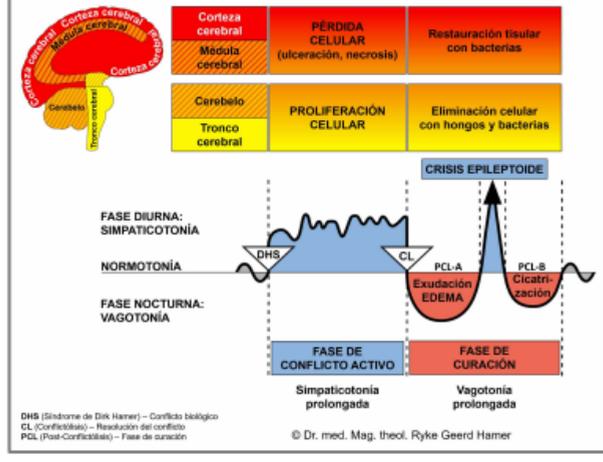


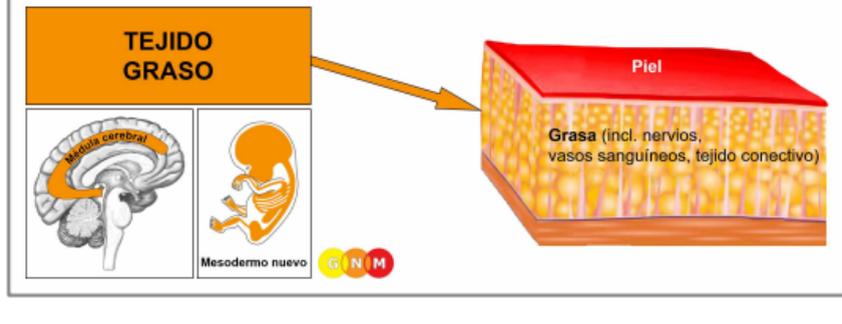
PROGRAMAS ESPECIALES BIOLÓGICOS

TEJIDO GRASO

escrito por Caroline Markolin,
Ph.D.

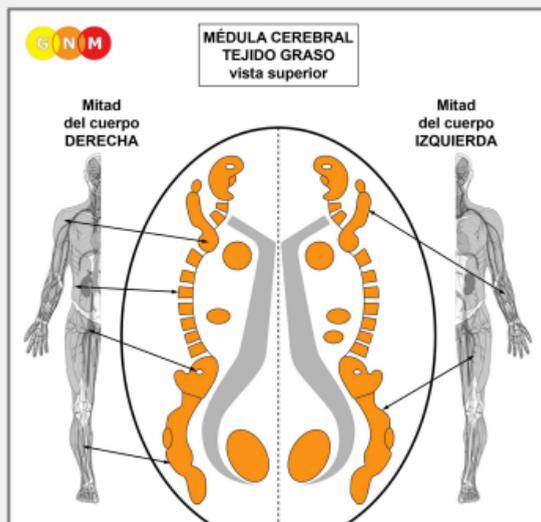


Rev. 1.02



DESARROLLO Y FUNCIÓN DEL TEJIDO GRASO:

El tejido graso forma una capa gruesa debajo de la piel (grasa subcutánea) y alrededor de los órganos internos (grasa visceral). Tiene una función aislante y de soporte. Además de las células adiposas, la grasa contiene componentes de tejido conectivo laxo, como fibras elásticas. El tejido graso se origina del mesodermo nuevo y, por lo tanto, se controla desde la médula cerebral.



NIVEL CEREBRAL: En la **médula cerebral**, el tejido graso del lado derecho del cuerpo se controla desde el lado izquierdo del cerebro; el tejido graso del lado izquierdo se controla desde el hemisferio cerebral derecho. Por lo tanto, existe una correlación cruzada entre el cerebro y el órgano.

NOTA: Los huesos, los músculos esqueléticos, los vasos linfáticos y los nódulos linfáticos, los vasos sanguíneos, el tejido conectivo y el tejido graso comparten los mismos relés cerebrales y, por lo tanto, el mismo conflicto biológico, es decir, un conflicto de desvalorización de sí mismo. Los centros de control están posicionados ordenadamente de la cabeza a los pies.

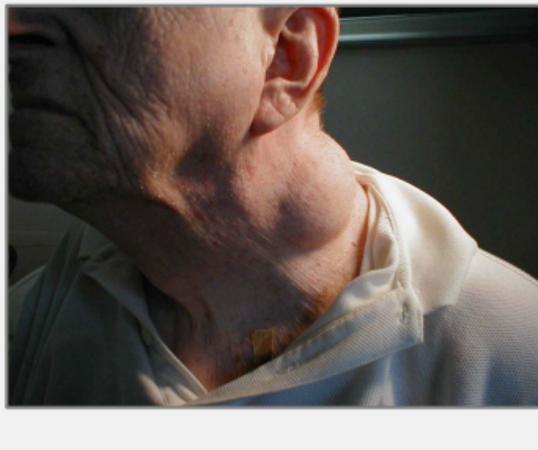
CONFLICTO BIOLÓGICO: El conflicto biológico ligado al tejido graso es un **conflicto de desvalorización ligera de sí mismo** o **pérdida de autovalía**. Los conflictos específicos de desvalorización de sí mismo son los mismos que para los huesos y las articulaciones.

En línea con el razonamiento evolutivo, los **conflictos de desvalorización de sí mismo** son la temática principal de conflicto asociada con los **órganos controlados por la médula cerebral** que derivan del mesodermo nuevo.

NOTA: Si el conflicto afecta el tejido graso del lado derecho o izquierdo del cuerpo depende de la lateralidad de una persona y de si el conflicto está relacionado con la madre/hijo o con la pareja. Un conflicto localizado afecta al tejido graso más cercano al sitio asociado con el conflicto de desvalorización de sí mismo.

FASE DE CONFLICTO ACTIVO: **necrosis del tejido graso (pérdida celular).**

FASE DE CURACIÓN: Durante la primera parte de la fase de curación (**PCL-A**) la pérdida de tejido se repone a través de la **proliferación celular** con **hincharse** debida al edema (acumulación de fluido) en el área en curación. Dependiendo de la intensidad y duración de la fase de conflicto activo, el(los) crecimiento(s) varía(n) en tamaño.



Una hinchazón localizada se presenta como un **lipoma** (en su apariencia, un lipoma se parece a un neurofibroma).

Un lipoma en el lado izquierdo del cuello se corresponde con un conflicto de desvalorización intelectual de sí mismo relacionado con una pareja, si la persona es zurda (comparad con el linfoma de Hodgkin y el linfoma no-Hodgkin).



Los pequeños nódulos de grasa se denominan **xantomas**. El área afectada revela con qué parte del cuerpo se asoció el conflicto de desvalorización de sí mismo.



La celulitis (estética), también conocida como adiposis edematosa, se manifiesta como bolsas de grasa justo debajo de la piel, lo que le da una apariencia abultada y con hoyuelos (esto difiere de la piel flácida y arrugada como resultado del proceso natural de envejecimiento).

La celulitis afecta principalmente a las mujeres, a menudo a una edad temprana, y predominantemente en “áreas problemáticas” como los muslos y las nalgas consideradas como “demasiado gordas” (una percepción que está condicionada culturalmente; en la Naturaleza, no hay “demasiado gorda” o “demasiado delgada”). La apariencia “poco atractiva” generalmente crea conflictos de desvalorización de sí mismo adicionales, lo que empeora la condición.



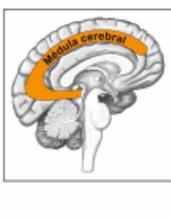
En la **celulitis (inflamación)**, que no debe confundirse con la celulitis anterior, el área afectada está hinchada e inflamada, especialmente cuando las bacterias asisten el proceso de curación.

Un conflicto de desvalorización de sí mismo asociado con la pierna podría desencadenarse al no poder mantener el ritmo (literalmente o figurativamente). Si la condición ocurre en la pierna derecha (ved imagen), esto apunta a un conflicto relacionado con la madre o el hijo, si la persona es zurda.

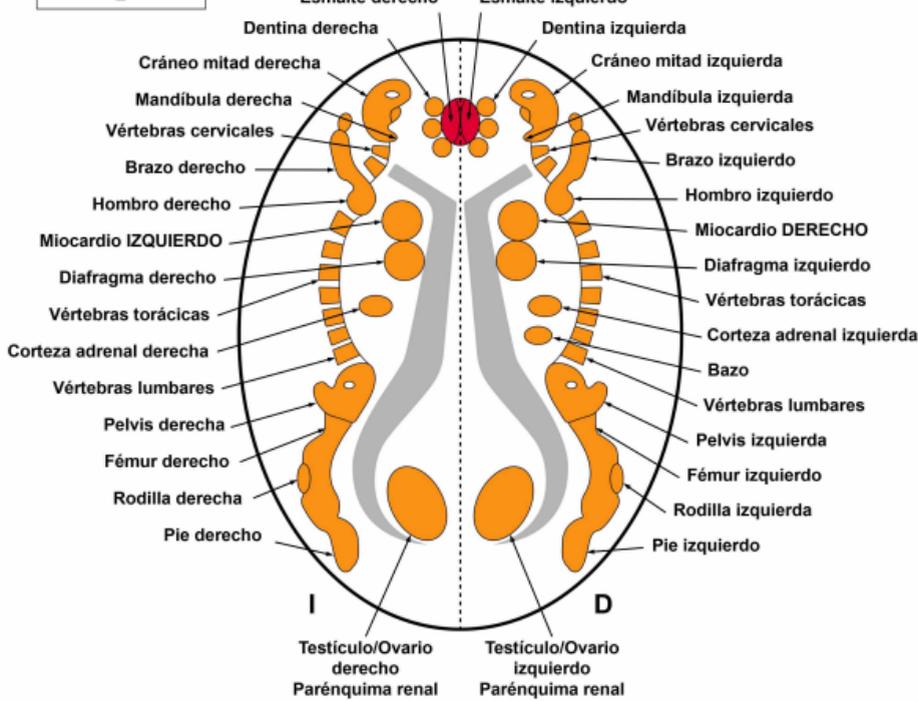
NOTA: Todos los **órganos que derivan del mesodermo nuevo** (“grupo excedente”), incluido el tejido graso, muestran el **propósito biológico al final de la fase de curación**. Una vez se ha completado el proceso de curación, el órgano o tejido es más fuerte que antes, lo que permite estar mejor preparado para un conflicto del mismo tipo.

Fuente: www.learninggnm.com

© LearningGNM.com
DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: La información de este documento no reemplaza el consejo médico profesional.

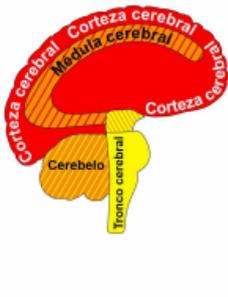


RELACIÓN MÉDULA CEREBRAL – ÓRGANO

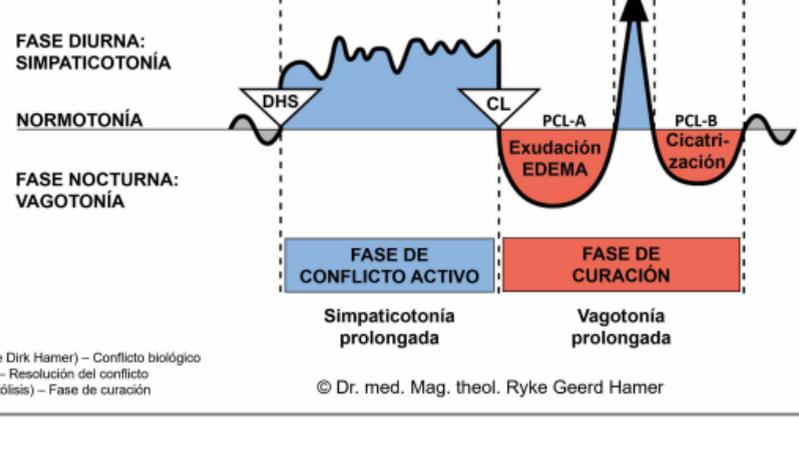


© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

G N M BRÚJULA DE LA GERMÁNICA NUEVA MEDICINA



Corteza cerebral	PÉRDIDA CELULAR (ulceración, necrosis)	Restauración tisular con bacterias
Médula cerebral		
Cerebelo	PROLIFERACIÓN CELULAR	Eliminación celular con hongos y bacterias
Tronco cerebral		

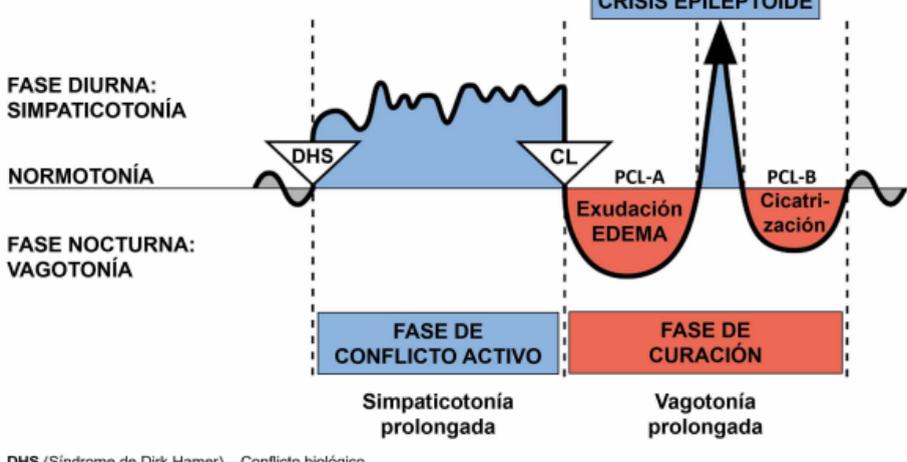


DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicto biológico
 CL (Conflicto) – Resolución del conflicto
 PCL (Post-Conflicto) – Fase de curación

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

PROGRAMAS ESPECIALES BIOLÓGICOS

PATRÓN BIFÁSICO

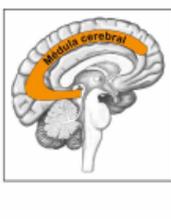


DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicto biológico

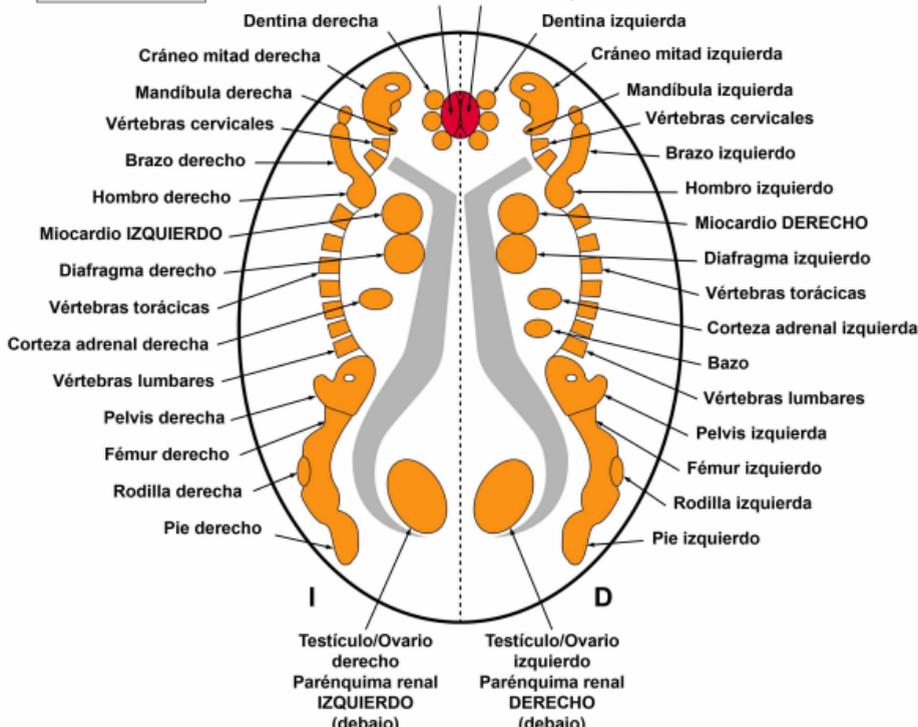
CL (Conflicto) – Resolución del conflicto

PCL (Post-Conflicto) – Fase de curación

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer



RELACIÓN MÉDULA CEREBRAL – ÓRGANO



© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer