

TRATAMIENTO METABÓLICO, PARA ENFERMEDADES METABÓLICAS Y AUTOINMUNES.

Enrique Vargas Madrazo, Ph.D
Antonio Gómez Yepes.
Xalapa, Ver. México.

RESUMEN:

PRESENTACIÓN:

Las enfermedades causadas por procesos metabólicos anormales. Que son considerados congénitos debido a anomalías enzimáticas de nacimiento, o adquiridos debido a enfermedad de órgano endocrino importante (glándulas) como el hígado, así como las enfermedades autoinmunes responden adecuadamente a energía electromagnética aplicada en forma de Campo Electromagnético Pulsátil de Baja Frecuencia (CEMPBF), en aplicación sistémica. Un fenómeno estudiado fuera del contexto del que forma parte solo puede llevar a una interpretación parcial, que puede generar decisiones contraproducentes cuando el objetivo es restablecer un orden¹, que en este caso se traduce como salud, La influencia terapéutica de los CEMPBF se ve aumentada cuando se usa con ozonoterapia simultáneamente²⁻³. Los efectos correctivos sobre la transcripción, transducción y traducción de información genética⁴, como resultado de la influencia ejercida sobre la membrana celular⁵ y citoesqueleto^{6, 9}, permiten apreciar cambios en los síntomas de la enfermedad y abren una opción para el tratamiento de enfermedades consideradas como crónicas o incurables. La energía subyacente en la autoorganización de los sistemas que hacen viable la vida es la energía electromagnética⁷⁻⁸⁻⁹, por eso a nadie debe sorprender el hecho de que las células respondan a exposiciones muy por debajo de los niveles térmicos. La influencia de CEMPBF del equipo EIMA, se manifiesta entre otras cosas en la distribución y cantidad de proteína cinasa C¹⁰, en el flujo de calcio, en el desempeño de la bomba sodio/potasio, entre los efectos conocidos y documentados, aunque es de subrayarse, que cada campo y tiempo de exposición producen efectos diferentes que varían en tal magnitud que hay la posibilidad que estos campos sean patógenos o terapéuticos, dependiendo de su influencia en la coherencia del sistema global¹¹.

La aplicación sistémica y no local esta fundamentada en principios físicos aceptados y comprobados; de Aharanov^a, Bohm¹², y de influencias no locales^b.

^a "...contrary to the conclusions of classical mechanics, there exist effects of potentials on charged particles, even in the region where all the fields (and therefore the forces on the particles) vanish."(Página 485 de la referencia 12).

^b Los fenómenos no locales operan en la naturaleza. Un experimento inicialmente sugerido por Einstein, Rosen y Podilsky depende sobre la medición de los efectos no locales de una partícula cuántica distante en otra. Más recientemente este experimento fue realizado en Paria por Alan Aspect e interpretado con la ayuda de un teorema de J. S. Bell. Produce evidencia contundente de una forma no local de interacción.

OBJETIVO DEL ESTUDIO:

El objetivo de esta ponencia es el de dejar establecido que la necesidad de diagnóstico claro y específico no es crucial en el tratamiento de enfermedades, cuando el propósito es restablecer la capacidad de autocuración intrínseca. Cuando esta autocuración no se ha manifestado, la falta de respuesta endógena, puede atribuirse a deficiencias en el comportamiento celular, del sistema inmune y otros encargados de la reposición molecular a la que estamos sujetos mientras ahí vida. Es posible corregir algunas de estas deficiencias de comunicación por la influencia un campo electromagnético (CEM) que tenga la capacidad de influir en la promoción de una más adecuada respuesta de los sistemas de auto corrección insertos en información no solo genética la hay de otra naturaleza. La interacción entre proteínas y energías existentes en forma de campos. La epigénesis sugiere que la actividad metabólica de los seres vivos es un proceso complejo envuelto en una dinámica auto-eco-organizativa. Inactividad en la que las actividades de respuesta son influenciadas por condiciones externas.

La influencia de los CEM.

Los solitones emiten radiaciones EM y pueden ser una fuente del intercambio de información intra e inter celular.

Los CEM influyen la dinámica de los solitones que interactúan intensamente en el sistema dipolo-cooperativo-oscilatorio. Los estados dipolo están presentes en las células vivas, como lo han sugerido Frölich¹³ y Brizhich¹⁴.

Es parte del objetivo también el de establecer los fundamentos que permitan explicar porque en enfermedades que no presentan características en común desde un punto de vista exclusivamente fisiológico pueden ser adecuadamente tratados con las terapias metabólicas funcionan, el nuevo paradigma no es de confrontación o pretender una solución directa supliendo las deficiencias que el paradigma actual considera la génesis de la enfermedad. La existencia de campos electromagnéticos, sutiles y cuánticos en la génesis y manifestaciones de la vida, es el fundamento de un nuevo paradigma¹⁵.

El nuevo paradigma se basa en el uso de recursos endógenos, que el propio sistema “elige”, cuando se fomentan las condiciones de adaptabilidad que propician una respuesta adecuada en tiempo calidad y cantidad, que tienen cabida en la realización de procesos auto-eco-organizativos que no pueden ser explicados desde la perspectiva material-determinista preponderante en la actualidad.^{16, 17, 18}

Es objetivo de esta presentación también el adentrarnos en la pregunta que nos hemos planteado originalmente ¿De que depende la producción correcta de autocoides, sean en su caso neurotransmisores, hormonas, enzimas, inmunoglobulinas, interferón (IFN) y la relevancia de energía?, no solo como molécula ATP..

¿Cómo competir, con la producción endógena de 100,000 diferentes proteínas, de las que se conoce a fondo en cuanto a su origen y función no más del 20%? Ciertamente no será con acercamientos lineales pues la génesis de la vida es un sistema complejo. En el que la interacción esta presente en todas las manifestaciones de la vida.

Es modelo, antígeno anticuerpo, de llave cerradura, a través de la molécula de histocompatibilidad, que ha sido trascendido^{19,20} por los trabajos que demuestran que la comunicación es de características complejas, esta comunicación ocurre dentro del espectro electromagnético, así como en presencia de campos sutil, mórfico y cuántico interactuando.

Nuestro objetivo es el de dejar testimonio de que al mejorar la comunicación celular y propiciar la disponibilidad de energía suficiente para el desempeño natural de los procesos metabólicos la auto corrección de la anomalía metabólica, es viable como hecho subyacente en la recuperación de la salud.

Nuestro objetivo finalmente es el de señalar que los mecanismos electro-bio-químicos, que restablecen las capacidades de autocuración han sido ya señalados en la investigación actual y dan el marco de referencia que nos permite entender y explicarnos los resultados clínicos que reportamos.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se ha utilizado el Estabilizador Inductivo Magnético y la ozonoterapia por insuflación rectal. La sinergia obtenida al combinar estas terapias de estimulación electromagnética pulsátil de baja frecuencia y ozonoterapia han sido utilizados. El método ha sido aplicación sistémica de la estimulación EM, en sesiones 30 a 45 minutos dependiendo del peso del paciente, las sesiones se han aplicado desde diario hasta una vez por semana, por un numero de sesiones que va desde 6 hasta 20. Cuando se han usado ambas terapias en protocolos de 20 días de aplicación continua, para la ozonoterapia se ha usado una dosis de 200 MI, usando concentraciones de 28 a 55 gamma, en aplicaciones de insuflación rectal, la exposición al campo ha sido en el brazo izquierdo, es una aplicación sistémica, en ambos casos, tanto en la estimulación con CEM como con la ozonoterapia. En congruencia con una visión incluyente, en donde no se aísla el fenómeno del entorno del que forma parte.

Los resultados que diferentes investigadores reportan varían ampliamente, por lo que se demuestra que las características de campo y tiempo de exposición son determinantes en los resultados obtenidos, la ventana de influencia que amplía los efectos reconocidos (en Cuba, por lo menos) de esta combinación de terapias, nos han permitido tratar con éxito enfermedades como la cirrosis hepática, hepatitis C, glaucoma, cardiopatías isquémicas, artritis infantil o parálisis cerebral, entre otras muchas

Estamos concientes que bajo la visión del paradigma vigente nuestros logros terapéuticos solo son casos anecdóticos, pero no dejan de constituir una opción viable, que podría ser sujeto de una investigación más amplia que la que hemos conducido en el Hospital Juárez en 1992/1993. La opción es importante dado su bajo costo y la ausencia de efectos colaterales indeseables^c. Es sin embargo muy importante señalar que los estudios doble ciegos, que cuentan con una credibilidad total no son tan confiables como se ha sostenido.

Los objetivos planteados para esta presentación son los de establecer los mecanismos a través de los cuales los resultados presentados ocurren:

- EL TRATAMIENTO DEBE SER SISTÉMICO¹.

Se ha establecido una relación entre el eficiente y exacto diagnóstico de la enfermedad y la posibilidad de tomar medidas correctivas adecuadas, este paradigma es obsoleto si aceptamos, que no hay ningún fenómeno que ocurra sin que este sea el resultado de una complejidad hasta ahora soslayada en virtud de sistemas reduccionistas,

^c El Hospital Juárez nos entregó un reporte, firmado por Luís Cañedo Dorantes, en el que señala el éxito en el tratamiento de epilepsia de difícil control y el hecho de que no presenta efectos colaterales indeseables, aun en el caso de las pruebas teratogénicas ahí conducidas.

auspiciados por la corriente filosófica del positivismo, teorías insostenibles ante la evidencia acumulada, de la interacción implícita y eventualmente explícita en todos los fenómenos estudiados a profundidad. Esta interacción que tiene sus primeros antecedentes en medicinas tradicionales como la china, en la que se reconocen las interacciones, a nivel órganos entre ellos y emociones órganos y ambiente órganos, estas interacciones ahora son evidentes aun a nivel proteínas en donde recientemente (Febrero 8, 2005) se ha publicado en los “Proceedings of the National Academy of Sciences” el descubrimiento de interacción física entre proteínas, no descubierta a través de mediciones de características anatómicas, sino a través de la base de datos de la interacción entre proteínas, con el reconocimiento de que de estos caminos de intercambio se conoce no más del 20%. Es evidente que cuando se desconoce la forma en que estas interacciones afectan o restituyen procesos naturales, las decisiones tomadas sobre pruebas de prueba error, resultan en efectos colaterales desconocidos. De ahí que un tratamiento que es holístico en efecto, al restablecer flujos de información es hacer uso de los recursos propios en el individuo, aunque muchos de esos recursos nos sean desconocidos, partiendo del principio de auto corrección, como tendencia natural de los fenómenos micro y de los fenómenos macro, en las proteínas de la membrana celular se ha observado que la interacción del campo EM externo con el generado por las biomoléculas, repercute en el equilibrio conformacional de dichas entidades y por tanto también en actividad, emparejamiento electro-conformacional^{21, 22, 23} Esto se refuerza por evidencias de que algunos fotorreceptores, tales como las proteínas G, kinasas, lisosimas, ATPasas y complejos moleculares como los cromosomas, los microtubulos, la membrana y algunos más, son alterados en distintos niveles por su interacción con los campos EM^{23, 24, 25, 26}

EL USO DE ESTÍMULOS NATURALES PUEDE RESTABLECER LOS SISTEMAS DE AUTOCURACIÓN ENDÓGENOS.

Se encuentra muy documentada la influencia de la estimulación EMPBF y la ozonoterapia, como estímulos naturales sin efectos colaterales adversos que permiten coadyuvar al restablecimiento del correcto funcionamiento del sistema inmune, al modular la respuesta, fenómeno que indica un resultado de una mejor comunicación celular, en donde se reconoce la necesidad y se entrega el “producto” en cantidad, calidad y tiempo. Se ha postulado que el flujo correcto y la disponibilidad de energía tenderán al orden de una manera natural. La recepción de los insumos y el correcto proceso metabólico subyacen el coherente funcionamiento del organismo en todos los casos. Esto explica el porque con un solo tipo de terapia se tengan resultado positivos en una variedad tan grande de enfermedades. Es necesario aclarar que la curación es el resultado de la correcta participación de los elementos endógenos que por algún motivo se encontraban inhibidos. Así que esencialmente las terapias no hacen otra cosa que restablecer la capacidad de autocuración. Lo cual puede reforzarse con el uso de insumos adecuados en cuanto a la alimentación por lo físico y de las impresiones por lo emocional que son actuantes en los procesos de auto organización como campos sutiles de energía que influyen en algunas moléculas, en especial en las proteínas que pueden transmitir y potenciar la información organizacional de los campos sutiles^{21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30}

LA ESTIMULACIÓN PRODUCIDA POR CEMPBF, MEJORA LA COMUNICACIÓN CELULAR INCLUYENDO LA TRASCIPCIÓN, TRANSDUCCIÓN Y TRADUCCIÓN.

Hemos medido la influencia del campo producido por EIMA y hemos encontrado que los canales iónicos en la membrana de la célula tienden a restablecerse con la influencia de los CEMPBF, el gradiente de voltaje que se encuentra deteriorado en los casos de una célula, inhibirá su correcto funcionamiento, uno de los posibles mecanismos que explica la correcta modulación de la respuesta del sistema inmune, sería que los errores considerados como genéticos no son otra cosa que una disminución de la capacidad de comunicación correcta que implicaría el reconocimiento de todos los aminoácidos en la molécula de histocompatibilidad, mismos que podrían presentar semejanzas entre antígenos propios y extraños, siendo la conformación tridimensional de los mismos(isomero) un factor que influye en su comportamiento, de ahí que una visión estática de la relación antígeno anticuerpo no corresponde con la realidad que es mucho más dinámica.^{31,32, 33} Sin duda la falta de transferencia informacional, organizacional es un factor que sin duda compromete el metabolismo en donde estamos considerando a la síntesis proteínica , en respuesta adecuada a necesidades dinámicas cambiantes, a las que las respuestas rígidas y estáticas no podrán coadyuvar eficientemente a solucionar.

RESULTADOS:

A continuación breves, relatos de 10 casos, que de ninguna manera son los más espectaculares, en los 13 años de trabajo con la estimulación EM (electromagnética) no se han presentado resultados adversos, aunque hemos podido apreciar que los mejores resultados se obtienen con quienes se encuentren abiertos a las opciones de la terapia o carecen de prejuicio como es el caso de los niños menores de 10 años.

- K.H. Femenino de 27 años, con diagnóstico de neurodermatitis de nueve meses de evolución presentando manchas hipercromicas, eritematosas en cuello, pliegues mamarios y brazos, ocasionándole prurito intenso; además estrés, depresión e insomnio. Se recomendó la terapia EIMA, por lo que se sometió a seis sesiones consecutivas, una por día, continuo con dos sesiones por semana por dos semanas. Desde la segunda sesión disminuyo el prurito y la hiperchromía de las manchas, mejoro su estado de ánimo, su sueño fue mejor; a la décima sesión desapareció el prurito y las manchas; su piel ahora es suave, se siente tranquila duerme muy bien, buen estado de animo, recupero su autoestima. Otros casos reportados en bibliografía³⁴
- E.G. Masculino de 62 años, con diagnóstico de depresión estrés e insomnio de dos meses de evolución acudió a tres sesiones de Eima, una por semana. Desde la primera sesión reporto, que ya pudo dormir, mejoró su estado de animo, se sintió relajado, cuando acudió a recibir su tercera sesión (después de una semana de haber recibido la segunda) reporto ya dormir bien, buen estado de animo, lo que le permitió reincorporarse a su entorno social y labora, se le dio de alta. Otros casos en bibliografía³⁵

- I.S. Masculino de 35 años con epilepsia diagnosticada hace 21 años, durante los cuales recibió tratamiento médico sin lograr un completo control de sus crisis, que continuaron en un promedio de dos crisis por mes.

Acudió a las terapias EIMA en forma regular, una exposición a campo electromagnético EIMA de 45 minutos por sesión, semanalmente por 15 sesiones; a partir de la tercera sesión no volvió a presentar crisis. (dos años sin crisis, 2005), otros casos en bibliografía^{36, 37,38}
- D.M.A.R. femenino de 5 años con diagnóstico de retraso de desarrollo psicomotor, trastornos de movimiento (Extrapiramidal) y secuelas neurológicas por hipoxia perinatal y alergias respiratorias.(Parálisis Cerebral)

Acude presentando hipoxia muscular que le ocasiona trastornos de coordinación al caminar, movimientos involuntarios en extremidades, agitación convulsiva y desordenada del tronco que le dificulta mantener posición erecta (erguida), lentitud del pensamiento y del habla ((bradipsiquia).

Recibió 10 estimulaciones electromagnéticas (EIMA), una por semana, mostrando cada vez más importantes mejorías a partir de la segunda sesión, la madre refiere, menos cansancio, mejoró el lenguaje, camina erguida, más activa, marcha sin tropezar, no se han presentado alergias respiratorias, aumento su estatura., (Sept.22, 2005, seguirá atendiendo una vez por semana). NO SE ENCUENTRA EN LA LITERATURA MEDICA NADIE QUE HAYA REPORTADO UN CASO COMO ESTE.
- K.V.V.O. Femenino de 10 años, con diagnóstico de *hiperplasia intestinal* por células dañadas, reflujos gastroesofágicos, y estreñimiento, falta de apetito, dolor abdominal —por distensión—y nerviosismo por estrés provocado por el dolor—se come las uñas—, que no le permite un sueño reparador, esta sin energía, a pesar de habersele practicado cirugía abdominal a los seis años tres meses de edad, que solo disminuyó el reflujo (los vómitos).Y ser tratada por especialista con los fármacos más actuales.

Recibe 10 estimulaciones EIMA—una por semana—disminuye el dolor y el reflujo, mejora el apetito, evacua normalmente, no se “muerde las uñas”, se siente con más energía.

Al término de 20 sesiones—Septiembre. 2005—desapareció el dolor y la distensión abdominal, los reflujos, se corrigió el estreñimiento, aumento peso y talla, se interesa por su apariencia personal y es una excelente alumna. CASO UNICO, NADA SE ENCUENTRA REPORTADO EN LA LITERATURA ESPECIALIZADA.
- M.P. masculino de 77 años, con diagnóstico de Diabetes Mellitus, enfermedad cerebrovascular e hiperlipidemia. A pesar del tratamiento a base de hipoglicemiantes orales y estimulantes de la circulación cerebral, Don M. persistía presentando frecuentes episodios de vértigo, así como trastornos en la memoria e hiperglicemia prácticamente constante.

Recibió la primera sesión de terapia EIMA con glicemia de 350 mg/dl, colesterol de 320mg/dl y vértigo constante, lo que no le permitía hacer una vida normal. Después de la sexta sesión, sus niveles de glicemia habían bajado a 120mg/dl, el colesterol a 180 mg/dl y los episodios de vértigo, así como los trastornos de memoria habían

desaparecido. Mientras estuvimos en contacto con el continuó su buen estado de salud, con niveles tanto de glicemia como de colesterolemia en niveles normales, y prácticamente sintomático de su ECV. OTROS CASOS EN ESTUDIO CON 120 PACIENTES³⁹

- A.R.V.L. Femenino de 4 años de edad, con diagnóstico de dislalia secundaria a inmadurez cerebral. Acuden los padres con la niña que no podía articular ni una palabra. Presentaron EEG y TAC, donde se apreciaba en el EEG inmadurez difusa de SNC.

A lo largo de las primeras seis sesiones (una por semana) la paciente empezó a articular palabras completas. Continúo acudiendo a su terapia una vez por semana por cuatro meses con logros no esperados en su lenguaje. NO HAY CASOS SEMEJANTES REPORTADOS

- V.U. Femenino de 24 años, con diagnóstico de CUCI (Colitis Ulcerativa Crónica Inespecífica) de cuatro años de evolución, había sido tratada con inútiles medicamentos, incluyendo corticoides, sin tener éxito en el tratamiento. Inició su tratamiento EIMA en noviembre de 1993, recibiendo terapia una vez por semana.

La sintomatología clínica desapareció después de la segunda sesión, con modificación de las heces fecales. A la fecha (diciembre de 2003) se encuentra asintomático. Habiendo dejado por completo la ingesta de corticoides, (gradualmente) para la cuarta semana en 1993, con los subsecuentes beneficios a su estado general. NO HAY CASOS SEMEJANTES REPORTADOS.

- S.G.V. femenino de 56 años, se diagnosticó Artritis Reumatoide del tipo juvenil, habiendo cursado con dolor e inflamación articular en manos rodillas y hombros. Tras varios intentos de diagnóstico, al fin llegó con un reumatólogo capaz de establecer el diagnóstico preciso. La ARJ es de origen inmunitario, por lo que el tratamiento que se estableció, fue a base de aralén, medicamento que se usa en el paludismo, pero que es muy útil en esta enfermedad, aunque le lleve cerca de tres meses para iniciar su efecto.

Una vez diagnosticada acudió con nosotros para recibir la terapia electromagnética EIMA, logrando remisión del dolor prácticamente desde la primera sesión. Acudió a la terapia por 10 semanas (una vez por semana), al cabo de las cuales el dolor había desaparecido prácticamente al 100%. REPORTE DE TRATAMIENTOS EXITOSOS CON EL USO DE CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS^{40, 41}

- A.M.H. femenino de 33 años, con antecedente de esplenectomía a los tres años de edad y 9 años de evolución de Lupus Eritematoso Sistémico, con manifestaciones hematológicas durante las crisis, que fue tratado con prednisona. En febrero del 2001 inicia crisis con alteraciones vasculares, trastornos en la tensión arterial que le imposibilita realizar el mínimo esfuerzo como caminar y comer y alteraciones hematológicas como plaquetopenia y anemia que se trata inicialmente con pulsos de prednisona, iniciando con 50 mg diarios y disminuyéndola paulatinamente pero sin poder controlar la crisis, también se administra tratamiento homeopático pero los trastornos continúan por lo que se inicia terapia con EIMA respondiendo en forma

favorable inmediatamente se aplica cada tercer día el primer mes y posteriormente se van separando las sesiones y al mes y medio de tratamiento la paciente regresa a sus actividades habituales y sus laboratoriales se encuentran en valores normales, para este entonces se ha retirado el uso de corticoesteroides y sólo se mantiene la homeopatía y EIMA y a pesar de enfermedades infecciosas ocasionales o exposiciones al sol la paciente se ha mantenido estable y el lupus no se ha activado a la fecha. (Septiembre 2005) ESTUDIOS REPORTADOS DE TRATAMIENTO DE LUPUS ERITEMATOSO CON CAMPOS EM⁴²

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

Las terapias metabólicas trabajan con los recursos completos del paciente sin interferir en la genética y sin producir efectos colaterales indeseables, por lo que es una terapia utilizable no como última opción sino como primera alternativa dado que su costo es menor que el de otras opciones.

La combinación de las terapias de estimulación EM y ozonoterapia aumentan la posibilidad de mejorar a pacientes con glaucoma³, Alzheimer², Parkinson^{43,44}, la experiencia acumulada de 13 años, nos permite recomendarla como complementaria o principal en el tratamiento de enfermedades en donde es sabido que la curación es inalcanzable con el uso de fármacos patentados, o como sustituto de los mismos, por supuesto, si se estima que es mejor opción.

REFERENCIAS

1. D.Bohm, B.J Hiley, *The Undivided Universe* (An ontological interpretation of quantum theory), Routledge, 1993, pag-160-177
2. Juan de J. Llibre Rodríguez, Juan A. Samper Noa, Zoila Pérez González, Tratamiento de la Demencia Senil Tipo Alzheimer con Campo magnético y Ozono, *Revista Cubana de Medicina Militar*, julio-diciembre, 1995.
3. Dra. Lourdes A. Ferrer Mahojo, Dra. Daisy Santos Díaz, Dra. Silvia Menéndez Cepero y Dra. Zoila Pérez Rodríguez, Ozonoterapia y magnetoterapia; nuevos métodos en la rehabilitación del paciente con glaucoma crónico simple. *Rev Cubana Oftalmol* 1996; 9 (2)
4. C. T. Brighton, S.R. Pollack, EDS. *Electromagnetic in Biology and Medicine*, 1991, San Francisco Press, Inc. PREFACE.
5. A.R. Liboff, B.R. McLeod, S.D. Smith, Resonance Transport In Membranes, *Electromagnetics in Medicine and Biology*, 67-77, 1991
6. E. Del Giudice, S. Doglia M. Milani, ORDERED STRUCTURES AS A RESULT OF THE PROPAGATION OF COHERENT ELECTRIC WAVES IN LIVING SYSTEMS, *Interactions between Electromagnetic fields and Cells.*, Pag157-169, 1984.
7. Herbert A Pohl, AC FIELD EFFECTS OF AND BY LIVING CELLS, *Interactions between Electromagnetic fields and Cells*, 437-457, 1984.
8. Robert O. Becker, ELECTROMAGNETISM AND LIFE, *Modern Bioelectricity*, 1-13, 1988
9. J. Pokorný, Tsu-Ming Wu, OSCILLATING ELECTRIC FIELD GENERATED BY LIVING CELLS, *Biophysical Aspects of Coherence and Biological Order*, 8, 132—147, 1998.
10. Comunicación interior dirigida al Dr. Luis Cañedo Dorante, por el Dr. Alemán del Instituto de Investigaciones Superiores del I.P.N.

11. R. O. Becker, Cross Currents, (The perils of electropollution, The Promise of Electromedicina)ed. Penguin Putnam Inc. 1990.
12. Y. Aharonov, D. Bohm, SIGNIFICANCE OF ELECTROMAGNETIC POTENTIALS IN THE QUANTUM THEORY, Physical review, Second Series, 115 (3) p.435-491, 1959
13. H. Fröhlich ; *Modern Bioelectrochemistry* ed. F Keiser (Plenum Press, N.Y., 1986.
14. L.S. Brizhik, SOLITON MECHANISMS OF CHARGE ENERGY AND INFORMATION TRANSFER IN BIOSYSTEMS; *Energy and Information Transfer in Biological Systems*, 1-13, 2002.
15. A.R. Liboff, TOWARD AN ELECTROMAGNETIC PARADIGM IN BIOLOGY AND MEDICINE , *The Journal Of Alternative Medicine*, Volume 10, Number 1, ED. Mary Ann Luebert, Inc. p. 41-47, 2004.
16. Ho MW., Saunders PT; *Beyond neo—Darwinism-An epigenic approach to Evolution*, Theor. Biol 63, 375-384, 1976.
17. Morín E., *El Método 1. La Naturaleza de La Naturaleza*, , Ed. Ediciones Cátedra, S.A. 1986.
18. Shapiro J. A., *Genome Organization and Reorganization in Evolution. Formating for Computation and Function*; Ann N. Y. Acad. Sci. 981: 111-134, 2002.
19. Candace B. Pert, *Molecules of Emotion*, pag. 24 Scribner, 2003.
20. J. Benveniste, A FUNDAMENTAL BASIS FOR THE EFFECTS OF EMFs IN BIOLOGY AND MEDICINE: THE INTERFACE BETWEEN MATTER AND FUNCTION, *Bioelectromagnetic Medicine*,(13) 207-211, 2004
21. Tsong T. Y. Astumian R. D.; *Electroconformational coupling: How Membrane bound ATPase Transduces Energy from Dynamic Electric Fields*, Annu. Rev. Physio. 50: 273-90, 1988 review.
22. Lipton B. H. *Insight into Cellular Consciousness*, reprinted from Bridges 2001 Vol 12 (1): 5, 2001.
23. E. Vargas, C. M. Pérez Alvarado y col. *La Epigénesis de lo Viviente y sus Repercuciones en la Biología*, Universidad Veracruzana, ,2005
24. Grandpierre A., THE PHYSICS OF COLLECTIVE CONSCIOUSNESS, *The Journal of General Evolution*, 48 (1-4): 23-56, 1997
25. BellavisteP., Signorini A., BIOLOGICAL EFFECTS OF ELECTROMAGNETIC FIELDS, *Fundamental Research in Ultra-High Dilution and Homeopathy*, ED. J. Schulte and P. C. Endler, The Netherlands p. 127-142, 1998.
26. Georgiev DD., BOSE-EINSTEIN CONDENSATION OF TUNNELING PHOTONS IN THE BRAIN CORTEX AS A MECHANISM OF CONSCIOUS ACTION, Cogprint, 2004.
27. Fröhlich H. THE EXTRORDINARY DIELECTRIC PROPERTIES OF BIOLOGICAL MATERIALS AND THE ACTIONS OF ENZYMES, *Proc. Natl. Acad. Sci. U. S. A. Nov. 72 (11): 4211-5*, 1975.
28. Feinstein D. AT PLAY IN THE FIELDS OF THE MIND: PERSONAL MYTHS AS FIELDS OF INFORMATION, *Journal of humanistic Psychology*,38 (3): 71-109, 1998.
29. Klonowski W, NON EQUILIBRIUM PROTEINS, *Comput Chem Jul*; 25 (4): 349-68, Review, 2001.
30. Rein G. BIOINFORMATION WITHIN THE BIOFIELD: BEYOND BIOELECTROMAGNETICS, *J. Altern Complement Med.* Feb; 10 (1): 59-68. Review, 2004.
31. Ogayar A., Sánchez-Perez M., PRIONS AN EVOLUTIONARY PERSPECTIVA, *Internatl. Microbiol.* 1:183-190. 1998.
32. Prusiner S. B., PRIONS, *Proc. Natl. Acad. Sci. U. S. A. Nov 10*; 95 (23): 13363-83. Review, 1998.

33. Chernoff Y. O., MUTATIONS PROCESSES AT THE PROTEIN LEVEL: IS LAMARCK BACK? *Mutat Res.* Mar, 488 (1): 39-64 Review, 2001.
34. V. P. Adaskevich, EFFECTIVENESS OF THE USE OF MILLIMETER-RANGE ELECTROMAGNETIC RADIATION IN COMPLEX TREATMENT OF ATOPIC DERMATITIS PATIENTS, *Millimetrovie Volni v Biologii I Medicne*, 78-81, 1994
35. R. Sandyk, MAGNETIC FIELDS AND SEASONALITY OF AFFECTIVE ILLNESS: IMPLICATIONS FOR THERAPY, *International Journal of Neurosci*, 58 (3-4) 261-267 June 1991.
36. P. A. Anninos, MAGNETIC STIMULATION IN THE TREATMENT OF PARTIAL SEIZURES, *International Journal of Neurosci*, 60 (3-4) 141-171, October, 1991.
37. G.D. Antimonii R. A. Salomov, ACTION OF A MODULATED ELECTROMAGNETIC FIELD ON EXPERIMENTALLY INDUCED EPILEPTIFORM BRAIN ACTIVITY IN RATS, *Biull Eksp bio. Med.* 89 (2), February, 1980.
38. R. Sandyk, P. A. Anninos, ATTENUATION OF EPILEPSY WITH APPLICATION OF EXTERNAL MAGNETIC FIELD: A CASE REPORT, *International Journal of Neurosci*, 66 (1-2) 75-85, September, 1992.
39. I. B. Kirillovm, MAGNETOTHERAPY IN THE COMPREHENSIVE TREATMENT OF VASCULAR COMPLICATIONS OF DIABETES MELLITUS, *Klin Med*, 74 (5) 39-41, 1996.
40. B. Y. Drozdovski, et al., USE OF MAGNETOLASER UNIT AN AMAT-01 APPARATUS IN COMPLEX THERAPY FOR RHEUMATOID ARTRITIS, *Fiz Med*, 4(1-2) 101-102, 1994
41. E. A. Shyyapok, et al., USE OF ALTERNATING LOW-FREQUENCY MAGNETIC FIELDS IN COMBINATION WITH RADON BATHS FOR TREATMENT OF JUVENILE RHEUMATOID ARTHRITIS, *Vopr Kurortol Fizioter Lech Kult*, 4 p. 13-17, 1992.
42. I. V. Khamaganova, et al., THE UDE OF A PULSED MAGNETIC FIELD IN THE TREATMENT OF LUPUS ERYTHEMATOSUS, *Ter Arkh*, 67(10) p. 84-87, 1995
43. R. Sandyk, MAGNETIC FIELDS IN THE THERAPY OF PARKINSONISM, *International Journal of Neurosci*, 66(3-4), , p. 209-235. October 1992
44. J. Bardasano, EXTRACRANIAL DEVICE FOR NONINVASIVE NEUROLOGICAL TREATMENTS WITH PULSTING ELF MAGNETIC FIELDS, *Second World Congress For Electricity And Magnetism In Biology And Medicine* .Bologna, Italy, 8-13 June, 1997.