

Dr. Willibald Stangl
General Physician
Wildgasse 7
A-3430 Tulln, Austria

12 de agosto de 2006

La Germánica Nueva Medicina del Dr. Hamer:

Mi primer encuentro con los descubrimientos del Dr. Hamer se remontan a 1992. He estudiado su investigación extensamente y he identificado en los TACs cerebrales los impactos y el desarrollo de las estructuras en forma de anillos exactamente como él lo había descrito en su libro *Krebs – Krankheit der Seele* [Cáncer - enfermedad de la psique].

Además, examiné exhaustivamente los historiales de mis pacientes para encontrar qué podría haber causado esos impactos (los así llamados focos de Hamer). **Cada caso confirmó que los pacientes habían tenido o aún estaban experimentando, agudos conflictos emocionales, que con el tiempo resultaron en serios cambios localizados en varios órganos** (inflamación, pérdida de la función, tumores e incluso cambios psicológicos). También encontré que cuanto más dispuesto estaba el paciente a hablar abiertamente y sin timidez, mayores posibilidades tenía de tratar la enfermedad en su fuente y de curarla.

Los descubrimientos médicos del Dr. Hamer son constantemente descartados como los delirios de un loco (ver la sección de comentarios abajo). Por ello me quedé extremadamente sorprendido cuando leí un artículo sobre el trastorno de estrés postraumático, publicado en el ***Medical Tribune* el 18 de febrero de 2004** escrito por los siguientes doctores médicos:

Prof. Dr. Alexander Friedmann (Clínica universitaria de psiquiatría, Viena, Austria)
Prim. Dr. David Vyssoki (Jefe del Centro de Psicología, ESRA, Viena, Austria)
Dr. Maria Steinbauer (Clínica universitaria de psiquiatría, Graz, Austria)

Los autores afirman que un trauma emocional que es experimentado como una amenaza extrema o devastadora, puede disparar un estado de profunda desesperación. Incapaz de enfrentarse con la situación, la persona se siente indefensa y **desprevenida**. “Este shock psicológico destruye el mundo del individuo. Podríamos hablar de un **profundo impacto** que crea no sólo un agujero sino también **ondas sísmicas**. La persona al completo se vuelve una zona de catástrofe. **Estos traumas psicológicos agudos dejan huellas en el cerebro que pueden ser detectadas con la ayuda de análisis TEP/RM**”. La concentración de conexiones neuronales del sistema límbico y paralímbico, resultantes del impacto, son mencionadas como “**estructuras terribles**”. El Dr. Vyssoki indica que la red social de la familia extensa, las relaciones personales estables y la capacidad de vincularse son indispensables salvavidas para ayudar al individuo a salir de este dilema.

Un poco antes de esta publicación, un artículo aparecido en el ***Austrian Medical Journal* 1/2, 25.01.2004** se titulaba: “**Impresiones en el cerebro, las enfermedades psíquicas son visibles**”. El artículo hace hincapié en que con la ayuda de Imágenes de Resonancia Magnética funcionales, los investigadores son capaces por primera vez **de observar trastornos psíquicos en una pantalla**, desde que el trastorno psíquico, particularmente el esquizofrénico, es acompañado por alteraciones simultáneas de la función cerebral, predominantemente en el lóbulo frontal y el sistema límbico. La conclusión: los tratamientos del futuro pueden estar basados en fundamentos más sólidos. Hasta aquí todo bien.

Con posterioridad, escribí una carta al *Medical Tribune*, llamando la atención sobre el hecho de que los descubrimientos publicados en su Diario no eran nuevos y que estos ya habían sido incluidos en la tesis Post-Doc que Hamer había presentado en la Universidad de Tübingen 20 años antes. Hasta hoy no he recibido ninguna respuesta.

Si comparamos la fraseología del Prof. Friedman con la del Dr. Hamer, las similitudes son desconcertantes. Las palabras difieren, pero en cuanto a lo que se refiere al contenido, refleja exactamente lo que el Dr. Hamer ha descubierto y descrito.

“Una experiencia extremadamente aguda que coge al individuo desprevenido, casi a contra pie, y que le hace sentirse totalmente desprotegido”. Los impactos pueden después ser comprobados en áreas específicas del cerebro. Uno las llama “ondas sísmicas”, y el otro las llama “configuración en diana”. ¿Cuál es la diferencia? El Dr. Hamer aboga por una resolución completa de los conflictos; el Dr. Vyssoki sugiere buscar ciertas salvaguardias para llegar a un “acuerdo con el trauma emocional”. Hamer va más allá. También describe los cambios en los diferentes órganos en relación con el conflicto:

Conflictos de pérdida: ovarios, testículos.

Conflictos de territorio: afecciones cardíacas con infartos, angina de pecho.

Conflictos de miedo-susto: laringe

Conflictos de miedo de la muerte: pulmones.

Conflictos sexuales: cáncer cervical o de próstata.

Conflictos de fluido: riñones, hipertensión.

Conflictos de desvalorización de sí mismo: afecciones en los huesos y trastornos en la sangre.

Se puede encontrar mucho más en las publicaciones del Dr. Hamer.

Si uno se toma su tiempo para comparar los escáneres cerebrales con los testimonios de los pacientes y las aflicciones emocionales particulares, la exactitud de los descubrimientos del Dr. Hamer es asombrosa. Como se ha mencionado antes, la resolución de los conflictos aumenta considerablemente las posibilidades de una curación. Sin embargo, desde mi experiencia práctica tengo que admitir que los pacientes, a menudo ya no están en condiciones de resolver sus conflictos porque bien ya no pueden salir de su situación o tienen demasiadas recaídas y mueren.

Generalmente los pacientes quieren deshacerse, vamos a decir, de un tumor (da igual dónde esté). Una vez que ya han sido operados, la radiación o la quimioterapia es el siguiente paso del tratamiento. Pero primeramente sería importante encontrar qué causó la enfermedad para poder contrarrestarlo de forma efectiva. El gran logro del Dr. Hamer es que ha sido capaz de identificar las causas. Sólo el paciente puede resolver los conflictos, siempre que esté suficientemente informado y apoyado (ved también Dr. Vyssoki). Normalmente no hay tiempo asignado para ello. Se administra la radiación preventiva o la fuerte quimioterapia de forma brutal, lo cual no ayuda. Los pacientes mueren porque la situación emocional fue simplemente ignorada. Un oncólogo alemán con una dilatada experiencia ha criticado severamente estos tipos de tratamientos postoperatorios y básicamente niega que tengan éxito. ¡Esta es una declaración de un médico reconocido!

Mi práctica médica diaria, así como mi experiencia con mi propia familia extensa, muestra una y otra vez que uno puede pasar sin estas “acciones postoperatorias” de desgaste con sólo la oportunidad de vivir en un ambiente seguro. Desde mi punto de vista, el Dr. Hamer ha abierto una puerta que da acceso a una comprensión profunda del desarrollo de las enfermedades. Naturalmente, nada llega a ser final ni completo y siempre continuamos aprendiendo.

Si otros médicos publican las mismas observaciones en un entorno ultraoficial, ¿por qué, me pregunto, no son reconocidos los logros del Dr. Hamer?

Parece que, mientras que el Dr. Hamer y sus oponentes sigan vivos, no es posible volver atrás y retractarse; una vez descartado, ya para siempre descartado. Eso mismo le sucedió al Dr. Ignaz-Friedrich Semmelweis en su época. Sólo hasta que ambas partes opuestas habían muerto, se erigió un monumento en su honor y se le puso su nombre a una clínica. Hoy día sólo algunos médicos saben que murió en la desesperación en una institución mental. ¡Un drama recurrente en medicina!

Obviamente, se están aplicando diferentes varas de medir. Esta discrepancia tiene que ser resaltada, específicamente desde que la Universidad de Tübingen está legalmente obligada a corroborar los descubrimientos del Dr. Hamer, pero obstinadamente (y de forma desesperada) rechaza esta oportunidad de forma insensible respecto a si sus descubrimientos son correctos o no lo son. No tengo palabras.

Dr. Willibald Stangl

En 2009, el **Dr. Ralph Moss, miembro honorario de la Sociedad Alemana de Oncología**, escribió un **“REPORT”** titulado: “Germánica Nueva Medicina - esperanza o hacha”. En él escribe: “También creo que el comportamiento del Dr. Hamer, al menos desde el momento que presentó la NMG, ha sido el de una persona de una enfermedad mental severa; aunque no estoy cualificado para decir de cuál se trata”-“En mi opinión, las autoridades europeas hicieron lo correcto para evitar que esta clase de persona siguiera ejerciendo, y su apriamiento fue un profundo acto de justicia hacia sus pacientes pasados, presentes y futuros” (88).

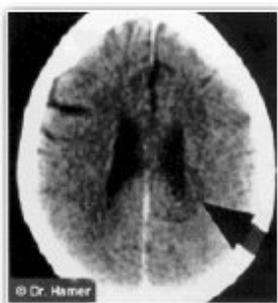
El Dr. Hamer fue encarcelado en la prisión francesa de Fleury-Mérogis desde octubre de 2004 a febrero de 2006. Las autoridades le acusaron de haber sido responsable de la muerte de ciudadanos franceses debido a la disponibilidad de sus publicaciones en francés. Hay que decir que el Dr. Hamer nunca habló con ninguno de ellos en persona.

Moss rechaza las configuraciones de anillo de los TACs cerebrales e interpreta la actividad visible de los Programas Especiales Biológicos como “artefactos” y como un defecto de las máquinas de hacer TACs que algunas veces producen “imágenes” (40).

En una TC de cerebro, la actividad de un Programa Especial Biológico es visible como un grupo de anillos concéntricos.



Cerebro: tronco cerebral
 Conflicto: miedo de la muerte
 Órgano: células alveolares del pulmón
 Síntoma: cáncer de pulmón



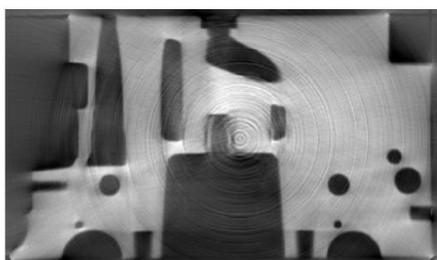
Cerebro: corteza postsensorial
 Conflicto: separación
 Órgano: periostio de la pierna izquierda
 Síntomas: entumecimiento (parestias)



Cerebro: corteza cerebral
 Conflicto: pérdida territorial
 Órgano: arterias coronarias
 Síntomas: angina pectoris



Cerebro: corteza motora
 Conflicto: sentirse atrapado
 Órgano: músculo del brazo izquierdo
 Síntoma: parálisis



¡Moss desacredita los estudios de TACs del Dr. Hamer comparando las disposiciones en anillos en los escáneres cerebrales con las “imágenes de artefactos con forma de anillos en objetos inanimados” (38) como en este TAC de la cabeza de un cilindro de la marca Volkswagen!

Figure 2 Ring artifacts in a CT scan of a VW cylinder head¹⁸⁶

En 2006, el **Dr. Reiner Hartenstein, Presidente de la Sociedad de Cáncer de Bavaria** escribió un artículo en el periódico alemán *Passauer Woche*. En él, Hartenstein califica a la Germánica Nueva Medicina como “abstrusa, irracional y doctrina médica pseudocientífica de un profano del que hay que prevenirse de todos los modos judiciales posibles”. Sin embargo, no hay pruebas de que los descubrimientos del Dr. Hamer sean incorrectos, les está advirtiendo a los pacientes de no confiar en “este absurdo credo”. Como respuesta a su acusación, el Dr. Hamer invitó al Dr. Hartenstein a una conferencia para corroborar o retirar sus alegaciones. El Dr. Hamer estaba preparado para demostrar la exactitud de sus descubrimientos médicos frente a una videocámara con cualquier número de pacientes. Propuso que su presentación fuera supervisada por numerosos profesores de ciencias naturales para asegurar la exactitud científica del Test. El Dr. Hamer pidió que tal conferencia tuviera lugar cuanto antes. En una petición online realizada en Canadá desde esta web, nosotros también urgimos al Dr. Hartenstein a aceptar la invitación para una evaluación científica de la GNM. El Dr. Hartenstein declinó la oferta, como el sacerdote que rechazó mirar a través del telescopio de Galileo, porque ambos literalmente no querían ver la prueba de que estaban equivocados.

Traducción: Pablo Ruiz

Fuente: www.LearningGNM.com