

Sensibilidad eléctrica y alergia ! (I)

Durante estos artículos trataremos de dar una explicación científica el por qué ciertas personas sufren y padecen de sensibilidad electromagnética la cual cada día están padeciendo y falleciendo más y más personas como estos artículos lo demuestran !

El cáncer esta en fase de disminución y cada día se está aplicando más y más terapias que hace retroceder el cáncer en nuestra vida actual, la sensibilidad electromagnética aparece bien como un hecho clínico bien determinado. El reconocimiento de dicha animará el tratamiento en los pacientes sensibles al medioambiente. **Dr. William J. Rea**, de **Dallas** (EE.UU.) en **1987**, titular en **1988** de la primera silla del mundo de la medicina del medio ambiente de la **Universidad de Surrey, Guildford**, en el **Reino Unido**.

Están relatados aquí algunos problemas encontrados por el autor, **C. W. Smith** durante el curso de su trabajo sobre los efectos biomédicos de los campos electromagnéticos. En **1947**, comienza a hacer investigaciones sobre el radar, esto implicaba la electrónica y el empleo de osciladores a micro-ondas. Más tarde, en **1956**, trabajando sobre la mejoramiento del contraste de imágenes a **Rayos X** en el dominio biomédico, este entendió el espectro de las frecuencias de las radiaciones ionizantes. Al principio de los años **1960**, su investigación pasa al estudio de la superficie de la tierra al fenómeno geofísico liado a la luz de sodio que proviene del cielo crepuscular. En **1964**, el entraba a la **Universidad de Salford** y comienza a trabajar sobre los fenómenos eléctricos a campo elevado en los líquidos dieléctricos. En menos de diez años, su trabajo le debía conducir a los dominios biológicos y a los sistemas vivientes, animado en esto por el **Pr. Herbert Frehlich FRS**, entonces ya jubilado de la **Universidad de Liverpool**. Estas investigaciones empezaban por las medidas dieléctricas de las enzimas, y se extenderían a las medidas magnéticas. Un buen nombre de efectos observados mostraban ser liados a los sistemas vivientes, el extendió sus investigaciones a las bacterias y a las levaduras. A partir de **1979**, su trabajo comienza a tener implicaciones clínicas y medioambientales más grandes. Es entonces que realiza una experiencia para una transmisión de televisión **BBC**, "**La chispa de vida**", producida por **Dick Gilling** en la cual el demostraba que el tipo de campo magnético utilizado por **Bassett** y **Becker** en el tratamiento de la no-cicatrización de fracturas óseas también pudiera tener igualmente una influencia sobre una reacción enzimática. Uno leerá mas adelante en el capítulo 8 la narración de **Hillary** y **Bacon** que, después de haber mirado esta transmisión escribió a **Cyril Smith** para preguntarle si le podía ayudar a comprender los eventos que ocurrieron en su pueblo de **Fishpond**, en el **Dorset**, y que esa parecía liados a los cables a alta tensión que lo cruzaban.

La pieza siguiente del enigma entró el lugar providencialmente. Después de sus efectos infructuosos para obtener la financiación de sus investigaciones sobre el **Proyecto de Línea de Alta Tensión** del **Estado de Nueva York**, no teniendo ninguna perspectiva de financiamiento de otra parte, el escribía (1) que podía ser que las personas expuestas a los campos electromagnéticos medioambientales suben algunas corrientes corporales del orden de algunos micro-amperios, es decir, corrientes comparables a esas que son capaces de provocar una electro-anestesia en cirugía dental. Este proceso de anestesia está en relación con la estimulación de secreciones de ópiales endógenos, sustancias producidas en el cerebro y en el sistema nervioso y que controlan los dolores y las emociones (2).

Durante el curso del mismo año, los opiáceos endógenos habían sido, en el momento de conferencias internacionales, asociados a las alergias. Esto conducía a la **Dra. Jean Monro** a pedirle de ayudarle en el tratamiento de sus pacientes electro-sensibles a las alergias múltiples. Desde entonces, más de cien pacientes han sido comprobados, en el principio en el **Hospital de Wellington** después en el **Hospital Nightingale**, y finalmente en el **Hospital de Listar**, siguiendo los movimientos de las consultaciones de la **Dra. Monro** en el centro de **Londres**. Nosotros también hemos probado algunos pacientes de su clínica de **Hemel Hempstead**, así como la unidad medio-ambiental del **Dr. Bill Rea**, de **Dallas, Texas**. La mayoría que estos pacientes mostraron sensibilidades electromagnéticas que dependían de frecuencias críticas situadas por lo menos en una escalera que iba del millihercio al gigahercio, estas sensibilidades dependen poco de la

potencia del campo eléctrico o magnético tanto como este excedía el nivel específico limpio a los pacientes de su estado alérgico en el momento de las pruebas.

La **Dra. Monro** dirige ahora su propio hospital el **Hospital of Breakspears**, un antiguo colegio católico, en **Abades Langley**, en el **Hertfordshire** (*Gran Bretaña*), consagrado a los cuidados y tratamientos de pacientes de enfermedades del medio ambiente. Este hospital está reputado por el seguimiento de contaminantes químicos y sensibilidades electromagnéticas. Es en otro además, equipado de un centro del cual el medio ambiente es controlado, de construcción no-tóxica en la cual el aire es filtrado, y donde los pacientes pueden vivir un cierto tiempo al amparo de contaminantes comunes del medio ambiente. *En este ámbito es mucho más complicado de lo que el público en general se puede imaginar, las personas sensibles o afectadas por estas frecuencias y que ha recurrido a esta Doctora sobre los efectos sensibles electromagnéticos, su idea es de inyectarle a l paciente 82 inyecciones en el organismo para que su metabolismo no de respuesta alguna a las radiaciones que este enajona, esto es en teoría, en practica al cabo de 4 meses y después de haber gastado sólo en gastos de hospital £ 2.760 estas como antes de iniciar la terapia y sin esta cantidad más lo que te has gastado en terapia, no hay solución al tema, Punto !*

Las respuestas alérgicas.

Otras veces, la alergia implicaba piel y la respiración, pero durante el curso de los últimos años, las respuestas alérgicas son totalmente esparcidas. Los pacientes los más seriamente alérgicos acumulan reacciones alérgicas a numerosas sustancias químicas, medio ambientales y alimentarias, estas pueden contarse por decenas, o incluso exceder la centena en los casos más serios. Aparentemente cerca del quince por ciento de una población dada funciona al parecer, por debajo de su mejor performance en razón de un cierto grado de alergia, es decir, que uno o varios de sus sistemas reguladores operan de una manera inadecuada en respecto al resto de la población o operan diferentemente que el resto de la población que no resiente nada en absoluto hasta que la patología se le declare de manera irreversible.

Aparece que una nueva respuesta alérgica puede ser adquirida o transferida por un paciente dado si, al mismo tiempo sufre una fuerte reacción contra una otra alergia, el esta expuesto durante un período suficientemente prolongado a una sustancia anteriormente inocua. En tales circunstancias, la exposición a una frecuencia electromagnética sensibilizaría el paciente de manera que su diagrama de respuesta alérgica se soltaría cuando sería expuesto ulteriormente a la misma frecuencia. En regla general, el diagrama de respuestas alérgicas es el mismo, que el factor iniciativo sea químico, medioambiental, alimentado o eléctrico. En principio, una memoria de frecuencias de una tal precisión es análoga "*la oreja absoluta*" que poseen muchos músicos.

Una terapia acerca de las respuestas alérgicas y alimentarias han sido descritas por la primera vez para por **Carlton Lee** y modificado por **Miller (1972)**. Los resultados de cuatro estudios en doble a ciegas y de un otro estudio sobre alergias alimentarias en la migraña, sugieren que esta terapia es eficaz para el tratamiento de la alergia alimentaria (3). **Miller** ha demostrado que el diámetro de la marca epidérmica de un paciente, del resultado de una prueba cutánea en intradérmica con un alérgeno, dependía de la dilución de este alérgeno. Además, mientras que uno aplicaba una serie de pruebas realizadas con diluciones progresivas, algunas diluciones provocaron grandes *papules*, pero finalmente uno llegaba a una dilución que no producía ninguna marca. La aplicación ulterior de otras series de diluciones tenía que provocar los mismos ciclos de respuestas. La dilución a la cual no tiene ningún rastro ha sido nombrada "**dilución neutralizante**" del paciente porque ella se le podía ser aplicada con el fin de neutralizar los síntomas debidos a este alérgeno y procurarle una protección profiláctica contra una próxima exposición alimentaria o medioambiental.

Mientras tratando muchísimos pacientes sumamente sensibles, la **Dra. Jean Monro** y sus colegas han descubierto que estos pacientes no tenían que tomar en mano una prueba-tubo que contenía una dilución de un alérgeno dado para que inmediatamente ellos presentaban bien sea síntomas asociados, bien sea a neutralizantes. Esto siempre ha sido el caso, incluso mismamente que el contenido del tubo estaba aun congelado debido a su almacenaje. Los pacientes los más sensibles eran capaces de hacer la distinción, incluso a doble-a-ciegas, entre tubos de alérgeno y placebo que simplemente se traerán a la pieza. Todo esto condujo a un desarrollo de la técnica de insensibilización que consistía a aplicar sobre la piel de los antígenos en diluciones progresivas. Esta técnica es paralela a la tecnología intradérmica de provocación y neutralización de síntomas (4). Su

técnica de aplicación sobre la piel es mucho más rápida porque la gota de antígeno sobre la piel nada mas que la llena respuesta alérgica fue observada, el paciente está entonces listo para la siguiente prueba. *Esto es del punto de vista de esta médica inglesa, los pacientes que han efectuado esta prueba, a los cuatro meses después de haber efectuado todos estas practicas medicales y haberles inyectado las 82 inyecciones, se volvieron como antes de haber iniciado sus tratamientos y con una grande decepción, sin unos 5.000 Euros menos en tu cuenta bancaria !*

Los pacientes alérgicos sensibles a los campos electromagnéticos.

A partir de técnicas mencionadas aquí abajo un método de pruebas y de terapia ha sido desarrollado para el tratamiento de estos pacientes multi-alérgicos y electro-sensibles que sienten síntomas que ellos son capaces de describir después de algunos segundos de exposición al alergen o a la frecuencia eléctrica (5). Por tanto, el examen de pacientes alérgicos electro-sensibles debe ser considerado como un procedimiento clínico a no emprender sin tener a su disposición inmediata los instrumentos y el personal competente para tratar, el caso relevante, la anaphylaxie (*una reacción del choque grave, favorecida por la condición hiper-sensible del cuerpo*).

La terapia la más eficaz y la más rápida en este caso preciso consiste en colocar sobre la piel del paciente una gota de la dilución neutralizante de su alergen.

El procedimiento de prueba y de tratamiento de pacientes eléctricamente hiper-sensibles está basado sobre las terapias de provocación-neutralización de **Miller (1972, 1987)**. Aparece que el crecimiento de frecuencias coherentes en su desfilamiento tengan los mismos efectos clínicos sobre los pacientes electro-sensibles que la aumentación de la dilución de alergia sobre pacientes químicos o nutri-sensible. Será entonces posible por consiguiente encontrar las frecuencias específicas a las cuales las reacciones alérgicas se detendrán, todos como uno determina una dilución contraproducente por la técnica de **Miller**. En el caso del electromagnetismo, es la frecuencia y la consistencia que importan, la potencia del campo es menos importante, tanto que ella se localiza en un cierto nivel particular del paciente.

Uno busca, en este caso, a provocar los efectos clínicos poniendo simplemente el paciente en la misma pieza que esa donde los campos electromagnéticos son emitidos por aparatos electrónicos, tales como osciladores ordinarios de laboratorio, o generadores de señales que uno puede pedir en un laboratorio de enseñanza o de investigación. Ninguna conexión eléctrica al paciente es necesaria. Por razones de seguridad, no se debe utilizar. Es suficiente de hacer variar la intensidad de los campos electromagnéticos producidos en los límites por las radiaciones no-ionizantes, es decir, equivalentes a las intensidades de radiación que se escapa de un televisor, un micro-ordenador o todo otro aparato electrónico doméstico. Si el paciente no responde a este tipo de señal, uno considera que él no tiene ningún problema de reacción alérgico electromagnético. Generalmente, los síntomas provocados por las pruebas eléctricas son lo mismo producidas por las pruebas químicas.

Descripción de una prueba de alergia eléctrica.

En respuesta a numerosas demandas, emanando del colegio de médicos, acerca la redacción de un informe detallado sobre los procedimientos de la prueba desarrollados hasta el presente por el estudio de las hiper-sensibilidades eléctricas, aquí tienen una vista preliminar típica de lo que podría suceder durante una sesión de pruebas, ningún caso personal real del individuo es mencionando.

La sala de consultación, sobre todo si ella hace parte del centro de alergias, debe localizarse lo más lejos posible de otros pacientes, por lo menos en lo que se refiere al número de paredes y de suelos sólidos que los separan. Esto es importante con el motivo de no activar, durante la sesión, respuestas alérgicas en otros pacientes sensibles en el complejo clínico. Pero la distancia sólo no es un criterio suficiente porque es posible de escoger una pieza que esta separada por un pasillo pero que se encuentra expuesta por ventanas, mirando por ejemplo a un patio. Algunos cables eléctricos y telefónicos también pueden vehicular las señales de la sala. Mismamente habiendo tomado estas precauciones, nosotros hemos tenido pacientes que llegaron al hospital diciendo: *"Mientras que entrábamos en el edificio, esta mañana, yo me he sentido en el mismo estado que en el momento de las pruebas eléctricas"*. Y esto sin saber que los exámenes estaban en marcha en el sótano de inmueble.

Si es posible, por medio de redes metálicas y las placas metálicas, para reducir al interior de la sala de pruebas, de un factor de diez millones los campos eléctricos ambientes de los cuales cuyas frecuencias son superiores a **10 Khz** o inferiores a **1 Hz** (**Persinger, 1974**), esto quizás no será suficiente para aislar al paciente de los campos a la luz teórica de su sensibilidad propia. Las frecuencias situadas entre estos dos valores plantean problemas específicos de aislamiento y explican la fuerte penetración de las radiaciones **Schumans** liadas a la tierra ella misma y de los campos creados por los cables de alimentación eléctrica. Es más, la insolación así propone problemas. Mientras que el paciente está reaccionando, él mismo puede emitir señales que, reflejadas por las placas de blindaje, pueden amplificar las reacciones alérgicas. Nosotros hemos descubierto esto durante las pruebas efectuadas sobre pacientes en una caravana químicamente limpia y blindada con acero cubierto esmalte. Nosotros hemos resuelto este problema poniendo, al interior de la caravana, cubos (*en plástico*) de agua salada (*un puñado de sal para cinco litros de agua*) para absorber la energía eléctrica en lugar de permitir crear resonancias.

La sala donde se han conducido las pruebas en los pacientes extremadamente hiper-sensibles, deben de ser si posible iluminados por la luz natural, o por las lámparas a incandescencia, no por tubos fluorescentes ordinarios. Ciertos médicos utilizan en su clínica tubos fluorescentes como dispositivos de depiste de las sensibilidades eléctricas. Existen tubos fluorescentes llamados a largo "*espectro luminoso*" que parecen no provocar estos problemas, esto ha sido confirmado por pruebas durante las cuales los tubos habían sido remplazados, sin que los pacientes lo supiesen entre dos pruebas. Hemos también observado que ese tipo de alumbrado influye las gallinas en la medida donde ellas ponen huevos a cáscara mas dura y resistiendo mejor a las enfermedades. Quizás ciertas radiaciones luminosas (*normalmente ausentes en las playas de frecuencias de luz de tubos fluorescente*) tienen una acción beneficiosa sobre el estado global de salud del paciente alérgico y ellas se atenúan, cuando los síntomas están presentes, la sensibilidad alérgica.

Por necesidades de las pruebas, los osciladores de laboratorios, como aquellos que son utilizados diariamente por el personal y los estudiantes en los laboratorios de escuelas y universidades, deberían estar dispuestos en una mesa al lado de los enchufes eléctricos. En la medida posible, uno preferiría utilizar osciladores en la batería. Por razones de seguridad, va mas utilizar baterías trasladables que uno sacara de los aparatos para recargarlos.

Juntos, estos osciladores deben producir un rango de frecuencias entre **0.1 Hz** y por lo menos **1 Mhz**, pero una gama más extendida en los dos sentidos sería preferible (*de 10 milihercios a 10 Gigahercios*). Los osciladores sobre los cuáles uno modifica la frecuencia por medio de un interruptor en lugar de girar una rueda no son aconsejados en razón de impulsiones electromagnéticas emitidas por el funcionamiento de los interruptores, las cuales pueden ejercer una influencia incontrolable sobre los pacientes. Las moletas de reglaje a variación continua a la vez de la frecuencia y de la atenuación son preferibles, porque las conmutaciones al principio y al fin de cada de cada rango de frecuencias pueden también posar algunos problemas. El nivel de señales no es crítico, y este que es propio a los aparatos clásicos de medida de los laboratorios será suficiente. Los osciladores a audio frecuencias operan usualmente hasta varios voltios, los osciladores a radio frecuencias pueden alcanzar algunos milivoltios y los osciladores a micro-ondas de baja potencia, cubren la gama de microVatios hasta **miliVatios**. En ningún concepto una conexión eléctrica no debe hacerse por el paciente. Todo lo que se puede hacer, es crear un ambiente electromagnético controlado.

En principio, la procederá consiste a controlar las frecuencias coherentes en el medio ambiente electromagnético del paciente mientras observando las reacciones activadas. En el caso de pacientes más sensibles, puede ser que sólo las fugas de la caja del oscilador y de su cable de alimentación sean suficientes para provocar los síntomas esperados. Para los pacientes menos sensibles, solo basta con dejar coger un metro de hilo aislado desde la borne de salida del oscilador hasta el suelo para conseguir una antena, es decir, a varios metros del paciente. Para los osciladores a micro-ondas, una pequeña antena en hebilla es más práctica y funciona mejor. El nivel de la señal a proximidad del paciente será del orden de **30 nT** o de un **mW** por metro cuadrado. No hay por consiguiente ningún riesgo de acercarse a los límites de seguridad admitidos por la exposición de larga duración. Si este equipo no provoca ningún síntoma, cualquiera que sea la frecuencia, uno puede deducir que el paciente no tiene problemas de sensibilidad eléctrica, o bien que no tendrá ninguna respuesta retrasada y deberá ser vigilado durante 48 horas según la prueba.

Sí según el archivo medical del paciente, uno lo cree eléctricamente sensible considerando que este no responde a las frecuencias de los osciladores, uno practicará una prueba aún más sensible que permitirá de examinar los cambios de sus reacciones musculares a continuación de cada cambio de frecuencia, por medio de técnicas de kinesiología.

El operador se instala a la mesa cerca de los osciladores. El paciente, habitualmente sentado o tumbado sobre una cama del otro lado del cuarto, no puede ver ni los diales ni los botones de los osciladores. El médico responsable del estudio, quién habrá tenido el cuidado de poner discretamente al lado una botella de oxígeno y otros medios de tratamiento de choque anafiláctico, se sostiene del mismo lado del cuarto que el paciente, para que la prueba pueda ser efectuada "a ciegas" no solamente por el paciente pero también para el médico que observa y informa los síntomas. Ni el uno, ni el otro no conocen las frecuencias emitidas a un momento dado. El operador las graba al mismo tiempo como los eventuales síntomas.

Dando que los pacientes generalmente muestran los mismos síntomas durante las pruebas eléctricas que durante las pruebas químicas o alimentarias, se sabe que algunas reacciones extremas son posibles, sin embargo, es más fácil de extinguir un oscilador o cambiar su frecuencia que quitar un alérgeno inyectado. Los pacientes electro-sensibles tienen la tendencia a tener otras sensibilidades (*aproximadamente una decena, o incluso aproximadamente una cincuenta*) que a menudo ya han sido estudiadas. Si ha sido posible tratar con éxito estas otras reacciones alérgicas, las sensibilidades eléctricas habrán desaparecido presumiblemente al mismo tiempo. Al caso que las sensibilidades eléctricas harían difícil la neutralización de sensibilidades alimentarias y químicas, el procedimiento siguiente consiste a neutralizar las sensibilidades eléctricas pueden aumentar la eficacia de otros tratamientos. En cualquier caso, uno nunca debería emprender las pruebas eléctricas sin los medios clínicos y el personal adecuado porque, con respecto a estos pacientes, se trata de un protocolo clínico en vez de un protocolo de investigación.

Durante la instalación de la sala de pruebas, es preferible permitir los osciladores a micro-ondas al exterior hasta el momento que uno está listo para hacer las pruebas a estas frecuencias. Los antiguos osciladores a micro-ondas proporcionados con lámparas (*tubos en vacío*) son preferibles porque debido a sus cavidades de resonancia ellos emiten oscilaciones mucho más coherentes que la mayoría osciladores modernos a transistores que cuestan evidentemente menos caros.

Sin embargo, los primeros tienen de hecho grandemente circuitos resonantes que puede responder de una manera muy coherente a la radiación incidente (*en términos técnicos, de cavidades de "Alto-Q"*). Nosotros hemos podido activar respuestas alérgicas mientras concediendo con esas cavidades resonantes (*conectadas a una antena, el oscilador que estaba parado*), a proximidad de pacientes sumamente sensibles a las micro-ondas. Es la razón para cuál debemos permitir a los osciladores de micro-ondas fuera de la sala mientras que uno no los utiliza. Esto demuestra que el nivel o límite de sensibilidad de estos pacientes se sitúa a un nivel de radiación que ellos emiten ellos mismos. Ellos parecen capaces estar de acuerdo con el ambiente electromagnético y detectar las resonancias, un poco como los peces eléctricos. De mismo, grandes superficies metálicas, a proximidad del paciente, pueden crear dificultades. Es porque eso, durante las pruebas en un cuarto o en una caravana medio-ambiental limpia y revestida de acero amallado o de aluminio, es recomendado colocar un cubo de plástico o un globo de cristal lleno de agua salada a media-distancia entre las superficies metálicas a fines de absorber las resonancias.

La sesión de pruebas.

La sesión comienza por algunas preguntas destinadas a recoger todas las informaciones pertinentes sobre una hoja: el nombre, apellido, edad, dirección para el envío ulterior de ordenanzas, así como detalles concierne el medio ambiente habitual del paciente: ciudad o aldea, lado de mar, altura o valle, casa reciente o vieja, la proximidad de fábricas o de instalaciones eléctricas, incluso las estaciones de distribución o transformación de corriente, a este propósito, es útil se saber que las líneas de alta tensión son idénticas en los planos a 50/1000 (*cartas militares*).

Entonces, se explica los aparatos a los pacientes. Uno puede describir estos como un conjunto de osciladores electrónicos que cubren la mayoría de frecuencias electromagnéticas que el paciente es susceptible de haber encontrado en el ambiente y que producen campos de potencias comparables a esos que se escapan de un televisor o de un micro-ordenador, es decir, suficientemente fuertes

para ser detectados por las camionetas detectaras de televisores sin licencia o por los espías industriales que leen los terminales de los ordenadores al exterior de los edificios, pero no suficientemente fuertes para ser apercibidos por otras personas que esas que son eléctricamente extremadamente sensibles. Es el equivalente electromagnético de una gran serie de alergias medioambientales, alimentarias y químicas. Al curso de pruebas, los osciladores son acordados secuencialmente sobre todas las frecuencias que el paciente puede encontrar en el medio ambiente. El paciente debe señalar todo síntoma y debe indicar el momento dónde ha empezado y el momento que ha parado. Estos síntomas generalmente se parecen a esos que son provocados por las pruebas habituales de reacciones alimentarias y químicas en alergología clásica.

Uno sin embargo pregunta al paciente de sentarse o de tumbarse en una cama porque puede pasar a perder el control y la fuerza muscular. Por consiguiente será más tranquilo sobre una cama, y las pruebas se efectuaran más fácilmente. Esta prueba tiene lugar como un pequeño examen de la vista, donde, sólo el paciente esta en medida de decir si lee o no las letras.

Para evaluar la sensibilidad eléctrica del paciente, se recomienda de tomar nota de las diluciones contraproducentes que normalmente se la prescriben. Si el nivel de la dilución de todas las soluciones contraproducentes es inferior a cinco, normalmente no habrá problemas. Si varias de entre ellas son más fuertes, es recomendado de no encender el oscilador durante la primera sesión, en la misma pieza que el paciente. También se recomienda de informarse sobre los posibles síntomas provocados por las alérgicas químicas y alimentarias, por ejemplo: violentos dolores de cabeza, perturbaciones visuales que duran de hace años, funcionamiento difícil de las piernas, el paciente queda bloqueado, incapaz de moverse, la pérdida completa de la palabra, la sensación de ser completamente tonto, incapaz de terminar la mínima tarea mental, el paciente puede resentir también dolores en las articulaciones, los miembros, los hombros, el sinus y las orejas.

La tolerancia del paciente al agua da una buena indicación de su eventual hipersensibilidad. Pueden beber agua del grifo. O es necesario quitar primero el cloro. No puede beber bebida de agua mineral abastecida en una botella en el vidrio. Resiente efectos bajo la ducha o en el baño, o pies desnudos sobre hierva o sobre hormigón.

También debemos preguntarle al paciente si se siente mal en presencia de los dispositivos eléctricos o en el momento de una tormenta.

Las observaciones típicas del electro sensibilidad comprende las respuestas siguientes: *"Yo no suporto los aparatos eléctricos, los niños los ponen en marcha cuando yo tengo necesidad"*, *"la plancha de planchar me hace mal en el brazo"* cuando yo pongo la máquina para lavar en marcha, el programa adelanta hasta el fin sin hacer el lavado, y los técnicos dicen que la máquina no tiene nada, yo no puedo llevar un reloj a cuarzo, me hace soñolienta, en mi trabajo, hay muchas pantallas de computadoras y no me gustan, simplemente", *"la luz fluorescente me perturba, yo prefiero que una lámpara de escritorio a bombilla"*, del momento que ellas explotan, yo suporto bien las tormentas, pero es simplemente antes que yo me no sienta bien", cuando ciertas personas entran en la pieza donde yo me encuentro, yo me siento mal.

Todas estas observaciones emanan de pacientes eléctricamente extremadamente sensibles. La aversión para la luz fluorescente es frecuente. Los tubos fluorescentes emiten numerosas frecuencias sobre todo el espectro electromagnético, además de la luz visible. Uno no sabe todavía por qué el alumbrado a largo espectro luminoso es preferible. Quizás algunas frecuencias luminosas ellas tienen un efecto beneficioso sobre la salud global del paciente alérgico. En cuanto a las dificultades de manipulaciones de los dispositivos eléctricos encontrados por algunos pacientes, puede ser que ellas son debido a la emisión, por estos mismos pacientes, las señales suficientemente fuertes para perturbar los circuitos eléctricos, en lugar de la inaptitud presunta para *"las cosas eléctricas"*. Los mandos a distancia de las televisiones son a menudo el objeto de observaciones similares. Ciertas variaciones atmosféricas eléctricas preceden de algunas horas la llegada de frentes tormentas meteorológicas, notablemente antes de las tormentas. Las personas también pueden emitir señales eléctricas capaces de influencias otras personas sensibles, esta situación es bien entendido catastrófica si ella se produce entre esposos o entre padres de niños.

Es a veces posible de descubrir la causa original de las hipersensibilidades. Es que estas han empezado por la continuación de una pulverización de pesticidas o herbicidas. El paciente tiene

alergias diferentes en sus empastes y prótesis dentarias, la amalgama, dentaria contiene mercurio el cual es muy toxico. El mercurio metálico es muy difícil de quitar del empaste, pero su toxicidad en los empastes ha puesto bien en evidencia, lo mismo que el registro de los potenciales eléctricos entre metales diferentes en la boca (6). Después de la masticación de la comida caliente o chicle, el aliento puede contener un volumen fuerte en vapor mercurio que proviene del empaste dental (7). **Kervran (1972)** considera la posibilidad que las bacterias juegan un papel en la evaporación del mercurio de otros sistemas biológicos y concluye que no debíamos presumir que los trazadores radiactivos actúen biológicamente de la misma manera como los isótopos estables.

El paciente esta ahora asentado después de unos minutos en la misma pieza que los aparatos electrónicos, él ya se ha dado cuenta de los olores de pinturas o el aislamiento eléctrico. Es que hay olores de la cocina o de gases de escape que entran en el cuarto. Es que hay ruidos desagradables. Las reacciones eléctricas o químicas pueden provocar la hiper-sensibilidad fónica.

Esto nos da la oportunidad de aprender si otros objetos en la sala, el mobiliario u otra persona, sus olores de jabón o tabaco, o los gases de escape, etc., son susceptible de influenciar las pruebas. Si posible, se debería someter el cuarto de pruebas a un control de perturbaciones de origen geopatogéno, a fin de asegurar que todos los estrés presentes en los pacientes son bien provocados por los osciladores, es decir, controlables. El estrés geopatogéno puede estar detectado y localizado por la radio-extasia de ramos de helechos masculinos (*Aspidium Félix Mas*) colocados en diversos lugares de la pieza en un jarrón lleno de agua y literalmente torciéndose en algunas horas en caso de perturbación geopatogéna, la medida de anomalías magnéticas, o de la conductibilidad del aire, o la presencia de rastros de radiaciones ionizantes (8).

El punto de partida de las reacciones, en los pacientes extremadamente sensibles, ha sido observado a consecuencia de las señales emitidas por las llamadas de radio en los hospitales. Si una radio portátil funciona en la sala, es porque puede capturar las misiones que han cruzado el aislamiento y uno comprende entonces comprende que otras señales electromagnéticos pueden penetrar y perturbar las pruebas.

Nunca encender un aparato eléctrico en la presencia de un paciente tiene al interior de un cuarto, ustedes se arriesgaría a provocar, incluso por un campo de potencia mínima, una reacción tan sumamente fuerte que ella sería demasiada larga a apacentar, durante este tiempo, sería imposible de detectar las reacciones menos fuertes provocadas por otras frecuencias.

Minimizando la potencia de los campos a fines que los síntomas sean justamente perceptibles, el paciente reaccionará a una frecuencia dada en menos de 10 segundos y la reacción alcanzará su máximo en menos de un minuto. Para establecer este punto, el oscilador de baja frecuencia primeramente debe instalarse fuera en el pasillo, a diez metros de la sala, disimulado a las miradas del paciente y médicos. Un cierto número de pruebas, el oscilador prendido o extinto a varios niveles de potencia, mostrará rápidamente si el paciente puede detectarlo o no.

Según nuestra experiencia, una frecuencia de aproximadamente **1 Hz** es un buen punto de salida. En algunos pacientes, no habrá ninguna respuesta obvia que cualquier cosa que sea la frecuencia. Uno podría esperar que el paciente presenta numerosas sensibilidades químicas puede discernir si el aparato esta encendido al máximo, o encendido a una frecuencia que corresponde a los batimientos del corazón si esta fuera de la sala. Típicamente, el paciente dirá: "**a mi no me gusta eso**" cuando el aparato está en función.

En el primer caso, uno puede introducir el oscilador en el cuarto y comenzar las pruebas mientras hojeando todas las frecuencias sistemáticamente a potencias mínimas (*del orden del milivoltios, por ejemplo*). En el caso dónde el paciente sentiría fuertes reacciones cuando el oscilador esta fuera de la sala, uno empezará las pruebas a la misma distancia, o bien uno cuidará el paciente de manera a reducir sus sensibilidades antes de comenzar las pruebas en la sala.

Este expuesto es un pequeño expuesto de los riesgos que esta expuesta la gente en general si no se toman una cierta precaución con los campos electromagnéticos que se emiten a través las redes

eléctricas y actualmente por vía de las redes de la telefonía móvil, sin olvidar los radares militares y civiles especialmente en los aeropuertos !

En regla general los radares civiles que se utilizan en los aeropuertos están puestos en lugares donde causan el mínimo impacto sobre la salud pública, este hecho es ya muy bien conocido del mundo civil y científico, las líneas de alta tensión, en la mayoría están tiradas de manera que solo funciona la red y el resto no se ha tomado en cuenta o consideración absolutamente, no es decir que sólo estos hechos suceden en España y en el resto del mundo no padece la población, antes de llegar a **París** te quedas pasmado de ver aquellos cables que pasan muy cerca de las autopistas, la **Comunidad de Madrid** en los próximos tres años las diversas compañías en causa van a invertir **33 mil millones de antiguas pesetas** en enterrar una parte de estos cables, este hecho es completamente absurdo si estas líneas de alta tensión no son muy peligrosas para los seres expuestos a proximidad de estas líneas, lo que hay diferente a este ámbito es que ya existen múltiples informes científicos que demuestran esta inocuidad para los seres expuestos, bien sea que se trate de animales o personas !

Cuando uno va a España y ve que las sociedades de distribución de electricidad que tienen colgadas sus redes de electricidad por las fachas de las casas es como si viajásemos hacia el pasado, uno se pregunta como tales hechos es posible hoy día en un país que pretende ser uno de la cabeza de la **Unión Europea**, instalaciones imprevistas de cable de tierra en la mayoría de las casas, instalaciones colgadas por las paredes de las casas, en las comunidades las instalaciones suben por un sitio determinado de las comunidades donde la gente que vive del otro lado del muro, en las plantas las más bajas dichos encajonan todas las radiaciones eléctricas / magnéticas, las exposiciones magnéticas las más peligrosas son muy difícilmente de controlar o anular, cuando uno ve estos hechos, se hace la pregunta: Donde estos arquitectos han podido conseguir su diploma ?

En el caso de los campos electromagnéticos que se emiten aún más extensivamente por todo el mundo, esos que emiten las múltiples estaciones de base de la telefonía móvil, estas afectan a todo ser viviente o no sobre la tierra, por casi todas las regiones españolas hay pleitos contra esta industria, las regiones las más expuestas son las que son las más señaladas, como por ejemplo, **Valladolid, Ronda, Torre Vieja, Elche, l'Escala, Galicia,** etc..... hay que ser verdaderamente criminal para emitir potencias del orden de **8.683 Voltios/m** cuando el mundo científico ha demostrado que a partir de potencias del orden de **0.0195 Voltios/m** el metabolismo humano es ya afectado, cuando nuestros dirigentes políticos han implantado la norma de **41.183 Voltios/m** por la frecuencia de **900 Mhz** y **58.248 Voltios/m** por la frecuencia de **1.8 Ghz**, las cifras hablan por ellas mismas, si a partir de **0.0195 Voltios/m** los problemas sobre la salud ya comienzan y no hay terapia o medicamento alguno contra estas irradiaciones, el futuro lo tenemos pero muy mal, España esta en la diana de los acontecimientos, varias provincias están bajo prevención, esto es sólo tirar la atención a los representantes de nuestro país, de lo contrario las **Arcas del Estado** pagaran de nuevo las consecuencias, yo ya me canso de advertir, es como si esto fuese un cachondeo, y que yo no tuviese nada más que hacer en la vida, a partir de aquí, los hechos serán notificados por **ESE** que no se le puede ignorar, que mis palabras no sean consideradas, **ESE** más grande que yo le escucharán, es así de simple !

Es decir: **2.111,94 veces más** de lo que esta permitido en España por la frecuencia de **900 Mhz** y **2.986,76 veces más** por la frecuencia de **1.8 Ghz** esto podrá explicar los diversos fallecimientos de utilizadores o no de móviles, la chica de **Ronda**, la chica de **Cullera**, los chicos de **Valencia** el chico de **Tarragona** etc..... aquí en Bruselas es ya un verdadero infierno, habrá que ocuparse del tema personalmente, de lo contrario a los Tribunales con el país entero !, en el caso de los campos electromagnéticos que producen las múltiples estaciones de base de la telefonía móvil, camufladas de diversas maneras por todos los sitios, estas no se escapan a los medidores, en el alto de Bruselas en la **Porte de Namur**, es criminal pasar por allí, unos **2 Voltios/m**, al comienzo de la autopista que va hacia **Lieja** termino de medir **3.5 Voltios/m** donde hay un centro de comando de la **Gendarmería** de la autopista, en la **Gare Central** ídem, y así sucesivamente, abra que ir a ver los dirigentes del **Ministerio de la Salud** y si persisten abra que llevarlos a los **Tribunales Penales** por exponer a la población a riesgos irreversibles sobre la salud pública !

Es cuestión de tiempo, en **Londres** hay una calle que la han llamado la "**Calle del Cáncer**" ya publicado el hecho, lo más explosivo ha sido el informe que ha publicado el **Dr. Reinhard**

Munzert de (Alemania) e-mail: RMunzert@t-online.de en su artículo titulado: "**Targeting the Human with Direct Energy Weapons**" el lector que lo desea puede pedir un libro a www.amazon.com el libro se titula "**The Poor Man's Ray Gun - An Improvised Weapon**" esta vendido por **\$11.95** + gastos de envío, esto es la prueba irrefutable que estas frecuencias son letales como ya vengo señalando, este medico alemán iba a dar una conferencia en los EE.UU. y el estado alemán lo ha ingresado en un centro psiquiátrico como si estuviese loco, lo que hace hoy día el dinero !

Debido a que este hecho ha sido publicado, el mundo entero ha comunicado sus desacuerdos con los hechos ocurridos en **Alemania** al gobierno alemán, es como si diésemos marcha atrás al tiempo, dichos han dado marcha atrás y le han liberado, esto nos da una pequeña idea hasta que punto el lobby este de esta industria es potente que hasta las autoridades políticas alemanas están bajo corrupción, es inimaginable que en un estado de derecho estos sucesos puedan suceder !

Si las cifras que se han publicado son exactas, en España hay unos 34 millones de móviles, España es un país de unos 40 millones de habitantes, de estos 40 millones quitamos los infantes y las personas ancianas y nos quedamos con un país completamente ingenuo d habitantes, las cifras hablan por ellas mismas, no soy yo que invento los hachos, las estadísticas hablan por ellas mismas, es increíble !

Si el cuerpo humano funciona por impulsiones electromagnéticas extremadamente débiles como la frecuencia de **Schumann** que es del orden de: **0.000.000.5 Voltios** y en **Valladolid** estaban emitiendo a **8.683 Voltios/m** lo que equivale a **17.366.000 millones de veces más altas** que lo que el mundo científico ha hallado como comienzos de peligro !

Qué hacemos del **Artículo 43 de la Constitución Española**, lo ignoramos, lo metemos en la basura o pretendemos ser democráticos ? y otros artículos Constitucionales como por ejemplo: **9, 10, 14, 18,2, 20, 43, 45, 47, 51, 121, 139** de la **Constitución Española**, los ignoramos y pretendemos ser demócratas europeos, los repactamos y los aplicamos o los pisoteamos como se esta efectuando actualmente, yo personalmente todavía estoy en espera de la respuesta por correo del **Señor Alcalde de Cullera** respecto a mi situación actual y eso ya hace más de dos meses que correspondencia se le ha dirigido, todavía esta por camino otra advertencia para España, la ultima advertencia en dos departamentos del **Sur de Sur de Francia** dos departamentos han sido afectados aún bastante leve del punto de vista financiero, por tanto la factura ya bastante salada, si tu no puedes ir a **Roma, Roma** vendrá hacia ti !

Por razones de efectuar análisis medicales, he tenido que ir a unos de los Hospitales aquí de Bruselas el **Hospital Erasme**, por donde quieras que andes en dicho hospital la gente está telefoneando con los teléfonos móviles, aún más grave, en la azotea de este hospital hay una estación de base de unas **8 antenas** que emite en ambas frecuencias, **900 Mhz** y **1.8 Ghz**, a un kilómetro en un edificio también hay montado algo exagerado, unas **12 antenas**, a todo esto agreguemos **4 líneas de alta tensión** que pasan por encima de ciertos bloques del hospital, es increíble, se tiene que verlo para creérselo, y esto sucede en uno de los hospitales más famosos de Bruselas, si no es la enfermedad que te liquida, será el ambiente hospitalario y después dirán estaba tan enfermo !

Se harán mediciones el próximo lunes que tengo que ir a dicho hospital y se le enviara **Fax** al **Profesor** ordinario de dicho hospital **Stéphane Lejeune**, por cualquier sitio que andes en el hospital la gente anda telefoneando como si tal hecho fuese habitual para la gente y los pacientes enfermos, aparentemente, bien sea, estos médicos no dominan el tema del mundo de los campos magnéticos y el mundo de la medicina o están bajo corrupción financiera !

Para los incrédulos esto es lo que me ha enviado el **Profesor Neil Cherry** de **Nueva Zelanda**:

I attach my table of **Calcium Ion** efflux studies with the **SAR** levels and frequencies.

I have added the conversion calculation information.

Expressing the **SAR** as a function of the electrically parameters is **Gandhi (1990)**, **Dimbylow and Mann (1994)**

$$\text{SAR} = \mathbf{S} E^2 / (2r) \quad (2)$$

Where **S** is the Electrical conductivity (**S/m**) **E** is the electric field strength (**V/m**) of the incident **RF/MW** signal.

And **r** is the mass density (**kg/m³**), from **Gandhi (1990)** and **Caorsi et al. (2000)**

Some researchers don't have the "2" in this formula which doubles the **SAR**, **Dimbylow (1993)** and **Balzano et al. (1995)**.

For cell phones with frequencies about **900 Mhz** **s = 0.9 S/m** and human heads **r = 1070 kg/m³**.

$$\text{SAR} = 0.00042 \mathbf{E}^2 \quad (3)$$

Since the exposure intensity (**S**) is **S = E²/3.77 [mWatts/cm²]** (4)

$$\text{Then } \mathbf{S} = 632 \text{ SAR} \quad (5)$$

Comparing **SAR** with **S** near **900 Mhz**, Eq. 5, **1 Watts/kg = 632 mWatts/cm²**, **1.2 Watts/kg = 758 mWatts/cm²**, **1.4 Watts/kg = 885 mWatts/cm²** and **1.6 Watts/kg = 1011 mWatts/cm²**.

Dr. Neil Cherry

Associate Professor of Environmental Health, Lincoln University
Chair of Regional Planning Committee, Environment Canterbury.

Nadie podrá decir que estoy inventando los hechos, los hechos que suelo publicar son hechos reales y no tengo ningún interés o ganancia en intoxicar el tema, el cual nadie me reprime o me envía **e-mails** de represión concierne los artículos publicados, como ciertos investigadores españoles sin escrúpulo algo suelen hacer, esos que dicen la verdad como el **Dr. Claudio Gómez Pereta** de la **Fe de Valencia** le sancionan y le intimidan de sanciones profesionales contra su posición, luego nos quieren hacer creer que España es un país democrático ?

Dicha no es la sola, en **Alemania** se terminan de manifestar los mismos acontecimientos y esto en el año 2002, es verdaderamente vergonzoso que tales comportamientos de dichos gobiernos en dichos presunto estado de derecho se practiquen impunemente ?

Me acaba de llegar una buena / mala noticia según la mires, esto lo que comprende el seguro de **Airtel**, el operador que esta instalado a tres metros de mí techo en **Cullera** y su póliza de seguro dice así: **La cláusula (19) del seguro de responsabilidad suscrito por "Airtel", excluye de su cobertura las responsabilidades legales con respecto a daños personales, enfermedad, incapacidad de cualquier tipo, muerte, enfermedad mental, angustia mental, dolor mental o físico, trastorno o deterioro o desorden mental o físico o cualquier síntoma mental o físico causado o supuestamente causado o contribuido por el uso continuado de teléfonos móviles.**

O sea se esta demostrando lo que vengo señalando, esto sólo concierne el uso de teléfonos móviles, queda aún el tema de sus estaciones de base implantadas un poco por toda la península, son hechos que salen a la luz del día como cuando se esconde lo que en realidad no es y lo que vengo advirtiendo desde el año 2000 que he sido irradiado !

Si dicha entidad su seguro no cubre los daños que se puedan derribar de la actividad profesional de su cliente, entonces será el Ayuntamiento concernido quien será responsable de los daños y perjuicios que han ocasionado a la víctima por permitir y ceder licencia a la entidad en causa, la verdad siempre sale a la luz del día, cuando el **Señor Ernesto Cervero Melía, Ingeniero y Profesor de la Universidad de Gestión Autónoma de Proyectos de Ingeniería, innovación, desarrollo y diseño de Valencia y Ingeniero del Ayuntamiento de Cullera** en su momento, ha negado licencia a **Telefónica Móviles** para que implantasen una micro-célula en las dependencias **Municipales del Oasis de Cullera**, sabia y estaba plenamente al corriente de lo que estaba arriesgando el **Ayuntamiento de Cullera** concediendo tales licencias, dentro de poco vendrán los pleitos, ya hay una persona que ha fallecido en **Cullera** !

© Copyright.

Brussels (Belgium) *Francisco Gabiola Guerra*

E-mail: cardasian7@yahoo.fr