VIH

ANTECEDENTES DEL VIH.

"Según las estadísticas actuales, desde el inicio de esta enfermedad, más de 70 millones de personas la han contraído, 35 millones de vidas se han perdido por consecuencias de la misma y en la actualidad 37 millones de personas viven con la enfermedad de los cuales 22 millones de estos se encuentran bajo tratamiento. (Cifras ofrecidas por la OMS) "1.

"Desde que se registraran los primeros casos en la década de los 80, **más de 40** millones de personas han fallecido por causas relacionadas con el VIH y la fase más avanzada de la infección que provoca, el síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (sida).

Solo **el año pasado se cobró 450.000 vidas y 1,5 millones contrajeron el virus**, según cálculos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). El organismo estima que 38,4 millones viven con VIH, más de dos tercios en África.

La literatura existente en relación a este virus es extensa pero poco efectiva para lograr su eliminación; aquí sólo se dará una breve descripción de sus antecedentes ya que el objetivo fundamental de este proyecto es su destrucción total³.

"La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/sida)⁴ es un espectro de enfermedades causadas por la infección del VIH.⁵ Tras la infección inicial, una persona puede no notar síntoma alguno o puede experimentar un periodo breve de cuadro tipo influenza.⁶ Típicamente, le sigue un periodo prolongado sin síntomas.⁷ A medida que la infección progresa, interfiere más con el sistema inmunitario, aumentando el riesgo de infecciones comunes como la tuberculosis, además de otras infecciones oportunistas y tumores que raramente afectan a las personas con un sistema inmunitario indemne.⁶ Estos síntomas tardíos de infección se conocen como SIDA⁷ etapa que a menudo también está asociada con la pérdida de peso.² Otros aspectos característicos tanto de la infección por VIH como de la enfermedad que genera o SIDA son⁶:

¹ https://www.hospitalsanfernando.com/articulos-medicos/avances-medicos-para-la-cura-del-vih-y-sida, referencia tomada el día 14/8/2023 .

² https://www.bbc.com/mundo/noticias-63818320, referencia tomada el día 14/8/2023 .

³ VIH/SIDA, Wikipedia; ref: https://es.wikipedia.org/wiki/VIH/sida, consultado el 1/2/2017.

⁴ Según el Diccionario panhispánico de dudas de la RAE, el acrónimo «sida» va con minúsculas porque se ha incorporado al léxico común. La Organización Panamericana de la Salud también recomienda el uso de minúsculas

⁶ ¿ Cuales son los signos y síntomas del VIH/SIDA? : Referencia de internet consultada el día: 28/08/2017 en : https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vih-sida/cuales-son-los-sintomas-del-vihsida .

"En general, las personas que contraen la infección lucen y se sienten sanas durante mucho tiempo. Pueden transcurrir 10 años o más hasta que la infección por VIH manifiesta síntomas, e incluso mucho más tiempo en el caso de quienes toman medicamentos antivirales. Por eso, es fundamental realizarse pruebas de VIH periódicas, en especial si se practica sexo sin protección o se comparten agujas. Los tratamientos para la infección por VIH pueden ayudarte a mantenerte sano mucho más tiempo.

Las primeras 2 a 4 semanas después de contraer el VIH, puedes sentirte afiebrado y sentir dolor y malestar. Estos síntomas similares a los de la gripe son la primera reacción del cuerpo a la infección por el VIH. Durante esta etapa, hay una gran concentración del virus en el organismo, de modo que es fácil transmitirlo a otras personas. Los síntomas desaparecen tras unas semanas y habitualmente no vuelven a aparecer en años.

Una vez contraído el virus, este se puede transmitir a otros, se tengan o no síntomas o malestares.

Síntomas tardíos de la infección por VIH/SIDA

El VIH destruye las células del sistema inmunitario llamadas células CD4 o células T. Sin células CD4, al organismo se le hace muy difícil combatir las enfermedades. Esto aumenta las probabilidades de enfermarse de gravedad debido a infecciones que normalmente no nos afectarían. Con el correr del tiempo, el daño que el VIH causa en el sistema inmunitario provoca el SIDA.

Una persona tiene SIDA cuando sufre infecciones raras (denominadas oportunistas) o algunos tipos de cáncer o tiene un recuento muy bajo de células CD4. En general, esto sucede alrededor de 10 años después de contraer el VIH y no recibir tratamiento. Con tratamiento, se puede demorar mucho la aparición del SIDA.

Las señales del SIDA incluyen lo siguiente:

- Aftas (un revestimiento espeso y blanco en la lengua o la boca)
- Dolor de garganta
- Infecciones por levaduras graves
- Enfermedad pélvica inflamatoria crónica
- Infecciones graves recurrentes
- Cansancio persistente, mareos y aturdimiento
- Dolores de cabeza
- Pérdida brusca de peso
- Formación de hematomas con más frecuencia de lo normal
- Diarrea, fiebre, o sudores nocturnos durante mucho tiempo
- Inflamación o rigidez de las glándulas de la garganta, las axilas o la ingle
- Accesos de tos seca profunda

- Sensación de falta de aire
- Protuberancias violáceas en la piel o en la boca
- Sangrado de la boca, la nariz, el ano o la vagina
- Erupciones de la piel
- Adormecimiento de las manos o los pies, pérdida del control sobre los músculos y los reflejos, incapacidad de movimiento y pérdida de fuerza muscular "

El VIH se contagia principalmente por sexo desprotegido (incluido sexo anal y oral), transfusiones de sangre contaminada, agujas hipodérmicas y de la madre al niño durante el embarazo, parto o lactancia.⁸ Algunos fluidos corporales, como la saliva y las lágrimas, no transmiten el VIH.⁹ Entre los métodos de prevención se encuentran el sexo seguro, los programas de intercambio de agujas, el tratamiento a los infectados y la circuncisión.⁶ La infección del bebé a menudo puede prevenirse al dar medicación antirretroviral tanto a la madre como el niño.⁶ No hay ninguna cura o vacuna; no obstante, el tratamiento antirretroviral puede retrasar el curso de la enfermedad y puede llevar a una expectativa de vida cercana a la normal.⁷ ¹⁰ Se recomienda iniciar el tratamiento apenas se haga el diagnóstico.¹¹ Sin tratamiento, el tiempo de sobrevida promedio después de la infección es 11 años.¹² "

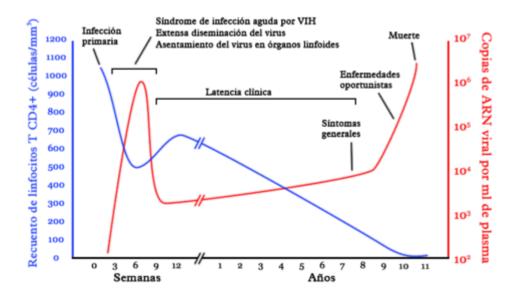


Figura 1. Evolución del VIH y su efecto: SIDA.

Según la Dra. Olatz (Farmacología de los Antirretrovirales Hospital de Galdakao)⁷:

-

⁷ Ref. en internet:

"Los fármacos antirretrovirales disponibles en la actualidad actúan en dos niveles del ciclo replicativo del VIH: inhiben la transcriptasa inversa, bloqueando la síntesis de la cadena ADN viral e inhiben la proteasa del VIH, evitando la formación de proteínas estructurales del VIH, necesarias para la formación de partículas virales maduras. El genoma del VIH está formado por aproximadamente 10.000 nucleótidos, por lo que la transcriptasa inversa (TI) debe completar 20.000 reacciones de incorporación de nucleótido para generar ADN a partir de una molécula de ARN; la inhibición de cualquiera de estos 20.000 pasos conduce a una infección abortiva, por ello la transcripción inversa es una de las dianas terapéuticas más importante".

"Los medicamentos antirretrovirales, que impiden la multiplicación del virus en el organismo, surgieron en la década de los ochenta. No matan al VIH —el virus causante del sida—, pero ayudan a evitar el debilitamiento del sistema inmunitario. Por eso, su uso es fundamental para aumentar el tiempo y la calidad de vida de los pacientes de sida."8

Las células CD4 o linfocitos T, como se les conoce a este tipo de glóbulos blancos que son las células atacadas por el VIH; son los principales defensores del cuerpo humano cuando éste es invadido por otro tipo de microbios o agentes invasores. Así, a medida que este tipo de virus penetra a los linfocitos T se reproduce en su interior destruyéndolo y saliendo de él miles de nuevos virus que penetrarán nuevos glóbulos blancos o linfocitos T trayendo como consecuencia que la persona sea infectada con facilidad por una gran cantidad de virus; por tanto el virus del VIH en si no es la causa directa de la muerte de la persona, sino las múltiples enfermedades que éste puede adquirir cuando sus defensas están débiles o nulas. Como pasa con todos los avances que suceden en el área médica, el nacimiento de un nuevo medicamento para una enfermedad incurable viene acompañado de un altísimo costo, como sucedió en este caso. El primer coctel de medicamentos para frenar el avance del VIH tenía un precio muy alto, una cantidad que pocas personas en el mundo podían pagar, sólo la clase rica, el resto continuó muriendo por la misma causa como si tal hallazgo nunca fuera hecho. Afortunadamente, y con la presión de los gobiernos, algunos de esos antirretrovirales se han hecho accesibles a la mayor parte de la población incrementado su tiempo de vida.

Sobre la seguridad física del tratamiento eléctrico.

Este proyecto utiliza las experiencias halladas en las previos investigaciones del herpes, papiloma y cáncer en cuanto a niveles terapéuticos y por tanto seguros

⁸ "Qué son los antirretrovirales": Ref. en internet: http://www.aids.gov.br/es/pagina/que-son-los-antirretrovirales.

para la persona tratada; éste se lleva a cabo por medio de un aparato conocido internacionalmente como TENS(transcutaneous electrical neuro stimulator, estimulación eléctrica neuro transcutanea), el cual es vendido y distribuido por diferentes fabricantes vía internet, uno aprobado por la FDA en USA como totalmente seguro para su aplicación al cuerpo humano a los niveles de voltaje y corriente que éste proporciona, particularmente yo uso otro aparato de una tecnología mucho más sofisticada y segura, como la tarjeta MyDAQ de la National Instrument, la cual, aún cuando no tiene la potencia del TENS, ofrece otras posibilidades mejores, como la de poseer un simulador del multímetro, un generador de señales con un rango de frecuencia de hasta los 20,000 hertz, un osciloscopio, etc., éste último es un aparato difícil de obtener por cualquier persona ya que se tienen algunas restricciones en su venta por parte de la empresa fabricante, requiere del apoyo de una computadora, está dedicado a la enseñanza de la electrónica y es más caro que un TENS(\$15,000.0 versus\$800.0), además de requerir de una computadora para su uso. La experiencia en el ámbito de la aplicación de la energía eléctrica al cuerpo humano señala que ésta comienza a tener efecto dañino cuando la corriente eléctrica se eleva a valores mayores a los 60 mili amperios(ma) en el caso de la corriente alterna; el proyecto usó un máximo de 20 ma de una onda cuadrada distribuidas a todo el cuerpo y completamente seguro y suficiente para eliminar a los virus tratados.9

Potencia del tratamiento eléctrico. Como señalé al inicio del reporte la razón por la cual decidí incursionar en este campo es muy simple: El agente infeccioso del VIH es un virus, y la efectividad de la corriente eléctrica en la eliminación de los virus es incuestionable, lo demuestra la efectividad del 100% en la eliminación de los mismos en el tratamiento del herpes activo: ¡Todos las personas se curan!. Resultados similares se lograron en el tratamiento o eliminación del virus del papiloma, aunque no en un solo tratamiento, sino que puede requerir varios dependiendo de la efectividad del calor como coadyuvante para provocar el afloramiento del virus, la cual es de sólo el 60 al 70 %. Actualmente se ha mejorado este valor correlacionándolo con el periodo menstrual de la persona en el momento en el cual se aplica el tratamiento con objeto de hacerlo también 100% seguro. Así, en el último tratamiento se estimuló a dos personas en el último día de su periodo menstrual por dos razones esenciales:

 a. En estos días su sistema inmune está más débil, lo cual provoca la salida de los virus del interior de las células epiteliales y,

_

⁹ "Riesgo eléctrico bajo control". .Referencia consultada el 6/6/2017: http://www.upm.es/sfs/Rectorado/Gerencia/Prevencion%20de%20Riesgos%20Laborales/Informacion%20s obre%20Prevencion%20de%20Riesgos%20Laborales/Manuales/folleto%20laboratorios%20el%C3%A9ctricos %2021nov2006.pdf .

b. El conducto vaginal se encuentra más húmedo que lo normal debido al flujo sanguíneo, lo cual facilita el paso de la corriente

La persona se realizó sus análisis de PCR correspondientes, posterior al tratamiento, y éstos resultaron negativos, lo cual de alguna manera confirma las hipótesis iniciales de aumentar la efectividad del tratamiento.

Así, mientras que para los especialistas en virología se debe tratar a un virus de una forma distinta que a otro, para la corriente eléctrica cualquier tipo de virus es lo mismo, todos ellos tienen una membrana externa de baja impedancia o resistencia al paso de la corriente eléctrica la cual los penetra y elimina. Por tanto no importa si con el tiempo el virus muta de una forma o estructura a otra, seguirá siendo un virus y por tanto susceptible de ser eliminado. Lo relevante en cada enfermedad, en cada proyecto que desarrollamos para curarlas es la estrategia mediante la cual se coloca al virus en el paso de la corriente y, una vez ahí, ésta hará su trabajo con una efectividad del 100%. Por ejemplo, en el caso del Herpes simplex o Herpes zoster basta colocar un pad en las vesículas en donde se encuentran los virus y el otro a unos centímetros del primero por 5 a 10 minutos y el virus se destruirá. En el caso del papiloma primero fue necesario usar calor para hacer que el virus saliera del interior de las células epiteliales y después aplicar la corriente eléctrica para eliminarlo.

En el proyecto del VIH, el virus se introduce en los linfocitos T o células CD4 que son glóbulos blancos, los cuales andan por todo el cuerpo: ¿Cómo hacer que salgan los virus del interior de los linfocitos para someterlos al paso de una corriente eléctrica y cómo aplicar ésta en todo el torrente sanguíneo para eliminarlos?, ¡Contestar a esta pregunta es prácticamente eliminar al VIH; es todo el proyecto!

OBJETIVOS

- a. Diseñar una técnica mediante la cual se coloque al virus del VIH en el paso de la corriente.
- b. Aplicar la técnica de estimulación hidroeléctrica con objeto de eliminar al VIH del torrente sanguíneo y del intestino .
- c. Verificar los resultados mediante las pruebas de carga viral y conteo de células CD4 antes y después de cada tratamiento.

HIPÓTESIS DEL PROTECTO.

- a. El virus del VIH se puede eliminar en forma segura para la persona con el uso de calor para extraer al virus del interior de los glóbulos o linfocitos T, y de un tratamiento hidroeléctrico para penetrarlo y destruirlo; así es posible alcanzar al virus libre en el torrente sanguíneo e intestino y eliminarlo con un tratamiento de 15 a 20 minutos.
- b. El tratamiento hidroeléctrico de cuerpo completo es 100% efectivo, como lo ha sido para los casos del herpes y papiloma.

TÉCNICA DE TRATAMIENTO

En el diseño del proyecto existen dos puntos fundamentales:

- a. Hacer salir el virus del interior de los linfocitos T por medio de la aplicación de calor.
- b. Usar un tratamiento eléctrico para colocar el virus en el paso de la corriente por al menos 20 minutos, aun cuando no sea en forma continua.

En relación al primer punto se usará una sesión de vapor de 30 minutos, la cual esperamos dé el mismo resultado que en el caso del herpes y papiloma y haga salir el virus fuera de las células CD4 hacia el torrente sanguíneo y lo exponga al paso de la corriente.

Para realizar el punto "b", inicialmente pretendí llenar el cuerpo de pads para pasar corriente cuando el virus se encontrara entre un par de ellos, pero finalmente vi que tal opción era ineficaz y requería mucha potencia debido a la cantidad de TENS a usar en el cuerpo al mismo tiempo; por otra parte sólo estimulaba al virus una fracción de segundo. Significaba demasiado costo y poca efectividad de los pads y equipos de estimulación (ver fig. 1). Por otra parte una estimulación hidroeléctrica garantiza también la eliminación del virus de uno de los principales reservorios que éste usa para protegerse del sistema inmune y los antiretrovirales que es el intestino.

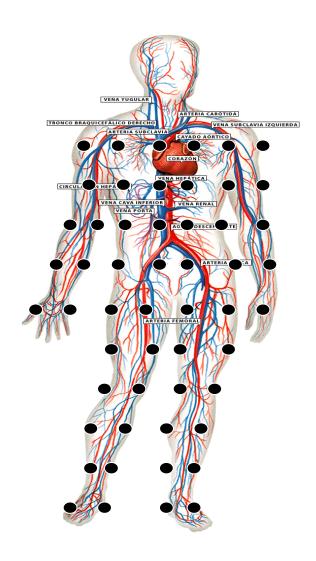


Figura 2. Puntos de¹⁰ estimulación por medio de pads

Afortunadamente un modelo de simulación de la trayectoria y del tiempo que toma un glóbulo rojo en ir del corazón hasta la punta del pie, dejando en su paso el oxígeno a las células y a la vez colectando los deshechos de cada una de ellas para descargar éste en los diversos órganos como riñones, pulmones, etc. y volver a recargarse nuevamente me mostró que tal ciclo tomaba alrededor de 20 segundos¹¹ (fig. 3).

¹¹ **Daily Rhythm Of Blood Fluidity; ref. -** http://www.gustrength.com/health:daily-rhythm-of-blood-fluidity

Repitiendo el ciclo múltiples veces en el modelo pude medir el tiempo que tarda el glóbulo rojo en ir de la cintura a la punta del pie y volver a la cintura, el cual es de aproximadamente de 12 segundos, mucho más tiempo que la fracción de segundo entre pads con la versión de múltiples pads en el cuerpo.

Esta información, aunada a la experiencia obtenida con el tratamiento hidroeléctrico, me hizo ver una forma más adecuada por medio de los siguientes pasos:

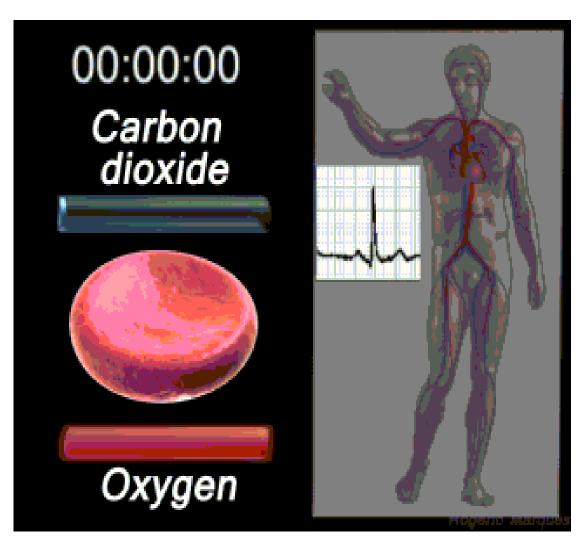


Figura 3. Simulación de la trayectoria de un glóbulo rojo.

Inicialmente traté de no estimular parte alguna del tórax con el fin de evitar tocar órgano alguno ahí, principalmente el corazón, cuyo funcionamiento es esencialmente eléctrico pudiendo alterar el ritmo cardiaco y poner a la persona en peligro mortal; por esta razón decidí estimular en forma hidro eléctrica sólo del

ombligo hacia abajo, así tendría al glóbulo infectado por lo menos 12 segundos siendo estimulado eléctricamente sin tocar órgano alguno del tórax.

Estimulación hidroeléctrica de la cintura a los pies ("primer intento")

- Aplicar un tratamiento de vapor durante 30 minutos; con objeto de hacer salir los virus del interior de los linfocitos T.
- 2. Colocar a la persona en el interior de una tina de plástico sentada con las piernas encogidas en agua caliente y ácido acético (vinagre al 5%) para favorecer el paso de corriente eléctrica con un nivel de agua hasta la cintura.
- 3. Hacer que la persona sumerja hasta la cintura su cuerpo en el agua; los pads irán en ambos lados de la cadera o rodillas(dependiendo de la posición), y unidos para formar un solo punto hacia el estimulador; estos serán los lugares en donde irá un polo de los dos necesarios para la estimulación, el otro estará sumergido en el agua. Así, la trayectoria de la corriente será:
 - a. Sale del generador (TEN),
 - b. Penetra en el agua,
 - c. Se introduce en cada punto de la piel sumergida,
 - d. Recorre toda la parte del cuerpo sumergida, y obviamente el torrente sanguíneo estimulando en forma continua por lo menos 12 segundos al virus.
 - e. Sale del cuerpo por los pads colocados en ambos lados de la cadera o las rodillas , y se conecta con la otra terminal del estimulador, barriendo en su paso a todo el torrente sanguíneo que se encuentra en la parte del cuerpo sumergida en el agua eliminando así a los virus.
- 4. La estimulación del intestino se hará de forma automática por estar sumergido todo el tiempo que dure el tratamiento.
- 5. Repetir el tratamiento ocho días después.
- Terminar .

El tratamiento eléctrico durará 20 minutos dando oportunidad a que los linfocitos y los virus libres pasen múltiples veces de la cintura hacia los pies, permitiendo la posibilidad de eliminarlo. El proceso es seguro ya que no pasa por el tórax, y totalmente indoloro pues aplicará los parámetros ya usados por mí en múltiples ocasiones para otras personas, tales niveles no dañan las células normales del torrente sanguíneo las cuales poseen una impedancia muy alta para ser penetradas y lastimadas comparada con la de los virus. Yo mismo la he probado tres veces, una con la tarjeta MyDAQ logrando estimular hasta una intensidad de 20 mili amperios, que es la máxima que puede soportar el amplificador operacional. También lo hice con un TEN. Se trató a una persona de

leptospirosis o enfermedad de Weil, bacteria que se encuentra en el torrente sanguíneo y se logró eliminar la bacteria con una técnica similar a ésta .

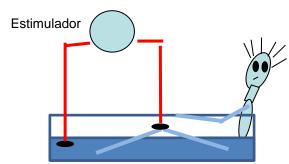


Figura 4. El tratamiento hidroeléctrico de la cintura hacia abajo es totalmente seguro.

La figura 4 muestra el tratamiento en una tina usando la tarjeta MyDAQ, y también con un TENS en un baño de asiento. El tratamiento resultó totalmente seguro con una corriente de hasta 20 ma(con la tarjeta MyDAQ) divididos en dos ramas, una en cada pierna. Los parámetros usados durante éste se muestran en la figura 5.

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Como he señalado en múltiples ocasiones en los diversos informes y mi libro, el proceso de tratamiento eléctrico es determinístico; esto es, no se requiere de un cálculo probabilístico del tamaño de la muestra, ni niveles de confianza para tener una noción de la seguridad del proceso, basta una sola persona; *la técnica es 100% efectiva o no lo es en absoluto*, así que tomando esto en cuenta se tomaron sólo tres personas para esta fase, una cantidad difícil de conseguir debido al tipo de enfermedad. Se seleccionaron personas que tuvieran el VIH pero no el SIDA, para concentrarnos tan sólo en la eliminación del virus. El único aspecto azaroso es el correspondiente al proceso de calor, el cual a la fecha ha sido sólo 60 a 70% eficaz, debido a esto se dieron dos tratamientos con una separación de un semana. El objetivo final no es evitar su reproducción o la protección de linfocitos sanos sino la eliminación total del virus del VIH.

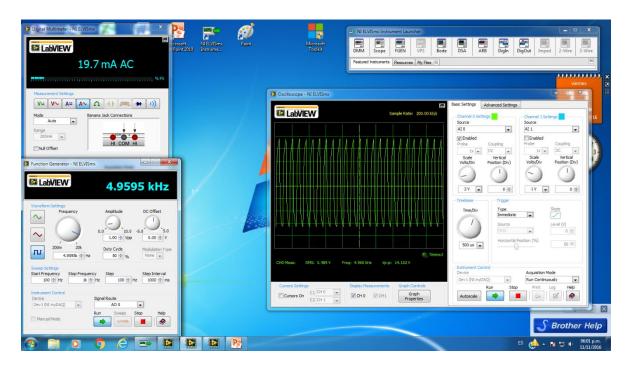


Figura 5. Parámetros eléctricos de tratamiento usando una tina de agua en mi propia persona.

Tomando en cuenta estos argumentos se tuvieron los siguientes hallazgos.

- a. En la primera fase participaron tres personas varones con el VIH y distintos tiempos de haberse infectado pero sin aparición alguna del SIDA.
- b. Dos de las tres personas tratadas se sintieron débiles en los primeros dos día después del tratamiento; los tres presentaron una defecación obscura los primeros dos días siguientes al tratamiento y después todo transcurrió normal. Lo más probable es que la debilidad sea debida a los 30 minutos del baño de vapor al cual fueron sometidos, y la defecación obscura debida a un sangrado intestinal causado por el tipo de bacterias que infectan a estos pacientes y que mueren al paso de la corriente. Todos estos aspectos desaparecieron después del segundo día de tratamiento.
- c. Inicialmente pensé que este color de las heces fue debido a la toma de agua de Jamaica que les recomendé bebieran a lo largo de los dos primeros días con objeto de eliminar del torrente sanguíneo los virus destruidos. Una búsqueda en internet acerca de los efectos del agua no mostró esta característica y sólo buenos aspectos de ella, como servir a la reducción del peso, colesterol, presión arterial, etc.
- d. Después del segundo tratamiento, a una semana de separación del primero, se repitieron las mismas características de debilidad y defecación obscura,

pero uno de ellos me mencionó no haber tomado agua de Jamaica sino natural, y aun así se presentó el mismo fenómeno, lo cual descarta al agua de Jamaica como causante de esta coloración y más debido al sangrado intestinal. De igual manera, todo esto desapareció después del segundo día de tratamiento.

Vale la pena mencionar que ningún paciente tratado hidroeléctricamente de la cintura hacia abajo anteriormente presentó tal cuadro de defecación obscura; incluso en mí mismo, este es en mi opinión el aspecto más relevante a analizar en este momento. Si bien lo más probable es que esto sea debido a un sangrado a cualquier nivel del sistema digestivo estimulado, no era claro por qué, ni la forma en que esto sucede. Después de darle vueltas al resultado, y a falta de un análisis de laboratorio que confirme los datos, lo sucedido sugiere que tal vez el virus tiene como parte de su proceso natural de desarrollo al intestino, bien sea que la infección se halla iniciado entrando el virus directamente por torrente sanguíneo, como sucede en la transmisión por medio de agujas o sangre infectada, o por vía sexual. Inicialmente pensé que es probable que el VIH lesione de cierta manera al interior del intestino haciéndolo más sensible al paso de la corriente y eso haya provocado el sangrado en los primeros dos días y tal vez no tenga que ver en modo alguno con el fin de eliminar al VIH.

- e. Aun cuando el proyecto se diseñó para eliminar al virus del VIH del torrente sanguíneo, primero con la aplicación de calor para forzarlo a salir del interior de los linfocitos T, y posteriormente con el tratamiento hidroeléctrico con el objeto de destruirlo, la información cualitativa no dice si se redujo la cantidad de virus (carga viral), o el conteo de linfocitos T (glóbulos blancos o CD4) lo cual sólo se logra con un análisis de laboratorio; no sabemos si tenemos ya a las primeras personas libres del VIH en el mundo o no. Antes de iniciar el proyecto todos tenían un nivel de carga viral indetectable, dos de ellos ya tomando un anti retroviral y el tercero apenas iba a iniciar por vez primera su tratamiento. Estamos esperando a que su centro social de salud les realice un nuevo análisis, para ver el efecto real sobre el VIH. Al paso de los días vi que todos ellos se habían esfumado desapareciendo sin hacerse análisis alguno; sentí haber hecho un esfuerzo inútil.
- f. Uno de los problemas o fallas más relevantes fue el recipiente usado para el tratamiento; el primero fue una tina muy grande difícil de llenar y calentar requiriendo una mayor potencia en el aparato de estimulación. y el otro fue el no estimular todo el cuerpo sino sólo la mitad a fin de no poner en peligro a la persona

Debo decir que desde el inicio del diseño del tratamiento vi que la mejor manera de eliminar al VIH era colocar casi todo el cuerpo o la mayor parte del volumen sanguíneo bajo el agua, todo excepto el cuello y la cabeza, y reducir el tiempo total del tratamiento, ya que en esta posición más de un 80% del total del volumen sanguíneo está bajo el agua y es estimulado en forma constante; sin embargo, siempre existe la inseguridad de que el paso de la corriente por el corazón perturbe el ritmo cardiaco poniendo en grave peligro a la persona. En algunas situaciones he tenido que colocar los pads sobre la piel prácticamente arriba y abajo del corazón sin que haya notado alteración alguna a frecuencias mayores de 1.000 Hz, como fue el caso de una paciente con un tumor en el seno izquierdo, en cuyo caso puse un pad en la parte izquierda del seno y el otro en la derecha del mismo de manera que la corriente atravesara todo él, y luego en forma vertical uno arriba y otro abajo del seno con el mismo propósito. No pierdo las esperanzas de hacer un sumergimiento casi total como el descrito algún día con voluntarios en grave estado del SIDA, y con autorización, apoyo de un grupo de médicos y un hospital para probar que es seguro y muy efectivo en la eliminación del VIH. Sin embargo, pasaron más de dos años esperando y viendo cada vez menos probable la posibilidad de que algún hospital colaborara en este experimento.



Figura 6. Incremento del virus con el tiempo.

RESULTADOS E INTERPRETACIÓN DEL TRATAMIENTO HIDROELÉCTRICO DEL VIH

Los resultados e interpretación se hacen a continuación de una manera lógica y con sentido común dada la carencia de recursos para un análisis completo de laboratorio, como se ha hecho a lo largo de todos mis proyectos conectados con el área de salud. Así, se analizan bajo este enfoque y se aceptan o refutan en base a argumentos de la misma naturaleza y se dejan los análisis de laboratorio para que los realice la institución tratante de los mismos dada la carencia total de presupuesto en el proyecto.

Nueva información - "Relación entre el VIH y el intestino."

Buscando en la literatura de internet encontré una relación muy fuerte entre el VIH y el intestino la cual resultó más que reveladora en relación a los resultados logrados en esta fase del proyecto, aún sin saber información alguna de laboratorio

sobre carga viral o conteo de células CD4. Uno de ellos señala que el VIH puede vivir pegado en las paredes internas de intestino delgado y no sólo libres en el torrente sanguíneo o penetrando los linfocitos T y destruyéndolos. Las siguientes líneas muestran parte de esto:

"El tracto intestinal (o intestino) mide casi 25 pies de largo. Esto incluye el estómago, el intestino delgado, el intestino grueso, el recto y el ano. El intestino es el órgano inmunitario más grande del cuerpo y posee el mayor número de células inmunitarias. De hecho, las paredes internas del intestino contienen entre 50% y 70% de los linfocitos (células inmunitarias) del cuerpo.

El intestino tiene dos funciones principales:

- Protegerte de las infecciones "12
- Digerir y absorber los nutrientes¹³

•

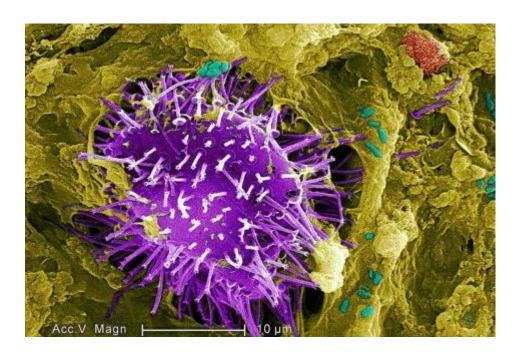


Figura 7. La flora del intestino se alía con el virus del sida 14.)

¹² Referencia en internet consultada el 17/5/2017: http://www.thebody.com/content/art59605.html

¹³ "Nuevos descubrimientos sobre el VIH y su relación con el intestino". Inernet, ref. consultada el día 24 de mayo del 2017: http://www.mundociencia.com/nuevos-descubrimientos-sobre-el-vih-y-su-relacion-con-el-intestino/

¹⁴ "La flora del intestino se alía con el virus del SIDA". Ref. vista el 5 de junio del 2017. http://www.elmundo.es/elmundosalud/2013/07/10/hepatitissida/1373472648.html

Continuando con la búsqueda de referencias documentales al respecto, en la literatura existente en internet se encuentran más razones para justificar el resultado logrado en el tratamiento; como por ejemplo el saber que los virus del VIH inician la destrucción de las células T o CD4 en el intestino, aún antes de hacerlo en el torrente sanguíneo; también el hecho de que éstos alteran la flora intestinal favoreciendo la formación de bacterias patógenas y destruyendo las benignas debilitando así el sistema inmunitario intestinal irritando el intestino delgado y haciéndolo más poroso para favorecer el paso de los virus hacia la sangre.

" Esta es la causa más probable del sangrado intestinal de los pacientes en los primeros dos días"

Otra referencia señala que más de un 82% de pacientes afectados por el VIH a los cuales se le realizó una autopsia tenían lesiones en el aparato digestivo.

A medida que el tiempo pasa y más investigación al respecto aparecen en la literatura se vuelve más clara la relación entre el intestino y el virus del VIH; éstas señalan que los virus del VIH se esconden en el intestino para evitar el ataque de los antiretrovirales¹⁵.

Numerosos artículos soportan esta relación entre el VIH y el intestino, el siguiente artículo enfatiza esta relación¹⁶:

"Los intestinos albergan el 90% de nuestras defensas"

En menos de un mes el VIH provoca "una gran destrucción" del sistema inmunitario, enfatiza Paredes, acompañado de una lesión de las paredes intestinales que las convierte en porosas. Esto permite que productos bacterianos —partes de bacterias— pasen del intestino a la sangre, lo que ocasiona inflamación crónica en las personas infectadas por el VIH y un envejecimiento precoz.

Una relación entre virus y bacterias

[&]quot;El intestino de los pacientes con VIH recluta bacterias que ayudan al virus a expandirse". Tendencias de la Salud. Referencia consultada enel 27/5/2017, en el sitio: http://www.tendencias21.net/El-intestino-de-los-pacientes-con-VIH-recluta-bacterias-que-ayudan-al-virus-a-expandirse_a21080.html

^{16 &}quot; La práctica sexual podría influir en la microbiota intestinal"; referencia consultada el 2/6/2017 en el sitio: http://www.lavanguardia.com/ciencia/cuerpo-humano/20160616/402551382253/microbiota-vih-practica-sexual.html.

. Estos hallazgos fortalecen las hipótesis de la técnica de tratamiento aplicada, la cual no sólo elimina a los virus libres activos en el torrente sanguíneo, sino también a los que se hallan en el interior del intestino, considerado éste como un reservorio del virus VIH latente sobre los cuales no tiene ningún efecto los medicamentos antiretrovirales¹⁷: "Las células con infección latente son raras y difíciles de alcanzar, y puede haber depósitos adicionales para el virus en otros tipos. Por lo tanto, la forma para la eliminación específica de los reservorios virales será difícil de encontrar "...

De la misma manera la electricidad podría eliminar a las bacterias patógenas como *Pseudomonas, Escherichia coli, Salmonella, Staphylococcus,* Cryptosporidium spp. y Giardia lamblia que se encuentran en el intestino y favorecen la expansión del VIH, dado que todo el intestino se sumerge dentro del agua.

Además de estas alteraciones en el intestino, mismas que no esperaba encontrar y que me han dejado hasta el momento de escribir estas notas el único resultado importante del tratamiento, debo recordar que éste tuvo como función principal destruir los virus en todo el cuerpo haciéndolos salir del interior de los linfocitos TCD4 en el torrente sanguíneo por medo del calor para después eliminarlos de ahí mediante la corriente eléctrica, misma que debe haber eliminado parte de las bacterias también de la pared del intestino. No cabe duda de que si se logró destruir el virus del interior del intestino también lo hizo con los del torrente sanguíneo, sin embargo, sin la posibilidad de contar con el apoyo de análisis de laboratorio específicos esto no se sabrá hasta conocer los resultados del laboratorio sobre carga viral y conteo de células TCD4 que les haga la institución encargada de controlar a alguno de los participantes, además de que ellos se mantengan alejados de todo tipo de relación que los vuelva a contagiar.

VALORES DE CARGA VIRAL Y CÉLULAS CD4 EN PERSONAS CON VIH.¹⁸

"Guía rápida para los resultados de las pruebas Recuentos de glóbulos blancos TCD4

Entre 500 y 1.200 = lo normal entre personas sin VIH

Por encima de 350 = no se recomienda, en general, el tratamiento anti-VIH

http://www.aidsmap.com/v634746754700000000/file/1003939/CD4 and viral load Spanish.pdf

 [&]quot;Cura del VIH", ref. internet consultada el 9/06/2017 http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/atencion/doc_posicion/Doc_Posicion_cura_del_vih.pdf
 Notas. Referencia consulaa el día 3/8/2017 : ref:

Por debajo de 350 = sí se recomienda el tratamiento anti-VIH

Por debajo de 200 = existe un mayor riesgo de infecciones y enfermedades, por lo que se aconseja el tratamiento para el VIH También pueden darte los resultados de tus CD4 en forma de porcentaje

Por encima del 29% = similar a un recuento de CD4 por encima de 500

Por debajo del 14% = similar a un recuento de CD4 por debajo de 200 Carga viral

Entre 100.000 y un millón = alta

Por debajo de 10.000 = para personas con VIH sin tratamiento, baja

Por debajo de 50 = conocida como carga viral 'indetectable'; el objetivo de la terapia anti-VIH es conseguir una carga viral indetectable

Carga viral:

Entre 100.000 y un millón = alta

Por debajo de 10.000 = para personas con VIH sin tratamiento, baja

Por debajo de 50 = conocida como carga viral 'indetectable'; el objetivo de la terapia anti-VIH es conseguir una carga viral indetectable "

Único resultado enviado persona que recibió el tratamiento :

"Buenas tardes profesor.

Primero que nada gracias por el mensaje y su preocupación por nuestra salud, yo por mi parte estoy muy bien de salud, hasta el momento no he sentido nada diferente.

Ya me realice mis estudios de cargar viral y conteo de células CD4, la carga viral detecto >40 replicas y los CD4 un valor arriba de 400 unidades, es decir que estoy bien a decir de mi doctor. "

El valor de carga viral > 40 es impreciso , razón por la cual le solicité verificará dicho valor, creo que debería ser < 40 ; por otra parte no se logró el fin deseado que era eliminar totalmente el VIH e incrementar los valores de TCD4 entre 500 y 1200 que son los normales en una persona sana .

" EL TRATAMIENTO HIDRO ELÉCTRICO DE CUERPO COMPLETO ES TOTALMENTE SEGURO".

El siguiente intento sería uno que, como mencioné anteriormente, evite las dos deficiencias señaladas anteriormente y la posibilidad de que algunos virus del torrente sanguíneo no sean estimulados y por tanto eliminados del cuerpo y provoquen su propagación. Aparentemente la falla anterior en el tratamiento hidro eléctrico fue, en mi opinión, debida tanto al recipiente



Figura 8. Tratamiento hidroeléctrico de cuerpo completo en mi persona; ; 100% SEGURO!

usado (muy grande o muy pequeño), como a la forma parcial de sumergimiento del cuerpo en el agua. Ambos aspectos serán superados con la selección de un nuevo recipiente plástico(material eléctricamente aislante) idóneo, así como el sumergimiento de todo el cuerpo hasta los hombros, primero en mi persona, y si todo sale bien y el proceso es 100 % seguro, en uno de los pacientes que colaborarán en el proyecto .

El dilema que enfrenté desde hace más de 3 años al tratar de realizar un tratamiento a cuerpo completo parecía sin solución, la alternativa más obvia era que se llevara a cabo en un hospital con médicos y equipo especializados para el caso de un paro cardíaco debida a la corriente eléctrica que atraviesa el tórax. Bueno tal situación era imposible ya que ningún hospital ni médico se iba a prestar para auxiliar en un proceso experimental de alto riesgo como éste. Ningún médico querría tampoco estar como asistente con equipo especial de resucitación para primeros auxilios y paro cardiáco en mi oficina por temor a ser demandado o que se cancele su licencia médica. Desesperado por tal situación, el paso del tiempo, y la necesidad de usar

un tratamiento de cuerpo completo para terminar exitosamente la eliminación del VIH, decidí llevarlo a cabo yo sólo en mi oficina con el apoyo de un asistente y una carta en la que deslindaba a todos de una posible tragedia (ver figura 8).

Afortunadamente todo salió bien cuando lo probé en mi persona y no hubo alteración alguna ni en el ritmo cardiaco, ni en órgano alguno . De la imagen se observan dos pads(de 5 x 10 cn) colocados en las rodillas para dividir la intensidad de corriente debida a los 20 ma usados en este experimento y no lastimar o hacer más doloroso el tratamiento si se extrae la corriente por una sola pierna, ambos pads se unen en un solo polo que va hacia el generador de funciones; el otro electrodo o polaridad está sumergido en el agua. De esta manera la corriente entra en el agua, penetra cada punto de la piel y viaja en el interior del cuerpo recorriendo todo el torrente sanguíneo, y por tanto eliminando a todos los virus contenidos en él , hasta las piernas, para salir por los pads colocados en las rodillas. Aparentemente la intensidad de corriente de casi 20 ma es muy alta, pero debe considerarse que el área de la piel que toca el agua, la cual funciona como un pad, es muy grande comparada con uno de 4 x 4 cm usado en los tratamientos locales del herpes. La frecuencia de resonancia en este caso fue de 9,987 Hz. El experimento terminó exitosamente y posteriormente lo volvía aprobar conmigo para tener mayor confianza sin problema alguno y sin efectos colaterales; ¡ Así se mostró su seguridad para tratamientos futuros!

Este experimento abre un gran potencial para tratamientos eléctricos sistémicos de cualquier tipo de infección de esta naturaleza, como las enfermedades auto inmune, y no únicamente la eliminación del VIH, con la seguridad de que a estos niveles y frecuencias el tratamiento de cuerpo completo es totalmente seguro. Actualmente una persona que se considera con una infección generalizada de tipo sistémica, esto es que afecta a todo el cuerpo, se le considera prácticamente muerta o sin remedio; ¡ Con este tratamiento aún tendría una posibilidad de vivir!

Una de las características comunes en los tres pacientes anteriores afectados por este virus fue la presentación de diarrea negruzca en los primeros dos días, lo cual no sucedió en mi persona en ninguno de los dos tratamientos de cuerpo completo a los cuales me sometía para probar su seguridad, esto debido a las características propias del virus el cual nace y se reproduce también en el intestino dañándolo y confirmando las investigaciones anteriores en relación al VIH y el intestino.

PARÁMETROS ELÉCTRICOS DEL TRATAMIENTO:

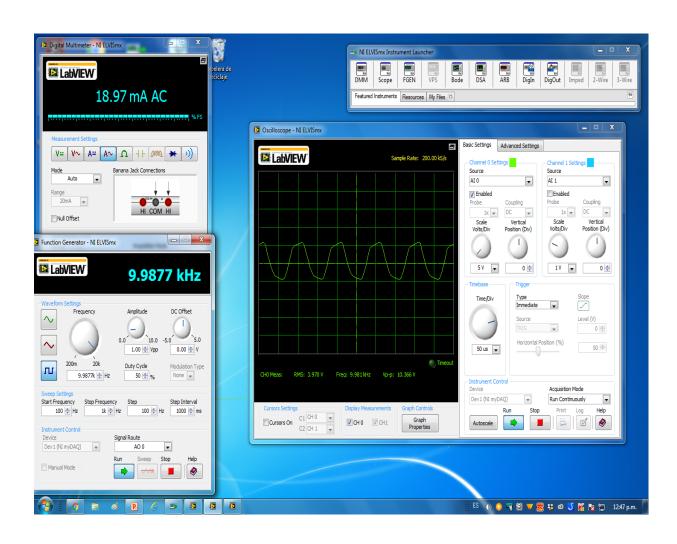


Figura 9. Tratamiento eléctrico personal de cuerpo completo .

TRATAMIENTO DE CUERPO COMPLETO EN UN ADOLECENTE DE 19 AÑOS INFECTADO CON EL VIH UN AÑO ANTES DEL TRATAMIENTO .

A fin de probar los dos principales avances en este tipo de tratamiento como son:

- a. Una tina idónea en su tamaño y
- b. Un tratamiento a cuerpo completo con la seguridad de que no alterará el ritmo cardiaco.

Se procedió a probar con la experiencia adicional de los primeros tres pacientes afectados por el mismo virus en la primera fase en este único paciente. Como parte de la adaptación a la tina se le agregaron tubos de hule espuma largos , del tipo usado para a enseñanza de la natación, a fin de minimizar la cantidad de agua usada y a la vez incrementar la potencia requerida por el estimulador. La idea no resultó tan buena como se esperaba, ya que al llenar el recipiente de agua los tubos se impulsaron con fuerza hacia arriba teniendo que sujetarlos con la tapa de la tina.

El tratamiento es simple y requiere de dos fases principales:

- a. Un tratamiento de 30 minutos en una cámara de vapor y
- b. Un tratamiento eléctrico de cuerpo completo sumergido en la tina por 20 minutos a una intensidad de corriente aproximada de 20 ma.
- c. En el segundo día se debe estimular el abdomen usando un par de pads de 5 x 10 cm para recorrer todo él tratando 5 minutos en cada posición.

Como he señalado en múltiples reportes el tratamiento eléctrico es uno determinístico, sólo acepta Falso o Verdadero, sin términos medios o probabilidad de cura, por tanto basta con curar a un paciente para probar la efectividad de la técnica, o dos o tres, sólo para comprobarla y saber que funcionará en los millones que le sigan.

A fin de dar mayor garantía en el resultado se aplicó este tratamiento por dos veces con una separación de una semana entre ambos.

Los parámetros de tratamiento se muestran en la figura 10 :

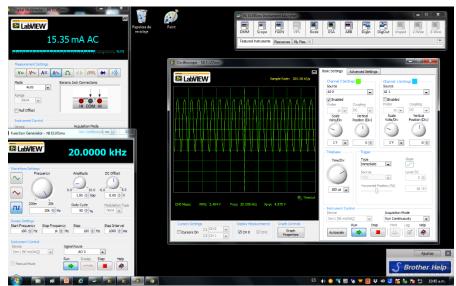


Figura 10. Parámetros eléctricos usados en el tratamiento eléctrico de cuerpo completo .

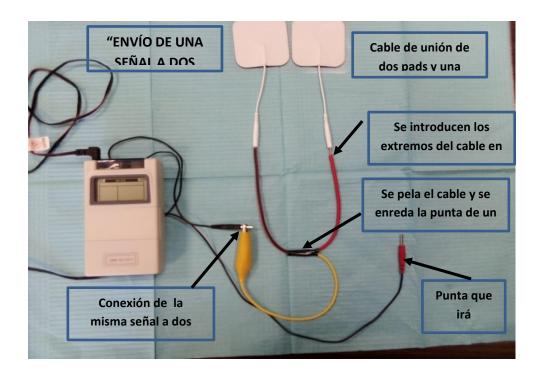


Figura 11. División de una polaridad hacia dos pads. .

En el caso de la persona tratada los resultados del tratamiento fueron desconocidos por no poseer un laboratorio propio ni los recursos económicos para hacérselos en un laboratorio particular: análisis extensos de ADN, como el PCR, carga viral, conteo de linfocitos T ,etc. y porque su familia tampoco poseía los recursos necesarios para hacérselos de forma privada *¡ Probablemente esta persona halla sido la primera en el mundo de haber eliminado al VIH !*

Por desgracia la institución encargada de combatir el SIDA en México sólo da financiamiento para campañas publicitarias que ayudan a evitar su propagación y no a curar la enfermedad o eliminar el VIH. Así, con todo este esfuerzo para eliminar el VIH tuve que enterrarlo nuevamente hasta conseguir financiamiento para los análisis de laboratorio.

ASPECTOS DE PREPARACIÓN IMPORTANTES.

PREVIOS AL TRATAMIENTO:

- 1. No aplicar este tratamiento a personas que tienen una afección cardiaca en ese momento, como por ejemplo un marcapaso, por no saber cual sería el efecto de la corriente en él.
- 2. A fin de debilitar un poco el sistema inmune y favorecer la extracción de los virus del interior de los linfocitos T, se recomienda comer ligero y no cenar el día anterior al tratamiento, así como no desayunar el día de aplicación, el cual se sugiere hacer a las 10.0 ó 11.0 hrs, durante el inicio de la mañana.
- 3. Cableado para enviar una misma polaridad hacia dos pads(uno en cada pierna). La figura 11 muestra la forma que deberá construirse para colocar un pad en cada rodilla y parte del muslo.
- 4. Deberá verificarse que el TENS esté colocado en el modo Constante o Normal, a la máxima frecuencia y a un tiempo de 30 minutos a fin de que no se apague antes.
- 5. ¡ Cambiar a una pila nueva antes de iniciar el tratamiento!.
- 6. Durante el baño de vapor la persona debe secarse el agua acumulada en la piel por lo menos en una ocasión .
- 7. ¡ La tina debe colocarse en el baño! ¡ Nunca en la sala, comedor, etc! para evitar un accidente mortal en caso de que la tina se rompa y el agua llegue hasta un contacto penetrándolo, en ese momento la energía eléctrica del hogar viajará por el agua hasta las personas que esté pisándola pudiendo electrocutarlas.

8. Agregar un chorro de vinagre normal para incrementar la conductividad del agua.

TRATAMIENTO ELÉCTRICO.

Con todo listo para el tratamiento eléctrico, inmediato al de vapor, se debe:

- Secar bien las rodillas y alrededor de ella antes sumergirse en la tina de la siguiente forma
- 2. Pararse dentro de ella con las puntas de los pies casi tocando un extremo.
- 3. Irse inclinando para sumergir el resto del cuerpo de forma tal que el agua no toque las rodillas .
- 4. Acomodarse dentro hasta sumergir todo el cuerpo hasta los hombros recargando la espalda en el extremo opuesto de la tina.
- 5. Con un dedo humedecido frotar la zona en donde irá el pad en cada pierna con objeto de favorecer el paso de corriente a través de la piel cuidando que no escurra hacia la tina.
- 6. Colocar el otro electrodo en el interior de la tina sujetándolo en la parte superior para evitar se salga de ella.
- 7. Iniciar el tratamiento aumentando ligeramente la corriente hasta sentirla fuerte pero tolerable, sin causar un dolor insoportable.

¡ Mantener esa intensidad por 20 minutos!

8. Apagar el TENS, despegar los pads y salir de la tina con ayuda familiar esperando que el virus halla sido eliminado totalmente.

TRATAMIENTO DE ABDOMEN EN EL SEGUNDO DÍA.

El fin de esta parte es eliminar cualquier tipo de bacterias cuyo crecimiento se hubiera favorecido por el VIH y que por su tamaño 100 ó 1,000 veces mayor que los virus no se hallan eliminado durante el tratamiento hidro eléctrico.

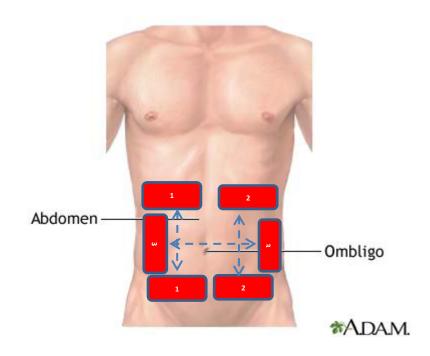


Figura 12. Tratamiento del abdomen un día después del eléctrico. .

Las posiciones de los pad se muestran en la figura 12, se usa un par para cada posición; por ejemplo, los pads marcados con el número 1 barrerán el abdomen de manera vertical derecha, desde cada punto de uno al otro durante cinco minutos. Posteriormente se colocan ambos en la posición 2 y harán lo correspondiente barriendo toda la zona mostrada entre ambos; finalmente se colocan ambos pads en la posición # 3 barriendo el abdomen de manera horizontal .

A. CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS DEL TRATAMIENTO USANDO UNA ONDA CUADRADA.

Esta fue el tipo de onda usada en el tratamiento la cual emana de una tarjeta MyDAQ de la NI alimentándose de una salida o USB de la computadora y teniendo un sistema de protección propio en caso de algún corto circuito; con ella se logra un tratamiento indoloro y bien monitoriado por las mediciones mostradas en la pantalla de la computadora: Intensidad de corriente, voltaje, frecuencia, forma de la señal eléctrica, etc.

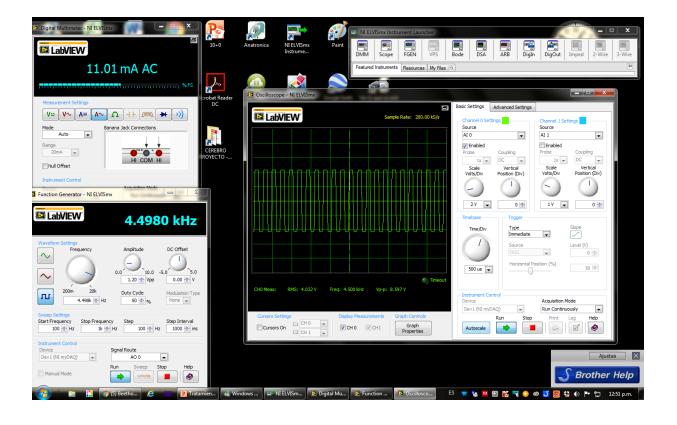
Intensidad usada cuando se hace el tratamiento por medio de un TENS.

En este caso, que es la mayor parte de la población, no posee una herramienta la tarjeta MyDAQ, pero si la posibilidad de un TENS, en esta situación el mejor sensor para medir la intensidad de corriente aplicada es el dolor en donde se colocan los pads; se debe incrementar la corriente hasta sentirla fuerte, pero tolerable, y así mantenerla los 20 minutos.

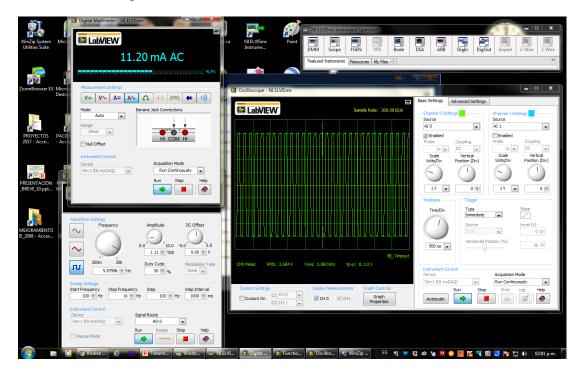
Parámetros usados.

Parámetros usados en los dos tratamientos llevados a cabo con los tres pacientes del VIH después de una sesión de calor de 30 minutos en una cámara de vapor y posteriormente el tratamiento eléctrico de 20 minutos de duración.

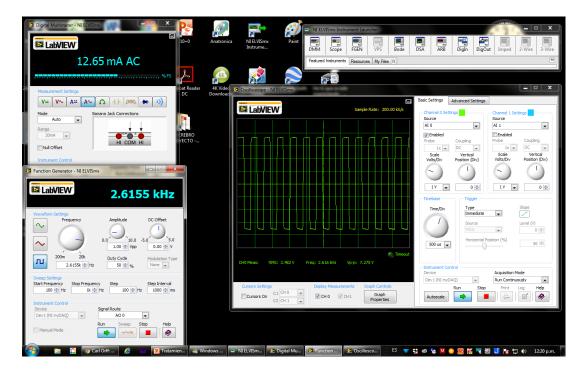
Paciente 1 - Primer tratamiento.



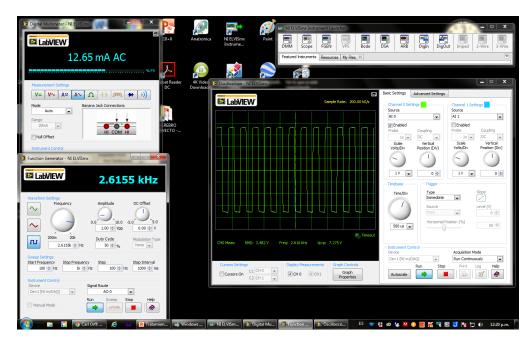
Paciente 1 - Segundo tratamiento



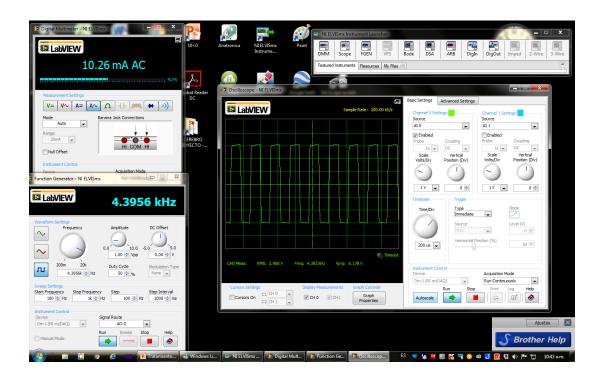
Paciente 2 - Primer tratamiento.



Paciente 2 - Segundo tratamiento.



Paciente 3 - Primer tratamiento.



Paciente 3 - Segundo tratamiento.

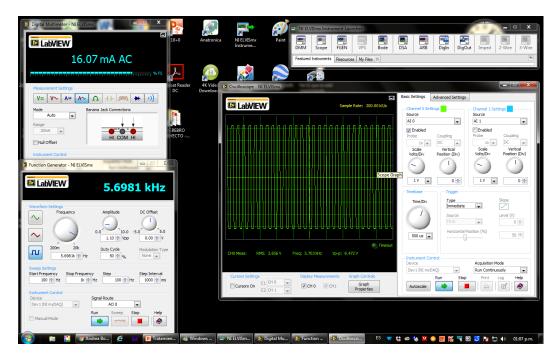


Figura 11. Parámetros correspondientes a los tratamientos eléctricos. .

AVANCES DENTRO DE LA FARMACOLOGÍA.

"Además, en los últimos años ha habido avances "revolucionarios" en lo que a estas terapias se refiere, apunta.

"La situación ha cambiado mucho desde los 90 o principios del 2000, cuando los pacientes debían tomar múltiples pastillas al día y tenían muchos efectos adversos", explica el profesor Goodman-Meza.

Hoy el tratamiento consiste en **una píldora al día** y no provoca mayores complicaciones. Aunque se sigue innovando en ese campo, investigando el terapias de larga duración.

El año pasado la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) aprobó el primer **tratamiento de acción prolongada**, una inyección bimensual compuesta de dos fármacos." ¹⁹

19 "Los 3 avances más esperanzadores en la lucha contra el VIH/sida " https://www.bbc.com/mundo/noticias-63818320; TOMADA EL14/8/2023

CONCLUSIÓN

El aspecto más relevante de este proyecto es abrir la posibilidad de cura a más de 30 millones de personas infectadas en el mundo; siendo la causa un virus , teóricamente la corriente lo podrá eliminar con la misma efectividad del 100% como en los casos del herpes y papiloma humano, pero también vale la pena recordar que como sucedió en el caso del papiloma, al inicio sólo se tenía una efectividad del tratamiento de sólo el 70%, esto debido a la baja efectividad del vapor en lograr sacar al virus del interior de la célula que lo protege, aquí esta la causa de no tener un 100% de efectividad en un solo tratamiento, *la falla esta en el tratamiento térmico de vapor*. En el caso del papiloma se logró incrementar esta efectividad del vapor al 100% si el tratamiento se aplicaba en los últimos días de menstruación de la persona infectada, debido a que en tales días la persona está mas débil , y por tanto su sistema inmune , además de tener una mayor conductividad en el conducto vaginal debido al sangrado . *¡ Tal posibilidad no existe en el hombre !* .

En el caso del tratamiento del VIH también se tiene una situación similar de baja efectividad del vapor, hasta no hallar un complemento que incremente esta efectividad para hacerla similar a la del tratamiento eléctrico que es del 100%.

APÉNDICE

A. DETERMINACIÓN DE LA DENSIDAD DE CORRIENTE APLICADA EN EL TRATAMIENTO DE CUERPO COMPLETO

CÁLCULO DEL VOLUMEN CORPORAL EN LITROS:

Volumen Corporal(Its) = Peso/ 0.95 = 78 / 0.95 = 82.1 litros

CÁLCULO DEL ÁREA CORPORAL:

Fórmula:

Superficie Corporal = sqr(Peso * Altura/3600) =
$$sqr(\frac{1.78*78}{3600})$$

= 1.974 m²
= 1.974 * 10000 cm²
= 19.740 cm²

.: En donde : el área está en metros cuadrados, el <u>peso</u> en <u>kilogramos</u> y altura en <u>centímetros</u> .

Dicho valor, cuando se compara con la densidad de corriente aplicada en un tratamiento de herpes con una intensidad de 5 ma por medio de un pad de 4 cm por lado sería de: 5 ma/16 cm² = 0.4 (ma/ cm²), esta es 396 mayor (0.4/0.001013); una densidad muy pequeña e inofensiva al cuerpo pero no al virus del VIH, espero. Debe tenerse en cuenta también que dicha densidad no guarda una relación lineal o proporcional en relación con la correspondiente necesaria para eliminar a los virus, los cuales tienen una tamaño muy pequeño, en promedio de 150 nanómetros(millonésima parte de un metro), además de que éstos no están pegados a la piel como el herpes sino que circulan en el torrente sanguíneo.

Referencias Documentales

- <u>«About HIV/AIDS»</u>. CDC. 6 de diciembre de 2015. Consultado el 11 de febrero de 2016.
- Editors, Alexander Krämer, Mirjam Kretzschmar, Klaus Krickeberg, (2010).
 <u>Modern infectious disease epidemiology concepts, methods, mathematical models, and public health</u> (Online-Ausg. edición). New York: Springer. p. 88. <u>ISBN 9780387938356</u>.
- 3. "El intestino de los pacientes con VIH recluta bacterias que ayudan al virus a expandirse". Tendencias de la Salud. Referencia consultada en el 27/5/2017, en el sitio: http://www.tendencias21.net/El-intestino-de-los-pacientes-con-VIH-recluta-bacterias-que-ayudan-al-virus-a-expandirse_a21080.html.
- 4. <u>Guideline on when to start antiretroviral therapy and on pre-exposure prophylaxis for HIV.</u> WHO. 2015. p. 13. <u>ISBN 9789241509565</u>.
- «HIV/AIDS Fact sheet N°360». WHO. November 2015. Consultado el 11 de febrero de 2016. Fuente documental consultada el 17/5/2017: http://www.thebody.com/content/art59605.html.
- «HIV and Its Transmission». Centers for Disease Control and Prevention.
 2003. Archivado desde el original el 4 de febrero de 2005. Consultado el 23 de mayo de 2006.
- 7. "La flora del intestino se alía con el virus del SIDA". Ref. consultada el 5 de junio del 2017. http://www.elmundo.es/elmundosalud/2013/07/10/hepatitissida/1373472648.html .
- 8. "La práctica sexual podría influir en la microbiota intestinal"; referencia consultada el 2/6/2017 en el sitio: http://www.lavanguardia.com/ciencia/cuerpo-humano/20160616/402551382253/microbiota-vih-practica-sexual.html
- Markowitz, edited by William N. Rom; associate editor, Steven B. (2007). <u>Environmental and occupational medicine</u> (4th edición). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins. p. 745. <u>ISBN</u> <u>978-0-7817-6299-1</u>.
- 10. Mercado Ramírez E. ¿Enfermedades Incurables? Vols. I y II., 2016, ref.: http://herpes-vph-venta-libro.com y http://herpes-electrical-treatment.com.
- 11. "Nuevos descubrimientos sobre el VIH y su relación con el intestino". Internet, ref. consultada el día 24 de mayo del 2017: http://www.mundociencia.com/nuevos-descubrimientos-sobre-el-vih-y-su-relacion-con-el-intestino/
- 12. Sepkowitz KA (June 2001). «AIDS—the first 20 years». *N. Engl. J. Med.* **344** (23): 1764-72. doi:10.1056/NEJM200106073442306. PMID 11396444.
- 13. <u>UNAIDS</u>, <u>WHO</u> (December 2007). <u>«2007 AIDS epidemic update»</u> (PDF). Consultado el 12 de marzo de 2008.

- 14. <u>«World AIDS Day»</u>. <u>World Health Organization</u>. Consultado el 16 de junio de 2015.
- 15. Wilhelm Kirch (2008). <u>Encyclopedia of public health</u>. New York: Springer. pp. 676-677. <u>ISBN 9781402056130</u>.