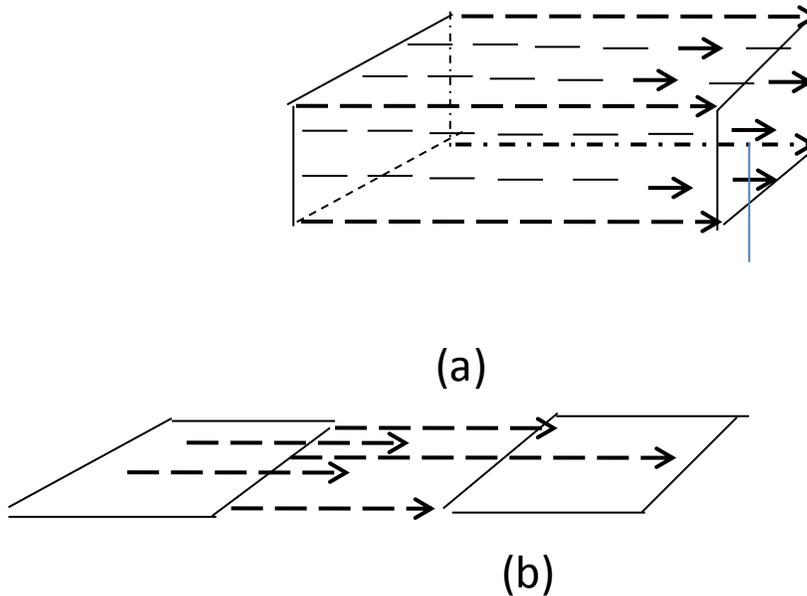
esto es, cada pad tiene un número infinito de puntos, y de ellos sale o entra una rama de corriente



*Figura 2.7. Aspecto de los pads y el gel para aplicar a los primeros.*

que va de un polo del estimulador por una parte del cuerpo hasta llegar al otro. Una parte del proyecto tuvo que ver con la posición geométrica de los pads para poder alcanzar y atravesar a los microbios, posición que debe tomar en cuenta el órgano afectado, su posición relativa con respecto a los órganos adyacentes o con aquellos que se atravesarían para llegar al objetivo, aun cuando en todo momento se trató de buscar una trayectoria que únicamente involucrara al órgano afectado. Como se observa de la figura 2.8, el volumen de estimulación eléctrica del tejido humano es máximo cuando los pads están en una posición paralela, y éste

disminuye al ir inclinándolos hasta colocarlos en forma plana en la misma superficie, como sucede cuando se colocan los pads uno cerca del otro en alguna parte de la piel; esto depende de lo que se desee estimular.



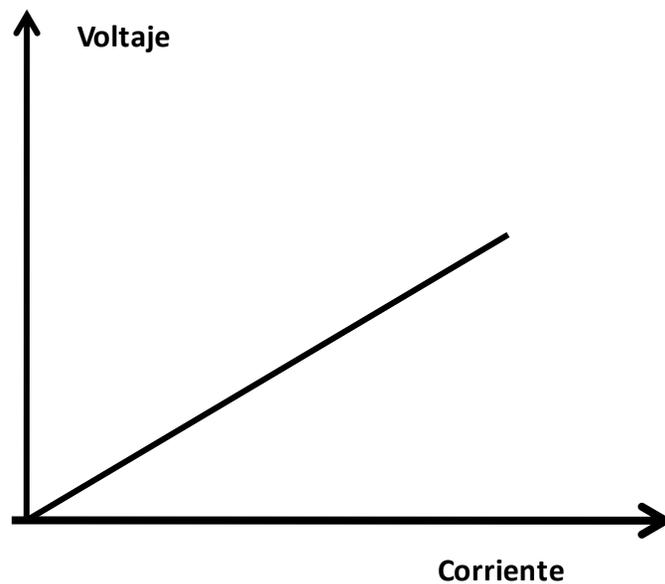
**Figura 2.8. Líneas de corriente entre dos pads : (a) Máximo volumen de estimulación cuando los pads están paralelos, (b) Mínimo volumen cuando están en la misma superficie plana.**

### **Algunas propiedades de los circuitos eléctricos**

Debido a que el proceso de estimulación se lleva a cabo colocando un par de pads en dos sitios del cuerpo es conveniente, aún sin involucrar al lector en la teoría de circuitos eléctrico, dar sólo unos cuantos principios que servirán para entender mejor las técnicas usadas en la eliminación de los microbios. El más importante de ellos es una simple ecuación, afortunadamente, que es pedestal de todo el proyecto conocida como la ley de Ohm, la cual relaciona el voltaje aplicado, la corriente eléctrica, y la resistencia del sistema, en este caso el cuerpo, al paso de ella. Esta ley se expresa en la forma :

$$\text{Voltaje} = \text{Resistencia} * \text{Corriente} \quad \text{ó}$$

$$V = R * I$$



*Figura 2.10. Relación entre el voltaje y la corriente; a mayor voltaje mayor corriente.*

En donde “V” es el voltaje, fuente de energía o efecto causal y se expresa en volts, “R” es la resistencia que opone el cuerpo al paso de la corriente y se mide en Ohms, e “I” es la corriente generada como efecto de aplicar una diferencia de potencial entre dos puntos distintos y se cuantifica en amperes o amperios( 1 Amper = 1,000 mili amperios). De la figura 2.10 se observa que si la resistencia es una constante( en el cuerpo humano no lo es, sino que varía de acuerdo a las componentes que atraviesa la corriente y por tanto de la frecuencia en ese momento) , entonces tanto voltaje como corriente son variables similares, sólo las diferencia una constante, y la inclinación de la recta que las relaciona es dada por el valor de la resistencia. Ayuda considerar al voltaje como la causa y a la corriente como el efecto de ella. En el ámbito de la ingeniería eléctrica se acepta que es la corriente la que mata un ser vivo y el voltaje como el agente causal que provoca ésta. Así , si por ejemplo se catapulta una persona desde tierra hasta los cables de transmisión de alto voltaje para que éste se sostenga colgado en ellos(fig. 2.4), la persona no sufrirá daño alguno al momento de agarrarse, esto a pesar de que su cuerpo en el mismo instante de tocar los cables adquiere el voltaje del cable, la razón es que no existe una diferencia de potencial en su cuerpo; esto es , dos puntos de él a diferente voltaje, que genere la corriente :

**¡Todo él se halla al mismo voltaje!** Estos conceptos vendrán a ser más relevantes cuando se introduzca al agua como un elemento fundamental para transmitir la corriente al cuerpo y estimular a todo el torrente sanguíneo, como se describe en el tratamiento de enfermedades tales como el SIDA, entre otras.

Por ejemplo, al aplicar dos pads en la piel la primera resistencia es la de la piel que por cierto es la mayor y según otros estudios más específicos toma en cuenta casi el 99% del total de la resistencia entre ambos pads, la segunda es la correspondiente a toda la masa muscular que se encuentra entre ambos pads, que sólo es el 1 %, en otras palabras, si se desea reducir la resistencia para hacer circular una corriente terapéutica, se debe humedecer o aplicar gel en los pads para reducir la resistencia de la piel. Una vez traspasada la piel la corriente pasa por la parte muscular bien irrigada por el torrente sanguíneo haciendo que la resistencia eléctrica en él sea mínima; de igual manera puede seguir por una serie de capas de tejidos en su camino hacia el otro polo de la fuente de poder o hacia el otro pad primeramente. Es por esta razón que el colocar los pads separados 5 centímetros entre si da la misma corriente que si se separaran 40 ó 50 centímetros.

Como pioneros en este nuevo campo de una cura a enfermedades que actualmente se consideran incurables y que de hecho no requiere de medicinas, médicos ni hospitales, espero que los fundamentos y hallazgos encontrados en este libro sirvan para nuevas investigaciones alrededor del mundo curando principalmente enfermedades hoy día no curables por la medicina tradicional y también que la amplia difusión que hoy existe a través de internet, en donde se han colocado los avances del proyecto a que cualquier persona del mundo interesada los pueda estudiar, bajando incluso el informe en extenso de forma totalmente gratuita.

## **CAPÍTULO 3. ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA DEL CUERPO HUMANO**

### **Una técnica no invasiva: Estimulación mediante un par de pads**

Este tipo de estimulación es probablemente la menos invasiva al cuerpo humano, su aplicación es superficial por medio de un par de pads que se adhieren a la piel y posee muchas de las características señaladas antes, más otras que se señalarán a lo largo de este capítulo. Como se mencionó en el capítulo 2 el pad consta de tres capas: Tela, carbón y gel que contienen pegados entre ambas los cables de cobre que llevan la corriente del estimulador hasta la piel.

El dilema principal, además de los mencionados anteriormente en el tratamiento eléctrico para la eliminación de microbios está en la correcta colocación de los pads en el cuerpo; si bien es cierto que no son invasivos y su colocación es superficial, como se señaló, la posición entre ambos define el volumen de estimulación, si están paralelos es máximo y si están en el mismo plano, como pegados en la piel uno cerca del otro la estimulación es de tipo plana, y mínimo volumen de estimulación. Otro aspecto que se desea remarcar es su posición respecto del órgano afectado, por ejemplo, si es una enfermedad de la piel, como el Herpes, entonces la manera natural de colocarlos es sobre las vesículas mismas (polo positivo), y alrededor de ellas para evitar su expansión; pero si es un órgano interno como el riñón, el hígado o los pulmones se debe analizar la posición geométrica del mismo y con respecto a otros órganos, como el corazón a fin de no alterar su funcionamiento. Es el corazón de hecho uno de los órganos más sensible a la estimulación eléctrica debido principalmente a que su funcionamiento es esencialmente eléctrico; esto no significa que sea totalmente alterable a cualquier nivel de estimulación eléctrica, pues como se vio en el capítulo 2 resiste también un nivel alto antes de fallar, uno mucho más alto que el usado en todo el proyecto que es menor a 1 ma.

Cuando se va a estimular un órgano interno se deben tener en cuenta todos estos factores y diseñar una posición para ambos pads de forma tal que el mayor flujo de corriente atraviese ese órgano.

#### **Niveles de estimulación eléctrica seguros**

Siendo este un proyecto de investigación, el primer temor fue el de poder resultar con una lesión provocada por la electricidad aplicada; por esta razón es necesario comentar que el aparato que se usó al inicio (TEN) está aprobado por la FDA de Estados Unidos y que se usa comúnmente en los aparatos de estimulación muscular que vemos casi todos los días anunciados por televisión y otros medios de comunicación y que se han aplicado por varios años sin reportarse daño alguno por los mismos.

El aparato de estimulación TEN o EMS o TEN/EMS usado sirve a bajas frecuencias como estimulador muscular, a frecuencias mayores se le ha encontrado la propiedad de eliminar el dolor, aun cuando se desconoce totalmente la forma en que actúa sobre los nervios que conducen éstos estímulos. El aparato tiene niveles de graduación que van de 0 a 8 , y especifica en su manual que envía impulsos de 0 a 40 volts pico, usa una pila de 9 volts y la corriente que envía es tal que no existe riesgo para el paciente.

A lo largo del proyecto nunca se ha visto la necesidad de usar una intensidad de corriente mayor a 1 ma si el aparato envía impulsos simples, aun cuando se sabe que niveles de estimulación menor a los 5 ma en corrientes o tipo de onda cuadrada o senoidal, son totalmente seguros, todo depende del sitio de estimulación, sensibilidad y dolor causado.

#### **Diseño de la posición física de los pads**

No está por demás remarcar que cada vez que se decide estimular un área u órgano del cuerpo se estudia la posición geométrica dentro del mismo, órganos adyacentes, funciones que desarrolla y conexiones con los otros órganos; nos habría gustado conocer desde el inicio la sensibilidad de dicho órgano al paso de

la corriente por él pero desgraciadamente tal información no existe, por lo cual hemos tenido que generarla a lo largo del camino. En este sentido ha habido dos tipos de información de la mayor utilidad para lograr tal fin a lo largo del transcurso del proyecto; a saber:

**a) Resistencia de la piel.** Cuando se colocan dos electrodos en el cuerpo para estimularlo con el paso de una corriente eléctrica, el 99 % de la resistencia se registra al atravesar la piel; esto de alguna manera debiera ser natural ya que la maravillosa maquinaria del cuerpo cuenta con la piel no solo para evitar que microbios lo penetren, sino también para protegernos del paso de una corriente descontrolada que lo dañe. Así, una vez penetrada la piel por la corriente encuentra un ambiente favorable para su paso por un cuerpo que es principalmente agua, el contenido de sales, líquido del torrente sanguíneo y iones que favorecen la corriente encontrando muy poca resistencia en su paso entre ambos pads y haciendo que la trayectoria de las líneas de corriente sea prácticamente en línea recta .

Los datos de investigación varían pues los cuerpos son distintos, pero se sabe que la resistencia interna (una vez traspasada la piel) entre dos puntos cualesquiera del cuerpo está entre los 200 y 400 Ohms; es baja comparada con la resistencia que hemos encontrado de aproximadamente 3,500 Ohms entre ambos pads en el proceso de estimulación, es por esta razón que algunos de los diseños primarios, que posteriormente descarté por el posible peligro al nervio óptico, de estimulación realizados tanto para eliminar enfermedades de las vías respiratorias altas, como el virus del papiloma(VPH). ***“Por esta razón, recomiendo que nunca deben usar las fosas nasales para la colocación de un pad y evitar así un posible daño a los ojos.”***

**b) La corriente tiende a seguir una trayectoria casi recta, algo similar al problema de hallar la mínima distancia entre dos puntos en geometría, en el que la respuesta es la recta que los une.**

Con estos dos tipos de información se puede uno sentar ante un dibujo del cuerpo humano que muestre la posición del órgano afectado y diseñar cual es la mejor posición de ambos pads colocando una regla y dibujar una línea sobre la pantalla de la computadora ( con pintura de agua) tratando de que la corriente barra en su camino entre ambos pads al órgano afectado y a la vez se evite la afectación de otro órgano más sensible al paso de la corriente, como lo es el corazón, o la córnea de los ojos, por señalar un ejemplo.

Afortunadamente hemos logrado hallar caminos seguros y efectivos al paso de la corriente probando cada nuevo diseño primero en mí mismo y, finalmente, en los pacientes.

Por ejemplo, un diseño que confieso me atemorizó cuando por primera vez lo intenté en mí, fue el colocar un pad en una de las fosas nasales y el otro en los labios del ano con el fin de que la corriente barrera la orofaringe, faringe, laringe y tráquea y en su paso curara una infección de garganta. Como puede verse el corazón está casi en el camino y podría, hipotéticamente afectarlo, pero afortunadamente no fue así y se mantuvo protegido por los cartílagos que condujeron la corriente dentro de ellos sin afectarlo dándonos un camino seguro de estimulación y a mí la posibilidad de continuar viviendo .

Lo mismo podría decirse del diseño de colocar un pad en una de las fosas nasales y el otro en la entrada del conducto urinario a fin de eliminar una infección en éste , o la vejiga, o los riñones, o colocar un pad dentro de una de las fosas nasales y el otro en la frente con objeto de estimular los senos frontales y eliminar infecciones en ellos pudiendo lastimar en su camino a la córnea del ojo,

razón por la cual eliminé por completo en esta versión el capítulo correspondiente al tratamiento de enfermedades de las vías respiratorias. En ninguno de los casos se observó afectación alguna en otra persona que no fuera en mí mismo. Por otra parte, y con el fin de eliminar las bacterias en una infección de garganta, como se detalla más en el reporte correspondiente de tratamiento de infecciones bacterianas mediante estimulación eléctrica (<http://herpes-electrical-treatment.com>) coloqué ambos pads en la parte izquierda del cuello, en donde pasan arterias que conducen una gran cantidad de sangre(carótidas) favoreciendo el flujo de la corriente eléctrica por ellas y uno de los polos del aparato de estimulación se desvió hacia otro del corazón provocándome un fuerte piquete en el mismo, razón por la cual apagué de inmediato el estimulador y recomiendo :

***“Nunca poner ambos pads en el mismo lado de la garganta. “***

En cambio, si es totalmente seguro colocar un pad a cada lado de la tráquea en forma casi totalmente paralela formando un cubo de trayectorias de corriente con el fin de barrerla toda para eliminar en su paso a las bacterias. Finalmente, y sólo con fines de ilustración en este camino andado que servirá a muchos otros en el futuro alejándoles del peligro y ahorrándoles tiempo y esfuerzo, diseñé después de muchos otros intentos la forma de estimulación de los senos paranasales inundándolos con suero isotónico de cloruro de sodio, y colocando un pad en el líquido que inunda la nariz y el otro en distintas parte de la cara dañando sin saberlo a mis los ojos( ref: <http://herpes-electrical-treatment.com>) y por la misma razón no recomiendo hacer esto mismo para eliminar infección alguna en los senos paranasales .

Después de trabajar en el proyecto de tratamiento del virus del Herpes, éste nos dejó valiosos conocimientos acerca de la relación entre la corriente eléctrica y la sensibilidad del virus a ésta, el principal hallazgo o pedestal de este conocimiento fue:

**“Si una corriente eléctrica se hace pasar por los virus en la intensidad y tiempo adecuado éste morirá sin dañar el tejido u órgano que los alberga; será electrocutado y eliminado”.**

Este fue el hallazgo más relevante a partir del cual se comenzó a tratar personas afectadas por esta enfermedad con gran éxito, todas ellas eliminaron al virus del sitio de estimulación en ese momento. Los otros aspectos estrechamente relacionados que destacan las cualidades o bondades de este tipo de tratamiento encontradas son:

**a. El proceso de eliminación del microbio es uno determinístico.** Esto significa que si se cura a una persona se curan a todas las demás con seguridad del 100%; en otras palabras, no es un proceso probabilístico en el cual sólo una parte de los pacientes tratados son curados con una cierta probabilidad y un margen de confiabilidad y el resto no. En este caso no hay medias tintas y todas las personas tratadas se curan eliminando al virus lo cual resulta una gran noticia para todas las personas afectadas de esta enfermedad. Este es uno de los aspectos que más me alegraron del proyecto, el poder decir a un grupo de pacientes afectados por una grave enfermedad “ **¡Todos se curarán!**”, en lugar de decir; “ **¡Una parte lo hará y la otra no!**”

**b. Se determinaron las causas por las cuales existía un rebrote en algunas personas.** En estos caso no se violaba el primer resultado sobre la alta eficacia en la eliminación del virus por parte de la corriente eléctrica en el virus activo, sino que este hecho se debía fundamentalmente a dos factores:

i. El virus no se encontraba en el sitio de la zona estimulada eléctricamente; esto es, al estimular los labios, por ejemplo, haciéndoles pasar una corriente por ellos, algunos virus se encontraban en proceso de migración de los lugares en donde ellos se ocultan (dentro de las terminales nerviosas cuando no están en

estado activo formando las vesículas características de la enfermedad) hacia el sitio de la lesión como parte de su ciclo evolutivo, como se detallará en el capítulo dedicado al tratamiento del herpes. Esta es la razón por la cual no eran afectados y eliminados por la corriente y,

- ii. En cada rebrote sólo acude una parte del total de virus que infectan el cuerpo; el resto permanece oculto o inactivo.
- iii. Se desconoce con exactitud en donde se oculta el virus del herpes cuando no está activo, yo lo he encontrado bajo el cuero cabelludo en algunas personas.

Estas razones explican el porqué de los rebrotes o porque no se afectaba un virus en las condiciones expresadas anteriormente, tales rebrotes eran mínimos comparados con las lesiones iniciales, debido a que la mayor parte de su población era eliminada durante el proceso de estimulación a las vesículas activas.

**c). Frecuencia<sup>13</sup>:** La frecuencia inicial fue de 150 Hz, que es la proporcionada por un aparato tipo TEN, pero debido a que reportes previos muestran que la reactancia capacitiva o resistencia a penetrar al interior de las células es muy alta a tal frecuencia, lo cual no permite el paso de la corriente a través de las células; se pensó en estimular ahora a una frecuencia mayor. Este hallazgo principalmente investigado en el área de la antropometría<sup>14</sup> para el cálculo del agua, grasa y masa muscular en el cuerpo, fue para mí de la mayor relevancia para el tratamiento de enfermedades virales mediante la estimulación eléctrica en ese momento, ya que los virus normalmente se alojan dentro de la

---

<sup>1313</sup> **Espectroscopia de impedancia eléctrica en cáncer invasivo del cuello uterino en mujeres de Caldas (Colombia), 2008-2009;** [http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0034-74342010000100004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0034-74342010000100004&script=sci_arttext)

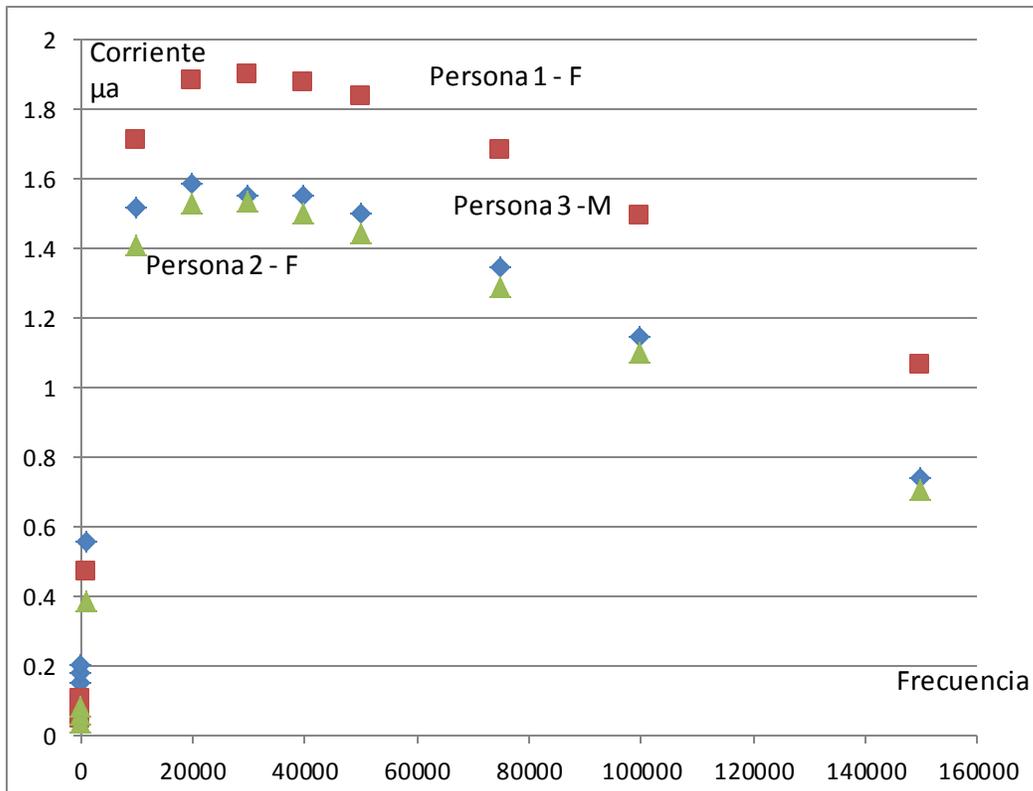
<sup>14</sup> Antropometría : <http://www.ugr.es/~jhuertas/EvaluacionFisiologica/Impedancia/impintro.htm>

### Capítulo 3. Estimulación eléctrica del cuerpo humano

células para su reproducción y protección haciéndolos inalcanzables mediante corriente de baja frecuencia como sucede en el caso del herpes, SIDA, hepatitis C y muchos más. Inicialmente pensé que con el uso de la frecuencia podría penetrar al interior de las células infectadas y eliminar al virus en su interior, una idea errónea que me tomó descubrir después de más de dos años de diversos intentos, los cuales se describen en el capítulo 7 sobre el la eliminación de virus del papiloma. Una vez conocido este importante hallazgo sobre la frecuencia de la señal eléctrica para el tratamiento de enfermedades infecciosas, lo siguiente era saber cuál era la frecuencia precisa en cada paciente y si es que ésta era individual y dependiente de la posición de los pads. Como era de esperar iniciamos nuestra propia experimentación para conocer la curva de respuesta del cuerpo cuando se colocan dos pads en la piel de los brazos y piernas obteniendo los siguientes resultados:

**Tabla 3.1. Relación entre frecuencia y corriente entre dos pads colocados en un antebrazo a un voltaje constante de 2 volts pp, frecuencia en Hertz y corriente en ma, usando una onda cuadrada.**

	FRECUENCIA	PERSONA 1	PERSONA 2	PERSONA 3	Z- Promedio
	Hz	ma	ma	ma	
1	50	0.15	0.047	0.035	13371.7045
2	100	0.178	0.077	0.059	8414.721387
3	150	0.202	0.105	0.082	6313.188464
4	1000	0.556	0.468	0.383	1550.620854
5	10000	1.515	1.712	1.405	463.5074907
6	20000	1.586	1.879	1.528	430.6545996
7	30000	1.548	1.898	1.53	432.8780714
8	40000	1.548	1.873	1.497	437.9467098
9	50000	1.5	1.836	1.441	451.5492688
10	75000	1.343	1.684	1.285	501.6441054
11	100000	1.145	1.495	1.098	581.3815324
12	150000	0.736	1.061	0.702	883.0754408



**Figura 3.1. Variación de la corriente entre ambos pads del ante brazo al variar la frecuencia dejando fijo el voltaje.**

De la tabla se observa que la resistencia entre ambos pads baja de 13,371 ohms cuando la corriente que estimula es de 50 hertz a sólo 430 ohms cuando ésta se aumenta hasta 20,000 hertz ; esto es, un factor de 31 veces; este aumento sólo podría deberse a la disminución de la reactancia capacitiva de las células por las que atraviesa la corriente, por lo menos eso es lo que pensaba en esos momentos sin saber que sólo reducía la resistencia extracelular en los tejidos dejando pasar fácilmente la corriente por esos espacios sin penetrar al interior de célula alguna. En ese momento pensaba que tenía ya la forma de penetrar al interior de las células infectadas y eliminar los virus con igual facilidad que si se encontraran activos formando una vesícula en la piel, ya que el voltaje fue el mismo siempre y el cuerpo no contiene elementos inductivos. Esto enfatiza que encontrar la frecuencia de relevancia del sitio a estimular, antes de hacer ésta, debe ser prioritario. A partir de este hallazgo, y aun cuando ya había terminado el proyecto del herpes, comencé a tratar a todas las personas que acudían a mí

para tratamiento con la frecuencia de resonancia entre ambos pads, haciendo éste más efectivo.

Esta información nos conduce en primera instancia a analizar la variación de la corriente (impedancia) cuando se estimula con un voltaje constante (rms), en este caso 2 volts pp, y se varía la frecuencia de estimulación entre dos pads colocados en el antebrazo, por ejemplo, como se ve de la tabla 3.1. De esta se observa un aspecto por demás interesante que es el correspondiente a lo que en ingeniería eléctrica se le conoce como frecuencia de resonancia del sistema; esto es, una frecuencia en la cual los efectos de elementos inductivos (bobinas) o capacitivos (debido a capacitancias) se anulan o se hacen mínimos. También podría decirse que es aquella frecuencia en la cual la impedancia o resistencia que ofrece el sistema al paso de la corriente es mínima. En este caso se observa que entre 20,000 y 25,000 Hz la corriente es máxima y similar para las tres personas usando la misma forma de estimulación, lo cual indica que la frecuencia de resonancia es más típica del sitio a estimular que entre personas.

**Tabla 3.2. Relación entre frecuencia y resistencia (V/I)-  $\Omega$  entre dos pads colocados en un antebrazo a un voltaje constante de 2 volts pp, frecuencia en hertz y corriente en ma.**

FRECUENCIA		PERSONA 1 - Z	PERSONA 2 - Z	PERSONA 3 - Z
1	50	4728.13239	15089.7842	20263.4245
2	100	3984.38123	9210.64751	12020.6756
3	150	3510.9894	6754.47484	8649.02266
4	1000	1275.57528	1515.42705	1851.74898
5	10000	468.13192	414.263936	504.782817
6	20000	447.175194	377.445374	464.149122
7	30000	458.152363	373.666943	463.542391
8	40000	458.152363	378.654489	473.76076

### Capítulo 3. Estimulación eléctrica del cuerpo humano

9	50000	472.813239	386.285326	492.172004
10	75000	528.086268	421.151935	551.922069
11	100000	619.40599	474.394554	645.919725
12	150000	963.613938	668.44473	1010.2847

Los valores de la tabla 3.2 se obtuvieron de la tabla 3.1 dividiendo el voltaje entre la corriente para dar la impedancia o resistencia al paso de la corriente a distintas frecuencias.

Una simple demostración de que la impedancia humana es una variable se obtiene al colocar dos pads en el antebrazo y variar el voltaje midiendo la corriente que circula entre ambos pads como se muestra en la tabla 3.3. Esto es debido a la sangre circula llevando diferentes componentes dentro de ella.

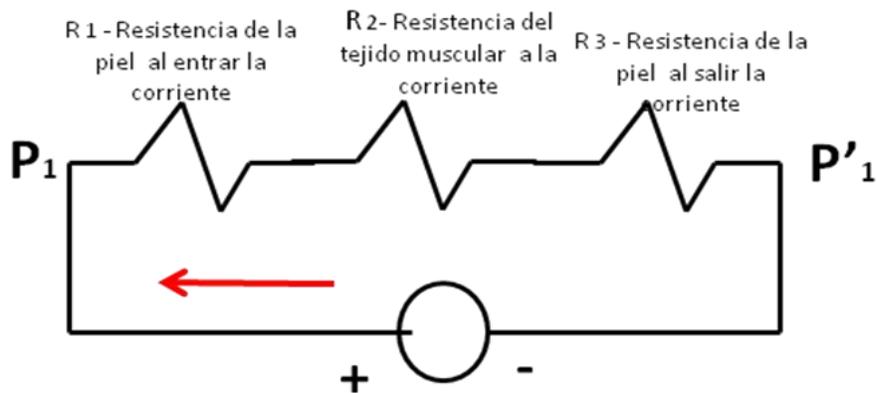
Así, la conclusión definitiva es que de acuerdo a las figuras 3.3 y 3.4 efectivamente al incrementar la frecuencia de estimulación muchas resistencias existentes a bajas frecuencias se desaparecen, bajando la resistencia hasta un valor de  $463 \Omega$  a la frecuencia de resonancia, como se ve de la tabla 3.2; tal y como se había previsto, esto abre nuevos caminos para la estimulación por medio de corriente eléctrica, entre ellos el que se deseaba principalmente abrir.

Una investigación más profunda acerca del modelo de estimulación vendrá en años venideros que aclararán más el porqué del incremento de la impedancia nuevamente al aumentar más la frecuencia, ya que la curva asciende al aumentar la frecuencia ésta mostrando el incremento en la intensidad de corriente hasta llegar a un máximo, que es la frecuencia de resonancia del tejido entre ambos pads, y después vuelve a descender mostrando que el tejido aumenta su resistencia al paso de la corriente haciéndose casi impenetrable a altas frecuencias. Profundizar en los aspectos teóricos de este comportamiento no es el objeto a alcanzar en este trabajo, pues el fin siempre ha sido curar enfermedades no curables hoy en día, más que hacer ciencia pura y ese será el camino a seguir en cada experimento.

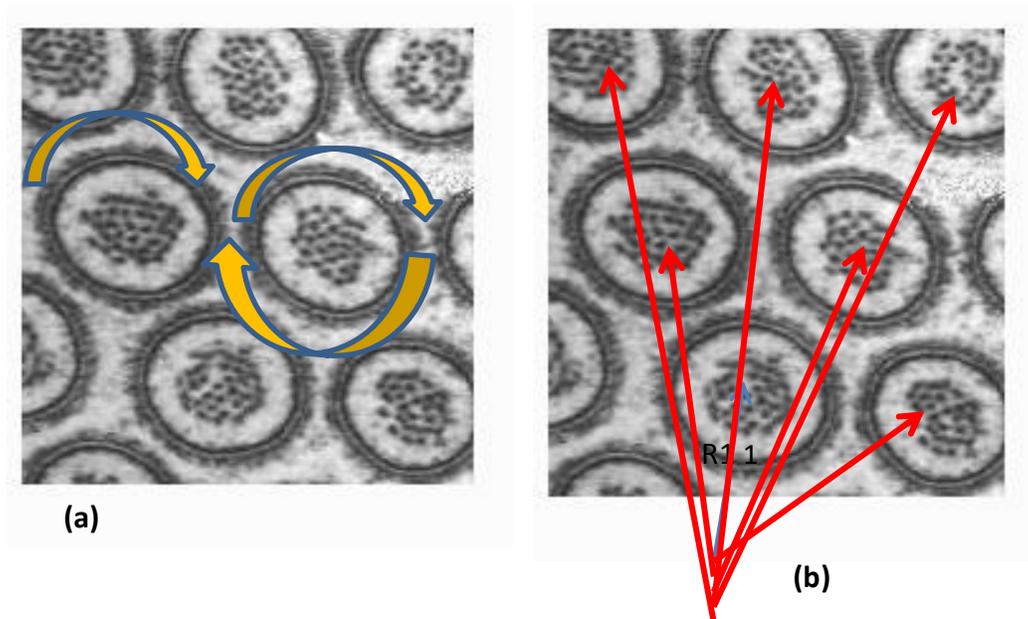
Como otro ejemplo de estos aspectos se muestra la impedancia de diversas partes del cuerpo humano en el apéndice para propósitos diversos que en el futuro se puedan requerir.

### Circuito eléctrico humano

El uso de pads ha sido de lo más conveniente en los casos de infecciones del Herpes y VPH por su carácter no invasivo, y por generar un gran volumen de tejido estimulado. Así, durante el proceso de estimulación, si se colocan los pads de manera apropiada o inclusive si ellos se hallan sobre la misma superficie, como en el caso del tratamiento del Herpes, se logra el fin deseado; por esta razón se debe comprender bien cuál es el modelo conceptual del camino por el que atraviesa la corriente entre ambos pads. De manera genérica como se observa de la figura 3.2 al colocar un electrodo en la piel la corriente debe vencer primero la resistencia propia de la piel, una vez atravesada ésta, que como se mencionó antes posee el 99 % de la resistencia total, la corriente pasa a la masa muscular siguiendo su camino hasta encontrar nuevamente la piel en donde se colocó el otro pad, atraviesa ésta, llega al pad y luego al generador usado como estimulador( fig. 3.2).



*Figura 3.2. Trayectoria de la corriente al aplicar un par de pads sobre dos partes de la piel*



*Figura 3.3. Espacio extracelular, lugar de hospedaje de bacterias y paso normal para la corriente eléctrica; espacio intracelular; lugar en donde se alojan preferentemente los virus, y de difícil acceso para la corriente eléctrica.*

Nunca fue la intención de este capítulo dar un conocimiento profundo en las bases teóricas de la ingeniería eléctrica, ni menos aún en los aspectos biológicos los cuales ignoro, el fin era dar bases genéricas enfocadas a la estimulación eléctrica en una persona, para entender los capítulos siguientes que usarán tales hallazgos o conocimientos con el propósito de curar enfermedades que hasta hoy se consideran incurables y sólo reciben un tratamiento paliativo que las controla pero no las cura.

### **Las dimensiones de la estimulación eléctrica**

Uno de los aspectos más relevantes de la estimulación eléctrica tienen que ver con las dimensiones o atributos que tiene la misma; me refiero con esto a las variables independientes que se manejan con objeto de encontrar los mejores

valores y aspectos que uno confronta al momento de llevar a cabo la estimulación; las dimensiones más relevantes que yo percibo se refieren a:

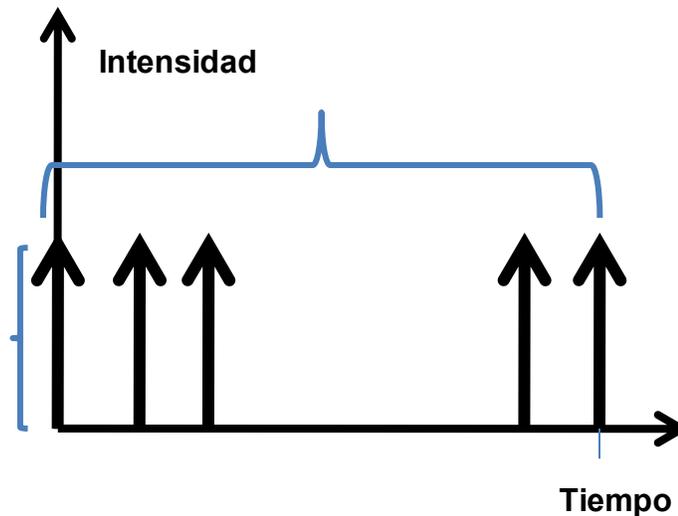
### **1. Intensidad de la corriente**

Esta es la principal dimensión o característica en el proceso de estimulación para cualquier tipo de microbio, y un análisis previo deberá ser realizado a fin de encontrar cuál es el mejor valor para cada tipo de microbio o enfermedad. Es posible que existan valores universales, por decirlo de alguna manera, o intensidades que son la misma para todo tipo de virus, por ejemplo, hasta el momento de escribir estas líneas tanto los virus del herpes como los correspondientes del papiloma, del cual existen más de 100, se eliminaron a una intensidad de 5 mili amperios (ma); esto es, que todos los virus serán sensibles a la misma intensidad, hasta donde yo he podido experimentar. Lo mismo podría decirse de las bacterias u hongos, aun cuando mis experiencias en este sentido no han sido extensas.

### **2. Tiempo de estimulación**

Esta es la segunda variable en relevancia en cualquier proceso de estimulación eléctrica, pues no basta con aplicar la intensidad adecuada o aquella que efectivamente elimina el microbio, sino además es necesario sostener tal intensidad durante algún tiempo. En este sentido es como cualquier medicamento, no basta tener el químico adecuado al cual los microbios son sensibles sino además es necesario mantener el tratamiento durante varios días. En este sentido existen dos aspectos que deberán ser tomados en cuenta:

**Estimulación intermitente de corriente.** Ésta se considera como aquella que mantiene el paso de corriente dejando espacios de tiempo sin hacerlo; por ejemplo en el caso de estímulos por medio de



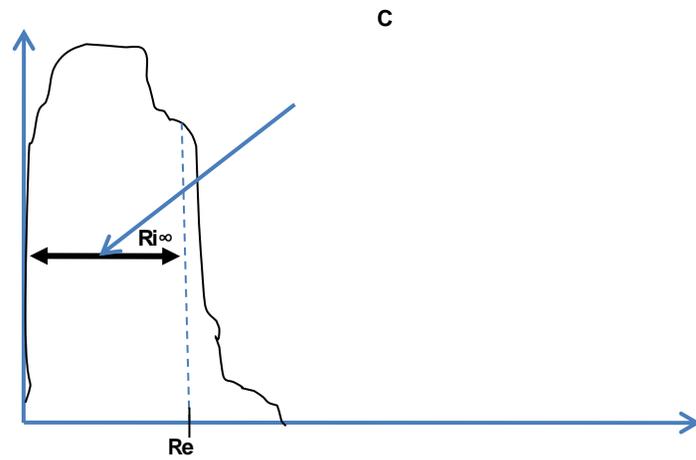
*Figura 3.4. Impulsos o forma intermitente de una señal de estimulación; la mayoría de los estimuladores TEN o EMS usan este tipo de señal.*

a) impulsos, los cuales alcanzan valores de intensidad altos para después dar espacios de tiempo sin corriente alguna ( fig. 3.4). Este tipo de señal causa dolor por esta característica. Aun cuando en la figura 3.3 la señal parece como una flecha sin amplitud en la realidad sí la posee, y puede variar en todos los tipos de TENS, como se ve en la figura 3.5. Mi recomendación a este respecto es que siempre se coloque este valor al máximo porque en este estado se maximiza la corriente, que es lo que realmente elimina a los virus.

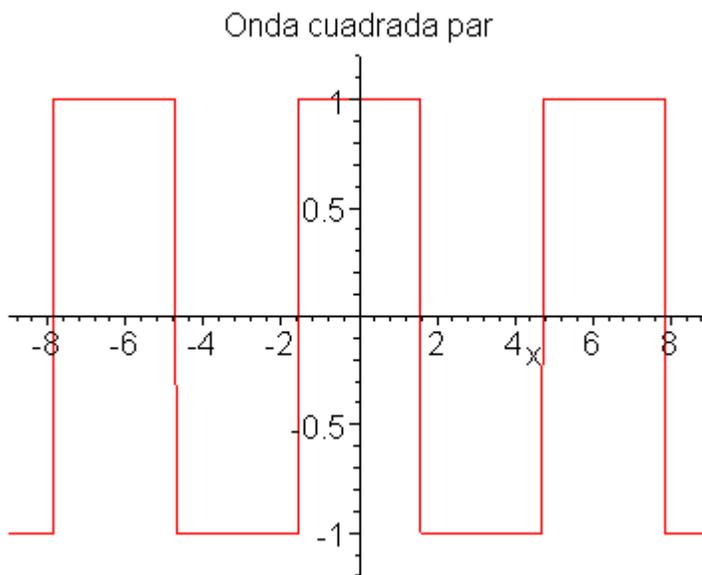
**b). Estimulación continua.** En este caso la corriente alimentada es continua, sin periodos de suspensión, y las intensidades de corriente son mayores, como sucede cuando se estimula con una onda del tipo cuadrada (fig. 3.6)

### **3. Frecuencia de estimulación**

Esta es otra de las variables de alta relevancia en el proceso de estimulación, una la cual no veía su relación hasta no documentarme más acerca de cómo funciona o actúa ante los virus y saber que residen principalmente dentro



*Figura 3.5. Duración de un pulso en micro segundos; esta es una de las propiedades que los vendedores de aparatos anuncian en su propaganda.*



*Figura 3.6. Tipo de onda cuadrada; siempre existe la señal, no hay interrupción.*

de las células del cuerpo. Algunos investigadores y videos que se encuentran en internet muestran cómo reaccionan los microbios ante el paso de corriente la cual prácticamente los desintegra; el primer efecto que se observa al pasar corriente sobre una muestra de microbios es la inmovilización de los mismos y posteriormente la ruptura de su membrana celular vaciando todo su contenido como si fuera un tambor de agua. En los videos los investigadores creen que es la frecuencia la que realmente elimina a éstos lo cual es un error, la frecuencia facilita el paso de corriente haciendo que la resistencia entre ambos pads se reduzca facilitando así el paso de corriente y que se use un voltaje menor, lo cual aumenta la seguridad para el paciente y reduce la potencia requerida prolongando más la vida de la batería, pero es la corriente la que finalmente elimina los virus.

#### **4. Tipo de onda de estimulación**

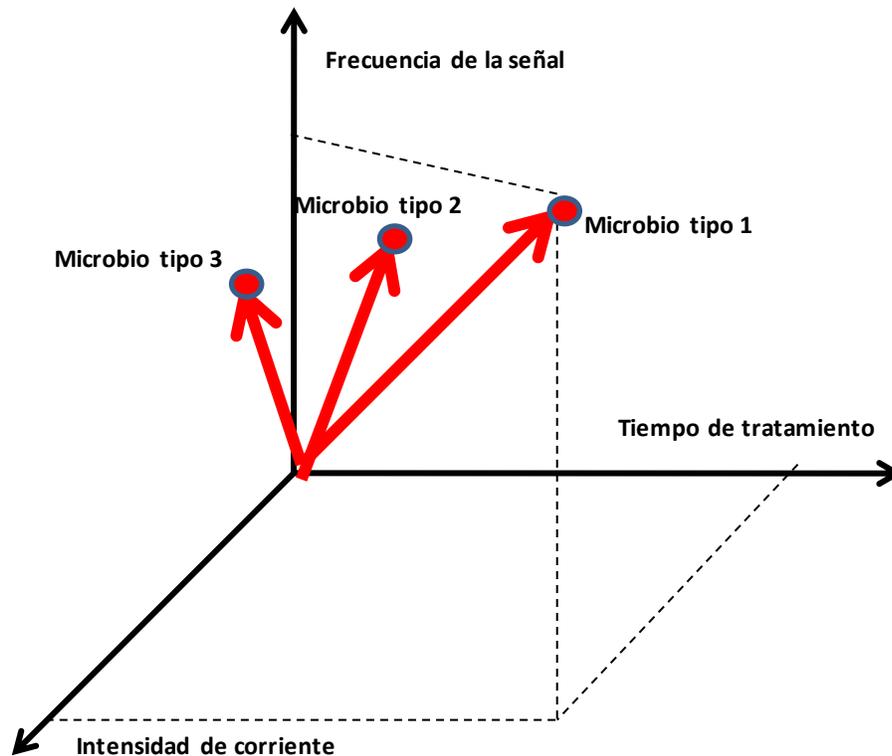
Existen varios tipos de onda que son comunes en la electrónica, tales como la senoidal, cuadrada, triángulo, impulsos, etc.; actualmente en mi oficina siempre uso la onda cuadrada sólo por el simple principio de que dado que la corriente es proporcional al área bajo la curva de la señal, entonces la cuadrada es la que conduce mayor corriente que los otros tipos de onda. En ocasiones la situación obliga a usar una combinación de dos o más a fin de lograr el objetivo deseado como sucedió en el caso del VPH.

#### **5. Diseño de la posición de los pads**

Si bien este no es un aspecto eléctrico si es parte del proceso de estimulación y por tanto una dimensión del mismo; la posición depende principalmente del órgano afectado y su cercanía con otros altamente sensibles al paso de la corriente como podrían ser el corazón, los ojos o cerebro. Cuando debo hacer un diseño para la estimulación de un órgano interno, como podría ser el páncreas para el tratamiento de la diabetes, uso el programa Anatrónica de anatomía tridimensional que se vende por internet el cual es excelente para este propósito, lástima que sólo exista para el hombre y no tengan el correspondiente a la anatomía de la mujer.

### 6. Otras variables no captadas al momento

A medida que la técnica de estimulación eléctrica tome fuerza, principalmente por el interés que provoque en físicos, eléctricos, electrónicos, químicos, etc. se profundizará más en los detalles y nuevas variables surgirán, las cuales deberán ser consideradas.



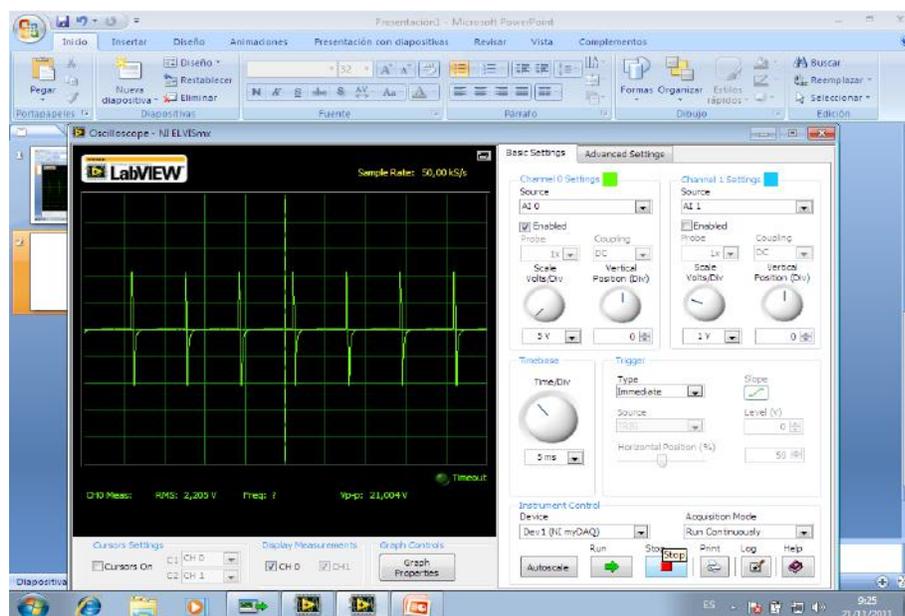
*Figura 3.7. Dimensiones de la estimulación eléctrica y posición de tratamiento para distintos tipos de virus.*

La figura 3.7. muestra una representación gráfica de cómo se verían las distintas enfermedades caracterizadas por sus parámetros de estimulación, probablemente distintos tipos de microbios requieran diferentes parámetros de estimulación. Hasta ahora hemos visto que por ejemplo todos los virus estimulados, como son los tres tipos de herpes y más de 10 del papiloma son

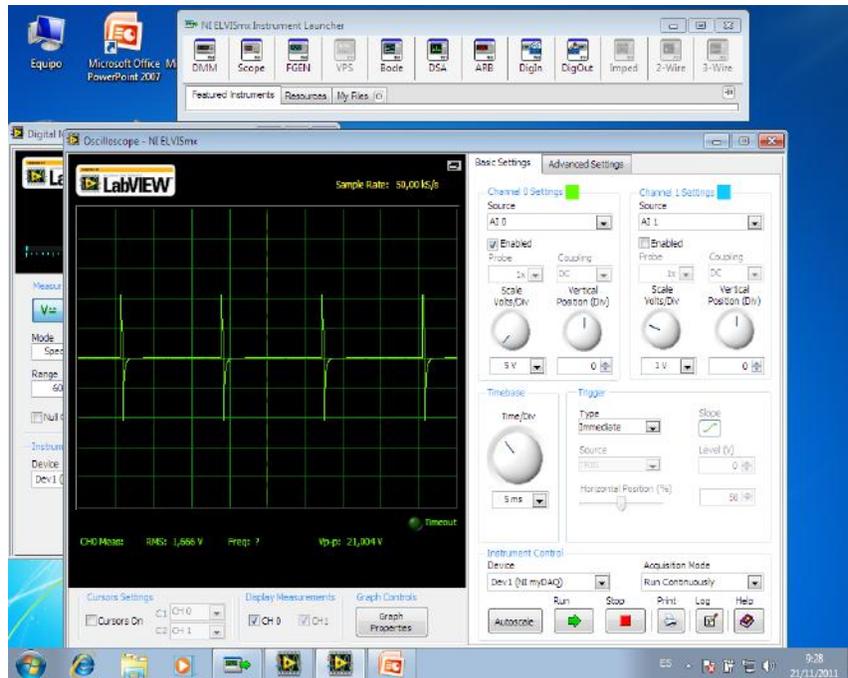
igualmente sensibles a los mismos parámetros; esto es, a la misma intensidad, frecuencia y tiempo de estimulación. De la misma manera lo hemos visto con hongos y bacterias, lo cual significaría, desde un aspecto gráfico, que todos los vectores se encuentran muy cerca uno de otro, siempre y cuando los virus se encuentren en forma activa formando las vesículas características de la enfermedad y no encerrados en una célula; en todos los casos se requiere que el proceso de tratamiento tome en cuenta que debe colocarse al virus en el paso de la corriente para ser eliminado.

#### ***Tipos de onda específicas del aparato de estimulación usado***

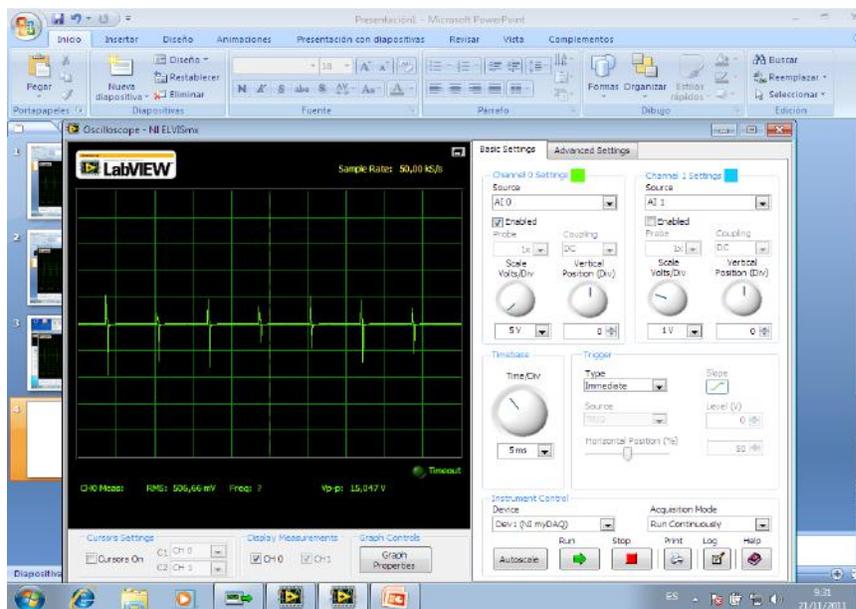
A continuación se muestran los diferentes tipos de onda que genera el aparato TEN usado de los cuales existen de varios tipos y precios en el mercado, los hay que son TEN/EM o sólo con una de las dos características; para efectos de estimulación de enfermedades infecciosas sólo es necesario el TEN que difiere únicamente en enviar una frecuencia mayor de pulsos (hasta 200 Hz) y es más barato. La diferencia en el tipo de impulsos enviados radica en el efecto o sensación que percibe la persona, ya que estos aparatos fueron originalmente creados para eliminar el dolor.



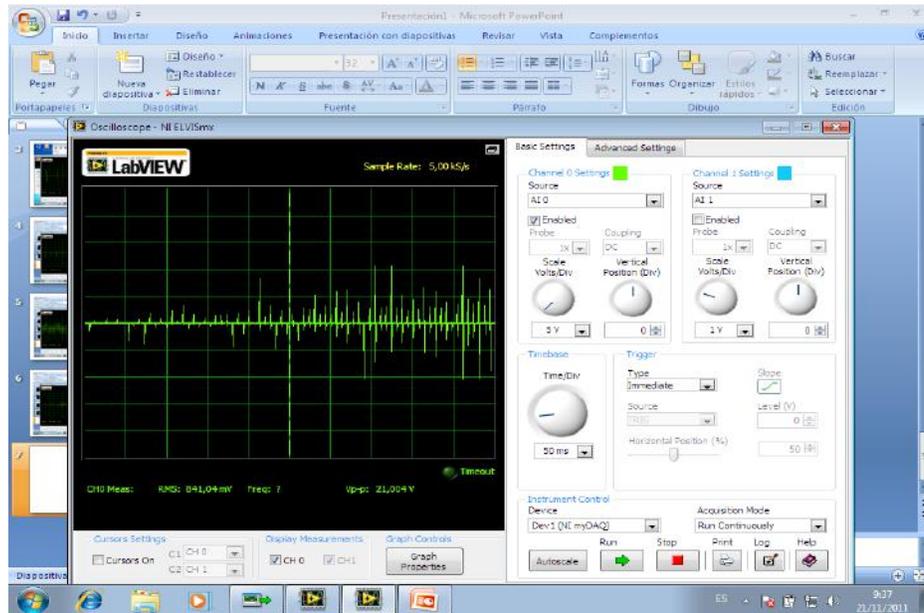
### Capítulo 3. Estimulación eléctrica del cuerpo humano



(a)



### Capítulo 3. Estimulación eléctrica del cuerpo humano



(b)

*Figura 3.9. a) Tipo de onda normal o constante; (b) Otros tipo de ondas usadas para estimulación muscular o calmar el dolor.*

La selección del tipo de estimulación debe escogerse siempre como **constante o normal** para poder controlar la intensidad con la ayuda de un multímetro.

## CAPÍTULO 4. MODELOS DE ESTIMULACIÓN DEL CUERPO EN FORMA HIDRO ELECTRICA.

### *Introducción*

Una de las recomendaciones más importantes dentro de la carrera de ingeniería eléctrica es nunca mezclar agua y energía eléctrica; son enemigos mortales del ser humano; el agua reduce la resistencia entre la fuente de energía y la persona haciendo que circule una mayor cantidad de corriente a través de la persona favoreciendo un accidente; por ejemplo, si un cable de energía se desprende de un poste que lo sostiene y el cable vivo queda tocándolo, aún cuando éste sea de concreto, o cae al suelo, se genera un gradiente de potencial de voltajes desde el cable y hacia alrededor de él en donde el potencial mayor está cerca del cable y es menor a medida que se aleja uno de él, de forma tal que una persona que pisa en esos momentos el suelo podría recibir un choque eléctrico que **variaría desde una sensación muy desagradable**. Esta lesión depende de lo cerca o lejos que se halla del cable y del voltaje que tiene el mismo, pero esta experiencia es mucho mayor si el suelo está mojado, ya que la resistencia baja y se aumenta el radio de peligro además de la intensidad de corriente que recibiría la persona. Un aspecto importante a recordar es que existe una corriente circulante en el cuerpo sólo si hay dos puntos de él teniendo o recibiendo un voltaje diferente, si el voltaje en ambos puntos es el mismo no se generara corriente eléctrica alguna ni la persona sufrirá lesión. En el caso del cable suelto significa que existirá un voltaje mayor cerca de él y menores a medida que se aleja del mismo. Cuando la persona camina en este ambiente coloca un pie a un voltaje y el otro a uno diferente; esto es lo que ocasiona la diferencia de voltaje que hace circular una corriente que lo lesiona. Así, la regla en cualquier diseño eléctrico es alejar las fuentes de corriente de las del agua a fin de evitar accidentes; agua y electricidad no se llevan. Por esta razón resulta irónico que en el proyecto se halla encontrado en el agua a uno de los mejores aliados del hombre para poder alcanzar virus que andan migrando por el torrente circulatorio y

son inaccesibles a los medicamentos para poder eliminarlos, siempre y cuando se haga de manera segura. Esta opción es de hecho la única que por el momento concebí sin dar a entender que en un futuro se mejore la técnica o halla otras formas que no requieran del agua.

Una vez que se ha decidido usar el agua como parte de un circuito de estimulación por razón de que la lesión es muy extensa o la intolerancia de la persona en la zona por el dolor a la colocación de un par de pads o porque es el mejor medio para alcanzar un virus que se mueve por todo el torrente sanguíneo, es conveniente investigar lo que ya se sabe al respecto; por ejemplo, se conoce que el agua 100% pura no es conductora de electricidad; esto es, no pasa fácilmente la corriente por ella, esto parece contradecir los casos de accidente en los cuales interviene el agua como medio que favorece o propicia el accidente. Una explicación mayor aclara esta duda; el agua pura, como se mencionó si es efectivamente no conductora pero si a ella se le agregan sales como la del cloruro de sodio, vinagre u otros minerales, que favorecen la formación de iones positivos y negativos, entonces el agua se vuelve conductora de electricidad. En la vida real el agua que usamos en nuestros hogares contiene una gran cantidad de sales en ella, no es agua 100% pura, de ahí que sea conductora cuando se le hace pasar una corriente por ella. Algunos datos se pueden obtener fácilmente usando internet, como los que se muestran a continuación<sup>15</sup>:

La referencia señala algunos aspectos particulares acerca de las propiedades de conducción eléctrica en algunos elementos:

***“Algunas sustancias se ionizan en forma más completa que otras y por lo mismo conducen mejor la corriente. Cada ácido, base o sal tienen su curva característica de concentración contra conductividad***

---

<sup>15</sup> CONDUCTIVIDAD DEL AGUA:

REF: <http://arturobola.tripod.com/conducti.htm>

**Tabla 4.1. Valores de conductividad de algunas muestras típicas**

Temperatura de la muestra 25 ° C	Conductividad, $\mu\text{S/cm}$
Agua ultrapura	0.05
Agua de alimentación a calderas	1 a 5
Agua potable	50 a 100
Agua de mar	53,000
5 % NaOH(sosa cáustica)	223,000
50 % NaOH	150,000

*Son buenos conductores: los ácidos, bases y sales inorgánicas: HCl, NaOH(sosa cáustica), NaCl(sal común), Na<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>,....etc. Son malos conductores: Las moléculas de sustancias orgánicas que por la naturaleza de sus enlaces son no iónicas: como la sacarosa, el benceno, los hidrocarburos, los carbohidratos.... etc., estas sustancias, no se ionizan en el agua y por lo tanto no conducen la corriente eléctrica. ....”*

En el proyecto, y siempre al nivel de la tecnología disponible, que no iba más allá de dos multímetros, un generador de funciones y un microscopio infantil, analizamos esta característica del agua dando los siguientes resultados.

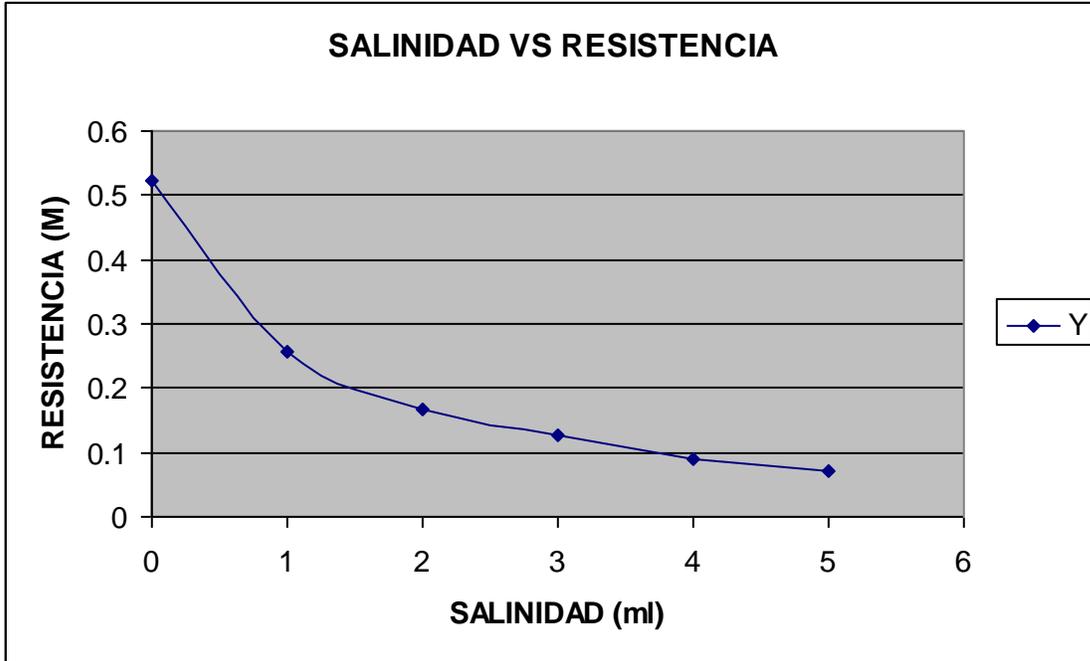


Figura 4.1 . Variación de la resistencia eléctrica versus el nivel de cloruro de sodio(sal)

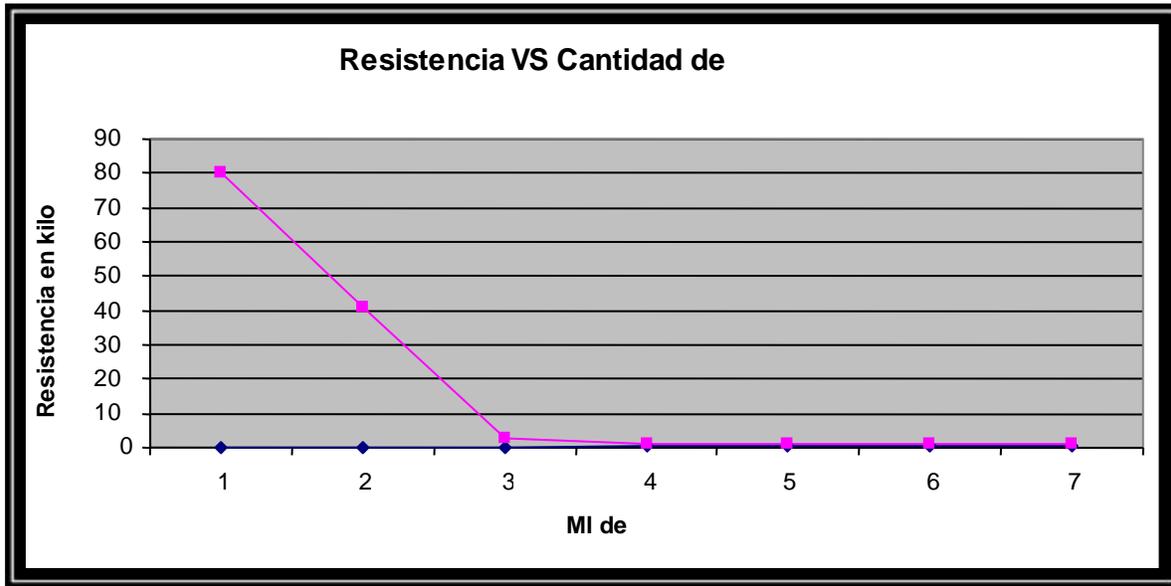
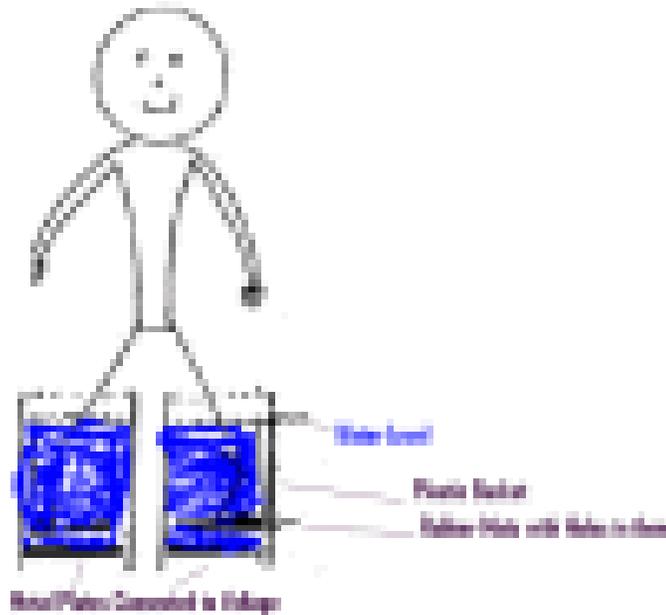


Figura 4.2 . Variación de la resistencia eléctrica versus el nivel del ácido acético o vinagre.

Como puede observarse el vinagre reduce más la resistencia eléctrica que la sal por lo cual fue el elemento que se usó durante el proyecto de estimulación hidroeléctrica.

Un experimento muy similar al nuestro se llevó a cabo en la universidad de Illinois el cual remarca la baja resistencia eléctrica del cuerpo en el agua (entre 300 y 400 Ohms); en este caso el circuito usado pasa de una pierna a la otra atravesando la parte inferior del tórax, como se muestra a continuación:“<sup>16</sup>



**Figura 4.3** *Determinación de la resistencia del cuerpo mediante dos cubos de agua, cada cubo tiene una polaridad distinta.*

Medidas similares a las de Smoot y Bentel <sup>12</sup> se realizaron con la aprobación de la junta de revisión institucional de la Universidad de Illinois en Urbana-Champaign. Unas placas de metal fueron colocadas dentro de unos contenedores de goma. Las placas metálicas fueron apoyadas en el fondo de los contenedores. Una alfombrilla de goma con agujeros fue colocado en la parte superior de cada placa de metal. Un par de cables aislados fueron conectados a

<sup>16</sup> Las mediciones de la pérdida de control muscular en el agua; <http://translate.google.com.mx/translate?hl=es&sl=en&tl=es&u=http%3A%2F%2Fwww.ncbi.nlm.nih.gov%2Fpmc%2Farticles%2FPMC2763825%2F> .

una fuente de alimentación, uno conectado a una placa y a tierra, y el otro estaba conectado a la otra placa a una frecuencia 60 Hz de tensión alterna. La persona se quedó con 1 pie en cada alfombrilla de goma, como se muestra en la figura 4.3 . Por lo tanto, el contacto del sujeto con la corriente eléctrica fue principalmente a través del agua con los pies a través de los agujeros del pad y con un nivel del agua más arriba de la rodilla.

Este camino de la corriente de pie a pie actual simula el de mano a mano o mano a pie en las situaciones que pueden ocurrir con los nadadores en el agua. Esta configuración minimiza el flujo de corriente a través del pecho. El estudio involucró a solo una persona.

El agua era natural (sin sal) con una conductividad de 320  $\mu\text{mho} / \text{cm}$  llenando cada recipiente al nivel mencionado. Se encontró que las contracciones inducidas eléctricamente en los músculos modificaron en gran medida la posición de la pierna en el agua. Las pruebas iniciales han demostrado que con 3,05 V (apenas mayor que el de dos pilas AAA conectadas en serie para sumar su voltaje) (60-Hz AC RMS) aplicado entre las placas, una corriente de 8.65 ma fluía a través del circuito, dando como resultado involuntario la flexión de la rodilla a 90 °.

Vale la pena mencionar algunas palabras acerca de cómo mata la corriente a las personas cuando sucede un accidente, sin tratar de ser exhaustivo pero si señalando los aspectos más relevantes a fin de compararlos cuando se estimula a una bacteria o virus. Los principales efectos de la corriente en el ser humano son :

***a) Quemadura de todo el tejido a lo largo del camino que sigue la corriente entre los dos polos.***

En este caso la destrucción provocada por la corriente en el cuerpo es la más alta; se genera prácticamente un túnel entre los dos polos quemando todo el tejido en su paso; la persona muere por la lesión provocada en todos los órganos y tejidos destruidos. Sucede con altos voltajes o potencia instalada en las fábricas y edificios y también cuando por ejemplo un rayo alcanza a una persona en medio de una tormenta.

También se observan éstos fenómenos en el caso de electrocución voluntaria por medio de una silla eléctrica. En ocasiones, aún cuando la persona alcance a sobrevivir, como ha sucedido milagrosamente en muchas ocasiones a las quemaduras, la muerte puede sobrevenir a posteriori a ella por la alteración que tales intensidades producen en el sistema de coagulación de la sangre la cual tiende a formar coágulos que provocan un taponamiento en alguna arteria importante y también la muerte de la persona, razón por la cual el tratamiento después del accidente involucra la administración de anti coagulantes.

***b). La corriente pasa con gran intensidad por algún órgano del cuerpo parando sus funciones o haciendo que éstas sean casi nulas.***

El caso más frecuente se tiene con el paso de corriente por el corazón la cual hace que éste interrumpa su ritmo normal y comience a fibrilar en una fase de temblor de sus músculos sin enviar sangre a todo el cuerpo y causando la muerte de todos los órganos. En este caso la corriente no es tan intensa como en el caso anterior como para alcanzar a quemar los tejidos, pero si lo suficiente como para interrumpir el ritmo normal del corazón el cual basa su funcionamiento principalmente en una actividad eléctrica.

***c). Quemaduras leves.***

Los casos más frecuentes son aquellos en los cuales no se presenta la muerte de la persona pero si lesiones que varían desde una simple quemadura hasta la hospitalización. Por desgracia sucede mucho en bebés o niños que introducen por ejemplo alguna llave en la ranura de uno de los contactos eléctricos que abundan en casi cualquier hogar. El descuido de no proteger tales accesos bloqueándolo con tapas idóneas a ellos es la causa principal. Todos estos accidentes son totalmente prevenibles y deberían ser parte del entrenamiento de los padres en algún momento de su formación. También, y tomando en cuenta los avances en la tecnología

hoy día se reportan accidentes y electrocución de niños que ven por ejemplo el cable que carga de energía un celular conectado a un enchufe a su alcance y lo muerden traspasando el material aislante del cable y tocando con sus dientes el cable que conduce la corriente hacia el celular causándole una muy grave quemadura si la madre desconecta en el instante el enchufe o la muerte misma del niño. Son accidentes muy tristes y dolorosos que podrían evitarse si se toma en cuenta la curiosidad de los niños y alejando de su alcance el cable de alimentación del celular .

### ***Técnicas de estimulación usando agua***

Posterior al hallazgo de ver que los virus del herpes eran sensibles al paso de la corriente eléctrica por ellos eliminándolos, la pregunta natural era la de si todos los virus eran igualmente sensibles, como lo fueron los tres tipos de virus del Herpes(oral, zoster y genital), la hipótesis inicial fue afirmativa, estimulando entonces el deseo de extender los conocimientos adquiridos en este campo a otras enfermedades mortales como la del SIDA, el virus del papiloma humano y la hepatitis C, por señalar unos ejemplos.

Cuando se analiza cada una de las enfermedades anteriormente señaladas, además de investigar si ellas son igualmente tratables mediante estimulación eléctrica, se presenta el problema de que no todos los virus se encuentran en forma estática en una parte del cuerpo sino que se mueven por todo el torrente sanguíneo, como sucede en el caso del SIDA , en el cual se introducen en los linfocitos T o CD4 defensores del sistema inmunológico que andan por todo el torrente circulatorio para reproducirse, hacerlos explotar e invadir nuevos linfocitos incrementado así su población y reduciendo las defensas naturales del cuerpo humano. Si se piensa con la misma lógica que en el caso del herpes, entonces se deberá tener a los linfocitos estimulados durante un periodo de tiempo que sea mortal a fin de eliminarlos o la posibilidad de hacerlos salir del interior de los mismos y entonces aplicar la corriente eléctrica..

Desde un enfoque puramente sistémico podría señalarse que los casos en los cuales un tumor es accesible tanto para su estimulación eléctrica, como para su extracción quirúrgica son casos relativamente simples o al alcance de las técnicas actuales, el más interesante y que reta a la ciencia es como evitar que células que migraron a lugares desconocidos formen nuevamente un tumor inoperable o sin posibilidad de estimulación eléctrica como sucede en el proceso de metástasis que se produce en el cáncer. En la conferencia mencionada acerca del cáncer también se citaba como enfermedades sin posibilidad de ser tratadas por esta técnica a la leucemia, por estar en los glóbulos blancos que recorren todo el cuerpo; sin embargo, la médula que genera estos glóbulos si esta fija y por tanto susceptible de estimular por alguna técnica, aunque las lesiones que tiene la médula que produce la sangre no sea de carácter infeccioso. También se señaló que a lo que actualmente llaman los médicos un tumor inoperable por estar éste cerca de algún órgano vital, podría ser estimulado sin necesidad de tener que extraerlo teniendo sólo el dilema de hacer llegar a él un par de finos electrodos, lo cual es mucho más simple y menos peligroso que abrir al paciente y extraer el tumor. Lo mismo podría hacerse de manera no invasiva colocando adecuadamente un par de pads en la piel, de forma tal que la corriente atraviese la zona de interés. De cualquier manera, fácil o complicado, estas técnicas están al alcance de lo que la tecnología puede hacer hoy día y que crece rápidamente con el avance de la nanotecnología. En particular es muy agradable señalar que en relación al cáncer algunos científicos han hallado una forma mucho más inteligente y efectiva que las técnicas actuales para atacar esta enfermedad, como son la cirugía, la radiación o la quimioterapia, todas ellas altamente peligrosas y no 100% efectivas; me refiero a lo que el Dr, Marti Bosch<sup>17</sup> en su video en [www.youtube.com](http://www.youtube.com) denominado: “ **Sin acides humoral no hay cáncer** ” describe una forma de eliminar no sólo al mismo tumor maligno, sino cambiar esa fábrica de tumores que es el cuerpo humano que lo genera modificando sus hábitos alimenticios y convirtiendo un cuerpo ácido en uno alcalino y eliminando los nutrientes de las células cancerosas; así logro sanar a una persona que había sido

---

<sup>17</sup> Marti Bosch “ Sin acidez humoral no hay cáncer”; ref: <https://www.youtube.com/watch?v=IMNbLqqMJ60>

operada de un tumor maligno en el cerebro y a la cual se le había diagnosticado metástasis en hígado, pulmón y huesos . Es maravilloso que con una adecuada nutrición se pueda curar un mal tan grave.

***¿Cómo se debe estimular eléctricamente a un virus que se introduce en una célula que viaja por el torrente sanguíneo?***

Así, la pregunta inicial fue: ¿Cómo seguir a estos minúsculos asesinos por todo el cuerpo aplicándoles en forma continua una corriente eléctrica durante algunos minutos hasta eliminarlo?

La técnica de estimulación del herpes, por ejemplo, no guarda comparación pues en ésta el virus permanece fijo cuando está en estado activo, y viaja una corta distancia cuando se introduce en una célula nerviosa para permanecer ahí un tiempo indefinido como parte de su ciclo antes de volver a salir y formar una nueva vesícula. En tal situación es obvia la colocación de los pads pues ellos tratan de cubrir la región alrededor y encima de las vesículas mismas.

¿Pero qué sucede cuando el blanco es móvil? ¿Cuál es la manera de hacer pasar una corriente eléctrica por el virus durante un tiempo constante aún a pesar de que está viajando? Por otra parte se debe resolver también el problema de hacer salir al virus del interior del linfocito ya que la resistencia de la membrana de éste es muy alta para que la corriente pueda penetrarlo y eliminar a los virus de su interior; primero se debe sacar a los virus fuera de los linfocitos y luego eliminarlo mediante el paso de una corriente eléctrica.

***Estimulación hidroeléctrica***

Sin ser médico, biólogo, o de una especialidad relacionada con las enfermedades mencionadas, resulta un tanto extraño y pretencioso que proponga una cura a ellas, sin embargo el lector de la sección anterior entendió que la razón por la cual me interesé en el tema, además de que la parte eléctrica si es de mi campo profesional, fue también el proyecto del Herpes y la efectividad en su tratamiento, como el haber detectado la sensibilidad del virus a la corriente lo cual la hace un elemento idóneo para su eliminación y la razón que justifica la

pretensión de curar las enfermedades antes señaladas mediante estimulación eléctrica.

Dado que este trabajo no pretende de manera alguna ser un artículo formal de investigación, algo contra lo cual he estado en todos mis años de trabajo en el Instituto por ser éste el argumento que las autoridades del mismo ponen como requisito para tener una beca que compense el salario, valiendo para ellos sólo los artículos publicados en revistas que ellos consideran de relevancia, sin importar si tienen o no relación con la solución a las necesidades sociales, tecnológicas o de salud, o si han servido a la nación, política mantenida durante 50 años; lo que si pretendo es hacer más bien una narración descriptiva en una forma más coloquial acerca de cómo se fueron dando los acontecimientos y las ideas que finalmente proponen una posible cura para un mal tan terrible que azota la humanidad como, por ejemplo, el SIDA, el VPH la hepatitis C y el herpes.

El problema era como estimular un tiempo similar al tratamiento del Herpes a los virus que se encontraban en el torrente sanguíneo; esto es, un periodo en el cual la estimulación eléctrica fuera letal para él pero no para la persona; en este caso el blanco o linfocitos T, ya no está fijo sino que se mueve a lo largo de todo el cuerpo. Al principio pensé en una extensión de la técnica de estimulación por medio de pads y formar una malla que tuviera múltiples electrodos a lo largo de todo el cuerpo a fin de que el virus se electrocutara al pasar una corriente a través de él cuando se encontrara entre dos electrodos( fig. 4.4), pero la pregunta era;

***¡Cuántos electrodos necesitaría para captar y estimular al virus un tiempo fijo? La respuesta a mi mismo fue: ¡Un número infinito de ellos! Esto además de que podría ser peligroso colocarlos en algunos sitios del tórax.***

En este tiempo aún no percibía que no sólo era el problema de estimulación de un virus que viaja, sino también que requería una frecuencia mayor que la proporcionada por el estimulador tipo TEN cuya máxima frecuencia

es de 150 o 200 Hz; en ese entonces aun tenía la idea de que existía una frecuencia segura por medio de la cual podría penetrar al interior de una célula infectada y eliminar a los virus de su interior sin dañar a la ésta.

Tuve que descartar esa opción y seguir buscando otra alternativa, hasta que no sé por qué razón el cielo me iluminó y recordé las películas en las que una persona se encuentra en la tina de baño y por accidente cae dentro de ella un aparato eléctrico conectado a la energía de la casa electrocutándolo. **¡Ahí estaba la forma de generar un número infinito de electrodos sin importar en donde estuviera el virus y que éste fuera estimulado en forma continua para eliminarlo!**

¿Cómo ingeniero eléctrico cada vez que veía una película así me quedaba pensando cómo podría esto suceder, si la corriente pasaba de un polo al otro del switch del aparato en el agua debido a su cercanía el corto

debería suceder únicamente entre ellos pasando la corriente sólo entre ellos sin dañar a la persona, ¿Cómo es que entonces pasaba la corriente por el cuerpo? ¿Cómo era que la persona resultaba electrocutada si ella estaba al mismo voltaje

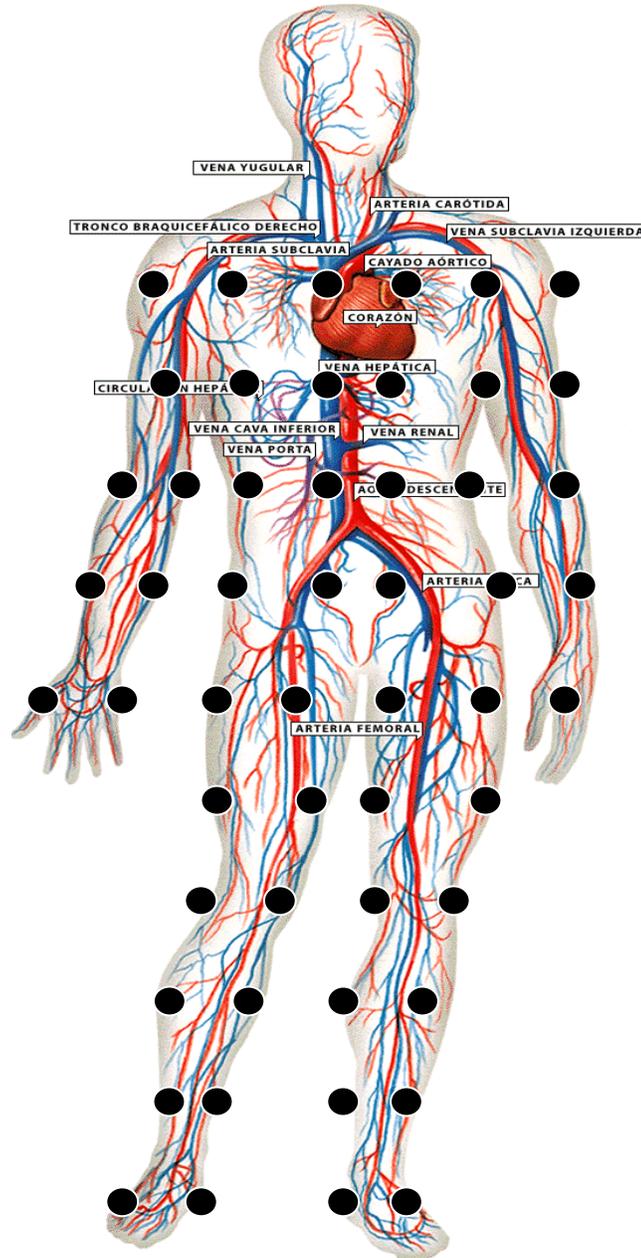
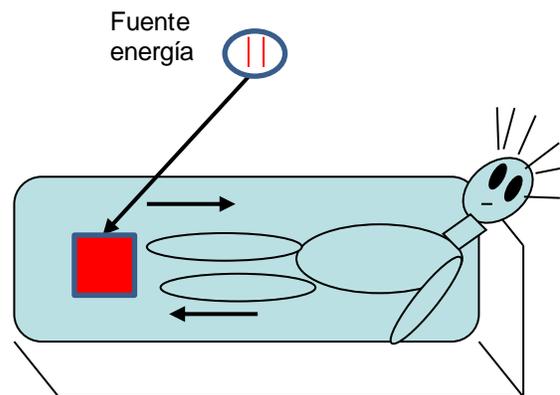


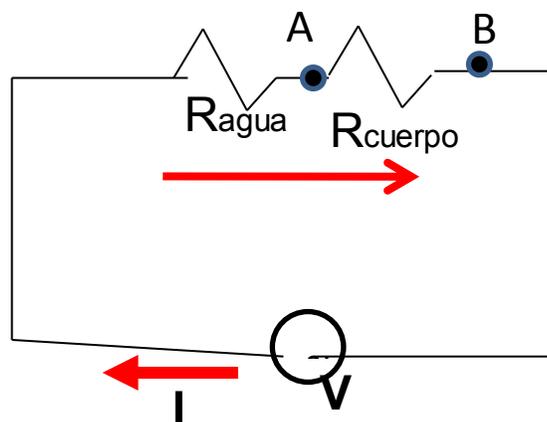
Figura 4.4. Incremento de los puntos de

que la línea y no había diferencia de potencial en su cuerpo? Debía descifrar esta incógnita con detalle si deseaba usar al agua como medio de estimulación. Jamás puse mucha atención a investigar las verdaderas razones de tal fenómeno en ese momento, era sólo una pregunta curiosa que pronto olvidaba con el seguimiento del drama propio de la película, pero en esta ocasión atrajo mi atención total investigar las bases teóricas de la forma en que tal electrocución se llevaba a cabo a fin de poder controlar todo el proceso sin exponer a la persona.



*Figura 4.5. Electrocutión de una persona en una tina de agua al caer un aparato conectado a la energía eléctrica*

Sin mayor experimentación, y basado simplemente en la lógica de mi mente después de 30 años de haber egresado de la escuela de ingeniería eléctrica sin haber practicado profesionalmente sus principios, y creyendo que me jubilaría sin hacer uso alguno de ellos, ahora se requerían como piedra fundamental para tratar enfermedades virales o incurables. Inicialmente pensé que lo que sucedía era que la persona se hacía uno con el agua, como si



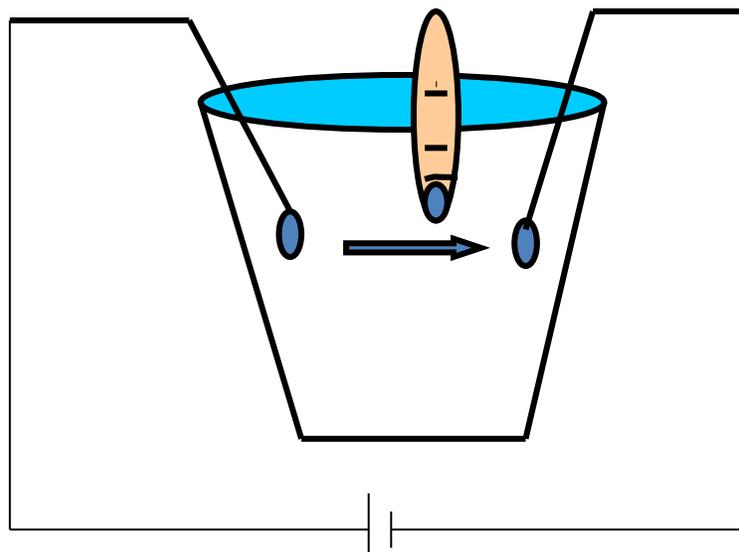
formara parte de un elemento en serie del circuito eléctrico que transmite la corriente (fig. 4.5) y esa era la razón de su muerte al pasar corriente por todo su cuerpo , afectar ésta el corazón y provocar una fibrilación ventricular que impedía el bombeo de sangre al cuerpo, como se muestra en la figura 4.6.

***Figura 4.6. Diagrama eléctrico del paso de la corriente por un cuerpo en agua.***

La figura 4.7 muestra como era mi primer modelo práctico para explicar lo que sucedía al introducir en la tina un aparato eléctrico conectado a la corriente; y basado en el pensamiento anterior, coloqué la figura de un dedo dentro de un vaso aislante con agua .

A fin de confirmar esta idea simulé entonces un modelo más práctico usando mi estimulador eléctrico personal(TEN), con el cual llevé a cabo todo el proyecto del Herpes, así con un vaso para café de material aislante(unicel) en lugar de la tina de agua(fig. 4.7); además de una resistencia de 2,200 Ohms en serie con la fuente para evitar poner en corto mi aparato; coloqué los dos

electrodos del aparato dentro del agua, observé la corriente que estaba circulando por ella por medio de un multímetro, y metí un dedo en el vaso esperando un pequeño choque eléctrico, pero nada sucedió; no tenía la menor sensación de que

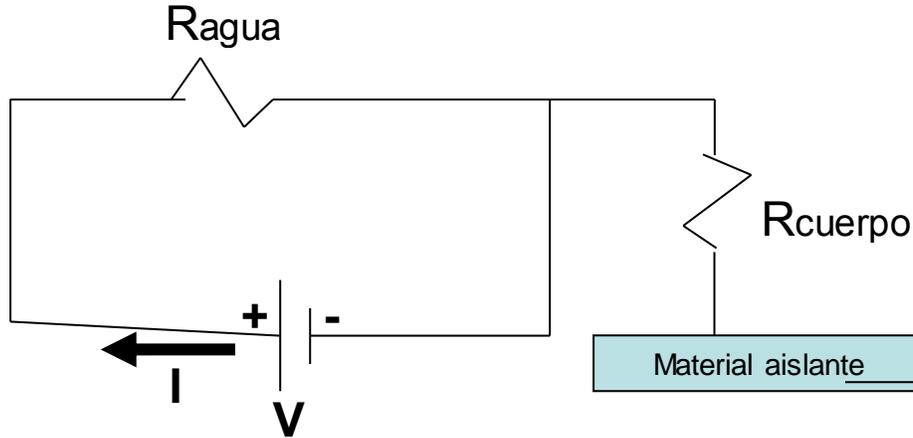


*Figura 4.7. Modelo que trata de explicar como ocurre la electrocución de una persona en una tina de agua.*

la corriente estuviera circulando por mis dedos; aumente al máximo la intensidad del aparato que era de nivel 5 (aproximadamente 40.0 volts pico a pico) y no tuve la más mínima sensación.

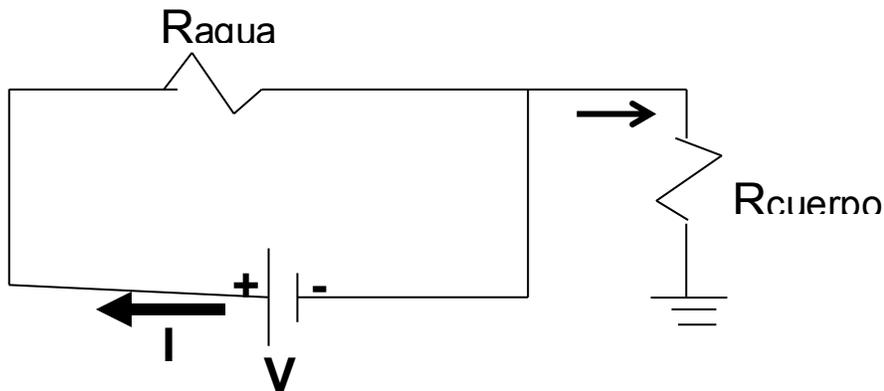
Mi idea de que el cuerpo se convertía en uno con el agua formando parte del paso de corriente para el corto circuito dentro de ella se esfumó; no era la forma en la que realmente ocurría la electrocución de la persona. Al hacer el circuito eléctrico equivalente comprendí porque no tuve sensación alguna en mis dedos (Figura 4.8), en la figura los voltajes aplicados a la resistencia que simula el cuerpo (puntos A y B) eran el mismo, y debe recordarse que para que exista una corriente inducida por el voltaje se debe aplicar dos voltajes distintos en el mismo ,

lo cual no sucedía en la prueba con el vaso de agua ni con el modelo eléctrico de la figura 4.6.



*Figura 4.9. Circuito eléctrico equivalente al caso mostrado en la figura 4.8.*

En realidad yo estaba aislado eléctricamente del circuito sentado en mi silla, el agua era como si fuera un cable que completaba el circuito, y al tocar parte de



*Figura 4.9. Sistema equivalente a tener un electrodo en el agua alimentado con una fuente de poder y un cuerpo en ella haciendo tierra a través de la tina.*

éste metiendo mis dedos dentro del vaso lo que hacía era colocarme al voltaje del agua, sin otro voltaje en mi cuerpo, sin una diferencia de potencial o dos voltajes

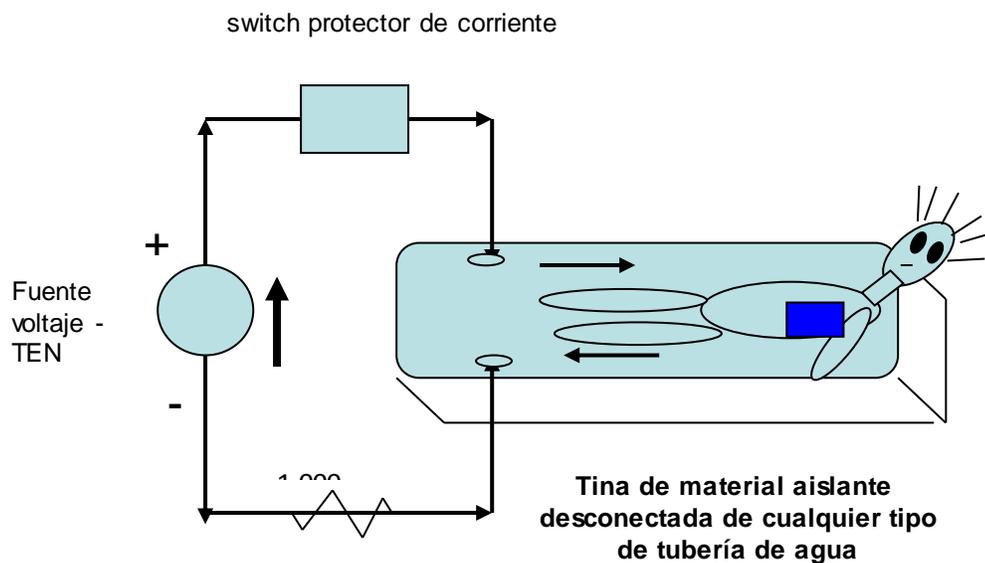
distintos en mi cuerpo, razón por la cual no se generaba una corriente a través de mis dedos; algo similar al caso de una persona que se lanza hasta un cable de alto voltaje, la persona se coloca en el momento de tocar el cable al mismo voltaje que éste y sin embargo le ocurre absolutamente nada, como puede observarse al posarse los pájaros en ellos .

Se requiere una diferencia de potencial para hacer circular la corriente; esto es, dos voltajes distintos aplicados al cuerpo. Para probar esto conecté un cable a una tierra (la estructura de la ventana de mi cubículo que tiene cero volts) y con un dedo en el agua toqué con la otra mano el cable de tierra, al momento sentí el choque eléctrico; ¡ Así es como sucede en la realidad, y la razón por la cual la gente muere al estar en tal situación; tanto el agua como la persona se colocan al voltaje de la fuente de alimentación, que en México es de 120 volts y la corriente sólo se produce si existe una diferencia de potencial entre dos puntos de su cuerpo; esto significa que la persona, estando a un voltaje igual al de la fuente de alimentación de su casa, hacía tierra con su cuerpo a través de la tina y la tubería del agua que está a cero volts , formando un camino para la corriente a través de su cuerpo ( figura 4.9). Así que una configuración adecuada para hacer circular la corriente a través del cuerpo es la que se muestra:

Cualquier persona sin duda quedaría aterrorizada de tener que sumergirse en una tina de agua y ser estimulado eléctricamente; los reportes en relación al peligro de causar una fibrilación ventricular y muerte varían en gran manera y dependen en mayor grado del tiempo de estimulación y la intensidad de corriente.

Así, generé mi primer diseño (fig. 4.10) para la estimulación del cuerpo sumergido en el agua, en donde la idea principal en todos los diseños de estimulación hidro eléctrica eran poder pasar una corriente de manera segura y continua por un tiempo fijo por el torrente sanguíneo que contiene al virus que se desea eliminar. La ventaja del diseño es la de tener a todo el cuerpo estimulado eléctricamente en forma simultánea, no sólo al torrente sanguíneo sino también a sistema linfático y nerviosos lo cual reduciría el tiempo de estimulación y aumentaría la probabilidad de cura o de haber eliminado a todos los virus del

cuerpo en el caso del SIDA. La desventaja, como puede observarse de la figura es que el corazón también estaría sometido a dicha estimulación, y aún cuando la intensidad de corriente que se aplicaría sería menor a 1 ma, podría alterar su funcionamiento poniendo en peligro su vida. Puse incluso la aplicación de un

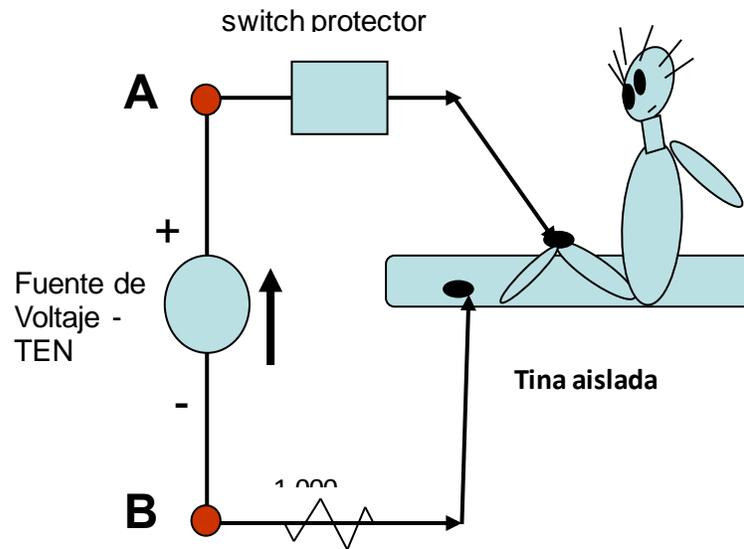


**Figura 4.10. Generación de un número infinito de electrodos mediante una tina de agua; desventaja: Se genera una corriente por el tórax.**

parche aislante para minimizar el paso de la corriente por el corazón pero no es realmente una solución ni una buena idea .

El diseño de la figura 4.11 está libre de este peligro, ya que la corriente sólo pasa por las piernas y nunca asciende hacia el tórax. Irónicamente cuando he tratado

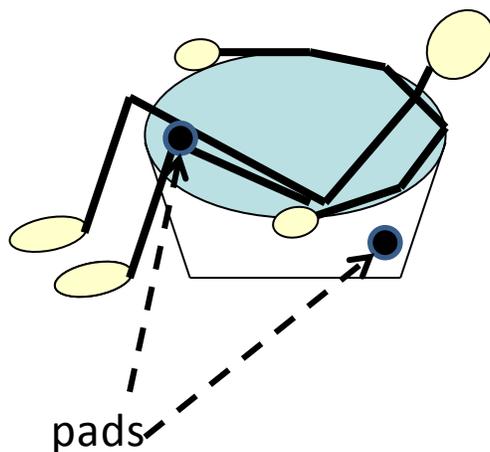
sido el modelo mismo, sino el no encontrar una tina de forma alargada que dé cabida a una persona adulta sentada cómodamente y con las piernas estiradas de aplicar este modelo de estimulación el problema más difícil de resolver no ha



*Figura 4.12. Modelo de estimulación para una posible aplicación en el caso de un herpes genital.*

***Otros posibles diseños de estimulación hidroeléctrica.***

Existen padecimientos para los cuales la estimulación es relativamente sencilla y con muy poco o ningún riesgo, como con los casos de herpes genital y el correspondiente a una prostatitis benigna para impedir el crecimiento de la próstata, si esto es posible mediante la estimulación eléctrica, lo cual tendrá que demostrarse mediante un proyecto ex profeso



*Figura 4.11. Estimulación de piernas y glúteo, no pasa corriente por el tórax .*

para ello; para el cual sólo es necesario sumergir los glúteos y parte del abdomen y piernas en una pequeña tina con agua y colocar un pad dentro de la tina y el otro en alguna de las rodillas ( fig. 4.12).

**Las ventajas de la estimulación dentro del agua son:**

a). Generar un número infinito de electrodos, uno por cada punto de la piel en contacto con el agua del cual una rama de corriente sale o entra en su camino hacia el otro polo de la fuente de poder. Esto da la capacidad de estimular continuamente a un virus que se encuentre dentro del torrente sanguíneo sumergido en el agua; de hecho toda la piel en contacto con el agua se convierte en un solo punto de un sistema eléctrico, uno que tiene el mismo voltaje.

b). Si se diseña con cuidado el circuito de estimulación puede ser 100 % seguro; sin efecto colateral alguno; recuérdese que la fuente de poder es un TEN, aislado de toda toma de corriente en casa, y que éste usa una pila de 9

volts, incapaz de dañar a una persona. A fin de favorecer la intensidad de corriente eléctrica se debe agregar un poco de vinagre para incrementar la conductividad de la misma.

c). Desde un aspecto puramente económico, tal tipo de tratamiento que podría curar enfermedades tan graves como el SIDA resultaría sumamente barato; por no decir sin valor o con un costo mínimo.

**Desventajas:**

a). Si no se diseña apropiadamente se podría fallar en eliminar al virus .

b). Debido a que en cierta forma es novedoso en cuanto al uso que se le daría, como es curar enfermedades por medio de corriente eléctrica, las experiencias son escasas, como las correspondientes a los casos de accidentes.

c) Como puede observarse se necesita de una adecuada organización para llevar a cabo la estimulación.

Un mayor detalle acerca de la estimulación hidroeléctrica se verá en el capítulo del SIDA y las enfermedades de las vías respiratorias.

**NOTA IMPORTANTE: ” Se debe tener cuidado en cada técnica de estimulación de colocar el polo positivo(se marca con una terminal roja por convención internacional) en el interior del agua ,”**

***¡ Intencionalmente eliminé de esta versión del libro la parte correspondiente al tratamiento hidroeléctrico de los senos paranasales debido al alto peligro que implica para el nervio óptico que pasa o ellos; se podría lesionar gravemente; yo, por ejemplo, probablemente me haya provocado las cataratas y el glaucoma que sufrí tiempo después de intentar este tipo de tratamiento razón por la cual no recomiendo que se haga !***

## **CAPÍTULO 5. TRATAMIENTO DEL HERPES MEDIANTE ESTIMULACIÓN ELECTRICA**

### **Introducción**

Sin lugar a dudas uno de los sistemas más complejos, mejor diseñados y dignos de admiración por sus extraordinarios sistemas de control en el universo lo constituye el cuerpo humano, en particular es maravilloso su sistema inmunológico que nos protege de enfermedades con las que tenemos contacto aún sin darnos cuenta siquiera. Pero como todo en el universo no es perfecto, frecuentemente se ve atacado por microbios que logran evadir este sistema enfermando a las personas y, en muchos casos, haciéndolas perecer con el infinito dolor de sus familiares .

El caso que estudiamos en el presente trabajo cae dentro de esta categoría y aún cuando no es mortal, si es doloroso, molesto, invalidante y muy contagioso, me refiero a la enfermedad del herpes con sus distintas variantes: Oral, genital y Zoster del cual existen excelentes referencias en internet y no se describirán aquí sus características específicas en detalle porque el énfasis está en enseñar cómo curar las enfermedades que estos virus causan .

Afortunadamente este proyecto, como ya se mencionó, cuenta con resultados positivos hasta en un 100%; esto es, en todos los casos de pacientes el herpes que presentaban fue eliminado desde la primera estimulación; los virus restantes que no habían llegado a sitio de la lesión fueron los únicos sobrevivientes. Cuando la persona tenía algún rebrote, éste era más leve, siendo menor las molestias a medida que el número de virus en el cuerpo desciende y le causaban menor molestia. Después de tres o cuatro tratamientos, uno en cada rebrote las lesiones son muy pequeñas o desaparecen para siempre; si se volvía a tener un nuevo rebrote ya era difícil de ver vesícula alguna, sólo se percibía un

ligera irritación en el labio, por ejemplo, y se volvía a estimular para eliminar el 100 % de los virus. Tales resultados y experiencias logradas en el tratamiento del Herpes fueron fundamentales y usadas en el proyecto de investigación del tratamiento del VPH.

### **Frecuencia del herpes**

La enfermedad del Herpes se caracteriza por la formación de vesículas o abultamientos de la piel o pequeñas protuberancias llenas de un líquido purulento el cual contiene tanto a los virus como a los anticuerpos en una lucha en la cual siempre ganan los virus, causan dolor y un sentimiento de malestar mientras se encuentra en esta forma a la que se denomina activa; se presenta en forma de racimos de vesículas que después de un tiempo de permanecer activos vuelven a su lugar de origen, que en este caso son las células del sistema nervioso probablemente cercanas al sitio de la lesión pero no necesariamente, para permanecer ahí por semanas, meses o tal vez años antes de volver a generar un rebrote.

La frecuencia del virus en el mundo es enorme aún cuando en países en desarrollo se carece de información precisa por no ser una enfermedad mortal y que debe reportarse a la Secretaría de Salud en México. Por ejemplo, en USA se tienen los siguientes datos:<sup>18</sup>

### **Frecuencia:**

#### **a). En Estados Unidos**

---

<sup>18</sup> **Herpes Simplex**

**Author: Gisela Torres, MD**, Staff Physician, Department of Dermatology, University Hospitals of Cleveland; Senior Instructor in Dermatology, Case Western Reserve University

**Coauthor(s): Malcolm Schinstine, MD, PhD**, Staff Physician, Department of Pathology and Laboratory Medicine, Dartmouth College Hitchcock Medical Center; **Paul Krusinski, MD**, Director of Dermatology, Professor, Department of Internal Medicine, Fletcher Allen Health Care, University of Vermont; **Stephen K Tyring, MD, PhD, MBA**, Founder and Medical Director, Center for Clinical Studies, Clinical Professor, Departments of Dermatology, Microbiology, and Molecular Genetics, and Internal Medicine (Infectious Diseases), University of Texas Health Science Center at Houston: <http://emedicine.medscape.com/article/1132351>)

“HSV-1 infección que se adquiere en la primera infancia, y la evidencia serológica de infección por el VHS-1 se acerca al 80% en la población adulta en general. Solo cerca del 30% de estas personas tienen brotes clínicamente aparente. En los Estados Unidos, aproximadamente 1 de cada 4-5 adultos (21-25%) es serológicamente positiva para el VHS-2. Para los adolescentes en los Estados Unidos, los estudios han encontrado tasas de hasta un 49-53% para el VHS-1 y 12-15% para el VHS-2. Más de la mitad de los seropositivos no experimentan brotes clínicamente aparente, pero estas personas siguen teniendo episodios de la excreción del virus y pueden transmitirlo. La incidencia de infección por el VHS-2 es uno de los índices de más rápido crecimiento entre las enfermedades de transmisión sexual en este país.... “.

### **Internacional**

“Evidencia serológica de infección por HSV-1 de la edad adulta oscila desde 56 hasta 85%, variando según el país. Seroprevalencia del VHS-2 (sexual) ha informado que varían de 13-40% a nivel mundial. Más de un tercio de la población mundial tiene una clínica recurrente cuando además tiene infecciones por VHS (SIDA).

En el mundo en desarrollo, el VHS-2 se está convirtiendo en una causa común de úlceras genitales, especialmente en países con una alta prevalencia de [infección por el VIH](#) (SIDA). Los estudios internacionales muestran una seroprevalencia en personas co-infectadas con VIH que se aproxima al 90% para el VHS-1 y hasta 77% para el VHS-2”.<sup>2</sup>

Como se mencionó en los capítulos anteriores, el proyecto sobre el herpes fue el primero, a fondo, que inicié el tratando enfermedades infecciosas mediante estimulación eléctrica; todo empezó con un fuego labial el cual estimulé con un **TEN**, orientado por una conferencia sobre el tratamiento del cáncer por medio de corriente continua, y el resultado fue sorprendente, lo noté en una noche con inflamación de los labios y dolor, le apliqué la corriente eléctrica de un TEN y al

día siguiente estaba seco y desinflamado. Esto reorientó mi investigación que inicialmente era cáncer hacia enfermedades virales como el herpes

Hoy, después de más de nueve años de haber iniciado el proyecto, y a pesar de tener cero soporte económico para equipo o becas, hemos aprendido con el tratamiento de alrededor de 100 pacientes, algunos de los cuales se les ha dado seguimiento por varios meses y la técnica es 100% efectiva.

Un impulso natural al joven investigador que desea hacer las tareas como deben de hacerse es la de tratar de realizar un convenio con alguna institución de salud a fin de obtener pacientes con la enfermedad y que sean supervisados por los especialistas de la institución. Nada más desacorde con el avance de un proyecto, sólo hay que ver los manuales de convenio, las firmas necesarias y formularios que se deben llenar en alguna ocasión como para no volver a intentarlo nuevamente. Pero esto es sólo la parte burocrática, hay que tener el primer encuentro con los médicos y sentir su prepotencia y desprecio por la aplicación de otras áreas en la medicina, la de soportar sus inasistencias a las juntas de acuerdos, etc., todo esto antes de iniciar el proyecto, como para deducir que nunca se llegará a buen término con una colaboración de esta naturaleza; que es necesario caminar solo si se desea avanzar, aún cuando no interese a médicos o empresas fabricantes de medicamentos. Desde un aspecto puramente económico es fácil entender que para estos sectores un paciente curado es un paciente perdido, que lo que conviene es tratarlo, darle atención periódica y contar con sus aportaciones por toda la vida en lugar de ofrecerle una curación definitiva.

A medida que se avanza en el conocimiento de los efectos de la electricidad en el cuerpo se vislumbra un horizonte enorme con una oferta eléctrica casi para cada uno de los padecimientos infecciosos actuales; de aquí se entiende que por ejemplo la industria farmacéutica haya gastado más de 120 millones de dólares sólo para evitar que se aceptara la introducción al mercado del **TEN**, como una alternativa para curar el dolor. Particularmente creo que desde un aspecto puramente de eficiencia, eficacia y humanidad las terapias del futuro

debieran contemplar una combinación idónea de ambas alternativas para bienestar de las personas, que debiera ser el fin principal de toda técnica curativa.

Como este libro no pretende ser escrito con los lineamientos de un artículo formal ni negar mi formación de creyente en Dios, mi único fin será devolver la gracia de la vida que el Señor da a todo ser y que es violentamente amenazada y cortada por las múltiples enfermedades mortales. Siguiendo con esta guía lo natural fue iniciar con nuestros recursos e ideas propios e irlos expandiendo a medida que aprendíamos más con la experimentación, la técnica y con pacientes captados fuera del esquema formal mencionado antes, así como de la lectura de textos acerca de las características de la enfermedad.

El camino natural en el tratamiento del herpes fue, inicialmente, el de colocar los pads justo encima de las lesiones vesiculares, por lo menos uno de ellos, y el otro cerca si no existía otra lesión cercana; la intensidad se fue aumentando controlada por un multímetro con objeto de no rebasar límites que se conocen seguros, que no dejan lesión alguna y que han sido aprobados por la FDA (Federal Drug and Food Administration) en USA.

En capítulos anteriores se mostró una tabla que indica que a intensidades menores a 5 miliamperios (ma en caso de una onda senoidal o cuadrada) se puede estimular largos periodos de tiempo sin ocasionar lesión alguna. Por la misma forma de uso de pads, éstos tienen que ser desechables a fin de no contagiar a otra persona con el uso del mismo. Pero tales indicadores no son la única restricción en el tratamiento por medio de electricidad, porque de nada serviría que se pudiera estimular de manera segura hasta 5 ma si la persona no soporta el dolor causado por 2 ma, así que intensidades seguras y además soportables fueron o pusieron los límites de intensidad de estimulación. Este valor resultó en intensidades menores a 1 ma, que por otra parte fue bastante efectivo desde un aspecto terapéutico cuando el TEN envía señales del tipo impulso, o de 5 si la señal es cuadrada o senoidal. El dolor es un buen indicador del cuerpo para informar a la persona que puede resultar lesionada y siempre debe ser usado.

En relación al tiempo de estimulación, inicialmente se aplicó el mismo reportado en los artículos de tratamiento de tumores canceroso que es entre 15 y 30 minutos; nosotros usamos 15, después lo reducimos a 10 y luego entre 5 y 10 ma, con el mismo efecto curativo. Los resultados fueron excelentes y la persona veía desaparecer las lesiones del herpes casi de un día al siguiente con una sola estimulación. Muchos me cuestionan cómo sé que el virus fue eliminado y no simplemente sucedió que se espantó y huyó del lugar para refugiarse en el interior de su célula protectora del sistema nervioso; como mencioné antes mi laboratorio es más uno de ideas más que de equipo de laboratorio y pruebas clínicas, así que apelando a esto fueron los siguientes aspectos los que me enseñaron que el virus estaba siendo eliminado en cada tratamiento o rebrote:

- a. Una lesión producida por un microbio (bacteria, virus, hongo, etc.) nunca cicatrizará si el agente infeccioso permanece ahí; por tanto si al día siguiente ya existe una cicatriz es evidencia de que el virus ya no se encuentra en ese lugar.
- b. Si el virus no fuera eliminado durante el tratamiento entonces las lesiones producidas por éste en cada rebrote serían de la misma intensidad, lo cual no sucede, mis observaciones en cada paciente tratado en los últimos 9 años han sido que éstas reducen el tamaño de la lesión en cada brote subsecuente, hasta ser incapaz de formar una sola vesícula, sólo cambian la coloración del labio y hacen sentir la picazón y un hormigueo en él; si se trata nuevamente, lo más probable es que en el futuro no habrá ya brote alguno, se han eliminado a todos los virus que infectaban el cuerpo y cualquier análisis de laboratorio como el VHS1 dará negativo.

Con la cicatrización de las lesiones el problema del herpes parecía estar solucionado, por lo menos eso es lo que pensé en los primeros tratamientos, pero después de un tiempo que podría ser de un año o más, la persona nos llamaba diciendo que le había vuelto a brotar, en algunas ocasiones en el mismo sitio y en otras en sitios diferentes, pero siempre en menor intensidad que el inicial; por tal

motivo tuvimos que consultar más literatura al respecto para conocer que el virus permanece inactivo en las células del sistema nervioso por largos periodos de tiempo, que podrían ser años, antes de volver a brotar nuevamente; se reportaba que los virus penetraban las células como parte de su ciclo para después de un llamado, como podría ser debilidad del cuerpo o sistema inmunológico volver a salir y causar las lesiones típicas.

Al mismo tiempo supe que la mayoría, si no todos los virus, se comportan de la misma manera y se introducen en células del cuerpo para evitar el ataque del sistema inmunológico, además de usar el material de la célula que invaden para reproducirse. De esta manera deduje que la estimulación eléctrica hace que la corriente pase por los espacios extracelulares, esto es, fuera de la célula, y sólo los virus o microbios que se encuentran ahí son eliminados. Las vesículas son como piscinas en las que flotan los virus y la corriente eléctrica circula muy bien dentro de ellas, de ahí la alta efectividad cuando están activos. Inicialmente pensé en cómo hacer pasar la corriente en forma intracelular en el sistema nervioso sin dañar a la célula misma a fin de eliminarlos también y acabar con todos ellos y por tanto con la enfermedad que causaban cuando se encuentran en estado latente. Existen dos problemas para eliminar a un virus latente:

- a. Cuando el virus está en forma latente; esto es, oculto en el interior de una célula del sistema nervioso, no se sabe su posición, si está en las mejillas, el cuello, la espalda o debajo del pelo.
- b. Aún cuando se supiera la posición exacta del virus latente, una estimulación eléctrica del lugar no eliminaría los virus debido a que se encuentran en el interior de la célula la cual no es factible penetrar con una señal eléctrica debido a la alta resistencia de la membrana celular de la misma.

A lo largo del capítulo se describirá con detalle las ideas y pacientes tratados aún al costo de que en algún momento resulte repetitivo.

***En estos momentos no deducía todavía que no todos los virus que infectan el cuerpo acuden al llamado en cada brote, y sólo una***

***parte lo hace, son éstos los que pueden ser eliminados en cada tratamiento.***

### **Principales características halladas en el proceso de estimulación del virus del herpes**

A fin de no abrumar al lector con aspectos teóricos que podrían resultarle complicados, demasiado especializados o tal vez aburridos, comenzaré este capítulo con un resumen de los principales aspectos encontrados en esta fase del proyecto dedicado al virus del herpes.

Dentro de los que se describirán están aquellos observados durante el proceso de estimulación eléctrica y se señalan en orden de importancia de mayor a menor:

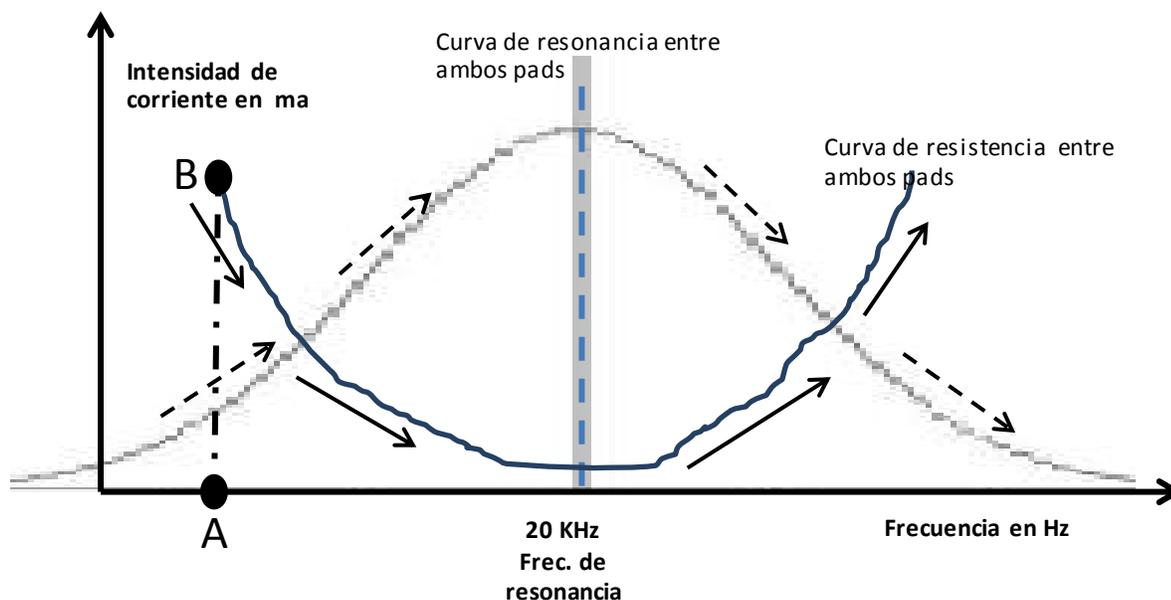
#### ***Aspectos eléctricos de la estimulación***

La extraordinaria eficacia de los resultados armoniza con la simpleza en la técnica de aplicación de la estimulación eléctrica, como se describe a continuación.

***Frecuencia de la señal de tratamiento.*** Debe señalarse que la resistencia en el cuerpo humano es una cantidad variable con la frecuencia, no con el voltaje, que al variar la frecuencia se genera la curva de resonancia la cual muestra aquella frecuencia en la cual la corriente es máxima y por tanto se penetra mejor todo el espacio extracelular a niveles bajos y seguros de voltaje irrigando con líneas de corriente todo el tejido entre ambos pad; de ahí que durante el proceso de investigación o tratamiento de los pacientes en mi oficina primero se detecta la frecuencia de resonancia del tejido a tratar y después se eleva el voltaje hasta alcanzar la intensidad de corriente recomendada. Esto sólo puede hacerse si se posee un aparato como la tarjeta MyDAQ de la National Instrument que da estas facilidades; en caso contrario se usa el TEN a su máxima frecuencia para eliminar los virus también con una alta efectividad. Esta es una de las dimensiones importantes para el tratamiento de enfermedades virales, aun cuando al inicio del

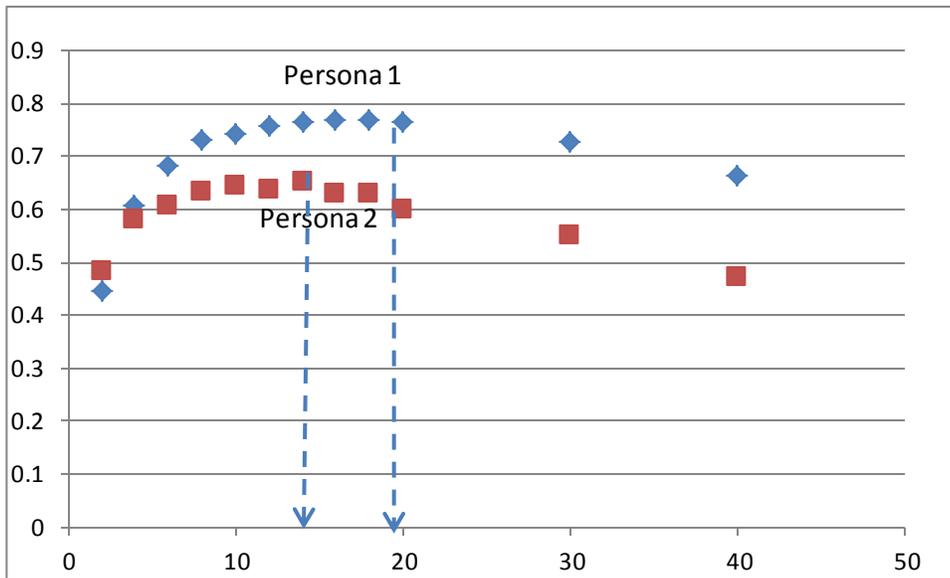
todo el proyecto no pareció tener relevancia alguna, se constituyó en un pedestal en el tratamiento de las enfermedades virales al conocer que todos los virus se incrustan en algún tipo de célula del cuerpo a fin de protegerse del ataque del sistema inmunológico, es por esta razón que los medicamentos tienen poca o ninguna influencia en la eliminación de los virus o se dice que no existen antivirales en la actualidad.

No fue un estudio de investigación en el campo del tratamiento de enfermedades el que me dio la clave para usar la frecuencia como medio para tratar de penetrar en el espacio intracelular y eliminar a los virus dentro de las células, sin dañar a ésta, de la misma forma que se hace cuando se encuentran formando una vesícula, sin embargo este esfuerzo fue inútil y no logró tal fin. Si se colocan un par de electrodos en el brazo y pierna y se envían corrientes a baja frecuencia, por ejemplo 150 Hz, como se ha estimulado al virus del herpes, entonces la corriente sólo circulará por el fluido de la sangre y el espacio extracelular aunque no totalmente, y no penetra las células o tejidos del cuerpo, pero cuando se cambia la frecuencia de 150 hertz a la de resonancia del tejido entre ambos pads, la corriente penetra mucho más en todo el espacio extracelular, irrigando bien la parte lesionada. El cambio de una frecuencia de 150Hz a la de resonancia hace que la corriente aumente su valor hasta 30 veces, razón por la cual al ver este fenómeno por primera vez pensé que ya había penetrado al interior de las células, lo cual era error. En la figura 5.1 se observa cómo en la línea "AB," a baja frecuencia, la resistencia al paso de la corriente es alta (curva en forma de tazón) y la corriente por consecuencia es baja (curva en forma de tazón invertido). A medida que se incrementa la frecuencia (hacia la derecha), la resistencia del tejido se disminuye y la corriente aumenta; en el punto en el cual la corriente es máxima, y la resistencia es mínima, se tiene la frecuencia de resonancia. Se ve también que a medida que la frecuencia aumenta la resistencia se incrementa tanto que el cuerpo se vuelve casi impenetrable al paso de la corriente, y ésta desciende hacia cero



*Figura 5.1. Curva de resonancia que muestra la frecuencia de resonancia como aquella en la cual la corriente es máxima y la resistencia entre ambos pads es mínima.*

**Intensidad de corriente.** Sabemos que lo que mata al virus no es la frecuencia de la señal usada, ni el voltaje, sino la cantidad de corriente recibida en un tiempo dado, que entre otros efectos no son fácilmente percibidos; está el calor que genera a lo largo de su trayectoria, al grado tal que en los primeros electrocutados por la silla eléctrica, y cuando no se calculaban de manera precisa los parámetros de electrocución, se convertían en una bola de fuego, la sangre les hervía y los ojos se convertían en una olla de presión que estallaban.



*Figura 5.2. Respuesta de la garganta al estimular por medio de un par de pads; la frecuencia de resonancia de la persona 1 es de aproximadamente 19 kHz, y el de la segunda es de 14.5 kHz. Esta frecuencia depende del sitio de estimulación: Garganta, cuello, labios, etc.*

**Tabla 5.1. Frecuencia de resonancia en la piel del antebrazo en dos personas estimuladas con una onda senoidal y un voltaje de 1 volt.**

		1	2
	Frec.(kHz)	I(ma)	
1	2	0.441	0.48
2	4	0.604	0.576
3	6	0.678	0.602
4	8	0.727	0.63
5	10	0.74	0.64
6	12	0.755	0.635
7	14	0.762	0.647
8	16	0.765	0.625
9	18	0.766	0.625
10	20	0.761	0.595
11	30	0.722	0.547
12	40	0.659	0.47
	Frec. De Resonancia	19	14.5

### Características del virus del herpes

- a) **Sensibilidad del virus a la corriente eléctrica.** El virus del herpes en sus distintas variantes es altamente sensible a la estimulación eléctrica cuando está activo o expuesto al paso de la corriente pudiendo electrocutarse y

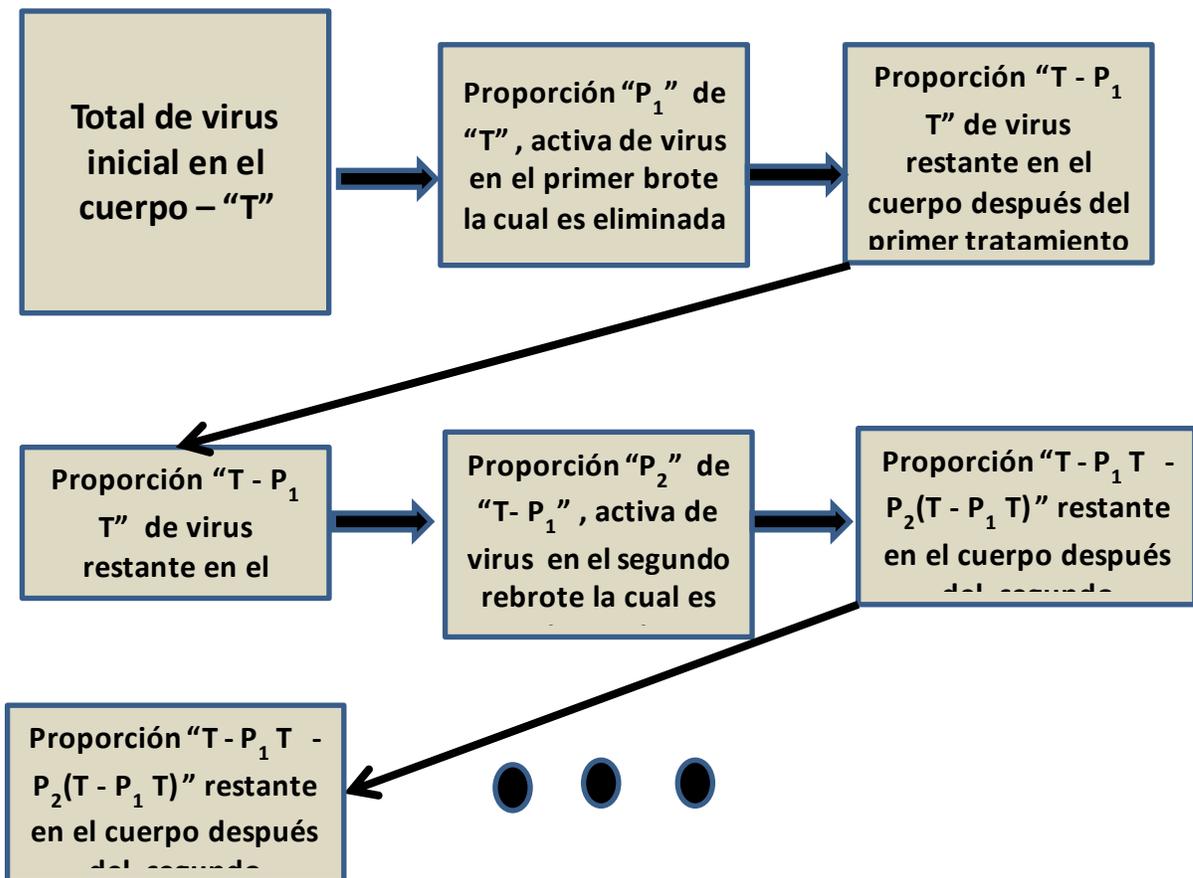
eliminar éste en forma definitiva en una sola sesión de 5 a 10 minutos por sitio, estimulando a los parámetros eléctricos que se mencionan en la parte de tratamiento.

- b) **Migración y eliminación gradual.** El virus del Herpes migra y penetra a las células del sistema nervioso cuando no se encuentra activo en el sitio de la lesión vesicular, y permanece ahí por tiempo indefinido. El virus sabe como ocultarse del sistema inmunológico y evadirlo cuando no se encuentra en su forma activa ocultándose en las células nerviosas de los sitios cercanos a las lesiones y protegiéndose de medicamentos y la corriente eléctrica debido a la resistencia o reactancia capacitiva que se forma en la membrana celular.

La razón de no eliminar todos los virus que invaden el cuerpo en un solo brote es que no todos ellos se hacen activos en cada brote sino sólo una proporción, como se muestra en la figura 5.3 en donde sólo una fracción “p” lo hace, y el resto decide permanecer

en la célula del sistema nervioso que lo protege, un sitio desconocido al cual la corriente no puede penetrar. La figura muestra este cambio en el número de virus del herpes en el cuerpo a lo largo del tratamiento. Con el descubrimiento hecho en el proyecto para eliminar el virus del papiloma, acerca de que el calor hace que los virus salgan del interior de la célula que infectan, muchos pacientes se aplican éste para forzar un brote y así eliminarlos más rápidamente.

- c) **Tratamiento auxiliar.** Para garantizar que se elimina a un mayor número de virus se debe estimular también al sistema nervioso cercano al sitio de lesión para destruir aquellos que aún se encuentran en proceso de migración hacia el sitio de la lesión.



**Figura 5.3.** Forma en la cual se van eliminando los virus del herpes con cada tratamiento.

- d) **Seguridad en el tratamiento.** Los virus son de un tamaño 100 a 1,000 veces menor que una célula de los tejidos del cuerpo y por tanto la corriente para eliminar éstos es mucho menor que la requerida para dañar el tejido por el cual pasa la corriente.
- e) **Proceso de eliminación.** La eliminación de los virus es casi instantánea, toda vez que el virus muere al momento de la estimulación; la fase siguiente es sólo de recuperación: desinflamación del tejido afectado y cicatrización por parte del cuerpo. En el capítulo 2 se mostró una figura y su referencia

acerca de cómo es que la corriente elimina los microbios destruyendo su pared celular y prácticamente desintegrándolos

- f) **Sensibilidad del virus a la corriente eléctrica.** El virus percibe la estimulación eléctrica cuando no se encuentra en el sitio de ésta y tiende a alejarse si está llegando para evitar su eliminación.
- g) **Causa de un brote.** El virus responde a un llamado común desplazándose de su sitio de ocultamiento hacia el sitio original de la infección (labial, vaginal o cualquier otra parte del cuerpo) para volver a causar las lesiones típicas del mismo como parte de su ciclo. Se ha visto que una baja en el sistema de defensa de la persona, así como demasiado estrés, calor, preocupación por aspectos personales, u otros estados, provoca este resurgimiento. Sólo en ese momento y lugar de reunión del virus del herpes es que éste se hace visible para el sistema inmunológico el cual lo ataca formándose esas vesículas con pus que contienen tanto virus como glóbulos blancos: efecto de la guerra librada en ese lugar. Es en este sitio y momento que se puede estimular eléctricamente eliminando a la mayoría de ellos; la razón es muy simple: **“Se encuentran flotando en el líquido de la vesícula el cual es un buen conductor de corriente y además es fácil de estimular haciendo pasar por él una corriente eliminándolos”.**
- h) **El tratamiento eléctrico es determinístico.** La efectividad de la corriente en la eliminación del virus es tal que se genera un sistema totalmente determinístico, con resultados Booleanos: **“O se elimina al virus o no se elimina”**, no hay términos medios o probabilidad de cura. Esto cambia por completo la forma en la que actualmente se evalúa un tratamiento o por ejemplo un medicamento, procedimiento en el cual se debe calcular el tamaño de la muestra de pacientes, escoger un grupo de control, el nivel de confianza de la prueba y finalmente se obtiene la probabilidad de efectividad de éste. En el caso del tratamiento eléctrico, y dado que es 100% eficaz, la varianza o fallas en el tratamiento son cero, y no se requiere el cálculo de un tamaño de población de prueba, basta con uno, o tres, o cinco personas

para conocer su efectividad; si se alivia uno se aliviarán todos lo que vengan después. Si no se alivia después de probar con varios, significa que el tratamiento no es efectivo para curar esa enfermedad, no hay términos medios, todos o ninguno.

El tratamiento de enfermedades por medio de estimulación eléctrica abre una nueva puerta de increíbles posibilidades en enfermedades para las cuales no se tiene cura en esta fecha, o la que hay es ineficaz, ineficiente y cara. Cuando se trata una enfermedad por medio estimulación eléctrica se genera un espacio de varias dimensiones a través de las cuales se puede actuar a fin de llevar la cura deseada; dentro de éstas también se encuentra:

- i) **Tiempo de estimulación o tratamiento.** Esta es otra de las variables importantes a determinar para cada uno de los microbios a eliminar, es otro de los controles de que dispone el investigador para lograr tal propósito, una nueva dimensión independiente de la anterior. Por ejemplo en el caso del herpes se estimuló inicialmente con un TEN por 15 minutos cada zona, después se redujo a 10 minutos y finalmente de 5 a 10 minutos obteniendo el mismo resultado, nunca se trató de reducir aún más el tiempo de estimulación pero siempre me quedó la sensación de que el virus se elimina a los pocos segundos de recibir el paso de la corriente. Esta es otra de las dimensiones importantes del problema, así iniciamos y terminamos todo el proyecto de estimulación del herpes. ¿Pero podría ser en menor tiempo: 1 minuto o menos? La determinación de este valor es un aspecto relevante, aún cuando no tanto como el descubrir la alta sensibilidad del virus a la estimulación eléctrica que abrió la puerta a toda esta investigación.
  
- j) **Tipo de onda eléctrica usada en la estimulación.** Con esto me refiero a si se usa un tipo de onda cuadrada, triangular, senoidal, de impulso, etc. En el proyecto de tratamiento del herpes fueron impulsos cuya duración era de 300 micro segundos, con una intensidad de aproximadamente 7 a 10 volts

de pico a pico y se enviaron 150 impulsos cada segundo; esto es, en un tiempo de un segundo sólo se estimulaban  $150 \times 300 = 45,000$  microsegundos y se descansaba 955,000 microsegundos cada segundo, esto por las características propias del aparato que disponíamos. Este intercambio entre cantidad de corriente por segundo o intensidad de corriente total genera un dilema u ofrece alternativas que se deben considerar a fin de lograr un sistema de estimulación eficaz, eficiente y humano. ***¿Es mejor enviar una gran cantidad de corriente por unos microsegundos o enviar menos pero en forma constante en un tiempo mayor?***

Estas son características que se deben habilitar en el TEN, como la amplitud del pulso, la cual debe colocarse al máximo y la frecuencia que también debe colocarse a su máximo. Cuando por ejemplo se estimula con impulsos, el dolor es una variable importante a considerar y que orienta al investigador advirtiéndole de no ir mucho más lejos de este indicador, aun cuando la corriente rms (raíz cuadrático medio que es la medida estándar para la corriente) es inferior a 1 ma; pero cuando se estimula con una onda senoidal o cuadrada no existe esta sensación de dolor aun cuando se rebasan los 5 ma.

***k). La forma de estimulación.*** Dependiendo de la forma en la cual se lleva a cabo la estimulación se puede ser o no efectivo en el alcance del propósito, puede ser tan simple como colocar los pads sobre las lesiones que produce el herpes cuidando de que la corriente no cruce a los ojos y colocar el polo positivo (rojo) en las vesículas, o un esquema más sofisticado, como el que se usará para tratar de eliminar el virus del SIDA mediante una estimulación hidroeléctrica. La posición de los pads es sumamente importante y se debe diseñar con todo cuidado tratando de que el volumen de estimulación sea el mayor, como se señaló en los capítulos anteriores

***i). El costo de tratamiento por persona.*** Es bajo si considera que se tiene en el hospital un aparato cuyo valor varía entre 50 y 100 dólares (TEN/EMS); el costo variable correspondería al tiempo de la enfermera, los pads

(aproximadamente 2 dólares el par), algo de gel, tapa bocas, unos guantes desechables, y se supone que el aparato bien podría estimular unas 1000 aplicaciones o más antes de descomponerse. Es verdaderamente absurdo y desesperante cómo las instituciones de salud en lugar de buscar el mejor tratamiento para sus pacientes a un mínimo costo, aumentan su burocracia y no usan el TEN para curar el herpes y para evitar las muertes que ocasiona el virus del papiloma. No es necesario realizar un proceso de experimentación y llevarlo a las autoridades sanitarias para que lo aprueben, lo cual lleva mucho esfuerzo y años de logro; si el TEN ya tiene la aprobación de la FDA para su uso en el cuerpo humano como lo tienen los millonarios aparatos de rayos X o tomografías, no es necesario realizar nuevamente una prueba, de igual manera que compran y usan tales aparatos de inmediato, previa capacitación; ***¡Se debe usar el TEN para curar las enfermedades virales mencionadas de igual manera!***

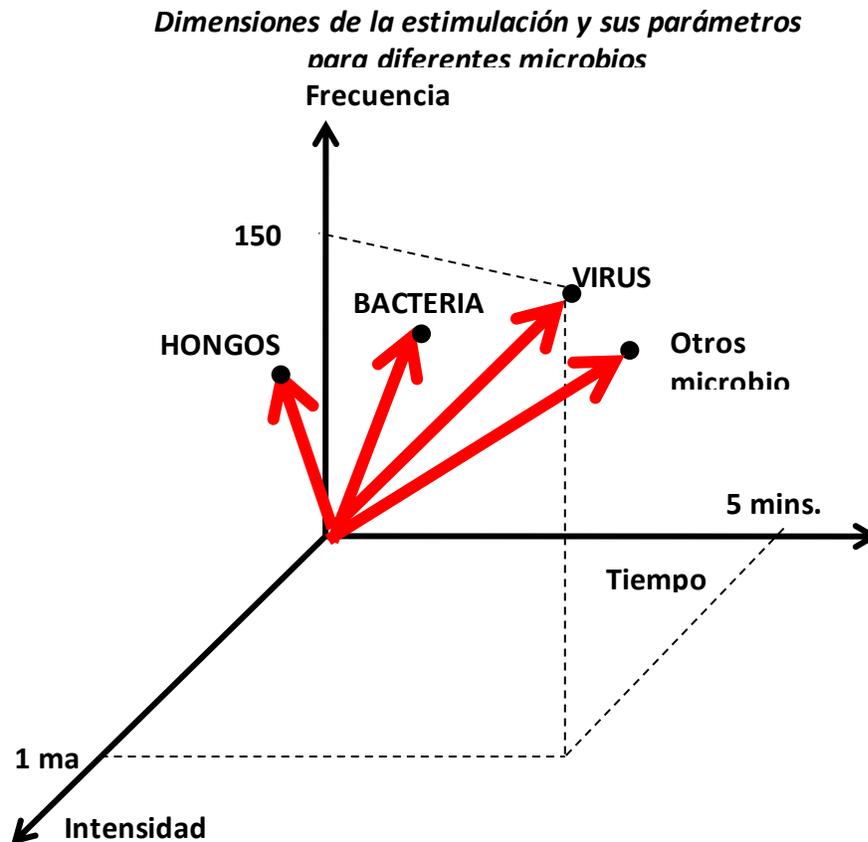
### ***Dimensiones de la electro estimulación***

Es altamente factible, desde un aspecto puramente teórico, extender tales resultados para el tratamiento de enfermedades letales que asolan a la humanidad, tales como el SIDA, hepatitis C y otras de tipo viral, además de bacterianas o causadas por hongos.

### **Desarrollo del proyecto del herpes y experiencia lograda**

Esta parte describe en mayor detalle los distintos eventos que integran toda la investigación práctica y de acuerdo a como fueron éstos dándose.

Por qué el virus debe migrar al lugar original de infección aún se desconoce, yo pienso que forma parte del ciclo de evolución y debe hacer cierto proceso interno en su estructura molecular durante su estancia, aun exponiéndose al ataque del



*Figura 5.4. Algunas de las dimensiones o principales características del proceso de*

sistema inmunológico pero sin perecer, pues después de unos días o semanas migra a las células nerviosas sin dejar huella de su estancia para volver a aparecer nuevamente después de un tiempo haciendo un rebrote. De alguna manera se parecen a los pingüinos emperador, o a las tortugas o salmones que recorren en algunos casos miles de kilómetros para regresar al lugar de su nacimiento y reproducirse o desovar. También sabemos que los virus no se

reproducen en el interior de las células del sistema nervioso de manera incontrolada hasta destruir la célula para después penetrar otra y hacer lo mismo, como sucede en el caso del virus del papiloma humano; su población llega hasta cierto límite y permanece así, probablemente a lo largo de toda la vida del paciente infectado.

Esas son las características que hemos visto durante el tratamiento mediante estimulación eléctrica usando más la observación y deducción lógica que vastos conocimientos biológicos, médicos o un equipo sofisticado. Toda la tecnología usada fueron un estimulador muscular(TEN), un multímetro, últimamente un generador de funciones con opciones de potencia, y un deseo enorme de ayudar a curar tanto dolor humano guiados siempre por una inspiración divina. Si bien nuestras bases medico/biológicas son nulas, se trató de subsanar esta deficiencia con literatura relacionada que nos fuera apoyando a lo largo del camino, y con las bases, sí sustentadas, de tener una profesión en ingeniería eléctrica y el conocimiento de las propiedades y efectos que produce la corriente eléctrica.

Con la seguridad de usar corrientes de estimulación aprobadas por la FDA se aplicó un estimulador muscular y/o eliminador de dolor (TEN). Un aspecto relevante de este estudio fue el de que se elimina el virus del sitio de la lesión casi de manera inmediata, éste queda aniquilado para siempre; esto es, no tiene ya la ocasión de regresar al sitio que se oculta cuando está inactivo.

### **El herpes y su relación con otras enfermedades**

Otros investigadores han encontrado que los anticuerpos relacionados con el herpes se hayan en el tejido cerebral de pacientes que han muerto por Alzheimer<sup>19</sup>. También se ha hallado relación entre el herpes y las enfermedades autoinmunes, existiendo la hipótesis de que al atacar el sistema inmunológico al virus del herpes ocurre un error de codificación en los anti cuerpos los cuales

---

<sup>19</sup> Herpes labial está relacionado con Alzheimer: <http://www.adaptogeno.com/svms/noticias/noticia166.asp> .

atacan a un órgano en lugar del virus<sup>20</sup>. Esto es, a pesar de que aparentemente el virus no vuelve a hacer su aparición en la forma típica de vesículas y permanece oculto, aún puede estar causando lesión al cuerpo; una persona que ha tenido herpes lo tendrá para toda la vida ya que la medicina actual no lo elimina. Por esta razón es necesario **“matarlo”**, exterminarlo, eliminarlo totalmente y no sólo aliviar las lesiones en forma temporal como lo hacen los medicamentos actuales usados para tal fin.

***En este sentido la corriente eléctrica es el medicamento ideal ya que lo electrocuta casi de manera instantánea, pero además tiene otras virtudes, como la de no ser sensible al tipo de virus o mutación que haya tenido éste, la corriente elimina por igual tanto al virus original como a los mutados con cero o mínimos efectos colaterales, con una efectividad del 100%, y sólo con la ligera irritación que deja el lugar de estimulación.***

En estudios previos realizados en el área médica (como un proyecto de Dosificación Individualizada de Medicamentos) siempre sentí el mensaje de los médicos insinuándome el refrán: ¡“Zapatero a tus zapatos”!. Hoy día puedo señalar que si un zapatero tiene conocimientos para aliviar problemas de otras áreas debe hacerlo sin importar los obstáculos encontrados, con suficiente razón les puedo decir que ningún médico habría encontrado tales curaciones sin conocimiento de los fundamentos físicos de la electricidad como la poseen los ingenieros, los físicos, electrónicos, etc. por señalar un ejemplo. En este proyecto se buscó ayuda en múltiples departamentos del área médico biológica, tanto dentro de nuestro propio Instituto como en hospitales cercanos sin lograrla. Hubo que recurrir al pegado de anuncios en distintas lugares, inclusive el Metro, y mercados locales para obtener pacientes con la enfermedad que aceptaran usar esta técnica y en todos ellos se tuvo éxito.

---

<sup>20</sup> Understanding a Herpes Virus' Relationship to Autoimmune Multiple Sclerosis :  
<http://www.dana.org/grants/neuroimmunology/detail.aspx?id=5988>

El tipo de informe que se presenta a continuación señala los hallazgos conforme éstos se fueron dando. En cierta forma, como investigador dentro de mi Instituto siempre me negué a que se valorara a un investigador por medio del número de artículos publicados en revistas clasificadas y se le compensara monetariamente otorgándole becas o quitándoselas si no lo hacía, como sucedió en mi caso. Lo importante para mí es resolver problemas nacionales o mundiales con los conocimientos adquiridos, fueran o no dignos de publicarse en alguna revista de investigación.

El estudio actual nunca ha sido enviado a tales revistas pues lo importante es darlo a conocer a todo el mundo, pero especialmente a aquellos que sufren las enfermedades y requieren una cura que no puede ofrecer la medicina actual, por medios inmensamente más eficientes y eficaces como lo es Internet(<http://herpes-electrical-treatment.com>) y otros medios de comunicación. Por esta razón, cada hallazgo que se realiza se sube inmediatamente al sitio a efecto de que todo el mundo tenga acceso a él de forma totalmente gratuita y miles se están curando del herpes y papiloma en todo el mundo usando esta técnica por la información que encuentran tanto en mi sitio, como en [www.youtube.com](http://www.youtube.com) escribiendo las palabras: “ herpes, papiloma, ernesto mercado”, para que aparezcan todos los videos al respecto, uno de los cuales rebasa ya el número de 20,000 visitas que, aunque es poco pues hay millones de personas que lo necesitan, se comienza a expandir por medio de las redes sociales a todo el mundo.

### **Tratamiento actual de la enfermedad del herpes**

La relevancia de la enfermedad del herpes se observa a través de la gran cantidad de personas infectadas, en gran parte debido a no tenerse un medicamento o técnica para curarla y eliminarla totalmente previniendo así su propagación como se señala a continuación:

*¿En relación a la pregunta de si existen medios terapéuticos actuales para curar el herpes o sólo medidas paliativas cuando ocurren los brotes se tiene:*

**“No existe la curación para el herpes, aunque sí se cuenta con medicamentos para el tratamiento de los brotes.”**

*Los medicamentos actuales son únicamente un paliativo para los efectos de la enfermedad (Aciclovir, Valacyclovir, Famciclovir, Trifuridine) aminorando el tamaño e intensidad de la lesión o acortando el tiempo de ésta.” Una cura para el herpes no ha sido todavía desarrollada. Una vez infectado, el virus permanece en el cuerpo de por vida. Sin embargo, después de varios años, algunas personas se convertirán perpetuamente en personas sin molestia alguna, no volverán los brotes, aunque todavía pueden contagiar la enfermedad a otras personas.<sup>21</sup>*

### **Resultados logrados**

De la muestra obtenida a la fecha se ha observado la gran sensibilidad del virus a la estimulación eléctrica curando por completo la enfermedad y evitando su posible reaparición futura, principalmente cuando la estimulación se lleva a cabo en el periodo activo del virus formando las vesículas característica de la misma y agrupando en ese sitio a una parte de todos los virus que infectan el cuerpo; así, sin importar el tipo de virus que afecta la persona: herpes labial, genital o zoster, actualmente se logra eliminar al virus activo en una sola estimulación eléctrica de 5 a 10 minutos por sitio, con impulsos que envían una corriente eléctrica menor a 1 ma (miliamperes) y una frecuencia de 150 Hz, la cual es proporcionada por un aparato TEN, como se mencionó antes. Esta gran efectividad de la electricidad no muestra respeto al tipo o variedad de virus, electrocutándolos por igual.

Cuando ha resurgido un rebrote se ha observado y analizado que ha sido por:

a) Sólo se logra eliminar al total de virus del cuerpo después de la cuarta o más estimulación o rebrote.

---

<sup>21</sup> “Herpes Simple”: [http://en.wikipedia.org/wiki/Herpes\\_simplex](http://en.wikipedia.org/wiki/Herpes_simplex) .Consultado en : 16/04/2012

b) Porque el virus no se encontraba en el sitio y estaba en un proceso migratorio hacia él.

c) Sólo una parte del total de virus que infecta a la persona migra en un brote dado, muy raramente lo hace la totalidad; éste que permanece latente es el que provoca los rebrotes tiempo después.

A diferencia de los retrovirales que aminoran la intensidad de la enfermedad la eficacia de la corriente es tal que una vez terminada la estimulación el virus activo ha sido eliminado; de ahí en adelante lo que se observa es el periodo de restauración por parte del cuerpo de las heridas dejadas; le sigue un proceso de desinflamación de los tejidos y cicatrización.

La efectividad de la corriente eléctrica a intensidades recomendadas es tal que analógicamente sería como si se sentara cada virus en una silla eléctrica y se le pasaran 2,000 volts, por señalar un ejemplo. ***“El proceso de estimulación es uno totalmente determinístico; esto es, el virus se elimina (electrocuta en este caso) casi instantáneamente curando la enfermedad, o no se le elimina, no hay términos medios”.*** ¡No se tiene un sistema probabilístico logrando resultados que sólo pueden expresarse en términos tales como: “La probabilidad de que la estimulación cure al enfermo en un 60 % es de un 80% con un nivel de significancia del 1%.” ***¡No! El resultado es totalmente Booleano: ¡Falso o Verdadero!***

Los tratamientos actuales son únicamente paliativos a las lesiones que ocasiona; ésta enfermedad se presenta en forma periódica, pero la causa exacta de su periodicidad se debe a un debilitamiento del sistema inmune por debilidad general de la persona por distintas razones o por efectos de tipo emocional fuertes.

## **Conceptos variantes que se fueron dando acerca del herpes**

Durante muchos años, y debido también a mi carácter religioso, consideré a los investigadores de enfermedades hoy día no curables, tales como el cáncer, como unos verdaderos mártires de la humanidad, pues se requería tal condición para dedicar su vida a la investigación de la curación de esta enfermedad aún a sabiendas de todos los años que se ha estado intentando sin resultados satisfactorios y terminar su vida sin lograr fruto alguno, pues aún sigue siendo una de las principales causas de muerte en el mundo. Por eso ellos eran unos de los personajes principales de mi oración pidiendo siempre los iluminara Dios y pudieran encontrar la curación a tal enfermedad, algo que aún sigo haciendo.

El resultado de la eliminación del herpes me dio la chispa que necesitaba para comenzar a dedicarle más tiempo a esta enfermedad abandonando el estudio del cáncer y a ver qué es lo que realmente había sucedido, resultado que al final de cuentas era de lo más simple: ***¡Los virus eran prácticamente electrocutados!*** Fue la respuesta más obvia y lógica; ahora veía hacia el futuro y me preguntaba si todos los virus serían igualmente sensibles, lo cual me parecía ya afirmativo por los simples resultados que había experimentado en los tres tipos de herpes, y visto también por otros aspectos que rallan en su simplicidad: ***“A menor tamaño, menor voltaje se requiere para eliminar un ser vivo”***.

“En este momento aún no me daba cuenta que las generalidades siempre señalan también excepciones a ésta, como sucede con algunos virus que resisten altas temperaturas, más allá del punto de ebullición, o microbios que cambian su estructura para sobrevivir a ambientes adversos y se convierten en esporas para resistir, volviendo a la normalidad una vez que tienen las condiciones favorables para su existencia.

Este aspecto lo pude comprobar en mí mismo cuando al ver la efectividad de la estimulación del herpes en un labio estimulé eléctricamente otra parte de la piel atacada por el mismo virus, aun cuando no estaba en su fase virulenta o de propagación; esto es, no se veía lesión alguna y la piel estaba normal. Después

de un rebrote y una nueva estimulación mi pronóstico fue que nunca haría nuevamente su aparición, pues aun cuando se encontrara en un espacio intracelular, la corriente pasaría por él y lo electrocutaría. Mi sorpresa fue que un par de meses después volvió hacer su aparición en la misma zona, aun cuando muy leve y sólo por dos días. Entonces volvió a mi mente casos anteriormente descubiertos por grandes investigadores en los cuales el microbio mutaba para resistir ambientes hostiles en forma de espora como sucedió en el caso del carbunco que mataba miles de reses en la época de Luis Pasteur; esos fueron mis primeros pensamientos al respecto. En ese momento pensaba que los virus que volvían a provocar un rebrote eran aquellos que habían mutado para hacerse insensibles al paso de la corriente eléctrica por ellos, al inmenso calor que provoca ésta en su interior, pero estaba equivocado, los rebrotes eran ocasionados por virus del herpes que no habían emigrado hacia el sitio de la lesión en el anterior llamado y por eso se mantenían “**vivos**”.

A partir de esta única experiencia personal establecí inicialmente la hipótesis de que el virus también mutaba después de su aparición en forma activa atacando la zona en la cual se encontraba como parte de su ciclo de existencia haciéndose resistente a los medicamentos y al paso de la corriente, razón por la cual volvía reaparecer nuevamente. Esta fue mi primera conclusión, la cual explicaba los hechos experimentados hasta ese momento, una conclusión errónea, lo cual descubrí al leer más sobre este tema. En este momento no sabía de los hallazgos de otros investigadores que establecían que los virus del herpes migraban y se ocultaban en el sistema nervioso, aún cuando no especificaban ni la causa ni evidencias más exactas o documentadas acerca de cómo migraban, ni el tiempo, ni las causas de su ciclo. Estas observaciones parecieron más lógicas y sustentables que la inicial de mutación del virus. La deducción obvia a partir de esta segunda observación fue que si se deseaba eliminar por completo al virus era necesario estimularlo en su fase activa, cuando hace su aparición ocasionando las lesiones normales en la piel y cuando se reúnen todos o casi todos a una señal que ellos perciben trasladándose al lugar inicial de la lesión en una peregrinación organizada; en ese momento es cuando es más sensible al

paso de la corriente ya que se encuentran flotando en el líquido vesicular por el cual fluye fácilmente la corriente, los virus estimulados en esa forma son todos eliminados en ese momento.

***Así, de manera similar a como sucedió con la viruela, hoy totalmente erradicada del mundo gracias a una vacuna, es factible realizar lo mismo con las enfermedades del tipo herpes; si todo el que la tiene se estimula, eliminando éste, ya no habrá enfermedad que transmitir.”***

### **Casos tratados de infección de herpes**

Antes de iniciar la descripción de los casos tratados es conveniente mencionar que todo el paciente estimulado había sido ya diagnosticados y tratados previamente por algún médico y llegaban con el diagnóstico hecho. En todos los casos los pacientes se curaron; por otra parte la evidencia más confiable en el caso de enfermedades visuales o de la piel es una imagen del antes y después, con la infección y todos sus efectos, y el después sin ellos. Uno de los aspectos más relevantes del método científico es el correspondiente a la reproducibilidad del experimento y sus resultados; esto es, si lo prueban en Canadá, China, Brasil, etc., siguiendo los lineamientos indicados, llegarán al mismo resultado: ***¡ Todos los pacientes se curarán !***

#### ***Caso 1. Herpes oral en labios y paladar***

El primero fue el caso de una persona con lesiones severas de Herpes oral (figuras 5.4.1-5.4.5) que ya habían provocado heridas en ambos los labios y se había expandido al paladar de forma tal que sentía dolor hasta en el hablar; ella también mencionó un dolor intenso en la garganta cada vez que le aparecía el herpes. Se trató de una persona infectada de esta enfermedad desde su infancia, su madre recuerda haber estado infectada también y fue muy probablemente el foco de infección de su hija y ésta a su vez de su vez de sus propios hijos los cuales también estaban infectados. Se estimularon tanto los labios como el paladar, colocando un pad pegado a él, y el cuello; de igual manera se hizo con sus dos hijos de 7 y 9 años de edad.

La evolución de la madre se muestra en ellas. Al día siguiente de la estimulación nos comentó que la lesión del herpes en el paladar había desaparecido totalmente así como la inflamación de los labios y el dolor. Las lesiones en sus niños también desaparecieron aun cuando no se tuvo un seguimiento formal de ellos a lo largo del tiempo, la madre sólo nos comentaba que se hallaban bien sin presentar recurrencia alguna. Posterior información fue obtenida sólo vía telefónica señalando que le habían vuelto a surgir lo cual es compatible con el comportamiento del virus mencionado antes.

En enfermedades como éstas, cuyas lesiones se muestran en la piel, la evidencia más real es la visual, como se muestra en las siguientes imágenes.



**FIGURA 5.4.1 ASPECTO DE UN HERPES ORAL ANTES DE UNA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA.**



***Figura5.4.2. Aspecto de un herpes oral un día después de una estimulación eléctrica.***



**Figura 5.4.3. Aspecto de un herpes oral después de dos días de la estimulación eléctrica**



**FIGURA 5.4.4. Aspecto de un herpes oral después de tres días de la estimulación eléctrica**



**FIGURA 5.4.5. Aspecto de un herpes oral después una semana de la estimulación eléctrica**

## Caso 2. herpes oral

El caso de la figura 5.5 es el de una infección de herpes de muchos años antes de la estimulación, con brotes enormes que le desfiguraban todo el labio cada vez que sufría de mucho calor o se estresaba. Igualmente recibió una estimulación y después de tres meses no volvió a tener un nuevo brote de las dimensiones anteriores, excepto en la unión el inicio del labio con la barba; al estimular dicho rebrote esta lesión también desapareció.



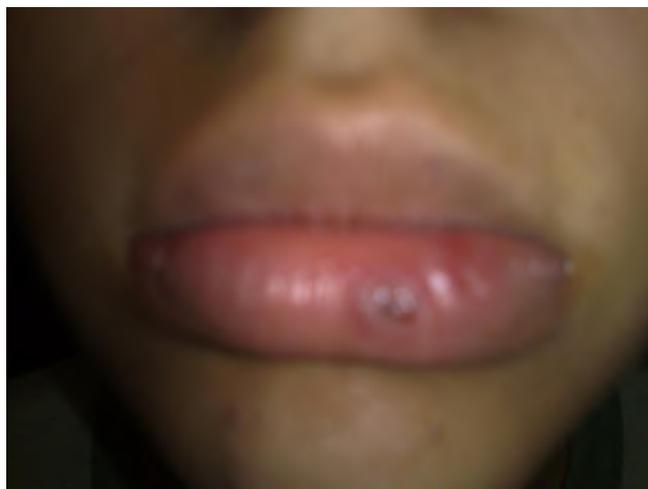
**FIGURA 5.5.** Segundo caso de herpes labial: Un día y una semana después de la estimulación

### Caso 3. Herpes oral

Se trata de una adolescente cuyas lesiones se observan en las figuras (5.6.1-5.6.4); éstas hablan por sí mismas, esta era la segunda ocasión que se le presentaba la enfermedad; nos comentó que en la primera el brote fue más aparatoso llenando ambos labios de vesículas. El efecto de la estimulación es visto claramente a través de las imágenes después del tratamiento, desde la lesión hasta la cicatrización y aspecto totalmente sano.

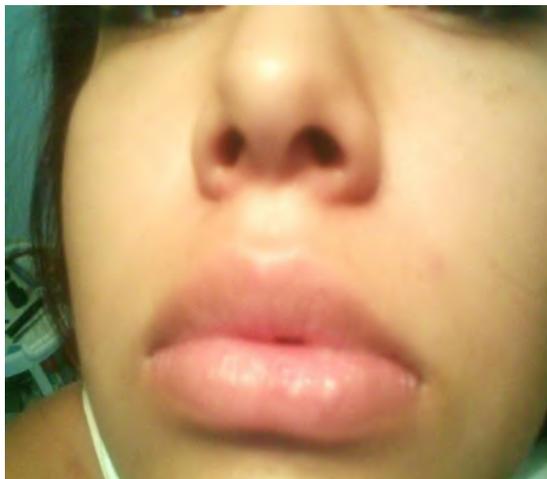


(5.6.1)



( 5.6.3)

(5.6.2)



(5.6.4)

**FIGURA 5.6.** Adolescente de 17 años, el día del tratamiento, al siguiente, al tercer y 10 días después del mismo.

#### **Caso 4. Caso de un herpes vaginal**

Dentro de las múltiples enfermedades que agobian a la humanidad se encuentra una que en particular es característica o se transmite esencialmente por las relaciones sexuales; si bien no es aquella fatal enfermedad de la cual era aborrecible hasta mencionar su sólo nombre en los años 1800 – 1900, como lo fue el caso de la sífilis; hoy día 100% curable, prácticamente sin efectos colaterales, si es una que causa dolor, molestia y es muy infecciosa; se trata de la enfermedad denominada Herpes genital (HSV2), la cual afecta principalmente los labios de la vagina y el pene.

Los tratamientos actuales por medio de medicamentos son poco eficaces y la intensidad de la enfermedad va prácticamente disminuyendo su intensidad con el tiempo, si bien no su capacidad de contagio o su desaparición total, razón por la cual es importante tener una forma de eliminarla en forma definitiva.

Tanto en las infecciones labial como vaginal se tenía la relación entre el herpes y la infección de garganta, aumentado la probabilidad de la hipótesis de que en periodos de no virulencia el herpes migrara hacia los ganglios linfáticos del cuello o el sistema nervioso. En el caso (fig.5.7) es importante señalar que la estimulación en ambos labios de la vagina vino en forma y tiempo más que oportuna, ya que al momento de que la paciente se presentó con nosotros se le había diagnosticado, además, una enfermedad auto inmune debido a lo cual se le administraron drogas que bajaron su sistema de defensas y podría haber incrementado su lesión por el herpes. Después de más de un año del tratamiento nos comunicó que no había tenido recurrencia alguna.



***Figura 5.7. Aspecto de un herpes vaginal antes de una estimulación eléctrica (izquierda) y después de un día mostrando las vesículas e inflamación desapareciendo (derecha).***

### **Caso 5. Herpes zoster (VHS3)**

Como respuesta a nuestros anuncios tanto en hospitales cercanos a nuestra institución, y otros lugares públicos, como el mismo Metro, apareció una persona infectada y diagnosticada previamente por un médico como herpes zoster

alrededor de la oreja izquierda (figs. 5.8), su estado anímico era deprimente pues lloraba a causa del dolor que sufría día y noche sin que los analgésicos le hicieran efecto y el doctor le dijo no había cura para ese mal, sólo paliativos para calmar su dolor. Este fue un caso importante para el entendimiento del comportamiento del virus en relación con la electricidad en el sentido de confirmar aún más la hipótesis de que el virus migra hacia otros sitios del cuerpo, como son el sistema nervioso cercano al sitio de la lesión. Esto lo experimentamos cuando estimulamos a la paciente de aproximadamente 60 años que había sufrido del herpes labial por varios años, pero a la fecha de la estimulación habían pasado ya casi 10 años de la última aparición. Su presentación con nosotros fue por un intenso dolor que no la dejaba dormir debido a un herpes zoster, aun cuando se le habían prescrito distintos medicamentos para calmar éste. El diagnóstico médico para el dolor de cabeza fue el de que era causado por el virus del herpes zoster que recién había sufrido y no había cura para tal. Al momento de estimularla eléctricamente casi habían desaparecido las vesículas alrededor del oído izquierdo, sólo se veía algo de descamación o costras en donde estuvieron las vesículas.

Primero se le estimularon los labios, con base en lo señalado de haber sufrido durante varios años este tipo de Herpes, y posteriormente alrededor de la oreja, con objeto de electrocutar al virus causante del dolor pos herpético. Al día siguiente nos comunicó que el dolor, su principal fuente de preocupación, casi había desaparecido pero aún lo percibía ligeramente, razón por la cual nos solicitó estimularla nuevamente ocho días después. Igualmente nos comentó que al día siguiente de la primera estimulación notó que se iniciaba la aparición de una pequeña vesícula en los labios por lo cual comentó a su marido el temor de que se le llenaran nuevamente de ellas como hacía 10 años antes, pero para su sorpresa ésta desapareció por si sola al día siguiente. Nuestra conclusión fue que el virus había huido lejos de la estimulación hecha alrededor de la oreja, refugiándose en los labios. Se le efectuó una nueva estimulación 8 días después y al día siguiente recibimos su llamada diciéndonos que el dolor había desaparecido en su totalidad.



**Figura 5.8. Caso de un herpes zoster alrededor del oído con intenso dolor de cabeza.**

### **Caso 6. Herpes zoster**

Las fotografías 5.9 muestran las lesiones vesiculares causadas por un Herpes Zoster alrededor del ojo izquierdo abarcando la frente, alrededor de la oreja izquierda y parte superior de la frente y cabeza. El paciente mostraba molestia y dolor por la enfermedad.



**Figura 5.9.2 Herpes zoster 5 días después de la estimulación**



**Figura 5.9.1. Herpes zoster antes de la estimulación**

Se le estimularon las áreas lesionadas por 10 minutos cada una de ellas. En el caso de la enfermedad del zoster el tiempo de estimulación es grande debido a las grandes áreas de la piel en la cual se presenta, el proceso de estimulación y también porque en esos inicios la estimulación era de 10 minutos por área; el tiempo total fue de aproximadamente 1 hora. Las fotografías se tomaron una semana después de la aparición del Herpes y antes de realizarse la primera estimulación. Al llevar a cabo la segunda estimulación; el dolor había casi desaparecido; también las vesículas.

### **Caso 7. Herpes zoster severo en brazo, antebrazo y mano**

Este caso, junto con el siguiente de un herpes zoster abdominal, han sido los únicos en los cuales el brote contenía más del 95 % del total de virus en el cuerpo, lo cual es de una enorme ventaja; significa que con una sola estimulación prácticamente se eliminan todos los virus del cuerpo y no vuelve a existir un nuevo brote. Esto se sabe *a posteriori* al tratamiento y después de que pasan los años y no vuelve a existir otro brote. La persona estaba tan adolorida que no se podía colocar ni un solo pad sin que esto le produjera un gran dolor, razón por la cual decidí humedecer una franela con agua y vinagre que le cubriera todo el brazo y



Capítulo 5 – Tratamiento del herpes



(a)



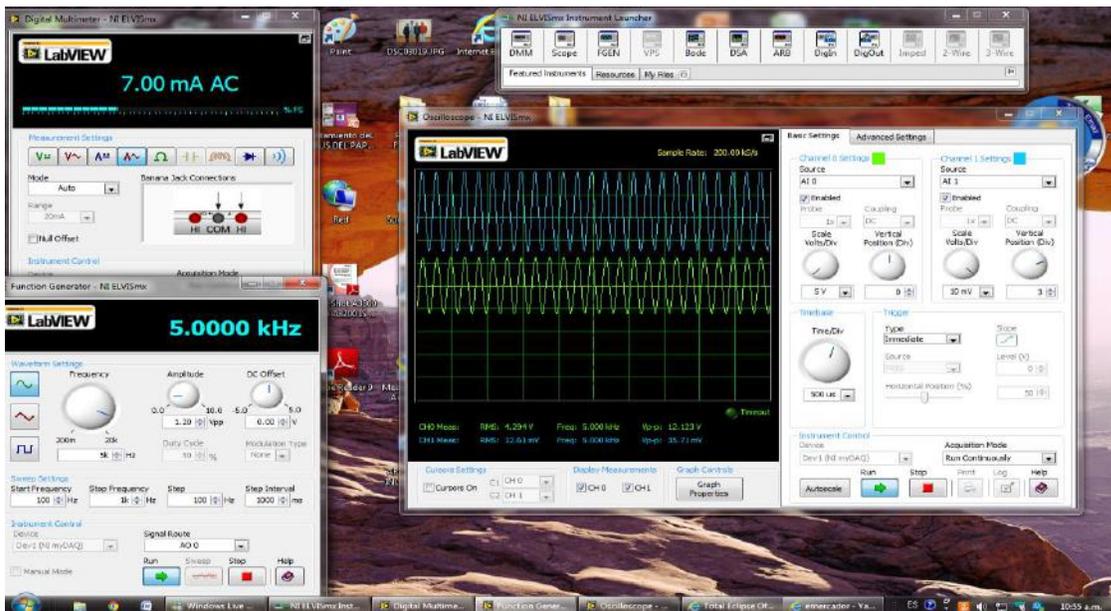
(b)



(c)



(d)



(e)

Figura 5.10. Caso severo de herpes zoster: (a) Estado inicial; (b) Estado después de un tratamiento con una franela humedecida; (c) Tratamiento hidro eléctrico en agua con vinagre al 5%; (d) Estado ocho días después del tratamiento hidro eléctrico; (e) Parámetros del tratamiento eléctrico

colocar un pad sobre la franela y el otro bajo el brazo, en donde tenía otro brote de vesículas. La figura 5.10b muestra el efecto del primer tratamiento de 15 minutos con el uso de una franela y el tremendo impacto de la corriente eléctrica sobre los virus; las vesículas y lesiones se comenzaban a reducir en su diámetro y el tejido a desinflamar después de tres días. El siguiente intento traté de usar una estimulación hidro eléctrica de 20 minutos como se muestra en la figura (c); el resultado después de ocho días se muestra en la figura (d) con todas lesiones totalmente cicatrizadas y la figura (e) muestra los parámetros del tratamiento

eléctrico . Después de ese tratamiento han pasado cuatro años y no me ha vuelto a visitar.

### **Caso 8. Ataque severo de herpes zoster abdominal**

Otro caso se muestra en la figura 5.11, uno en el cual la intensidad de las lesiones es grande, porque también en el brote existían más del 99 % del total de virus en el cuerpo. ¿Cómo pude deducir esto? La respuesta es la siguiente: después del primer tratamiento, en el cual los pads recorrieron desde el abdomen hasta la espalda en esas lesiones serpenteantes, pasaron cuatro días cuando volví a recibir la misma visita, su esposa me saludó diciendo que no se había aliviado, que le habían brotado más vesículas; sorprendido me dispuse a revisarlo y para sorpresa mía vi como los cientos de vesículas iniciales habían cicatrizado, gratamente sorprendido le dije a la señora: ¡Cómo que no se ha curado, el tratamiento fue un éxito, todas sus lesiones están cicatrizadas!, a lo que me contestó: –Si, pero vea como en esta parte, en la periferia del cordón de vesículas cicatrizadas, había 5 vesículas nuevas. Me costó trabajo no reírme, más de alegría por el resultado del primer tratamiento que por las nuevas vesículas, virus que llegaron al sitio de la lesión después de que el tratamiento había terminado y por eso no fueron eliminados. Rápidamente le traté las vesículas restantes y pasaron seis meses cuando nuevamente me volvieron a visitar; ahora traía una nueva vesícula, “sólo una”, la cual eliminé fácilmente; después de esto han pasado más de tres años en que no he vuelto a verlos (fig. 5.11). Las imágenes son más que reveladoras del caso descrito, como espero que haya sido también la inferencia acerca del total de virus eliminados.



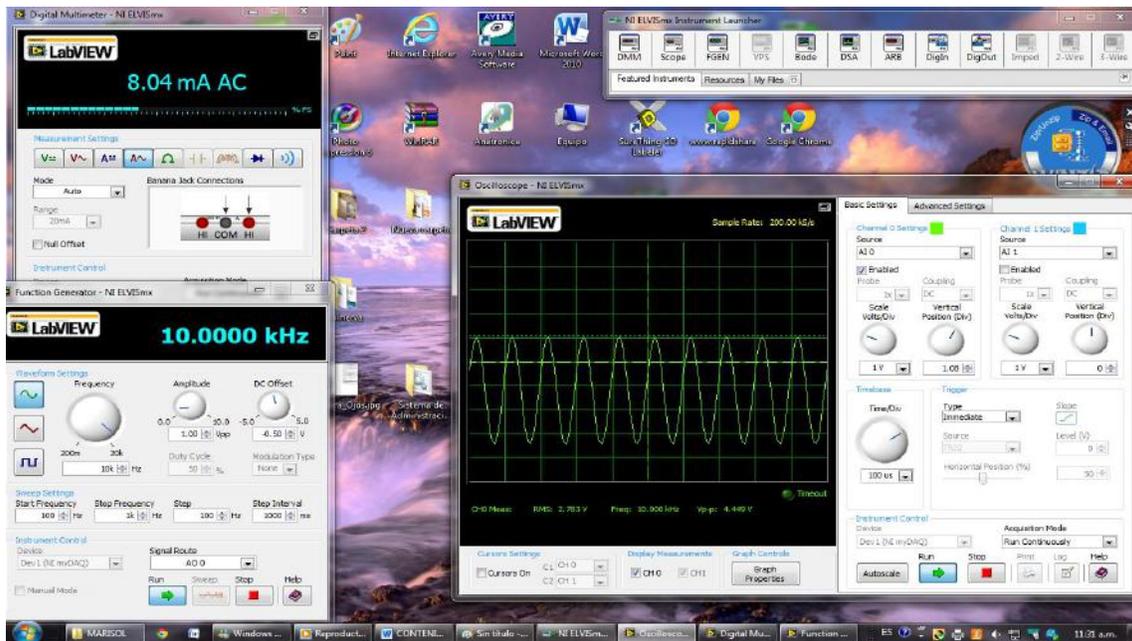


Figura 5.11. Caso severo de herpes zoster abdominal y parámetros del tratamiento eléctrico; se observa que la frecuencia es de 10,000 hertz(Hz) pero igual se habría logrado a 150 Hz con un TEN.

### Método en el tratamiento del herpes labial

Una vez adquiridos los conocimientos anteriores la parte práctica del tratamiento es bastante simple, como se muestra a continuación.

FASE 0. Preparación del equipo. Se debe tener preparado el TEN con los siguientes valores dentro de él:

- a. Frecuencia de estimulación a 150 o 200 hertz, la máxima que posea el estimulador.
- b. El MODO debe estar en Constante o Normal y
- c. La amplitud del impulso en 300 micro segundos, o la máxima que dé el TEN.

## Capítulo 5 – Tratamiento del herpes

Antes de aplicar cualquier tratamiento se debe practicar con el TEN colocando por ejemplo un par de pads en la pantorrilla y sentir lo qué se va a experimentar cuando lo aplique en una lesión; por ejemplo, puede evitarse una sensación muy desagradable si aumenta o gira la perilla de intensidad del estimulador de manera muy rápida, o en lugar de apagarlo gira en sentido contrario incrementando la intensidad. Practicar de manera segura le ayudará a familiarizarse tanto con el estimulador como con el multímetro dándole más confianza y seguridad cuando lo use para tratarse un brote.

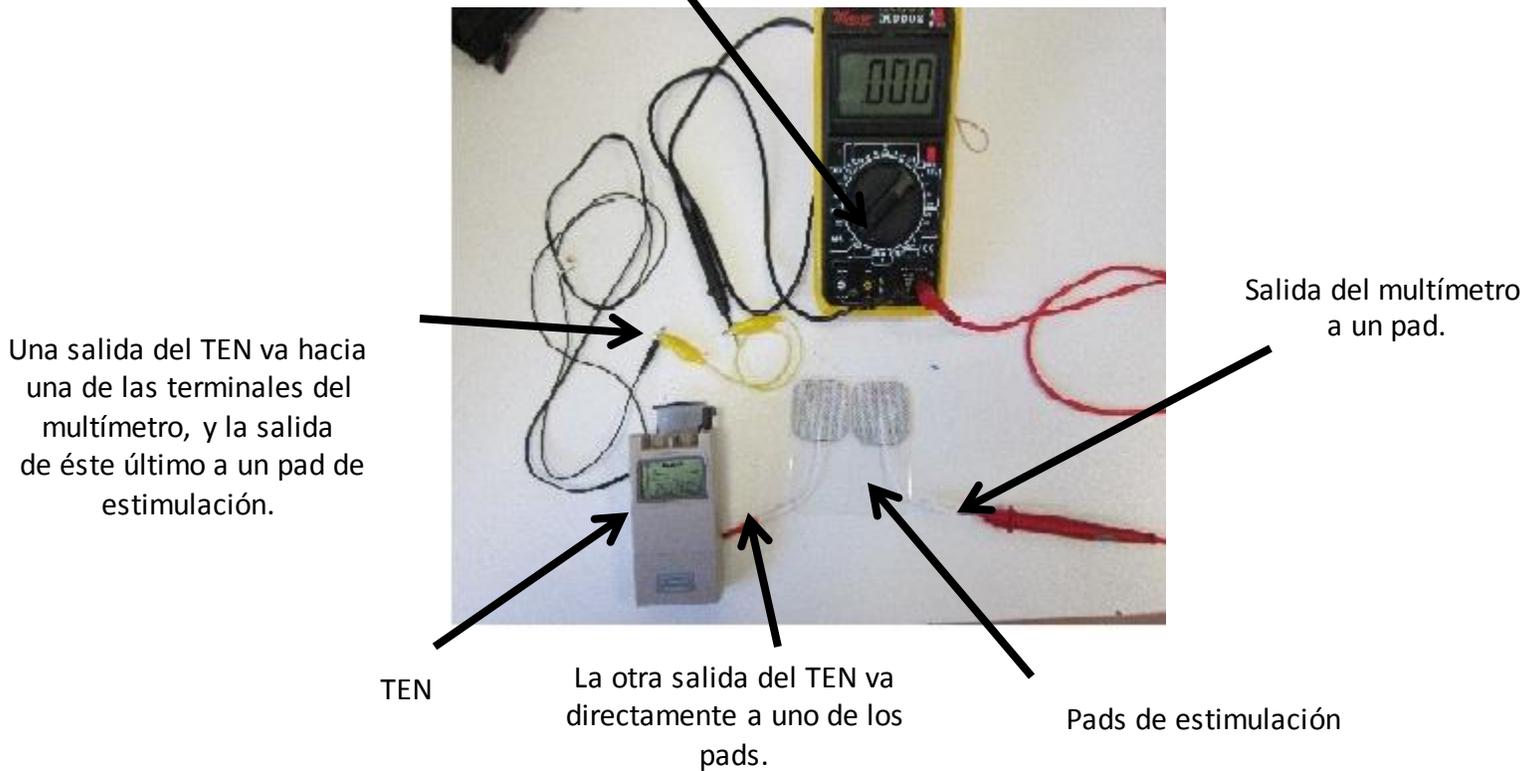


*Figura 5.12. Práctica de los aparatos a usar.*

De igual manera el multímetro debe estar en la siguiente forma:

- Encender el aparato y girar la perilla hasta que señale el área de corriente alterna cuyo símbolo es: ~A.
- Colocar los cables en las entradas de : Negro en "COM" y rojo en: ma
- Conectar el multímetro con el TEN como se muestra en la figura 5.13.

El multímetro debe tener la flecha de la perilla giratoria del centro apuntando hacia el área "ACA" en el valor de 2 ma (miliamperes).



*Figura 5.13. Conexión entre el TENS y el multímetro.*

**FASE 1. Preparación.** Se debe desinfectar las manos, usar tapa bocas y guantes para evitar una posible infección de la persona que da el tratamiento. Se debe usar material nuevo y desechable, tanto de los pads de estimulación como de guantes y gasas, etc. (fig. 5.14)



**FIGURA 5.14. Material usado durante la estimulación.**

**FASE 2. Adaptación de los pads.** Poner un gel facilitador del paso de corriente en los pads y hacerlo cada vez que éste se seque; si no se posee gel se debe tener un recipiente con un poco de agua y un poco de vinagre y humedecer los sitios en los que se van a colocar los pads, comenzando primero por la posición o área no infectada. También es factible usar un poco de crema para la cara en lugar del gel. Tratar de usar siempre guantes y desechar de manera segura el material usado después del tratamiento el gel puede aplicarse con una paleta de madera como la que se muestra en la figura 5.14 si se dispone de ellas.



**Figura 5.14. Aplicación de gel a los pads.**

**FASE 3. Posición de los pads.** Es recomendable colocar un pad directamente sobre la lesión del labio y el otro a unos 2 centímetros del primero, también sobre los labios. El tiempo será entre 5 y 10 minutos de acuerdo a la intensidad de la lesión



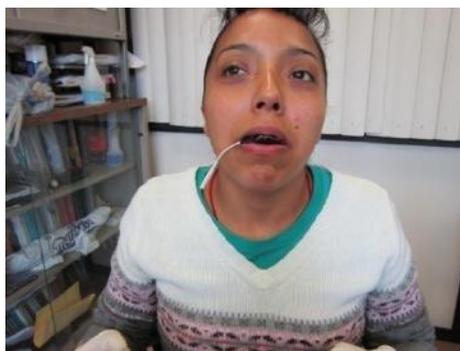
**Figura 5.15. Estimulación de labios.**

**FASE 4.** Levantar el labio afectado y meter una mitad del pad dentro de él teniendo cuidado de que el gel del pad toque al labio y la parte posterior de tela a los dientes, como se muestra en las figuras 5.15. ¡No usar gel en este pad para evitar efectos alérgicos o de mal sabor !



**Figura 5.16 . Inicio de la colocación del pad que va dentro del labio.**

**FASE 5.** Levantar la parte inferior del labio y meter la otra mitad del pad para quedar en una posición similar al superior( figs. 5.17); en caso de que el ancho de éste sea mayor que la cavidad interior de los labios, es factible recortar un poco el pad de cada lado teniendo cuidado de no cortar los alambres pegados a éste que provienen del cable, para evitar que su toque pique o que lastime la piel al no contar con la protección del gel; para esto se puede extender el gel en las orillas recortadas con los dedos para que cubra la punta de los cables.



**Figura 5.17. Aspecto del pad colocado en el interior de los labios**

**FASE 6.** Ajustar bien los labios de forma tal que cubran a todo el pad; podría ser que sea necesario recortar éstos, como se mencionó antes.



**Figura 5.18.** Colocación del pad interior; éste ya no se ve por estar cubierto totalmente por los labios.

**FASE 7.** Colocar el otro pad por afuera de los labios de manera que queden casi encima del interior (fig. 5.18).



**Figura 5.19.** Colocación del pad externo.

**FASE 8.** Colocar la cabeza hacia atrás para que si existe un exceso de saliva producida por la corriente durante el tiempo de estimulación, ésta no forme un camino de corriente entre ambos pads. Se deben cerrar bien los dientes para evitar que el pad se meta al interior de ellos y toque la lengua. Apriete ligeramente el pad superior con un par de dedos para que el contacto sea mejor y se estimule un mayor volumen de tejido. Con esta posición se irriga toda la masa muscular del labio infectado eliminando los virus de la mejor manera ( fig. 5.20).



**Figura 5.20 . Persona lista para iniciar la estimulación.**

**FASE 9.** Estimular por un periodo de 5 minutos a un nivel entre 0.8 y 1 ma, si es un estimulador de pulsos, que como se mencionó antes, es un nivel ligeramente superior al nivel en el cual se comienza a sentir dolor al incrementar el voltaje de estimulación. No es conveniente aumentar el tiempo ya que el músculo labial tiene poca resistencia al paso de la corriente. El dolor que se experimenta en esta posición es similar al de colocar los pads en la parte externa de los labios.

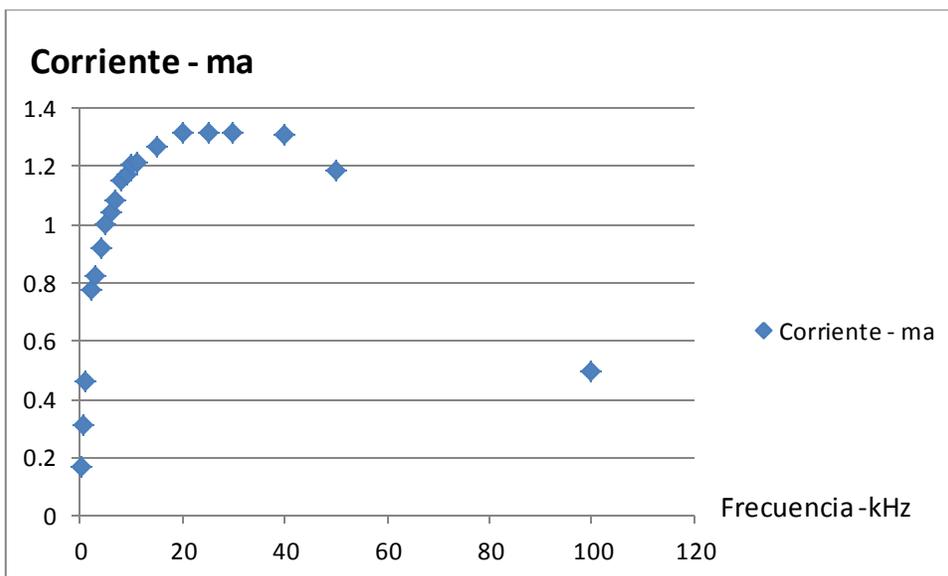
Lo recomendable, mientras sale al mercado un producto que ya tenga los niveles para cada enfermedad de forma automática, es controlar la corriente con un multímetro.

Un aspecto bueno y malo del multímetro es que es esencial para saber el nivel de corriente y estar seguro de que el virus será eliminado, lo malo es que éste sólo sirve la primera o segunda ocasión, ya que una vez que se usa la primera vez puede se puede marcar la perilla del TEN cuando se ha llegado a 1 ma, y en las siguientes ocasiones ya no se necesita usar el multímetro, simplemente se giras la perilla del TEN hasta la marca señalada y ya se sabe que se está tratando a un nivel de corriente de 1 ma.

**Frecuencia de resonancia de los labios cuando un pad está adentro de ellos y el otro afuera.**

La frecuencia de resonancia podría variar entre una persona y otra; confieso no haber tomado el experimento para varios pacientes, así que los datos que se muestran son los míos, señalando que no existe una sola frecuencia de resonancia entre dos puntos distintos de la piel u otros lugares, como se ve en el capítulo 7. En este caso mi frecuencia de resonancia fue de 25,000 Hz para los labios (fig. 5.21)

<b>Frecuencia- kHz</b>	<b>Corriente - ma</b>
<b>0.150</b>	<b>0.167</b>
<b>0.5</b>	<b>0.308</b>
<b>1</b>	<b>0.460</b>
<b>2</b>	<b>0.77</b>
<b>3</b>	<b>0.821</b>
<b>4</b>	<b>0.915</b>
<b>5</b>	<b>0.998</b>
<b>6</b>	<b>1.04</b>
<b>7</b>	<b>1.08</b>
<b>8</b>	<b>1.147</b>
<b>9</b>	<b>1.168</b>
<b>10</b>	<b>1.202</b>
<b>11</b>	<b>1.208</b>
<b>15</b>	<b>1.264</b>
<b>20</b>	<b>1.311</b>
<b>25</b>	<b>1.313</b>
<b>30</b>	<b>1.31</b>
<b>40</b>	<b>1.306</b>
<b>50</b>	<b>1.181</b>
<b>100</b>	<b>0.495</b>



**Figura 5.21. Frecuencia de resonancia de los labios con un pad dentro y otro fuera.**

Recuerde que el virus del herpes se elimina con cualquier tipo de señal y de TEN, a cualquier frecuencia, si se envía la corriente necesaria, se remarca aquí por la relevancia que tiene la frecuencia de resonancia cuando se posee un aparato capaz de generarla y por requerir menos potencia, menos voltaje y ser indolora al usarse una señal tipo senoidal o cuadrada.

Cuando existe alguna herida causada por la vesícula la corriente pasará más fácilmente por ella hacia el tejido, ya que se ha perdido la protección de la piel causando un mayor dolor Este aspecto lo detecta mejor el paciente y guía a la persona estimulando la cual puede de esta manera controlar la intensidad.

**FASE 10.** Mantener el nivel de estimulación por aproximadamente 5 a 10 minutos por zona estimulada con los parámetros antes señalados, en el caso de niños, mayores de 7 años. (3 minutos por zona). La principal recomendación es estimular completamente todos los sitios con vesículas usando el sentido común a fin de no dejar algún sitio lesionado por el herpes sin estimular.

**FASE 11.** Repetir de la fase 2 a la 4 en cada una de las partes del labio teniendo cuidado de no dejar zona alguna sin estimular.

**FASE 12.** Desechar todo el material usado en forma segura.

**NOTA IMPORTANTE:** *”Se debe tener cuidado en cada técnica de estimulación al colocar el polo positivo (se marca con una terminal roja por convención internacional) en la parte lesionada o infectada.”*

**¿Cómo cambia la intensidad de corriente de acuerdo con el tipo de señal o tamaño del pad?**

Si el tamaño del pad es de 4 x 4 cms y el TEN de impulsos, la corriente a usar debe ser de 1 ma; si el pad es de 5 x 5 cms, entonces se debe incrementar la corriente proporcionalmente al aumento del área; debido a que el área es de 25 en lugar de 16 cm<sup>2</sup> para mantener la misma densidad de corriente. Así en lugar de tratar cada caso diseñé la tabla que se muestra a continuación para que dependiendo de cada caso se use la intensidad adecuada, ver tabla 10.1.

### **Método en el tratamiento del herpes zoster**

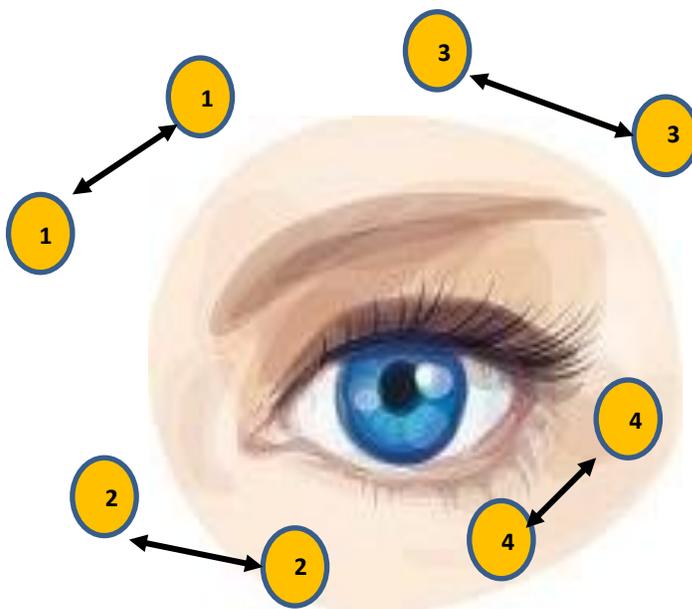
El tratamiento del herpes zoster es el más simple y natural, únicamente se deben colocar los pads sobre las lesiones y , en el caso de un TEN de impulsos, poner la terminal roja sobre la lesión y la otra a unos 2 o 3 centímetros alejada del primero . Este tratamiento es una de las preguntas más frecuentes vía internet.



**Figura 5.22. Tratamiento de un herpes zoster en glúteo.**

*Tratamiento de herpes en los ojos.*

El caso más crítico de este tipo de herpes es cuando afecta un ojo, en cuyo caso se debe colocar los pads lo más cercano posible uno del otro y



**Figura 5.23 . Estimulación de un herpes en el ojo; se observa que los pads nunca se colocan en lados opuesto del globo del ojo.**

luego de una estimulación de 5 minutos se cambian a la posición 2, y así sucesivamente. rodeando el ojo. ¡Nunca uno en un lado del ojo y el otro en el lado opuesto! pues la corriente circularía por el globo del ojo lastimando su visión La figura 5.23 muestra la forma en la cual se deben ir colocando los pads a fin de que no se afecte el globo del ojo; por ejemplo, en primer lugar se colocan los pads en la posición1;

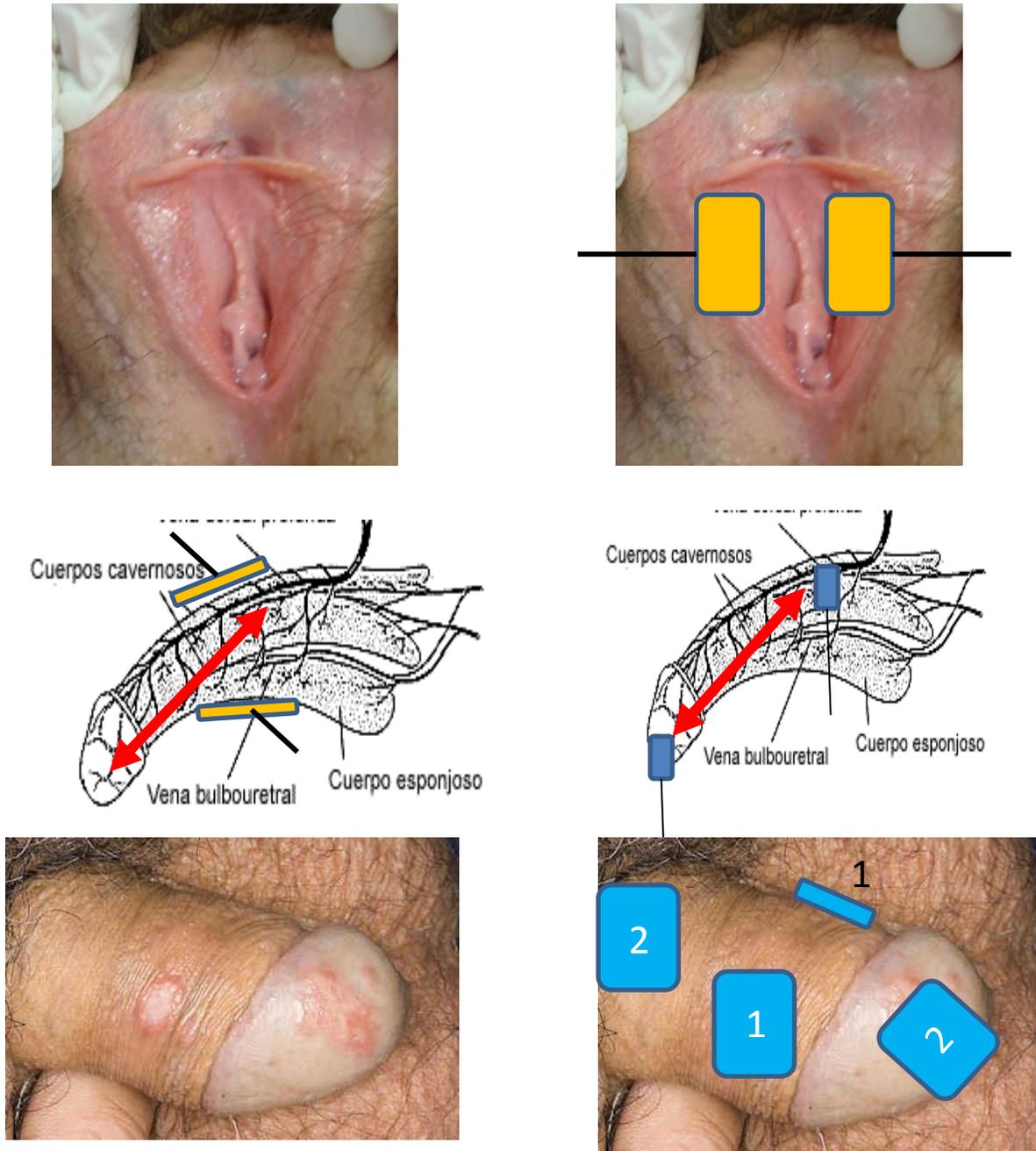
*Tratamiento de un herpes genital.*

Este tratamiento también es relativamente simple una vez conocido el correspondiente al herpes oral; en el caso varonil un pad (el de la terminal roja) va siempre sobre la lesión y el otro en el lado opuesto del pene durante 5 a 10 minutos. Una posición complementaria es colocar un pad en la punta del pene y el otro al inicio del mismo durante el mismo tiempo (fig. 5.24).

*Aspectos por investigar en relación al herpes.*

Unos de los puntos más importantes que quedan por investigar son los correspondientes a las siguientes preguntas:

a) *¿Por qué los virus del Herpes emigran a otras partes del cuerpo como parte de su ciclo de vida? ¿Qué hace el virus cuando está en su fase de latencia? ¿Es el Herpes el causante de la diabetes, el mal de Alzheimer y las enfermedades autoinmunes?*



**Figura 5.24. Posición de pads en el tratamiento de un herpes genital femenino y masculino, respectivamente.**

**Las preguntas tienen sentido en razón de la insensibilidad del virus a la corriente eléctrica cuando se estimula la zona que normalmente es afectada pero en un tiempo de no virulencia, cuando el virus está latente, cuando la piel parece normal, sana y el virus no es eliminado con la corriente, pues en un tiempo posterior éste aparece ocasionando las lesiones vesiculares.**

**La respuesta más directa, obvia o natural, sería contestar: *¡No se afecta porque sencillamente el virus no se encuentra ahí en estado de latencia!* La lógica dice que parte de ellos permanecen en el sitio de la lesión y que probablemente sean los que dan la señal para orientar al resto de los virus que se alojan en distintas partes del cuerpo para migrar hacia él; esto implica que no todos los virus emigran cuando desaparece la lesión.**

**Parece irracional que el virus emigre hacia los ganglios linfáticos del cuello como parte de su ciclo natural, pues es ahí donde se destruyen los virus por parte del sistema inmunológico, pero por ilógico que parezca también lo hace así el virus del SIDA infectando a los linfocitos, como parte de su ciclo natural, que son sus principales enemigos.**

**La respuesta a las preguntas de ¿Qué tiempo permanecen los virus en su sitio de latencia? En mi opinión se contesta diciendo que estarán ahí hasta que por diversas razones el sistema inmune se debilita y no puede atacarlos.**

**¿Qué actividad realizan los virus durante su fase latente que puede durar años? Todas estas preguntas aún me quedaron sin respuesta y sin una explicación clara y confirmada científicamente.**

### **Diagnóstico del tratamiento cuando éste falla**

Algunas personas me preguntan por qué no han tenido el resultado deseado y los brotes continúan con igual intensidad o más frecuencia; bien, la mayoría de las fallas en el tratamiento son debidas a una errónea aplicación del mismo y a una corriente menor de la que debe usarse. Cuando se aplica

correctamente el tratamiento las vesículas deben secarse a lo largo del día y al siguiente casi desaparecen, así como la hinchazón causada por las mismas.; si esto no es así, es necesario verificar de acuerdo a la siguiente lista, si el tratamiento se está aplicando correctamente.

- a. **El TEN. El aparato estimulador TEN tiene dentro de sus modos o formas de estimulación la forma estándar, normal o constante?** Asegúrese de que el aparato tenga y esté en este modo antes del tratamiento.
- b. **Tipo de señal.** Las señales que envía el TEN son de forma de impulso o bifásica bipolar en el primer caso la intensidad correcta a aplicar debe ser de 1 mili amperio (ma), y en el segundo de 1.75 ma.
- c. **¡Recuerde que el tratamiento nunca debe rebasar los umbrales del dolor, si duele un poco, pero de manera soportable!**
- d. **Terminales del TEN.** Para mayor seguridad aplique el pad conectado a la terminal roja en las vesículas y el negro a un lado.
- e. **Uso del gel.** El papel del gel no es adherir más el pad a la piel sino educir la resistencia eléctrica de la piel con objeto de que la corriente penetre más fácilmente. También, y para garantizar este punto, conviene humedecer con un algodón y agua con vinagre las zonas de la piel en donde se colocarán ambos pads.
- f. **Uso de un multímetro para medir la intensidad de corriente.** La mayor parte de las fallas es porque aplican un nivel de intensidad de corriente menor al recomendado, por tanto no eliminan al virus.
- g. **Tiempo de tratamiento.** El tiempo para eliminar una vesícula o conjunto de vesículas es entre 5 a 10 minutos, ¿Ha verificado esto?
- h. **Multímetro.** Preparación del multímetro. El aparato se debe colocar con la perilla y los cables en la forma en que se ilustra en las figuras 5.13.

- i. **Herpes genital.** La vellosidad es un elemento aislante que impide el paso de corriente, colocar un pad en las lesiones y el otro de 2 a 5 cm del primero, en un muslo cercano.
  
- j. **Herpes en la cabeza.** Este es probablemente el sitio de mayor dificultad en su estimulación debido al factor aislante del cabello que impide el paso de la corriente hacia la piel. Si la intensidad del herpes es grande, conviene pelar la cabeza dejando el pelo lo más corto posible sin cortar la vesículas; de esta forma se favorece la efectividad del tratamiento. Si sólo son una a tres vesículas se debe humedecer, con la ayuda de un algodón con agua y vinagre la posición de colocación de ambos pads teniendo siempre un pad (el conectado a la terminal roja) sobre las vesículas.
  
- k. **Herpes oral.** Usar la intensidad de corriente adecuada, como se mostró antes.
  
- l. **Día del tratamiento.** Lo conveniente es hacer el tratamiento uno o dos días después de la aparición de las vesículas a fin de que emigren hacia el sitio de la lesión un mayor número de virus e ir acabando con ellos en forma total. Si no se cumplen todas las condiciones anteriores es probable que el tratamiento falle y no se logre la eliminación del virus del herpes.

## CONCLUSIONES

***Primera. El resultado más importante es el de descubrir que el virus del herpes, en cualquiera de sus formas: HSV1, HSV2, HSV3, es altamente sensible al paso de la corriente eléctrica a niveles de 1.0 ma produciendo su extinción de manera casi inmediata y a niveles totalmente seguros para el cuerpo humano.***

***Cuando se estimula el virus que está en forma activa formando vesículas se eliminan todos los que hay en ellas. De esta manera cuando surge un rebrote se observa que la lesión que provoca es mínima formando una o dos muy pequeñas vesículas que desaparecen al siguiente día o a los primeros días sin necesidad de tratamiento alguno. Estos son los pocos virus que no fueron eliminados en la primera estimulación. Si se tratan estos rebrotes en la misma forma se eliminarán más de 99% del total de virus que infectaban a la persona evitando así un daño mayor y previniendo enfermedades como el Alzheimer o las autoinmunes.***

***Segunda. El proceso de estimulación, aún cuando un poco molesto o doloroso es bien tolerado hasta por los niños.***

***Tercera. Los virus emigran hacia otros lugares del cuerpo a través del sistema nervioso y permanecen en ellos, o van hacia posiblemente los ganglios linfáticos en periodos de no virulencia, manteniéndose latentes y listos para iniciar su migración hacia el sitio original de la infección a una señal específica que ellos reconocen tal como: estrés, cansancio excesivo, demasiado calor, etc. causando las lesiones típicas del herpes.***

***Cuarta. Fundamentada principalmente en la anterior, es la de que si existe un rebrote de esta infección posterior a una estimulación, éste es sumamente leve y se debe a que los virus que lo causan son pocos y no se***

*encontraban en el sitio de la lesión en el momento de la estimulación, sino que iban en camino hacia ella. Una nueva estimulación los eliminará fácilmente e irá reduciendo su población total, pero para prever dicho rebrote se deben estimular tanto los nervios como los ganglios cercanos al sitio de la lesión, antes que la lesión misma, para eliminarlos desde su travesía.*

*Quinta. Dado que el costo del aparato estimulador, sea un EMS o un TEN varía desde los 50 hasta 100 dólares, el costo de estimulación por persona, considerando únicamente la depreciación del aparato es muy bajo.*

*Sexta. Finalmente, la experiencia lograda en la estimulación de los pacientes tratados, ha dado las bases para que cualquier médico o el mismo paciente que la conozca la pueda aplicar fácilmente y curar para siempre de tal enfermedad a millones de personas en todo el orbe y eliminarla finalmente de los anales de las enfermedades que han acosado a la humanidad, como ocurrió con el virus de la viruela a través del uso de vacunas.*

*Séptima. Un requisito imprescindible para la certificación de cualquier técnica científica de curación es que el proceso en si sea reproducible en cualquier parte del mundo; esto es, que si se presenta un caso de Herpes en cualquier parte, la persona que haya leído este informe tendrá toda la información necesaria para que pueda llevar a cabo la estimulación con todo cuidado y observar los efectos mencionados; esto es, curarla (<http://herpes-electrical-treatment.com>).*

*Octava. La experiencia ganada hasta el momento en el conocimiento del efecto de la corriente en la eliminación del virus del Herpes se usará para intentar curar enfermedades mortales que hoy día asolan a la humanidad como el SIDA, la hepatitis C y la diabetes, entre otras.*

***Novena. Tal vez, en un futuro no muy lejano, se cree un aparato sistémico que estimule integralmente al cuerpo humano con intensidades de corriente totalmente seguras y elimine todo o casi todo tipo de virus, hongos, bacterias e inclusive parásitos del cuerpo, haciendo de esta técnica un procedimiento natural que se lleve a cabo de manera preventiva en forma periódica eliminando así las mayor parte de las enfermedades del mundo sin necesidad de medicamentos.***

***Décima. Dado que no se sabe qué partes del cuerpo humano están infectadas a priori, sólo hasta su aparición en forma activa, no se puede, por lo menos hasta este momento, saber qué regiones estimular en forma preventiva para evitar su aparición.***

## **CAPÍTULO 6. ASPECTOS GENERALES DE LA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA Y EVIDENCIAS INTERNACIONALES**

### **Introducción**

Con el descubrimiento de la sensibilidad de los microbios a la estimulación eléctrica, ya sean virus, bacterias, hongos, etc., se abrió un mundo de nuevas posibilidades terapéuticas para las enfermedades: para apoyo de la medicina alópata tradicional y cura de enfermedades que no la tienen en la actualidad. En este nuevo mundo otro tipo de preparación del médico será necesaria, en la cual la física, la ingeniería eléctrica y los sistemas serán el soporte fundamental del nuevo tratamiento, en el que la visita médica no será para recibir una receta médica para la compra de un medicamento, sino que ésta deberá llevar a cabo la curación del padecimiento del paciente en la consulta y salir de ahí ya curado.

La atención deberá ser muy económica porque la electricidad usada a los niveles requeridos lo es también; será mayormente benéfica para el paciente más que para el médico; se irá refinando de manera preventiva inventando tanto modos, como nuevos diseños integrales de estimulación para prevenir o eliminar del cuerpo microbios que podrían estar sin que el paciente lo sepa y establecerse así una estimulación anual de carácter preventivo para todas las personas.

En este nuevo mundo de tratamiento eléctrico no habrá los problemas actuales de incremento de resistencia gradual de los microbios a los antibióticos o la mutación de ellos que hacen imposible la protección de una vacuna, ya que la corriente eléctrica no discrimina clases eliminando a todos ellos por igual, sin importar qué tipo de microbio sea.

De igual manera se irán incorporando tratamientos mediante campos magnéticos o estimulación sonora de frecuencias específicas como ya lo hizo

desde 1937 el Dr. Royal Raymond Rife descubriendo desde entonces que algunos tipos de cáncer los provoca o causa un virus y que en general los microbios son sensibles a la estimulación sonora de una frecuencia específica para cada tipo de ellos, pudiendo eliminarlos estimulándolos con sonidos generados a una frecuencia de resonancia que era la que afectaba los virus de interés.

El proyecto de tratamiento de enfermedades infecciosas comenzó casi al mismo tiempo que el correspondiente al del herpes, la motivación fue la de poder tener el mismo efecto en las bacterias que el logrado en los virus del herpes, una razón más fue que era más fácil encontrar enfermos con una infección bacteriana que con herpes, de hecho durante más de 10 años las infecciones de garganta en mi persona fueron tan frecuentes que casi tenía que tomar un antibiótico cinco o diez días después de haber terminado el anterior gastando una parte importante de mis recursos en antibióticos; nunca un médico me señaló que tal vez no tenía ya una infección bacteriana sino una causada por hongos debido a tanto antibiótico, esto debí descubrirlo por mí mismo consultando diversas lecturas en internet. A partir de entonces comencé a tratarme con fungicidas como ketoconazol, itraconazol, y luego con fluconazol hasta hacerme alérgico a ellos por el sangrado de nariz, riñones y ojos que me producía; se paró la ingesta frecuente de antibióticos pero noté mi alta sensibilidad a contagiarme luego de estar en contacto con alguna persona infectada de la garganta, lo cual me obligaba a tomar más antibióticos y a generar más hongos como la *Candida albicans* (candidiasis) al grado tal que un alumno mío se burlaba de mí diciendo que era tan sensible a las bacterias que bastaba que pasara una persona a una cuadra de distancia tosiendo para que yo resultara enfermo al día siguiente. Yo pensaba que no era así, que sólo era necesario que tosieran en la tele para infectarme.

Para el problema del tratamiento de bacterias mediante estimulación yo era un buen elemento a usar como conejillo de indias y era mucho más fácil de captar personas con este tipo de infecciones que uno de herpes, y así comenzó el estudio del tratamiento de infecciones bacterianas. No preveíamos que confirmar

la eliminación de bacterias de una persona infectada requería algo más que la carencia total de molestias del enfermo, que para mi era más que suficiente no siendo un científico puro, sino más bien un ingeniero sistémico. Se requería realizar un análisis clínico antes de estimular eléctricamente a la persona y uno después de esto para confirmar el impacto de la electricidad en las bacterias.

En ese tiempo entró a realizar su tesis de maestría la alumna Ivette Valle que tenía como licenciatura la carrera de Ingeniera Bioquímica, lo cual me pareció un suceso afortunado, así que le di inicialmente el tema de tratamiento de enfermedades bacterianas mediante estimulación eléctrica. Ella sí pudo sufragar con sus propios recursos la técnica probando con su hermana cuando se infectó de la garganta, le realizó un estudio clínico para ver el tipo de infección y posteriormente la estimuló con nuestro aparato, para hacer nuevamente el estudio y ver el resultado logrado; éste fue negativo, se le habían eliminado las bacterias que tenía y su hermana se sentía mejor. Sin embargo, esta simple experiencia nos dejó ver que no existían los recursos para estar pagando de nuestro bolsillo todos los análisis que requería cada uno de los pacientes. Finalmente suspendí la investigación de las enfermedades bacterianas de la nariz y garganta porque para eliminar a todas las bacterias que afectan este sistema es necesario estimular a los senos paranasales y enviar corriente a través de ellos, lo cual implica pasar también por el nervio óptico con su posible afectación. Así, mientras es relativamente sencillo eliminar hongos y bacterias de la garganta y nariz, al bajar la mucosidad de los senos también infectada volverá a infectar el tejido ya sanado.

Aun así estimulé otros pacientes con infección de garganta que asistieron para que se les tratara logrando resultados positivos confirmando con esto que también las bacterias eran sensibles al paso de la corriente. Se puede decir en general que entre más grande el microbio mayor será el voltaje y corriente necesarios para eliminarlo; pero también hay obstáculos que la corriente no puede vencer como son el acceso a partes infectadas por la que pasan partes sensitivas a la corriente; por ejemplo en el caso de una simple infección de garganta es

factible eliminar a las bacterias de la nariz y garganta, pero no así con aquellas en los senos paranasales de la persona por el peligro de dañar el nervio óptico que pasa por ellas, por tanto, aún después de haber aplicado el tratamiento en las partes señaladas y eliminar bacterias y quitar el dolor, a las pocas horas vuelve a aparecer el mismo cuadro infeccioso original, esto debido a que la mucosidad que baja de los senos vuelve a infectar la garganta; en este caso el uso de antibióticos es una mejor alternativa.

La primera impresión al curar las enfermedades causadas por el virus del Herpes era que éste era de alguna manera sólo parte del descubrimiento; al pasar el tiempo y ver su alta efectividad con los tres tipos de microbios antes mencionados y reflexionar acerca de la corriente y sus cualidades descartamos que realmente éste no era de manera alguna todo el hallazgo, ahora era obvio que el poder de la corriente es tal que puede eliminar casi a cualquier ser vivo, incluso a los virus que por alguna mala definición (en mi opinión), no fueron considerados como seres vivos por no poseer la capacidad de reproducirse solos o con otros miembros de su especie, sino que requieren de elementos de un huésped para lograrlo. Después de todo esto el concepto de lo que es un virus no es más que una definición, y en tal caso yo puedo hacer la mía señalando que los virus son seres vivos, como se señaló en capítulos anteriores.

Es debido a la propiedad de eliminar a cualquier (casi) ser vivo que posee la electricidad que el proceso de estimulación es determinístico o totalmente efectivo en los casos en los que se logra llegar y hacer pasar la corriente por el microbio patógeno. ¿Entonces cual ha sido la aportación del proyecto en este ramo si no es haber probado que la electricidad es 100% efectiva en la eliminación de los microbios? Es probablemente el inmenso calor que produce la corriente al pasar por ellos el que finalmente hace explotar su membrana externa vaciándose éste en su medio ambiente como si fuera un tanque de agua. Estos aspectos son sin duda el haber determinado que existen márgenes de seguridad en la aplicación de corriente eléctrica que son mortales para los microbios pero benignos para la persona enferma de ellos. Existen intervalos en los cuales se

puede estimular con seguridad a la persona y garantizar que el microbio será eliminado, un aspecto que abre un enorme potencial en la curación de enfermedades para las cuales la medicina tradicional no tiene propuesta alguna o ésta es ineficaz, ineficiente y excesivamente cara.

Otros aspectos que efectivamente fueron descubiertos son los niveles de corriente a los cuales se mata o elimina al microbio así como la frecuencia de estimulación de los impulsos y el diseño de colocación de los pads en el cuerpo para lograr tal resultado. En el caso del tratamiento del herpes era casi obvia la colocación de los pads, pues las lesiones son superficiales y visibles, esto sugiere ya cuál debe ser la posición de los pads colocándolos en las lesiones así como alrededor de ellas. No es así obvio en donde se ocultan los virus cuando no están en su fase activa ocasionando las vesículas características de la enfermedad. Investigaciones previas señalan que se ocultan en las terminales nerviosas cercanas al sitio de la lesión, razón por la cual en el diseño de estimulación se inicia con éstas y se termina con las partes lesionadas.

¿En relación a las bacterias, son éstas insensibles a la corriente? ¿Los hongos y parásitos cómo se comportan ante esta estimulación? Las ventajas, en el tiempo de tratamiento, que en el caso de la corriente es casi inmediato, y de sólo una estimulación sin tratamientos posteriores, además de ser casi gratuito, al alcance de todo mundo, se planteaban como algo que valía la pena investigar.

Las infecciones de garganta o vías respiratorias altas, como lo dicen los médicos, y aquí en particular mencionaré que cuando no exista confusión para la población se usará un lenguaje común para su mejor comprensión, más que uno médico, ya que la intención es llegar a la población cada vez más pobre que sufre estas enfermedades.

A diferencia del tratamiento de la enfermedad viral del herpes, muchas de las enfermedades bacterianas se dan en los órganos internos del cuerpo, el impacto que tiene la corriente en ellas no es de fácil verificación cuando no se tiene un laboratorio *ex profeso* para enviar a tales pacientes a confirmar el tipo de

infección, aplicar la estimulación eléctrica adecuada y verificar nuevamente con análisis de laboratorio si la bacteria ha sido eliminada para probar la sensibilidad de ésta ante la corriente. Por otra parte sí existen otras enfermedades bacterianas de la piel que provocan lesiones similares a las del Herpes y con las cuales se podría realizar el experimento.

### ***Variables en la estimulación eléctrica***

A lo largo de este proyecto se han tenido como variables independientes y disponibles para combatir a las enfermedades infecciosas las que a continuación se enuncian:

- a) La intensidad; esto es, la magnitud o valor máximo del pico de la corriente eléctrica: entre 5 y 10 volts; una corriente de 1 ma.
- b) La duración del impulso; esto es, el tiempo que se mantiene dicho impulso: 300  $\mu$ segs , y
- c) La frecuencia de los pulsos; esto es, cuantos impulsos por segundos se envían de estímulo : 150 ó 200 Hz.
- d) Un Tiempo de 5 a 10 minutos de estimulación por posición de los pads.

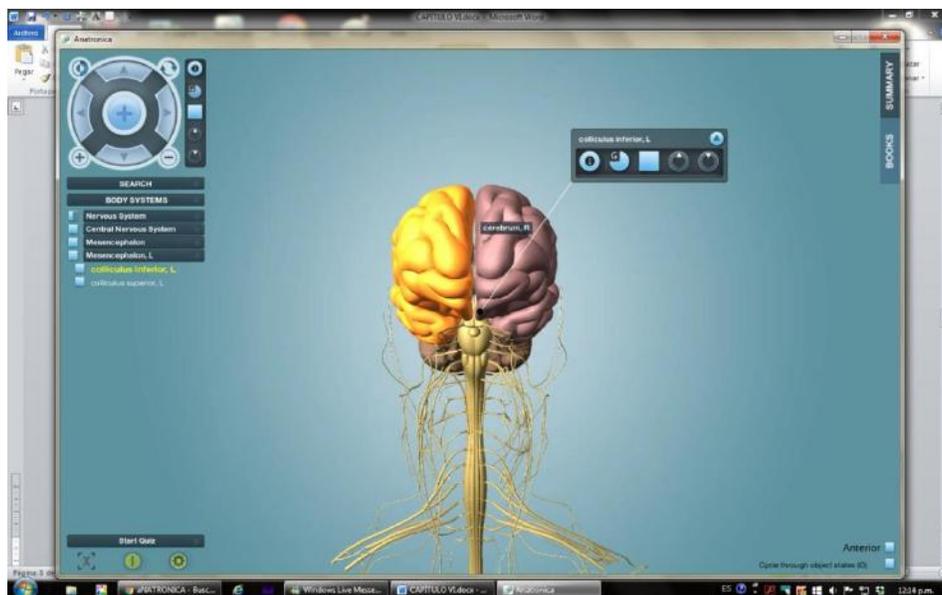
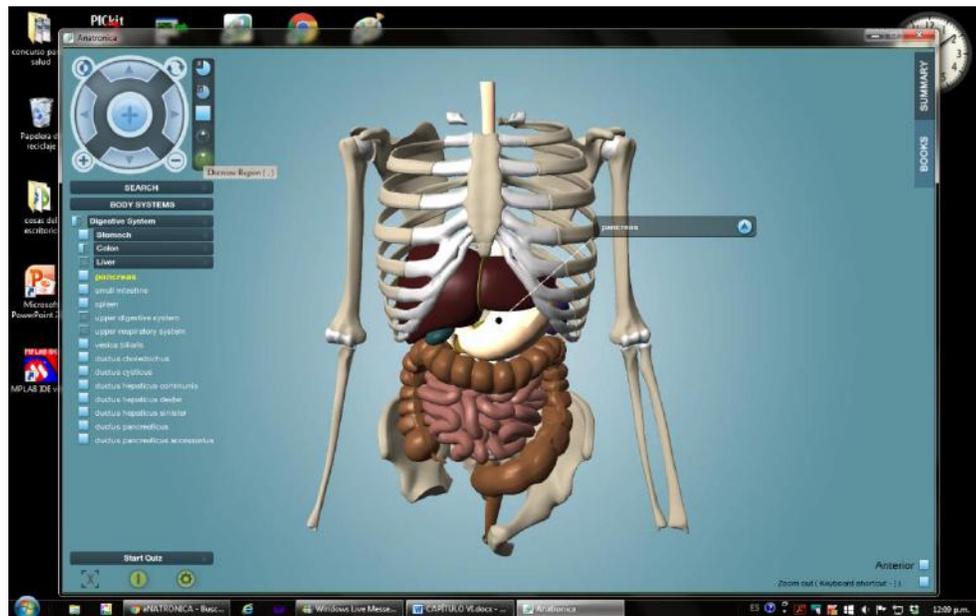
Por otra parte el estudio del tratamiento del virus del papiloma humano reveló que se debe primero determinar la forma de provocar la salida del virus del interior de las células epiteliales que aplicando calor durante 30 minutos y posteriormente estimular eléctricamente a esa frecuencia (capítulo 7).

### **Diseño del modelo de estimulación acorde con el órgano a estimular**

En el caso de la estimulación eléctrica el diseño del modelo significa conocer la posición geométrica de los electrodos a fin de que el tejido u órgano infectado quede en el paso de la corriente principal o efectiva, conocida por referencias anteriores, si no es un proyecto de investigación. En el caso del herpes la posición de los electrodos era obvia dado que es una infección de

la piel, pero cuando es un órgano interno como podría ser un riñón, el hígado, un pulmón, los senos paranasales, etc., no es obvia ni clara la posición de éstos. Se debe tener en cuenta el grado de sensibilidad del órgano a la corriente, además de tratar de no afectar a otros que podrían resultar dañados, como el corazón, provocando una posible fibrilación ventricular y poner en peligro la vida del paciente. Cuando se coloca un par de pads o electrodos siempre existirá un camino para la corriente principal que es el de mínima resistencia eléctrica el cual debe cruzar el órgano afectado y afortunadamente dado que el cuerpo es esencialmente agua, esta trayectoria coincide con el de la recta que une ambos pads, pero también se generan otras trayectorias para la misma con mucho menor intensidad formando un gradiente de trayectorias.

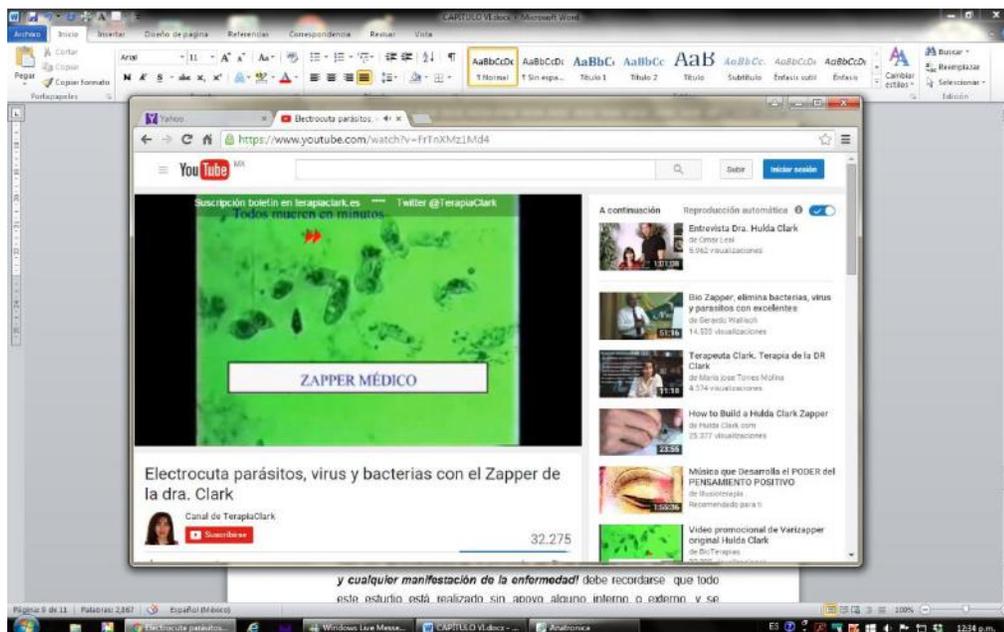
Dado que en particular este proyecto de investigación se enfoca a técnicas no invasivas, el diseño debe estar soportado más por creatividad, originalidad y soporte teórico de las características del órgano de interés que de pruebas invasivas y análisis de laboratorio; una tecnología que ha sido de enorme ayuda en todo este tipo de tratamiento es la proporcionada por el programa computacional de enseñanza de la anatomía del cuerpo humano masculino dada por la compañía ANATRONIC, un programa que se adquiere y descarga desde el sitio: [www.anatronica.com](http://www.anatronica.com) el cual da imágenes como las que se muestran en las figuras 6.1 . Desafortunadamente en la fecha en la cual estuve tratando pacientes del virus del papiloma no poseían una versión de anatomía tridimensional para la mujer.



*Figura 6.1. Imágenes del sistema digestivo y nervioso central proporcionadas por el programa Anatrónica.*

## Conclusiones acerca del tratamiento

- a) **Sensibilidad de las bacterias.** En general, a lo largo de esta investigación se ha visto que las bacterias lo mismo que los hongos y los virus son sensibles al paso de la corriente eléctrica por ellos; los videos que se muestran a continuación en [www.youtube.com](http://www.youtube.com) ( [fig. 6.2](https://www.youtube.com/watch?v=FrTnXMz1Md4))son una buena muestra visual de cómo actúa la corriente sobre los microbios primero paralizando o reduciendo su movilidad, y posteriormente rompiendo la pared celular provocando que su interior se vacíe en el medio ambiente causando su desintegración<sup>22</sup> :



b)

a) <sup>22</sup> [Electrocuta parásitos, virus y bacterias,](https://www.youtube.com/watch?v=FrTnXMz1Md4) ref.

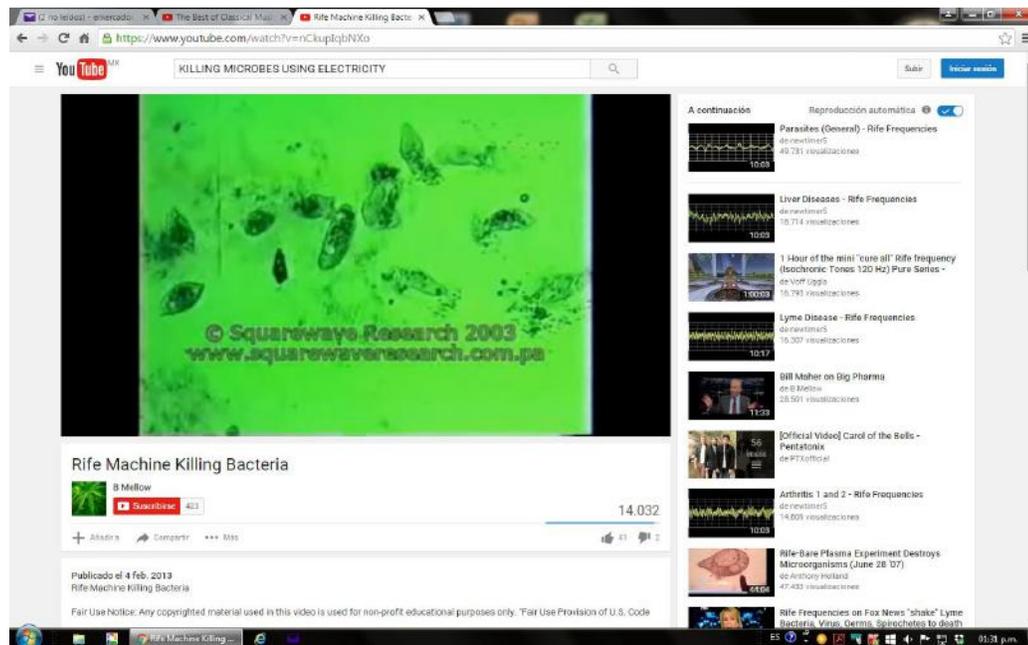
<https://www.youtube.com/watch?v=FrTnXMz1Md4> . Se consultó en 12/5/2014.

b) Como matar cualquier tipo de bacteria: ref: [https://www.youtube.com/watch?v=FFMAB9pbI\\_Q](https://www.youtube.com/watch?v=FFMAB9pbI_Q)

## Capítulo 6 – Aspectos generales de la estimulación eléctrica

The screenshot shows a YouTube video player with the title "Killing Parasite with Frequency" and a thumbnail image of a microorganism. The video is from the channel "Healthfriend" and has 139,997 views. The description states: "Actualizado el 19 ago. 2008 http://www.huldaclark.tk This is a very small part of the documentary: 'The Life Story of Royal Raymond Rife', in which he shows how you can make Paracetamol explode with a frequency generator." The video player shows a waveform and the text "M.O.R. - Mortal Oscillatory Rate. The frequency that kills the organism" and "G-2 Enterprises". To the right of the video player is a list of recommended videos, including "Parasites (General) - Rife Frequencies", "SuperBug2 - Rife Frequencies", "Cancer (General) - Rife Frequencies", "Floaters' and Threadworms (Eye and Nose Parasites) - Rife Frequencies", "528Hz DNA Frequency - UNLOCK Your Codons!!!", "Let It Go (Disney's 'Frozen') Vivaldi's Winter - ThePianoGuys", "RIFE Plasma Tube Kills Cancer Viruses Audio Waves (1 of 11)", "Parasite Cleanse Frequency Healing - Get Rid of Nasty Worms, Flukes And Other", and "Clear parasites".

The screenshot shows a YouTube video player with the title "Microorganismos Destruídos por frecuencias específicas" and a thumbnail image of a microorganism. The video is from the channel "carlos poma" and has 687 views. The description states: "Publicado el 22 ene. 2013 destrucción de microorganismos con frecuencias específicas. Como una célula de guitarra que al tocarla hace vibrar la misma cuando en otra guitarra cercana, así se puede estimular tipos de microorganismos sabiendo su propia frecuencia vital, amplificándola y enviándosela para causar un efecto similar al del cristal al que se le". The video player shows a waveform and the text "Células expuestas a frecuencias específicas" and "Solo la enferma se destruye, las células sanas permanecen intactas". To the right of the video player is a list of recommended videos, including "SOLFEOGIO - Sanación con Frecuencias Milagrosas", "Dr. Royal Rife cures cancer", "Bacteria y protozoo destruido por Placa Coloidal", "CAPACITACION DIACOM PARTE 1", "Sonidos y Frecuencias Binariales - Combinación Especial - PSICODELICO de Ricardo Nieto Anon", "Frecuencias Royal Raymond Rife Electrode Total", "Investigación Científica de Aparatología Tonal", "Que son los Lactobacilos acidófilos", and "Microorganismos y enfermedades: descubriendo las misteriosas de los acidos".



*Figura 6.2. Imágenes de sitios en [www.youtube.com](http://www.youtube.com) que muestran el efecto del paso de la corriente por los microbios.*

c) Videos proporcionados por distintos investigadores muestran la alta sensibilidad de los microbios al paso de la corriente.

**d) Pruebas o evidencias personales**

Aún cuando no se comprobó con muestras de laboratorio en todos los pacientes que colaboraron en mis proyectos, generalmente de clase humilde, sí se hizo con apreciaciones de la persona; debe recordarse que todo este estudio está realizado sin apoyo económico alguno interno o externo, y se fundamenta más en ideas y creatividad que en fundamentos químicos, biológicos, médicos o de cualquier otra especie.

Después de 10 años de haber iniciado el tratamiento de enfermedades mediante la corriente eléctrica y obtener resultados que no se reportan en parte alguna del mundo, como el haber curado cuatro enfermedades actualmente consideradas incurables, el de mostrar las curvas de resonancia de distintas

partes del cuerpo, etc. me siento sumamente satisfecho de haber encontrado estos hallazgos y haber recibido esas gotas divinas de sabiduría que han sido como una beta en una mina de oro o diamantes la cual he seguido y dado grandes frutos que hoy la humanidad usa en muchos países del mundo a través de internet o redes sociales, medios imposibles de callar, los cuales han distribuido la información a toda persona que lo solicita en forma totalmente gratuita en todo el mundo, y miles de personas infectadas por este tipo de virus hoy se están curando .

Con las experiencias logradas se ve una posible cura para todas las enfermedades infecciosas actuales y futuras tales como el SIDA, la hepatitis viral y muchas más. También visualizo el potencial de la estimulación eléctrica no sólo para eliminar microbios sino también en la recuperación de las funciones normales de algún órgano enfermo que por razones desconocidas haya dejado de funcionar apropiadamente; estos aspectos y otros más que seguramente no alcanzaré en esta corta vida a tratar, pero sí dejar la semilla para que otros investigadores lo hagan.

### **Evidencias internacionales**

Uno de los aspectos más gratificantes de mi labor es la de recibir las gracias de pacientes que se han curado, no de científicos o del área médica, significa que una persona curada me gratifica diciéndome que se aplicó el tratamiento o se hizo los análisis de laboratorio correspondientes y salieron ya negativos; esto es, se curó de su enfermedad. En ocasiones más preciso que los análisis de laboratorio es ver que con el tiempo y en situaciones difíciles que estresan a la persona ya no les brota el herpes, como para saber que ha eliminado al 100% de los virus que invadían su cuerpo, que ya no tendrá más brotes y que no infectará a persona alguna.

En una ocasión me escribió un varón de Centroamérica diciéndome que le urgía quedar libre de virus, y por su impaciencia se hizo el análisis de VHS2 para ver si aún estaba infectado del herpes genital después de haberse tratado dos

brotos con éxito; se los hizo y los resultados dieron ya negativos, pero a la semana de esto le volvió a salir un nuevo brote, por lo que concluyó que de ahora en adelante me haría caso y esperaría hasta después del cuarto brote y tratamiento para volver a realizarse los análisis. Así las cosas, aún cuando han sido pocas las personas que me notifican del resultado del tratamiento me es muy grato recibir esa información, sin dejar de reconocer, como lo he dicho siempre, que es el Creador el que inspira mis pensamientos y el verdadero autor de las curas.

Es por la razón mencionada que deseo dar las gracias a todas las personas que al inicio de la investigación colaboraron conmigo, y a las cuales jamás se les cobró moneda alguna, que tuvieron confianza y a pesar de los múltiples intentos iniciales de fracasos persistieron hasta el final de un resultado exitoso curándose. Por ellas quise poner esta sección de testimonios de varios países a continuación, que por otra parte su cura es mi fin, y su evidencia el reemplazo a múltiples análisis de laboratorio fuera de mi alcance. También y más por preservar el sentido y sentimiento original de la información decidí transcribir sus evidencias casi tal como me fueron enviadas, incluso con algunos errores gramaticales y distinto estilo o tipo de letra.

## **Casos del virus del herpes**

### ***Caso 1. Maestra del nivel primaria***

*“Mi caso de Herpes Zoster fue de la siguiente manera, soy profesora de un grupo de primaria en la SEP, me dieron la oportunidad de entrar a trabajar al segundo turno, entonces mi estrés aumentó y mis defensas bajaron ya que trabajaba de 7am a 7pm y medio comía y medio dormía por que siempre tenía algo que hacer así estuve 3 años, el último año me sentía algo cansada y desafortunadamente soy muy aprensiva y nerviosa. La doctora del ISSSTE me explicaba que el Herpes Zoster es cuando da varicela y a mí me dio de pequeña, no me dio tan fuerte sin embargo el virus queda latente ahí y depende de tu vida, tus hábitos y tu estrés llega o no a desarrollarse el Herpes Zoster.*”

*En mi caso estaba trabajando en el 2do grado de primaria y el último mes presenté mucho estrés salimos de vacaciones de verano y decido irme y pasar unos días a Torreón con mis primas, allá voy a correr en las mañanas y sigo forzando a mi organismo el cual no está acostumbrado a realizar tanto ejercicio. Cuando regreso a México y venia en el avión entrando a la ciudad de México la veo con mucha contaminación y pienso: “Caray yo vengo de un lugar bonito, con sol y sin contaminación.”*

*Que tristeza que viva yo en la ciudad más sucia y contaminada en fin, llegué un martes 7 de Agosto del presente año 2012 y arreglando mi closet trato de subir un edredón y me gana mi peso hacia atrás y siento un golpe en la cintura, pero no le hice mayor caso al día siguiente me levanto me doy ánimos me visto el pants y fui a correr cuando regreso a casa me quejo de una sensación entre frio y calor en el glúteo derecho me aplique crema Goicochea a ver si me pasaba esa sensación pero no, al otro día la molestia era un piquete en el glúteo derecho “como si tuviera enterrado o clavado un alfiler o una aguja y la molestia iba aumentando, el jueves ya no aguantaba y llamé a una enfermera que es quiropráctica por que pensé que tenía que ver con alguna inflamación o pellizco de disco por que me dolía mucho, ella me sobó el sábado por que regresaba a clases el día lunes y me urgía estar bien ella me puso ventosas y ventosas sangría eso me ardió muchísimo total que el sábado y el domingo estaba peor mucha comezón en la vagina la cual me rascaba con fuerza y como había presentado mi periodo aplique canesten-v el domingo por la noche era un malestar terrible mucha comezón, calor por dentro picazón no podía estar ni sentada, ni parada, ni acostada de ninguna manera, era algo horrible fui al ISSSTE y me revisaron pero me mandaron al 1ro de Octubre de ahí otra vez a mi clínica, gracias a Dios llegué con la Dra. Beatriz que desde la primera vez que me vio unas ámpulas con puntito blanco me dijo no se rasque es varicela me empezaron a salir en la cabeza, en los brazos en la espalda y me daban mucha comezón pero en mi vagina estaba peor el asunto tenía muchos granitos por dentro la sensación era horrible, sentía que me quemaba y súper comezón tenía varias úlceras las cuales dolían ardían y molestaban mucho al grado de no poder caminar la Dra. Beatriz me envió que tomara Aciclovir en*

*tabletas y que comprara una pomada con el mismo nombre la cual aplique en las úlceras los dolores eran muy intensos como descargas eléctricas en mi glúteo me explican que esta enfermedad ataca las terminales nerviosas por eso los dolores tan intensos el calor por dentro y una ansiedad terrible el medicamento me ayudó pero en la última consulta me enviaron al I.P.N en donde me explicaron que están realizando un proyecto y mi caso les interesa ahí me ayudaron a entender mejor esta terrible enfermedad.*

*Ahí me explicaron paso a paso como y cuál iba hacer el tratamiento desde el primer momento me brindaron su apoyo y confianza. Me explicaron que iba a apoyarme para curarme el Herpes Zoster.*

*La primer vez me revisaron mi vagina ahí me vieron un par de úlceras y me colocaron unos pads con un poco de gel y me dieron unas pequeñas descargas la verdad no me molestaron para nada también me pidieron permiso para tomar unas fotos para continuar una investigación que están realizando.*

*La verdad desde la primera vez que me pasaron corriente las molestias empezaron a disminuir la comezón disminuyo en un 80% o 90% las úlceras me disminuyeron también a la 3ra consulta pude regresar a mi trabajo y hacer casi mi vida normal. También me explicaron que voy a tener otro rebrote ya menor que el 1ro pero gracias por conocer a personas tan comprometidas me siento mucho mejor casi inmediatamente después de que me pasan corriente.*

*Hago constar que desde el primer día sentí mucha mejoría la comezón que sentía en la vagina disminuyo un 80% o 90% por ciento como a la 3ra consulta aquí en el poli empezó a disminuir hasta que desapareció también desapareció lo rojo de la vagina las úlceras de la espalda desaparecieron y el Ingeniero Ernesto Mercado y la Srita Minerva Gutiérrez me pusieron corriente en todas las úlceras que tenía siempre sintiéndome mejor el día de hoy 28 de Noviembre 2012 vine porque en la garganta me aparecieron unas pequeñas ulceritas y la lengua la siento un poco escaldada pero después de pasarme la corriente la mejoría es notable.*

*Otra vez que me empezaron a sangrar mis encías y aparecieron unos puntitos blancos el dentista me dijo que comprara una pasta y enjuague especial vine al poli a consulta y me pasaron corriente fui con mi dentista y me dijo que ya estaba mucho mejor el cambio fue muy notable. “*

## **Caso 2. Química de Centroamérica**

“Apreciado Doctor

Escribo este correo para darle las gracias por su investigación sobre el herpes. Yo padecí por 9 años de brotes mensuales de herpes, visité toda clase de médicos y no encontré nunca la solución. El 26 de diciembre fue mi último brote. Realicé el tratamiento con el TENS y gracias a Dios hace 3 meses que no tengo nada. A veces siento un pequeño dolor pos herpético. muy mínimo comparado al que tenía cada mes. Su método es una maravilla porque uno no debe consumir ningún medicamento que le produzca efectos secundarios como lo hace el aciclovir, el cual ya ni me funcionaba por bio acumulación, tampoco uno debe romper las llagas como lo promueven algunos tratamientos del mercado. Me siento muy feliz de estar sana. Reciba mil bendiciones ya que no encuentro otra manera de decir gracias“.

## **Caso 3 – Colombia**

“Saludos cordiales,

Estimado doctor,

Hace unos meses me orienté a través de sus investigaciones en el uso de tens para herpes genital. Ya llevo varias secciones. Lo que he notado es que verdaderamente se genera un efecto casi inmediato de eliminación de la picazón, y también de inicio de cicatrización. Desde que uso el Ten llevo un promedio de 5 secciones con la terapia de electrodos. Mis brotes son 1 mensual o cada dos meses promedio por lo que he detectado, pero también hace aproximadamente 3 meses o un poco mas no me han vuelto a surgir brotes en el área de la alrededor de vejiga donde siempre solían surgir, sin embargo me surgió uno en el glande donde fue mi primera aparición con que se detectó este virus y en el cuerpo del

pene, de igual manera la terapia resultó efectiva en lo que se refiere a cicatrizar la herida de forma rápida. De acuerdo a lo que he aprendido en mi caso y con sus estudios quisiera hacerle dos preguntas agradeciendo su amabilidad ya que la ciencia médica no está acorde con este tratamiento pero para mí si ha resultado eficaz:

1. Puedo emplear la crema aciclovir como ayudante para agilizar la cicatrización después de haber usado la terapia de electrodos?
2. Hay alguna manera de medir la disminución del virus a fin de medir qué porcentaje se ha eliminado o cuanto va quedando del mismo hasta eliminarlo completamente tal como informa en sus estudios?

Agradezco su amable y valiosa ayuda, un abrazo. “

#### **Caso 4 - Colombia**

“Profesor, respetuoso saludo.

Atendí sus instrucciones y quedé gratamente sorprendido de ver la rapidez del cómo se me secaron las vesículas. Debo confesar que una parte del protocolo no lo cumplí al pie de la letra, y fue el de no poder hacer y fijar el paso de corriente de 1Ma. El multímetro que conseguí solo hace las lecturas después de 10 Ma. De allí que procedí a aumentar la intensidad en TEN hasta donde aguantara. No sentí ninguna molestia y lo apliqué por espacio de 20 minutos.

Mi pregunta es la siguiente: ¿Cómo hago para confirmar si el virus no está en mi cuerpo? Si fue efectivo el tratamiento cuando las vesículas ya estaban reventadas?, es decir, si estaba el virus activo en ese momento?

En cuanto a la aplicación de calor lo hice en turco e hice el procedimiento cuando mi cuerpo estaba bastante caliente. El cosquilleo en la zona genital era fuerte.

Desearía poder confirmar el efecto positivo de este procedimiento para compartirlo con cientos de personas que vienen padeciendo ese mal.

Reciba usted un sincero y afectuoso saludo. “

**Caso 5 - España , comunica como se ha extendido esta técnica en Europa.**

“Mis cordiales saludos dr.mercado!!

Esta vez le escribo para consultarle, si la estimulación por electricidad se puede aplicar a algún tipo de cáncer, ha llegado usted a esa investigación? (mas específicamente cáncer al cerebro).

Le agradecería me confirme, porque en Europa, todo están haciendo con este sistema, estimulación con electricidad. “

**Caso 6 - “Simple agradecimiento “**

“Estimado ingeniero:

Ojalá que se haya pasado el día de su cumpleaños extraordinariamente bien, así como todos los días. Pido más bendiciones para usted, porque gente de su talante ilumina y sostiene este mundo. Ha creado grandes ilusiones y realidades al ayudar a sanar a mucha gente, y eso no tiene precio, se lleva en el corazón, y se le devuelve lo bueno que ha sembrado, en algún o en muchos momentos, cuando usted más lo necesite. La fe y las almas nobles son los oasis de este mundo, son las manifestaciones de Dios. Es usted una mano de Dios dando auxilio a sus semejantes. ¡Gracias por existir!

Con cariño y admiración “

**Caso 7 - Colombia: primer contacto.**

Estimado Dr. Ernesto

En nuestra entidad médica estamos sumamente interesados en su descubrimiento

ya que tenemos pacientes con la grave enfermedad del herpes y algunos están en tratamiento psicológico ya que han deseado suicidarse.

La pregunta es la siguiente:

A parte de los documentos que hemos leído en su página web, hay algún otro documento oficial que pruebe y apruebe tal descubrimiento, como la FDA o alguna entidad de salud de reconocimiento?

Mil gracias por su atención

Estimado Doctor,

La última vez le escribí solicitándole un documento que avale su descubrimiento en

la cura del herpes, el cual usted muy amablemente nos dio respuesta. Le pido disculpas si tal requerimiento le causó incomodidades y no es que no confiemos en su profesionalismo es solo que las entidades de salud de Bogotá-Colombia, son muy estrictas en el área de la salud y aunque nuestro deber es ayudar a quienes nos necesitan la parte legal debemos tenerla igualmente cubierta. Si en algo nos puede colaborar le estaré altamente agradecido  
Gracias.

### **Caso 9 - Resultado del un Dr. después de haber aprendido la técnica.**

“Dr. buenos días.

Hoy me siento complacido por los resultados que estoy viendo.

Hace 8 días trate la esposa de un amigo doctor, de esos incrédulos, con mentalidad convencional y alopática 100%; esta anonadado, no lo cree, se le está derrumbando tantos años de estudio pues él le dio aciclovir y todo lo que sabía para el herpes y la chica peor y peor, hasta que le coloqué los electrodos. Dicha señora presentaba una invasión herpética por todos sus órganos genitales, interno y externo y se estaba bajando por la parte interior del muslo. Los labios genitales estaban inflamados, no podía orinar, ni caminar, angustiada y triste, pensaba que

se moriría y tenía vergüenza con ella misma.

Ahora la señora está súper bien!! eso me tiene muy contento y muy satisfecho. Los cambios fueron casi de inmediato. Luego publicaré este caso son previa autorización.

Ya tengo varios casos mejorados. Gracias a usted! Dios permita conocerlo y platicar un poco con usted. Aún tengo algunas dudas pero creo que la experiencia me las irá resolviendo. Estoy atento a alguna sugerencia suya o avances que haga al tema, incluyendo la eliminación del virus estando inactivo.

Un abrazo, “

#### **Caso 10 - Ecuador. Otro caso de herpes.**

“Estimado Prof.:

Le escribo desde Ecuador.

Quedé gratamente impresionado y a la vez un poco incrédulo de sus investigaciones en el tratamiento del virus herpes.

Tengo que confesar que muchos de los doctores siempre dicen "enfermedad incurable" y no les interesa más. Pero he leído con agrado que ha tenido maravillosos resultados y por eso me decido a escribirle.

Abusando de su bondad quisiera preguntarle lo siguiente:

- 1.- qué equipo (me refiero a la marca) utilizó en sus tratamientos
- 2.- tiene mucho que ver la frecuencia (150Hz) en los resultados
- 3.- qué características técnicas debe tener un equipo de esos (TEN o EMS), en cuanto a corriente, voltaje, frecuencia de corriente y tiempos de estimulación.
- 4.- por qué su investigación no ha sido ampliamente difundida, privando a la gente de una solución tan sencilla.

Son tantas las dudas que me asaltan pero esas son las principales.

Debo felicitarlo realmente por haber seguido adelante con una investigación que no le ha reportado el beneficio que tal vez una farmacéutica sí hubiera obtenido;

admiro su altruismo y desinterés por servir a la humanidad y su inquebrantable fe en Dios.

Esperando su respuesta, quedo. ex-animo “

### **Casos del virus del papiloma humano**

Las evidencias de personas que después de recibir el tratamiento de calor y electricidad han salido ya negativas en el análisis del PCR, que es la mejor prueba actualmente para verificar no sólo si se está infectada del VPH sino también el tipo de virus que infecta, de los cuales hay más de 100 existentes, sólo presentaré las dos más relevantes por haber escrito una carta externándome su experiencia y agradecimiento. De las últimas nueve pacientes que traté siete salieron ya negativas, 6 en sus pruebas de Papanicolaou y colposcopia y una en el PCR.

#### **Caso 1. México. Paciente que formó parte del proyecto de investigación.**

##### **Carta enviada por una de las pacientes que se sometieron a un baño de vapor por 15 minutos e inmediatamente después al tratamiento eléctrico.**

Buenas noches profesor.

Enviándole mis mejores deseos para este nuevo año que inicia.

Le comento que ya me entregaron los resultados de la prueba de PCR y estos fueron NEGATIVOS

así como leyó, me siento grandemente emocionada y agradecida con usted por lograr estos resultados.

Me comentaron que en un año me tengo que repetir la prueba. Me realizaron también una histeroscopia donde tampoco se detectó alguna anomalía por lo que me dan de alta del servicio de ginecología. Cuando podría pasar a verlo para dejarle una copia de mis resultados?

profesor le reitero mi agradecimiento y estoy a sus órdenes para lo que usted requiera .

Buenas tardes.

Mi nombre es ... , tengo 49 años y soy madre de tres hijos. Me hubiera dado mucho gusto estar en esta tarde con ustedes, no me es posible por cuestiones familiares, sin embargo les comparto mi experiencia:

Hace un año en el mes de enero me hice el examen rutinario del papanicolau y en ese momento me preguntaron si deseaba hacerme la prueba del papiloma, siendo que ya estaba en la mesa ginecológica pues accedí. Paso el tiempo y por una u otra razón no había podido recoger mis resultados, platique con mi médico y me dijo “si algo malo hubiera resultado, ya le hubieran llamado, no se preocupe”. Y bueno eso hice , no preocuparme. Pero a los dos o tres días recibí la llamada que cambio mi vida. Acudí a recoger mis estudios y habían salido positivos. Sentí que una cubeta de agua fría me había caído encima. Pensé ¿Dios que hice yo para tener esto? ¿He sido tan promiscua? Me hice muchos reclamos hacia mi persona, sentí mucho miedo a contraer cáncer, sentí muchas ganas de llorar, llore, repasé una y otra vez mi vida sexual. Busque culpables, le reclamé a mi pareja. Sentí mucha desolación.

La enfermera que me atendió me comentó que no me angustiara, que me iba a dar los datos del profesor para que me integrara al protocolo de investigación. Cuando me puse en contacto con el profesor él me dio mucha esperanza de que podía haber una cura. En la reunión informativa, el escuchar los testimonios del profesor y de las demás compañeras, sentí confianza al intercambiar comentarios.

Cuando llego la fecha del tratamiento, le pedí a mi pareja que me acompañara ya que tenía temor, pensaba que iba a haber dolor. Sin embargo, el profesionalismo con el que se realiza el tratamiento me hizo sentir muy bien, no hubo dolor, sentí confianza. Cuando asistí el tratamiento ya con calor fui con mucha confianza y esperanza de que el tratamiento iba a ser certero. Recuerdo que me relajé tanto que me quedé dormida, el profesor Mercado es tan comprometido que hasta cuida el más mínimo detalle para hacernos sentir cómodas y confortables.

Deje pasar un tiempo para volverme a realizar el estudio y esperar los resultados. Al recibirlos y que el resultado fue negativo me llené de alegría, es como terminar una época oscura de mi vida, con temores, pensando día a día el no estresarme, cuidarme para no subir de peso, tomar mis vitaminas, y el día de hoy mi vida ha dado un giro hacia la luz, hacia la salud.

Las invito a sumarse a esta experiencia, donde en lo particular pude recuperar la salud, pude revalorar mi familia, mi trabajo, mi pareja. Profesor Mercado le agradezco infinitamente su compromiso como investigador.

Les agradezco la oportunidad de poder expresar mi experiencia. “

**Caso 2. – España: Paciente del Dr. Colombiano. La persona me envió copia de sus análisis antes y después del tratamiento eléctrico que llevaba para eliminar el herpes.**

“Estas son las palabras que expresa mi paciente de España que le comento y me pidió que se lo enviara a usted también.

Su retroalimentación me será de gran ayuda.

.....

Buenas noches, Dr. ....

Tal y como te avancé ayer, no sé si es una casualidad o si es debido al tratamiento con electro-estimulación, pero tras 4 años y medio infectada por el HPV y con una displasia en el cuello del útero debido a la presencia de este virus, en mi última analítica no se ha encontrado presencia de virus y la citología ha salido negativa (ya no tengo displasia, ni CIN I, ni atipia de ningún tipo, las células del cuello del útero son normales).

Como no quería hacerme una conización del cuello del útero, me hacía citologías cada 3 meses y siempre salía algún tipo de displasia (CIN I o a veces atipia). Así

mismo, se me practicaba 2 veces al año una tipificación del HPV mediante PCR y salía positivo para los HPV de alto riesgo que puedes ver en la última analítica de la que dispongo en la que todavía había presencia de virus (julio 2012).

A principios de octubre de 2012 me hicieron una citología de control y salía displasia. No se me practicó una tipificación del HPV porque me hacía solo cada 6-9 meses, no cada 3 meses como la citología (y tenía la prueba de julio 2012). Posterior a esa fecha, inicié el tratamiento de electro-estimulación para tratar de eliminar el virus del herpes.

Desconozco si esta electro-estimulación puede haber sido la responsable de la eliminación del HVP, pero tras 4 años y medio infectada y coincidiendo que el primer control en el que doy negativo es posterior a practicar esta técnica, caben muchas posibilidades de que haya sido la electro-estimulación la que haya eliminado el virus y por tanto, se haya resuelto la displasia que venía padeciendo.

Espero que esta experiencia pueda ayudaros a iniciar nuevas líneas de investigación para tratamientos alternativos de otros virus con electro-estimulación.

Muchas gracias por todo. “

### ***Herpes en cabeza y ojos (última evidencia enviada)***

Ing. Ernesto mercado:

Deseo expresarle mi infinito agradecimiento por haberme curado el herpes zoster que padecí en octubre del 2015.

Le comento que cuando empecé con los primeros síntomas que fue como una bolita que me provocaba dolor, ardor y comezón, acudí con el médico en el hospital de ....., de donde soy derechohabiente y me dijo que tenía un folículo piloso de mi cabellera infectado, que no me preocupara; pero, después que me atendió y me recetó una pomada para aplicarla localmente, pasé al área de laboratorio para sacar una cita para mi esposo (actualmente fallecido), cuando estaba esperando mi turno en la ventanilla, sentía como si algo me caminara por

la cabeza ( el herpes se me presentó del lado izquierdo sin afectar para nada el lado derecho) hacia la frente, al salir de hospital de ....., me vi la cara en el espejo del vehículo en el que me transportaba y me di cuenta que ya tenía como una especie de camino de puras vejigas chiquitas y que me estaba llegando a la ceja, lo que le comento sucedió un viernes después del mediodía; me esperé sábado y domingo para ver si la pomada que me habían recetado me servía, pero seguía llenándose desde el nacimiento del pelo en el cuello hasta la cara del lado izquierdo de vejigas pequeñas; para el lunes desesperada acudí con un dermatólogo particular y al verme me dijo que lo que tenía era un herpes zoster, dentro de mi ignorancia, le dije que yo era muy limpia y que me bañaba diario y a veces hasta dos o tres veces al día, según el calor que hiciera y las actividades que tuviera, me contestó que el herpes se presentaba por la baja de defensas, que cuando se tiene varicela de pequeña, el virus se queda vivo y se esconde en los nervios y que pasado algún tiempo si se tiene baja de defensas por stress, alimentación inadecuada, etc. Ese virus sale a la superficie y se presenta en forma de herpes y el que yo tenía era zoster o culebrilla y que el de la cara era uno de los mas dolorosos.

Me recetó varios medicamentos, si mal no recuerdo ciclovir y una pomada para calmar la comezón y el ardor que era insoportable, sobre todo porque ya tenía vejigas dentro de la fosa nasal del lado izquierdo y por dentro de la boca también de ese lado. Para esto ya había pasado una semana y 2 consultas con el dermatólogo, pero no sentía mejoría, inclusive empecé a sentir vejigas dentro de mi párpado y cerca del lagrimal del ojo izquierdo.

Afortunadamente, mi hija comentó sobre mi padecimiento y su hija, a quien también le estoy mucho muy agradecida, le platicó de su investigación sobre el tratamiento del herpes con electricidad, con el que usted había curado el 100% de los casos tratados, consiguiéndome una cita.

Como es de su conocimiento, me trasladé a la ciudad de México en donde usted gentilmente me hizo el favor de recibirme, haciéndome el tratamiento con los pads y el ten; le confieso que antes de que me los pusiera, tenía miedo que me fuera a

electrocutar porque me mojé el cabello (usted me explicó que era porque el agua es un mejor conductor de electricidad, pero grande fue mi sorpresa que no sentí nada y sin embargo, se veía en la computadora como iba pasando la electricidad entre los pads.

Todas las vejigas al día siguiente empezaron a secarse y empecé a dejar de sentir ese ardor y comezón espantoso que tenía, inclusive empezaron a desaparecer los de la boca y nariz, tuve que regresarme al día siguiente y únicamente sentía la sensación de unas pequeñas bolitas debajo de la piel en la frente, pero por la enfermedad de mi esposo, me fue imposible regresar de inmediato con usted para otra sesión; conseguí una cita en el hospital dermatológico de padua en la ciudad de México y antes de verlo a usted nuevamente, fui temprano a consulta y me dijo la doctora que yo no tenía nada de herpes que no podía medicarme porque ya me había desaparecido; ese mismo día lo vi a usted quien me hizo el favor de tratarme nuevamente con la electricidad y con ese segundo tratamiento, se me quitó por completo todo síntoma de la enfermedad.

Cabe mencionar que usted fue muy claro al decirme que respecto al ojo, no me podía pasar la electricidad porque me podía afectar la cornea, pero con el apoyo de un oftalmólogo y las gotas que me recetó, me ayudaron para salir adelante.

### **Otras enfermedades curadas con la electricidad**

mayo 12

“Profesor buena noche, soy una de las pacientes del IISSTE que había estado en tratamiento con usted por virus de papiloma humano y que por razones de tiempo no pude continuar asistiendo al tratamiento pues movieron mi horario de trabajo.

Y mediante la presente deseo comunicarle lo siguiente:

1.- Antes del tratamiento que realizo hacia mi persona resulta que tenía en el cuello problema con quistes en la tiroides. Comprobado con estudios de ultrasonido de cuello.

2:-Ovarios con muchos folículos o quistes

3:-Con las dos sesiones a las cuales asistí y que no había algún resultado positivo al estudio, en los otros resulto lo siguiente:

- Solo me queda un quiste y al parecer es funcional en el ovario. Me realizaron ultrasonido

-Los quistes de la tiroides se calcificaron. Comprobado con estudio de ultrasonido de cuello

Todos estos documentos se encuentran archivados en expediente clínico. Lo informo pues probablemente los estudios que usted está realizando sirven para auxiliar en otro tipo de enfermedades que en ocasiones las ignoramos por falta de estudios de laboratorio o exámenes más profundos . “

## **CAPÍTULO 7. TRATAMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) MEDIANTE ESTIMULACIÓN ELECTRICA**

### **El virus del papiloma humano (VPH)**

El virus del papiloma humano fue descubierto entre 1930 y 1940 como el causante de que las células del tejido epitelial de la vagina y cérvix degeneren su proceso normal y se conviertan en células cancerosas causando una gran cantidad de muertes en el mundo. Actualmente se reportan alrededor de 275,000 muertes en el mundo por cáncer cérvico uterino y 500,000 nuevas infecciones en el mismo periodo. Como puede verse tal como lo había descubierto y anunciado el Dr. Rife desde 1927 al señalar que el origen del cáncer era viral, y hoy, después de 88 años, se comprueba que el virus produce o es el causante de este tipo de cáncer.

Sin embargo, en relación a esta enfermedad hay excelentes noticias, primero que el sistema inmune es capaz de eliminar al virus productor de esta enfermedad en mujeres entre los 0 y 30 años de edad sin necesidad de tratamiento alguno, de forma tal que muchas jóvenes que se infectan y recuperan su salud gracias al sistema inmune ni siquiera notaron que estuvieron contagiadas de tan grave enfermedad. Se sabe, por ejemplo, que si 100 mujeres se infectan de este virus hoy, en un año el sistema inmunológico habrá eliminado al 70% del virus en su cuerpo al primer año, y al 90% al segundo; esto significa que el problema que confronta hoy la humanidad está relacionado con ese 10 % de virus restante que no logra efectivamente eliminar el sistema inmune en personas mayores de 30 años.

También, después de adquirir experiencia en el tratamiento del herpes activo y haberlo eliminado en el 100% de los casos tratados con un solo tratamiento, hallé una forma de eliminar al virus del papiloma con el apoyo del calor para provocar la salida de los virus del interior de las células epiteliales y después con un tratamiento de corriente eléctrica similar al caso del herpes; en

este caso la efectividad del tratamiento también es del 100%, aunque no a la primera vez o primer tratamiento. En este caso la efectividad del calor está entre el 60 y 70%; esto es, sólo en esta proporción el calor hace que los virus del papiloma salgan del interior de las células epiteliales que infectan y dan oportunidad a la corriente eléctrica de eliminarlo. En otras palabras, si a una persona infectada se le aplica el tratamiento se curará con una probabilidad del 70% y habrá un 30% de probabilidad de que no lo haga y requiera seguir intentándolo nuevamente hasta quedar curada eliminando al virus del papiloma humano (VPH); es posible que tenga que aplicarse 2, 3 o tal vez 4 o 5 tratamientos, pero finalmente hay la seguridad de que quedará curada; esto es una gran noticia ya que no existe otra técnica que elimine al virus del cuerpo y elimine la amenaza de cáncer.

Durante el proyecto, en la parte final del mismo, traté 9 pacientes de las cuales 7 quedaron curadas al primer tratamiento comprobado con la prueba de Papanicolaou y colposcopia, y una de ellas con la de PCR, que es la prueba más exacta pero también la más cara.

Por otra parte, salió una vacuna que si se aplica en niñas pretende evitar el contagio por este virus cuando entre en actividad sexual, aunque han existido múltiples manifiestos de haber causado la muerte de más 300 niñas en el mundo, un daño intolerable para familia alguna, aun considerando el beneficio de su prevención. Ninguna vacuna debe tener dentro de sus posibles efectos adversos la posibilidad de provocar la muerte, algo totalmente inaceptable<sup>23</sup>.

Dado que este libro pretende ser una guía en el tratamiento o curación de la enfermedad a un nivel familiar, esto es, que sea una persona de la familia o la misma persona infectada la que pueda tratarse a sí misma sin necesidad de ningún otro tipo de apoyo, se tratará de eliminar los aspectos muy teóricos del mismo enfatizando solamente los aspectos prácticos del tratamiento.

---

<sup>23</sup> Asociación de afectadas por la vacuna del papiloma ; <http://asociacion.aavp.es/> . Consulta en abril del 2013

“Más pruebas científicas alertan sobre severos riesgos de la vacuna del virus Papiloma “; <http://www.lagranepoca.com/ciencia-y-tecnologia/noticias/9387-mas-pruebas-cientificas-alertan-severos-riesgos-de-vacuna-del-virus-papiloma-humano.html> .

Afortunadamente el tratamiento es muy similar al del herpes genital y miles de personas ya se están curando por sí mismas con la información existente en internet. Los aparatos como el TEN, que es prácticamente la medicina en este tipo de tratamiento, está aprobado por la FDA (Federal Drug and Food Administration) que es la organización Norteamericana que aprueba todo el equipo médico que se va a usar o aplicar en el cuerpo humano; la COFEPRIS (Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios) en México, sigue prácticamente todas las normas que ahí se indican y para nuestro caso es dar la garantía a la persona que se lo aplica, de que no le lastimará en forma alguna, esto además de haber sido probado en más de 40 pacientes antes de hallar la solución definitiva. El otro aparato necesario en el tratamiento para graduar la intensidad de corriente al nivel indicado se le denomina multímetro, de uso común en el área de la electrónica y se consigue en las tiendas que venden este producto a los estudiantes.

Muchos pacientes me piden, y casi me reclaman, como es que no se aplica este tratamiento en todos los hospitales o por parte de la medicina privada, y la única razón o explicación que tengo es que el sector médico sólo acepta los medicamentos o vacunas provenientes del sector o industria medicamentosa, y los funcionarios de gobierno encargados de los hospitales exigen que el tratamiento se someta al estudio de la COFEPRIS para poder aplicarlo, lo cual podría tomar años siguiendo estas técnicas. Este es un requerimiento anti lógico, ya que no se exige por ejemplo cuando se compra un aparato de rayos X, o uno de tomografía, porque las empresas vendedoras ya tienen el permiso de la FDA, y así sólo lo adquieren e inician su aplicación en pacientes sin más pruebas. Algo similar debería hacerse con el uso del TEN ya que está aprobado por la FDA, y sin embargo no siguen la misma lógica .

Algunas características del virus del papiloma humano son: <sup>24</sup>

---

<sup>24</sup> Virus del papiloma. Ref. <http://es.dreamstime.com/stock-de-ilustraci%C3%B3n-virus-del-papiloma-hpv-image52736124>



*Figura 7.1. Imagen de un tipo de virus del papiloma*

*El virus de papiloma humano (VPH) es el nombre que se le da a un grupo de virus que incluye más de 100 tipos o cepas diferentes. Más de 30 de estos virus son transmitidos sexualmente y pueden infectar áreas genitales que incluyen la piel del pene, la vulva, el ano y los revestimientos de la vagina, el cuello uterino o el recto. Pertenece al grupo de DNA de doble cadena y está estrechamente vinculado con cánceres de la porción inferior del aparato reproductor femenino, especialmente la neoplasia intra epitelial cérvico uterina. Los VPH 16 y 18 son los tipos más frecuentemente vinculados con el cáncer invasivo, por lo que se les conoce como virus de alto riesgo oncogénico. Los VPH 6 y 11, considerados virus de bajo riesgo por no producir cáncer y son responsables de más del 90% de los casos de condiloma acuminado o verrugas genitales.<sup>25</sup>*

*En los últimos treinta años se ha observado un incremento notable en la prevalencia de la infección por el virus del papiloma humano (VPH), tanto en sus formas clínicas o condilomas, como en sus formas de expresión subclínicas, identificables solamente mediante cambios celulares detectados en citología y colposcopia.*

*Las lesiones de tracto genital inferior como los carcinomas de estas regiones están influenciados por el virus del papiloma humano, siendo*

---

<sup>25</sup> Vivian Rodríguez F. Estudiante Universitaria. Facultad de Medicina. Universidad de Panamá. "Virus de Papiloma Humano" :<http://www.telmeds.org/articulos/virus-de-papiloma-humano/>.

*éste la causa en un 99% de los casos. Hoy en día se acepta que tanto los carcinomas de pene como de cérvix son enfermedades de transmisión sexual ya que tienen su origen en el virus del papiloma humano.*<sup>26</sup>

Uno de los cánceres que más ataca al sexo femenino causando un gran número de muertes es el cáncer cérvico uterino, y sólo le ganan los correspondientes al de pulmón y mama en cuanto a frecuencia. Un hallazgo importante en relación a esta enfermedad ha sido el descubrimiento de que éste es provocado por un virus denominado virus del papiloma humano (VPH), pues su ADN se ha encontrado en más del 90% de enfermas de cáncer cérvico uterino<sup>27</sup>.

Como se mencionó anteriormente uno de los precursores en el tratamiento no medicamentoso de las enfermedades virales fue el Dr. Rife, el cual señaló que el origen de todos los canceres era viral y determinó la frecuencia de resonancia al sonido y a la corriente de los virus, y los estimuló con ésta a fin de destruirlos. Muchos obstáculos encontró en su camino el Dr. Rife incluyendo la sociedad médica americana y la industria farmacéutica que impidieron la consolidación de su descubrimiento desde hace más de 80 años. En mi opinión dos fueron los aspectos más relevantes de su investigación:

- a) Diseñar un microscopio de alta amplificación (60,000) a fin de ver los virus vivos que analizaba

---

<sup>26</sup> *"Detección del Virus del Papiloma Humano en Hombres Mediante Citología de Raspado Uretral Utilizando la Citología en Fase Líquida"*; <http://www.geosalud.com/VPH/citologialiquida.htm>

<sup>27</sup> *"Relación causal entre virus del papiloma humano y cáncer cérvicouterino y consecuencias para la prevención"*, Nubia Muñoz<sup>1</sup> y E Xavier Bosch\*: [ref:http://www.paho.org/Spanish/DD/PUB/cancer.pdf](http://www.paho.org/Spanish/DD/PUB/cancer.pdf)

b) Descubrir que el cáncer de los que él trató fueron de origen viral, y poder eliminar tales virus con estimulación a la frecuencia de resonancia de ellos.<sup>28</sup>



*Figura 7.2. Lesión en tejido causada por el VPH y revelada por el ácido acético (vinagre) con un aspecto blanquecino.*

En relación al campo de eliminación de un virus mediante estimulación eléctrica, el aspecto (b) es de vital importancia debido al avance que hemos logrado en su eliminación en el caso de enfermedades herpéticas (capítulo 5), ambos resultados indujeron la posibilidad de que el VPH pudiera eliminarse también mediante estimulación eléctrica con los parámetros obtenidos previamente o adecuando éstos si el tipo de virus así lo requiere.

En este proyecto, a semejanza de los anteriores, el diseño de estimulación se enfoca, como en el caso del herpes, tanto a la detección de la imagen externa producida por el virus cuando se baña con ácido acético blanqueando el tejido, como a la propagación del mismo en el conducto vaginal y cérvico uterino. Es obvio que en este caso el objetivo primario es eliminar el factor intermedio

---

<sup>28</sup> Vivian Rodríguez F. "Virus de Papiloma Humano". Estudiante Universitaria. Facultad de Medicina. Universidad de Panamá .REF: <http://www.telmeds.org/articulos/virus-de-papiloma-humano/>

que provoca el cáncer; esto es, acabar con el VPH mediante la estimulación eléctrica externa e interna .

### **Tratamiento actual del VPH**

El tratamiento actual que proporciona el sector médico se enfoca a la eliminación de la parte del tejido que ha iniciado una displasia o deformación tendente hacia la formación de una célula cancerosa, no elimina todo el tejido infectado por el virus del papiloma; así, un tiempo después el virus que se encuentra en todo el tejido del aparato genital invadirá la parte que fue quemada o extraída y el nuevo tejido libre de virus se volverá a infectar, esa misma sección u otra cualquiera del aparato genital comenzará el mismo proceso o displasia y la persona deberá someterse al mismo tratamiento toda su vida.

**Forma 1. Quemado del tejido con displasia.** En este caso, una vez localizado el tejido o parte en peligro de convertirse en células malignas se procede a eliminar dicha zona mediante el uso electricidad, laser, frío o crema (ácido bicloracético otricloroacético) destruyendo el tejido hasta medio milímetro de profundidad,

**Forma 2. Eliminación de un tumor canceroso.** Cuando ya se ha iniciado la formación de un pequeño tumor maligno, se procede a su extracción mediante el uso de un asa de frecuencia de radio de alta intensidad el cual va cortando el tumor en forma cónica, extrayéndolo totalmente y cauterizando de igual forma las pequeñas venas que sangran.

**Forma 3. Si se ha formado un tumor y ha crecido sin atención alguna, o ha degenerado en metástasis (proceso en el cual el tumor lanza células similares a él a través del torrente sanguíneo invadiendo diversas partes del cuerpo).** Dependiendo de la evaluación médica se proceda a la extracción del útero, cérvix y tal vez los ovarios.

Los primeros dos procesos son ambulatorios y la persona puede irse a su casa caminando sola si la lesión es pequeña. Dependiendo de la intensidad de ésta el dolor puede ser muy intenso o pasar ligeramente.

Al terminar cada uno de estos procedimientos el tejido que reemplaza al extraído es uno totalmente sano, libre del VPH y así se conserva por algún tiempo. La persona deberá realizar su Papanicolaou por lo menos una vez cada año para mantener bajo control este tipo de enfermedad y así toda su vida.

Como puede observarse estas técnicas sólo atacan el efecto o tejido que empieza un proceso maligno, o al mismo tumor canceroso y no la causa que es el virus del papiloma. El resto del tejido infectado por el virus, el cual se haya desde los labios de la vagina, todo el conducto vaginal, cérvix y parte del útero queda igual, o sea que permanece infectado.

El tratamiento eléctrico tiene como fin eliminar el VPH de todo el aparato genital para evitar así la formación de cáncer en el mismo; “***Sin causa no hay efecto***”.

***Problemas de tipo psicosocial.*** Los problemas que causa el VPH no son únicamente del tipo físico y el grave peligro de generar cáncer, a estos se suman los problemas sentimentales y de relaciones personales entre parejas por el resentimiento de haber sido infectada por uno de ellos y poner en peligro de perder su vida. Una de las características de este tipo de virus es la de que podría comenzar a causar cáncer hasta 40 años después de haber sido infectada; probablemente su pareja actual fue contagiada antes de conocerla, sin haberle sido infiel durante su relación o matrimonio, no obstante, cuando a una mujer se le comunica que está infectada por el VPH su vida se desploma; en ese momento deduce que su pareja le es infiel, que está enferma de algo actualmente incurable y que puede ser mortal, algo difícilmente soportable para cualquiera; debido a esto a tal enfermedad se le conoce en el ámbito hospitalario como la enfermedad del divorcio. Estos y muchos otros dilemas reales e igualmente dolorosos para la persona infectada por el VPH se expresan en las sesiones de terapia para este tipo de enfermas.

Como puede observarse, los hallazgos recientes coinciden con los del Dr. Rife encontrados desde 1937, como se mencionó en los primeros capítulos, en el sentido de que algunos tipos de cánceres eran de origen viral; el lector podrá

entonces comprender ahora del porqué de la inclusión en este libro de la enfermedad causada por el VPH. Si en el capítulo anterior se probó la alta sensibilidad de los virus al paso de la corriente independientemente de su tipo o naturaleza entonces el lector como yo, deduciría que podría ser posible la eliminación del VPH usando la estimulación eléctrica.

Después del proyecto de tratamiento del virus del herpes, el cual nos dejó valiosos conocimientos acerca de la relación entre la corriente eléctrica y la sensibilidad del virus a ésta, el principal hallazgo o pedestal de este conocimiento fue: **“Si una corriente eléctrica se hace pasar por los virus en la intensidad, frecuencia y tiempo adecuado éste morirá sin dañar el tejido u órgano que los alberga; será electrocutado y eliminado<sup>29</sup> con una efectividad del 100%”**. Este fue el hallazgo más relevante a partir del cual se comenzó a tratar personas afectadas por el virus del herpes con gran éxito, todas ellas eliminaron al virus del sitio de estimulación en ese momento. Con esto se tenía un gran avance, pero sólo la mitad del camino andado en el caso del herpes, esto debido a los rebrotes que volvía a padecer el paciente aunque en mucho menor intensidad debido a que la mayoría de los virus fueron eliminados en la estimulación.

Los aspectos estrechamente relacionados que destacan las cualidades o bondades de este tipo de tratamiento encontradas fueron:

- c. **El proceso de eliminación del virus es determinístico.** Esto significa que si se cura a una persona se curan a todas las demás con seguridad del 100%; en otras palabras, no es un proceso probabilístico en el cual sólo una parte de los pacientes tratados son curados con una cierta probabilidad y un margen de seguridad y el resto no. En este caso no hay medias tintas y todas las personas tratadas se curan eliminando al virus, lo cual resulta una gran noticia para todas las personas afectadas de esta enfermedad.

---

<sup>29</sup>Una nota respecto a la definición de los virus por parte de los biólogos debe ser remarcada; en este trabajo y todos mis proyectos, se definirá a los virus como seres vivos a pesar de no tener una auto replicación .

**d. Se determinaron las causas por las cuales existía un rebrote en algunas personas.** En estos caso no se violaba el primer resultado sobre la alta eficacia en la eliminación del virus activo por parte de la corriente eléctrica, sino que este hecho se debía fundamentalmente a dos factores:

- iv. El virus no se encontraba en el sitio de la zona estimulada eléctricamente; esto es, al estimular los labios, por ejemplo, haciéndoles pasar una corriente por ellos, algunos virus se encontraban en proceso de migración de los lugares en donde ellos se ocultan (dentro de las terminales nerviosas de la cara, cabeza, etc. cuando no están en estado activo formando las vesículas características de la enfermedad) hacia el sitio de la lesión como parte de su ciclo evolutivo. Esta es la razón por la cual no eran afectados y eliminados por la corriente y,
- v. Cuando no se encuentran en estado activo ocasionando las lesiones típicas de la enfermedad, están ocultos “dentro” de las células del sistema nervioso, las cuales tienen una membrana muy resistente al paso de la corriente que los protege si se hace pasar ésta por la zona. Estos son virus que por razones desconocidas decidieron no migrar al sitio de la lesión y por tanto se salvaron de ser electrocutados.
- vi. No todos los virus migran hacia el sitio de la lesión en cada rebrote.

Estas razones explican el porqué de los rebotes, la intensidad de éstos es menor comparada con las lesiones iniciales, debido a que una parte de su población fue exterminada. Al tratar de eliminar a los virus dentro de las terminales nerviosas de la cara con objeto de eliminar a toda la población y evitar un rebrote no se tenía éxito alguno debido a esa protección brindada por la membrana celular, razón por la cual se profundizó en otras lecturas para

encontrar la forma de hacer pasar la corriente al interior de las células sin lastimarlas pero con la intensidad suficiente como para eliminar a los virus dentro de ellas los cuales son 1,000 o 10,000 veces más pequeño, como sucedió en el caso del virus del herpes.

A continuación se describe cómo fueron los inicios de este tipo de tratamiento con las ideas que envolvían mi mente en esos momentos, ideas orientadas por la información y conceptos que en ese momento tenía, ninguna de ellas brillante, sino guiadas por las experiencias y conocimientos dejados por el proyecto del herpes; como mencioné al inicio del libro; una investigación es la historia de una serie de fracasos, todos ellos intentos por alcanzar el éxito, , que en este caso es curar la enfermedad.

***El lector puede saltar esta parte si lo que desea es llegar a la técnica final de tratamiento con objeto de tratarse a sí mismo y librarse del virus y de la amenaza del cáncer para siempre.***

### **Tratamiento inicial del VPH**

Con la intención de ver el efecto que producía una estimulación del VPH con las mismas características con que se trataba el del herpes (en este momento no conocía que los virus se encuentran dentro de las células del tejido epitelial, ni que es muy difícil sino imposible traspasar la membrana celular que protege al virus por medio de la frecuencia de estimulación) se solicitó una voluntaria con este padecimiento a fin de estimularla; el tratamiento fue como sigue, yo esperaba que el resultado sería tan contundente como en el caso del herpes y que con una o dos estimulaciones el aparato genital quedaría libre del virus:

### **Tratamiento primera paciente**

Características específicas de la paciente:

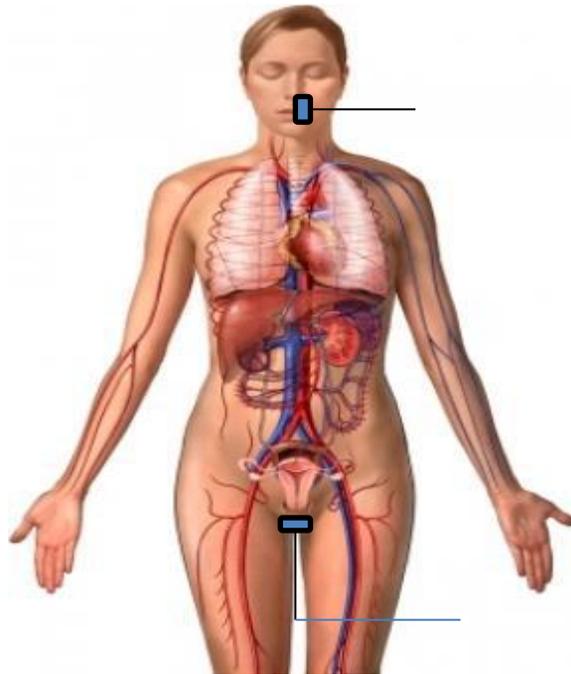
Edad, 35 años, tenía 6 meses de tener el VPH y diagnósticos positivos del Papanicolaou y colposcopia; ningún tratamiento para eliminar el virus a la fecha de la primera sesión de estimulación (fig. 7.2).

Primer tratamiento:

- a) Se observó inflamado el cuello de la vagina con una secreción blanquecina.
- b) Se limpió la vagina con suero isotónico de cloruro de sodio.
- c) Se aplicó ácido acético(vinagre) a fin de ver el tejido dañado por el virus.
- d) Se tomaron fotografías antes de iniciar la primera estimulación.
- e) Se aplicaron estimulaciones de 7 minutos en cada una en las áreas dañadas, principalmente en cada uno de los labios, tratando de cubrir el área infectada. Esto se hizo colocando los pads en forma de una “V”, luego una “H” horizontal, y después con los labios cerrados en su superficie con objeto de eliminar al virus de toda la zona.
- f) Finalmente, y con un carácter principalmente preventivo, se colocó un pad en la entrada de la vagina y el otro en una de las fosas nasales con el objeto de que la corriente en su camino directo cubriera toda la vagina y el útero( ver fig. 7.3).

Este tipo de diseño me tomó tiempo no sólo en diseñarlo sino también en decidir si no se alteraría el funcionamiento del corazón al pasar corriente por espacios tan cerca de él ya que en este caso la corriente tendría que recorrer las fosas nasales, la orofaringe, la faringe, la tráquea el esófago, estómago, intestinos hasta llegar al útero, cérvix, conducto vaginal y labios de la vagina, estos últimos cuatro como fin del tratamiento.

Como en todos los caso siempre he probado un nuevo diseño primero en mí antes que en cualquier paciente para garantizar su seguridad lo cual hice en varias ocasiones para darme tranquilidad y seguridad. ***¡Afortunadamente la corriente pasó muy bien sin provocar efectos adversos, no deseados dejando una experiencia valiosa para otros tratamientos, como el de un herpes en paladar y lengua!***



*Figura 7.3. Estimulación entre fosa nasal y conducto vaginal.*

- g) El tratamiento se hizo con una corriente de 0.79 a 1.5 ma; no dio resultados positivos; los labios volvieron a blanquearse nuevamente después de varias semanas.

**Segundo tratamiento** (cuatro días después):

- a) El tejido epitelial ya no estaba inflamado ni sangraba; se limpió la vagina y se aplicó el vinagre para ver el efecto de la primera estimulación.
- b) El resultado no fue como se esperaba, tal vez sesgados por los efectos de la corriente en el caso de las enfermedades herpéticas en las cuales se eliminan las vesículas y comienza el proceso de cicatrización de inmediato. En su lugar se observó una desinflamación del cuello,

disminución del flujo inicial y reducción del intenso color blanquecino en el tejido afectado por el virus, pero éste aún permanecía.

- c) Se estimuló en la misma forma que en la primera ocasión usando una intensidad de corriente de 0.7 ma.

***Tercer tratamiento (cuatro días después del segundo):***

- a) Se limpió la vagina y se tomaron fotografías para ver el efecto del segundo tratamiento. El efecto visto fue similar al logrado con el primero; aún se mantenían los tejidos blanquecinos denotando la permanencia del virus dentro de ellos, aun cuando todo el tejido alrededor mejoró bastante su aspecto y el tejido recobró un color rosado.
- b) Se estimuló con el mismo diseño usado en las dos primeras pero ahora aumentado la corriente en el área afectada a 1.5 ma, el doble de las dos primeras sesiones.
- c) El resultado después de la última estimulación fue de que la zona externa o labios de la vagina se encuentran con buena apariencia, de color rosado y poco flujo blanquecino, aparentemente producido por una infección micótica del tipo de Cándida.
- d)** El color blanquecino, al ser bañado con vinagre del tejido invadido por el virus del papiloma aún se manifiesta en casi toda su extensión inicial.



18 Febrero 2011

25 Febrero  
2011

4 Marzo 2011

27 mayo 2011

***Figura 7.4. Evolución del tejido infectado en la primera paciente después de cuatro estimulaciones a una frecuencia de 150***

***a) Cuarto tratamiento***

- b) En esta ocasión se estimuló en la forma señalada anteriormente pero con una intensidad de 2.0 ma; mayor que en las tres ocasiones anteriores. la evidencia fotográfica por desgracia se perdió.
- c) La conclusión fue la de no alteración en el tejido dañado por el VPH  
***¡No es efectiva la estimulación del VPH para eliminarlo!***

***Segunda paciente; primera sesión:***

Paciente previamente infectada con el VPH y sometida a una electro cirugía hacía dos años; se presenta al tratamiento experimental en forma preventiva, su edad 45 años casada y con dos hijos. Al aplicar el ácido

acético en los labios de la vagina, éstos no mostraron tejido alguno blanqueado, señalando así un tejido sin reaparición del VPH; sin embargo, si mostró un flujo blanquecino, así como un tejido perlado, inflamado y sensible al tacto produciendo un sangrado (fig. 7.5).

***Figura 7.5. Aspecto de labios lastimados por una infección no viral en***



***una paciente previamente sometida a una electrocirugía para eliminar el VPH.***

Se le estimuló durante 10 minutos con una corriente de 1 ma entre labio y labio, e igualmente entre inicio de vagina y una fosa nasal.

***Segunda estimulación o tratamiento.***

La imagen de los labios de la vagina se observan desinflamados, ya no hay flujo sanguíneo, no se blanquea con el baño de ácido acético pero aún existen las formas perladas en los labios de la vagina.



***Figura 7.6. Apariencia de los labios después de la primera estimulación***



***Figura 7.7. Apariencia de los labios después de la segunda estimulación***

**Tercera estimulación** . Se le volvió a estimular esta vez con una corriente de 1.5 ma y se le citó hasta nuevo aviso, una vez obtenido el aparato de estimulación a frecuencias mayores.

### **Búsqueda de mayor información para resolver el fracaso obtenido**

Este primer fracaso me llevó a la búsqueda de literatura más específica, en ese tiempo mi idea era la de penetrar al interior de las células epiteliales con la corriente eléctrica y eliminar a los virus con la misma efectividad que se hizo con el herpes por estar éstos expuestos fuera de la célula del sistema nervioso que los protege.



**Figura 7.8. Estimación del volumen de líquido, masa muscular y grasa mediante estimulación eléctrica.**

Como todos los buenos hallazgos a lo largo de este proyecto, más por gracia divina que por una intensa búsqueda, sin una razón aparente me encontré un artículo de antropometría que hablaba de la forma de estimar el volumen de líquido en el cuerpo así como de la masa muscular y grasa<sup>30</sup>. Aparentemente no

<sup>30</sup> Antropometría : <http://www.ugr.es/~jhuertas/EvaluacionFisiologica/Impedancia/impintro.htm>

debiera tener relación alguna con el proyecto excepto que al ver la imagen en la portada inicial del artículo me fue familiar ver que tenía colocados dos electrodos en el cuerpo (fig. 7.2), razón por la cual decidí leer con atención el contenido del mismo para fortuna mía. El principio usado para lograr sus objetivos es sencillo, el artículo señala que a baja frecuencia la corriente eléctrica al pasar por el cuerpo sólo lo hace por el líquido sanguíneo que contiene una gran cantidad de sales y facilita su paso, pero no camina por la masa muscular formada principalmente por tejidos y éstos por células, las cuales poseen una resistencia capacitiva que impide el paso de la corriente dentro de ellas. **¿Pero qué tiene que ver esto con nuestro interés de hacer llegar la corriente dentro de las células?** La hipótesis que deja ver este trabajo era la siguiente:

***”¡Si se estimula a una frecuencia entre 50 y 100 kHz (50,000 y 100,000 hertz) se logrará penetrar en las células de los tejidos y estimar la masa muscular!”***

Al leer este artículo una idea permeó mi mente durante casi dos años, sólo pensaba en encontrar la forma de penetrar al interior de las células epiteliales y pasar corriente con el fin de eliminar al VPH y acabar con la amenaza que éste conlleva. Al parecer todo estaba solucionado, solo había que estimular a una frecuencia en este rango con la misma intensidad que en el caso del herpes y así se eliminaría el VPH; pero como en todo proyecto de investigación, no siempre las respuestas son tan sencillas y fáciles de obtener y habría que resolver aún varios tropiezos.

El primer aspecto a estudiar fue concerniente a los fundamentos teóricos a usar con rangos más altos de frecuencia, y eso fue lo que hice.

De acuerdo al artículo de antropometría entre 50 y 100 kHz se deberían aplicar para penetrar la membrana celular; el resto del camino, por difícil que fuera se podría vencer. El primer tropiezo se presentó cuando solicité me permitieran entrar a un laboratorio de electrónica de la escuela para usar un generador de funciones que me diera la frecuencia necesaria, uno que normalmente crea funciones del tipo senoidal, rampa, impulso, cuadrada, etc.; al usar éste conectado

a un multímetro y dos pads en la piel, no se registró corriente alguna, por lo menos no una con una intensidad posible de detectar. ¡**La potencia del generador no era suficiente!** Éstos normalmente se usan para prueba de circuitos electrónicos que usualmente sólo requieren de unos pocos de micro amperes. Estaba otra vez empantanado, no podía avanzar así que tomé la siguiente acción para tratar de salir de ahí:

a). **Comprar el aparato.** Busqué a través de internet un aparato con las características de frecuencia y potencia necesarias; no fue un trabajo sencillo, así es internet, en ocasiones se solicita una consulta y aparecen millones de referencias ninguna de las cuales se relaciona con tu consulta. Esto también consumió varios meses, aun cuando no de tiempo completo sino de acuerdo a mi disponibilidad. Los primeros aparatos eran unos cuyo costo era mayor a los 5000.0 dls, algo muy alto para pagar con un salario sin becas. Finalmente encontré un anuncio que ofrecía tanto potencia como el rango de frecuencias necesarios para el proceso de estimulación a un costo de 400.0 dls incluido, transporte y costo de importación. Esto sí estaba a mi alcance, así que lo adquirí y comencé a estudiar más los aspectos teóricos relacionados.

Un análisis detallado al manual me mostró que esta opción de potencia sólo funcionaba cuando se usaba una onda senoidal y a menos de 40 kHz. Creí volver a tener un retraso de meses otra vez. En ese momento ví la necesidad de solicitar un amplificador de potencia que tomara la señal pequeña del generador de funciones y le diera a ésta la intensidad requerida (por lo menos 1 ma) antes de poder volver a usarla con fines terapéuticos.

El resultado final con el uso de tal aparato y la decisión de no usarlo jamás después de un tiempo no estuvo relacionado con las características propias que ofrece el mismo en relación al tipo de onda o rango de frecuencias, el cual varía de cero a 20 millones de ciclos por segundo o Hertz; la razón principal es que tal aparato va conectado a la red de alimentación de energía y a la vez a la persona que recibirá la estimulación. Éste, y la fuente de poder, que en este caso era de 200 watts, cuando yo sólo necesitaba 0.01 watts creaban una fuente de peligro

que inicialmente no visualizaba, hasta que al realizar un experimento con ellos en mi pantorrilla con un par de pads de pronto comencé a sentir un dolor enorme y oler a quemado, razón por la cual boté uno de los pads y apagué ambos aparatos desesperadamente. En ese momento se encontraba la maestra Juanita del departamento de electrónica la cual me apoya en la parte electrónica y me ayudó en la rápida desconexión. Como resultado en mi pantorrilla quedó la forma del pad y mi piel quemada y con mucho ardor y el chip del amplificador retorcido por el calor y oliendo a cable quemado.

***¡Nunca supimos las causas del corto circuito!*** Tal evento, en realidad fortuito, me hizo reflexionar en la seguridad de las pacientes y en el hecho de que no debería usar aparato alguno en el proceso de estimulación conectado a la fuente de alimentación de energía de la ciudad; de ahí en adelante en lugar de la fuente de poder usé cuatro baterías de 9 volts para alimentar el amplificador, y el TEN usa también una pila del mismo tipo, incapaz de producir una lesión severa.

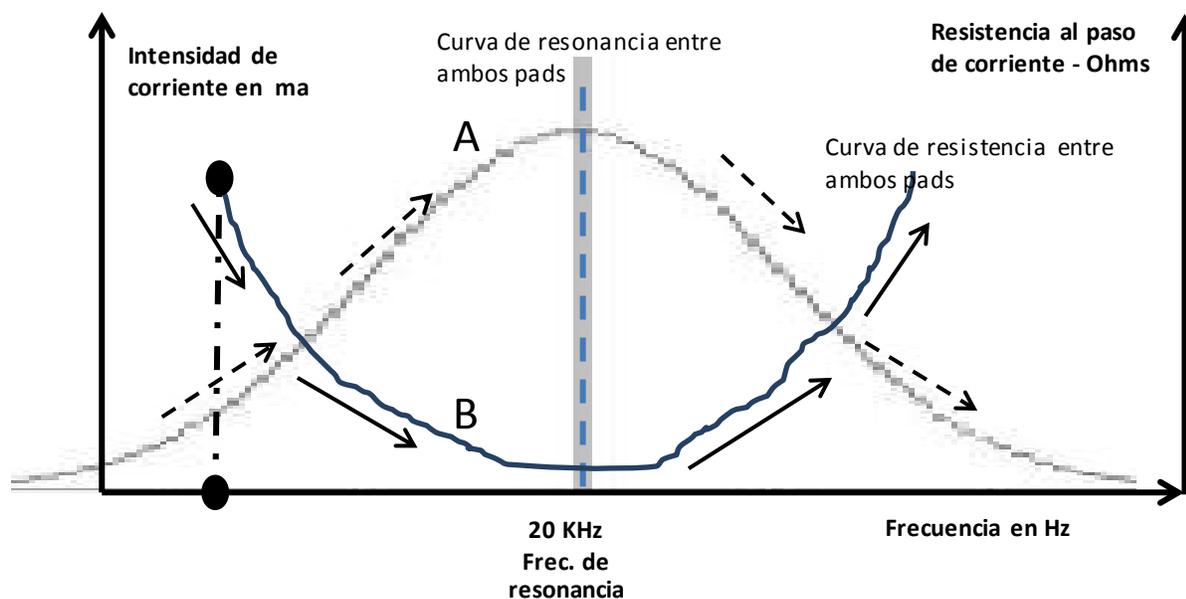
### **Análisis del uso de la variable de frecuencia en el proceso de estimulación**

***¿Frecuencia de estimulación?***: Posterior a esta experiencia aún quedaba la pregunta relacionada a la utilidad de la frecuencia de la señal como medio para penetrar al interior de las células como lo señalaba el artículo de antropometría. Inicialmente se estimuló a una frecuencia de 150 Hz que es la máxima frecuencia que proporciona un TEN, pero debido a que reportes previos muestran que la resistencia capacitiva de las células es muy alta a tal frecuencia, y en base a los estudios de antropometría mencionados me fijé la meta, estimular ahora a una frecuencia mayor (de resonancia)<sup>31</sup>.

Para comenzar la literatura muestra cómo se comporta el tejido humano al variar la frecuencia; por ejemplo, la figura 7.9 tiene como eje vertical a la intensidad de corriente, la cual crece hacia arriba y en el eje horizontal a la frecuencia, la cual crece hacia la derecha.

---

<sup>31</sup> Resonancia eléctrica :[http://es.wikipedia.org/wiki/Resonancia\\_el%C3%A9ctrica](http://es.wikipedia.org/wiki/Resonancia_el%C3%A9ctrica) – Wikipedia.



*Figura 7.9. Curva de resonancia o variación de la resistencia al paso de la corriente eléctrica en el cuerpo humano manteniendo un voltaje constante .*

La figura “A” muestra como al aumentar la frecuencia la corriente se incrementa hasta llegar a la cima de la curva, que es la máxima corriente que se puede obtener variando la frecuencia, a ésta se le denomina frecuencia de resonancia. Si se continúa aumentando la frecuencia la curva decrece denotando que también la intensidad de corriente disminuye hasta hacerse casi cero de manera asintótica hacia el infinito; dicho en otras palabras, el cuerpo se comporta casi como un “**filtro paso bajas**”; esto es, permite el paso de corriente a bajas frecuencias, por decir hasta 50,000 hertz y después impide el paso de ésta a frecuencias mayores convirtiéndose el cuerpo como un aislante e impenetrable a la corriente a altas frecuencias.

El análisis del resultado obtenido contradecía el obtenido o sugerido por el estudio de antropometría, el cual señalaba que a tales frecuencias era factible penetrar el interior de las células de los tejidos, cuando mi resultado decía que ni

siquiera era factible penetrar el cuerpo humano, o por lo menos el tejido entre ambos pads. La curva "B" es complementaria o dual del proceso de estimulación eléctrica ya que muestra la resistencia que pone el tejido entre ambos pads al paso de la corriente; a bajas frecuencias se ve que la resistencia es alta y que al incrementar ésta se va reduciendo hasta llegar a un mínimo (fondo de la curva) el cual coincide con la frecuencia de resonancia, y es obvio que a menor resistencia se tiene el mayor paso de corriente. Durante este periodo pude obtener las curvas de resonancia para distintas partes del cuerpo, incluida obviamente la correspondiente al tejido del aparato genital (ver fig. 7.10) las cuales se muestran en el apéndice.

La curva de resonancia entre entrada del aparato genital y abdomen muestra que la mejor frecuencia, definida como aquella que permite pasar la corriente más fácilmente por tener una menor oposición o resistencia a ésta es de 20,000 hertz (Hz) o 20,000 ciclos por segundo; a esta frecuencia se usa un menor voltaje, potencia y se irriga de la mejor manera todo el tejido, por tanto el tratamiento es más seguro y se gasta menos energía. Estos aspectos tienen que ver más con la experimentación que con el objetivo de este libro que es poner la cura al alcance de las personas enfermas; los TEN no tienen una frecuencia mayor a lo 200 Hz; sin embargo debe tenerse en cuenta que lo que mata a un microbio no es el voltaje, ni la frecuencia que permite reducir la resistencia del tejido, sino la corriente eléctrica que lo atraviesa y los TEN tienen la potencia para lograrlo.

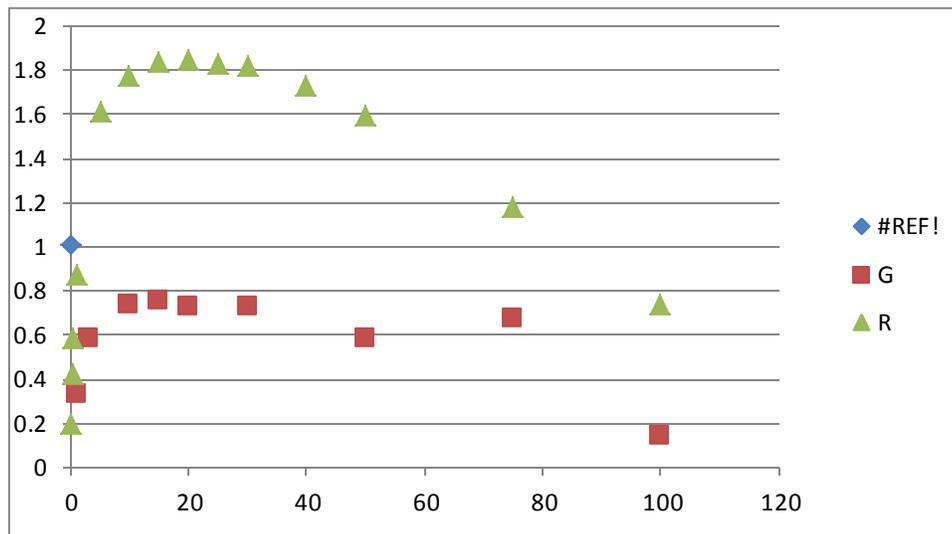
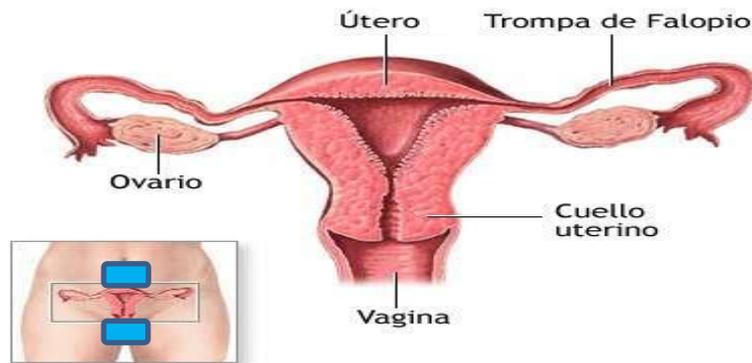
En el camino de tratar de penetrar a las células epiteliales para eliminar al VPH diseñé dos ondas que en principio me parecieron una buena idea, ellas fueron inspiradas por la brillante idea griega del caballo de Troya, uno en el cual las tropas griegas se escondían en un gigante caballo de madera mientras ellos simulaban que alejaban sus barcos de la playa en señal de rendimiento; una vez que los troyanos metían el caballo dentro de su ciudad, se disponían a festejar, se embriagaban, descendían los soldados griegos oculto en el interior del caballo, abrieron las puertas a sus tropas y derrotaron a los Troyanos.

En ese momento sabía ya la frecuencia de resonancia del aparato genital; esto es, la frecuencia a la cual ésta me permitía penetrar el tejido entre ambos pads de la mejor manera; de hecho al ver como se incrementaba la corriente sin variar el voltaje sino sólo la frecuencia, pensé que ya había logrado el resultado deseado, que la corriente estaba penetrando al interior de las células epiteliales eliminando al virus del papiloma, sin embargo no fue así, sólo había logrado que la corriente penetrara de mejor manera el tejido entre ambos pads pasando por el espacio extracelular y no al interior de las células.

La Dra. Hulda Clark publica no exactamente la frecuencia a la cual se puede penetrar a las células epiteliales, pero si la frecuencia de resonancia del virus del papiloma que es de alrededor de 400,000 Hz, y supuestamente aquella en la cual el virus se elimina con bajo nivel de corriente. Para mí la idea fue usar la frecuencia de resonancia del tejido (20,000hz), y escondida en ésta la de resonancia del papiloma; para lograr esto intenté con dos tipos de señales:

- a. La primera señal caballo de Troya fue la suma simple de ambas señales y;***
  
- b. La segunda fue la de combinar ambas en una modulación ( ver fig. 7.11).***

Ambas señales fueron probadas en varios pacientes y comprobados su resultado con la aplicación de ácido acético en los labios resultando nuevamente un que la señal no pudo penetrar al interior de las células epiteliales y por tanto el virus permanecía inalcanzable



**Figura 7.10. Curvas de resonancia entre labios genitales y abajo del ombligo de dos personas: Resonancia = 20 kHz.**

. La idea requirió de un enorme esfuerzo de mi parte y fue un total fracaso en la persecución del fin deseado, pero sirvió enormemente en el tratamiento del virus del herpes el cual de ese momento en adelante siempre se estimuló a la frecuencia de resonancia del sitio afectado. Yo pude tratar de esta

manera a mis pacientes en mi oficina porque la tarjeta MyDAQ ofrece esta frecuencia como puede observarse de la figura 7.11, “**pero cualquier virus**

**también se elimina con un TEN a la frecuencia que éste proporciona si se logra colocar éste en el paso de la corriente”.**

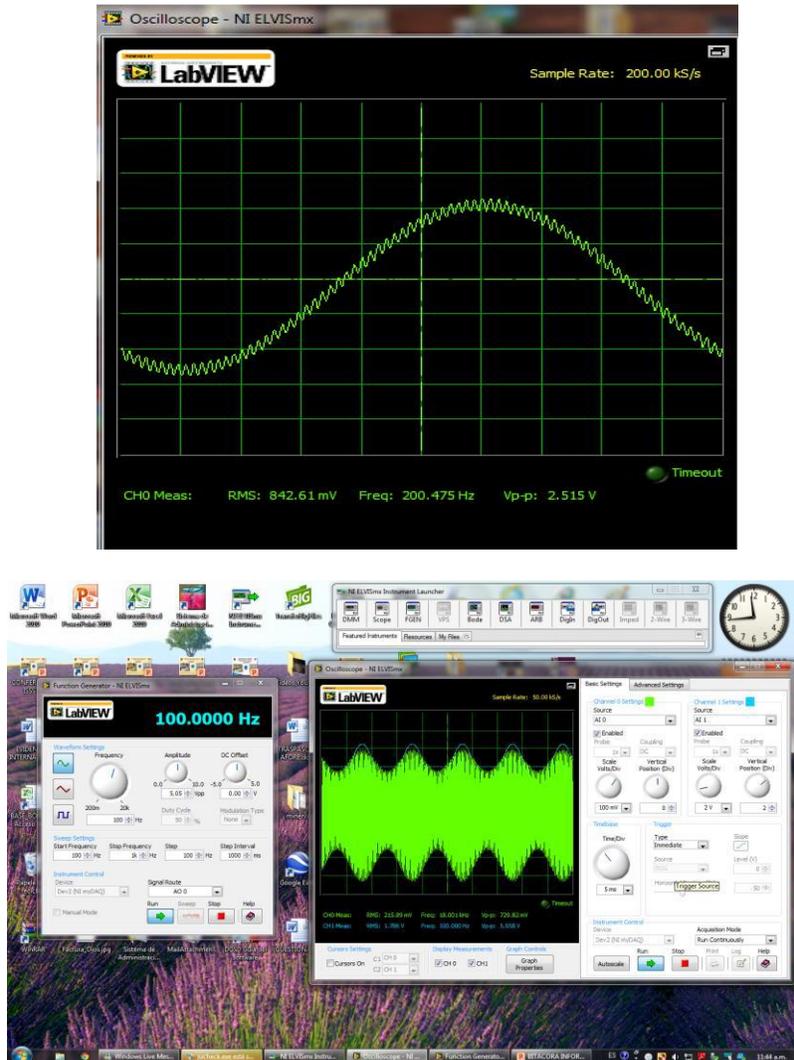
- c) **Nivel o intensidad de corriente eléctrica.** Decidí usar la experiencia obtenida en el tratamiento del herpes y se estimuló a un nivel de 1 ma, dado que a esta intensidad se eliminan los virus, es totalmente seguro para las células y el dolor es menor a estos niveles de corriente.
- d) **Tiempo de estimulación.** Se inició con un tiempo de 5 minutos .y así se mantuvo a lo largo del proyecto.
- e) **Posición de los pads.** La posición de los pads debe garantizar que la corriente pase por el área afectada. Una guía es que una vez traspasada la piel, la corriente sigue casi una trayectoria rectilínea entre ambos pads tratando de minimizar la resistencia eléctrica que presenta el cuerpo.
- f) **Efectividad del ácido acético.** Al inicio del proyecto, y no siendo médico, di por hecho de que la efectividad del ácido acético para detectar la presencia del virus del papiloma era del 100% , pero no es así, hay más de cuatro factores que provocan este blanqueamiento al aplicar el ácido acético sin que el tejido esté infectado por el virus, como podría ser una infección del aparato genital que irrite éste o como se muestra en <sup>32.</sup> **“International Agency for research on cáncer” :**

- Las lesiones inflamatorias de la mucosa cervical y vaginal cursan con secreción excesiva, maloliente o no, espumosa o no, blanca, gris o amarillo-verdosa, y síntomas como dolor hipogástrico, dolor de espalda, prurito, escozor y dispareunia.

---

<sup>32</sup> “Lesiones inflamatorias del cuello uterino. “; - <http://screening.iarc.fr/colpochap.php?lang=3&chap=9> .

## Capítulo 7. Tratamiento del virus del papiloma



*Figura 7.11. Dos señales del tipo caballo de Troya mediante una suma y una modulación de ambas.*

- Las características colposcópicas de la inflamación cervical como punteado, congestión y ulceración inflamatorias así como acetoblanqueo escasamente definido, irregular, se distribuyen amplia y difusamente en el cuello uterino y la vagina, y no se restringen a la zona de transformación.

Esto significa que no se puede usar de manera contundente el sólo blanqueamiento para deducir la presencia del virus del papiloma, que podría blanquearse sin estar infectada, y por otra parte, podría no hacerlo y si estar infectada; es necesario realizar otras pruebas más exactas, como el PCR o complementar con una colposcopia. Algunas de mis pacientes comentaban que siempre se hicieron su análisis anual de Papanicolaou resultando negativo para la presencia de éste virus, sin embargo, cuando se le practicó el análisis de PCR resultaron positivas para virus que provocan el cáncer cérvico uterino. Este tipo de análisis aunque muy caro, no sólo detecta si existe la presencia del virus del papiloma, sino además dice qué número de virus de los más de 100 que existen están presentes y si pueden producir verrugas genitales o cáncer.

No está por demás señalar que cada vez que se decide estimular un área u órgano del cuerpo por medio de la corriente eléctrica, se estudia su posición geométrica dentro del mismo, órganos adyacentes, funciones que desarrolla y conexiones con los otros órganos; nos habría gustado tener desde el inicio la sensibilidad de cada órgano al paso de la corriente, pero desgraciadamente tal información no existe, por lo cual hemos tenido que generarla a lo largo del camino.

***Programa Computacional Anatómica.*** Con este tipo de información se puede uno sentar ante una imagen del cuerpo humano como la que da el programa de anatomía tridimensional “Anatómica” que muestra la posición del órgano afectado y diseñar cual es la mejor posición de los dos pads colocando una regla en la pantalla de la computadora tratando de que la corriente barra en su camino entre ambos pads al órgano afectado, y a la vez se evite la afectación

de otro órgano más sensible al paso de la corriente, como lo es el corazón o la córnea de los ojos, por señalar un ejemplo.

Afortunadamente se ha logrado hallar caminos seguros y efectivos al paso de la corriente probando cada nuevo diseño primero en mí mismo. Por ejemplo, un diseño que confieso me atemorizó cuando por primera vez lo intenté en mí, fue el colocar un pad en una de las fosas nasales y el otro en los labios del ano con el fin de que la corriente barriera la orofaringe, faringe, laringe y tráquea y en su paso curara una infección de garganta. Como puede verse el corazón está casi en el camino y podría, hipotéticamente afectarlo, pero afortunadamente no fue así y se mantuvo protegido por los cartílagos que condujeron la corriente dentro de ellos sin afectarlo, dándonos un camino seguro de estimulación; esta experiencia la usé inicialmente en el tratamiento del VPH con objeto de barrer todo el aparato genital hasta los labios vaginales y eliminar en su paso al virus.

Lo mismo podría decirse del diseño de colocar un pad en una de las fosas nasales y el otro en la entrada del conducto urinario del pene a fin de eliminar una infección en éste, en la próstata, en la vejiga o los riñones. En ninguno de los casos se observó afectación alguna. Por otra parte, y con el fin de eliminar las bacterias en una infección de garganta, coloqué ambos pads en la parte izquierda del cuello, en donde pasan arterias(carótidas) que conducen una gran cantidad de sangre favoreciendo el flujo de la corriente eléctrica por ellas y uno de los polos del aparato de estimulación se desvió hacia otro del corazón provocándome un fuerte piquete en el mismo, razón por la cual apagué de inmediato el estimulador y ***“recomiendo nunca poner ambos pads en el mismo lado de la garganta.”***

En cambio, si es totalmente seguro colocar un pad a cada lado del cuello con el fin de barrerlo todo para eliminar en su paso a las bacterias pero el problema es que en el caso de una infección de garganta las bacterias no sólo están en el cuello sino también en las fosas nasales y los senos, razón por la cual después de sentir algo de alivio eliminando bacterias de la garganta, la mucosidad generada en los senos vuelve a infectar la garganta y no se consigue avance alguno usando la electricidad.

Finalmente, y sólo con fines de ilustración en este camino andado que servirá a muchos otros en el futuro alejándoles del peligro y ahorrándoles tiempo y esfuerzo, diseñé después de muchos otros intentos la forma de estimulación de los senos paranasales inundándolos con suero isotónico de cloruro de sodio, y colocando un pad en el líquido que inunda la nariz y el otro en distintas partes de la cara, sin notar que estaba dañando el nervio óptico, ***por lo cual no recomiendo hacerlo sólo con el fin de eliminar bacterias u hongos de los senos paranasales, el peligro es mucho mayor que el beneficio, en este caso es mejor el uso de medicamentos .***

### **Estimulación a frecuencias mayores de los 150 Hz**

Con estas bases teóricas y experimentales comencé a usar un nuevo aparato chino que adquirí vía internet que da hasta 6 millones de ciclos por segundo y con el cual construí las dos ondas Caballo de Troya con la única paciente infectada por el VPH y que ya había sido tratada inútilmente con el estimulador tipo TEN, mi expectativa creció con la esperanza de que sólo una estimulación bastaría para que en la siguiente sesión viéramos unos labios limpios y libres de tal enfermedad, sin blanqueamiento alguno al bañarlos con el ácido acético. Así que la citamos y estimulamos a la frecuencia de 75 kHz durante 10 minutos en cada una de las posiciones diseñadas ex profeso para tal caso y a una intensidad de 2 ma.

Pasada una semana regresó para ser revisada y tomarle algunas fotografías; mi emoción era grande, tal vez la misma que ella, estaba seguro de haber eliminado al virus y que esta vez no habría blanqueamiento alguno de los labios. Para nuestra desilusión, los labios se volvieron a blanquear en toda su intensidad, como desafiantes ante nosotros (fig. 7.12). El desánimo fue enorme, así que nuevamente me dediqué a analizar cuáles podrían ser las causas de tal fracaso: ¿Qué andaba mal?



(a)



(b)

*Figura 7.12.a)Aspecto del tejido de los labios vaginales una semana después de la estimulación a 25,000 Hz , 2 ma, 2.2 volts, 27/05/2011 . (b). Imagen inmediatamente después de la estimulación a 75,000 Hz, 2 ma, 3.2 volts, 3/06/2011*

***Abandono de la idea de tratar de penetrar el interior de las células epiteliales para eliminar el VPH***

Después de tratar con los distintos diseños de ondas solas y combinadas con el propósito de penetrar al interior de las células epiteliales, y buscando nuevos caminos, consulté en internet la estructura interna de una célula humana y me quedé maravillado nuevamente del ingenio divino, dentro está un universo de mecanismo y funcionamiento que de pronto me aterrorizó el que hubiera tratado de penetrarlo haciendo sin duda más daño que beneficio, tal vez hubiera convertido la célula en una cancerosa, lo cual yo trataba de evitar, o deformarla de alguna manera imprevista, en fin, en ese momento todos mis fracasos se volvieron éxitos al no alterar tal maravilla de la creación, me sentí afortunado de no haber logrado introducir la corriente en ellas.

## Reunión periódica con pacientes del proyecto

Durante el proyecto para eliminar al VPH, inicié la costumbre de reunirme con el grupo de pacientes que conformaba el proyecto en forma periódica para explicarles tanto los resultados logrados, como las nuevas ideas que había generado y que pensaba usar de ahí en adelante con ellas, a fin de que supieran en todo momento lo que se estaba haciendo y de alguna manera involucrarlas en el mismo; así que las reunía en una sala donde había bocadillos y algún vino para compartir nuestra unión con el fin de eliminar tan peligroso virus.

Contrario con lo que muchos médicos piensan acerca de que es inútil escuchar la opinión del paciente para lograr un buen diagnóstico, en el proyecto era muy importante para mí oírlos y saber lo que habían sentido después del tratamiento y no sólo el resultado final de si se eliminó o no al virus. Hasta el momento de descartar la idea de penetrar las células epiteliales con la corriente, había logrado curar hasta cinco pacientes, dos de ellas comprobado con la técnica de laboratorio denominada PCR, que es la más exacta y la más cara también, y las otras tres sólo con los análisis de papanicolau y colposcopia.

Había pasado ya casi año y medio después del último éxito y no se había logrado curar a más personas. Sabía de la potencia de la corriente eléctrica como medio para la eliminación de virus, y de que el tratamiento es uno del tipo determinístico, que aseguraba la curación con un 100% de efectividad, si se habían curado una o dos personas, se tendrían que curar todas las infectadas del mismo virus. ***¿Así que, qué estaba fallando? ¿Por qué unas habían sido curadas y el resto no? ¿Fueron cuatro generaciones de pacientes las que constituyeron el proyecto en un periodo de tres años; casi cuarenta pacientes y sólo cinco curadas , en donde estaba la falla?***

Fue en la penúltima reunión antes de concluir el proyecto, en donde les daba los últimos resultados y la idea de elaborar otro tipo de señal, que una brillante psicóloga que formaba parte del grupo me interrumpió diciendo: ***“¡Profesor, porque en lugar nuevos aparatos o señales no intenta descubrir***

***cuál es la diferencia entre aquellas pacientes que se curaron y las que no lo hicimos, quizá ahí está la clave, porque ya se han curado algunas pacientes con el TEN, así que la falla no está en la electricidad sino en nosotras, tal vez sea su tipo de sangre, su PH, fase de su periodo menstrual en el cual se aplicó el tratamiento, tipo de alimentación, etc.!***

Aquella brillante opinión me dejó sin respuesta de momento y cambió totalmente mi manera de atacar el problema, me era imposible verificar esos datos pues ya habían pasado dos o tres meses del último tratamiento y las variables involucradas eran demasiadas como para captar todos los datos necesarios y hacer un análisis multivariado volviendo al análisis estadístico, que era distinto a lo que es un proceso determinístico. En lugar de esto, pero sí con un nuevo enfoque, recorrí las experiencias obtenidas en el tratamiento del herpes y lo que las pacientes me relataban, que en ese entonces me pareció irrelevante para el proceso de tratamiento ya que siempre se obtuvo una efectividad del 100%. Una de ellas, la más importante era que algunas sólo tenían un brote de herpes cuando sufrían de mucho calor, en ciertas temporadas o días de intenso calor; otras lo sufrían al ir a la playa de vacaciones y algunas más cuando tenían una fase de fiebre durante un periodo gripal. Otras, tenían el brote cuando sufrían una depresión personal o estaban muy preocupadas, particularmente por los niños. No podía controlar los aspectos emocionales, pero sí podía controlar el calor mediante un aparato que lo produjera, como una máquina de vapor.

**¡Esta fue la clave para poder finalmente eliminar al virus del papiloma!**

Para probar esta hipótesis compré una tienda de campaña, la más pequeña que encontré y dado que yo tenía una máquina de vapor de las ofrecidas para planchar la ropa, decidí intentarlo en mí mismo; puse una silla dentro de la tienda de campaña y encendí la máquina del vapor disfrutando de éste, permanecí ahí 30 minutos probando que las personas podrían estar este tiempo sin peligro y para mí lo suficiente para probar la teoría.

El resultado fue que en esa noche sentí dolor arriba de la frente, en el cuero cabelludo y al examinarme vi ahí un brote de herpes zoster: ***“El calor sería efectivo no sólo para el VPH sino también para el herpes o cualquier otro tipo de virus”***. Me sentí muy alegre del resultado, ahora sabía que podría curar a las personas infectadas en mi grupo de investigación con una efectividad del 100%. También pensé que podría mejorar la técnica para el tratamiento del herpes a una sola estimulación si el calor hacía brotar no sólo una parte del total de virus que infecta el cuerpo sino todos ellos; desafortunadamente no sucedió así, pero sí provoca un brote y da la posibilidad de eliminar los virus que lo integran y muchas personas del mundo están usando esta técnica.

En ese momento no sabía que la efectividad del calor para hacer salir los virus del interior de las células epiteliales no era del 100%, sino entre un 60 y 70% lo cual pude comprobar con un grupo de 10 pacientes a las cuales propuse el tratamiento y aceptaron firmando una carta que liberaba de toda responsabilidad a la institución en la cual trabajo. En otras palabras esto significa que el VPH se puede eliminar con un 100% de efectividad como el herpes pero no al primer tratamiento, el hecho de que sea una probabilidad entre el 60 y 70% significa que si la persona se tratara 10 veces, en 6 o 7 quedaría libre del virus y en tres no, pero bastaría con que la persona insista en el tratamiento para librarse de esta enfermedad para siempre.

Para prepararme compré una máquina de vapor con su respectiva tienda, la cual era más pequeña que la de campaña, y con una máquina de vapor más potente. El proceso consistió en 30 minutos del baño de vapor y 20 de tratamiento eléctrico. Convine con ellas de que yo pagaría de mi salario su prueba de colposcopia y papanicolaou en un laboratorio cercano para evitar que no se realizaran éste por falta de recursos, y las sometí al tratamiento el cual describo a continuación, y que es prácticamente similar al del tratamiento de un herpes genital.

El resultado fue que después de haber tenido casi año y medio sin resultados exitosos, de las diez participantes siete salieron con resultados

negativos en ambas pruebas, dos dieron aún positivo, una no se hizo el análisis, y otra se hizo el PCR resultando también negativo. Eso significaba que la efectividad del calor para hacer salir al virus de la célula que lo protege está entre 60 y 70%, a este nivel de prueba, no es del 100%; también implica que la efectividad de todo el tratamiento también está en el mismo rango.

A la fecha no sé si el calor forzó al virus a salir del interior de las células epiteliales que infecta, o si debilita al sistema inmune y esto lo detectan los virus saliendo sin peligro de las células que los protegen. Cualquiera que sea la verdadera razón, el resultado es que efectivamente el calor hace que los virus salgan del interior de las células que los protegen dando oportunidad a la corriente eléctrica de que haga su trabajo eliminándolos con una efectividad del 100%.

### **Técnica de tratamiento para eliminar el virus del papiloma humano**

Fue bueno saber que la técnica final no depende de medicamento alguno ni de conocimientos especiales en medicina ni en ingeniería, la misma persona se puede aplicar el tratamiento si tiene y conoce la técnica y adquiere los aparatos necesarios. Es recomendable que el lector repase el capítulo 5, sobre todo si lo saltó y entró directamente a éste, porque ahí se tienen los conocimientos en el manejo del TEN y el multímetro, razón por la cual no se repetirán aquí.

#### **PASO 1. *Material necesario para el tratamiento.***

- a. Comprar el TEN con las características señaladas en el capítulo 5.
- b. Adquirir el multímetro en alguna tienda de productos electrónicos, una en la cual se surten los estudiantes; el único cuidado es preguntar si el aparato mide corriente alterna (~A).
- c. Comprar un frasco de gel; si no le es fácil obtenerlo puede usar cualquier crema hidratante y humedecer el sitio donde va el pad con agua y un poco de vinagre (ácido acético).
- d. Adquirir una máquina de vapor; en internet se anuncian varios proveedores, seleccione el más adecuado a su lugar de vivienda.

- e. Conectar el TEN con el multímetro y colocar los pads dejando ambos preparados y en el MODO adecuado (Continuo o Normal, y el multímetro encendido y con cables y perilla correctamente posicionados).

Revisar el nivel de intensidad de corriente que se debe aplicar el cual va de acuerdo con el tamaño del pad y tipo de TEN; por ejemplo, si el tamaño del pad es 4 x 4 cms y el TEN envía sólo señales del tipo impulso el nivel de corriente a usar debe ser de 1 ma, si la señal es combinada usar 1.75 ma; si es del tipo senoidal usar 5 ma, y así adecuar según la tabla 5.11 la cual se repite aquí para completar la

***PASO 2. Fase calor. Preparar la cámara de vapor con lo necesario.***

- Una silla, sandalias, una pequeña toalla para secar todo el cuerpo un par de veces a lo largo de los 30 minutos el vapor condensado en la piel para mantener el cuerpo caliente. Tener una botella de agua para tomar, preparar el par de pads con gel , etc.
- Iniciar la máquina de vapor, y una vez que comience a salir éste meterse en ella sin ropa y tomar el tiempo. ***¡Se deberá estar ahí por 30 minutos en caso de soportarlo; si no es posible, permanecer el tiempo que se resista!*** Si se padece de alguna enfermedad del corazón tal vez no pueda darse el tratamiento; deberá consultarse con un médico.
- Relajarse y dejar que transcurra el tiempo teniendo cuidado de secarse todo el cuerpo durante y al terminar esta fase, como se indicó antes .

**TABLA 5.11. DE RELACION ENTRE INTENSIDAD, TIPO DE ONDA USADA Y TAMAÑO DEL PAD**

	TIPO DE ONDA	INTENSIDAD - ma	TAMAÑO DEL PAD - cms	FORMA DEL PAD
1*	PULSO Ó IMPULSO	1	4 * 4	CUADRADO
2	PULSO Ó IMPULSO	1.56	5 * 5	CUADRADO
3	PULSO Ó IMPULSO	1.26	2 PLG -DIAMETRO	REDONDO
4	PULSO Ó IMPULSO	0.44	3 cm - diámetro	REDONDO
5*	CUADRADA O SENOIDAL	5	4 * 4	CUADRADO
6	CUADRADA O SENOIDAL	7.81	5 * 5	CUADRADO
7	CUADRADA O SENOIDAL	6.34	2 PLG -DIAMETRO	REDONDO
8	CUADRADA O SENOIDAL	2.2	3 cm - diámetro	CUADRADO
9	BIPOLAR CUADRADA	Menor a 1.75	4 * 4	CUADRADO
10	BIPOLAR CUADRADA	Menor a 2.73	5 * 5	CUADRADO
11	BIPOLAR CUADRADA	Menor a 2.147	2 PLG - DIAMETRO(redondo)	REDONDO
12	BIPOLAR CUADRADA	Menor a 0.773	3 cm diámetro(redondo)	REDONDO

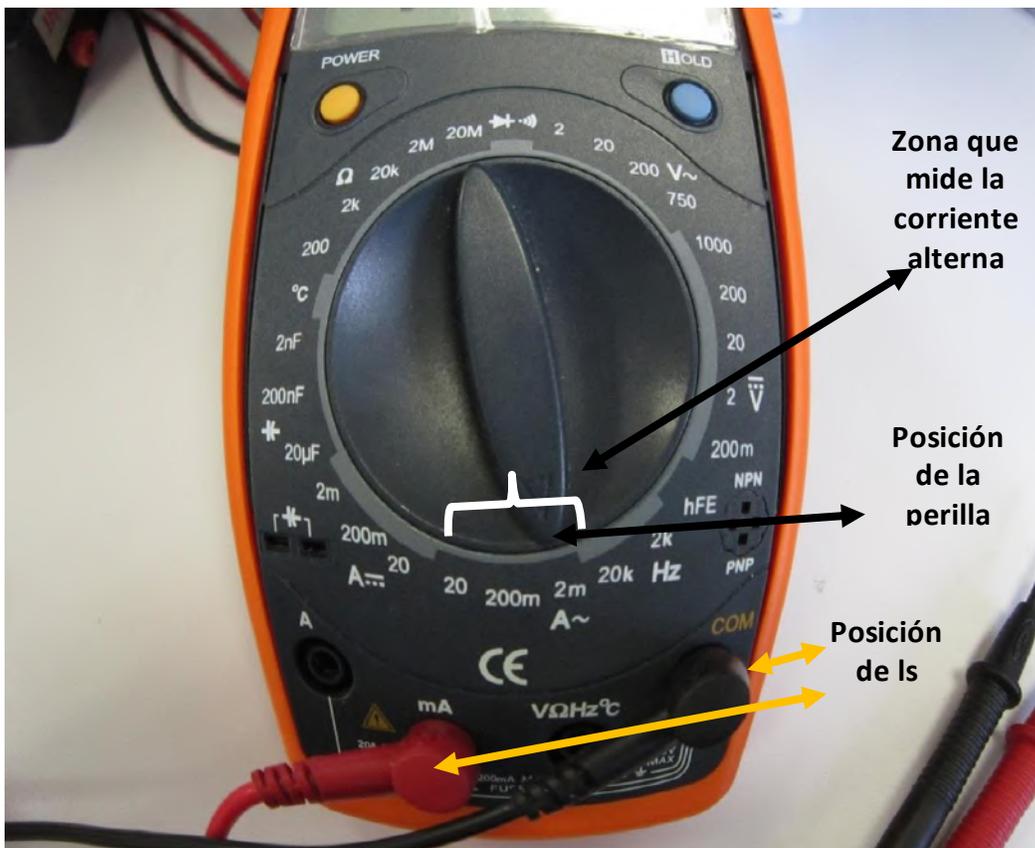


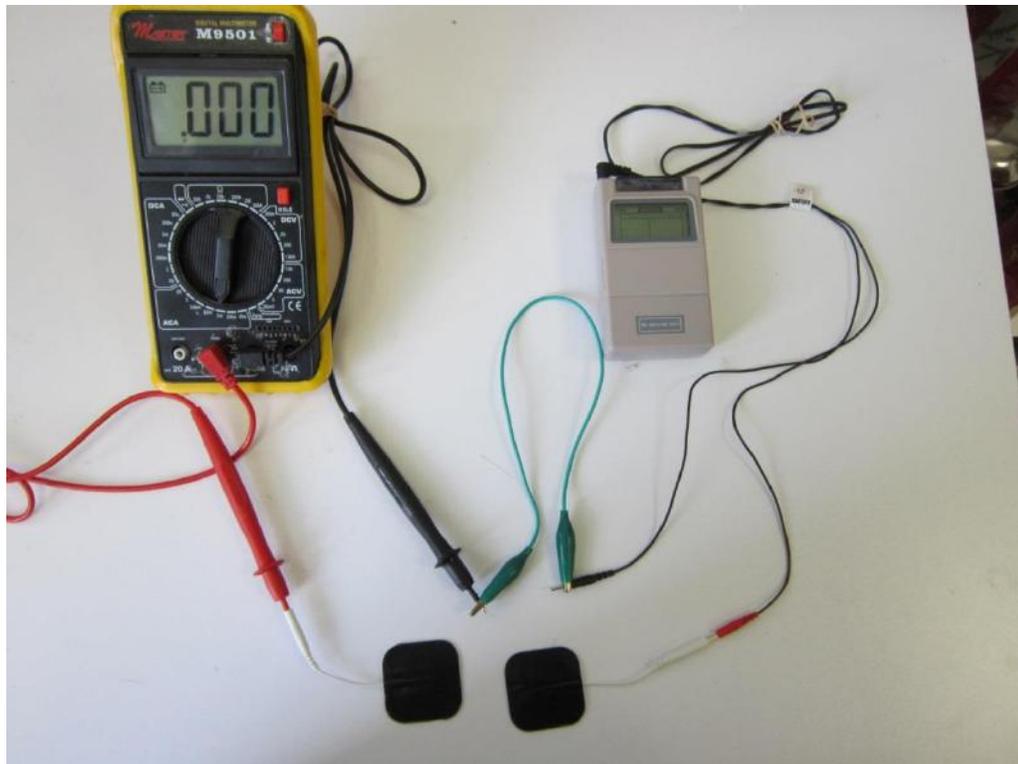
## Capítulo 7. Tratamiento del virus del papiloma

The screenshot shows a website for EMS units. The main heading is "EMS UNITS FOR ANYWHERE". There are three product listings:

- EMS 400**: USD \$44.95 / CAD \$44.95. Features: Dual-Channel Isolated, 3 modes, pulse 250  $\mu$ s fixed, Adjustable Amplitude 0-100 mA, Frequency 2-120 Hz, Adjustable Ramp, Contraction, and Relaxation times, Pocket size, easy operation, Canada Medical Device License #64397.
- EMS 7500 Premium Digital**: USD \$59.95 / CAD \$59.95. Features: Dual-Channel Isolated, 3 modes, pulse 50-300  $\mu$ s, Adjustable Amplitude 0-100 mA, Frequency 2-150 Hz, Adjustable Ramp, Contraction, and Relaxation times, Pocket Size, Easy Operation, Timer 1-60 mins, Canada Medical Device License #87576.
- EMS 7000(TS-1311) Digital**: USD \$65.00 / CAD \$65.00. Features: Dual-Channel Isolated, 3 modes, pulse 50-300  $\mu$ s, Adjustable Amplitude 0-80 mA, Frequency 2-120 Hz, Adjustable Ramp, Contraction, and Relaxation times, Pocket size, easy operation, Canada Medical Device License #81782.

Additional text on the page includes "EMS UNITS FOR US CUSTOMERS ONLY" and "EMS Prom 550 Digital -Not Available in Canada". There are also promotional banners for "HUGE VARIETY OF ELECTRODE PAD PACKAGES" and "12 Money-Saving Electrode Packages".





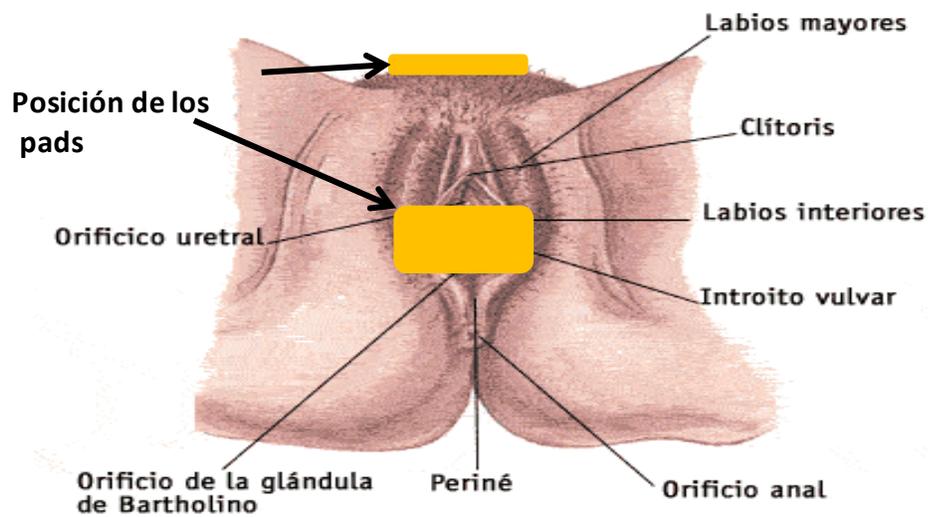
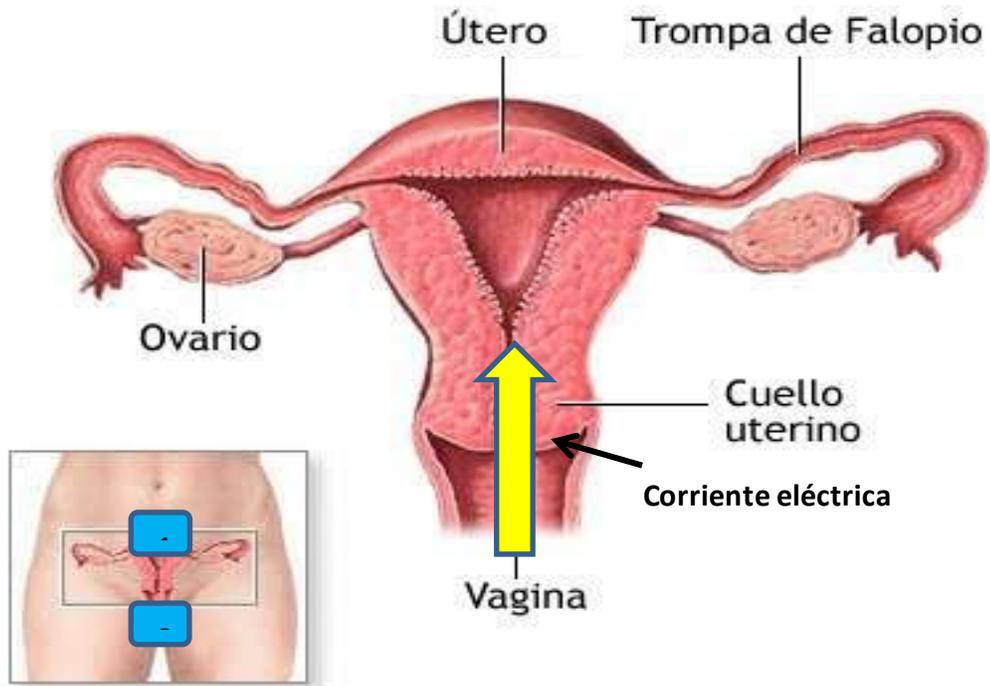
*Figura 7.13. Componentes usados en el tratamiento del herpes y conexión entre un TEN y el multímetro*



**Figura 7.14. Aparato de vapor usado en el tratamiento.**

**PASO 3. Tratamiento eléctrico. Estimulación del conducto vaginal y la cérvix.**

- Al salir de la cámara de vapor cubrirse bien todo el cuerpo para mantener el calor del cuerpo lo más posible.
- Con un algodón previamente humedecido con agua y vinagre, humedecer un área situada a la mitad del camino entre el ombligo y el inicio de la parte vellosa del abdomen; sólo una pequeña parte que cubra el área del pad y ahí colocar éste.
- Colocar el otro pad al inicio del conducto vaginal; para ello deberá abrir los labios y poner el pad en medio de ellos como se muestra en la figura 7.15.
- Encender el multímetro y el TEN e iniciar la estimulación.

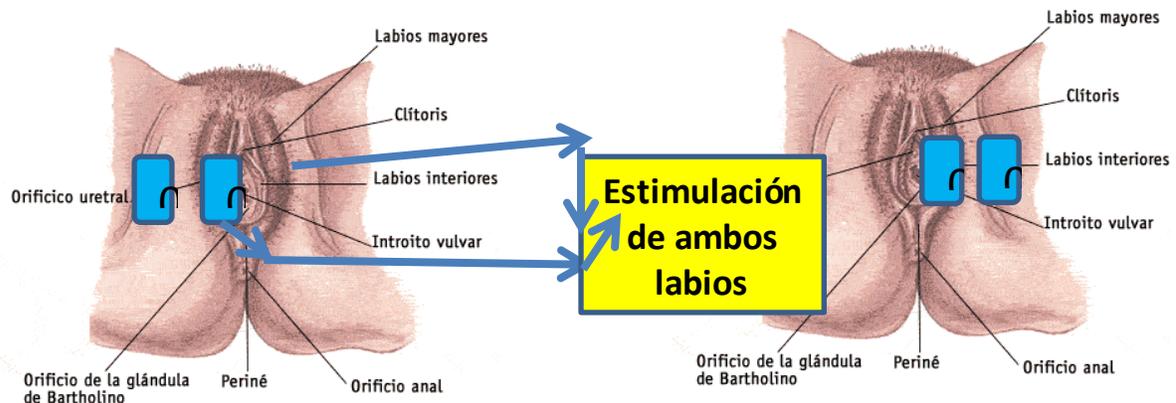


*Figura 7.15. Posición de ambos pads durante el tratamiento.*

En esta posición se deberá estar 10 minutos; si el calor hizo su trabajo, los virus estarán fuera de las células epiteliales y será fácil para la corriente eliminarlos.

### Estimulación de los labios vaginales

Recuerde que el VPH se encuentra desde el tejido de los labios, como se vio en la figura 7.12, hasta la cérvix y parte del útero; en este caso se debe colocar un pad exactamente sobre el labio tratando de cubrir todo él, y en caso de que no pueda cubrirse todo, hacerlo en dos partes y tratar cada una de la misma forma. El otro pad se debe colocar cerca en la parte lateral o superior del muslo correspondiente al mismo lado del labio, previo humedecimiento de las áreas con agua y vinagre y mantener la corriente por 7 minutos cada labio o parte del labio como se muestra en las figuras 7.16.



*Figura 7.16. Posición de los pads para eliminar el VPH en cada labio de la vagina.*

### Conclusión

Espero que a lo largo del capítulo hayan quedado claro dos aspectos importantes:

1. ***El virus del papiloma humano puede ser eliminado mediante estimulación eléctrica, y***

2. ***El virus no se elimina con una efectividad del 100% al primer tratamiento como sucede en el caso del herpes, ya que la efectividad depende de que la aplicación de calor haya logrado sacar a los virus del interior de las células epiteliales; la efectividad de éste está entre el 60 y 70 %, esto significa, explicándolo de varias maneras, lo siguiente: Si a una persona infectada se le aplica el tratamiento 10 veces, en 6 ó 7 se eliminará el virus y en 3 ó 4 el proceso fallará; pero si lo sigue intentando finalmente lo logrará y quedará libre de la amenaza del cáncer; esto es, ¡Ya existe una técnica que elimina el virus! También significa que podría curarse a la primera vez, como sucedió con 7 de 9 pacientes a las cuales se les aplicó el tratamiento como se comentó en el capítulo.***
3. ***El tratamiento es 100% seguro si se aplica con los parámetros indicados en el tratamiento.***
4. ***La misma persona afectada puede tratarse en su casa con la ayuda de alguien más de toda su confianza sin necesidad de medicamentos u hospitales***
5. ***Una persona que presente verrugas genitales (condiloma acuminado), significa que ha estado en contacto con el virus del papiloma número 6 y 11, y podría estar infectada con alguno de los virus causantes del cáncer cérvico uterino: Virus No. 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66 Por tanto deberá hacerse un análisis de PCR para estar segura de su estado de salud.***

Sería injusto terminar este capítulo cuyo desenlace, en el peor de los casos, podría terminar en un cáncer cérvico uterino, sin mencionar los extraordinarios logros del Dr. Marti Bosch que presenta en su video en [www.youtube.com](http://www.youtube.com) titulado: ***“Sin acidez humoral no hay cáncer”***, en éste señala al azúcar refinada o blanca como uno de los principales nutrientes de la célula cancerosa, y al estado ácido del cuerpo como el generador de las células malignas, muestra como una célula sana se transforma en una maligna y viceversa, y termina mencionando el caso de

una de sus pacientes la cual tenía un tumor cerebral y ha habido sido sometida a cirugía, pero poco después mostraba metástasis en varias partes del cuerpo y los médicos le daban sólo un par de meses para despedirse de sus familiares y después de un tratamiento con estas tendencias la persona quedó totalmente curada. Este caso particular deja ver algo aún más general que es alterar la fábrica de tumores que es el cuerpo en una benigna mediante una alimentación alcalina, o que cualquier tratamiento también debería complementarse ayudando al cuerpo a eliminar él mismo cualquier tipo de tumor mediante una alimentación sana. Lo mismo podría decirse de las últimas declaraciones de la Organización Mundial de la Salud al anunciar que la carne roja y los alimentos procesados como el jamón, salchichas, etc. son cancerígenos.

## CAPÍTULO 8. MODELO TEÓRICO PRÁCTICO PARA EL TRATAMIENTO DEL SIDA POR MEDIO DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA

### Aspectos de la estimulación eléctrica

De acuerdo con estadísticas de la OMS existen más de 3,200 millones de personas infectadas con el virus del herpes oral y 420 con el genital, mientras que cada año mueren 275 mil personas por cáncer cérvico uterino causado por el virus del papiloma humano (VPH) y se infectan 500,000 nuevas personas en el mismo periodo, cantidades realmente impresionantes que presentan un gigantesco reto al sistema de salud mundial. El virus del herpes es el que más personas contagiadas tiene en el mundo comparándolo con el virus de inmune deficiencia adquirida (VIH), y éste infecta más que el correspondiente al del papiloma, pero sin duda es el que más muertes causa. Según la Organización mundial de la Salud:

- *“El VIH sigue siendo un importante problema de salud pública mundial, después de haberse cobrado más de 34 millones de vidas hasta ahora. En 2014, millones de personas fallecieron a causa del VIH en todo el mundo. A finales de 2014 había 36,9 millones de personas infectadas por el VIH en todo el mundo, de los cuales 2 millones de personas contrajeron el SIDA”*. Este tipo de virus ataca a las principales defensas del cuerpo que son los linfocitos T, a los cuales penetran y se reproducen explotándolo, para invadir nuevos linfocitos, reduciendo así las defensas del cuerpo y exponiéndolo a estados graves ante cualquier tipo de infección que en una persona sana serían inocuos, pero en una persona con defensas disminuidas podrían causar la muerte.

El lector de los capítulos anteriores seguramente coincidirá conmigo en que la diferencia de técnicas para eliminar virus de distintas enfermedades depende de la forma en la cual se coloca al virus en el paso de la corriente eléctrica, sin dejar lugar a dudas acerca de que ésta lo eliminará, cualquiera que sea el tipo de virus; así, por ejemplo:

- a. **El virus del herpes** está localizado en un solo sitio, que es aquel en el cual provoca las lesiones o vesículas correspondientes cuando está fuera de su célula

protectora en el sistema nervioso, y es fácil de alcanzar por una corriente eléctrica a través de un pad colocado precisamente en el sitio de la lesión y el otro a dos o tres centímetros del primero.

- b. ***El virus del papiloma*** fue más difícil de eliminar, principalmente porque está la mayor parte del tiempo en el interior de las células epiteliales, al interior de las cuales la corriente eléctrica no puede penetrar. Fue necesario, para provocar la salida del virus del interior de las células epiteliales, aplicar una fase de calor y posteriormente la corriente eléctrica con su alta efectividad para poder desaparecerlo.
- c. ***En el caso del virus del SIDA***, de acuerdo con las investigaciones actuales se encuentra en el interior de las células CD4 o linfocitos T, principales defensores del cuerpo contra las infecciones; anda por todo el torrente sanguíneo. Es un caso aún más complicado que los dos anteriores, pero la técnica de eliminación sigue siendo exactamente la misma: ***“Colocar al virus en el paso de la corriente y éste será eliminado”***.

A lo largo del camino del tratamiento de enfermedades infecciosas se aprenden aspectos que una vez detectados no deben olvidarse en la curación de futuras enfermedades, como por ejemplo: la efectividad de la corriente eléctrica y el uso de la aplicación del calor para provocar la salida de los virus del interior de las células que infectan, así como el tratamiento hidroeléctrico que ayuda a cubrir grandes zonas infectadas y reduce la resistencia al paso de la corriente; aspectos que deberán tomarse en cuenta en cada nueva investigación para tener una mayor probabilidad de éxito.

El tratamiento del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) fue el primero que comencé a estudiar motivado por la efectividad que había notado en el tratamiento del herpes y pensando ya si todos los virus eran igualmente sensibles al paso de la corriente eléctrica por ellos, lo cual pude confirmar al eliminar igualmente a los tres tipos de virus del herpes y más de 8 tipos del papiloma, razón por la cual comencé a documentarme acerca del virus del SIDA<sup>33</sup>, sus

características y formas de atacar el cuerpo humano: ¿Se puede eliminar en forma definitiva del cuerpo? ¿Qué voltaje se requiere para lograr este propósito? ¿Existe un margen seguro de estimulación; esto es, uno que electrocute al virus sin causar lesión en la persona? ¿Qué tiempo de estimulación es necesario si se es sensible a la corriente? ¿Qué frecuencia de estimulación y la razón de ésta? ¿Cómo estimular un virus que se encuentra viajando en el torrente sanguíneo y también invadiendo el cuerpo de los linfocitos T que son las defensas del cuerpo, el arma de nuestro sistema inmunológico? ¿Cómo obligar a salir el virus del interior de los linfocitos? ¿Responderán igualmente al calor como lo hacen el herpes y el virus del papiloma?; éstas y otras preguntas eran todas una incógnita al inicio de este trabajo. Por otra parte, fue el último capítulo en ser terminado, teniendo ya las experiencias logradas en el tratamiento del virus del herpes y del VPH.

Al inicio de esta investigación no sabía por qué mucha gente rechaza abiertamente los tratamientos actuales contra este virus y prefieren confiar en la fuerza de su sistema inmunológico para eliminar al virus. Tampoco sabía que este es un virus del cual a la fecha no se tiene una imagen de él y nadie ha podido aislarlo y reproducirlo para su estudio. Tal vez ésta sea la causa del rechazo al propio tratamiento, que por otra parte es un coctel de varios medicamentos con fuertes efectos adversos, muy caro y que no elimina al virus sino sólo contiene su avance; baste decir que el primer coctel de tratamiento costó arriba de \$200,000.0 dólares anuales, y sólo impedía el avance o reproducción del mismo y no su eliminación total. Un precio totalmente fuera del alcance de la mayoría de la gente infectada<sup>34</sup>. Como si todo esto fuera poco, los medicamentos contra el SIDA están ahora en manos de un empresario que compró la industria de los últimos

---

### 34

“Tienes el virus del sida, eres pobre y tu tratamiento cuesta 10.000 euros al año”; ref.

<http://esmateria.com/2013/07/03/tienes-el-virus-del-sida-eres-pobre-y-tu-tratamiento-cuesta-10-000-euros-al-ano/>

“Qué Tanto Cuesta El Tratamiento de VIH/SIDA en México?”; ref.:

<http://press.ispor.org/index.php/que-tanto-cuesta-el-tratamiento-de-vih-sida-en-mexico/>

fármacos contra la enfermedad y subió el precio un 5,55 % (cinco mil quinientos cincuenta y cinco por ciento) del original causando una protesta mundial<sup>35</sup> .

En relación a la sintomatología del SIDA, enfermedad producida por el virus del VIH, los expertos la reportan como un cuadro similar a un cuadro gripal, con ligera fiebre, inflamación de ganglios, fatiga , pérdida de peso, etc.; este cuadro puede iniciar desde el año o año y medio a partir de la infección<sup>36</sup> .

La situación descrita deja ver la importancia que un tratamiento eléctrico del mismo podría tener, ya que uno de los problemas actuales de la industria farmacéutica y médica en el ataque a este tipo de virus es que se enfoca en las características propias del mismo, y las drogas usadas son específicas para éste, lo cual implica que si muta, el medicamento será inútil para éste último y habrá que iniciar la investigación para eliminar al nuevo virus. La electricidad no tiene estas limitaciones y elimina lo mismo al virus original que al nuevo, es una de las enormes ventajas de la corriente eléctrica, su efectividad en la eliminación de los virus y su bajísimo costo la hacen una alternativa digna de tomarse en cuenta.

Así que mis primeras investigaciones fueron estudiando el cáncer y analizando lo que se había hecho en este sentido, particularmente en el tratamiento eléctrico del mismo, escribiendo algunas observaciones al respecto siempre desde un enfoque ingenieril y con un enfoque sistémico, más que con grandes fundamentos médicos, biológicos o químicos y carente de toda tecnología de laboratorios clínicos.

Al retomar este trabajo, el cual abandoné por casi 15 meses, había ya elaborado la investigación acerca del tratamiento del herpes mediante estimulación eléctrica y sabía ya la respuesta de varias de las dudas planteadas al inicio de este capítulo; esto es, me sentía más seguro acerca de cómo enfrentar una enfermedad mortal como el SIDA, hepatitis C y otras similares con una alta

---

<sup>35</sup> “Un joven empresario compra un fármaco contra el sida y sube el precio un 5,555%  
Leer más: [Estados Unidos: Un joven empresario compra un fármaco contra el sida y sube el precio un 5.555%. Noticias de Consumo](http://goo.gl/gt1Jmo) <http://goo.gl/gt1Jmo>

<sup>36</sup> “Comunicación y SIDA”; ref. : <http://www.rntc-la.org/sida/2/signos.php>

probabilidad de curarlas. Al momento de reescribir esta parte ya había trabajado el capítulo del virus del papiloma humano (VPH) y aprendido de este virus y logrado su eliminación, comprobada ésta por pruebas tan exactas como el PCR cuando esto era posible; también la curación del herpes con una efectividad del 100%.

Todos los virus se alojan dentro de las células que afectan protegiéndose así del sistema inmunológico y también de la corriente eléctrica; fue durante el trabajo de investigación sobre la forma de eliminar el VPH que aprendí que estimulando a altas frecuencias, comparadas con las usadas con el herpes de sólo 150 Hertz, se podía penetrar al espacio extracelular, reducir la resistencia entre ambos pads e irrigar de la mejor manera con líneas de corriente toda la masa muscular entre ambos. En ese capítulo encontré que la mejor manera de transmitir la corriente es estimular la zona afectada a la frecuencia de resonancia de la misma, por ser más segura y más efectiva; como se explicó con mayor detalle en capítulos anteriores. Así que la experiencia obtenida al momento de escribir este capítulo es mucho mayor que al inicio del proyecto; para el caso del virus del SIDA todavía quedaban preguntas sin resolver ya que a diferencia de los virus del herpes y del VPH el primero es móvil y viaja por todo el torrente sanguíneo dentro de los linfocitos T; resolver como hacer llegar la corriente a este tipo de virus sin necesidad de correr tras ellos tratando de ponerles el par de pads fue otro de los hallazgos que se explican en esta parte.

Al retomar esta investigación establecí unas hipótesis que en general son ciertas, pero como siempre existen las excepciones a la regla, una que sirvió o dio la motivación para realizar esta investigación fue la regla de afectación de la corriente eléctrica en los seres vivos que en general es la siguiente: “**Entre menor sea el tamaño de un ser vivo, menor cantidad de corriente se requerirá para eliminarlo**”; así un ratón requerirá menos corriente que un elefante.

De esta manera si se trata de eliminar virus se podría decir que dado su tamaño (entre 14 y 300 nanómetros) las corrientes necesarias deberán ser menores que si se desea eliminar una bacteria (1,000 o 10,000 veces mayor); mayor aún si se desea eliminar un gusano y así sucesivamente; desde un punto

de vista puramente teórico, aplicando el voltaje adecuado se puede generar una corriente que elimine desde un virus hasta un elefante y así eliminar a cualquier tipo de virus deseado sin lastimar otras células.

Una observación importante en el caso del VIH, es que se trata de un virus, un ser muy pequeño y por tanto las posibilidades de eliminación son aún mayores, pues se puede estimular el cuerpo humano con niveles que sean letales para el virus pero inofensivos para la persona como se comprobó en el caso del herpes.

De igual manera es relevante remarcar que lo que mata un ser vivo no es el voltaje o la frecuencia de la señal aplicada a él sino la corriente que lo atraviesa.

Lo que genera una corriente es la aplicación de diferentes voltajes al mismo objeto o a diferentes partes del cuerpo; esto si provoca una corriente que pasa del polo positivo hacia el negativo, y existen muchas referencias en relación a accidentes y experimentos con corrientes que atraviesan el cuerpo y sus órganos vitales<sup>37</sup>.

### **Conocimientos logrados al momento de escribir este informe o capítulo**

Las experiencias obtenidas al tratar el herpes, enfermedades de las vías respiratorias altas y el VPH se pueden resumir en lo siguiente:

- a) El virus del herpes es sensible al paso de la corriente y se encuentra en forma local; esto es, se encuentra en los labios de la boca, la vagina o en alguna área de la piel, en el caso del herpes zoster, esto facilita la estimulación mediante electrodos y el seguimiento visual del efecto de ésta. Los niveles de estimulación para su eliminación son: Corriente  $\leq 1$  ma; Voltaje aplicado: entre 7 y 10 volts; frecuencia usada inicialmente = 150 Hz y Tiempo de estimulación = 5 a 10

---

<sup>37</sup> Efectos de la corriente eléctrica pasando por el cuerpo humano.

<http://www.electricasas.com/electricidad/protecciones/efectos-de-la-corriente-electrica-pasando-a-través-del-cuerpo-humano/>

minutos por zona afectada. Normalmente sólo se requiere una sola estimulación para eliminar al virus y, excepcionalmente dos.

- b) En el caso de la enfermedad del VPH se encontró que la mejor forma de estimular eléctricamente con objeto de penetrar las células que contienen los virus es la de usar la frecuencia de resonancia de la zona afectada a los mismos niveles de voltaje, corriente y tiempo que en el caso del herpes.
- c) Al reescribir este capítulo tenía ya estos hallazgos que podía usar para el tratamiento de la enfermedad del SIDA, que también es otra enfermedad viral que se oculta principalmente en los linfocitos T, que son la defensa inmunológica del cuerpo humano.

Como el lector podrá observar, la seguridad de poder eliminar el virus del SIDA no era una pretensión surgida de mi prepotencia, egocentrismo o cualquier vanidad personal, era más bien una extrapolación natural de los descubrimientos hechos anteriormente. El virus del SIDA (VIH) no era más que eso, un virus, y ya se había eliminado al del herpes y el papiloma, con la frecuencia, intensidad y tiempo necesario se podría hacer lo mismo con aquél. El problema principal que detecté en este caso era que tal virus era móvil, anda por todo el torrente circulatorio, no está fijo como en el caso del herpes o el VPH.

El descubrimiento que logré en este capítulo fue la forma de estimular este virus a pesar de ser móvil; este es probablemente el conocimiento más valioso de este capítulo, uno que descubrí casi al inicio de todo el proyecto y postergué hasta narrar esta parte, ya que no he iniciado su aplicación a paciente alguno.

De esto habla todo el material que sigue a continuación en el mismo tenor que todo el libro, en una forma narrativa y en la forma en que se fueron dando los hechos, señalando errores conceptuales así como éxitos.

### **Estimulación hidroeléctrica**

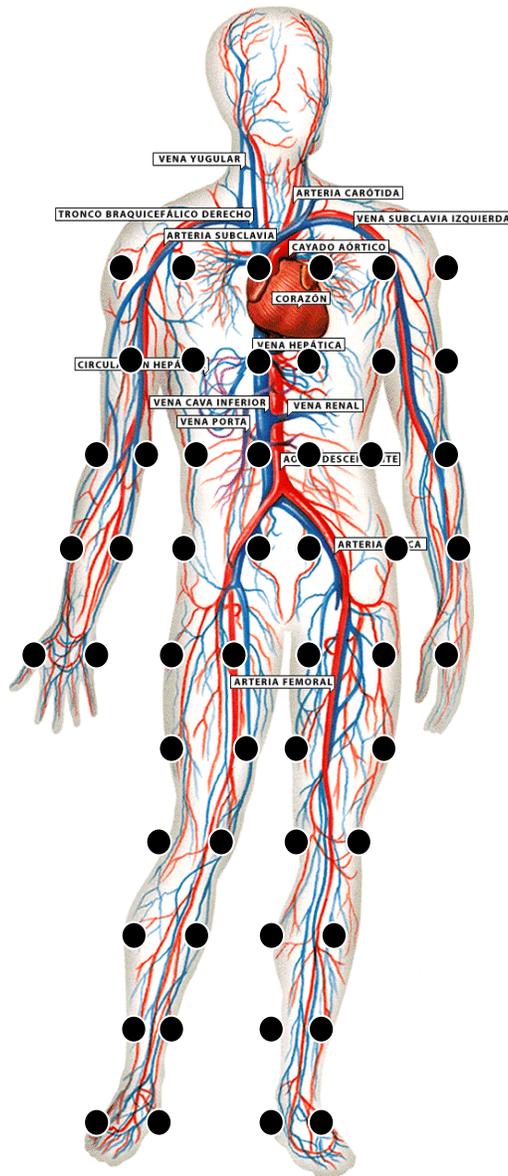
A lo largo de este libro se visualiza una aplicación más importante que la curación de un molesto herpes mediante la estimulación eléctrica, me refiero a la extensión

de esta aplicación a enfermedades del tipo viral, como podría ser el SIDA, hepatitis C, el VPH, y otras que en la actualidad se consideran incurables o sólo controlables. Sin ser médico, biólogo, o de una especialidad relacionada con las enfermedades mencionadas, resulta un tanto extraño y pretencioso que proponga una cura a ellas, sin embargo el lector entendió que la razón por la cual me interesé en el tema, además de que la parte eléctrica sí es de mi campo profesional, fue el haber eliminado los tres tipos del virus del herpes.

Dado que este trabajo no pretende de manera alguna ser un artículo formal de investigación, algo que va en contra de mis principios por ser este el argumento que las autoridades educativas y de investigación en México ponen como requisito para tener una beca que compense el salario, sin importar si los artículos tienen o no relación con la solución a las necesidades sociales o nacionales, o si ha servido a la nación 50 años de mantener esa política; lo que sí se pretende es hacer más bien una narración descriptiva acerca de cómo curar un mal tan terrible que azota a la humanidad como lo es el SIDA.

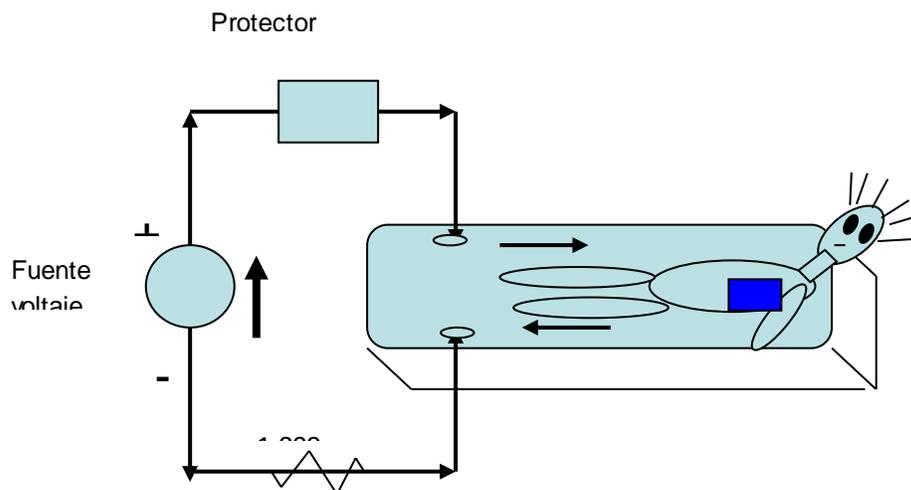
El problema ahora era cómo estimular a los virus que se encontraban en el torrente sanguíneo un tiempo similar al tratamiento del herpes; esto es, un periodo en el cual la estimulación eléctrica fuera letal para él pero no para los glóbulos rojos, blancos, plaquetas, etc., o para la persona; en este caso el blanco ya no estaba fijo sino que se mueve a lo largo de todo el cuerpo. Al principio pensé en hacer una malla que tuviera múltiples electrodos a lo largo de todo el cuerpo pero la pregunta era; **¿Cuántos electrodos necesitaría para captar y estimular al virus un tiempo fijo? La respuesta a mí mismo fue: ¡Un número enorme de ellos! Esto además de que era peligroso colocarlos en algunos sitios del tórax, y lesivo para mi salario (figura 8.1).** Tuve que descartar esa opción y seguir buscando otra alternativa hasta que no sé por qué razón el cielo me iluminó, y recordé las películas en las que una persona se encuentra en la tina de baño y por accidente o tratando de lesionarla cae dentro de ella un aparato eléctrico conectado a la energía. **¡Ahí estaba la forma de generar un número**

***infinito de electrodos para que sin importar en donde estuviera el virus éste fuera estimulado y eliminado! ¿A qué me refiero con esto?***



***Figura 8.1***  
***Puntos de***

Como ingeniero eléctrico cada vez que veía una película me quedaba pensando cómo podría esto suceder, si la corriente pasaba de un polo al otro del aparato en el agua debido a su cercanía haría el corto circuito entre ellos pasando la corriente



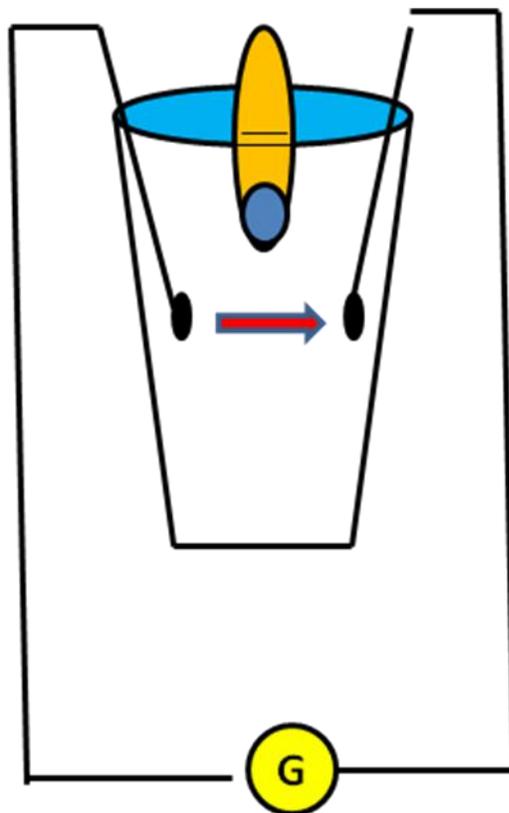
***Figura 8.2 Paso de corriente por el cuerpo como si fuera un elemento en serie con el agua dejando fluir la corriente por él.***

de una terminal del cable de alimentación hacia el otro, cómo es que pasaba la corriente por el cuerpo de la persona? ¿Cómo entonces era que la persona resultaba electrocutada si ella estaba al mismo voltaje que la línea y no había diferencia de potencial en su cuerpo? (fig. 8.2) Jamás puse mucha atención en investigar las verdaderas razones de tal fenómeno, era sólo una pregunta curiosa que pronto olvidaba motivado por el tema de la película, pero en esta ocasión atrajo mi atención investigar la forma en que tal electrocución se llevaba a cabo a fin de poder controlar todo el proceso de estimulación hidroeléctrica sin exponer a la persona.

Sin mayor experimentación y basado simplemente en la lógica de mi mente, inicialmente pensé que lo que sucedía era que la persona se hacía uno con el agua, como si formara parte del circuito eléctrico que transmite la corriente

y esa era la razón de su muerte al afectar ésta el corazón y provocar un fibrilación ventricular que impedía el bombeo de sangre al cuerpo.

Así, en mi primer diseño para comprobar esto, y basado en el pensamiento anterior, coloqué la figura de una persona en una tina de agua sumergida hasta el cuello y los electrodos hundidos en ella, sugiriendo que la tina estuviera aislada para evitar fugas de corriente hacia tierra, como se muestra en la figura 8.2, y todavía en ese momento sugerí que se colocara un parche pegado en la zona del corazón para minimizar el paso de corriente por él y por tanto una alteración al mismo.

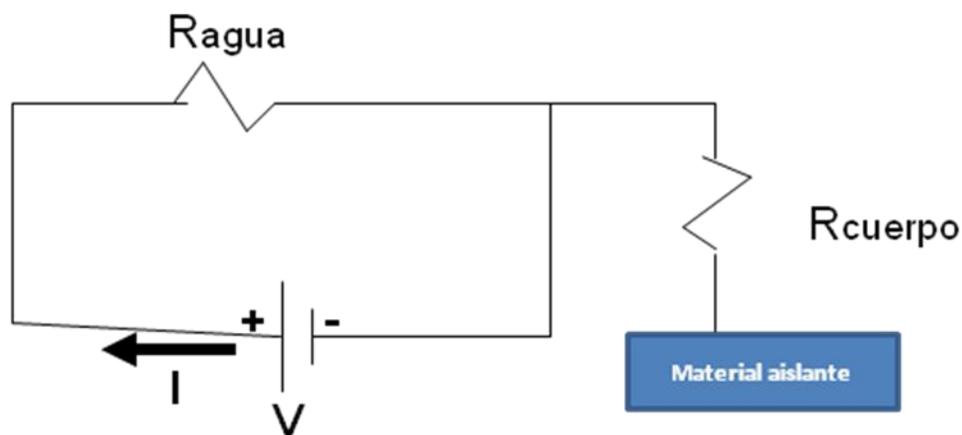


***Figure 8.3. Introducción de un dedo dentro de un vaso de agua por el cual circula una corriente eléctrica y la persona está aislada de tierra.***

Simulé entonces un modelo a escala más manejable, que cupiera en mi oficina, usando mi estimulador eléctrico personal TEN, con el cual llevé a cabo todo el proyecto del herpes, y un vaso de unicel en lugar de la tina de agua, que

está hecho de un material aislante; además de una resistencia de 2,200 Ohms en serie con la fuente para evitar poner en corto mi aparato, coloqué los dos electrodos del aparato dentro del agua y metí un dedo en el vaso esperando un pequeño choque eléctrico, pero nada sucedió; no tenía la menor sensación de que la corriente estuviera circulando por mis dedos; aumenté al máximo la intensidad del aparato que era de nivel 5 (aproximadamente 20.0 volts) y no tuve la más mínima sensación (fig. 8.3).

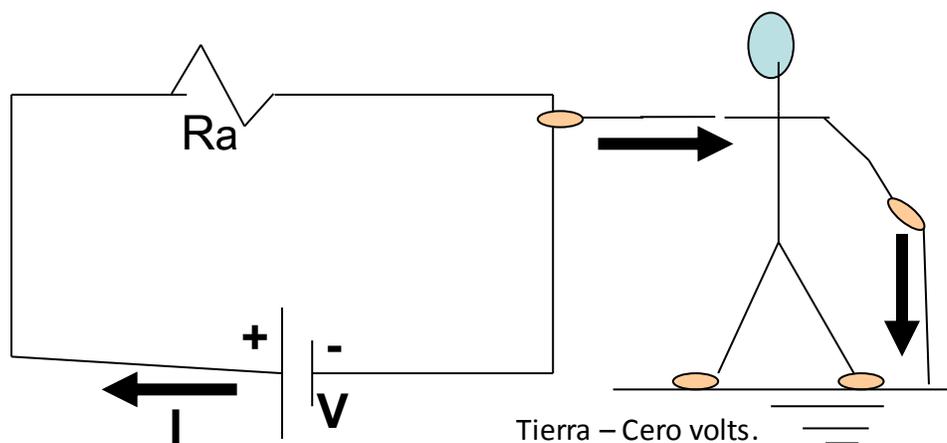
Mi idea de que el cuerpo se convertía en uno con el agua formando parte del paso de corriente para el corto circuito dentro de ella se esfumó; no era la forma en la que realmente ocurría la electrocución de la persona. Al hacer el circuito eléctrico equivalente comprendí por qué no tuve sensación alguna en mis dedos (Figura 8.4). En el circuito representativo, el agua sí recibe dos voltajes distintos provocando una diferencia de potencial y por tanto una corriente por el agua; pero al meter el dedo dentro del vaso, y estando yo aislado del circuito, recibía un solo voltaje, razón por la cual no circulaba corriente alguna por mi dedo.



**Figura 8.4. Circuito eléctrico equivalente al caso mostrado en la figura 8.3**

En realidad yo estaba aislado eléctricamente del circuito sentado en mi silla y el agua era como si fuera un cable que completaba el circuito entre ambos pads; al tocar parte de éste metiendo mi dedo dentro del vaso lo que hacía era colocarme al voltaje del agua, sin otro voltaje en mi cuerpo, razón por la cual no se

generaba una corriente a través de mis dedos; algo similar al caso de una persona que se lanza hasta un cable de alto voltaje, la persona se coloca en el momento de tocar el cable al mismo voltaje que éste y sin embargo no le ocurre absolutamente nada porque no circula corriente alguna



**Figura 8.5. Sistema equivalente a tener un electrodo en el agua alimentado con una fuente de poder y un cuerpo en ella haciendo tierra.**

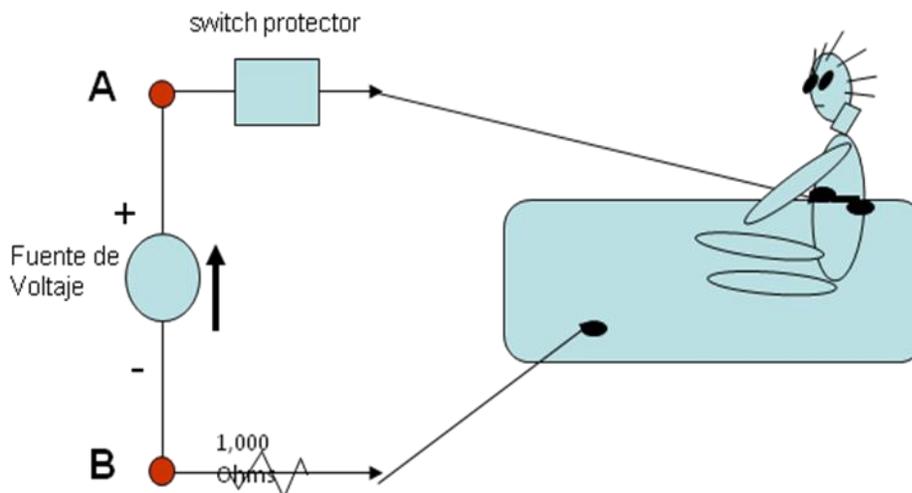
por él. Se requiere una diferencia de potencial para hacer circular la corriente; esto es, dos voltajes distintos aplicados al cuerpo. Para probar esto conecté un cable a tierra (cero volts) y con el dedo en el agua toqué con la otra mano el cable de tierra, al momento sentí el choque eléctrico; así es como sucede en la realidad y la razón por la cual la gente muere al estar en tal situación; tanto el agua como la persona se colocan al voltaje de la fuente de alimentación al caer el aparato dentro del agua, y la corriente sólo se produce si existe una diferencia de potencial entre dos puntos de un circuito eléctrico; esto significa que la persona, estando a un voltaje igual al de la fuente de alimentación de su casa (120 volts), hacía tierra con su cuerpo a través de la tina y la tubería del agua que está a cero volts, formando un camino para la corriente a través de su cuerpo ( figura 8.5). Así que una configuración adecuada para hacer circular la corriente a través del cuerpo es la que se muestra en la (figura 8.5).

Ahora tenía un poco más de conocimiento de lo que sucede al usar electricidad y agua en una persona, me sentía más seguro de poder explotar ambos elementos a favor de las personas para eliminar el VIH. Mi idea era sumergir inicialmente a la persona en una tina de agua con vinagre (aislada del sistema de corriente de la casa) hasta el cuello, a fin de tener a todo el torrente sanguíneo dentro del agua y poderlo tratar eléctricamente, una idea que pronto tuve que descartar por el peligro de pasar corriente por el corazón y provocar una fibrilación ventricular. Así que tuve que diseñar otro circuito que sólo estimulara una parte de todo el torrente sanguíneo pero fuera 100% seguro para la persona.

Cualquier persona sin duda quedaría aterrorizada de tener que sumergirse en una tina de agua y ser estimulado eléctricamente, los reportes en relación al peligro de causar una fibrilación ventricular y la muerte, varían en gran manera y dependen en mayor grado del tiempo de estimulación y la intensidad de corriente.

Un aspecto importante a nuestro favor en el tratamiento del SIDA y para evitar el tener que sumergir al paciente totalmente dentro del agua, yace en que tal virus se aloja dentro de los glóbulos blancos del torrente sanguíneo de la persona, ahí crece hasta hacerlo explotar para después invadir nuevos glóbulos blancos que forman parte del sistema inmunológico y que podemos estimular con relativa facilidad sin pasar corriente eléctrica por alguno de los órganos vitales del cuerpo como tórax y abdomen, y aprovechar a la vez la increíble capacidad del agua de convertirse en un conductor con un número infinito de electrodos en la piel llevando o permitiendo la salida de la corriente hacia la fuente de poder.

El objetivo entonces estaría enfocado a estimular todo el torrente sanguíneo con intensidades similares a las detectadas para el caso del herpes a través de la parte inferior del cuerpo: de la cintura para abajo, a fin de abarcar una mayor parte del volumen del cuerpo (figura 8.6) aunque no todo el torrente sanguíneo al mismo tiempo; una deficiencia que se puede reducir si el tratamiento se mantiene por 15 o 20 minutos para permitir que todo él sea estimulado.



**Figura 8.6. Estimulación hidroeléctrica de la parte inferior del abdomen**

Recuérdese que la amplitud del impulso mediante el cual se envió la corriente fue de aproximadamente 300 micro segundos; en este caso y dado que no afectamos órgano alguno se podría enviar el estímulo con una duración mayor para garantizar la eliminación de los virus desde la primera estimulación eléctrica; estas eran mis primeras ideas al avanzar o conceptualizar el problema, aún no tenía la tarjeta MyDAQ en mi poder a través de la cual se puede enviar una señal cuadrada la cual es indolora y a la frecuencia de resonancia del sistema en tratamiento.

Estos valores se pueden modificar a fin de optimizar todo el proceso en el futuro, toda vez que se realicen estudios específicos para ver la disminución del virus del VIH con los distintos diseños de estimulación a fin de eliminarlo totalmente.

**Tratamiento previo de calor.** A fin de usar la experiencia adquirida en el tratamiento del papiloma se deberá usar una sesión de calor de 30 minutos con objeto de provocar la salida del virus del VIH del interior de los linfocitos y mantenerlos en el torrente sanguíneo al momento del tratamiento eléctrico.

**Tiempo de Estimulación.** Un dilema que me tomó algún tiempo resolver, como se señaló anteriormente, fue: **“¿Si yo sumerjo el cuerpo desde abajo del ombligo en agua con vinagre, cuánto tarda un glóbulo en ir desde este punto hasta la punta del pie y regresar al punto de inicio?”**. Este sería el tiempo que se tendría para estimular y eliminar al virus del VIH en varias etapas dentro del torrente sanguíneo.

Una fuente importante para la búsqueda de información es Internet, que parece una maravilla en muchas ocasiones por la cantidad de información a la cual puede uno acceder desde su escritorio, pero por otra parte se vuelve un instrumento completamente inútil en otras situaciones trayéndonos millones de artículos que contienen una o dos palabras de lo solicitado pero nunca lo deseado.

En esta fase del proyecto lo usé para conocer el tiempo que toma un glóbulo de la sangre en recorrer el cuerpo y tener así una noción del tiempo y forma de estimulación eléctrica como la propuesta anteriormente.

Finalmente hallé la respuesta en un bello diseño que muestra el ciclo en tiempo real que realiza un glóbulo rojo desde el corazón hasta la punta del dedo gordo del pie (la trayectoria más larga que tiene un glóbulo de la sangre), regresar nuevamente al pulmón y luego al corazón para repetir el mismo ciclo, lo cual se muestra en la figura (8.7)<sup>38</sup>. Se sabe que el tiempo que toma un glóbulo rojo en ir del corazón al punto más alejado del mismo, que es la punta del dedo gordo del pie, regresar al corazón e ir al pulmón, para regresar al mismo punto de partida en el corazón es de 20 segundos; esto significa que en un minuto un glóbulo rojo hace tres veces este mismo recorrido. El tiempo que le toma en ir desde la cintura hasta el dedo y regresar es de aproximadamente 10 segundos; esto es, se tiene al glóbulo blanco 30 segundos sumergido en el agua en cada minuto, asumiendo que el mismo glóbulo hace el mismo recorrido. Basado en estos datos un tiempo de estimulación de por ejemplo 15 minutos tomaría:

---

<sup>38</sup> **“Daily Rhythm Of Blood Fluidity”** <http://www.gustrength.com/health:daily-rhythm-of-blood-fluidity>

$15(\text{minutos}) * 30(\text{segundos /minuto}) / 60(\text{segundos bajo el agua en un minuto}) = 7.5$  minutos de estimulación a un linfocito T específico durante los 20 minutos de tratamiento

Esto es, 9 minutos de estimulación en una sesión de 15 minutos asumiendo que el mismo glóbulo hace la misma trayectoria lo cual no es así en la realidad, ya que cuando llega a corazón podría ser enviado al cerebro o los brazos o cualquier otra parte del cuerpo y tal vez fuera necesaria otra sesión de estimulación para eliminar a todos o la mayoría de los virus en el torrente sanguíneo y dentro de los linfocitos T. Esto parece inicialmente adecuado para considerar que todo el torrente sanguíneo ha pasado por debajo de las cintura hacia las piernas. Estudios posteriores podrán refinar estos valores con teorías y experimentación más detallada, lo que importaba en ese momento era curar a la persona y no optimizar tiempos.

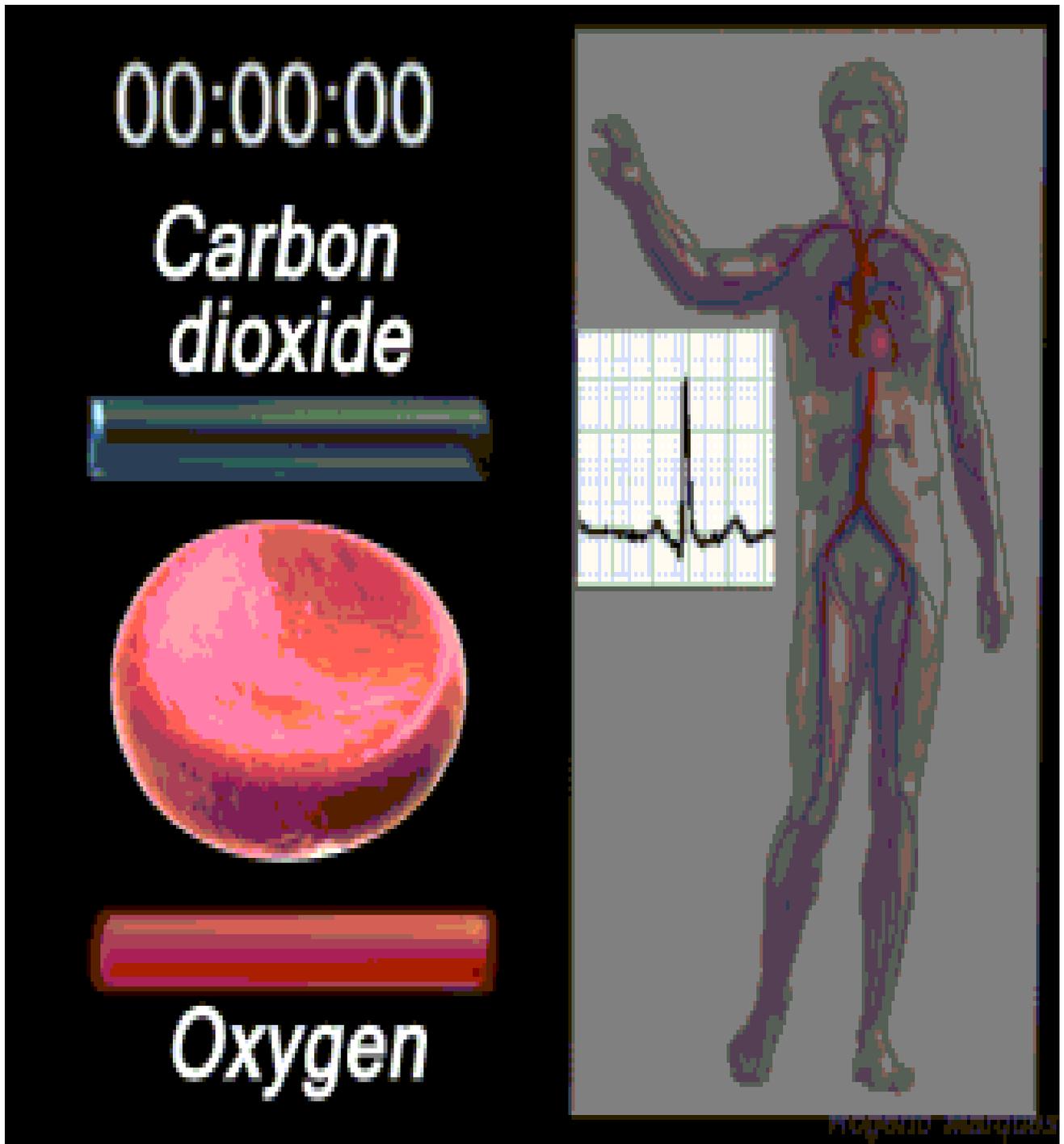
### **Relación entre la frecuencia de estimulación y la eliminación del virus del VIH<sup>39</sup>**

Otro pedestal del proyecto que no figuraba en la concepción inicial originada principalmente por la curación de un Herpes labial fue la de que la frecuencia de estimulación representara un factor tan relevante para eliminar el virus del VIH, no lo era en el caso del herpes, pero resultó importante en la actual propuesta de tratamiento conforme se fue avanzando en el entendimiento del sistema en cuestión.

Inicialmente pensaba en aplicar una onda cuadrada y una frecuencia similar a la usada con el estimulador para el tratamiento del herpes que es de 150 a 200 ciclos por segundo, esto es, una baja frecuencia. Fue la lectura de un artículo sobre antropometría el que orientó el uso de una mayor frecuencia para hacer la estimulación correcta en el caso del virus del VIH y del VPH.

---

<sup>39</sup> Photo Credit: C. Goldsmith; Content Providers(s): CDC/ C. Goldsmith, P. Feorino, E. L. Palmer, W. R. McManus <http://es.wikipedia.org/wiki/Archivo:HIV-budding.jpg>



*Figura 8.7. Si se observa esta imagen en Power Point puede observar el movimiento de un glóbulo rojo en su recorrido hasta la punta del pie ver como descarga el oxígeno que lleva, recoge el dióxido de carbono de las células y vuelve hacia el corazón y pulmones a descargar el dióxido en los pulmones y recargarse nuevamente de oxígeno, una animación extraordinaria que me ayudó enormemente en el proyecto.*

Es curioso como al revisar la literatura tratando de encontrar información relacionada con proyecto, se encuentra información importante en estudios realizados con un propósito totalmente diferente, como el caso del artículo sobre antropometría, el cual tiene como fin encontrar el agua corporal, la grasa y la masa total del cuerpo.

El fruto relevante de este estudio al proyecto del SIDA fue saber que ya existen estudios de antropometría que demuestran que corrientes eléctricas a frecuencias menores a 1 kHz ( entre 0 y 10 kHz) no penetran la membrana celular debido al efecto de la alta reactancia capacitiva ( $1/2\pi fC$ ), y la corriente solamente circula en el fluido circundando a la célula; por otra parte, si la corriente está entre los 50 y 100 kHz, ésta sí penetra por la membrana de las células atravesándola sin dañarla( figura 8.8), pero no penetran al interior de las células que integran los tejidos.

El siguiente texto contiene los aspectos relacionados con la corriente eléctrica y su paso por las células del torrente sanguíneo:<sup>40</sup>

Las relaciones geométricas entre impedancia, resistencia, reactancia y ángulo de fase dependen de la frecuencia de la corriente administrada. A bajas frecuencias, la reactancia o efecto condensador de las membranas celulares es muy grande para permitir la conducción de la corriente adentro de la célula. **Como resultado la corriente es conducida sólo a través de los fluidos y electrolitos que bañan las células y órganos y en el espacio vascular.** Cuando aumenta la frecuencia de la señal, la corriente penetra las membranas celulares produciendo un decremento de la reactancia, una disminución de la resistencia y un incremento del ángulo de fase (Lukaski, 1996). El efecto condensador llega a su pico máximo con el

---

<sup>40</sup> Ref: <http://www.ugr.es/~jhuertas/EvaluacionFisiologica/Impedancia/impintro.htm>

máximo valor de reactancia, **pero a medida que la frecuencia continúa aumentando el efecto condensador se reduce y la reactancia disminuye: (Reactancia =  $1/2\pi fC$ ) (Chumlea & Guo, 1994).**

Una observación a este estudio es que la frecuencia hace disminuir la reactancia del tejido extracelular facilitando el paso de la corriente, pero el celular no es disminuido a un nivel tal que permita el paso de la corriente a través del interior de las células, algo que ya había descubierto desde el tratamiento del virus de herpes.

### **Relación de la frecuencia con la efectividad de eliminación de un virus en el caso del VIH**

El haber encontrado este estudio de antropometría y conocer que sólo a frecuencias entre 50 y 100 khz la corriente penetra a las células del torrente sanguíneo fue en ese momento de la mayor importancia para mí, ya que representaba la cura para todo tipo de enfermedad viral, pero desafortunadamente no fue así. Según esto si se desea eliminar al virus del VIH tanto del torrente sanguíneo como dentro de los glóbulos blancos se debía estimular a una frecuencia entre los 50 y 100 kHz. Posteriormente, durante el trabajo del proyecto del VPH se mencionó que una mejor frecuencia de estimulación es la correspondiente a la frecuencia de resonancia de la región a estimular, la cual es una frecuencia menor a la señalada en el artículo de antropometría y que depende de la zona a estimular, como se señala en el capítulo del VPH (7). En el caso del tratamiento del VIH la zona de interés a ser sometida al paso de una corriente es toda la parte inferior del cuerpo, desde abajo del ombligo. ¿Cuál es la frecuencia de resonancia de una persona sumergida en agua hasta el ombligo? Al momento de escribir esta parte del capítulo aún no la sé, pero como pienso tomar a los primeros pacientes con SIDA durante el año 2016, lo sabré muy pronto y todo mundo lo conocerá también, ya siempre pongo los avances logrados en mis investigaciones en mi sitio de internet : <http://herpes-electrical-treatment.com> .

Una vez obtenida la frecuencia de estimulación del artículo de antropometría, los niveles de corriente y tiempo de estimulación del proyecto del herpes, y la frecuencia de resonancia del proyecto del VPH estaba listo para profundizar más sobre la forma de estimulación hidroeléctrica.

El aspecto relevante en relación a esto yace en que se debe estimular dentro de los parámetros señalados a cada uno de los linfocitos del cuerpo y del torrente sanguíneo, eliminar sólo los virus de su interior en parte de los linfocitos tal vez no fuera un resultado satisfactorio en el sentido de que se reproducirían nuevamente, era necesario hacerlo de forma tal que minimizara la probabilidad de dejar un solo linfocito sin estimular.

En ese tiempo pensé en otro esquema que incrementaría la cantidad de sangre estimulada sin pasar corriente por el tórax, el cual sería mediante dos circuitos independientes en paralelo que estimularan tanto la parte inferior del cuerpo como los brazos al mismo tiempo, pero una reflexión al respecto me hizo cambiar mi modo de pensar; bastaría con intentar un par de tratamientos de 20 minutos cada vez con una semana de separación para eliminar la totalidad o casi la totalidad de todos los virus del SIDA, se tendría mejor control en el proceso de estimulación y lo haría más simple

*Figura 8.10. Conexiones del circuito de estimulación eléctrica con dos circuitos independientes en paralelo que no afectan al tórax; el voltaje en los puntos C y D es el mismo.*

### **Soportes fundamentales en una técnica de curación del sida**

De acuerdo con la información y resultados anteriores se vislumbran los soportes fundamentales para una posible cura del SIDA y eliminación del VIH, que son:

1. Sensibilidad del virus del VIH a la corriente eléctrica.
2. Sensibilidad del cuerpo a la corriente eléctrica el cual soporta sin daño alguno corrientes menores a 5 mili amperes.

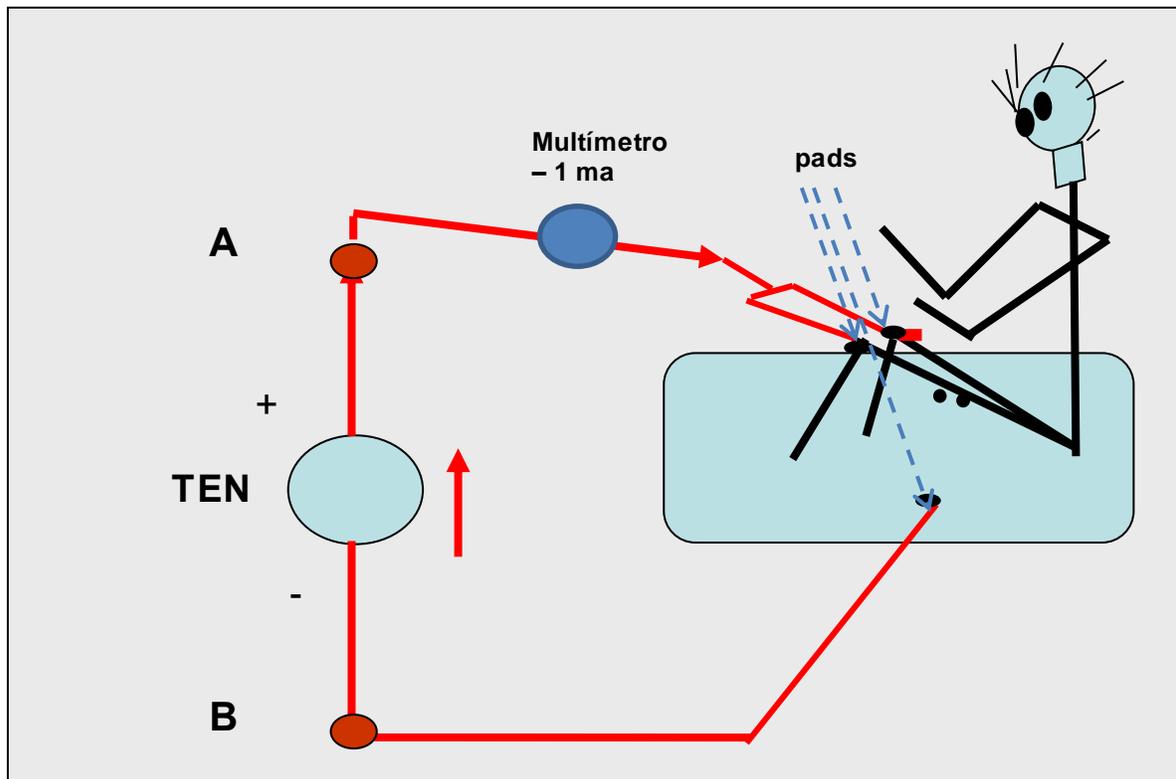
3. Estimulación hidroeléctrica, la cual genera un número infinito de electrodos y permite una estimulación continua de los glóbulos de la sangre.
4. Frecuencia terapéutica de estimulación dada por la de resonancia del sistema de tratamiento.
5. Conocer que el tiempo de recorrido de los glóbulos de la sangre desde la rodilla hasta la punta del pie y de regreso al mismo punto, es de aproximadamente 10 segundos.
6. Aplicar al paciente calor durante 30 minutos previos al tratamiento eléctrico con el objeto de provocar la salida de los virus del interior de los linfocitos T infectados.

Este conjunto de características dan la posibilidad de una cura a tan terrible enfermedad que corta la gracia divina de la vida a millones de seres.

### **Técnica de aplicación**

A continuación se describe la técnica mediante la cual se aplicaría en un caso práctico:

- a) Se debe aplicar una sesión de calor durante 30 minutos previos al tratamiento hidroeléctrico usando una cámara de vapor o un sauna si se dispone de él, como se describe en el capítulo 7 para el tratamiento del VPH, para ayudar a que los virus salgan del interior de los linfocitos.
- b) Se debe usar una tina de plástico que es un material aislante para evitar la fuga de corriente hacia otros sitios no previstos y que sea lo suficientemente grande para que la persona pueda introducir la mitad de su cuerpo sentándose en ella y cubrir con agua caliente hasta la cintura



- c) Como la medición de la resistencia en el agua hace que el multímetro varíe mucho se debe estabilizar la resistencia del agua y aumentar su conductividad con algunos agentes químicos, como por ejemplo la sal común o el vinagre blanco a razón de 20 ml/litro (un buen chorro) para generar los iones que harán que la corriente se genere fácilmente, la resistencia del agua disminuya y el voltaje necesario se reduzca también, antes de iniciar la estimulación en una persona.
- d) Conectar los dos electrodos conectados entre sí en cada una de las rodillas las cuales estarán fuera del agua y el otro electrodo sumergido en el agua sin tocar la piel. Se deberá usar gel para reducir la estimulación en la piel en aquellos conectados a la rodilla y por tanto el voltaje a aplicar.
- e) Para conocer el voltaje a ser aplicado se monitoreará por medio de un multímetro el nivel de corriente que tentativamente deberá ser similar al caso del herpes ( $< 1$  ma). Conectar un multímetro (ver figura 6) para ver la corriente total real del sistema – ~A.

- f) Iniciar el tratamiento aplicado entre 1.5 y 2 ma; nunca se debe rebasar un dolor excesivo para la persona, éste siempre es un buen sensor acerca del nivel a usar.
- g) **Tiempo de estimulación.** Como se señaló anteriormente éste deberá ser de 20 minutos con dos sesiones separadas por una semana entre ellas.

También debe observarse que el recorrido de un glóbulo es un proceso estocástico y por tanto recorre distintos caminos en cada ciclo. Esto significa también que no es tan relevante uno o dos segundos de error, lo que importa son los conceptos. Estudios posteriores podrán refinar estos valores con teorías, modelos de simulación y experimentación más detallada.

Si se pudiera estimular a todo el cuerpo con agua hasta el cuello de manera segura sumergido en agua, se reduciría el tiempo a uno similar al caso del herpes de sólo 5 a 10 minutos con una alta probabilidad de eliminar al total de virus del cuerpo. Este sería el tiempo necesario para eliminar el virus del SIDA de todo el torrente sanguíneo si se estimulara de esta manera.

## RESUMEN

El tratamiento de enfermedades infecciosas ha resultado ser más fascinante de lo que habría imaginado hace 9 años, cada nueva enfermedad es un reto que anima a seguir incursionando en ella a fin de llegar a la solución última que es eliminar tanto dolor humano, tanto sufrimiento, principalmente en las clases más pobres. Como si esto no fuera suficiente, son los más propensos a sufrir la mayoría de las enfermedades de la humanidad, su bajo nivel nutricional e injusticias sociales los hacen víctimas fácilmente de muchas de estas enfermedades. También resulta irónico, y para mí una bendición, el hecho de que mi carrera fuera ingeniería eléctrica mecánica y después de estudiar tres años de posgrado en el extranjero llegar a enfocar la mayor parte de mi vida en la investigación de operaciones, programación matemática, calidad, productividad, etc. pero poco a los conocimientos aprendidos en la carrera de ingeniería y su uso en la eliminación de

virus , a excepción de un libro que escribí sobre auto curación de las enfermedades más comunes entre 0 y 30 años con el apoyo de más de 15 médicos especialistas y la elaboración de un programa computacional para el control de medicamentos epilépticos el cual ganó el primer lugar en el concurso interno del IPN. Casi a punto de jubilarme vine a toparme con las enfermedades virales cuando yo pensé que jamás aplicaría en mi vida profesional mis estudios de ingeniería eléctrica, éstos han venido a ser el pedestal del tratamiento de enfermedades infecciosas. Con un enfoque ingenieril el tratamiento del SIDA no es más que otra enfermedad viral la cual es sensible, como todas ellas, al paso de la corriente por los virus que son fácilmente eliminados en pocos minutos. Con este capítulo espero colocar la bases para el tratamiento eléctrico de esta enfermedad, la cual planeo iniciar durante el 2016.

## CAPITULO 9. SELECCIÓN DE UN EQUIPO DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA TEN, EMS O TEN/EMS

Afortunadamente el tratamiento de las enfermedades investigadas está al alcance de la población y lo está usando de la mejor manera para curarse ella misma; a pesar de que en muchos momentos es decepcionante que la información no llegue a todo aquel que la requiere, ésta va siguiendo su camino, uno imparable a través de internet y las redes sociales, yo mismo me sorprendo cuando ingreso a Google y coloco las palabras: “ **herpes, papiloma Ernesto mercado**” la cantidad de sitios y referencias en los cuales se ha difundido la información es impresionante, aunque no tanto como yo quisiera, desearía que llegara a todo aquella persona enferma que lo requiere. En ocasiones llego a sitios, como [www.emagister.com](http://www.emagister.com) y al entrar en su grupo de personas con herpes genital leo como una persona infectada relata lo doloroso que ha sido tal enfermedad y como ha destruido su vida, mientras que otro miembro le contesta con la mayor sencillez: “**No te preocupes por eso, envíame tu correo y te mando la guía del profesor Mercado para que te cures**”. También fue muy grato leer que en el aniversario de la UNAM se mencionó mi nombre como uno de los cuales la institución se siente orgullosa de que haya egresado de ahí. En particular me siento orgulloso de haber participado en distintos tiempos en la UAM y actualmente en el Instituto Politécnico Nacional, el cual ha sido una gran madre y un gran soporte para mi familia además de darme la libertad de realizar estas investigaciones siendo ingeniero y no médico.

La mayoría de las consultas vía internet son relacionadas con la adecuada selección del aparato a usar en el tratamiento eléctrico más que en la efectividad del mismo; el hecho de no ser especialistas en el ramo induce el temor a no adquirir el TEN o EMS o TEN/EMS correcto y fallar en su cura. La confusión es debida a que existen una amplia variedad de marcas y opciones de estimulación que originan tal confusión e inseguridad no sólo en la selección del equipo sino

también en la forma de pago vía internet, debido a los múltiples estafas de maleantes por este medio. Otro aspecto que incrementa el problema de selección son las características de cada equipo y los nuevos modos de estimulación, algunos de los cuales ofrecen más de 40 formas, todo esto se debe a que tales aparatos fueron creados con el fin de aliviar el dolor o aumentar la musculatura y no precisamente para la eliminación de microbios que ha sido el tema central de este libro. Recientemente han salido, por primera vez en la historia, aparatos rusos que se anuncian como curadores de múltiples enfermedades, desde el herpes hasta la tuberculosis haciéndolo por medios de vibraciones electro magnéticas bajo la hipótesis de que cada órgano del cuerpo tiene una frecuencia de operación, y cuando éste se enferma su frecuencia natural decae y el aparato le ayuda a recuperar ésta para restablecer su funcionamiento natural <sup>41</sup>. Desafortunadamente no conozco a profundidad estos equipos y su costo es mucho mayor que un TEN (de € 400 a € 800 euros), razón por la cual no puedo profundizar más en el tema.

Así, se tratará de alumbrar un poco en este aspecto que también ha sido la razón de que haya decidido diseñar yo mismo un estimulador inteligente específico para los propósitos de eliminación de microbios el cual use la resonancia del tejido entre ambos pads de manera automática, y que de igual forma seleccione el voltaje adecuado para que la corriente entre ambos pads sea de 5 mili amperios (ma), lo suficiente para el propósito curativo, que arranque un temporizador y se pare en 10 minutos de tratamiento; esto es, un aparato inteligente en donde todo el trabajo lo haga la circuitería y la programación y no requiera del uso de un multímetro ni temporizador para fijar el tiempo de tratamiento. Un aparato tan simple que sólo tenga la conexión de los cables para los pads, un led para señalar que el aparato está funcionando y un botón de arranque; de esta manera la persona sólo tendrá el cuidado de colocar los pads en la posición correcta y encender el aparato para que la circuitería y

---

<sup>41</sup> “DEVITA RITM”; <http://www.de-ta-elis-uk.com/shop/deta-ritm/>

programación del micro controlador hagan el resto parándose a los 10 minutos de tratamiento. Este es un aparato que por desgracia y también por falta de recursos económicos, no he logrado construir pero espero que con la venta de esta nueva versión del libro se alcance tal fin y se pueda poner en el mercado a la brevedad posible a un costo bajo y competitivo, pero sin una fecha específica para tal fin.

Los aspectos más relevantes del aparato idóneo tienen que relacionarse con la efectividad del tratamiento y las características de sensibilidad de los microbios al paso de la corriente, por esta razón se deberá tomar en cuenta que por ejemplo los TENs se usan originalmente para quitar el dolor, los EMSs para tonificar los músculos y los EMS/TEN tienen ambas cualidades. Para los propósitos de eliminación de virus cualquiera es útil y por tanto pueden seleccionar el más barato en el mercado con los mismos resultados. No se debe olvidar que lo que realmente mata o elimina a los microbios es la corriente que los atraviesa y no el voltaje, como causa del primero, o la frecuencia, que facilita el paso de la corriente a un mínimo voltaje y mayor seguridad, o el tipo o forma de la onda de corriente, que tiene más relación con el problema de eliminar el dolor o dar tonicidad a los músculos que con la eliminación de microbios.

Así, los aspectos más relevantes en la selección de su equipo deberán ser:

1. **Potencia.** Debe tener la suficiente potencia para alimentar por lo menos 5 ma de intensidad de corriente, (que es la necesaria para eliminar los microbios, sean éstos virus, bacterias u hongos); las especificaciones del aparato deben señalar esta cualidad en su información.
2. **Modo de estimulación.** Esta característica se refiere a la forma de la onda que envía el estimulador; como se mencionó a lo largo del libro los actuales estimuladores TEN o EMS fueron diseñados para quitar el dolor o tonificar los músculos y darles fuerza y por tanto dan opciones tanto para uno como para el otro, enviando distintos tipos de forma para lograr tal objetivo por medio de un manual. Algunos ofrecen hasta 40 modos de estimulación, pero ninguno de ellos es el

Normal o Constante que se requiere en el tratamiento de eliminación de microbios.

3. **Tipo de onda o forma: impulso (pulso).** La forma inicial con la cual se trabajó todo el proyecto de eliminación del virus del herpes fue la denominada impulso o pulso, que como su nombre señala es una que tiene sólo unos micro segundos de duración (de cero hasta 300), una parte de recobro negativo de la señal, para después desaparecer y enviar cero corriente, hasta comenzar un nuevo ciclo enviando el mismo impulso, como se muestra en la figura 9.1a señalando la amplitud del pulso y su intensidad o altura; en un osciloscopio se vería como en la figura 9.1b. Esta característica de aparecer y enviar un fuerte impulso para luego desaparecer hace que sea dolorosa, o sea que sí causa un poco de dolor la estimulación a un nivel de 1 mili amperio (ma), pero es tolerable.

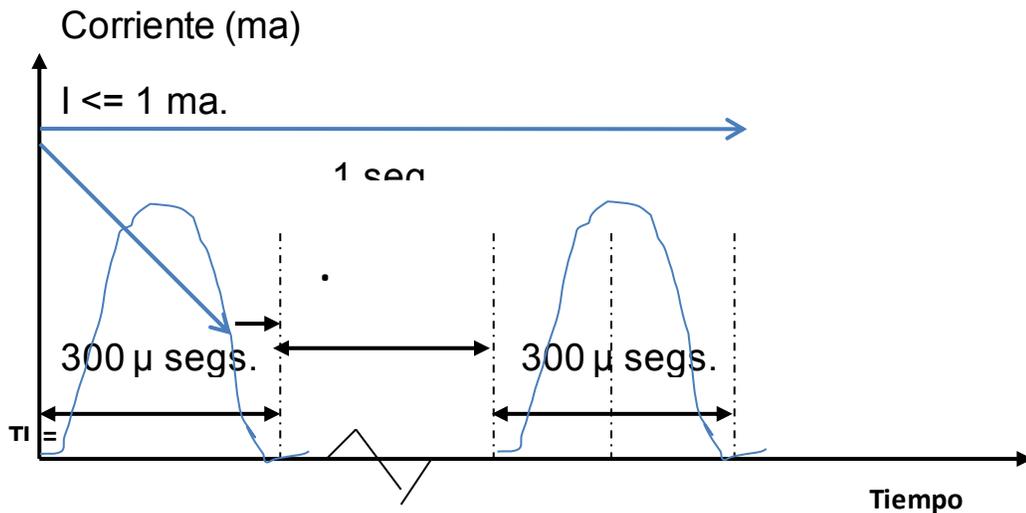


Figura 9.1a. Tipo de estimulación en forma de impulsos; frecuencia  $\leq 300 \text{ Hz.}$

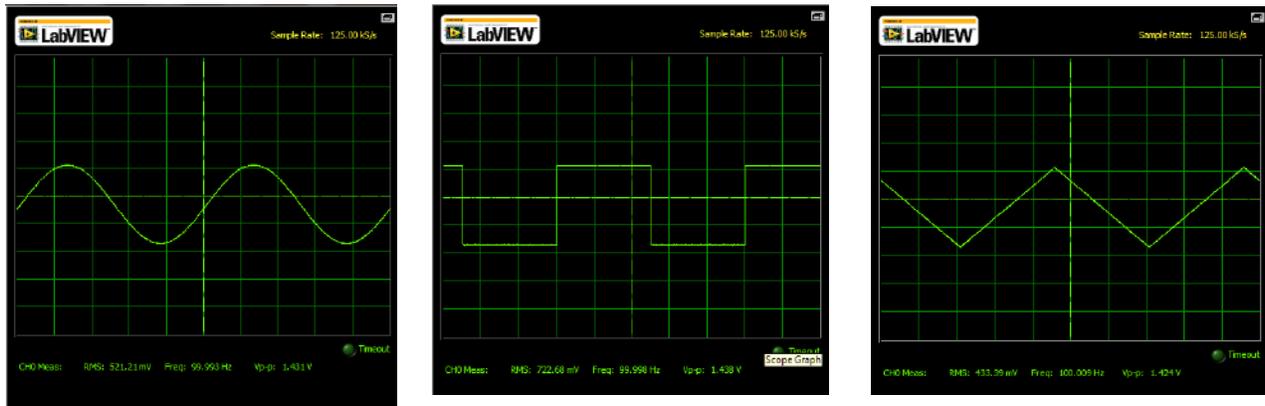


*Figura 9.1b . Aspecto de una onda tipo impulso en un osciloscopio.*

Lo mismo sucede cuando alguien accidentalmente toca un cable energizado, el toque causa dolor, pero éste es menor después, y vuelve a causar dolor en el momento en que se corta la energía. Este tipo de onda produce la misma sensación en cada aparición de ella. Fue también la primera que usaron todos los fabricantes comerciales de estimuladores o TEN/EMS, la máxima frecuencia que se encuentra en ellos es de 200 ciclos o pulsos por segundo.

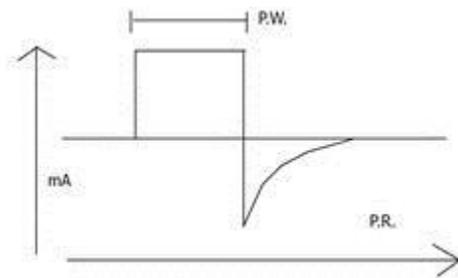
**Ondas senoidal, cuadrada y triangular.** La onda senoidal es la más usada en el ámbito de la electricidad, entre otras cosas porque de esta forma se genera la electricidad que alimenta nuestros hogares y trabajos, además de servir también para generar cualquier otro tipo de onda (ver figura 9.2<sup>a</sup>). La señal cuadrada (fig. 9.2b) es un tipo que los fabricantes de los nuevos estimuladores están usando en combinación con la del tipo impulso. Finalmente otro tipo de onda que es más común en la electrónica que en los TENS es la del tipo triangular (fig. 9.2c). Un aspecto importante en relación a la forma de la onda y la cantidad de

corriente es que ésta es proporcional al área bajo la curva; esto es, entre mayor sea el área bajo la señal de la onda genera más corriente.



*Figura 9.2. Ondas tipo senoidal(a), cuadrada (b) y triangular(c).*

**Nuevo tipo de onda: “bipolar monofásica (o bifásica) cuadrada”.** Este nombre tan rimbombante combina una onda cuadrada en medio ciclo e impulso en la otra mitad, su aplicación está más enfocada al dolor y tonificación muscular que es hacia donde se han dirigido la mayoría de los fabricantes de este tipo de aparatos.(fig. 9 .3); el adjetivo de monofásica se debe a que está por encima o abajo del eje horizontal, también los hay con valores positivos y negativos en cuyo caso sería del tipo bifásica.



**Figura 9.3. Forma de una onda del tipo bipolar monofásica cuadrada.**

Este tipo de onda es la que más están ofreciendo en la actualidad, han dejado prácticamente en el olvido la de pulsos, y para ser sincero no sé la verdadera razón, tal vez sea más efectiva para los propósitos que pretenden. Dado que el nivel de corriente terapéutica cuando se usa la onda de pulso es de 1 ma, y cuando se usa una onda puramente cuadrada completa es de 5 ma, sería razonable pensar que el nivel terapéutico para este tipo de señal debería ser el promedio de ambas, o sea:  $(2.5 + 1) / 2 = 1.75$  ma; sin embargo algunos pacientes me han comentado que tal nivel es muy doloroso e irresistible, por lo que recomiendo usar entre 1.5 y 1.75 ma, según la sensibilidad de la persona.

**Modo combinado de estimulación.** Como señalé anteriormente la opción “Mode” que aparece en su TEN (ver fig. 9.4) muestra el tipo de señal a usar, se vieron antes las señales más usadas en forma única, algunos aparatos ofrecen hasta 40 modos de estimulación variando la frecuencia, tiempo del pulso y magnitud en forma combinada como se muestra en la figura 9.4.

## Partes de un TEN



*Figura 9.4. Vista frontal de un TEN mostrando el Modo en el estado “B”; pulsando el botón MODE se puede cambiar éste.*

Cuando se aplican estos modos se siente su efecto, en algunos se interrumpe algunos segundos para posteriormente volver a aplicarlo; en otros va lentamente aumentando la intensidad del pulso hasta llegar a un máximo y luego reducirlo lentamente para después desaparecer produciendo un efecto relajante en la persona, y así con cada tipo de estimulación; la figura muestra las distintas partes que integran un TEN; la de MODE, el área de selección de la amplitud del pulso en la parte derecha, en este caso muestra 300 micro segundos, y la del tiempo de estimulación que señala 90 minutos.



*Figura 9.5. Graduaciones en los botones de intensidad de corriente.*

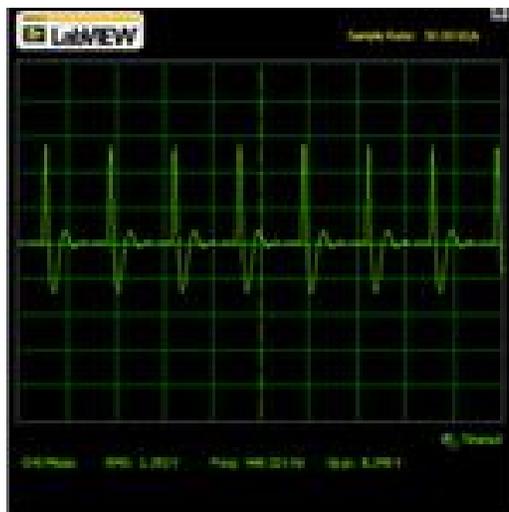
En la parte superior se encuentran dos botones que encienden cada uno de los canales del TEN; todos los TENs poseen dos partes totalmente similares que de hecho son dos TENs, de manera que cuando se llega a descomponer uno aún se puede utilizar del mismo modo la otra parte, ambas hacen las mismas funciones; al girar la perilla en el sentido de las manecillas del reloj se aumenta la intensidad de corriente o decrece en sentido contrario. En el tratamiento sólo debe usarse uno de ellos y un solo enchufe, el cual contiene dos cables para los dos polos. La mayoría de las personas piensan que las graduaciones que están en los botones indican el número de mili amperios que está enviando el TEN lo cual es incorrecto, tales marcas sólo sirvieron al fabricante para medir la corriente cuando la carga aplicada a las terminales es única, por ejemplo 50 ohms; para saber la intensidad de corriente que se está recibiendo deberá usarse un multímetro.

También en la parte superior extrema izquierda y derecha se encuentran las entradas para los cables que llevan hasta los pads. En la ventana se ven tres secciones o áreas; la superior es en la que se exhibe el Modo de estimulación y se cambia oprimiendo el botón MODE. El botón SET desplaza el cursor entre cada

una de las dos ventanas inferiores; por ejemplo, en la ventana izquierda se coloca el tiempo de tratamiento en minutos y se aumenta o disminuye usando los botones en forma de flecha hacia arriba o hacia abajo hasta tener el valor deseado, una vez logrado este valor se oprime nuevamente el botón SET y el cursor se desplaza a la ventanilla derecha en la cual se fija la frecuencia, la cual debe colocarse al máximo permisible por medio de los botones tipo flecha, usualmente 150 o 200 hertz. Si se oprime nuevamente el botón SET el cursor muestra la amplitud del pulso en la misma ventana; ésta se puede aumentar hasta un máximo de 300 micro segundos, y yo sugiero siempre se coloque a este valor. Una vez seleccionados estos parámetros se quedarán guardados aun cuando se apague el dispositivo.



**Figura 9.6. Modos de estimulación combinados**



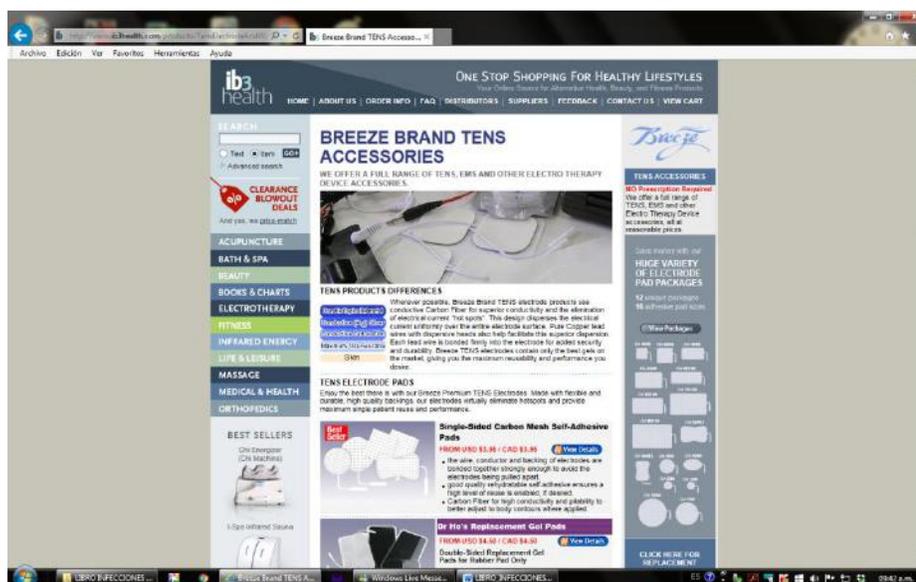
*Figura 9.7. Forma Normal, O Constante en un TEN o EMS*

**Forma NORMAL o CONSTANTE de estimulación.** La figura 9.7 muestra la forma o MODO NORMAL o CONSTANTE de tratamiento, en él se ve que el tamaño de cada pulso es siempre el mismo y la separación entre cada uno de ellos también lo es; esta es la forma en la cual debe aplicarse el tratamiento, pues en esta se mantiene constante la corriente eléctrica que envían los pads y es posible controlarla al valor deseado pues el multímetro se mantiene fijo, mostrando una sola corriente, lo cual no sucede con otros Modos de estimulación en el cual el multímetro cambia en todo tiempo y no es posible fijarlo. Ésta es una de las características que debe mostrar el vendedor en su producto para que pueda usarse en los tratamientos; es el único MODO en el cual se puede fijar la corriente en el tratamiento y el parámetro más importante al seleccionar la compra:

***“Si no posee esta característica o MODO no lo compre” .***

Estos son los atributos más relevantes que se deben observar al seleccionar la compra de un TEN.

**Selección del tipo de pads.** La relevancia del tipo de pads sólo tiene que ver con el tipo de lesión a curar, existen pads de todos los tipos y tamaños y se pueden comprar via internet que para muchos países es el medio más fácil o idóneo; cuando este no sea el caso lo más indicado es tratar de buscar todo lo necesario en las tiendas que surten de material e instrumentos al sector médico, es el lugar más adecuado para encontrar tanto el TEN como, los pads y el gel, y evitar así el difícil y engorroso pase por la aduana del país. Por ejemplo en el siguiente sitio puedes encontrar variados tipos de pads y ofertas: <http://www.ib3health.com/products/TensElectrodeAndWire/TensAccessoriesIndex.shtml> (fig. 9.8).



**Figura 9.8.** Sitio de internet que oferta tanto TENS como distintos tipos de pads

Los pads están formados por una capa de tela aislante por un lado y por el otro tienen una de polvo de carbón que es un buen conductor, al cual van pegados las terminaciones o cables que conducen la corriente del TEN; sobre esta capa de carbón y cables va otra capa de gel protector de la piel, cuando ésta se acaba la piel entra en contacto con los cables y pica, además de poder producir cáncer de piel por lo que deben desecharse antes de acabarse el gel.

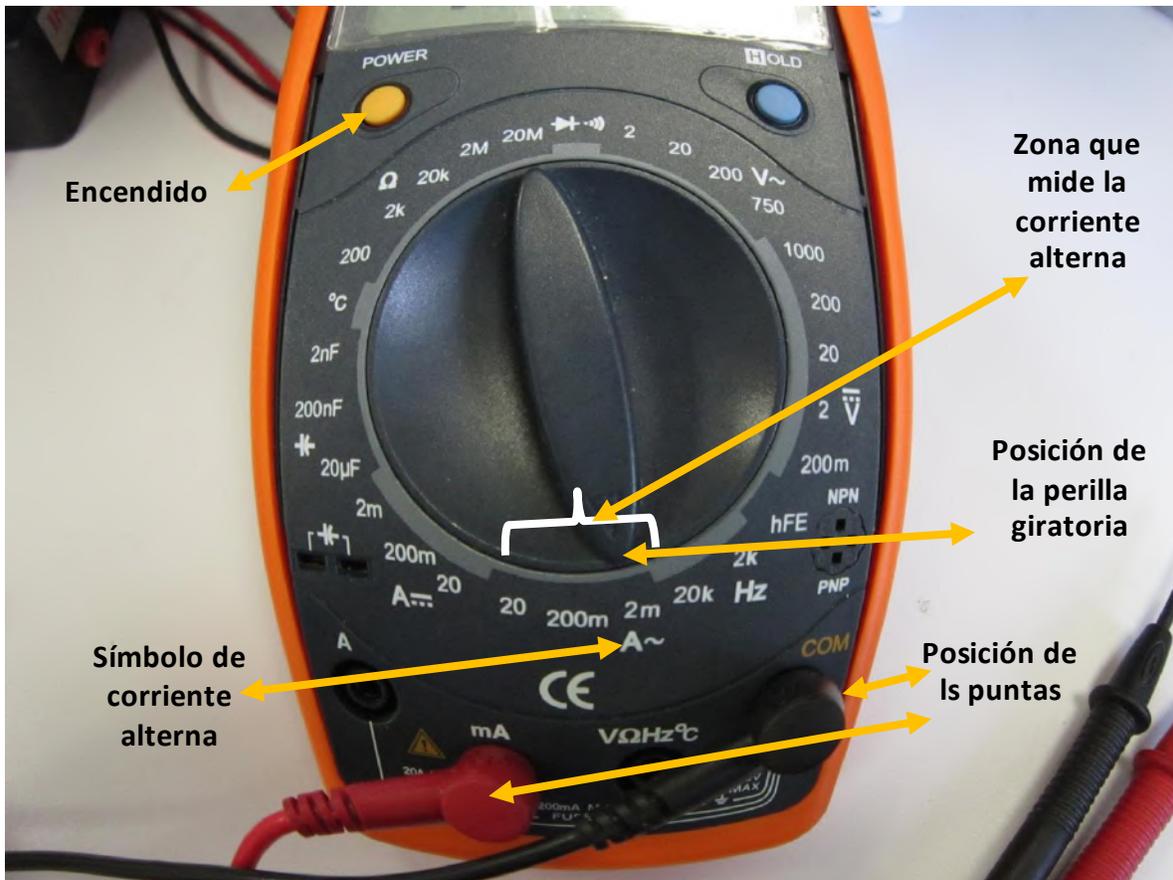
Otro aspecto relevante en relación a los pads es la densidad de corriente que pasa por ellos, la cual se debe mantener en un valor dado por los resultados logrados en la investigación; por ejemplo a lo largo de todo el proyecto del herpes se usaron pads de 4 x 4 centímetros (1.5 x 1.5 pulgadas), y se usó una intensidad de corriente de 1 ma; esto significa, en relación a la densidad de corriente, considerada ésta como la que pasa por centímetro cuadrado, que si toda la investigación fue hecha usando pads de 4 x 4 centímetros con una corriente de 1 ma y un TEN que envía impulsos, entonces si se usan pads de 4 x 8 centímetros, que son del doble de área que los primeros, la corriente que debe aplicarse deberá ser del doble, también para mantener la misma densidad por centímetro cuadrado.

**a. Reúso de los pads.** Muchas personas me preguntan por internet si los pads pueden reusarse una vez que se aplicaron en un tratamiento colocándolos sobre las vesículas del herpes, mi respuesta siempre ha sido negativa para evitar que nuevas zona del cuerpo se infecten. Su argumento, no totalmente inválido es : “ ***Si la corriente mata a los virus del herpes, entonces no importa que los pads hallan estado en contacto con ellos , también serán eliminados y los pads quedan libres de virus***”. Sin embargo, si uno de los pads nunca ha sido colocado sobre las vesículas, entonces si puede guardarse y usarse en una nueva ocasión; el gel puede durar hasta 9 reúsos antes de acabarse.” ***Lo indicado es siempre colocar un pad sobre la lesión y el otro a unos 4 o 6 cms alejados del primero. Cuando el gel de un pad se acaba no debe aplicarse sobre la piel pues el contacto directo del cableado con ella podría causar cáncer***”.

**b. Uso del gel para los pads.** Mientras que la capa de gel sobre el pad protege a la piel de la corriente, el principal uso del gel líquido sobre los pads es la reducción de la resistencia de la piel al paso de la corriente eléctrica, si se hace esto entonces el TEN no requerirá mucha potencia para alcanzar el nivel de corriente recomendado; recuérdese que en la piel

está el 99 % de la resistencia total que se presenta al colocar un par de pads en el cuerpo. Si no se posee gel puede usarse por lo menos cualquier tipo de crema para la piel, previo humedecimiento con agua y vinagre del lugar en donde se colocarán los pads, esto facilitará el paso de la corriente eléctrica.

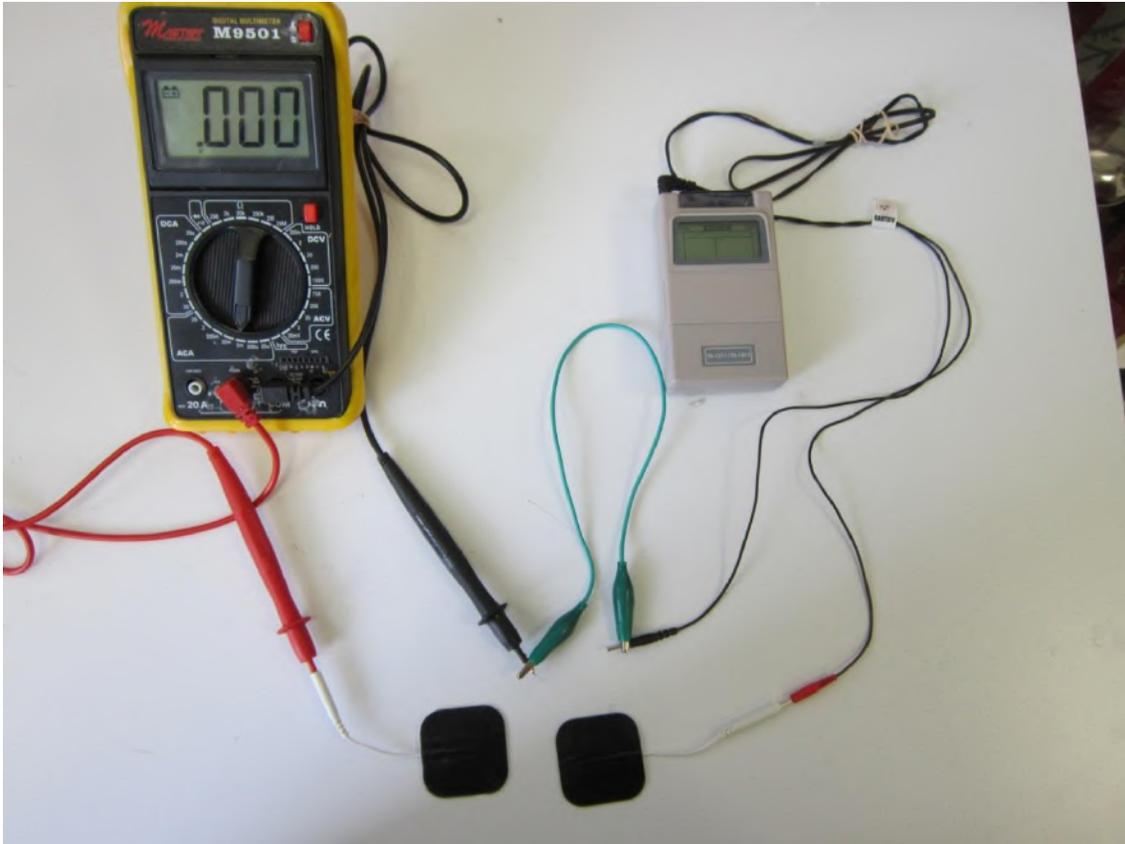
- c. **Selección del multímetro.** Este es otro de los aspectos más problemáticos para una persona ajena al campo de la electricidad, pero también uno de los más frecuentes errores en la aplicación del tratamiento al aplicarse una intensidad menor a la recomendada y no eliminar a los virus; la mayoría prefiere aplicar el TEN hasta un nivel de intensidad que ya no soporte con tal de evitarse el uso del multímetro y la complicación de su compra y conexión con el TEN . A continuación se tratará de suavizar esta fase en la medida de lo posible.



*Figura 9.9. Imagen de un multímetro analógico y partes usadas en el tratamiento.*

Dentro de los múltiples usos que tiene este aparato como son medir la corriente, voltaje, resistencia, frecuencia, etc., la única opción que se usará en el tratamiento será la primera, es un desperdicio, pero no existen mili amperímetros idóneos a nuestro fin, y probablemente si los hay serían más caros. La figura 9.9 muestra donde debe ir la punta de la perilla giratoria señalada con una flecha; en este caso está en el valor de 2m del área de corriente alterna(A ~) lo que significa que en ese rango se puede medir entre cero y 2 ma; dado que la corriente a medir es de 1 ma, entonces ese rango es más adecuado que colocar la perilla en 200 m. También se observan las entradas en que deben conectarse los cables (***una imagen vale más que mil palabras***), el negro a la entrada denominada COM y el rojo en la entrada "ma" . Ahora sólo falta mostrar cómo se conecta el TEN con el multímetro, lo cual se efectúa de la manera más simple señalada en la figura 9.10, en donde la punta negra de ambos aparatos se conectan por medio de un cable tipo caimán (se le llama así por la forma que tienen sus puntas) que en la imagen tiene el color verde. Esta operación deja dos puntas libres, una del TEN y otra del multímetro, en las cuales se conectan los pads.

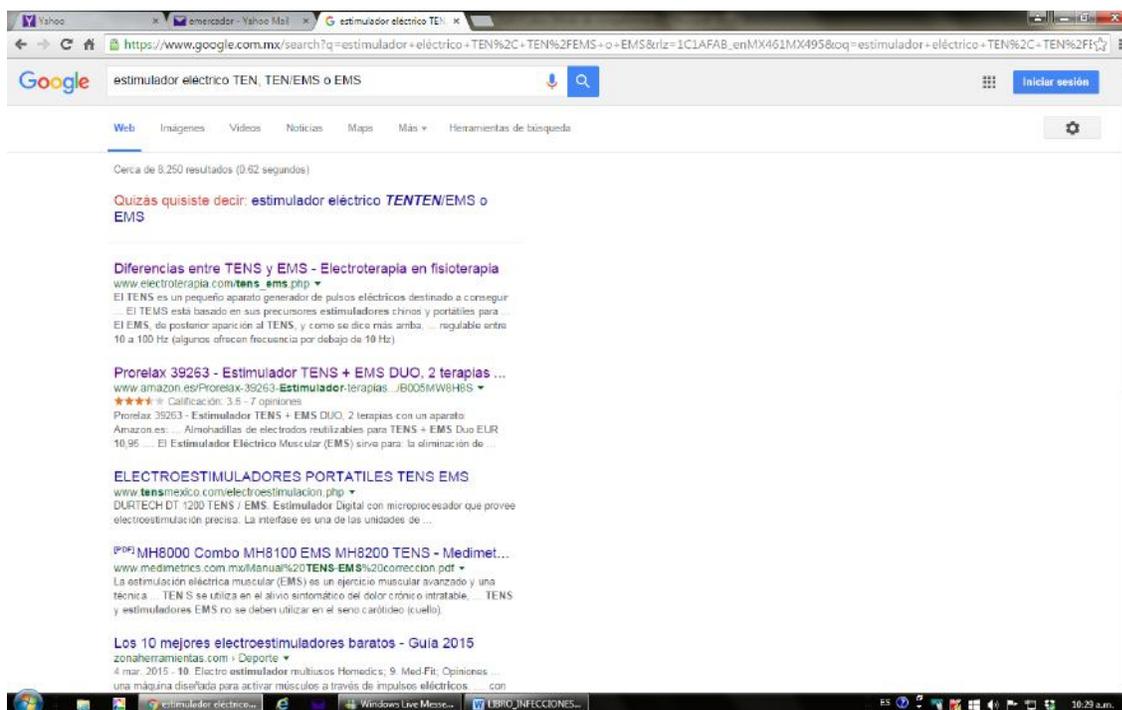
***Formas en las que se ofertan los estimuladores en internet.*** Existen múltiples compañías y sitios que ofrecen estos productos en internet dentro de los más grandes están los sitios [www.EBay.com](http://www.EBay.com); [www.Amazon.com](http://www.Amazon.com) o [www.mercadolibre.com](http://www.mercadolibre.com), pero basta colocar en un buscador como Google las palabras: " estimulador eléctrico TEN, TEN/EMS o EMS" para que aparezca una larga lista de lugares que ofrecen estos ***aparatos***



*Figura 9.10. Conexión entre un TERN y el multímetro.*

Conviene investigar primero las restricciones que tiene su país en cuanto a la importación de este tipo de artículos, si están o no permitidos o si el costo de importación es muy alto; por eso hay que buscar primero en los sitios que venden productos médicos como mesas de exploraciónn, microscopios, etc., tal vez existan ya en el propio comercio interno de su país. Una vez que inicia su búsqueda por el aparato debe hacer una amplia revisión pues el mismo aparato puede encontrarlo hasta 40% más caro en un lugar que en otro. Hay sitios que regalan el costo de envío si es dentro de su propio país.

## Capítulo 9 – Selección del equipo de tratamiento



**Figura 9.11.** Lista de proveedores de un estimulador al colocar en el buscador google las palabras: “estimulador eléctrico TEN, TEN/EMS o EMS”; sólo se muestran las primeras que aparecen en pantalla.

Para tener la seguridad de qué aparato debe adquirir debe saber que cualquiera que tenga la opción o MODO de estimulación “**Constante**” o “**Normal**” es adecuado, lo importante es mantener la intensidad de corriente al nivel recomendado según el tipo de señal que envía el aparato: “**Si es de tipo impulso la intensidad debe ser de 1 ma; si es del tipo monofásica o bifásica rectangular la intensidad debe ser de 1.75 ma**”.

La imagen 9.12 muestra un ejemplo de cómo muestran los vendedores las características de los estimuladores:

INICIO > TERAPIA > TERAPIA FÍSICA > T.E.N.S. & E.M.S. > T.E.N.S. ELECTROESTIMADOR

### CATEGORÍAS

- ▶ AMBULACIÓN
- ▶ ARTÍCULOS CUIDADO DE PIES
- ▶ AYUDAS EN CASA
- ▶ INMOVILIZACIÓN
- ▶ LINEA HOSPITALARIA
- ▶ MEDIAS DE COMPRESIÓN
- ▶ TERAPIA
  - TERAPIA FÍSICA
    - BALANCÓN
    - BALÓN FISIOTERAPIA
    - BANDAS
    - BIOFREEZE
    - COJINES
    - EJERCITADORES
    - EJERCITADORES MANO
    - EQUIPOS
    - FISIOTAPE
    - REHABILITACIÓN
    - T.E.N.S. & E.M.S.
    - TANQUES
    - TERMÓMETROS
    - ULTRASONIDOS



### T.E.N.S. ELECTROESTIMADOR

- Diseñado para el Alivio y Manejo Sintomático del Dolor Crónico, y Postoperatorio Agudo o Dolor Postraumático.

Compartir en Facebook Print

More info **Comentarios**

- Dos canales independientes.
- Parámetros regulables.
- Con 5 modos de estimulación:
  - Burst
  - Normal ← **Tipo de onda aceptable.**
  - MRW
  - SD



[Ampliar imagen](#)

## TENS MH6200 2 Canales

Cód.: 3362000

Precio Venta Público: 63,00 €

Cantidad:



**Añadir a cesta**

[Haga una consulta sobre este producto](#)

TENS MH6200 de dos canales e intensidad máxima de 80mA.

La estimulación eléctrica transcutánea del nervio (TENS) está indicada para el alivio sintomático y tratamiento del dolor crónico. TENS es un método seguro y no invasivo, libre de medicamentos, para el tratamiento del dolor. Transcutáneo significa "a través de la piel". Alivia el dolor mediante el envío de pequeños impulsos eléctricos a través de electrodos colocados sobre o cerca del área de dolor o punto de presión de las fibras nerviosas subyacentes.

### ESPECIFICACIONES

#### MODOS

N: Normal

M: Modulación de Pulso y Amplitud

B: Ráfagas

SD: Modulación de Amplitud

MR: Modulación de Pulso

Canal : Dual

Intensidad: 0 ~ 80mA

Forma de Onda: Asimétrica rectangular bifásica

Alimentación: Pila DC9V o Alimentador Red AC240V (opcional)

Dimensiones: 10.9 (L) x6.3 (W) X2.4 (H) (cm)

Peso: 133 gramos con batería



**Tipo de señal  
recomendada**



**Señal  
combinada**

The screenshot shows the website 'Ortopedia plus' with a search bar and navigation menu. The main product is the 'Electroestimador Neurotrac MultiTens', priced at 71,25€ (IVA incluido). The page also displays a list of other products with their prices and ratings:

Product	Price	Rating
Electroestimador Neurotrac MultiTens	71,25€	★★★★★ (2)
Electroestimador Neurotrac MultiTens (smaller model)	74,95€	★★★★★ (2)
Electroestimador Neurotrac MultiTens (smaller model)	79,95€	★★★★★ (2)
Electroestimador Neurotrac MultiTens (smaller model)	46,86€	★★★★★ (4)
Electroestimador Neurotrac MultiTens (smaller model)	46,95€	★★★★★ (7)
Electroestimador Neurotrac MultiTens (smaller model)	55,95€	★★★★★ (15)

**“Ejemplo de un TEN con un tipo de onda cuadrada.”**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

- Las ondas son simétricas y rectangulares bifásicas con cero de corriente continua
- Flujo constante de corriente
- Tensión máxima: 180 voltios
- Modos: continuo, ráfaga, modulada y NMS (trabajo / descanso estimulación)
- 13 programas TENS preestablecidos
- 4 programas definidos NMS
- 3 programas personalizados para configurar propia del tratamiento
- Función de bloqueo

*Figuras 9.12. Formas que se ofertan los estimuladores en internet; se marcan los dos aspectos más relevantes del aparato como son el MODO(Normal) y la forma de la señal(asimétrica rectangular bifásica)*

Por difícil que pueda parecer la adquisición de sus aparatos para llevar a cabo el tratamiento debe pensar que el esfuerzo de hacerlo es mínimo comparado con el fruto que obtendrá curando enfermedades que actualmente se consideran incurables, como el herpes y el cancer cérvico uterino provocado por el virus del papiloma humano.

## **CAPÍTULO 10. PROBLEMAS Y PREGUNTAS MÁS FRECUENTES EN EL TRATAMIENTO ELÉCTRICO**

La mayoría de las consultas vía telefónica o internet hacen alusión a ciertas dudas en la aplicación del tratamiento, lo cual es bastante natural dado que tales consultas vienen de todas partes del mundo y por todos los sectores sociales, por ejemplo las amas de casa que de pronto se ven envueltas en aparatos eléctricos, sus cualidades, control y forma de conexión, les cambia el mundo de los platos, sartenes y aseo del hogar a otro totalmente distinto, desde el mero inicio acerca de cómo adquirir el equipo necesario para lograr el tratamiento. Sin embargo, y a pesar de tales dificultades logran llegar a dominarlos y curarse; algunas me hacen participe de todo el proceso desde otros países de Centroamérica vía internet diciendo: ***“Este fin de semana voy al centro en donde hay más variedad de aparatos seguros, ahí encuentro los equipos que usted menciona. Efectivamente toman fotografías tanto del Los TEN como de los multímetros y me los envía para que yo les diga cuál de ellos deben comprar haciéndoles sentir más seguras”***. Esta participación de la cual me hacen objeto me halaga, pero también me toma mucho tiempo hacerlo y es por esta razón que decidí y dediqué a extender en lo posible los capítulos 8 y 9 esperando que estos suplan esta deficiencia en la información actual.

Así, tales cuestionamientos nunca hacen alusión a la efectividad del mismo, sino más bien a dudas de carácter técnico en su aplicación, tanto en inglés como en español. A continuación reescribo algunas de las preguntas hechas vía internet:

- ***“Is there a specific brand of TEN/EMS device that you would recommend? (¿Hay una marca específica de TEN/EMS que usted podría recomendar?)***
- ***“Le agradezco mucho por toda la información que me envió. Ayer tuve la oportunidad de leer el documento que anexó y pude aplicar el***

***tratamiento utilizando un TENS/EMS (Proactiva: Thera3) con los parámetros que allí especifica.***

- ***“Buenas tardes mi nombre es....soy de argentina y padezco el virus del herpes tipo 1 y tipo 2, me quedé muy intrigado y con muchas ganas de probar el método, podríamos hacer un pequeño seguimiento del mismo, yo me ofrezco como voluntario, necesitaría bien el nombre del equipo y el nombre del medidor de amperios, el gel y los electrodos. yo lo compro aquí en mi país, pero que me apoyaran cual necesito comprar. “***
  
- ***Atendí sus instrucciones y quedé gratamente sorprendido de ver la rapidez del cómo se me secaron las vesículas. Debo confesar que una parte del protocolo no lo cumplí al pie de la letra, y fue el de no poder hacer y fijar el paso de corriente de 1 ma. El multímetro que conseguí solo hace las lecturas después de 10 Ma. De allí que procedí a aumentar la intensidad en TEN hasta donde aguantara. No sentí ninguna molestia y lo apliqué por espacio de 20 minutos“ “Hoy estoy desesperada porque ya tengo como 6 meses aplicando electro terapia en los brotes y siempre me salen cada mes. No se si no me lo estoy aplicando bien o es que necesito el multímetro mi amigo Miguel quien fue el que me recomendó la electro terapia me dijo q ud decía q no era necesario el multímetro q a 5 mA el virus moría. “***

.....

Esta parte le ayudará a aclarar algunas de las dudas que surgen durante la aplicación del tratamiento eléctrico, muchas de las preguntas fueron hechas por miles de personas que actualmente están usando el tratamiento tanto para el herpes como para el VPH, gente de varios países han formado una amplia gama de preguntas cuyas respuestas espero cubran el vacío de dudas al respecto.

### **Inicio de preguntas y respuestas**

**1. ¿Por qué no se elimina la totalidad de los virus con una sola estimulación?**

**Respuesta:**

Cuando ocurre un brote únicamente acuden al llamado una parte del total de los virus que invaden al cuerpo, la razón de esto no la sé, el resto permanece oculto, inactivo en el

interior de las células del sistema nervioso. Es por esta causa que no es factible eliminar a toda la población de un solo tratamiento y es necesario esperar por lo menos cuatro brotes para eliminarlos completamente.

**2. ¿ Es factible provocar un brote con la aplicación de una sesión de calor ?**

Respuesta:

Si, como se comentó en el tratamiento del virus del papiloma el calor provoca la salida del interior de las células que infectan haciéndolos susceptibles de ser eliminados por medio de una corriente eléctrica aplicada después de éste. Muchas personas lo usan para acelerar la eliminación total del virus.

**3. ¿Por qué unas lesiones del herpes son grandes y otras pequeñas?**

Respuesta:

El tamaño de la lesión es proporcional a la cantidad de virus existente en el cuerpo de la persona infectada; así una lesión leve significa pocos virus y relativamente más fácil acabar con ellos y una lesión grande significa una gran cantidad de virus y un mayor esfuerzo en su eliminación. También es factible que la extensión de las lesiones del herpes esté determinadas por el estado de las defensas del cuerpo, si hay una baja importante de éstas, el ataque de los virus se agudiza.

**4. ¿Se reproduce el virus del herpes cuando emigra hacia el sitio original en donde ocurrió la infección y se hace activo?**

Respuesta:

Hasta donde yo conozco no se sabe con precisión qué función realiza al exponerse al ataque del sistema inmunológico y formar esas vesículas llenas de pus que contienen tanto virus como anti cuerpos tratando de eliminarlos. Si sé que no es para reproducirse, pues la población de este tipo de virus permanece casi constante a lo largo de la vida de la persona infectada. Esto lo puede uno inferir por la intensidad de las lesiones que produce, que son de la misma magnitud en todas las ocasiones y por tanto proporcionales al número o cantidad de virus.

**5. ¿Cuándo se presenta un brote del herpes, se encuentran en éste la totalidad de virus que invaden el cuerpo?**

Respuesta:

No, en los brotes normalmente no se halla la totalidad de virus que invaden el cuerpo, esto lo he aprendido por experiencia y podría decir que en general se halla un porcentaje del total de virus existente en el cuerpo en cada brote, esta es la cantidad que puede eliminarse al realizar el tratamiento y podrían llegar nuevos virus al día siguiente, los cuales también deberán ser eliminados mediante el mismo proceso eléctrico.

6. **¿Cómo sabe que el virus se ha eliminado y no simplemente emigró del sitio de estimulación y volverá aparecer en un nuevo rebrote?**

Respuesta:

Esto se infiere por la intensidad y potencia de la corriente; en capítulos anteriores se señalaron sitios de internet que muestran como son desintegrados microbios por los que atraviesa una corriente, un virus es 1,000 veces más pequeño, así que uno puede imaginarse lo que hace con ellos. Hasta después del tratamiento del cuarto rebrote se tendrán más de un 99% de virus eliminados y los análisis clínicos darán negativos.

7. **¿El TEN elimina a los virus inactivos o latentes que se encuentran en el interior de una célula del sistema nervioso?**

Respuesta:

A la fecha no se sabe con exactitud el lugar exacto en el cual se ocultan los virus inactivos, no lo hacen en el mismo lugar en que ocurre la lesión, por lo menos no todos ellos, y por otra parte, aun si se supiera su ubicación la corriente eléctrica no puede penetrar el interior de las células infectadas. La estimulación mediante un aparato tipo Ten o TEN/EMS, sólo elimina a los virus activos; esto es, aquellos que se encuentran formando las vesículas, por lo que será necesario esperar a que se vuelvan activos para eliminarlos lo cual puede tardar semanas, meses o años.

8. **¿A qué se deben los rebrotes si el tratamiento realmente elimina los virus?**

Respuesta:

Los virus normalmente se protegen dentro de las células del sistema nervioso cuando están en estado de latencia hasta el momento en el cual emigran hacia el sitio de la lesión provocando los rebrotes; estos virus son aquellos que no se encontraban en el sitio estimulado o de la lesión durante el tiempo en que

se hizo el tratamiento; o ellos iban en camino o se quedaron dentro de su célula protectora y decidieron no migrar en ese momento por lo cual no fueron eliminados durante el tratamiento. La electricidad es 100% efectiva en la eliminación de los virus activos que se presentan en un brote.

**9. ¿Cuántos tratamientos requiero para eliminar completamente a todos los virus del cuerpo?**

Respuesta:

En general se requieren por lo menos 4 tratamientos, uno o más para cada rebrote, aunque depende del día en que se trata éste; por ejemplo, si se aplica el tratamiento en cuanto se comienza a sentir la picazón o ardor en los labios, cuando mucho se eliminarán de un 1 a 5 %, y el resto regresarán a su sitio de latencia al sentir la corriente; pero si en cada ocasión se hace uno o dos días después del inicio del brote se dará oportunidad a que se acumule una mayor cantidad de virus y se eliminarán más pronto.

**10. ¿Cómo se pueden eliminar a los virus latentes o inactivos?**

Respuesta:

Actualmente sólo es posible eliminar a los virus activos o que se encuentran fuera de su célula protectora, cuando se hallan en estado inactivo se refugian en el interior de una célula del sistema nervioso de la cual se desconoce su posición y la manera de penetrar al interior de ella para eliminarlos. Sin embargo, si se aplica calor por medio de un baño de vapor o sauna es posible provocar un brote en aproximadamente un 70 % de los casos y, una vez activo, se le puede eliminar fácilmente con el tratamiento.

**11. ¿Qué lugares son prohibidos o peligrosos de estimular eléctricamente?**

Respuesta :

Los lugares más sensibles al paso de la corriente son: los ojos, el nervio auditivo, el corazón y el cerebro. La corriente va de un pad hacia el otro casi en forma de una línea recta una vez atravesada la piel, así que en términos generales se debe tener precaución con la posición de los pads a fin de que ninguna de estas partes quede en la trayectoria de la corriente.

**12. ¿El dolor pos herpético también se quita con este tratamiento?**

Respuesta:

Afirmativo, éste se elimina con una o dos estimulaciones tratando de colocar los pads en los lugares adoloridos, así como alrededor de ellos, dando como antes un tiempo de estimulación de 5 a 10 minutos en cada posición.

**13. ¿Cuántas veces se puede estimular un brote?**

Respuesta:

Se puede estimular en forma diaria tantas veces como sea necesario si han llegado nuevos virus al sitio formando nuevas vesículas alrededor de las ya destruidas, hasta eliminar todos los virus que se hallan en el sitio durante ese brote, así como los que emigraron entre un día y otro.

**14. ¿Qué es lo que elimina a los virus la corriente que los atraviesa o la frecuencia usada?**

Respuesta.

La intensidad de corriente es la que elimina a los virus, es la medicina en el caso de un tratamiento eléctrico; la frecuencia tiene el propósito de reducir la resistencia entre ambos pads y difundir más las líneas de corriente en el espacio extra celular que se encuentra entre ambos pads.

**15. ¿Es posible curar el herpes en los ojos o enfermedad herpética ocular?**

Respuesta.

Sí es factible eliminar al virus de manera similar al de cualquier otra parte del cuerpo teniendo sólo cuidado de no colocar los pads de forma tal que la corriente atraviese el globo ocular; los pads se colocan uno a un centímetro del otro del mismo lado del ojo cerca de él y se va recorriendo todo alrededor de él. Si el herpes descendió del cuero cabelludo se deberá estimular también esa parte.

**16. ¿El virus del papiloma humano también se puede eliminar con una efectividad del 100%?**

Respuesta.

Sí, la corriente eléctrica también logra esa efectividad en el caso del papiloma, pero no debe confundirse la efectividad final del tratamiento, que es la de eliminar al virus, con la de hacerlo a la primera vez o primer tratamiento. Lo importante es que la técnica puede eliminar al virus del papiloma aunque en este caso pueda

requerir más de un intento debido a que la efectividad del calor para sacar al virus del interior de la células epiteliales no es del 100%, sino que está entre el 60 y 70%; esto es, podría en algunos casos requerir hasta tres o cuatro tratamientos para eliminar al virus, mientras que entre el 60 y 70 % de personas se curarán al primero.

**17. ¿Si el tratamiento crea una costra al día siguiente del mismo pero aparecen nuevas vesículas alrededor de ésta significa que la estimulación no ha tenido efecto ?**

Respuesta:

Una herida nunca cicatriza si está presente el agente infeccioso, solamente cuando se ha eliminado éste el cuerpo inicia su restauración formando una cicatriz, por tanto, si estimulaste y al día siguiente ya se formó una cicatriz en la parte tratada significa que el tratamiento fue efectivo y eliminaste a los virus que se encontraban en el lugar ocasionando la lesión. Por otra parte, si aparecieron nuevos brotes alrededor de la cicatriz, significa que nuevos virus migraron al sitio después del tratamiento y por tanto no fueron eliminados. Deberás tratar éstos de la misma manera que los primeros y así a cuantos nuevos virus lleguen al lugar a fin de acabar con todos ellos.

**18. ¿ Es verdad que el virus del herpes puede causar diabetes o Alzheimer?**

Respuesta:

Es verdad, se ha visto que el virus que se aloja naturalmente en el interior de las células del sistema nervioso puede migrar al páncreas y destruir las células beta productoras de insulina causando la diabetes; por otra parte tiene un camino natural a través de la médula espinal para llegar al cerebro y hacer el mismo daño, como lo prueban varios artículos de investigación. Para estudiar más estos aspectos basta colocar en un buscador como google las palabras: “herpes versus diabetes o Alzheimer y ver las referencias que emanan de tal búsqueda.

**19. ¿ Cómo es que mata la corriente a los virus?**

Respuesta:

En las imágenes de videos mostrados antes se observa como el microbio es desintegrado rompiéndose su membrana y vaciando todo su interior; lo que es normal suponer es que el principal efecto de la corriente en los microbios es el de aumentar la cantidad de calor

en su interior provocando su desintegración, o en casos extremos lo carboniza, como lo hace también con los humanos.

**20. ¿ Las verrugas genitales (condiloma acuminado) también se pueden curar con la misma técnica?.**

Respuestas:

No, las verrugas genitales son causadas por los virus 8 y 11 del papiloma y a la fecha no he logrado eliminarlas con el tratamiento del herpes; se debe recurrir a un médico para que la extirpe con una pequeña cirugía, o con una crema o cualquier otra técnica parecida, igual que se elimina cualquier otro tipo de verruga. Si la persona tiene verrugas significa que ha estado en contacto con el virus del papiloma y debe hacerse un análisis de PCR para saber si no tiene algún otro tipo de virus causante del cáncer cérvico uterino.

**21. ¿El TEN es un aparato seguro de aplicar en el cuerpo humano?**

Respuesta:

Si, todos estos aparatos han sido aprobados por la FDA( Federal Drug and Food Administration) de Estados Unidos como seguros de aplicar en el cuerpo sin causar daño alguno; el único cambio que yo he hecho es usarlos para eliminar virus o bacterias en lugar de dolor o tonificación muscular.

**22. ¿Cuál aparato TEN o TEN/EMS de los que se ofrecen en internet es el más adecuado?**

Respuesta:

Tratar de buscar uno que posea el modo de estímulo normal "N", o "Constante", por medio del cual se envían pulsos de igual intensidad y a intervalos de tiempo regulares. Si esta opción no es fácil de hallar, entonces buscar un TEN, TEN/EMS o sólo TEN que envíe señales senoidal o cuadradas. En general cuestan entre 40 y 60 dólares; los de precio muy bajo como 3 o 5 dls., no tienen la potencia necesaria. Este libro da el nombre y compañía de uno de ellos en el capítulo 9.

**23. ¿Es lo mismo un aparato TEN que uno EMS o TEN/EMS?**

Respuesta:

Los de tipo EMS sirven para fortalecer los músculos y es la intención en su diseño; los TEN fueron originalmente diseñados para curar el dolor; **¡Tú sólo necesitas el TEN!**, que es más barato y que tenga las características señaladas en el punto 1.

**24. ¿El aparato TEN sólo se vende en Estados Unidos?**

Respuesta:

Es posible que lo vendan en tu país y así evitarás que al importarlo te lo bloquee la aduana; así que antes de comprarlo vía internet verifica si se vende en tiendas de productos médicos en tu nación.

**25. ¿Todos los multímetros necesarios para medir la intensidad de corriente son iguales?**



*Figura 10.1. Imagen de un multímetro analógico*

Respuesta:

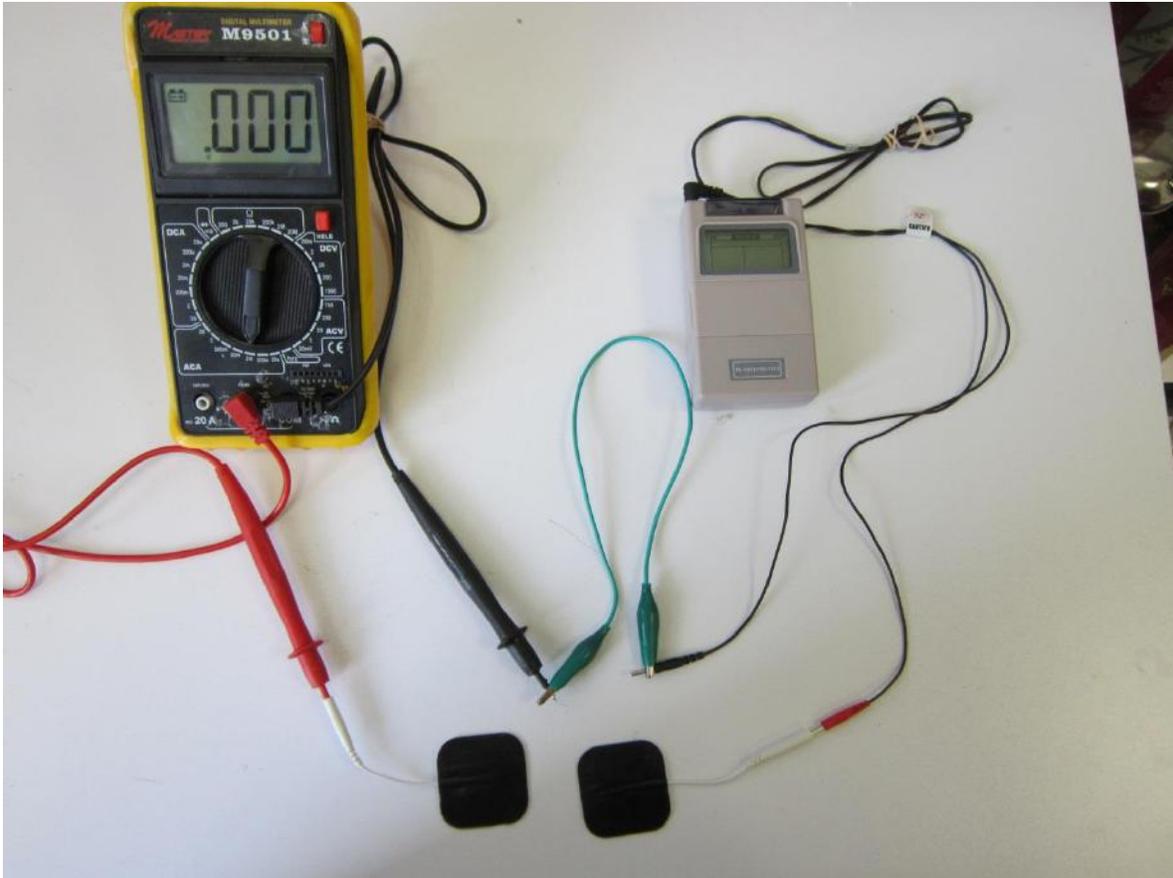
No todos los multímetros son iguales, los multímetros miden la corriente directa y alterna, el voltaje directo o alterno, la resistencia, inductancia, capacitancia, continuidad, y otros aspectos; lo único que requieres es la opción de “**medir la corriente alterna**” que usualmente se representa por el símbolo “**A~**”, como se muestra en la siguiente figura 10.1, alrededor del círculo central del aparato.

Los hay de tipo analógico, con una perilla para posicionarlo en la opción deseada y digitales que no requieren hacer esto y tienen una ventana digital. La perilla debe apuntar a la opción de corriente alterna, normalmente se marca con las letra, “**A~**”, y dentro de esta opción colocar la perilla en la escala 2m, que significa que es posible medir desde cero hasta 2 mili amperes. Si no existe esta opción seguro tendrá la de 20m, deberás colocar el indicador de la perilla en esa posición. Además deberás meter el cable negro en la entrada marcada como “**COM**”, que significa común o tierra, y el cable rojo en la entrada marcada con otro color y la letra “ma”, abreviación de mili amperes, o sea para medir corriente en ma. Una vez hecho esto, oprimir el botón de encendido y ya estás listo para usarlo. En los multímetros digitales sólo debes seleccionar la opción de corriente alterna y el aparato escoge la escala adecuada; el resto es similar.

La posición de la perilla es correcta



*Figura 10.2. Imagen de un multímetro digital*



**Figura 10.3. Conexión entre un estimulador y un multímetro.**

**26. ¿Cómo se debe conectar el multímetro con el estimulador de corriente?**

Respuesta:

Estos se unen de forma tal que ambas puntas negras se conectan entre sí por medio de un cable tipo caimán/caimán como se muestra en color verde en la figura 10.3. Una terminal del estimulador va a un pad y la otra del multímetro va al otro pad. **¡Para evitar confusión siempre conecte por medio del cable caimán la terminal negra del TEN con la negra del multímetro!**

**27. ¿Cuál es el modo de estimulación en el TEN?**

Respuesta:

El modo Normal – “N” , es el indicado, en esta posición se envían pulsos de igual intensidad y a tiempos regulares; en mi aparato esta opción se denota con la letra “N”; en otros aparatos se le denomina el modo “**Constante**”

**28. ¿Es necesario alcanzar exactamente 1 mili amperio (ma) para eliminar el virus del herpes?**

Respuesta:

En mi experiencia éste se elimina desde los 0.8 ma; así, si la persona no soporta 1 ma puede estimularse con 0.8 o 0.9 ma; con menos intensidad que éstas el virus sólo se ahuyenta del sitio pero volverá a aparecer.

**29. ¿Si no poseo un multímetro puedo hacer el tratamiento?**

Respuesta:

Si, aunque la eficacia depende de aplicar la intensidad correcta, lo cual se logra por medio de un multímetro; también es cierto que la mayoría de los errores que comete la gente al no elimina al virus es por el inapropiado nivel de corriente usado durante el tratamiento. Por ejemplo, con mi aparato, y en mi persona, hice el siguiente experimento: coloque los pads previamente impregnados de gel para favorecer el paso de corriente en mi pantorrilla, cerré los ojos y comencé a incrementar la intensidad en el estimulador hasta percibir la corriente, en ese momento abrí los ojos y al mirar en el multímetro la intensidad ví que era de de 0.3 ma. Los volví a cerrar y aumenté la intensidad de corriente hasta que comencé a sentir dolor, en ese momento los abrí y el multímetro marcaba 0.6 ma. Así con un poco más de incremento en la intensidad ya estaba en 1 ma. Es una estimación empírica y personal que puede cambiar según la sensibilidad de la persona, pero podría servir en tales casos.

**30. ¿Estoy midiendo mili amperes (ma) o micro ampere(  $\mu$  ) ?**

Respuesta:

Un error muy común es medir micro amperes en lugar de mili amperes que son mil veces mayores; algunas personas me señalan que se están aplicado hasta 20 mili amperes y no se curan. El TEN no tiene la potencia para enviar tanta corriente ni la persona para aguantarla si se la pudiera aplicar; lo que pasa es que la perilla de su multímetro está en micro amperes en lugar de mili amperes. **¡Se debe tener mucho cuidado en este aspecto!** También sucede algo similar cuando la gente me escribe diciendo que se aplica mucha intensidad y el aparato sólo mide 0.007 ma, que la posición de la perilla es correcta y está en “ 2 ma” pero no soporta tanto dolor. Lo que sucede es que el cable rojo del multímetro se conecta a la entrada marcada con la letra “A”, abreviación de Amperes y no en la de “ma”, y dado que un ampere vale mil mili amperes (ma), entonces lo que en realidad está midiendo es 7 ma.

**31. ¿Si no tengo gel puedo usar solamente los pads ?**

Respuesta:

Sí, pero necesitarás aumentar más el botón de intensidad de corriente para alcanzar 1 ma. Lo conveniente es que empapes un algodón con agua y vinagre para favorecer el paso de la corriente por la piel y frotes el sitio en donde colocarás los pads para humedecerlo bien y favorecer el paso de corriente, así duran más tratamientos los pads que no se colocan en el sitio infectado.

**32. ¿Se pueden reutilizar los pads para más de un tratamiento?**

Respuesta:

Si el pad no ha tocado la parte infectada por el herpes si es factible volverlo a usar en otra ocasión, pueden usarse hasta unas 6 o 7 veces antes de que se le acabe la capa de gel protectora. Si el pad tocó la parte infectada se debe desechar en forma segura aplicándole un poco de espray desinfectante si se dispone de él, pegándolo a un klennex, colocarlo en alguna bolsa y tirarlo.

**33. ¿Qué precauciones de higiene se deben tener durante la estimulación?**

Respuesta:

Usar guantes desechables es una buena costumbre, así como limpiar con un algodón húmedo la parte sana de la piel en donde se colocará un pad antes y después del proceso de estimulación para quitar el gel remanente. ***¡Nunca tocar con las manos un pad que se ha colocado en la parte infectada o brote del herpes o VPH;***

34. **¿Cómo puedo estar seguro de que la corriente usada no me dañará?**

Respuesta:

Tanto el aparato TEN como el TEN/EMS han sido aprobados por la FDA (Federal Drugs and Food Administration-USA) para ser usados en el cuerpo sin peligro alguno, aunque con otros propósitos, como se mencionó anteriormente. En ingeniería eléctrica se sabe que los niveles de corriente alterna que comienzan a dañar al cuerpo están entre 60 y 100 ma; niveles muy alejados de 1 o 5 más usados con el TEN.

35. **¿Si el TEN envía señales del tipo “Asymmetrical Bi-PhasicSquare Pulse” cuál es la intensidad de corriente que se deberá usar ?**

Respuesta :

Este tipo de señales es la que están sacando lo fabricantes de los nuevos estimuladores y de los cuales no he tenido experiencia práctica, como señalé antes su fin es distinto al de curar enfermedades, pero de acuerdo con lo aprendido se podría decir que: “ *Según el tipo de señal mostrada en la figura 3.11, en el cual se observa que tiene en un medio ciclo la forma de una cuadrada y en otra la de un impulso, la lógica me dice que la intensidad deberá ser entre 1 ma que es la usada cuando se aplican impulsos y 2.5 ma, que es la intensidad usada cuando se aplica una media onda cuadrada con pads de 4 x 4 centímetros; o sea se podría usar el promedio desde un punto de vista puramente teórico:  $(1 + 2.5) / 2 = 1.75$ ; esto es usar una intensidad de 1.75 ma. Algunos pacientes me han externado que es difícil de soportar esta*

*intensidad, en tal caso se debe apelar al dolor como guía y usar alrededor de 1.5 ma, éste no debe ser tan intenso que lastime”.*

**36. ¿Qué intensidad debo usar cuando se cambia el tamaño de los pads o el tipo de señal en el tratamiento?**

Respuesta :

Debido a que los nuevos TEN traen ahora señales distintas de la de pulso, como cuadradas, senoidales o bifásica, y en ocasiones se usa otro tamaño de pad del usado en la investigación, se anexa una tabla que toma en cuenta esos cambios.

**TABLA 10.1. DE RELACION ENTRE INTENSIDAD, TIPO DE ONDA USADA Y TAMAÑO DEL PAD**

	TIPO DE ONDA	INTENSIDAD - ma	TAMAÑO DEL PAD - cms	FORMA DEL PAD
1*	PULSO Ó IMPULSO	1	4 * 4	CUADRADO
2	PULSO Ó IMPULSO	1.56	5 * 5	CUADRADO
3	PULSO Ó IMPULSO	1.26	2 PLG -DIAMETRO	REDONDO
4	PULSO Ó IMPULSO	0.44	3 cm - diámetro	REDONDO
5*	CUADRADA SENOIDAL	5	4 * 4	CUADRADO
6	CUADRADA SENOIDAL	7.81	5 * 5	CUADRADO
7	CUADRADA SENOIDAL	6.34	2 PLG -DIAMETRO	REDONDO
8	CUADRADA SENOIDAL	2.2	3 cm - diámetro	CUADRADO
9	BIPOLAR CUADRADA	1.75	4 * 4	CUADRADO
10	BIPOLAR CUADRADA	2.73	5 * 5	CUADRADO
11	BIPOLAR CUADRADA	2.14	2 PLG -DIAMETRO	REDONDO
12	BIPOLAR CUADRADA	0.773	3 cm - diámetro	CUADRADO

Uso de pads cuadrados de 4 x 4 cms. Si se usa un TEN que envía impulsos la intensidad de corriente a usar debe ser de 1 ma; por tanto si el área de un pad de

4 x 4 es de 16 cms<sup>2</sup> la densidad deberá ser -: 1 ma / 16 cm<sup>2</sup> = 0.0625 ma/ cm<sup>2</sup>. Si en cambio se usan pads redondos de 3 cms de diámetro cuya área es  $\pi * r^2$ , da:  $3.1416 * (1.5)^2 = 7.06 \text{ cm}^2$ , que corresponde al 44.17% de 16, entonces la corriente deberá ser 44.17 % de la correspondiente a los pads de 4 x 4, o sea :  $0.4417 * 1 = 0.4417 \text{ ma}$ , en lugar de 1 ma, menos de un mili amperio para mantener la misma densidad de corriente que en el caso de los pads de 4 x 4 (densidad =  $0.4417/7.06 = 0.0625$ ) . Por otra parte si los pads tiene un área mayor de 16 cm<sup>2</sup>, por ejemplo si compran pads rectangulares de 4 x 8 cms, cuya área es el doble de uno del de 4 x 4, entonces la intensidad de corriente que deberá aplicarse deberá ser del doble de la que se aplica cuando se usan pads de 4 x 4, o sea 2 ma en lugar de 1 ma .

En el caso de la señal bifásica, que es una mezcla de una señal pulso y una cuadrada se tomaron valores promedio de ambas señales, ya que la mayor cantidad de corriente la provee la señal cuadrada pero la mayor cantidad de dolor la da la señal pulso. Con esta señal no he tenido experiencia alguna y los datos los he obtenido sólo de una deducción lógica de ambas señales. ***¡Nunca debe estimularse más allá de un dolor razonable!***

**37. ¿Cuándo mi estimulador tiene la posibilidad de usar 4 pads a la vez es conveniente hacerlo con los 4?**

Respuesta:

Todos los estimuladores tienen en su parte superior la conexión a dos entradas, cada parte es como un TEN independiente de forma tal que cuando un lado se descompone se puede usar el otro. No se deben usar las dos terminales, cada una lleva un cable con dos terminales para conectar los dos pads, lo cual es suficiente para el proceso de tratamiento.

**38. ¿Cuál es la función del estimulador EMS, TEN o TEN/EMS en el proceso de tratamiento**

Respuesta:

La función del estimulador es la de generar la señal eléctrica y la corriente que eliminará al virus, la del multímetro es para subsanar la deficiencia de estos aparatos al no mostrar un despliegue de la cantidad de corriente que se está aplicando.

**39. Niveles de voltaje que envía el aparato según las graduaciones que tiene su perilla de intensidad.**

Respuesta:

En mi aparato medí tales niveles y son los que se muestran en la siguiente tabla. Tales niveles marcados no señalan la corriente enviada, un error común en todos los usuarios de los TENS.

Graduación de los niveles de intensidad de voltaje de un TEN

<u>GRADUACION</u>	<u>VOLTAJE EFICAZ</u>
1	6.9
2	19.2
3	23.3
4	27.2
5	27.2
6	28.3
7	30.0
8	30.3

Espero que con la experiencia de muchos otros en el mundo se puedan completar todas las posibilidades de error y su solución a fin de hacer no sólo personas curadas, sino expertos que puedan ayudar a otros a curarse.

## CONCLUSIONES

Como el lector habrá notado este es un libro sobre investigación acerca del tratamiento de enfermedades virales usando estimulación eléctrica; también que este no es un libro científico, sino uno narrativo que pudiera leer un gran número de personas sin ser especialistas de ciencia alguna. El principal objetivo es lograr una rápida expansión de los hallazgos a lo largo de todo el proyecto con el fin de que las personas afectadas por estas enfermedades puedan curarse y que otros investigadores puedan crear nuevas ideas que llenen las lagunas actuales y usen estos descubrimientos, que por cierto son mundialmente desconocidos, como lo es la cura del Herpes, una enfermedad que aun cuando no es mortal hay 3400, millones de personas infectadas del mismo en el mundo, y nuevas investigaciones lo vinculan como un posible causante del síndrome de Alzheimer, las enfermedades auto inmune y la diabetes. A lo largo de esta investigación se encontró la piedra fundamental de todo este trabajo que es la alta sensibilidad de este virus al paso de la corriente, las dolorosas y molestas vesículas que éste provoca se eliminan con relativa facilidad al colocar un par de pads sobre ellas; el resto, que se oculta en las células del sistema nervioso permanece aún sin una solución al término de este libro, una solución que podría ser la aplicación de calor en todo el cuerpo para hacerlos brotar y entonces eliminarlos por medio de la corriente. Vale la pena señalar que la eliminación total de este virus es relativamente simple; basta con aplicar repetidamente la estimulación en las vesícula cada vez que éstas hacen su brote hasta eliminarlas totalmente. El paciente puede notar que después de la primera estimulación una nueva reaparición es de menor tamaño e intensidad que la primera, pues son menor la cantidad de virus aún existentes; que el tercer rebote es aún menor que el segundo y así sucesivamente.

Una de las conclusiones más importantes fue la de encontrar que la diferencia entre curar una enfermedad viral y otra estriba en encontrar la forma de colocar al virus en el camino de la corriente para que esta haga su trabajo con un 100% de efectividad.

## APÉNDICES

El problema de eliminar los virus del Herpes que se ocultan en las células nerviosas es el mismo que se tiene para curar los virus del papiloma humano, SIDA o hepatitis C. Este es un dilema que se encuentra en investigación en numerosas compañías farmacéuticas con inversiones de miles de millones de dólares. En el capítulo 8 se dan los avances que se han logrado en la eliminación del virus del SIDA que diezma la humanidad actual. En este sentido se ha ido escalonando en el avance del conocimiento para su total erradicación; desde saber la sensibilidad de los virus al paso de la corriente eléctrica por ellos y los parámetros eléctricos para su eliminación, en primera instancia , hasta detectar como las células infectadas son resistentes al paso de la corriente por la reactancia capacitiva de sus membranas y por tanto peligroso y difícil de penetrarlas sin causar daño . El libro no penetra en la eliminación de bacterias y hongos que serán objeto de proyectos futuros.

Guardo la esperanza de que muchos más se integrarán en este camino de explotación de las propiedades de la física y la corriente eléctrica en la cura de enfermedades para las que la medicina tradicional no ha tenido éxito . También me agradaría ver un cambio en las autoridades y líderes del control de los recursos dedicados a la investigación, y que finalmente cambie la forma de valorar la calidad de ésta, y por tanto del propio investigador, de evaluarlo sólo por los artículos publicados en revistas clasificadas a valorarlo en base a la utilidad pragmática o impacto que tiene su investigación en la solución de los problemas que confronta la nación en todos los campos.

## **AGRADECIMIENTOS:**

Un apoyo fundamental para lograr el éxito del proyecto fue debido al a las estudiantes de maestría Minerva del Mar Gutiérrez A., e Ivette Valle A.; de la maestra en electrónica Juanita Velázquez G. , de mi sobrina Claudia Colon G. y de las ayudantes Alejandra Ceballos V. y Johanna Alvares. Mi hija Mónica llevó a cabo la revisión del total de la obra y la Dra. en literatura Edith Castañeda Ortiz realizó la revisión final y mejoró notablemente la obra; a Arturo Mercado Gurrola le debo la portada del libro, A Sara García por el apoyo en la organización de todo el libro; a todos ellos y las personas que formaron parte de mis proyectos y siempre confiaron en mi doy mi total gratitud.

Finalmente, mi eterno agradecimiento al divino Creador por ser el verdadero autor de todos mis hallazgos y una fuente constante de sabiduría con sus gotitas divinas que irrigaron mi mente a todo lo largo del proyecto.

## APÉNDICE A. SISTEMA DE ESTIMULACIÓN EN AGUA

Cuando se trata de formalizar el tratamiento no invasivo por medio de un par de pads en el cuerpo humano se debe tener en cuenta algunos aspectos del análisis matemático simple, como por ejemplo: el concepto de que en un segmento de línea, de cualquier magnitud, se tiene un número infinito de puntos; por tanto en un área también habrá un número infinito de puntos, y cada uno de ellos se transforma en un polo de un pad, a partir del cual saldrá o entrará una línea de corriente; esto significa que entre cada par de pads existe una red de trayectorias infinita de líneas de corriente eléctrica, mucho más compleja que la red de alimentación de energía eléctrica de toda la tierra, la cual no es infinita. Por esta razón cualquier modelo eléctrico o matemático será tan sólo una gruesa aproximación del real. Aquí se mencionan algunas de estas aproximaciones sólo para aclarar algunos aspectos básicos que ocurren en el proceso de tratamiento.

El efecto que hace la estimulación por medio del agua se puede representar por medio de un número infinito de ramas de un circuito eléctrico, las cuales toman en cuenta tanto la resistencia del agua conectando ambas piernas así como la de éstas. Esto es, la corriente encuentra un número infinito de caminos en cada punto de la piel por los cuales circula antes de alcanzar el otro polo de la fuente de corriente estimulando en su paso el objeto focal de este trabajo, que es la sangre.

El número de ramas del circuito es infinito, como infinito es el número de puntos que tiene la piel, y explotar esta propiedad fue la idea de este modelo desde el inicio. Cuando una parte del cuerpo se sumerge en agua y dentro de ésta se coloca un electrodo, en el momento en que se energiza el sistema, toda la piel en contacto con el agua toma el mismo voltaje, desde un aspecto puramente eléctrico, lo cual significa que el polo de la piel tendrá un número infinito de puntos físicos a partir de los cuales saldrá o entrará una línea de corriente.

Como puede observarse, el temor a la estimulación eléctrica dentro de una tina se disminuye al saber que sólo se estimulan las piernas y brazos y no se afecta el

## APÉNDICES

tórax que contiene los órganos fundamentales o delicados al paso de la corriente en el caso propuesto para el tratamiento del VPH, además de que la tina está aislada de todo contacto con la línea de alimentación del agua, que es de un material aislante como el plástico y de que el TEN sólo tiene una pila de 9 volt el cual no está conectado a la alimentación de energía eléctrica del hogar y por tanto es casi imposible de poner en peligro a la persona en tratamiento..

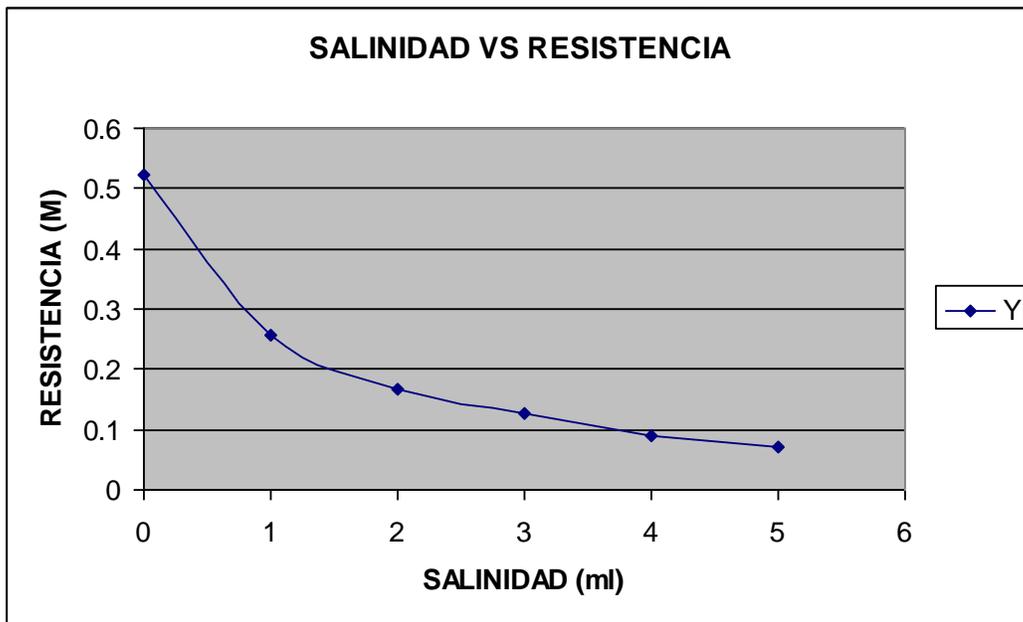
La sencillez y bondad del tratamiento es tal que aun cuando estimular la sangre no fuera suficiente para eliminar los virus por encontrarse en los ganglios linfáticos, éstos se pueden estimular localmente sobre la piel en cada una de las partes necesarias por medio de un par de electrodos como se hizo en el caso del herpes.

Debido a que el agua pura no es un conductor eléctrico, hace que se incremente la resistencia eléctrica de la misma, y por tanto estimular las piernas de la persona con el fin de electrocutar al virus del VIH hace que la potencia del aparato o el voltaje a aplicar sea mayor; una manera simple de reducir el voltaje necesario es reducir la resistencia del agua agregando sal común, con un resultado como el que se muestra a continuación, el cual se obtuvo usando un vaso para café de material eléctricamente aislante de una capacidad de un cuarto de litro. Recuérdese que la parte conceptual de este estudio es lo que en mi opinión cuenta, los valores y dado lo nulo del equipo que poseo son sólo aproximaciones.

De los resultados anteriores se observa que es posible reducir la resistencia del agua común de 0.524 mega ohms a sólo 0.07 megas; esto es, 7.48 veces.

**Tabla A.1 Relación entre la sal común y la resistencia eléctrica.**

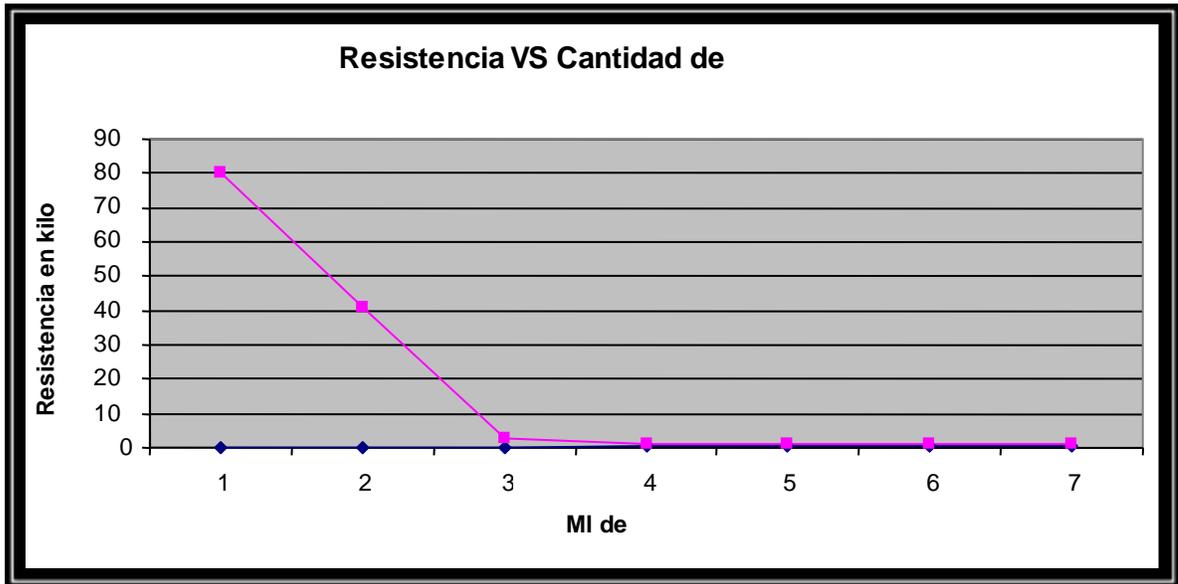
Cantidad de Sal(ml/cuarto de litro)	Resistencia (megas)
X	Y
0	0.524
1	0.257
2	0.167
3	0.126
4	0.09
5	0.07



**Figura A.1. Variación de la resistencia del agua con la sal común.**

Por otra parte, investigando otros complementos para reducir la resistencia eléctrica se usó vinagre con muchísimo mejores resultados; como los que se muestran a continuación.

El vinagre reduce la resistencia inicial del agua alrededor de 70 veces o más.



**Figura A.2. Variación de la resistencia del agua con el vinagre.**

El otro aspecto relevante para reducir la resistencia del circuito electro hidráulico es que se debe aplicar gel especializado para reducir la resistencia del pad en la parte que va en contacto con la piel fuera del agul. Se sabe que el 99% de la resistencia en este tipo de circuitos se da en la piel, por tanto, si se reduce ésta con el gel se puede disminuir hasta la décima parte de su valor inicial haciendo que el voltaje a aplicar sea menor.

APÉNDICES

**Tabla 8.4. Variación de la resistencia eléctrica con la adición de vinagre**

<b>Cantidad de Vinagre</b>	<b>Resistencia</b>
<b>0</b>	<b>801000</b>
<b>1</b>	<b>410000</b>
<b>2</b>	<b>29000</b>
<b>3</b>	<b>11000</b>
<b>4</b>	<b>11000</b>
<b>5</b>	<b>11000</b>
<b>6</b>	<b>11000</b>

## **APÉNDICE B. INFORMACIÓN EXPERIMENTAL SOBRE LA CORRIENTE ELÉCTRICA EN EL CUERPO HUMANO**

Existen múltiples trabajos en relación al efecto que tiene la corriente eléctrica en el cuerpo humano, principalmente debido a los accidentes que suceden al estar sin protección en contacto con ella; así, un reporte muestra los siguientes valores en relación a la resistencia del cuerpo humano a la electricidad o corriente que lo atraviesa<sup>42</sup>, aun cuando vale la pena mencionar que los datos varían bastante entre los diferentes autores:

También se sabe que una corriente directa de un miliamperio por el corazón podría ocasionar una fibrilación ventricular, aun cuando los estudios varían mucho en cuanto los valores precisos ya que por ejemplo la cantidad de corriente que se envía para revivir un corazón por medio de un desfibrilador que ha dejado de latir es de hasta 60,000 ma en dos segundos.

En corriente alterna esta sensación de paso de la corriente se percibe durante todo el tiempo de paso de la misma; sin embargo, con corriente continua solo se percibe cuando varía la intensidad, por ello son fundamentales el inicio y la interrupción de paso de la corriente, ya que entre dichos instantes no se percibe, salvo por los efectos térmicos de la misma.

---

<sup>42</sup>[http://mx.kalipedia.com/tecnologia/tema/efectos-corriente-electrica-cuerpo.html?x1=20070822klpinctn\\_94.Kes&x=20070822klpinctn\\_95.Kes](http://mx.kalipedia.com/tecnologia/tema/efectos-corriente-electrica-cuerpo.html?x1=20070822klpinctn_94.Kes&x=20070822klpinctn_95.Kes)

**Tabla B.1. Relación entre la corriente y sus efectos en el organismo.**

INTENSIDAD, I	DURACIÓN, T	EFFECTOS EN EL ORGANISMO
$I < 1 \text{ mA}$	Cualquiera	Umbral de la percepción
$1 < I < 25 \text{ mA}$	Cualquiera	Músculos agarrotados
$25 \text{ mA} < I < 50 \text{ mA}$	Varios segundos	Aumento de la presión arterial Tetanización (espasmos) Inconsciencia Posible fibrilación ventricular
$50 \text{ mA} < I < 200 \text{ mA}$	$t < \text{ciclo cardíaco}$	Contracción muscular Posible fibrilación ventricular
	$t > \text{ciclo cardíaco}$	Posible fibrilación ventricular Inconsciencia
$I > 200 \text{ mA}$	$t < \text{ciclo cardíaco}$	Posible fibrilación ventricular Inconsciencia
	$t > \text{ciclo cardíaco}$	Quemaduras Inconsciencia Paro cardíaco (reversible)

***“La corriente continua, en general, no es tan peligrosa como la alterna, ya que entre otras causas, es más fácil soltar los electrodos sujetos con la mano y que el umbral de fibrilación ventricular es mucho más elevado que en corriente alterna.”***

El cuerpo debe tener una diferencia de potencial, dos voltajes diferentes, y no uno sólo para producir una corriente eléctrica; estaría perdido si tuviera que

## APÉNDICES

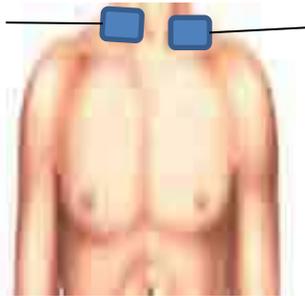
tomar cada virus y conectarle dos electrodos para matarlo, suena gracioso ¿No es cierto? Lo cierto en cada tratamiento es que el virus se debe colocar en el paso de la corriente para que pueda ser eliminado. Lo que parece oculto en este experimento o condición para la circulación de corriente es la definición del cuerpo, objeto al cual se le deben aplicar los distintos voltajes para que circule por él la corriente deseada. Ciertamente el objeto no debe ser un virus o grupo de ellos, nuevamente suena gracioso, sino el circuito a través del cual se hace circular la corriente letal que elimina al virus.

En el caso del herpes el virus siempre se localiza en un sitio específico, esa es una de sus características y también su principal debilidad, porque uno sabe qué áreas estimular eléctricamente.

## APÉNDICE C. CURVAS DE RESONANCIA DE DISTINTAS PARTES DEL CUERPO HUMANO

A partir del descubrimiento de que variando la frecuencia en el tratamiento del papiloma se podría penetrar mejor todo el tejido entre ambos pads favoreciendo así una mejor irrigación de las líneas de corriente con un mínimo de voltaje, y con la adquisición de la tarjeta MyDAQ de la National Instrument, pude ver el comportamiento de las distintas partes del cuerpo al variar ésta. Aun cuando un estimulador TEN no ofrece esta utilidad si proporciona el factor más relevante en el combate a las enfermedades infecciosas que es la intensidad de corriente necesaria para eliminar los microbios. La información de resonancia es inédita; esto es, no existe en otros artículos, libros o investigaciones, hasta donde yo he podido investigar, dado que nació de las necesidades de un proyecto específico. Espero que esta información sirva de sustento para futuras investigaciones en enfermedades a tratar por medio de la corriente eléctrica.

### a). Resonancia del cuello (fig. C.1).<sup>43</sup>



**Figura C.1. Resonancia del cuello.**

En este caso los pads se colocan en ambos lados de la tráquea, a cualquier altura. Este dato es de utilidad cuando por ejemplo se estimula el cuello con un par de pads con el fin de eliminar bacterias u hongos que lo lesionan.

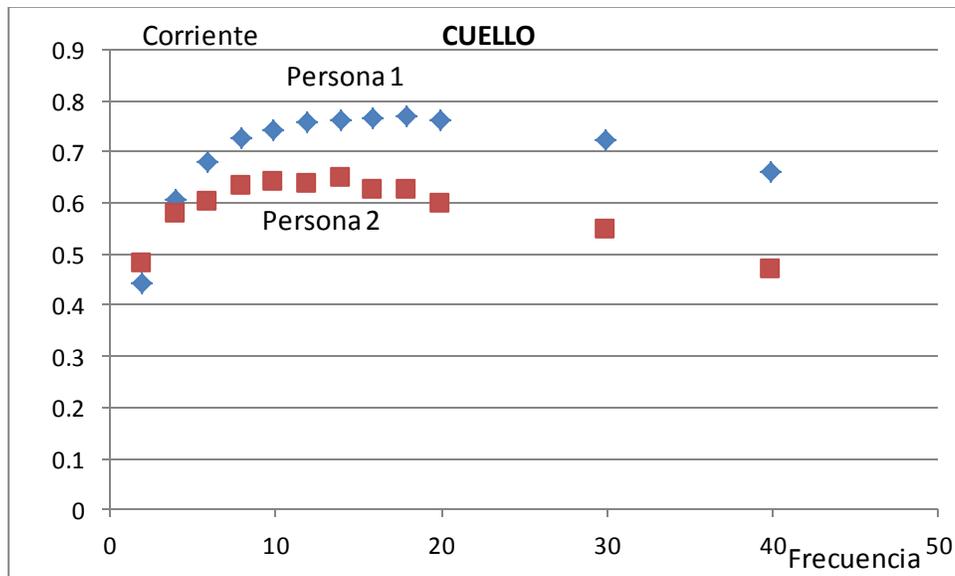
<sup>43</sup> Figura cuello. *El cuerpo humano*: <http://www.leoloqueveo.org/exterio.htm>

APÉNDICES

**Tabla C.1. Frecuencia de resonancia del cuello**

Frec. (kHz)	Persona 1 (ma)	Persona 2 (ma)
2	0.441	0.48
4	0.604	0.576
6	0.678	0.602
8	0.727	0.63
10	0.74	0.64
12	0.755	0.635
14	0.762	0.647
16	0.765	0.625
18*	0.766	0.625
20	0.761	0.595
30	0.722	0.547
40	0.659	0.47

**Frecuencia de Resonancia  $\approx$  16 kHz**



**Figura C.2. Frecuencia de resonancia del cuello:  $R \approx 18$  kHz.**

**b). Resonancia entre ambos glúteos (fig. C.3).<sup>44</sup>**

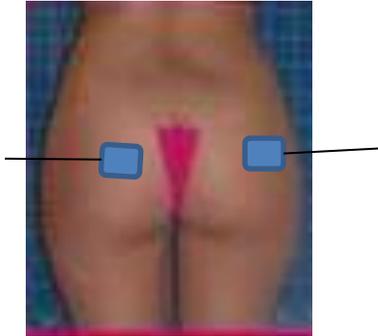
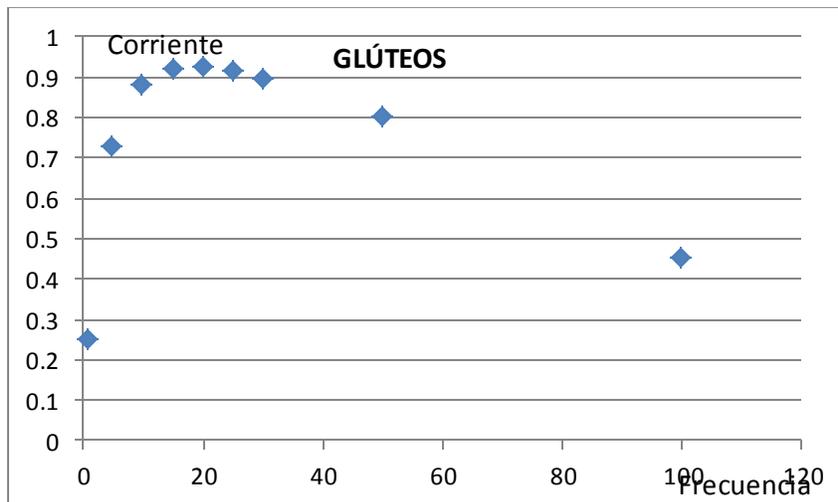


Figura C.3. Resonancia de los glúteos

Se obtiene colocando un pad en el centro de la masa muscular de un glúteo y el otro en forma similar en el otro; en toda esa región la frecuencia de resonancia es casi la misma y es también el lugar de muchas apariciones del herpes.

**Tabla C.2. Frecuencia de resonancia de los glúteos**

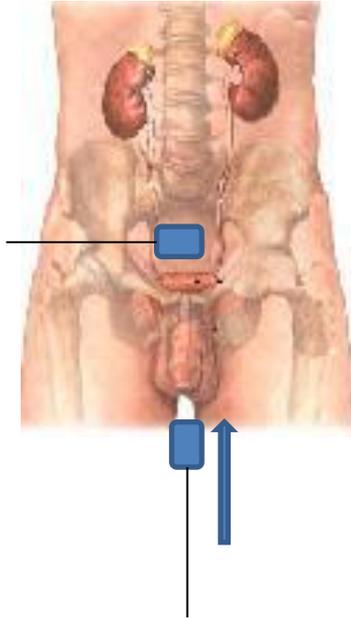
Frecuencia Hz	Intensidad
1	0.248
5	0.725
10	0.877
15	0.916
20*	0.921
25	0.912
30	0.893
50	0.798
100	0.45



**Figura C.4. Frecuencia de resonancia entre ambos glúteos:  $R \approx 20$  kHz.**

<sup>44</sup> Imagen de glúteos: <http://mx.images.search.yahoo.com/search/images?p=g%C3%BAteos&ni=20&ei=utf-8&fr=yfp-t-706&xargs=0&pstart=1&b=61>

**c). Frecuencia de resonancia entre la parte inferior del ombligo y la parte inferior de los testículos (fig. C.5)<sup>45</sup>**



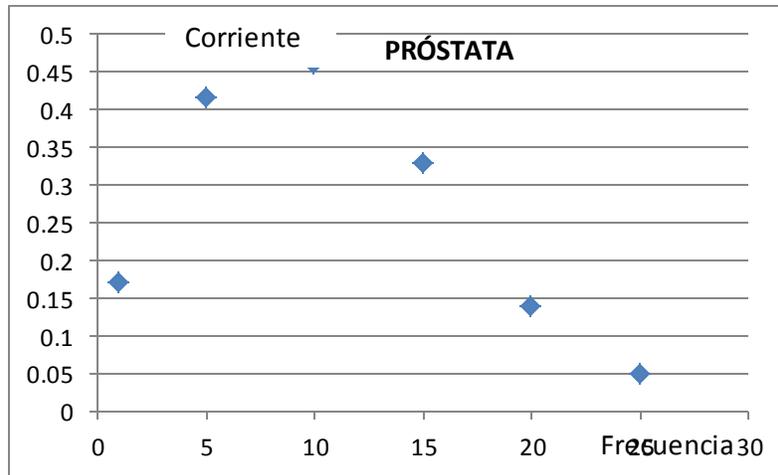
Con este tipo de diseño se estimula principalmente a la próstata; muchos estudios al respecto deberán ser realizados a fin de estudiar si mediante este tipo de estimulación se previene el crecimiento de ésta en forma benigna y maligna. Un pad va en el abdomen, donde termina la parte vellosa, y el otro se coloca debajo de los testículos.

*Figura C.5. Resonancia del pene.*

**Tabla C.3. Frecuencia de resonancia de la próstata**

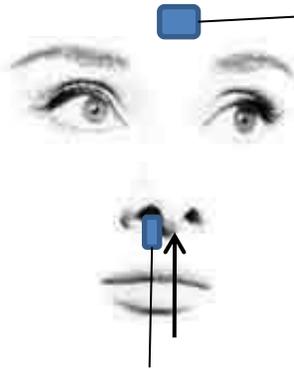
Frecuencia Hz	Intensidad
1	0.17
5	0.417
10*	0.46
15	0.33
20	0.14
25	0.05

Testículo:<sup>45</sup><http://www.leoloqueveo.org/interior.htm>



**Figura C.6. Frecuencia de resonancia entre parte inferior del ombligo y parte inferior de los testículos:  $R \approx 10$  kHz.**

**d). Frecuencia de resonancia entre el interior de una nariz y la frente (fig. 7.30).**

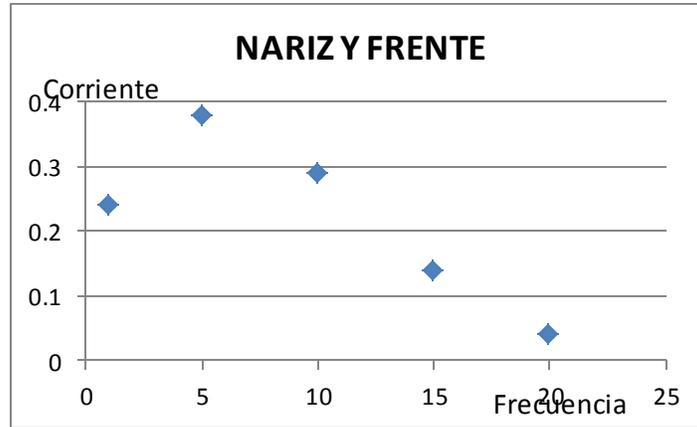


**Figura C.7. Resonancia entre fosa nasal y frente**

Esta es una posición importante para eliminar infecciones de las vías aéreas o infecciones de garganta, Esta no es una posición que yo recomiende para ningún tipo de tratamiento ya que podría afectar el nervio óptico; se coloca únicamente como conocimiento científico y nada más.

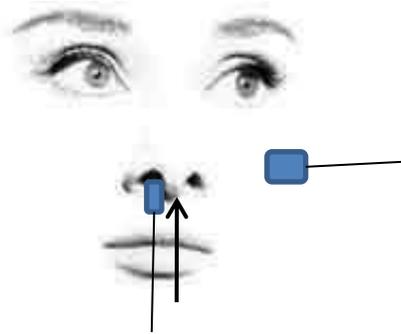
**Tabla C.4. Frecuencia de resonancia entre nariz y frente**

Frecuencia Hz	Intensidad
1	0.24
5*	0.38
10	0.29
15	0.14
20	0.04



*Figura C.8. Frecuencia de resonancia entre interior de una nariz y la frente:  $R \approx 5$  kHz.*

e). Frecuencia de resonancia entre el interior de una nariz y un pómulo de la cara (fig. 7.32).

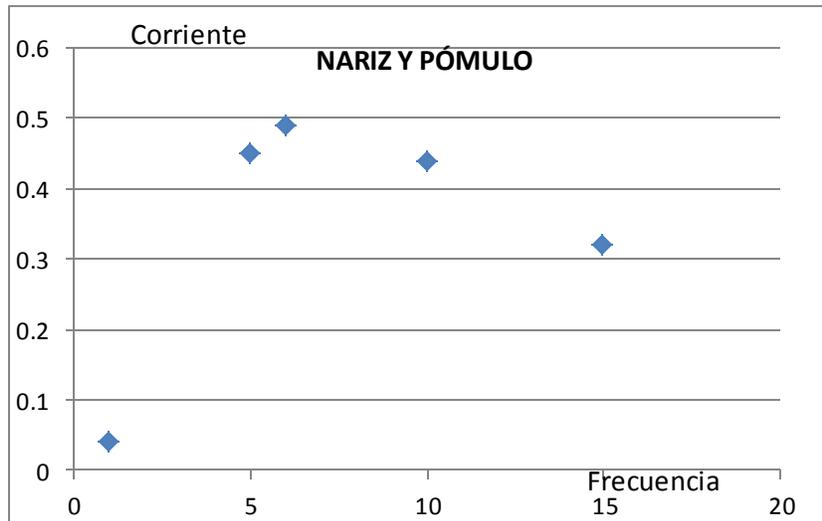


Se usa con el mismo objetivo que en el caso anterior con las mismas recomendaciones de su alto grado de peligrosidad

*Figura C.9. Resonancia entre una fosa nasal y pómulo*

**Tabla C.5. Frecuencia de resonancia entre nariz y pómulo**

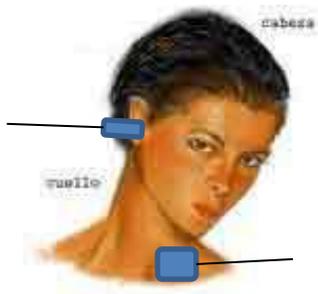
Frecuencia Hz	Intensidad
1	0.04
5	0.45
6	0.49
10	0.44
15	0.32



*Figura C.10. Frecuencia de resonancia entre nariz y pómulo:  $R \approx 6$  kHz.*

**f). Frecuencia de resonancia entre el interior del conducto del oído y el lado opuesto del cuello (tráquea) (fig. C.11).<sup>46</sup>**

Se usa para eliminar microbios en el conducto de Eustaquio, que une precisamente la parte interna del oído con el interior del cuello o región



***Figura C.11. Resonancia entre el oído y base del cuello.***

nasofaríngea. Yo pude usar este diseño porque fui operado desde chico del oído izquierdo y destruyeron todo el oído medio dejándome sordo del mismo; así que no había mucho peligro en usarlo, pero no recomiendo hacerlo en personas sanas que tienen bien su oído con todo su tímpano, en razón de que si

se usa a baja frecuencia, el tímpano podría forzarse a un movimiento tal que

<sup>46</sup> Figura de cara. *El cuerpo humano*: <http://www.leoloqueveo.org/externor.htm>

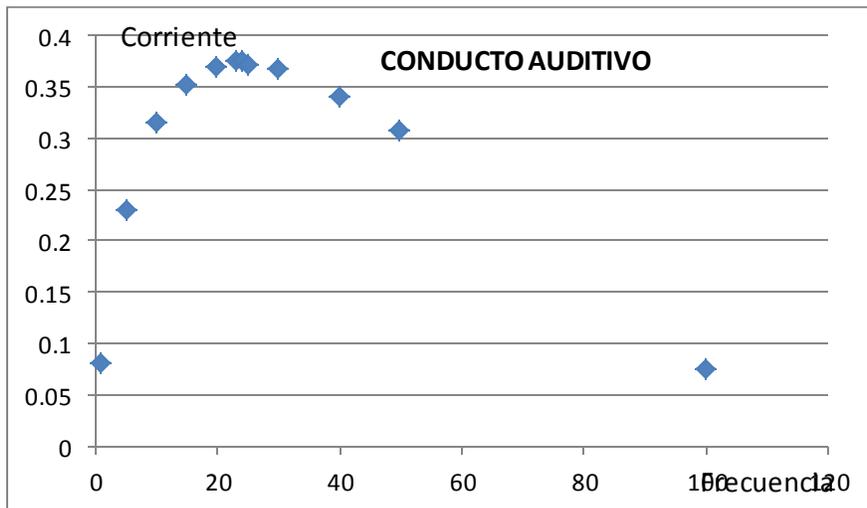
APÉNDICES

desarticulara los huesecillos unidos a él que conducen el sonido perdiendo la audición o bien que dañara el nervio auditivo.

En lugar de este diseño y para prevenir un posible daño es más conveniente colocar un pad en la parte posterior externa e inferior de la oreja y el otro en la parte contraria del cuello.

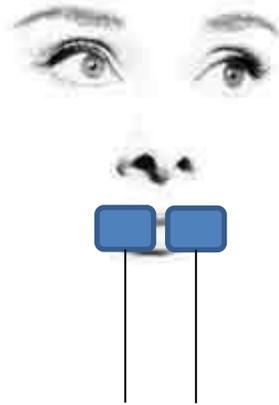
**Tabla C.6. Frecuencia de resonancia entre oído y garganta**

Frecuencia - Hz	Intensidad
1	0.081
5	0.229
10	0.315
15	0.353
20	0.37
23	0.375
24*	0.375
25	0.372
30	0.367
40	0.341
50	0.307
100	0.074



**Figura C.12. Frecuencia de resonancia entre el interior del conducto auditivo y la garganta:  $R \approx 24$  kHz.**

**f). Frecuencia de resonancia de los labios (fig.C.13).**

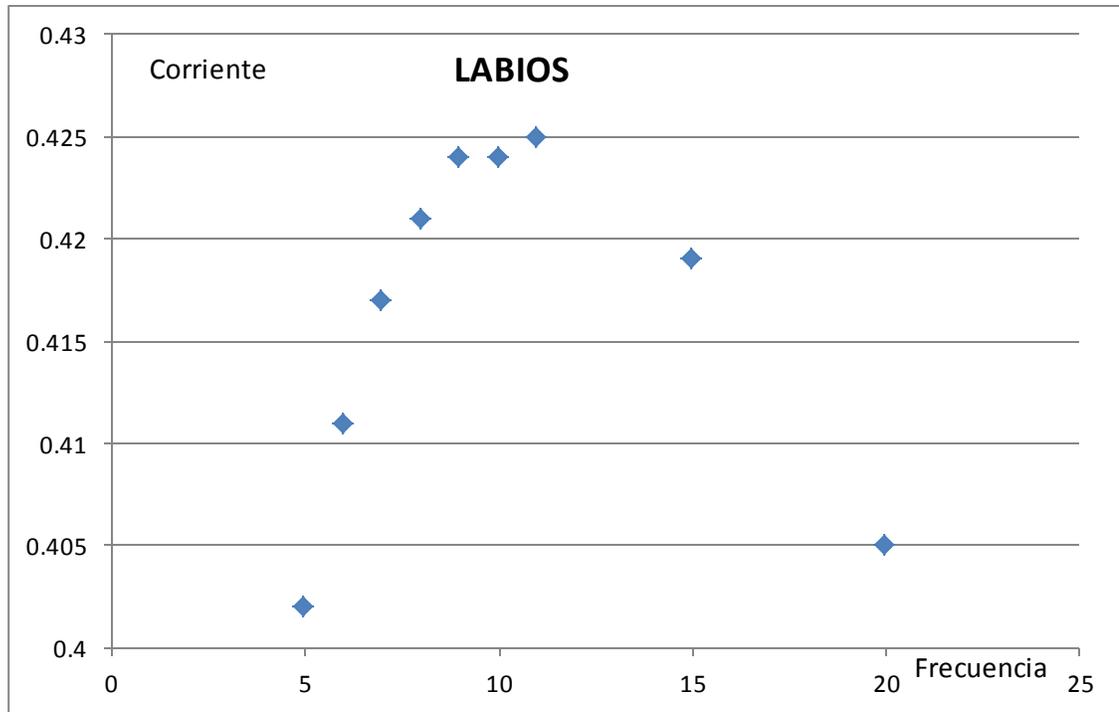


**Figura C.13. Resonancia de los labios.**

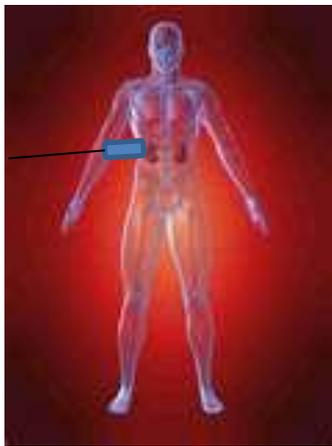
Este es el lugar en donde mayormente se da uno de los tipos de herpes que es precisamente el labial, su resistencia eléctrica es menor que por ejemplo la piel de los brazos o piernas y será de mucha utilidad para el tratamiento de este tipo de afección.

**Tabla C.7. Frecuencia de resonancia de los labios**

Frecuencia	Intensidad
5	0.402
6	0.411
7	0.417
8	0.421
9	0.424
10	0.424
11*	0.425
15	0.419
20	0.405



**Figura C.14. Frecuencia de resonancia de los labios:  $R \approx 11$  kHz.**



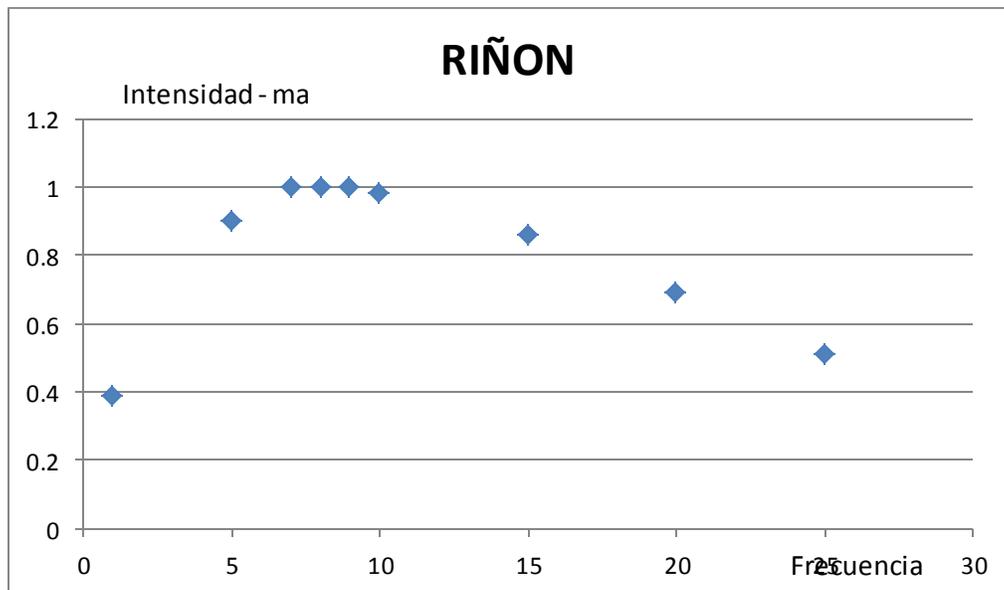
**f). Frecuencia de resonancia del riñón (principalmente, fig. C.15)**

Al diseñar la posición del par de pads para determinar la frecuencia de resonancia de los riñones, un pad va en la espalda, dos costillas arriba de la inferior y al lado de la columna vertebral, y el otro en la parte frontal a la altura del ombligo .

**Figura C.15. Resonancia de los riñones.**

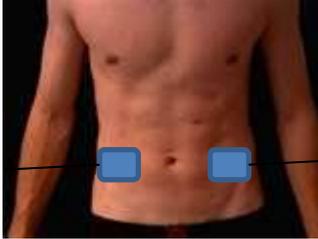
*Tabla C.8. Frecuencias de resonancia del riñón.*

Frecuencia	Intensidad
1	0.39
5	0.9
7	1
8*	1
9	1
10	0.98
15	0.86
20	0.69
25	0.51



*Figura C.16. Frecuencia de resonancia del riñón, principalmente:  $R \approx 8$  kHz.*

***Frecuencia de resonancia en el abdomen (fig. C.17)<sup>47</sup>***



A lo largo del tiempo nuevas aplicaciones en el tratamiento mediante estimulación eléctrica se descubrirán; la más evidente es la de tratar de desparasitar a una persona colocando los pads formando una línea horizontal en varias posiciones de forma tal que barran todo el abdomen.

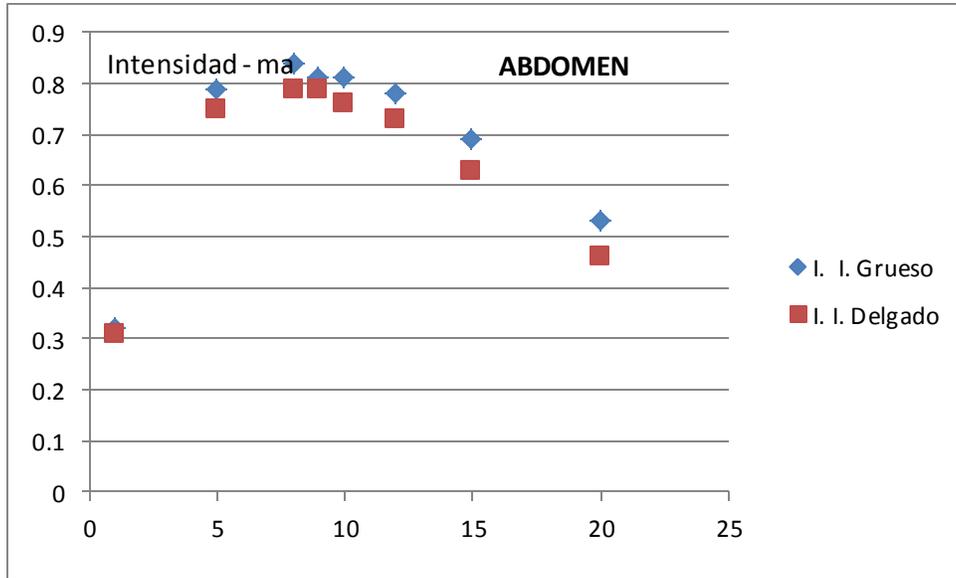
***Figura C.17. Resonancia del abdomen***

***Tabla .C.9. Frecuencias de resonancia del abdomen.***

<b>Frecuencia</b>	<b>I. I. Grueso</b>	<b>I. I. Delgado</b>
1	0.32	0.31
5	0.79	0.75
8*	0.84	0.79
9	0.81	0.79
10	0.81	0.76
12	0.78	0.73
15	0.69	0.63
20	0.53	0.46

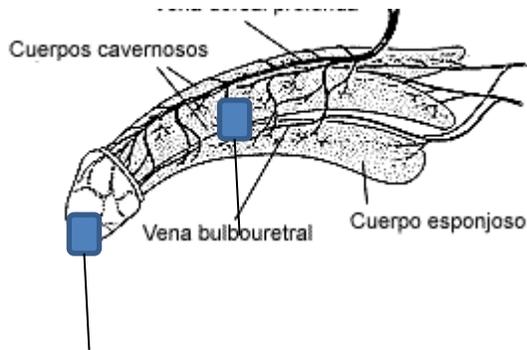
<sup>47</sup> Figura del abdomen : <http://mx.images.search.yahoo.com/search/images?p=abdomen&ni=20&ei=utf-8&fr=yfp-t-706&xargs=0&pstart=1&b=41>

## APÉNDICES



*Figura C.1. Frecuencia de resonancia del abdomen, principalmente:  $R \approx 8$  kHz para ambos intestinos.*

### ***Frecuencia de resonancia del pene (fig. C.19)***



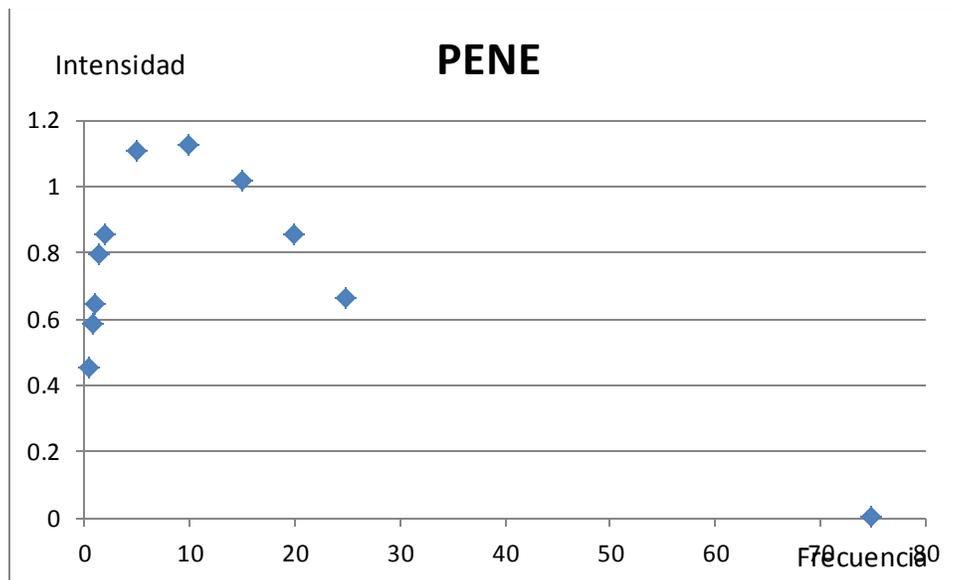
***Figura C.19. Resonancia del pene.***

vesículas y el oro en el lado opuesto del pene.

Este es uno de los lugares de mayor frecuencia de infecciones, principalmente por transmisión sexual, tales como sífilis, gonorrea, herpes, VPH y otras; la estimulación sigue principalmente el camino de las lesiones pero también puede seguirse hacia el interior del conducto urinario colocando un pad en la punta del pene y el otro en distintas partes del abdomen. En el caso de herpes un pad va sobre las

*Tabla C.10. Resonancia del pene.*

Frecuencia	Intensidad
0.5	0.45
0.8	0.58
1	0.64
1.5	0.79
2	0.85
5	1.1
10*	1.12
15	1.01
20	0.85
25	0.66
75	0



*Figura C.20. Frecuencia de resonancia del pene:  $R \approx 10$  kHz.*

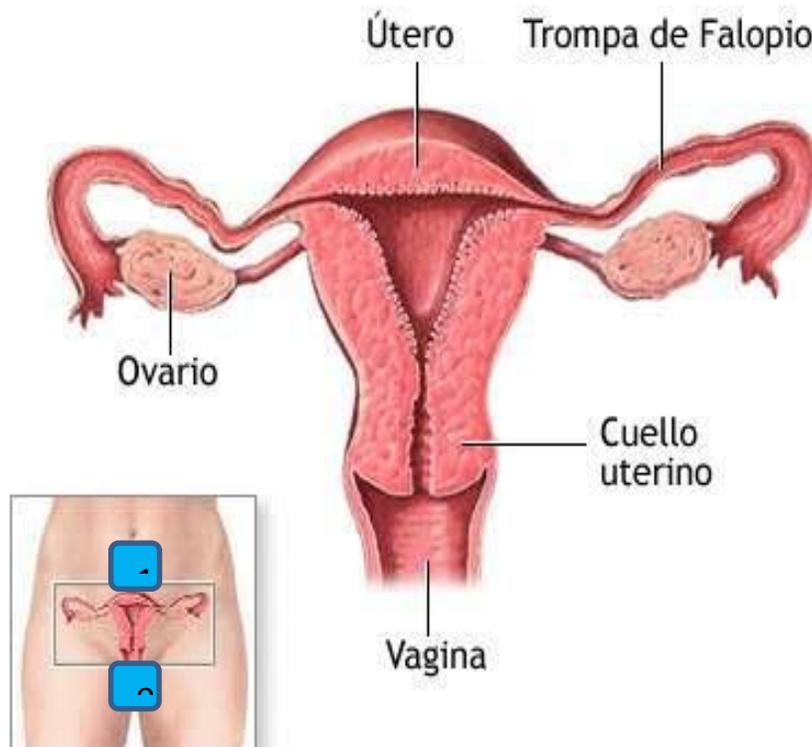
***Frecuencia de resonancia de los lugares de estimulación para eliminar el VPH***

Tanto la posición como la frecuencia de resonancia son fundamentales para tratar de eliminar este virus, el fin es que el camino de

la corriente barra desde los labios de la vagina, el conducto vaginal y la cervix del útero, que son los lugares que principalmente afecta el cáncer.

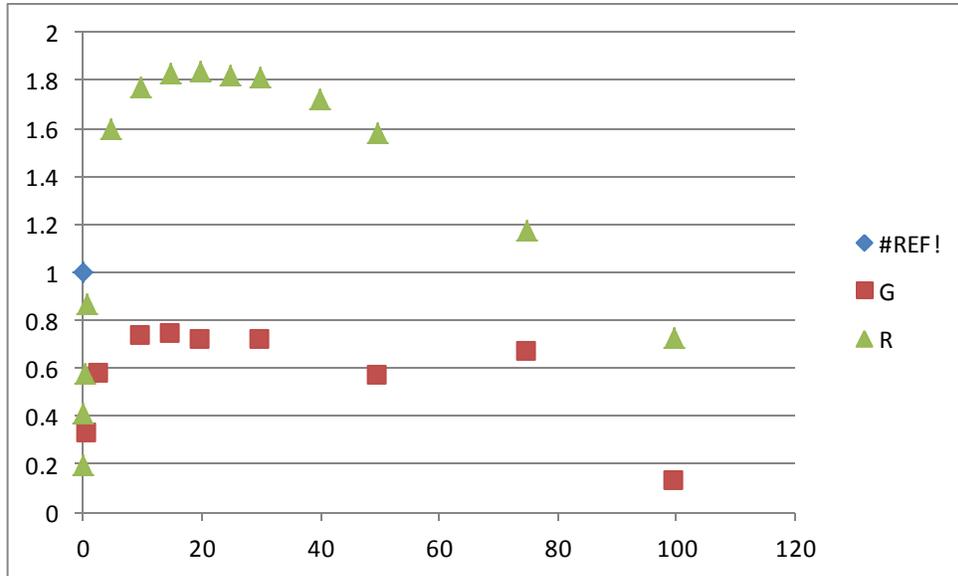
1. **Resonancia entre entrada de la vagina y abajo del ombligo**

Se colocan los pads en las posiciones 0 y 1 y se observa que las frecuencias de resonancia para ambas personas son muy parecidas y están entre 15 y 20 kHz.



**Figura C.21. Posición de estimulación con objeto de eliminar al VPH**

APÉNDICES



**Figura C.22. Curvas de resonancia entre labios vaginales y abajo del ombligo de dos personas: Resonancia = 20 kHz**

**Tabla C.11. Frecuencias de resonancia de dos personas entre la entrada de la vagina y abajo del ombligo.**

FREC.	G	R
0.1		0.192
0.3		0.413
0.5		0.575
1	0.328	0.865
3	0.574	
5		1.6
10	0.731	1.77
15	0.744	1.83
20*	0.72	1.84
25		1.823
30	0.721	1.81
40		1.722
50	0.572	1.583
75	0.667	1.172
100	0.13	0.73

**Resumen de frecuencias de resonancia en distintas partes del cuerpo.**

***Tabla 6.2. Resumen de frecuencias de resonancia en diversas partes del cuerpo***

LUGAR	FREC. DE RESONANCIA - kHz
Abdomen - Entre ambos lados	8
Cuello -Entre ambos lados	25
Frente - Entre Int. Nariz y Frente	5
Glúteos - Entre ambos lados	20
Nariz y Pómulo - Entre ambos	6
Oído y Cuello - Entre ambos	23
Pene - Entre Punta y cuerpo	10
Próstata	10
Riñón - Entre ambos lados	8
Labios	13

**ALGUNAS REFERENCIAS DE INTERÉS**

1. **“Autoimmune Disease After Viral Infection”**.  
<http://www.sciencemag.org/cgi/content/abstract/279/5355/1344>. Consultado el 17/02/2014 .
2. **“Electrical and frequency effects on pathogens”**. Ancient wisdom modern technology.  
<http://www.electroherbalism.com/Bioelectronics/IntroductiontoBioelectronics/ElectricalandFrequencyEffectsonPathogens.htm>. Consultado el 12/06/2013 .
3. **“Consideran eficaz evaluación con ácido acético para detectar lesiones precancerosas en el útero”**. Lima.  
<http://www.andina.com.pe/agencia/noticia-consideran-eficaz-evaluacion-acido-acetico-para-detectar-lesiones-precancerosas-el-utero-234323.aspx> . Consultado el 17/02/2014 . Consultado en :14/03/2014 .
4. **“Cazadores de microbios”**, Dr. Paul de Kruif, ed. Nueva Fenix, Santiago de Chile;  
<http://www.eduteka.org/gestorp/recUp/51b832659d4bcb92fa3580fb22ea996a.pdf> . Consultado en : 18/09/2008 .
5. **“Efectos de la corriente eléctrica sobre el cuerpo humano”**:  
<http://www.relec.es/relec/images/stories/ELECTRONICA/Efectoscorrienteelectrica.pdf>. Consultado en :05/06/2000
6. **“Filterable Germ Form Seem With New Super-Microscope”**.  
<http://www.rife.org/newspaper/supermicro.jpg>. Consultado en :12/08/1998
7. **“Herpes Simplex: Author”**. Gisela Torres, MD. Staff Physician, Department of Dermatology, University Hospitals of Cleveland; Senior Instructor in Dermatology, Case Western Reserve University  
**Coauthor(s): et al.** <http://emedicine.medscape.com/article/1132351>).  
Consultado en :16/09/2011 .

8. **Infección Cutánea por Micobacteriosis Atípica Secundaria a Mesoterapia.** Dr. Víctor León\*, Dr. Marcelo Merchán.\*\*, Dr. Jorge Ugalde\*\*\*, Dra. Daniela Villavicencio \*\*\*\*, Dra. Paola Guillen D.\*. **Reporte de un Caso Clínico y Revisión de Literatura; Dermatología, Casos Clínicos, Vol. 15, No. 2. Ref. :**  
<http://www.dermatolarg.org.ar/index.php/dermatolarg/article/viewFile/238/326> . Consultado en :20/10/2011
9. **“La resistencia humana (en ohmios)” :Fuentes | Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales – XII Congreso de seguridad en el trabajo – Libros de Electrónica y circuitos – Experiencias personales.**
10. **“La Electricidad y el Cuerpo Humano”.** Ing. Ramón Rivero De La Torre.
11. *Instituto Tecnológico de Cd. Madero, 1° de Mayo Esq. Sor Juana Inés de la Cruz, Col. Los Mangos CP.;89440, Cd. Madero Tamaulipas México, Tel. y Fax (01 833) 2-15-85-44 e-mail: [rivero@interxcable.net.mx](mailto:rivero@interxcable.net.mx) .*
12. **“Una teoría defiende la relación entre el virus del herpes simple y el mal de Alzheimer . Ref.**  
<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2006/06/21/neurociencia/1150910798.html> . Consultado en : 15/11/2009 .
13. **“Rife Frequency Generator”:** Gary Wade.  
<http://www.rifeenergymedicine.com/alberta2.html>. Consultado en : 19/07/2001 .