



ALQUIMIA

Salud, conciencia y poder personal



Pág. 5 y 6

PSILOCIBINA: UNA NUEVA MIRADA SOBRE EL CEREBRO

BY CONCHI HEDROSA

Investigadores y profesionales de la salud están volviendo a acercarse a la psilocibina con nuevas preguntas y con la intención de comprender mejor su posible potencial terapéutico. En dosis adecuadas y bajo supervisión médica, la psilocibina puede ayudar a mejorar estados depresivos, traumas, fobias, miedos y adicciones.



¿ENFERMEDADES CRÓNICAS?

BY DRA. ANA MARÍA OLIVA

Pág. 3, 4 y 5

Un artículo de reflexión de la Dra. Oliva sobre el concepto de enfermedad, las etiquetas, los enfermos crónicos y la iatrogenia que nos recuerda que las palabras importan. Y mucho.

PAUL NIEHANS, EL PIONERO DE LA TERAPIA CELULAR

BY ARTUR SALA Pág. 14, 15 y 16

¿Quién fue el Dr. Niehans? Artur Sala nos acerca la historia de un médico suizo creador de la celuloterapia.

Su clínica *La Prairie* (1931) se convirtió en el destino secreto de personalidades ricas y famosas en busca del elixir de la juventud.



SUMARIO

➔ Pág. 8 y 9: El poder de la aceptación



Dr. Silvano Baztán:

"La aceptación lleva implícita la capacidad de reaccionar, de responder, de mejorar. En suma, de modificar la realidad, los hechos que no he tenido más remedio que permitir".

➔ Pág. 10 y 11: I Congreso Internacional del Agua de Mar en Llançà



Miguel Celades: "El Congreso ha sido un éxito rotundo, una reafirmación de los beneficios de usar agua de mar. El año que viene haremos un segundo Congreso en un espacio para 2.000 personas".

➔ Pág. 12 y 13: Cajón de Sastre con Javier Fernández



Javier Fernández: ¿Y si pintásemos el lienzo de nuestra existencia desde una libertad plena y elecciones conscientes?

Editorial

NOVEDADES DEL NÚMERO 50

Llegamos al número 50 de nuestra revista MAI ALQUIMIA. Y lo hacemos dando la bienvenida a tres nuevas voces que se unen al proyecto de comunicación consciente: la **Dra. Ana María Oliva**, el físico e investigador de la ciencia no oficial, **Artur Sala** y el divulgador holístico y Doctor en Bellas Artes, **Javier Fernández**.

Te invitamos a que saborees con calma los artículos que nos ofrecen en este número y deseamos que sus reflexiones te inspiren a investigar, a cuestionarte el mundo que te rodea y a crecer en tu propio camino evolutivo.

En este número 50 inauguramos una nueva sección muy importante que deseamos te sea útil: **LA BOTICA DE ALQUIMIA** de la mano de nuestra compañera y colaboradora, **Conchi Hedrosa**. En ella vamos a difundir y dar a conocer productos que forman parte del amplio catálogo del Movimiento de Asistencia Integral de la **Dra. Nadiya Popel**. Empezamos hablando del potencial terapéutico de la psilocibina y de la nueva mirada sobre el cerebro que nos brinda.

"La psilocibina no debería verse como una vía rápida para escapar de nuestros problemas. Su posible valor es permitirnos mirarlos desde un lugar diferente y, tal vez, descubrir que existen caminos que hasta entonces nuestro cerebro no sabía encontrar".

Pasen y lean.

Gracias a todos por seguir compartiendo información saludable para cuerpo, mente y alma.

CONTACTO

Correo electrónico: boletinMAI@proton.me

Sitio web: www.movimiento-asistencia-integral.com

Telegram: t.me/movimiento_asistencia_integral

Instagram: @movimientoasistenciaintegral

CENTRALITA MAI: 695584607

asistenciaintegral.info@protonmail.com

EQUIPO MAI ALQUIMIA

Fundadora: Nadiya Popel

Dirección y coordinación: María Llompart

Distribución y envíos: Isabel Boga Patiño

Colaboradores revista MAI ALQUIMIA:

Dr. Silvano Baztán, Núria Montero,

Conchi Hedrosa, Paco Vinagre, Jordi Barea,

Dr. Íñigo Gómez Ojinaga, Fernando Rodríguez, Dra. Ana María Oliva, Artur Sala, Javier Fernández.

Enfermedades crónicas

O cuando las definiciones no son inocentes

BY DRA. ANA MARÍA OLIVA

El otro día estaba repasando unas notas y volví a encontrarme con una definición de enfermedad atribuida a la OMS:

“Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible”.

Y me quedé pensando en ella. Si nos vamos al origen de las palabras, enfermedad viene de infirmitas, que significa algo así como “falta de firmeza”, mientras que salud proviene de salus, literalmente salvación o saludo. Sin embargo, cuando llegamos a esta definición moderna de enfermedad encontramos algo bastante diferente. Y, sobre todo, hay dos expresiones que me llaman especialmente la atención: “Por causas en general conocidas” y “cuya evolución es más o menos previsible”.

Porque las palabras importan. Y mucho. Decir que las causas son “en general” conocidas significa reconocer que hay causas que no conocemos. Pero, al mismo tiempo, la frase transmite la sensación de que la medicina conoce las causas de la mayoría de las enfermedades y que solamente hay algunas excepciones. Y eso da una sensación de conocimiento y de control.

El problema es que existen muchísimas enfermedades consideradas de “causa desconocida”. A veces las llamamos idiopáticas, esenciales, funcionales... Una enfermedad idiopática es, literalmente, una enfermedad cuya causa desconocemos. Y cuando hablamos de una enfermedad “esencial”, muchas veces estamos diciendo que no hemos encontrado una causa orgánica que la explique.

Y no estamos hablando precisamente de cuatro enfermedades raras. Estamos hablando de una parte muy importante de las enfermedades crónicas actuales. De hecho, resulta curioso que cuanto más sofisticados son nuestros



medios para diagnosticar —es decir, para encontrar alteraciones, síntomas o valores que están fuera de lo considerado normal—, más enfermedades aparecen dentro de estas categorías. Y aquí empieza, para mí, el verdadero problema. **Porque si no conocemos la causa de algo, ¿cómo podemos realmente solucionarlo?**

“Las palabras importan. Y mucho. Decir que las causas son *en general* conocidas significa reconocer que hay causas que no conocemos”.

Si no sé por qué está ocurriendo un problema, puedo observar lo que está pasando e intentar modificarlo. Puedo actuar sobre los síntomas. Puedo bajar un valor que está demasiado alto. Puedo subir otro que está demasiado bajo. Puedo intentar que determinados parámetros vuelvan a estar dentro de lo que consideramos normal. Pero eso no significa necesariamente que haya entendido por qué se produjo el problema, y mucho menos, que lo esté solucionando. Y aquí aparece una cuestión que me parece fundamental: empezamos a intervenir antes de comprender realmente lo que está ocurriendo.



Dra. Ana María Oliva:

“Poco a poco dejamos de mirar el cuerpo como un sistema que está intentando adaptarse y empezamos a mirarlo como una máquina defectuosa que tenemos que corregir”.



Primero ponemos un nombre a la enfermedad. Después la clasificamos. Y después la tratamos. Aunque todavía no sepamos cuál es su causa real. Y es precisamente ahí donde puede empezar a aparecer **la iatrogenia**, es decir, **el daño que puede producir la propia intervención médica**. Cuando hablamos de iatrogenia solemos pensar en un error médico, una dosis equivocada, un efecto adverso, una negligencia o una complicación provocada por un tratamiento. Pero también puede existir otra forma mucho menos evidente. Puede ocurrir que el tratamiento sea perfectamente correcto según el modelo médico que estamos utilizando y, sin embargo, no esté actuando sobre aquello que realmente está provocando el problema en esa persona. Cuando no conocemos el origen de una enfermedad, terminamos trabajando sobre aquello que sí podemos medir: colesterol, glucosa, tensión arterial, inflamación, neurotransmisores, síntomas concretos o posibilidades estadísticas de que algo ocurra. Y entonces corremos un riesgo enorme: pensar que porque dos cosas aparecen juntas, una necesariamente está causando la otra.

Podemos bajar la fiebre sin haber comprendido para qué está produciendo el cuerpo esa fiebre. Podemos suprimir la inflamación sin preguntarnos por qué se está inflamando el organismo. Podemos modificar determinados neurotransmisores sin saber qué produjo originalmente ese desequilibrio. Y poco a poco dejamos de mirar el cuerpo como un sistema que está intentando adaptarse y empezamos a mirarlo como una máquina defectuosa que tenemos que corregir.

La etiqueta diagnóstica, además, tranquiliza.

Tranquiliza al profesional, tranquiliza al sistema y muchas veces tranquiliza también al paciente. Porque cuando alguien lleva mucho tiempo sintiéndose mal y finalmente recibe un nombre —fibromialgia, colon irritable, depresión o cualquier otro— puede experimentar cierto alivio. “Por fin saben lo que tengo”. Aunque ponerle un nombre a algo no significa necesariamente comprender por qué está ocurriendo.

Y ahí está otra de las trampas. Porque el diagnóstico puede terminar convirtiéndose en la explicación. Ya tenemos un nombre, y con él, un **protocolo**. Ya sabemos qué hacer. “No sabemos la causa, pero sabemos qué hacer”. Pero si realmente no sabemos la causa, aparece otra pregunta bastante sencilla: ¿cuándo consideramos que esa persona está curada? Porque si nuestra única referencia es que los síntomas desaparezcan o estén controlados, el tratamiento puede mantenerse durante años, incluso durante toda la vida. El paciente se convierte así **en un paciente crónico casi por definición**. No porque necesariamente su problema tenga que ser para siempre, sino porque el modelo sabe controlar determinadas manifestaciones de la enfermedad, pero no necesariamente sabe cómo resolver aquello que las está provocando. Y además, los tratamientos también modifican el funcionamiento del cuerpo. El organismo intenta adaptarse a esos cambios y pueden aparecer nuevas respuestas, nuevos desequilibrios o nuevos síntomas. Y eso puede llevar a necesitar más tratamientos, o a depender durante mucho tiempo de determinados medicamentos. **Eso puede ser un buen modelo de negocio, pero no necesariamente un buen modelo de salud.**

Y aquí volvemos al principio.

Una definición que dice que las causas son conocidas “en general” no nos obliga realmente a buscar la causa de cada enfermedad. Tampoco nos obliga a reconocer claramente cuándo no sabemos lo que está ocurriendo. Por el contrario, permite actuar aunque no sepamos. Y permite también mantener esas intervenciones durante años.

Lo más interesante es que, cuando aparecen nuevos problemas durante ese proceso, muchas veces no se interpretan como una posible consecuencia de la propia intervención, sino como parte de la “evolución natural de la enfermedad”. Y así el propio modelo termina confirmándose a sí mismo.

La enfermedad progresa, aparecen nuevos síntomas, necesitamos nuevos tratamientos y todo ello parece demostrar que estábamos ante una enfermedad crónica que inevitablemente iba a evolucionar de esa manera. Pero ¿y si no siempre fuera así?

Esta falta de claridad sobre las causas permite intervenir sin comprender lo que está ocurriendo. Puede hacer que procesos que quizá podrían ser reversibles terminen convirtiéndose en **problemas crónicos**. Puede hacer que interpretemos como enfermedad algunas respuestas del cuerpo que quizá son **intentos de adaptación**. Y puede hacer que dejemos de buscar el porqué para concentrarnos simplemente en controlar lo que vemos.

Y entonces, si una parte importante de las enfermedades que tratamos no tiene una causa conocida, si las tratamos durante años y, en algunos casos, el paciente va acumulando medicamentos, diagnósticos y nuevos problemas a medida que pasa el tiempo... **¿podemos decir realmente que el paciente está bien tratado? ¿O quizá deberíamos empezar preguntándonos si hemos definido bien qué entendemos por enfermedad?**

Solo una reflexión que me surge de una simple definición...



Ana Maria Oliva se autopresenta siempre como una *apasionada de la vida*. Es Doctora en Biomedicina, máster en Ingeniería Biomédica e Ingeniería Industrial Mecánica. Ha sido profesora durante más de 20 años, investigadora en el Laboratorio de NanoBioIngeniería del Instituto de Bioingeniería de Catalunya y ha trabajado con más de 10.000 personas que deseaban mejorar su salud. Es autora de 9 libros y es la fundadora de la “Universidad del Terreno” y del proyecto educativo “Escuelas Vivas”. Actualmente vive en México.



Dra. Ana María Oliva

“Cuando hablamos de iatrogenia solemos pensar en un error médico, una dosis equivocada, un efecto adverso, una negligencia o una complicación provocada por un tratamiento. Pero también puede existir otra forma mucho menos evidente”.

“La etiqueta diagnóstica tranquiliza. Tranquiliza al profesional, tranquiliza al sistema y muchas veces tranquiliza también al paciente”.



Psilocibina, una nueva mirada sobre el cerebro



BY CONCHI HEDROSA SIGÜENZA

Con ilusión por trabajar dentro de un equipo de personas creativas que encuentran caminos para generar salud con humanidad. Enfocada en fortalecer y conectar el aprendizaje común.

PRODUCTOS PARA TU SALUD: BOTICA MAI
movimiento-asistencia-integral.com/botica-mai/

Durante décadas, hablar de psilocibina era hablar casi inevitablemente de drogas, contracultura y prohibición. Hoy, sin embargo, investigadores y profesionales de la salud están volviendo a acercarse a esta sustancia con nuevas preguntas y con la intención de **comprender mejor su posible potencial terapéutico**. En este artículo pretendemos acercarnos al tema de una forma sencilla, compartiendo algunas ideas que pueden ayudarnos a entender por qué la psilocibina vuelve a despertar interés.

Para elaborarlo hemos tomado como referencia parte de la información recogida en un vídeo del canal **Nadiyapopel.TV** (nadiyapopel.tv/video/potencial-terapeutico-de-la-psilocibina) y en el libro de Michael Pollan *Cómo cambiar tu mente* (2018), donde el autor recorre la historia de la psilocibina y otras sustancias psicodélicas conversando con científicos, médicos e investigadores que han retomado su estudio.

¿Qué es la psilocibina?

La psilocibina es una **sustancia psicoactiva presente de forma natural en determinadas especies de hongos**. Una vez dentro del organismo, se transforma en psilocina, responsable en buena parte de la percepción, el estado de ánimo y los procesos cognitivos. Su utilización no es nueva; los hongos y otras sustancias psicoactivas han formado parte de ceremonias espirituales y culturales desde hace miles de años en distintas regiones del mundo. Lo novedoso es que hoy se intentan comprender esos efectos desde otra perspectiva: la neurociencia. Universidades y centros médicos han vuelto a estudiarlos con herramientas modernas de neuroimagen y con protocolos clínicos estrictos en distintas áreas. A continuación mencionamos algunas de ellas.

Memoria, percepción y nuevas conexiones

La psilocibina **favorece la neuroplasticidad**: la capacidad del cerebro para reorganizarse y crear nuevas conexiones. Permite que diferentes áreas cerebrales puedan relacionarse de una manera distinta a la habitual y consigue que se produzcan conexiones poco habituales entre sonidos, imágenes, recuerdos y emociones. Por este motivo podría ayudar a personas con dificultades cognitivas o deterioro de la memoria.

Cuando el cerebro deja de recorrer siempre el mismo camino

A su vez, la psilocibina favorece cierta **flexibilidad en patrones mentales y conductuales muy rígidos**. Su uso adecuado permite ayudar al cerebro a abandonar durante un tiempo sus caminos habituales y a explorar otros. Las investigaciones señalan cambios temporales en la denominada red neuronal por defecto, una red cerebral muy relacionada con nuestra sensación de identidad, narraciones internas y patrones habituales de pensamiento. Este hecho podría facilitar una mayor flexibilidad mental para ayudarnos a **SALIR DE LOS BUCLES** de pensamiento repetitivos, puesto que nos permite observar desde otra perspectiva aquello que parecía inamovible.



“La psilocibina no debería verse como una vía rápida para escapar de nuestros problemas. Su posible valor es permitirnos mirarlos desde un lugar diferente y, tal vez, descubrir que existen caminos que hasta entonces nuestro cerebro no sabía encontrar”.

Problemas psicológicos relacionados con haber quedado atrapados en formas demasiado rígidas de pensar, sentir y percibirnos, que aparentemente son muy diferentes, son campos donde la psilocibina puede ser de ayuda. Veamos algunos ejemplos:

- **Depresión resistente: cuando pensar diferente parece imposible**

Una persona con depresión puede quedar atrapada en pensamientos repetitivos negativos sobre sí misma. Sabe intelectualmente que podría existir otra forma de mirar las cosas, pero emocionalmente no consigue acceder a ella. No se trata de borrar los problemas, sino que durante un tiempo la persona pueda relacionarse con ellos desde otro lugar.

- **Adicciones: romper una historia repetida miles de veces**

Una persona con una adicción sabe que una conducta le hace daño y, aun así, vuelve a ella. El tabaquismo, el alcohol y otras dependencias son mucho más que una decisión racional. No se trata simplemente de pensar “quiero dejar de fumar”, sino de experimentar por un momento algo más profundo “puedo vivir sin necesitar fumar”. Puede parecer una diferencia pequeña, pero para una persona atrapada durante años en una dependencia, puede ser enorme la experiencia de una interrupción temporal de esa identidad rígida.

- **Trauma, miedo, fobias: una percepción diferente del recuerdo**

Cuando una persona experimenta un acontecimiento traumático, el recuerdo puede quedar asociado a una reacción de miedo extremadamente intensa. La psilocibina podría ayudar a que ese recuerdo se observe desde una perspectiva diferente y con menor carga de miedo. No se trata de olvidar, se trata de que el recuerdo deje de controlar completamente la respuesta emocional.

- **El miedo a morir y el sufrimiento existencial**

Quien vive con una enfermedad grave puede despertarse cada mañana dentro del mismo círculo de miedo y anticipación. Una experiencia con psilocibina, dentro de un entorno terapéutico, puede modificar la relación de la persona con su enfermedad y con la idea de morir. La enfermedad no desaparece, lo que puede cambiar es la forma de vivirla. En algunos casos, esa diferencia puede transformar profundamente la calidad de vida.

Como vemos, son situaciones diferentes, pero comparten la dificultad para **escapar de determinados patrones mentales y conductuales**. La psilocibina no debería entenderse como una vía rápida para escapar de nuestros problemas. Su posible valor parece estar precisamente en lo contrario: permitirnos mirarlos desde un lugar diferente y, tal vez, descubrir que existen caminos que hasta entonces nuestro cerebro no sabía encontrar.

Recuerda: para cualquier planteamiento terapéutico serio son factores esenciales el entorno, la integración de la experiencia, quien acompaña el proceso y el conocimiento del paciente. La sustancia por sí sola no es la terapia y su uso exige cautela, ya que puede modificar de forma profunda la percepción, las emociones y determinados patrones de pensamiento.

Salud para ti y los tuyos

La aceptación



BY DR. SILVANO BAZTÁN

Doctorado en Medicina por la Universidad de Navarra, centra su labor asistencial a través de la Medicina Psicosomática, contemplando al ser humano en su integridad.

Visita su página web: silvanobaztan.com

Qué fácil y, a la vez, **qué complicada de vivir**. Pero, como siempre que me enfrento a un término concreto, suelo comenzar por **consultar el diccionario de la RAE** e incluso el etimológico, para comprender lo más exactamente que pueda el significado que encierra el «palabro» de turno.

Al buscar la palabra aceptación, veo que la RAE muestra dos primeras acepciones:

1. **Acción y efecto de aceptar.** Colocando como sinónimos admisión, consentimiento, beneplácito, asentimiento, aquiescencia. Y como antónimos, rechazo y denegación.
2. **Aprobación, aplauso.**

Para seguir con la búsqueda del verbo aceptar, la RAE describe las siguientes acepciones:

1. **Recibir voluntariamente o sin oposición** lo que se da, ofrece o encarga. Como sinónimos describe admitir, recibir, recoger y acoger. Y como antónimos, vuelve a mostrar rechazar.
2. **Aprobar, dar por bueno, acceder a algo.** Como sinónimos coloca transigir y consentir. Y como antónimos, vuelve a aparecer rechazar y también denegar.
3. **Recibir o dar entrada.** Como antónimo, vuelve a aparecer la palabra rechazar.
4. **Asumir resignadamente un sacrificio, molestia o privación.** Como sinónimos pone tolerar, soportar, someterse y resignarse. Como antónimos, rebelarse.

No es mi intención convertir este pequeño artículo en un ensayo de lengua o filología pero, si hacemos caso a la RAE, por ejemplo, **coloca como sinónimos la aceptación y la resignación**. Y me parece que, desde mi punto de vista como terapeuta, esto es **un error muy común de observar**.

El proceso de aceptación es la primera vivencia necesaria en un proceso de sanación. **No es un proceso meramente intelectual** (aceptar algo sería como ser consciente de una realidad y punto) sino vivencial. Aceptar algo, al menos para mí, es **permitírmelo vivir** con todas las resonancias anímico-emocionales que conlleve y las consecuencias que depare. Y, a lo largo de este proceso, **hacerme responsable de esas vivencias**.

En cambio, la resignación (que, repito, la RAE la da como sinónimo de aceptación) rezuma otra sensación diferente:

1. **Entrega voluntaria que alguien hace de sí poniéndose en las manos y voluntad de otra persona.**
2. La segunda acepción no tiene que ver con el tema al que me estoy refiriendo.
3. **Conformidad, tolerancia y paciencia en las adversidades.** Como sinónimos, muestra conformidad, conformismo, acatamiento, aceptación, renuncia, sumisión, mansedumbre, paciencia, humildad. Y como antónimos, rebeldía e inconformismo.



“La aceptación lleva implícita la capacidad de reaccionar, de responder, de mejorar. En suma, de modificar la realidad, los hechos que no he tenido más remedio que permitir”.

Esto me suena al mensaje de la religión imperante de **«resignaos a la adversidad, hermanos, que en el otro mundo la cosa será diferente».**

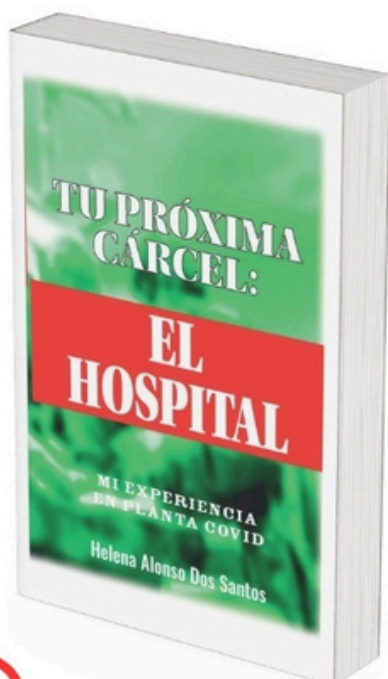
La resignación nos acerca a la pasividad, a que quien quiera pueda hacer conmigo lo que desee, sea bueno o malo, correcto o incorrecto para mí, para mi salud, para mi bienestar, para mi supervivencia...

En cambio, **la aceptación lleva implícita la capacidad de reaccionar, de responder, de mejorar.** En suma, de modificar la realidad, los hechos que no he tenido más remedio que permitir.

La resignación sería una forma de **permitir nuestra esclavitud** como seres humanos y, en cambio, **la aceptación**, rendirnos a la realidad desde un prisma espiritual (que no religioso), que **nos puede llevar a la sanación y al crecimiento personal.**

TU PRÓXIMA CÁRCEL: EL HOSPITAL

**ABRE LOS OJOS A LA REALIDAD DEL SISTEMA SANITARIO Y
RECUPERA EL PODER SOBRE TU SALUD**



¿QUÉ DESCUBRIRÁS CON ESTE LIBRO?

- Cómo y por qué ha cambiado la sanidad y qué significa esto para ti.
- Historias reales que evidencian las fallas del sistema y sus efectos en la población.
- Las claves para volverte 100% responsable de tu salud y no depender del sistema.
- Estrategias prácticas para prevenir enfermedades, mejorar tu bienestar y recuperar la autonomía en tu cuidado.
- Un reconocimiento a la humanidad del personal sanitario que, a pesar de las circunstancias, lucha por ofrecer un trato digno y compasivo.

Este libro no es solo un testimonio: es un llamado a despertar, actuar y transformar tu relación con la salud.



HELENA ALONSO DOS SANTOS

Enfermera con más de 23 años de experiencia en el sector sanitario. Certificada como **coach de duelo y acompañamiento en el final de la vida.**

SESIONES PRIVADAS



**CONSIGUE EL LIBRO EN:
HELENAALONSO.COM**



I Congreso Internacional del Agua de Mar

Miguel Celades: “El Congreso ha sido un éxito rotundo, una reafirmación de los beneficios de usar agua de mar. El año que viene haremos un segundo Congreso en un espacio para 2.000 personas”.

BY MARIA LLOMPART

El 5 y 6 de septiembre el municipio de Llançà en la Costa Brava ha sido el escenario del I Congreso Internacional del Agua de Mar. Organizado por Miguel Celades, el encuentro ha servido para dar a conocer los beneficios del agua de mar a través de la voz de expertos como la Dra. Nadiya Popel, que utiliza el agua de mar en sus terapias, el activista y divulgador Josep Pàmies, el presidente de la Fundación Aqua Maris, Mariano Arnal, el investigador Oriol Arnal, la Dra. Natalia Prego, la Dra. Coco March, el investigador Andreas Kalcker, la Dra. María Teresa Ilari y la Dra. Gemma Segura.

Con 375 plazas presenciales agotadas, el apoyo masivo al encuentro ha superado las expectativas de la organización. Según Miguel Celades, el evento ha sido de entrada gratuita y se ha realizado en un lugar encantador como el municipio de Llançà, después de seguir un camino de señales y sincronicidades.

Durante dos días, investigadores, médicos y terapeutas han compartido sus conocimientos sobre los beneficios del agua de mar en la salud, la alimentación y la agricultura.

El programa ha combinado ponencias presenciales y online con actividades únicas: recogida de agua de mar, nado seco en la playa, una paella elaborada con agua de mar y una caminata por el Camí de Ronda con vistas a la Costa Brava. También hubo una degustación de gazpacho con agua de mar que sorprendió a todos los asistentes.

Miguel Celades agradece el apoyo al Congreso de la alcaldesa de Llançà tras el intento de boicot por parte del Colegio Oficial de Médicos de Girona.



Según Celades, ya hemos pasado la fase de la “ridiculización” ante la gente que usa agua de mar y ahora se ha normalizado. El interés que despierta este tema va en aumento y el I Congreso internacional ha sido un éxito rotundo. *“De todas las conspiraciones la que más me gusta es poder explicar a la gente lo que es el agua de mar”*, afirma Celades.

España es el país que más empresas tiene de agua de mar embotellada y este Congreso es solo el principio de lo que está por venir. Miguel Celades ya prepara la segunda edición de este congreso internacional que tendrá lugar en Llançà el próximo verano con una previsión de aforo de 2.000 personas. *“Haremos también un poco de campaña en el sur de Francia para despertar interés entre los franceses ya que el país de René Quinton está solo a 10 km”*. Por otro lado, Celades también prepara otro congreso muy especial sobre “Misterios bajo el mar” en Llançà.

Sabotaje institucional al I Congreso Internacional de Agua de Mar

BY DRA. NADIYA POPEL



El 4 de septiembre el Colegio Oficial de Médicos de Gerona (COMG) ha enviado una carta de aviso al Ayuntamiento de Llançà y a la Dirección de Salud "ante la difusión de contenido sobre supuestas propiedades terapéuticas de Agua de Mar y de CDS sin aval científico". COMG manifiesta una preocupación especial por la ponencia "La Magia de la curación con Agua de Mar" de la Dra. Nadiya Popel, "una formulación que puede dar a entender unas propiedades curativas generales del Agua de Mar que no se corresponden con el conocimiento científico disponible".

COMG considera especialmente preocupante que el CDS se presente por parte de su promotor y ponente del Congreso, Andreas Kalcker, como el descubrimiento más grande de medicina en los últimos 100 años. El Colegio ha presionado a la alcaldesa del Ayuntamiento de Llançà con la consiguiente ausencia en el acto. También "alguien" enseguida reservó todas las plazas disponibles con nombres falsos que al final no se presentaron al Congreso.

Veo que los Colegios de Médicos luchan con todo su fervor contra la medicina alternativa ya que ven que van a desaparecer en el futuro próximo. Y usan todos los recursos a su alcance, que son recursos del pueblo. Lo bueno es que cada vez más personas se dan cuenta del engaño de la medicina oficial y que cada vez hay menos gente que quiere ir a los hospitales.

Tiempo al tiempo.

Equilibrio energético Sesiones de armonización y bienestar

MÁS DE 20 AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA ARMONIZACIÓN CUERPO-MENTE

Sesiones de Biorresonancia y Biofeedback Quantum Scio

Sistema cuántico que identifica desequilibrios energéticos
y transmite en tiempo real las frecuencias de armonización
para apoyar el equilibrio físico, mental y emocional,
ayudando a liberar estrés y apoyando al organismo en su capacidad de sanación.

Hipnosis Ericksoniana

Craneosacral biodinámico

Reiki

EFT (Liberación emocional con tapping)
y mucho más...

SESIONES PRESENCIALES EN ALICANTE Y TAMBIÉN A DISTANCIA

Contacto: Victoria 660 280 786

Para saber más sobre mi puedes entrar en:

www.lamariposadice.com



Cajón de Sastre

Qué, cómo, por qué



BY JAVIER FERNÁNDEZ

Doctor en Bellas Artes, trabaja como profesor de canto y músico, combinando su profesión con la divulgación holística en el canal de YouTube "Surfeando el Kali Yuga". En él, apuesta por compartir estrategias, valores y recursos humanos que ofrezcan alternativas a la distopía actual.

youtube.com/@SurfeandoelKaliYuga
Web: jfpaiz.jimdofree.com

Vivimos una época en la que apenas tenemos tiempo. Recorremos nuestras vidas de manera acelerada, en un proceder marcado por una mente compulsiva que perdió la conexión con plenitud y espontaneidad. **La felicidad se asocia a la acumulación:** placeres materiales, viajes, cursos, libros, películas, series, divulgación alternativa, etc. Cuanto más, mejor. Acrecentando con ello una egoicidad enfermiza que nos aísla y dinamita nuestras relaciones.

La **adicción a dispositivos electrónicos y el uso desmedido de IA y redes sociales**, da una vuelta de tuerca más a un proceso de degradación progresivo hundiendo al ser humano en "El mundo de las cáscaras", término empleado por algunas tradiciones ancestrales que vaticinaron la distopía actual. Y es que, cuando este proceder automático se conjuga con la virtualidad, queda poco menos que una carcasa vacía. No importa cuánto tratemos de llenarla y cuánta dopamina barata generemos. La felicidad se va por el desagüe y se muestra cada vez más elusiva y efímera.

Ante este panorama, ¿qué podemos hacer?

La primera clave sería **la aceptación**. Percibir esta realidad con crudeza y honestidad radical. Sin juicio, sin apego, sin culpa, pero con rigor y objetividad. Ello exige alejarnos de un morbo apocalíptico que inunda redes y canales, que embotan nuestra capacidad de maniobra y creatividad, inmovilizan y victimizan. En el otro extremo hallamos nanas metafísicas ascensionales de aroma *new age*, que desactivan nuestra combatividad y nos conducen al delirio místico/ego iluminado.

La segunda llave la ofrece el detectar ese patrón reactivo que empuja nuestro proceder. Nuestra intuición se halla sepultada bajo toneladas de inclinaciones y decisiones de índole inercial. Y ahí, en su auxilio, aparecen tres preguntas...

Y es aquí donde quiero contaros una historia personal...Remontémonos veinte años.

Por aquel entonces tenía un sueño: **hacerme un hueco en el competitivo mundo del arte**. Aposté por pintura y dibujo, pese ser advertido: es un terreno yermo y estéril en lo que se refiere a expectativas profesionales y bastante hostil. La competencia es feroz. Para lograrlo, era preciso llamar la atención de tribunales ávidos del más difícil todavía. La vanguardia no era suficiente. Había que transgredir.

Ávido de ambición, pasaba decenas de horas en mi taller, intentando tocar la tecla mágica. Decenas de dossiers impresos. Miles de euros gastados en lienzos y tubos de óleo. Viajes, folletos y libros de exposiciones, catálogos de artistas de renombre buscando inspiración. Me resultaba antinatural renegar de mi amor por *Velázquez*, *Rembrandt* o *Toulouse-Lautrec*. ¿Cómo podía idolatrar a pintores tan antiguos? ¿Cómo podía, tan siquiera, decantarme por la pintura, un arte tan reaccionario?

“El tránsito entre las eras de Piscis y Acuario, y las energías representadas por estos arquetipos, hacen saltar las chispas. Sepamos detectar las señales y aprendamos a ejercer como generación bisagra con coherencia, en un momento trascendental de la historia de la humanidad”.



Procuraba digerir las miradas de super amabilidad impostada y el falserío que se respiraba en las inauguraciones de las exposiciones. Siempre intuí algo extraño en toda la parafernalia detrás de aquellos rostros que sonreían con las bocas, mas no con las miradas. Vanos intentos en pos de ser aceptado en un mundillo de lo más jerárquico, mientras algo muy dentro me decía que ese no era el camino. Aquiescencia y resignación hacían su trabajo, y pese a todo, continué.

En 2012, llegó el mazazo definitivo cuando vi el documental "La maldición de la Mona Lisa", del crítico de arte Robert Hughes. En él, y de forma descarnada y profunda, Hughes exponía los desmanes de un mercado psicopatizado y depredador. Las entrevistas con afamados coleccionistas reflejaban un mecenazgo explotador y una patética ausencia de conocimiento y amor real por el arte. Exhibían una obsesión enfermiza por dinero y especulación que dejaban al lobo de Wall Street a la altura de un caniche. El arte representa el *Zeitgeist* ("Espíritu de los tiempos", en alemán), y me tuve que rendir a las evidencias que retrataban un contexto corrupto, análogo a la ficción social en la que vivimos.

Pese al shock, la intuición sonreía: había llegado el momento de su reivindicación. Colgué las botas los meses siguientes. Sin embargo, y a pesar de la frustración, me guardé las tres preguntas que siempre respondía en los dossiers que enviaba al solicitar becas y premios. Era obligatorio explicar el objeto, la manera y las causas que motivaban mis proyectos artísticos. **Qué, cómo, y por qué.** Sentí que tenía que conservarlas en el baúl de la memoria.

Avanzamos en el tiempo, y nos encontramos en un 2026 patas arriba. Inercia, compulsión y artificialidad han permeado todo estrato de la sociedad. Sus efectos: reactividad conductual, déficit atencional, superficialidad, adicciones... Todo lo descrito en los primeros párrafos de este artículo redundaba en un factor: **la inconsciencia.** Y aquí es donde entran en juego las tres preguntas.

¿Qué sucedería si aplicamos ese cuestionamiento a nuestro proceder vital? ¿Qué efectos tendría en nuestras vidas, simple y llanamente parar? ¿Y si pintásemos el lienzo de nuestra existencia desde una libertad plena y elecciones conscientes?

Tres preguntas. Qué, cómo y por qué.

Tres niveles. Físico, Emocional, Mental.

Y en lo más profundo, el silencio, el vacío consciente que sabe responder con ecuanimidad y coherencia a las tres cuestiones, para abrirnos al espíritu y con ello, vadear estas turbulentas aguas.

El tránsito entre las eras de Piscis y Acuario, y las energías representadas por estos arquetipos, hacen saltar las chispas. Sepamos detectar las señales y aprendamos a ejercer como **generación bisagra con coherencia**, en un momento trascendental de la historia de la humanidad.

La rueda de los *Yugas* sigue girando, pero el centro permanece inmóvil.

Observa, testigo silencioso de un devenir cíclico, por más que la modernidad nos hechice con promesas de linealidad y nuevos órdenes. Nada es para siempre, e incluso milenarias y esclavizantes hojas de ruta tienen fecha de caducidad cuando el ser ocupa su lugar, templado y alerta. Y siempre coherente. Apostemos por ello.

La terapia celular del Dr. Niehans: ciencia, misterio y poder



BY ARTUR SALA

Licenciado en física, escritor, conferenciante e investigador de la ciencia no oficial. Autor de la colección de libros *Magna Ciencia* donde muestra todos aquellos descubrimientos que quedaron fuera del relato académico, un proyecto inédito en lengua española.

Visita su página web: artursala.com

Telegram: t.me/artursala

Corría 1931 cuando el teléfono sonó en casa del doctor suizo **Paul Niehans** (1882-1972). Una mujer había sufrido la extirpación accidental de las glándulas paratiroides durante una operación quirúrgica. El diagnóstico era inequívoco: muerte en 72 horas. Niehans, con una audacia que rozaba la imprudencia, pidió que sacrificaran una vaca de un corral cercano, extrajo fragmentos de la paratiroides del animal, los diluyó en suero fisiológico y los inoculó directamente en la paciente. Por sorprendente que parezca, la mujer sobrevivió. **Había nacido, en ese instante inverosímil, la terapia celular del doctor Niehans.**

El cómo un médico casi cincuentenario había llegado a semejante conclusión no está del todo claro, como no lo está casi nada en la historia de esta disciplina.

En los años siguientes, Niehans se centró en ampliar y sistematizar la idea: usar células de órganos de animales para tratar dolencias de órganos humanos. Mediante técnicas pioneras de liofilización —es decir, de deshidratación por vacío—, logró estabilizar el material celular a temperatura ambiente, y convertirlo en transportable. Un simple y discreto maletín de cuero podía ser la solución a cualquier mal o enfermedad, ya que **la lista de dolencias supuestamente tratables se extendía desde el cáncer y la diabetes hasta los problemas cardiovasculares y la disfunción sexual.**

La terapia de Niehans no surgió de la nada. El *Papiro de Ebers*, uno de los textos médicos más antiguos del mundo, ya recogía el uso terapéutico de sustancias animales para tratar dolencias humanas. A finales del siglo XIX, el catedrático **Charles Brown-Séquard** —sucesor de Claude Bernard en la Universidad de París— se inoculó células de testículos de mono para recuperar su potencia sexual, escandalizando a la puritana sociedad parisina.

Se especula con que Niehans mantuvo correspondencia secreta con el Nobel **Alexis Carrel**, considerado padre de la teoría moderna de los trasplantes, a quien citaría como referente principal en su obra póstuma. Sobre todos estos antecedentes, Niehans construyó un sistema terapéutico que mezclaría ciencia, misterio y poder durante décadas.

La Fama, el Pontífice y los Ricos y Famosos de La Prairie

Y entonces llegó la fama.

En 1954, el papa Pío XII se encontraba en pésimo estado de salud. Llamado desde el Vaticano, Niehans acudió a Roma con su célebre maletín y administró al Pontífice una dosis desconocida de celuloterapia. A los pocos días, el Papa recuperó la salud de forma que sus médicos no supieron explicar del todo. Las portadas de las revistas de la época se hicieron eco de la historia de aquel discreto médico suizo, y el nombre de Niehans saltó al escenario internacional de forma definitiva. El Vaticano, como era de esperar, guardó un calculado silencio sobre los detalles del tratamiento, lo que no hizo sino alimentar la leyenda.



“La clínica *La Prairie*, ubicada a orillas del lago Lemán, se convirtió en el destino secreto de personalidades ricas, famosas y poderosas que cruzaron las puertas de aquel lujoso establecimiento suizo para acceder al elixir de la juventud”.

Con el tiempo, su clínica **La Prairie**, ubicada a orillas del lago Lemán, se convirtió en el destino secreto de personalidades ricas, famosas y poderosas. Nombres como **Charlie Chaplin**, el canciller alemán **Konrad Adenauer**, el escritor **Somerset Maugham**, la actriz **Gloria Swanson** y el rey **Ibn Saud** cruzaron las puertas de aquel lujoso establecimiento suizo para acceder a lo que podríamos llamar el elixir de la juventud. Charlot, agradecido, regaló a la clínica una estatua metálica de sí mismo que presidió durante años el vestíbulo y que todavía hoy puede verse.

Los sueros se obtenían de ovejas criadas en los Alpes suizos, alimentadas con pastos seleccionados y sometidas a controles sanitarios rigurosos antes de ser sacrificadas. Era una especie de protocolo de bienestar animal *avant la lettre*, concebido no por escrúpulos éticos sino por la convicción de que la calidad del material celular dependía directamente de la calidad de vida del animal donante.

¿Funcionaba? Legado, incógnitas y el camino hacia la Medicina Regenerativa

Que una ciencia médica pionera y revolucionaria fuera capturada por una élite no sería, desde luego, una novedad en la historia de la medicina. Todos recordamos aún, por ejemplo, la extraña relación que tuvo, o que tuvo que mantener, el doctor **Rike Hamer** con ciertos representantes de un país con una estrella en su bandera. Pero la pregunta más incómoda e importante es, naturalmente, si la celuloterapia de Niehans funcionaba realmente. Y la respuesta corta, tras mi investigación razonablemente exhaustiva, es que no lo sé. Y la larga también.

Lo que sí podemos afirmar es que los mecanismos biológicos exactos nunca fueron anunciados de manera clara, y el caso se caracterizó por una extrema opacidad.

El uso terapéutico de células animales tiene, por lo demás, una historia paralela en la medicina oriental que merece más que una sonrisa condescendiente. Quienes ya tenemos cierta edad recordamos los documentales del *Serengueti* advirtiendo del papel de estas creencias en la extinción de los rinocerontes, víctimas de la absurda —aunque quizás no tan absurda— fe en su cuerno como revitalizante sexual. Es una creencia cruel, sí. Pero su vigencia a lo largo de milenios y culturas invita a la reflexión más que al descarte.



REVISTA MAI ALQUIMIA
¡AHORA CON MÁS PÁGINAS!
SUSCRÍBETE Y LÉELA EN TU CASA

movimiento-asistencia-integral.com/revista-mai-alquimia/



¿Un primado negativo?

Y aquí surge la pregunta que quizás justifique toda esta historia: **¿tiene la celuloterapia de Niehans alguna relación, directa o indirecta, con las técnicas modernas de células madre, senescencia celular y medicina regenerativa?** No existe aún una respuesta nítida, pero sí conjeturas razonables, documentos interesantes y un camino de investigación que espera a quien se anime a recorrerlo.

Niehans murió en 1971, dejando tras de sí una clínica de lujo, un libro casi póstumo, una lista de pacientes extraordinaria y una ciencia que la medicina oficial nunca terminó de validar ni tampoco de descartar del todo.

Su historia es, en el fondo, un espejo incómodo de algo que se repite a lo largo de los siglos: el conocimiento médico pionero avanza siempre en los márgenes antes de ser absorbido, distorsionado o simplemente silenciado por los poderes del momento. La celuloterapia de Paul Niehans, con toda su ambigüedad, merece al menos el beneficio de la duda histórica. Y quizás también, algún día, una investigación rigurosa que no tenga miedo de lo que podría encontrar.

Yo intuyo que detrás hay algo que tiene más de redescubrimiento que de descubrimiento. Algo acumulando polvo en alguna estantería de alguna biblioteca importante de alguna capital europea importante.



El Dr. Niehans murió en 1971 dejando tras de sí una ciencia que la medicina oficial nunca terminó de validar ni tampoco descartar.



La calma también se entrena

Entrena tu coherencia cardíaca: un estado medible en el que tu sistema nervioso se equilibra y tu mente recupera claridad y presencia.

SESIONES INDIVIDUALES · TALLERES

Mauricio Guzmán · Entrenador de coherencia
Certificado por el HeartMath® Institute



Coherencia Lab
CIENCIA · RESPIRACIÓN · BIENESTAR



HeartMath
Certified Mentor
HeartMath is a registered trademark of Quantum Intech, Inc.

coherencialab.com
TU ENTRENAMIENTO EMPIEZA AQUÍ

