Por su Salud

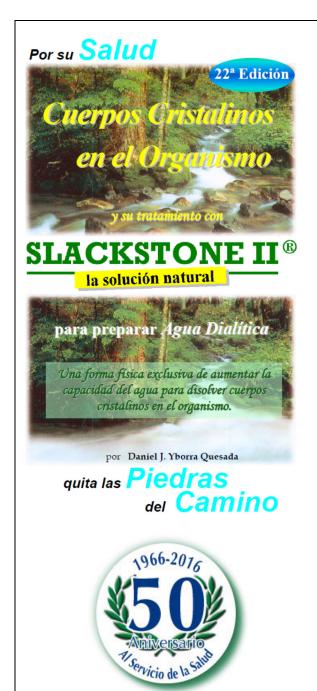


SLACKSTONE II®

la solución natural



quita las Piedras del Camino



Título:

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

ISBN 978-84-09-09255-0

© Daniel J. Yborra Quesada



Editado por:

SLACKSTONE INTERNACIONAL, S.L.

CIF B86460011

☑ La Pueblanueva, 8.C - <u>28051 MADRID</u>

(+34) 914.256.663

■ www.slackstone.com

① inter@slackstone.com

ÍNDICE

Portada del Libro	1
Índice	3
Introducción a la 22ª Edición	5
50 Aniversario de SLACKSTONE II ®	7
Biografía del R.P. J. I. Martín-Artajo Álvarez, S.J.	9
Definición	14
Historia	15
Etiopatogenia	16
Causas de la formación de los cálculos	18
Tipos de composición de los cálculos	21
Relación entre Litiasis, Hiperlipemias y Obesidad	23
Epidemiología	24
Conclusiones epidemiológicas	26
Clínica	27
Tratamiento	28
Imágenes de cálculos	33
El Agua	35
El Agua en la Tierra	37
El Agua en el Cuerpo Humano	38
¿Para qué sirve el <i>Agua Dialítica</i> ?	40
Artículos y Conferencias:	
"Usted no está enfermo, usted tiene sed"	42
"Usted no envejece, usted tiene sed"	47
"Su piel no está enferma, su piel tiene sed"	50
El inventor del Sistema SLACKSTONE II ®	55
Fundamento Físico	57
Fundamento Terapéutico	69
Indicaciones	70

(sigue Índice)

Modo de Empleo	73
Posología	75
Resultados y Observaciones	76
Características técnicas diferenciadas entre el agua normal y el <i>Agua Dialítica</i>	77
Informe sobre fotografías Kirlian	79
Análisis diferencial entre agua potable filtrada y <i>Agua Dialítica</i> filtrada	81
Prospectos del Sistema SLACKSTONE II[®] Castellano, francés, inglés, portugués, alemán, italiano y griego	83
Direcciones Utiles	90
Orientaciones sobre normas dietéticas para Litiasis Ácido úrico, oxalato cálcico, fosfato cálcico	92
Normas dietéticas en los procesos biliares	96
Testimonios sobre SLACKSTONE II ®	99
Bibliografía sobre el <i>Agua Dialítica</i>	112
Contraportada Sobre el autor	158

INTRODUCCIÓN A LA 22a EDICIÓN

En los 52 años que he trabajado en la Industria Farmacéutica, principalmente realizando labores de marketing y de formación, uno de los temas que siempre me ha preocupado ha sido el tratamiento de la **Litiasis**, y por ello, la eliminación de cuerpos cristalinos en el organismo.

Me ha preocupado primeramente por la **gran frecuencia** con que se presenta, que constituye un auténtico problema socioeconómico.

En segundo lugar, por la **complejidad** de su etiopatogenia.

En tercer lugar, por los **problemas** que ocasiona.

Y, en cuarto lugar, por el **limitado arsenal terapéutico disponible** para su tratamiento por vía química, aunque se están haciendo avances considerables con las nuevas técnicas de litotricia extracorpórea que utilizan ultrasonido para hacer estallar los cálculos por implosión.

Aparte, considero que el trasplante renal, maravilla de la técnica quirúrgica, es sólo la manifestación externa y visible de las limitaciones de la medicina para prevenir la integridad de ese importantísimo órgano. Los progresos médicos y terapéuticos, aunque grandiosos, no son suficientes.

También quiero incidir en la importancia que tiene la hidratación, limpieza y acondicionamiento de **la piel**; tanto a nivel de regular y limpiar el organismo, como desde el punto de vista cosmético.

La piel es el órgano más grande del cuerpo humano que lo protege contra la desecación y regula su temperatura. Pero también es un almacén de sustancias nutritivas y retiene residuos de procesos metabólicos. Si el organismo funciona mal, la piel estará sucia y perderá frescura. También es una coraza frente a agentes externos como la contaminación, los rayos ultravioletas del sol, los cambios de temperatura, el estrés, la falta de sueño o la mala alimentación y en consecuencia las digestiones defectuosas. Todos estos factores y muchos más contribuyen a acelerar la pérdida de la salud de la piel.

La necesidad de mantener la piel constantemente limpia y perfectamente hidratada es muy importante para la salud. Pero no sólo es importante para la salud, sino que es también imprescindible y vital para que los tratamientos y sistemas que se aplican en cosmiatría sean eficaces.

Por todo ello, hay que enfatizar en la responsabilidad del individuo y ampliarle los conocimientos para atender aspectos personales de su salud. En una palabra, hay que prevenir.

Estamos en el empeño de dar a conocer (con labor de misioneros) nuestro **Sistema SLACKSTONE II**® **para preparar** *Agua Dialítica*, aun sabiendo de nuestras limitaciones materiales, pero con grandes deseos de persuadir a los profesionales responsables de la salud de la población para que lo incorporen en sus tratamientos.

Nuestro punto de partida es el **agua**, denominada **«el disolvente universal»,** y utilizamos un proceso físico lógico y contrastado, no invasivo, sencillo, no costoso ni molesto y de fácil utilización, con la gran ventaja de que no produce efectos secundarios ni interacciones.

Llevamos muchos años (desde 1966) ayudando a las personas con nuestro sistema, y nunca hemos estado en contra de las nuevas tendencias, ya que por ejemplo en el caso de la litotricia, es un coadyuvante ideal para eliminar los fragmentos de cálculos producidos después del proceso.

Por último, nuestro profundo agradecimiento a todo aquél que se interese por el **Sistema SLACKSTONE II**[®] **para preparar** *Agua Dialítica*. Entre todos colaboraremos a mejorar la salud y por lo tanto el bienestar de las personas.

Daniel J. Yborra Quesada
Fabricante del **Sistema SLACKSTONE II**®

Nota del Autor:

En la 1º Edición de este Libro (1.999) citaba en la introducción un texto que, a personas influyentes en la Industria Farmacéutica de aquellos momentos les pareció "políticamente incorrecto" y lo quité.

Ahora, cuando estamos celebrando el 50 Aniversario del Sistema **SLACKSTONE II**® para preparar *Agua Dialítica*, lo incluyo de nuevo para que sean los lectores quienes decidan si era correcto o no.

Quiero exponer un argumento muy personal de que la Medicina Natural, aunque existe desde los albores de la humanidad, tiene en la actualidad (1.999) tanto auge:

Cuando leí el Libro que Eric Blair (George Orwell) habría escrito el año en que nací, 1.947, y que se titula "1.984" me impresionó mucho el que ya no fuera cierto todo aquello de "El Gran Hermano te vigila". Pero ¿por qué?

Siempre digo que a nadie le han metido en la cárcel por preguntar, pero sí por responder. Me voy a atrever a dar mi respuesta.

Nada de lo que Orwell exponía se había hecho realidad, bajo mi punto de vista, por los siguientes motivos:

- Guerra de Corea
- Guerra del Vietnam
- Mayo del 68 francés
- Aparición de la Talidomida.

Que dieron lugar al inconformismo, insatisfacción, insumisión, etc. de la población, el rechazo a las leyes y los estados de derecho, a sus líderes; aparecieron los movimientos hippies, se "popularizó" el consumo de drogas; se oyeron grandes eslóganes: "seamos realistas, pidamos lo imposible" o "la imaginación al poder" y se comenzó en la Industria Farmacéutica a realizar pruebas de toxicidad y estudios clínicos serios sobre el uso de los medicamentos antes de que fueran usados por la población.

Todo esto (unas cosas indudablemente más buenas que otras, según la opinión de cada cual) se interpretó, de forma ascendente, como los deseos de cambiar los sistemas de vida a favor del ocio, la ecología, los deportes, los alimentos naturales, y la medicina libre de efectos secundarios.

50 ANIVERSARIO DE SLACKSTONE®



1.966





2.016

Estamos celebrando el 50 Aniversario de la aparición en el Mercado Farmacéutico del Sistema **SLACKSTONE II**[®] para preparar *Agua Dialítica*.

Parece que fue ayer, cuando el Prof. Villanueva (responsable del Centro Técnico de Farmacología, en las instalaciones de la Subdirección General de Farmacia en Majadahonda, Madrid) y una vez examinado todo el expediente, dijo aquello de (refiriéndose a la ampolla): "esto no se come, esto no es un medicamento" y se firmó su calificación como "Artículo de Uso Medicinal".1

Esa decisión, que **SLACKSTONE**[®] no fuera calificado como medicamento, impidió también que fuera incluido en el petitorio del entonces Instituto Nacional de Previsión y lo pudieran recetar los médicos del Seguro a sus pacientes.

Desde entonces estamos desarrollando y experimentando nuestros conocimientos y los que nos transmitió el Padre Martín-Artajo, para demostrar que es un procedimiento basado en la física (no en la química), no invasivo, sencillo y de fácil utilización, no costoso ni molesto, y con la gran ventaja de no producir contraindicaciones, efectos secundarios ni interacciones. El paciente solo toma H_2O (agua), eso sí, modificada en su estructura física.

Lo que nació siendo solo un procedimiento contra las Litiasis (renal o Hepática) se ha convertido en estos 50 años en un Sistema de Medicina Física eficaz para eliminar y/o evitar que se formen cuerpos cristalinos en el organismo, en todo el organismo: desde las clásicas piedras de riñón hasta las microcalcificaciones en el tejido cardiaco o en la sinapsis. Además, el *Agua Dialítica* es un excelente depurativo e hidratante, lo que la convierte en un coadyuvante ideal en la aplicación de otras terapias.

La base de todo es que el cuerpo humano (los seres multicelulares vivos) está formado fundamentalmente por agua, cuya mayor parte se encuentra dentro de las células. No es el momento de insistir en la importancia del agua para el correcto funcionamiento del organismo y de todos sus sistemas, pero, parodiando a Tagore, y refiriéndome a algunos prescriptores, les diría: "si lloras por no haber visto al sol, las ramas del árbol de medicamentos te impedirán ver otras alternativas eficaces".

Además, en el caso de la Litiasis, existe un limitado arsenal terapéutico disponible para su tratamiento.

Nuestro agradecimiento a todos los profesionales y a sus pacientes, que han sabido entender y comprender el funcionamiento de nuestro Sistema, y que utilizándolo ha dado lugar (en la mayoría de los casos) a resultados satisfactorios.

Hemos hecho una muestra de imágenes de publicidad del año en que nació nuestro Sistema². Algunos productos, muy pocos, han llegado a subsistir en la actualidad, pero la mayoría de ellos ni existen ni se acuerda nadie de ellos.

Lo mismo ocurre con los medicamentos, que de esa época casi solo quedamos la aspirina y nosotros...

Es un orgullo haber llegado hasta aquí.

Daniel J. Yborra Quesada
Propietario del **Sistema SLACKSTONE II**®
para preparar *Agua Dialítica*



¹ Esta anécdota me la contó mi padre, Antonio Yborra Martínez, que ayudó al Padre Martín-Artajo y al Padre Arroyo en los trámites del Registro Sanitario.

² Está disponible, previa petición.

BIOGRAFIA DEL R. P. MARTÍN-ARTAJO ALVAREZ, S.J.

(Por el R. P. Antonio M. Arroyo, S.J.)

José Ignacio Martín-Artajo Álvarez nació en Madrid el día 13 de abril de 1904.

Concluyó su bachillerato en Areneros el año 1919, junto con los PP. Abellán, Cobos y otras personas ilustres.

A los 21 años termina la carrera de Ingeniero del I.C.A.I. el número dos de su promoción. Siempre era recordado por sus compañeros como un alumno brillante, inteligente, laborioso y simpático. Termina la carrera en junio de 1925 y el 15 de julio del mismo año ingresa en la Compañía de Jesús. Sus compañeros de Noviciado y de estudios recuerdan unánimemente su ejemplaridad, su espíritu de sacrificio, su ardiente celo, su caridad y su bondad.



1927 a 1929: Juniorado; buenas dotes para la poesía y humanidades.

1929 a 1931: Filosofía en Granada y Oña.

1931 a 1933: Maestrillo en el Hogar Español, Lieja (Bélgica).

1934: Diploma de Ingeniero en la Escuela Superior de Electricidad de París.

1934 a 1938: Teología. Primer año en Marneff (Bélgica) y los tres restantes en Valkenburg (Holanda), donde se ordena sacerdote el 24 de junio de 1.937.

El 28 de noviembre de 1939, cuando el P. Martín-Artajo acababa de incorporarse a la docencia, fallece el P. Pérez del Pulgar. Pero no fue el P. Martín-Artajo, sino el P. Rafael, Doctor en Ciencias Exactas, quien recogió los trastos y luego el P. Mariño, Ingeniero de Caminos. Su frustración fue aún mayor cuando al P. Doetch, Ingeniero de Minas y número uno de su promoción, se le confiaba prácticamente la dirección del Departamento de Electrotecnia de la Escuela. Desde entonces, el destino del P. Martín-Artajo fue vivir siempre entre huracanes y tempestades. Su gran personalidad de líder hubo de replegarse para circunscribirse a su Cátedra de Electrotecnia, reasumiendo pronto también la dirección del Departamento de Electrotecnia para cuyo cargo no tenía rival.

1939 a 1971: Profesor de Electrotecnia en el I.C.A.I.

1945 a 1946: Profesor de Electrotecnia en la Escuela de Armas Navales del Ministerio de Marina.

1966: Profesor invitado en la Universidad Iberoamericana de México.

Socio (*Fellow Member*) del Instituto Americano de Ingenieros Electrónicos (*American Institute of Electrical Engineers*).

Académico de la Academia de Doctores.

Premio García Cabrerizo a la Investigación Técnica.

1978: Medalla de plata (en juicio contradictorio con otros mil inventores) en la séptima Exposición Internacional de Invenciones y Técnicas Nuevas de Ginebra.

CÁTEDRA:

Se sentía más atraído por la pastoral que por la enseñanza.

El P. Martín-Artajo era un gran madrugador, lo que le permitía dedicar diariamente tiempo al confesionario y tiempo también al estudio, que empleaba con alto rendimiento dado su excepcional talento.

Su dominio del francés, inglés y alemán (con ventaja sobre otros investigadores) le permitió introducir técnicas avanzadas en la ingeniería española, elaborando, con la colaboración de sus mejores alumnos, multitud de libros y artículos.

Las clases del P. Martín-Artajo eran calificadas de «geniales» por los alumnos más avanzados de Ingeniería Superior; de «deslumbrantes» por los alumnos de Ingeniería Técnica; y, para todos ellos, eran relevantes de una gran personalidad científica, religiosa y humana.

Todo el que le llegó a conocer a fondo, reconoció que su talento era verdaderamente excepcional.



RELACIONES PÚBLICAS:

El P. Martín-Artajo fue un superdotado para las mismas, admitiendo en este punto, a mi pobre entender, comparación con algunos Presidentes de las grandes Universidades Norteamericanas (pienso en el P. Hesburh de Notre Dame, por ejemplo).

Mientras el providencialista Orland jugaba a la lotería, esperando que Dios hiciera lloviera millones para enriquecer su laboratorio, el infatigable Mariño creaba no de la nada, pero sí de vigas, tubos viejos y alambre su laboratorio de Motores; y mientras el sabio Rafael granjeaba el prestigio de nuestra Escuela desde su silla en la Real Academia, el infatigable Martín-Artajo peregrinaba por Europa y América tratando de convencer a personas y empresas de que volcaran sus recursos en nuestra institución:

Encontró recursos para nuestra biblioteca.

Modernizó los laboratorios de Electrotecnia, Resistencia de Materiales, Maquinas Herramientas y Máquinas Térmicas e Hidráulicas con una ayuda importante de la República Federal Alemana.

Soñó con adquirir el Cuartel de Conde Duque para ampliar nuestras aulas y laboratorios.

Diseñó y construyó un nuevo Laboratorio de Máquinas Eléctricas.

El momento cumbre de la actividad febril de este jesuita insigne fue la creación de la American Hispanish Technological Fund (A.H.T.F.) en cuya ingente labor fue apoyado ejemplar e incondicionalmente por su hermano Alberto, entonces Ministro de Asuntos Exteriores.

El diario YA publicó en primera página el titular «Cinco millones de dólares para el Instituto Católico de Artes e Industrias». Cuando se iban a hacer efectivos estos cinco millones, en un banquete en el Hotel Waldorf-Astoria de Nueva York, un viraje de 180 grados de la Embajada Española en Washington provocó la ruptura del compromiso de los V.I.P. de la industria norteamericana. Sólo la donación de maquinaria de Ford Motor Co. hubiera cuadruplicado el valor de nuestros talleres.

Yo tuve en mis manos la lista de embarque de esta maquinaria embalada y almacenada en Detroit, que nunca salió de su lugar de origen.

INVENTOS:

No se trata ahora de hacer un balance crítico de sus inventos. En dos de ellos concentró su atención en la última década de su vida en el I.C.A.I.: el motor rotativo y la ampolla **SLACKSTONE II**® para preparar *Agua Dialítica*.

Con gran tesón logró que sus inventos fueran patentados en Alemania, Gran Bretaña, Estados Unidos, Francia, Italia y España, soñando con que los ingresos de los mismos llegaran un día a financiar el I.C.A.I.

«In magnis et voluisse sat est», dijo Sextus Propertius y Lope de Vega en «La imperial Otón»: «Las cosas basta intentallas -cuando son tan grandes ellas- que es imposible acaballas».

El éxito no coronó sus esfuerzos y el P. Martín-Artajo tuvo que renunciar a la gloria de ser segundo director a la muerte del P. Pérez del Pulgar.

Así llegamos al año 1981. Su arteriosclerosis había ido avanzando poco a poco y así vino a convertirse en achaque de inventos, en ese disco rayado en que nos convertimos al fin de nuestra vida casi todos los mortales, si Dios no nos lleva antes a su lado.



Durante los cuatro últimos años de su vida en Alcalá de Henares, le sobrevino la involución de su mente, aunque no de su espíritu. Sus ojos brillaron hasta el final llenos de vida, revelando una gran alma y una completa resignación, junto con el dolor profundo del fracaso previo al triunfo final de la fe. Murió santamente el 13 de diciembre de 1984.

Un gran hombre, retoño de una familia cristiana y ejemplar, honra de Areneros, del I.C.A.I. y de la Compañía.



Antonio M. Arroyo, S.J.

Lo que significa para mí el R. P. Martín-Artajo

(Por Daniel J. Yborra Quesada)

No tuve la oportunidad de conocer al Padre Martín-Artajo en su plenitud de vida, pero con la ayuda del Padre Arroyo, creo que soy una de las personas que mejor lo conoce. El Padre Martín-Artajo está presente en mi vida todos los días, y no sólo por ser el fabricante del Sistema **SLACKSTONE II**[®] para preparar *Agua Dialítica* que él inventó.

El Padre Martín-Artajo, utilizando sus amplísimos conocimientos de la física, y conociendo las consecuencias resultantes de las patologías que causan los cuerpos cristalinos en el organismo (los cálculos), inventó un sistema que 50 años después sigue siendo un elemento fundamental en un campo en el que el 20% de las patologías renales tienen que ver con los cálculos y sus consecuencias, y sigue ayudando a infinidad de personas, pese a la indiferencia de unos pocos.

No es un tratamiento agresivo (químico) sino un procedimiento físico lógico y contrastado, no invasivo, sencillo, no costoso ni molesto y de fácil utilización, con la gran ventaja de no producir efectos secundarios ni interacciones.

El Padre Martín-Artajo inició con ello una nueva vía, la de la farmacología física, que hoy, ya en el siglo XXI, aún no está ni siquiera explorada.

Estamos en el siglo XXI, cuando por ejemplo los productos farmacéuticos genéricos (de los que ya se hablaba en España en 1.973) y está legislada su fabricación desde 2.004, no son bien aceptados por los consumidores y que cuesta mucho trabajo su comercialización, todo ello por la influencia de los grupos de presión.

Cuando un principio activo como Eflornithine (imprescindible en la enfermedad del sueño, que tiene efectos epidémicos devastadores en África central) desapareció porque su fabricación "no era rentable como medicamento". Posteriormente se descubrió una aplicación cosmética y tiene un uso alternativo en el mercado de los productos de consumo (la eliminación del vello facial en las mujeres). "Médicos sin Fronteras" consiguieron que se retomara la fabricación por presiones a los organismos de las Naciones Unidas y a la O.M.S. y lo siguen utilizando.

Ahora cuando (en el llamado primer mundo) es más rentable curar a una vaca (que genera enormes beneficios con su carne y su leche) que facilitar retrovirales a los enfermos de SIDA del tercer mundo, ahora cuando vamos a dejar de ser ciudadanos para pasar a ser consumidores; ahora me acuerdo todos los días del Padre Martín-Artajo, ya que sólo soy un hombre del sur del sur.

Daniel J. Yborra Quesada Fabricante de **SLACKSTONE II**®

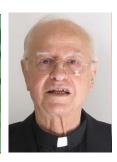


En memoria del R. P. Antonio María Arroyo Rodríguez, S.J.

(El Padre Arroyo nos dejó el 30 de mayo de 2017)









El Padre Arroyo nació en Madrid, el 8 de diciembre de 1928.

1946 – 1951: Aranjuez (Madrid) Noviciado y Juniorado.

1951 – 1954: Chamartín (Madrid) Licenciatura en Filosofía.

1954 – 1957: Madrid, Colegio Areneros: Magisterio.

1957 – 1961: Dublín (Irlanda) Milltown Community Jesuit: Licenciatura en Teología.

1961 – 1962: Alcantarilla (Murcia) Escuela Profesional San Jerónimo: Tercera Probación.

1962-1965: Madrid, Colegio Areneros: Administrador.

1965 – 1967: New York (USA) Universidad de Fordham: Máster en Business Administration.

1967 – 2009: Madrid, Colegio Areneros: Decano Administración de Empresas (ICADE). Enseña Análisis Financiero, Dirección de Finanzas y Administración de Empresas. Director del Instituto Universitario ICADE y Administrador de ESCUNI. Dirige tesis doctorales y es Administrador Provincial de España de la Compañía de Jesús desde 1971 a 1999.

Desde la llegada a Madrid del Padre Arroyo (1962) fue también el máximo colaborador del Padre Martín-Artajo en el desarrollo de la Ampolla **SLACKSTONE**[®], que se registró en Sanidad en 1966 con la ayuda de mi padre. Ese mismo año 1966 fue premio a la Investigación Técnica y en 1978 consiguió Medalla de Plata en la 7ª Exposición de Inventores en Ginebra (Suiza).

En 1988, con gran generosidad, me hizo formar parte de la magia de **SLACKSTONE**® y fue para mí algo maravilloso. Oficialmente me dio la alternativa el 26 de julio de 1998, pero nunca dejamos de colaborar para difundir el conocimiento de la ampolla en todo el mundo.

En el año 2009 se retira, con más de 80 años, de todos los cargos y de la Enseñanza Oficial, pero sigue en actividad constante y es la época que más contacto tuvimos, recuerdo con cariño especial los encuentros en el Colegio San Ignacio de Alcalá de Henares, para planificar el 50 Aniversario de la Ampolla.

El Padre Arroyo falleció en Alcalá de Henares (Madrid) el 30 de mayo de 2017, en el Colegio San Ignacio de Loyola donde vivió sus últimos años.

Daniel J. Yborra Quesada Fabricante de **SLACKSTONE II**®

(24 junio 2017, día de mi 70 aniversario)



DEFINICIÓN

Podemos definir la **LITIASIS** como la formación o presencia de cuerpos cristalinos en el organismo. Lo que conocemos vulgarmente como piedras.

Se suelen formar en vías excretoras (urinaria, biliar, pancreática, salivares, lagrimales, etc.) pero se pueden formar en cualquier parte del organismo.

Los cálculos se denominan específicamente según el órgano donde se forman:

La **UROLITIASIS** o **LITIASIS URINARIA** se define como la presencia de cálculos (piedras, arenillas) o conglomerados cristalinos en el interior de las vías urinarias, desde el cáliz renal hasta la uretra. También se denomina **NEFROLITIASIS**.

No incluimos las nefrocalcinosis, es decir, las calcificaciones del parénguima renal.

La **COLELITIASIS** se define como la presencia de cálculos en el interior de la vesícula biliar. Si están en el colédoco, se denomina **COLEDOCOLITIASIS**.

La mayoría de los cálculos biliares están compuestos de **Colesterol** (96%) en forma de capas, **sales cálcicas** (3%) y **bilirrubina** (1%).

La **ARTROPATIA ÚRICA** (conocida generalmente como **GOTA**) es la acumulación de **ácido úrico** en las articulaciones, cristalizando en las mismas.

La **ARTERIOSCLEROSIS** es el endurecimiento de las arterias, producido por varias causas, principalmente por la acumulación de **colesterol**, que en muchos casos va acompañado de una calcificación (acumulación de depósitos de calcio) que agrava las consecuencias de esta enfermedad.

La presencia en glándulas salivares se denomina **SIALOLITIASIS**. En las fosas nasales **RINOLITIASIS**. En el intestino **ENTEROLITIASIS**. En las amígdalas **TONSILONITOS**. Y como curiosidad, si están formados a partir de pelo se denominan **BEZOAR**.

De cualquier forma, pueden existir calcificaciones o microcalcificaciones en cualquier lugar del organismo: sistema linfático, articulaciones, senos, próstata, ganglios, músculo cardíaco, lágrimas, hígado, boca y encías, etc.

Por otra parte, cada vez más, existen residuos minerales en el organismo a consecuencia de medicación, alimentos, polución, traumatismos, etc. lo que hace muy importante la prevención.

Los cálculos suelen estar formados por calcio y fosfatos, lo que les da una consistencia muy dura. Pero como veremos más adelante, pueden incluir otras sustancias, que hacen variar su grado de dureza.

Por ejemplo, la mayoría de los cálculos biliares están compuestos de **Colesterol** (96%) en forma de capas, **sales cálcicas** (3%) y **bilirrubina** (1%).

HISTORIA

Allí donde se encuentran restos humanos, se pueden descubrir concreciones urinarias.

El hallazgo arqueológico más antiguo es el realizado por el Prof. Stephen Dyson Sr. de la Universidad de Wesleyan (EE. UU), al encontrar cálculos urinarios en una momia egipcia fechada hacia el año 2.500 A.C.

Es Hipócrates quien primero habla de la significación de la litiasis, con sus dolores renales, irradiados hacia adelante, arenillas en la orina y el diagnóstico de cálculos renales. Al estudiar las complicaciones, insiste en los dolores violentos que aumentan con el esfuerzo en la hematuria y la piuria. Aconseja una terapéutica activa que llega hasta la incisión en la región lumbar.

Tres siglos más tarde, los trabajos de Celso marcan una etapa importante en la historia de la litiasis, con la indicación de la «talla» perineal e incisión en la vejiga.

A partir del siglo VII, tras la caída del Imperio Romano, la cirugía, como otras ramas de las ciencias, pasa a manos de los árabes. Mohamed Rhazes estudia la naturaleza y composición de los cálculos, de los que observa numerosos tipos. Aplica las primeras normas dietéticas y aconseja la administración de diuréticos.

Avicena, persigue la disolución de los cálculos en la vejiga, enumerando gran cantidad de sustancias, algunas complejas y raras, como cenizas de vidrio, cenizas de escorpión, piedra de esponja, etc.

Dentro ya de la Edad Media, son los médicos europeos los que generan avances en el conocimiento de estas enfermedades. La figura estelar de la medicina española de esta época es Francisco Díaz, quien en 1588 publica un «Tratado de todas las enfermedades de los riñones, vejiga y orina».

En dicho tratado atribuye el origen de los cálculos a «destemplanzas», y es el primero que relaciona la litiasis con los minerales. Da recomendaciones dietéticas y consejos para el tratamiento del «mal de piedra» con lavativas, baños, aguas minerales, etc.

Continuando la evolución en el tiempo, nos encontramos con una inglesa, Johanna Stephen, que trata la litiasis con medicamentos preparados por ella misma, en secreto, que se pusieron tan de moda que en 1739 la Corona compró las fórmulas, descubriendo que se trataba de una mezcla de plantas digestivas y diuréticas.

Hasta finales del siglo XIX el estudio de la enfermedad calculosa avanzó poco en lo concerniente a la terapéutica.

Fue, como en tantos otros aspectos de la medicina, en el siglo XX, en el que se han producido mayores avances, especialmente en los aspectos clínicos y de diagnóstico de la litiasis.

Los progresos terapéuticos abarcan desde la moderna farmacología de los analgésicos y espasmolíticos, hasta la cirugía avanzada, con la relativamente reciente incorporación de la litotricia extracorpórea.

ETIOPATOGENIA

LITIASIS RENAL

Su estudio resulta apasionante.

El concepto clásico consideraba la litiasis como debida a la precipitación de sales, normalmente disueltas en la orina.

El estudio actual es más amplio. Se considera la litiasis como la manifestación local de ciertas alteraciones generales del organismo: metabólicas, de origen hormonal, dieta inadecuada, deficiencias vitamínicas u otras.

Múltiples han sido los trabajos para tratar de explicar las razones por las que ciertas personas tienden a formar cálculos.

Se discute la tipología en relación con la litiasis (Delaux), considerando que los cálculos de uratos los presentan las personas de carácter «sanguíneo», los de oxalatos las de temperamento «bilioso» y los fosfatos las de temperamento «nervioso».

También se relaciona la litiasis con una afectación sistémica (Baker y Conelly) semejante al grupo de las enfermedades del colágeno. Por esta razón se utilizan antiinflamatorios.

Dentro de este aspecto, considerando el origen como una de las alteraciones metabólicas, se encuadrarían los defectos en el metabolismo de las purinas, con un aumento en la formación y excreción de ácido úrico.

Igualmente se puede citar como alteración metabólica el defecto en la producción de coloides por el organismo, relacionado con el sistema retículo-endotelial. Esto explicaría, en las personas con tendencia a la formación de cálculos de sales de calcio, la menor cantidad de calcio coloidal (asimilable por el organismo) y el aumento relativo de calcio iónico (metálico) más propenso a formar sales insolubles.

Otros factores como las malformaciones de los órganos excretores del riñón, como pápulas y cálices renales (Selye), pueden favorecer la formación de concreciones litiásicas por fenómenos de estasis.

Desde el punto de vista patogénico, se insiste en el papel de las mucoproteínas séricas y urinarias (Thomas) que están aumentadas en la litiasis.

En la nefrona se inician cambios, alteraciones, condensaciones y supe saturaciones de elementos como material celular, macromoléculas inmovilizadas, plasma, etc., que son el paso inicial para el origen de la nucleación, precursora de la cristalización y de la litiasis.

Se han realizado investigaciones (Nicole, Miller y otros en la Universidad de Indianápolis) usando modelos animales y experimentos con cultivos celulares, pero no está claro que los resultados sean transferibles.

Lo que sí está claro es que la sobresaturación urinaria es necesaria para la formación de cálculos.

En el agua es fácil calcular la sobresaturación pero la orina es una solución más compleja.

El primer paso en la formación de cristales es la nucleación. En una solución pura la nucleación se produce a un nivel crítico de sobresaturación, pero en la orina influyen otros factores, lo que puede hacer variar el momento de la nucleación.

Todos los cristales tienen una estructura reticular y es similar a la de otro. El segundo cristal puede ser capaz de nuclearse y crecer sobre el primero (este proceso se llama epitaxia).

La litiasis urinaria no es una enfermedad específica y representa, en la mayoría de los casos, una complicación de condiciones patológicas locales o generales, que pueden ser muy diversas.

Bajo mi modesta opinión la clave está en intentar evitar la nucleación. Piensen lo que representa el agua en el organismo y es posible que tengan una respuesta.

En resumen, diremos que, una gran diversidad de factores, influyen en la tendencia a la aparición de fenómenos litiásicos:

- Factores constitucionales predisponentes
- Factores metabólicos
- Factores dietéticos
- Alteraciones anatómicas
- Factores medicamentosos.

CAUSAS DE LA FORMACIÓN DE LOS CÁLCULOS

CÁLCULOS RENALES

La teoría clásica de Guyon en el terreno patogénico se mantiene en la actualidad, diferenciándose la litiasis primaria (orgánica) de la litiasis (de órgano)

I.- LITIASIS PRIMARIA (Orgánica), por alteraciones del metabolismo mineral u orgánico.

Factores predisponentes:

Los **HEREDITARIOS** son realmente efectivos, aunque no constantes.

Se suelen ver casos de litiasis en la misma familia y en diversas generaciones (especialmente úrica y cistínica).

La **DIATESIS ARTRÍTICA**. No es raro ver enfermos que, en determinadas épocas de su vida, presentan cuadros reumatoides que, cuando estos ceden, hacen una litiasis.

Ciertos factores **ALIMENTARIOS**. Dietas muy ricas en proteínas, con hiperuricemia; o en vegetarianas estrictas, que favorecen la litiasis oxálica.

Diferentes alimentos producen diferentes tipos de cálculos. El médico debe determinar qué alimento hace daño.

DESEQUILIBRIOS VITAMÍNICOS. En especial la carencia de vitamina A, que producen queratinización del urotelio. Se han producido litiasis experimentales en ratas. Con dietas carentes de vitamina A o con dosis excesivas de vitamina D.

Algunos **FÁRMACOS**. Como los alcalinos, por formación de fosfatos y carbonatos; o algunos derivados de las sulfamidas, que producen eliminación de cristales. Algunos destinados a combatir la hiperglucemia o las manifestaciones artríticas de la gota, movilizan cristales de ácido úrico y es muy frecuente observar episodios de litiasis úrica aguda en las primeras fases del tratamiento (alopurinol, cochinchina).

Factores **AMBIENTALES o SOCIALES**, como el estrés o el miedo en épocas bélicas.

Ciertas **ALTERACIONES METABÓLICAS** con o sin alteración hormonal del calcio, ácidos oxálico y úrico, cistina o xantinas.

El **HIPERTIROIDISMO**. Produce un incremento de calcio y fósforo en la orina, que alteran el equilibrio coloidal y la consiguiente formación de sales precipitadas.

a) Causas coadyuvantes:

La **INMOVILIDAD** duradera. Por ejemplo, después de grandes traumatismos u otras largas dolencias, que dificultan el vaciamiento de la pelvis renal.

ALTERACIONES UROLÓGICAS. La OLIGURIA y ALBUMINURIA, así como los restos leucocitarios o bacteriológicos, asociados a una infección que predisponen a la cristalización. Coágulos, en caso de hematuria, pueden constituir el núcleo inicial de un cálculo.

b) Mecanismo de formación:

Existen diversas teorías.

Algunos autores (como Meckel) creen que el cálculo se forma como consecuencia de una inflamación del endotelio, generalmente de origen infeccioso en la pelvis renal, donde el exudado albuminoide formaría el núcleo inicial.

Otros opinan que primero se produce la precipitación de sales minerales y que éstos cristales irritarían la mucosa, ocasionando aumento de albúmina y mucoproteínas.

Para Ebstein, la precipitación de sustancias orgánicas (descamación, etc.) e inorgánicas (sales cristalizadas) sería simultánea.

Más razonable que estas teorías, parece la hipótesis de Randall. Este autor comprobó la formación de placas calcáreas en el pico de la papila, que se desprenden al adquirir cierto tamaño, arrastrando al epitelio.

La razón de estos fenómenos es la formación coloidal de carácter irreversible, que arrastra consigo las sales minerales (uratos, etc.).

Cuando se altera el equilibrio coloidal, floculan y precipitan las sales contenidas en él.

Otros factores importantes son las alteraciones del pH urinario y del metabolismo del calcio y fósforo.

Los cálculos comienzan con la nucleación de cristales minerales.

Las conexiones de los cristales son eléctricas y todo es insoluble (las escamas y las uniones que producen la cimentación).

Los microcálculos empiezan a infectarse, con lo que se depositan más sales y crece el cálculo por aposición estratificada.

Hay que evitar la nucleación y disolverla, para que no progrese y aumente el cálculo.

La orina concentrada (saturada) genera microcalcificaciones.

Mecanismos específicos de la cubierta mineral:

Sobre el microlito ya constituido, la formación de la cubierta mineral se realiza por factores patogénicos específicos, según la composición química de la misma.

Cubierta OXÁLICA: Por ingestión de alimentos ricos en oxalatos (tomate, etc.) o disminución de cítricos, magnesio y vitamina B₆.

Cubierta de FOSFATO: Por variaciones del pH o urea.

Cubierta ÚRICA: Aumento de la ingestión de proteínas, aumento de la síntesis endógena de ácido úrico y disminución del pH.

Cubierta CÁLCICA: Aumento de la absorción intestinal de calcio o limitación elevada y por movilización del calcio óseo.

II.- LITIASIS SECUNDARIA (de órgano)

Los factores patogénicos más importantes son:

- Obstrucción
- Estasis urinario
- Infección
- Mecanismos internos, desintegración de la urea por gérmenes, etc.

LITIASIS BILIAR

La vesícula biliar es un órgano con forma de pera, situada debajo del hígado. Es hueca y tiene la capacidad de contraerse. Normalmente contiene bilis.

La bilis es una secreción que producen las células hepáticas, en una cantidad aproximada de entre medio y un litro por día. Tiene aspecto de aceite amarillo claro. La bilis es el digestivo que permite la absorción de las grasas que ingerimos con los alimentos. A pesar de ser un producto de desecho de las células hepáticas, la bilis juega un importante papel en la digestión. Las sales biliares logran digerir las grasas más fácilmente, convirtiéndolas en pequeñas gotitas.

La bilis producida por las células hepáticas se vacía en los capilares biliares.

Los principales componentes de la bilis son las sales biliares (que se fabrican a partir del colesterol) y un pigmento de color característico llamado bilirrubina.

La bilirrubina se crea a partir de la hemoglobina en su descomposición. Además de estas dos proteínas, la bilis contiene otras muchas sustancias.

La bilis cumple una importante misión, ayudando a la digestión de las grasas. Las células hepáticas producen medio litro de bilis diariamente. Hasta que se ingiere la comida, la bilis se almacena en la vesícula biliar.

La función de la vesícula biliar es la de concentrar la bilis y enviarla al intestino.

La vesícula recibe información desde el estómago y el intestino de la presencia de alimentos grasos. Inmediatamente comienza a contraerse enviando su contenido al intestino. El líquido biliar se mezcla con los alimentos acondicionándolos para que sean absorbidos y aprovechados como fuente y almacenamiento de energía.

El conducto biliar es el camino para que la bilis pase del hígado al duodeno, donde se mezcla con los alimentos en el proceso de la digestión. Las paredes del conducto biliar, a diferencias de otras partes del cuerpo, son grisáceas y se debe a la presencia de bilirrubina.

Ocasionalmente se forman acumulaciones sólidas en el interior de la vesícula que reciben el nombre de cálculos vesiculares. Cuando los cálculos se instalan en el conducto biliar, el dolor es agudo. Pigmentos biliares fluyen equivocadamente, regresando a la sangre y causando en algunos casos ictericia. Las dietas ricas en productos animales, y por tanto en colesterol, tienen relación con la formación de cálculos vesiculares, aunque se desconocen las causas. No obstante, la formación de esos cálculos es un desorden característico de la vida moderna y tiene estrecha relación con la alimentación.

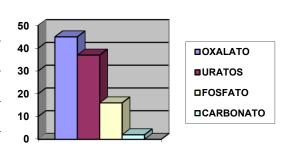
TIPOS DE COMPOSICIÓN DE LOS CÁLCULOS <u>CÁLCULOS RENALES</u>

La gran mayoría de los cálculos se producen por la formación de agregados salinos de calcio mineral (no coloide).

Estas sales se van superponiendo dando lugar a cálculos, generalmente de gran dureza y de mayor o menor tamaño según la antigüedad del cálculo y la cantidad de sales eliminadas por la orina.

Exponemos en un cuadro la frecuencia de las diferentes sales encontradas en un estudio realizado en España:

Tipo de Sal	Frecuencia en %
OXALATO	45%
URATOS	37%
FOSFATO	16%
CARBONATO	2%



COMPONENTES CRISTALINOS MÁS FRECUENTES DE LOS CALCULOS RENALES

Nombre Químico	Nombre Mineral	Fórmula Química
Oxalato cálcico monohidratado	Whewelita	CaC ₂ O ₄ .H ₂ O
Oxalato cálcico dihidratado	Wedelita	$CaC_2O_4.2H_2O$
Fosfato tricálcico	Apatita	Ca ₃ (PO ₄) ₂
Hidroxifosfato pentacálcico	Hidroxiapatita	Ca ₅ (PO ₄) ₃ OH
Fosfato cálcico hidrogenado	Brushita	CaHPO ₄ .2H ₂ O
Ácido Úrico	Uricita	$C_5H_4N_4O_3.2H_2O$
Cistina		$C_6H_{12}N_2O_4S_2$
Fosfato amónico magnésico	Estruvita	MgNH ₄ PO ₄ .6H ₂ O
Beta fosfato tricálcico	Whitlockita	B-Ca ₃ (PO ₄) ₂
Urato Monosódico		$NaC_5H_3N_4O_3.H_2O$
Monohidratado		
Xantina		C ₅ H ₇ N ₅ O ₂

CÁLCULOS BILIARES

De **COLESTEROL**: Suelen ser solitarios. Se producen por perturbación en digestión de las grasas.

De **PIGMENTOS**: Aparecen raramente, pero en gran número. Se producen por determinadas enfermedades de la sangre que destruyen los glóbulos rojos y liberan el pigmento que contienen. Los glóbulos rojos se descomponen en el hígado y es

50 Aniversario de **SLACKSTONE II**[®] **C**uerpos Cristalinos en el Organismo

segregado por la bilis. Están formados principalmente de bilirrubinato de calcio y se asocian a infecciones biliares repetidas.

MIXTO: Es el cálculo biliar más común. Se compone de **Colesterol** (96%), **Calcio** (3%) y **Bilirrubina** (1%).

Los cálculos biliares son partículas de material sólido, precipitado e insoluble en la bilis.

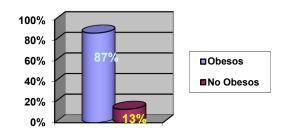
Se forman principalmente con componentes de la bilis (colesterol y/o bilirrubina). Cuando se saturan se produce la nucleación, que es el proceso inicial de la cristalización del colesterol, sales biliares y de calcio. A partir de ahí se forman los cálculos.

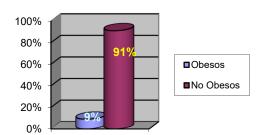
Pueden ser pequeños como arena (barro biliar) o tan grandes como una pelota de golf. Se localizan en la vesícula o en los conductos biliares.

RELACIÓN ENTRE LITIASIS, HIPERLIPEMIAS Y OBESIDAD

OBESIDAD Y LITIASIS

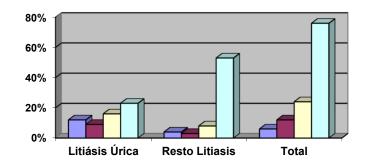
LITIASIS ÚRICA		RESTO DE LITIASIS	
87%	Obesos	9%	
13%	No Obesos	91%	





HIPERLIPEMIAS Y LITIASIS

TIPOS DE HIPERLIPEMIA	LITIASIS ÚRICA	RESTO LITIASIS	TOTAL
Aumento de colesterol	12%	4%	6%
Aumento de triglicéridos	9%	3%	12%
Total de Hiperlipemias	16%	8%	24%
Normolipemias	23%	53%	76%



□ Aumento de Colesterol
□ Aumento de Triglicéridos
□ Total de Hiperlipemias
□ Normolipemias

EPIDEMIOLOGÍA

CÁLCULOS DE RIÑÓN

Frecuencia:

En Francia se dan unas cifras del 1% de la población (Hamburguer).

En el Reino Unido la frecuencia es del 3%.

En España se consideran cifras en torno al 3% (1.400.000 habitantes).

Esta cifra se aproxima a los datos de prescripciones en nuestro país, que sitúa a la urolitiasis en el 19% de las patologías renales, cuya población de riesgo es del 20% del total. Es decir, en España pueden existir más de 1.750.000 personas con cálculos renales.

Edad:

Se da principalmente entre los 30 y 50 años. Menos frecuente en niños y raramente en edades avanzadas.

Sexo:

Más frecuente en el hombre que en la mujer en una proporción de 4 a 3. (Las cifras españolas varían ligeramente, con mayor incidencia femenina).

Los cálculos de ácido úrico son más frecuentes que los cálcicos en el sexo masculino.

Distribución geográfica:

Se observan factores étnicos, climáticos y telúricos. Así, es más frecuente en los países árabes y en la India, y más raros en los países tropicales.

Profesión:

Se encuentran con mayor frecuencia en las profesiones sedentarias, pero también en los mineros y en los que permanecen mucho tiempo de pie.

Herencia:

En un estudio (Burch y Dawson) se asegura que la litiasis está genéticamente predeterminada por diferentes factores de herencia.

CÁLCULOS DE VESÍCULA

Con relación a la COLELITIASIS indicaremos que:

Es una de las enfermedades digestivas comunes.

Hay prevalencia del sexo femenino (5 veces más) sobre todo en mujeres obesas.

Los padecen el 20% de la población española.

Es más frecuente en USA y Latinoamérica (está relacionada con la alimentación)

GOTA

Existe una estrecha relación y semejanza entre los enfermos del «mal de piedra» (en vías urinarias) y los enfermos de «gota», de tal forma que, es muy frecuente encontrar gotosos que tienen cálculos en las vías urinarias, así como enfermos de cálculos urinarios que de vez en cuando sufren ataques de gota.

ARTERIOSCLEROSIS

La arteriosclerosis es un problema muy complejo en que los minerales juegan un papel poco importante. Hay factores mucho más importantes: Colesterol HDL y LDL y su estado de oxidación, lípidos plasmáticos, factores genéticos, hormonales, ejercicio, etc.

El colesterol de la dieta apenas tiene importancia, ya que el que se sintetiza por influencia de las calorías y de los ácidos grasos saturados es unas diez veces mayor.

Los atascos en las arterias, los ateromas, se componen principalmente de lipoproteínas. Las sales de calcio que se depositan las endurecen.

El uso del *Agua Dialítica*, que facilita la disolución y eliminación de estas sales, es un factor coadyuvante más, junto con otras medidas farmacológicas y dietéticas, en la prevención y corrección de esa grave enfermedad.

El Agua Dialítica hace más eficiente al gran solvente universal que es el agua.

CONCLUSIONES EPIDEMIOLÓGICAS

CÁLCULOS RENALES

De los estudios epidemiológicos realizados en España, se deduce:

- Morbilidad del 19% de las patologías renales.
- Prevalencia del sexo femenino.
- Mayor prevalencia por edad:

Sexo femenino: 20 a 40 años. Sexo masculino: 40 a 60 años.

- Muchos casos (40%) ligada a cuadro reumatoide (diátesis artrítica).
- Mayor incidencia en zonas con alimentación rica en proteínas (carnes).
- En zonas de alimentación mixta (carne-vegetales) predominio de la litiasis oxálica.
- Correlación: Obesidad / hiperlipemias / litiasis úrica.
- Cierta relación entre el tipo de agua (dureza) y la litiasis cálcica.

CÁLCULOS BILIARES

La litiasis biliar es primariamente una enfermedad metabólica. Su patogenia se desarrolla principalmente así:

Se inicia (nucleación) con un defecto en la secreción de los lípidos biliares cuyo resultado es una sobresaturación biliar de colesterol, resultando una solución químicamente inestable.

Después se produce la precipitación de cristales de colesterol.

Por último, los cristales de colesterol se asocian a otros componentes de la bilis (mucina, bilirrubina, calcio) que por agregación y crecimiento llegan a formar los cálculos microscópicos biliares.

En personas mayores se pueden presentar simultáneamente cálculos en el colédoco, que puede alcanzar hasta un 20% de los pacientes litiásicos mayores de 65 años.

La Colédoco Litiasis se inicia por una migración de pequeños cálculos de la vesícula (donde se originan) al colédoco, donde siguen creciendo.

CLÍNICA

No nos extenderemos en la descripción de la clínica de la litiasis aguda.

Basta referir que está presidida por estos síntomas fundamentales:

DOLOR CONTÍNUO Y MOLESTO, DE LOCALIZACIÓN TÍPICA. Dicen que es el mayor dolor orgánico. El cálculo presiona la orina y se clava más. Es un dolor reflejo.

MANIFESTACIONES CÓLICAS REFLEJAS. Estado nauseoso, paralización intestinal, anuria o polaquiuria.

HEMATURIA de origen mecánico.

Las aristas y picos cristalinos cortan la mucosa y sangra.

El **DIAGNÓSTICO** no suele ofrecer excesivas complicaciones.

En primer lugar, conviene conocer el tamaño y situación del cálculo mediante exploración, radiológica o ecográfica, así como la existencia de malformaciones renales.

La analítica orientada sobre la naturaleza del cálculo y su origen. Así mismo es necesaria para conocer la función renal (urea, creatinina, albúmina, pH) y la comprobación de la infección ocurrente.

El **PRONÓSTICO** depende del tamaño y número de cálculos, la uni o bilateralidad, situación y movilidad, estado del riñón afectado y presencia de infección urinaria. En la mayoría de los casos es benigno, aunque puede ser grave si la función renal está deteriorada (hidronefrosis).

Entre las **COMPLICACIONES** más significativas se encuentran:

Hidronefrosis.
Anuria obstructiva (bilateral).
Rotura renal o uretral.
Absceso perinefrítico.
Pielonefrosis.

Se puede decir que la complicación más común es la infección, que acompaña al 50% de los casos de litiasis renal.

TRATAMIENTO

(Nos referiremos básicamente a la LITIASIS RENAL)

La complejidad de los factores que influyen en la formación del cálculo hace imposible establecer un único esquema terapéutico.

En el caso del cálculo ya formado, lo más urgente es tratar los síntomas del **cólico nefrítico agudo**, que suponemos de todos conocido y que podríamos resumir así:

El **DOLOR**, formado por el espasmo uretral y la inflamación de la mucosa, se trata con asociaciones de analgésicos y espasmolíticos. En casos excepcionales hay que recurrir a los opiáceos. Como coadyuvante es muy útil el baño prolongado de agua caliente y el calor local.

Las **NAUSEAS** y **VÓMITOS** que suelen acompañar al cuadro se suelen tratar con antieméticos (metoclopramida).

La **ANSIEDAD** y **AGITACIÓN** se tratan con diazepínicos (diazepam) que además tiene un efecto miorrelajante.

El **ILEO REFLEJO** que a veces acompaña, puede verse favorecido por los espasmolíticos, por lo que no se recomienda prolongar su administración más allá de lo necesario.

En caso de **HEMATURIA** profusa se puede emplear hemostáticos y frío local.

En presencia de **ANURIA** debe comenzarse por restablecer el equilibrio hidroelectrolítico.

Una vez visto, aunque sea de una forma tan abreviada, el tratamiento del cólico nefrítico, podemos estudiar el tratamiento básico de la litiasis renal, que se divide de la siguiente forma, siguiendo un esquema cronológico y de urgencia:

MÉDICO-EXPULSIVO

QUIRÚRGICO-INSTRUMENTAL

PREVENTIVO y METABÓLICO.

MÉDICO-EXPULSIVO

LITIASIS ÚRICA:

Debe considerarse como un tratamiento metabólico. Se presentan con pH urinarios entre 4'8 y 5'4, por lo que la alcalinización de la orina es básica. Se consigue con bicarbonato sódico o potásico, y nitrato sódico o potásico, a dosis de 3 g/día.

Otros alcalinizantes son el granulado de curcuvita y las sales de litio.

La mediación debe prescribirse indefinidamente pues si se interrumpe, el pH urinario vuelve a bajar al poco tiempo.

La alcalinización de la orina debe acompañarse de un régimen vegetariano o muy pobre en proteínas, con la ingestión de bebidas alcalinas, minerales o gaseosas.

En casos de pacientes hipertensos se utilizarán las sales potásicas en lugar de las sódicas.

LITIASIS OXÁLICA:

Es la más frecuente. Como esquema general se puede considerar:

Disminuir la ingestión de alimentos ricos en oxalatos.

Bloquear la síntesis del ácido oxálico (Succinamida) en dosis de 3 gramos cada 8 horas.

Aumentar la solubilidad de los oxalatos mediante iones magnesio. El cloruro (Cl_2Mg) es acidificante y el óxido (MgO) es alcalinizante.

Administrar vitamina B₆, pues suele estar presente su carencia en la alimentación de estos pacientes.

Restringir hidratos de carbono y grasas como posible fuente endógena de óxido oxálico.

Controlar la calciuria con diuréticos o fosfato de celulosa.

LITIASIS FOSFÁTICA: Es la forma más complicada de tratar, porque:

La velocidad de formación del cálculo es muy alta.

Es imposible esterilizar completamente la orina.

La conformación del cálculo tiene un 60% de componente orgánico, por lo que no se puede hidrolizar.

Hay una intensa relación infecto-inflamatoria.

La calciuria aumenta como consecuencia de la infección.

En este tipo de litiasis la cirugía puede ser inevitable.

El tratamiento médico se aplica después de eliminar el cálculo, y consiste en:

Una dieta pobre en calcio.

Un bajo aporte calórico.

La acidificación de la orina (cloruro amónico 8-10 gr/día). El ácido cítrico (acerola y cítricos) no es aconsejable, puesto que, aunque actúa como acidificante, es un precursor de los oxalatos urinarios.

LITIASIS CISTÍNICA:

Es de origen genético. El tratamiento se basa en:

Incremento de la diuresis.

Alcalinización de la orina.

Reducción de alimentos ricos en metionina y cisteína.

QUIRÚRGICO-INSTRUMENTAL

No nos detendremos en él puesto que no es el objeto principal de nuestra exposición. Sólo expondremos los sistemas más empleados, a título enunciativo:

Cirugía Litolisis directa/Endoscopia (con sondas de Zeiss o Dormia) Litotricia Laparoscopia

En la Litiasis Renal la **litotricia** ha alcanzado una gran popularidad desde su aparición, pero permítasenos observar que normalmente se produce un cólico agudo tras la fragmentación del cálculo, con sus conocidas consecuencias, y que sólo un tercio de las litiasis son subsidiarias de este método, por diversas causas (ubicación del cálculo, otras afecciones existentes, etc.).

La cirugía **laparoscópica** permite extraer la vesícula biliar practicando dos pequeños orificios en el abdomen. Por uno se introduce un tubo dotado de una cámara, y por los demás, instrumentos que permiten hinchar la cavidad abdominal, disecar la vesícula y, una vez libre, extraerla en el interior de una bolsa a través de uno de los orificios. El paciente puede volver a casa en un par de días.

Según el Servicio de Cirugía del Hospital Clínico de Barcelona, se ha demostrado que el tratamiento más idóneo cuando hay gran cantidad de cálculos, consiste en extraer primero los cálculos biliares mediante endoscopia (introducir un tubo flexible por la boca) y a los pocos días extraer la vesícula por laparoscopia.

PREVENTIVO-METABÓLICO

NORMAS COMUNES PARA TODAS LAS NEFROLITIASIS

1.- Medidas higiénicas generales:

Evitar la vida sedentaria y el estrés.

Evitar los climas excesivamente calurosos o muy fríos, que dificultan la irrigación renal o producen pérdidas excesivas de agua.

La balneoterapia y la termoterapia son recomendables.

2.- Incrementar la diuresis:

Según las leyes de solubilidad simple, cuanto mayor sea la cantidad de orina producida, menor será la precipitación de sales poco solubles.

Es necesario aumentar la ingestión de AGUA diaria, especialmente nocturna, pues por la noche existe un aumento fisiológico de la densidad urinaria.

Se pueden beber aguas minerales, de las cuales España posee una enorme riqueza en manantiales, y que según su composición están más indicadas para un tipo u otro de litiasis.

Las bicarbonatadas-cálcicas: Alhama de Aragón (Zaragoza), Alhama y Lanjarón (Granada), Canena (Jaén), Solán de Cabras (Cuenca), etc., están más recomendadas para las litiasis úricas.

Las bicarbonatadas-sódicas: Santa Coloma de Farners (Girona), Baños de Molgás (Ourense), etc. En las litiasis cálcicas.

La gran cantidad de aguas minero-medicinales que existen en nuestro país nos impide relacionarlas de forma exhaustiva, pero todas son buenas para un tipo u otro de cálculos, excepto las muy ricas en sales cálcicas.

3.- Dieta equilibrada:

En general, lo más recomendable es un régimen normo-calórico, pobre en grasas y sin exceso de azúcares ni proteínas.

Se debe evitar el sobrepeso.

Se evitarán también las bebidas alcohólicas.

4.- Erradicar la infección:

Es incuestionable el papel de la infección en la etiología y su consecuente complicación de la litiasis renal.

La frecuencia de la urosepsis varía en función del pH urinario.

Se debe realizar urocultivo, para identificar el germen, y antibiograma, cuando ello sea posible.

Se tenderá a utilizar antibióticos lo más específicos posible, para evitar la destrucción de la flora bacteriana.

5.- Eliminar, quirúrgicamente, las causas obstructivas:

No precisa de mayor comentario.

6.- Vigilar y corregir el pH urinario:

Desde el punto de vista profiláctico, el pH debe mantenerse entre 6 y 6'5.

En los cálculos de fosfatos debe estar por debajo de 6'2, y en los de cistina y ácido úrico, por encima de 6'5.

7.- Otros aspectos medicamentosos:

Las vitaminas B₆ y C. (La vitamina A aparece controvertida).

Ciertas sustancias óleo etéricas ricas en terpenos, como los derivados de la Rubia, tienen efectos diuréticos.

Multitud de Plantas Medicinales producen efectos diuréticos conocidos, y otras tienen efecto espasmolítico.

LITIASIS BILIAR

La mayoría de los cálculos no causan síntomas (80%). Si los provocan, el síntoma más común es dolor en el cuadrante superior derecho del abdomen, que empeora después de las comidas. Otros síntomas son gases, indigestión (pesadez de estómago), náuseas y vómitos. En casos severos, puede existir fiebre.

Las complicaciones que generalmente pueden existir son:

Inflamación aguda o crónica de la vesícula (colecistitis)
Infección de la vesícula
Obstrucción del conducto biliar

En casos extremos se puede producir una pancreatitis.

Los pacientes saludables no requieren tratamiento, pero es muy importante la prevención.

IMÁGENES DE CÁLCULOS



50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo





Imagen de un cálculo obtenida en un microscopio electrónico de barrido.

La imagen original es en blanco y negro, y ha sido coloreada artificialmente para Obtener un mayor contraste.

EL AGUA

- La vida depende del agua.
- El **agua** es esencial para todas las formas de vida.
- El agua es el disolvente universal.
- Lo normal en el **agua** es su anormalidad.

A lo largo de la historia, y en las distintas culturas de la humanidad, el **agua** ha tenido significados místicos diversos.

Ha sido el tema central de muchos ensayos filosóficos (como los de Thales y Herakleitos).

Es parte fundamental de distintas religiones (Tao, Cristianismo).

Antiguamente era considerada como uno de los cuatro elementos, pero químicos del siglo XVIII demostraron que el agua es un compuesto de Hidrógeno y Oxígeno.

A pesar de que el **agua** ha sido y sigue siendo tema principal de diversas investigaciones científicas, su verdadera esencia no ha sido descubierta todavía.

Son distintas disciplinas las que defienden la importancia del agua:

Para un **biólogo**, el **agua** es la madre de la evolución, la matriz de la vida. Incluso van más lejos, diciendo que es la sustancia fundamental para la producción biológica de la energía de la tierra (fotosíntesis),

$$2H_2O \ \upsilon \ O_2 + 4H^+ + 4^{e-}$$

la cual procede de la radiación de la energía del Sol. Sin este proceso, la vida sería imposible.

Para un **físico**, la fuerza conductora de la vida es la pérdida gradual de la energía de los electrones, causada por procesos metabólicos, durante los cuales, electrones con alta carga energética, originados desde la reacción fotosintética, en algún momento consiguen su estado de menor energía. Uno de los resultados más comunes de este proceso es el **agua**.

Para un **químico**, el **agua** es el último material oxidado; el **agua** no puede sufrir más oxidación, se la puede considerar como el estado final en las reacciones de los sistemas de vida.

Si este químico se tropezara con esta sustancia por primera vez, se referiría a ella como **Óxido dihidrogenado**, término que carece de las agradables connotaciones que nos da la palabra **agua**, líquido claro y puro que apaga la sed, nos refresca, nos limpia, mantiene el verdor de los bosques y los dorados trigales.

El constante interés por el agua ha dado como resultado la aparición de todo un grupo de **«ciencias del agua»**, como, por ejemplo:

- Meteorología
- Hidrología (aguas superficiales y subterráneas)
- Limnología (biología del agua dulce)
- Oceanografía
- Biología Marina

El **agua** es inodora, insípida, incolora en pequeñas cantidades y verdosa en grandes masas.

Es mala conductora del calor y la electricidad.

Refracta la luz.

Disuelve muchas sustancias.

Está compuesta de **HIDRÓGENO** (11'19 partes en peso y 2 en volumen) y de **OXÍGENO** (88'81 partes en peso y 1 en volumen).

Cuando se descompone por medio de una corriente eléctrica (electrolisis del agua) la mezcla de H y O es detonante.

Se obtiene por destilación.

EL AGUA EN LA TIERRA

Creemos que La Tierra es el único lugar del sistema solar en el que encontramos **agua** en sus tres formas: **gaseosa** (vapor de *agua*), **líquida**, y **sólida** (hielo). La congelación flota y preserva la vida en las aguas más profundas, salva la vida en los mares, ríos y lagunas.

Aunque es difícil calcular con precisión cuánta agua existe en nuestro planeta, los más fiables apuntan a que existen 1.360 millones de kilómetros cúbicos.

El **agua** cubre el 70% de la superficie terrestre.

Su contenido es:

2′7 % de Agua dulce
Días la sacri acons biómedas
Ríos, lagos y zonas húmedas superficiales 0,03%
Subterráneas
Hielo (en polos y glaciares) 1,90%

La utilización del agua dulce es:

- 73% en Agricultura y Ganadería
- 21% en Industria y Minería
- 6% en el consumo humano

La correspondiente al consumo humano, se utiliza:

- 70% en el baño y aseo personal
- 20% en limpieza y colada
- 10% en la preparación de la comida

Es en este apartado del consumo humano, donde podemos ahorrar de manera significativa si cambiamos nuestros hábitos.

La O.N.U. recomienda 75 litros diarios de consumo de **agua**, mínimo aceptable por persona. Esta cantidad se reparte para beber, preparar los alimentos, higiene personal, limpieza de ropa y de vivienda, etc.

El umbral de pobreza de agua está situado en menos de 50 litros/día.

EL AGUA EN EL CUERPO HUMANO

El 65% del peso del ser humano y el 90% de su cerebro es **agua**, con un contenido **salino** del 0,9%. Los huesos tienen un contenido de un 30% de agua.

Esto equivale a unos 45 litros de **agua**, que se encuentra en el interior de las células (agua intracelular) o fuera de ellas (agua extracelular). En este caso puede formar parte del líquido intersticial que baña las células o de los líquidos circulantes, en especial el plasma sanguíneo.

El **agua intracelular** representa un 50% de la masa corporal magra (unos 25 litros) y el **agua extracelular** el 20% de la misma (unos 16 litros), porcentaje que se reparte entre el líquido intersticial (15%) y el líquido circulante (5%).

Entre los dos compartimentos de **agua** en el organismo hay un continuo intercambio en cuyo equilibrio influye, entre otros factores, las variaciones de pH y la diferencia de la presión osmótica de la membrana celular.

La pérdida diaria de **agua** del organismo depende de factores fisiológicos y ambientales, entre otros, y su valor medio es aproximadamente de 2.600 cm³, repartidos en la orina (1200 cm³), heces (200 cm³), sudor (360 cm³) y respiración (840 cm³).

El **agua** perdida se obtiene de la dieta: una parte se ingiere directamente y otra procede del metabolismo de los alimentos: los procesos metabólicos proporcionan energía por oxidación y producen anhídrido carbónico (CO₂) y **agua**. En una persona adulta de 70 kg de peso, la cantidad obtenida de esta manera es de aproximadamente 300 cm³/día.

De este modo, teniendo en cuenta las pérdidas indicadas, el volumen de **agua** que debe ingerirse directamente u obtenerse a partir del **agua** contenida en los alimentos es de 2300 cm³ (es decir, 2600 menos 300 cm³).

En los niños el balance líquido es más delicado y la deshidratación (deficiencia de **agua** en el organismo) puede ocurrir con gran frecuencia.

La sed constituye el mecanismo fundamental mediante el cual el organismo regula el mantenimiento del nivel de **agua** necesario para el organismo, siendo el **RIÑÓN** el órgano encargado de conservar el equilibro hídrico mediante la reducción o aumento de la cantidad de **agua** eliminada por la orina.

El **agua** en estado natural no es pura, sino que lleva en disolución elementos minerales indispensables para el buen funcionamiento del organismo y, en particular, del de la célula (sales minerales de sodio, potasio, calcio y magnesio, como las más importantes); por ello, la alteración del equilibrio hídrico está estrechamente relacionada con la alteración del equilibrio salino.

La deficiencia de **agua** en el organismo o deshidratación simple o primaria ocurre raras veces, en cambio la deshidratación secundaria (deficiencia de agua y sales en el organismo) es más frecuente y aparece como consecuencia de una diarrea intensa o vómitos, fiebre, estados morbosos en los que hay una pérdida notable de **agua** por la orina, etc.

Por otra parte, la retención de **agua** en el organismo o hiperhidratación resulta de la ingestión de una cantidad de **agua** superior a la cantidad expulsada: esto ocurre durante el crecimiento, el embarazo y la convalecencia, en ciertas personas que tienen tendencia a la acumulación. No obstante, al carecer el **agua** de valor calórico, el aumento de peso que experimenta el sujeto no constituye un engorde en el verdadero sentido de la palabra.

Otras alteraciones del metabolismo hídrico se refieren al pH (acidosis, alcalosis) y al equilibrio iónico de elementos como el calcio, magnesio, fósforo, sodio, etc.

50 Aniversario de **SLACKSTONE II**[®] **C**uerpos Cristalinos en el Organismo

La Fisiología descubrió su importancia fundamental en los procesos vitales como disolvente de los compuestos de carbono que constituyen las sustancias químicas base de la vida.

La mayoría de las reacciones bioquímicas sólo se pueden producir en soluciones acuosas. Esto significa que el **agua** puede transportar sustancias disueltas entre diferentes partes del organismo, como por ejemplo la sangre, cuyo suero tiene una base acuosa.

El **agua** es la molécula más importante de todas las moléculas de la vida.

Las funciones del **agua** en el organismo tienen un equivalente fuera de él. El **agua** que bebemos y con la que nos lavamos es un disolvente, aunque también sirve para eliminar nuestros desechos.

¿PARA QUÉ SIRVE EL Agua Dialítica?

El R.P. José Ignacio Martín-Artajo, S.J., inventor del **Sistema SLACKSTONE II**® **para preparar** *Agua Dialítica*, en la introducción de su patente de invención indicaba lo siguiente:

«Sistema de acción físico-molecular para el tratamiento preventivo y curativo de la litiasis renal, biliar y cardiovascular, producidas en el organismo humano por deficiencias del metabolismo del calcio. Está basado en la naturaleza y propiedades del estado sólido de la materia, y en particular del estado cristalino.»

Después de 50 años de experiencias favorables, actualmente decimos que:

«El Agua Dialítica es específica para eliminar y/o evitar que se formen cuerpos cristalinos en el organismo (todo tipo de cálculos, arenillas, microcristales, etc.), de cualquier tipo de mineral y en cualquier lugar del organismo que se encuentren. Actúa también como un eficaz depurativo.»

Se trata de farmacología física (no química) y es un procedimiento físico lógico y contrastado, no invasivo, sencillo, no costoso ni molesto y de fácil utilización, con la gran ventaja de no producir efectos secundarios ni interacciones.

Nuestro sistema parte del **agua**, llamada **«el disolvente universal»** por ser el líquido que más sustancias disuelve. Potenciamos enormemente el efecto disolvente del agua, para conseguir invertir el proceso de cristalización.

En el organismo de muchas personas existen cuerpos cristalinos, tales como:

- Cálculos de Riñón
- Cálculos de Vesícula
- Cálculos de Acido Úrico (Gota)
- Calcificaciones en las arterias (Arterioesclerosis)
- Residuos y fragmentos, después de hacer Litotricias

Estos son seguramente los más normales y espectaculares por la gran cantidad de población que los padecen (20%).

Pero existen calcificaciones y/o microcalcificaciones en otras muchas partes, o en todo, el organismo:

- Sistema Linfático
- Articulaciones
- Senos
- Próstata
- Ganglios
- Músculo cardíaco
- Lágrimas
- Hígado
- Boca y Dientes
- Etc.

Cada vez más, existen residuos minerales en el organismo, a consecuencia de medicación, alimentos, polución, traumatismos, etc. lo que hace muy importante la depuración. Esta depuración es, en la mayoría de los casos, vital para poder aplicar otras terapias, y hacerlas más eficaces y receptivas.

50 Aniversario de **SLACKSTONE II**[®] **C**uerpos Cristalinos en el Organismo

A este respecto recomendamos leer el artículo de la Revista Discovery Salud «<u>¿Es mejor beber agua</u> <u>destilada que agua mineral?</u>», donde se indica literalmente:

«Y sólo hay una manera de prevenir ese problema: eliminar los minerales inorgánicos. ¿Cómo? Pues ingiriendo agua desmineralizada. Preferentemente destilada. Y si nos apura, transformándola en Agua Dialítica. Hablamos del método inventado por el sacerdote español José Ignacio Martín-Artajo (...)»

«Usted no está enfermo, usted tiene sed.»

Existe un eslogan publicitario en los bancos de sangre que dice: *«Una gota de sangre puede salvar una vida».*

¿Y si la gota es de **agua**?

El **agua** es simple e insignificante y (aparentemente) gratis. Es insípida, incolora y apenas está compuesta por dos átomos de hidrógeno y uno de oxígeno, pero... ¿saben que es el 65% de una persona y el 90% de su cerebro?

Quizás no tengamos en cuenta que el **agua**, o las necesidades que el organismo tiene de ella, es algo importantísimo.

Cuando nos deshidratamos, el organismo reacciona aumentando la producción del neurotransmisor histamina, para regular la cantidad de **agua** disponible. Si en el organismo hay un exceso de histamina (que se ve fácilmente en un análisis) hay que beber **agua** para disminuirla. Si, por el contrario, se toman antihistamínicos sin control, además de no actuar sobre la causa, puede producir efectos secundarios muy negativos.

Quien crea que el hecho de no tener sed, es equivalente a que el organismo tiene cubiertas sus necesidades de **agua**, puede estar equivocado.

El **agua** sirve para disolver los alimentos que comemos y hace que sus componentes nutritivos puedan ser absorbidos correctamente por el intestino. A menor nivel hídrico, más esfuerzos tiene que hacer el organismo para hacer eficaces los nutrientes.

Hay que transportar esos nutrientes, llevando también oxígeno, hasta los órganos vitales, para que éstos funcionen correctamente.

Este transporte se enlentece cuando no hay suficiente **agua** y lo que puede ser peor, los nutrientes llegan en condiciones que el organismo no los puede utilizar con eficacia. En algunas ocasiones, ni siquiera son metabolizados y se eliminan directamente, sin cumplir función alguna.

El organismo necesita mantenerse a una humedad y temperatura adecuada para funcionar correctamente, para lo que es vital el **agua**; igualmente necesaria para la reparación de los tejidos.

Hay que retirar los residuos para llevarlos hasta los órganos responsables de su eliminación.

¿Por qué, inconscientemente, no asociamos la falta de **agua** a migrañas, alergias, estreñimiento, diarreas, sobrepeso, depresiones, etc.?

El **agua** contiene sustancias que la enriquecen y que son vitales para el correcto funcionamiento del organismo.

No confundir **agua** con líquidos. Los refrescos, zumos, té, alcohol, etc. no son **agua**, son líquidos.

EL Agua Dialítica en la Litiasis

Cuando los fluidos del organismo están concentrados, se favorece nucleación y, por lo tanto, la cristalización y la litiasis. La utilización de *Agua Dialítica* hace más eficiente al gran disolvente universal que es el agua, al mejorar y potenciar la solubilidad que ya de por sí esta tiene.

El Agua Dialítica a nivel renal es por tanto capaz de:

- Disgregar los pequeños cálculos que existan.
- Eliminar las capas más superficiales e indefensas de los cálculos, como vértices y aristas, favoreciendo su expulsión.
- Dividir los cálculos grandes, transformándolos en otros más pequeños y después en arenillas, que pueden ser expulsados sin dolor apreciable.
- Liberar las células de los endotelios que recubren los conductos urinarios, de los depósitos microscópicos de sales cálcicas, evitando que al perder elasticidad se produzca el crecimiento de los cálculos.
- Aumentar la solubilidad de las sales minerales que circulan por la sangre y orina, especialmente las cálcicas, evitando que precipiten y constituyan nuevos cálculos o incrementen el grosor de los existentes.

El Agua Dialítica hace que se invierta el proceso de la cristalización, que es el mecanismo de formación de los cuerpos cristalinos y por lo tanto de la Litiasis.

La ingestión de *Agua Dialítica* está indicada siempre que sea necesario eliminar y/o evitar que se formen cuerpos cristalinos en el organismo.

Aunque el *Agua Dialítica* es eficaz por sí misma (principalmente a nivel renal), por las experiencias y resultados obtenidos desde 1.966 recomendamos que se utilice también como un excelente coadyuvante de otros tratamientos o terapias, lo que es posible en todos los casos, por su acción exclusivamente física y no química, evitando interacciones y efectos secundarios.

El Sistema **SLACKSTONE II**® para preparar *Agua Dialítica* no es un tratamiento agresivo (químico) sino un procedimiento físico lógico y contrastado, no invasivo, sencillo, no costoso ni molesto y de fácil utilización, con la gran ventaja de no producir efectos secundarios ni interacciones.

INDICACIONES

• CÁLCULOS RENALES

Tratamiento preventivo de pacientes con antecedentes de litiasis renal, ya sea de uratos como de sales cálcicas (oxalato, carbonato, fosfato, etc.).

Favorece y obliga a ingerir agua, que es la base terapéutica de la litiasis, con el fin de aumentar la diuresis.

Tratamiento expulsivo durante o después del episodio agudo de cólico, gracias a su poder para redondear los cálculos y fragmentarlos.

Como coadyuvante en tratamientos posteriores a Litotricia extracorpórea, facilita la expulsión de los microfragmentos resultantes.

• CÁLCULOS BILIARES

Los cálculos biliares están compuestos generalmente por capas de colesterol, calcio y bilirrubina. El *Agua Dialítica* actúa disolviendo las sales cálcicas que, al desaparecer, hace los cálculos existentes gelatinosos y blandos y por lo tanto menos peligrosos, facilitando y haciendo más eficaz el tratamiento para eliminar el colesterol por otros medios.

Algunas veces actúa de la misma forma con el molesto "barrillo" que acompaña a los cálculos biliares, haciéndolo más fluido y facilitando su expulsión a través de los conductos biliares. Eso no sucede en todos los casos, ya que en ocasiones el barro biliar es muy espeso y no es suficiente con el *Agua Dialítica* para fluidificarlo y es el médico el que debe prescribir algún producto para conseguirlo.

Hay que tener en cuenta que la vesícula es como un pozo con agua estancada y muchas veces la eliminación del barro biliar es muy complicada, por ese motivo nosotros le facilitamos una información sobre las características e indicaciones generales de nuestro Sistema, pero le recordamos que esta información no pretende sustituir nunca ningún tratamiento ni inducir a la autoprescripción. Pregunte siempre primero a su médico o especialista, quien es el que mejor conoce el estado de su salud, y sea el que decida su prescripción.

• GOTA O ARTROPATIA ÚRICA

El *Agua Dialítica* actúa disolviendo los microcristales de ácido úrico y/o evitando que se formen, con la ventaja que supone en el tratamiento de la gota.

Hay que tener en cuenta que no actúa sobre los niveles de ácido úrico, lo que habrá de tratarse por otros medios.

• <u>PREVENCIÓN DE DEPÓSITOS CÁLCICOS EN LAS ARTERIAS</u> (<u>Arteriosclerosis</u>, <u>Ateroma</u>)

El *Agua Dialítica* disuelve los depósitos cálcicos y hace que las arterias recobren su elasticidad, con lo que facilita la eliminación de colesterol por otros medios.

Nuestra propuesta es que cuando hay existencia o antecedentes de litiasis (de cualquier tipo) incorporen en sus hábitos diarios la ingesta de *Agua Dialítica*, y nos atrevemos a decir que "*Usted no está enfermo, usted tiene sed*".

LA DEPURACIÓN

El *Agua Dialítica* arrastra y elimina residuos minerales en todo el organismo. Esto permite que aplicándola en otros tratamientos o terapias (Acupuntura, Homeopatía, Hidrología, Kinesiología, Reumatología etc.) hace que estos sean más eficaces y receptivos.

Lo que vamos a conseguir es dar a los pacientes mejor calidad de vida, además de facilitar la eficacia de los procesos metabólicos, al estar más limpio el organismo.

La ingesta de *Agua Dialítica* en deportistas dedicados al culturismo, han demostrado su mejora de rendimiento. Estos deportistas, al tener que ingerir en sus dietas grandes dosis de proteínas, tienen tendencia a tener elevadas tasas de ácido úrico (que ha de ser tratada por otros medios). El uso habitual del *Agua Dialítica* en sus dietas ha impedido la cristalización del ácido úrico en las articulaciones y musculatura, facilitando un entrenamiento físico normal.

Hoy en día hay muchas enfermedades que requieren gran cantidad de ingesta de fármacos diversos, con lo que aumenta considerablemente los residuos minerales en el organismo. Ejemplo de ello puede ser el tratamiento de HIV-SIDA. El *Agua Dialítica* por supuesto que no va a resolver el problema de esta maligna enfermedad, pero ayuda a depurar el organismo y hace que estos tratamientos sean más receptivos y eficaces.

Esto mismo ocurre con los alimentos elaborados que cada día tienen más aditivos que se transforman en residuos minerales. Cada vez más se dan casos de niños pequeños con Litiasis, principalmente debida a la ingesta de alimentos industriales.

Existen otros casos, algunos excepcionales, donde la presencia de cuerpos cristalinos puede ser molesta o perjudicial y donde el *Agua Dialítica* también es eficaz, como por ejemplo en micro cristalizaciones en el sistema linfático o el exceso de calcio en lágrimas. En el organismo se pueden producir innumerables microcalcificaciones, algunas de ellas molestas y en muchos casos dolorosas.

50 Aniversario de **SLACKSTONE II**[®] **C**uerpos Cristalinos en el Organismo

En personas con inmovilidad, ya sea debida a procesos postoperatorios de larga duración o producidos por desgraciados accidentes irreversibles (casos de para y tetrapléjicos), se produce por dicha circunstancia un aumento de residuos cristalinos que en muchos casos derivan a problemas litiásicos. El uso del *Agua Dialítica* ha colaborado a mejorar la calidad de vida de estas personas.

En procesos reumáticos y artríticos, al eliminar residuos microscópicos, mitiga los dolores y, como ya hemos indicado antes, facilita al paciente una mejor calidad de vida.

En España hay aproximadamente 25.000 autistas. El 84% de los niños con autismo, muestras valores de oxalatos fuera de límites normales, que se les fija en diversos órganos, lo que les hace tener trastornos adicionales a su enfermedad. La ingesta de *Agua Dialítica* ha logrado una importante disminución de oxalatos, obteniendo una mejor calidad de vida.

« Usted no envejece, usted tiene sed.»

El Agua Dialítica, en la Medicina Antienvejecimiento

En el organismo adulto el agua representa:

- 65% del peso total
- 90% del cerebro
- 30% de los huesos

Pero con la edad, ese contenido de agua se reduce hasta un 20%

En otro capítulo hemos visto la importancia de que la piel. El mayor órgano del cuerpo humano.

Si es importante mantener la piel limpia y perfectamente hidratada en los niños y en una persona adulta, según aumenta la edad se hace imprescindible por muchos factores.

Es difícil establecer una edad determinada en la que comienza el envejecimiento cutáneo, pero la piel es el primer órgano en envejecer.

Pero a partir de los 60 años la superficie cutánea:

- Adelgaza en un 15%
- La Dermis pierde un 20% de su espesor
- Disminuye la elasticidad y la flexibilidad
- Hay menor número de glándulas sudoríparas
- Los poros se tapan
- El colágeno se desnaturaliza
- Los resortes de las fibras elásticas se desgastan y fallan

y se producen otros cambios más, que son consecuencia de deterioro y trastornos y alteraciones.

La necesidad de mantener constantemente la piel limpia y perfectamente hidratada es muy importante para la salud. Pero no sólo es importante para la salud, es también imprescindible y vital para que los tratamientos y sistemas que se aplican en la medicina antienvejecimiento sean eficaces.

Hay otros factores que se deben tener en cuenta con relación a las personas mayores:

El riñón, que es el encargado de regular el volumen de líquidos en el organismo, sufre una serie de deterioros en el anciano.

Con la edad, se ingiere menos agua de la necesaria, y en muchos casos es una auto imposición por temas de incontinencia urinaria.

Además, a la par de que cumplimos años:

- Con la edad la reparación se enlentece, el desgaste orgánico se incrementa. Disminuye el ritmo de regeneración celular.
- La ingesta de fármacos puede alterar el mecanismo de la sed.
- Algunas patologías provocan una menor ingesta de líquidos.
- La alarma de sed tarda más en sonar y avisarnos de las necesidades de agua. La respuesta a la pérdida de agua es lenta.

Hay varias entidades patológicas que son más frecuentes cuando se es mayor, como, por ejemplo: Osteoporosis, Alzheimer, Parkinson, cataratas, etc.

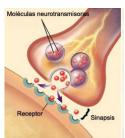
El *Agua Dialítica* no descalcifica, pues no actúa contra el calcio de tipo coloidal (amorfo); si no contra las formaciones de sales de calcio metal (iónico).

Un ejemplo:

El Alzheimer interrumpe en la neurona la comunicación, el metabolismo y la reparación. Se pierden conexiones entre células nerviosas que provocan fallos en la memoria.

El cerebro es un 90% agua y tiene una importancia vital para su funcionamiento la bioelectricidad, que circula a través de los neurotransmisores.





Esquema con los principales elementos en una sinapsis modelo.

La sinapsis permite a las células nerviosas comunicarse con otras a través de los axones y dendritas, transformando una señal eléctrica en otra química.

En la Sinapsis neuronal, se producen, en algunos casos, depósitos tóxicos y hasta calcificaciones microscópicas (entre el Axón y las Dendritas) que puede impedir o alterar la buena transmisión de los impulsos quimioeléctricos.

El *Agua Dialítica* influye en la comunicación de la neurona, limpiando el axón y las dendritas para que la sinapsis (intercomunicación) no falle o falle menos. Indirectamente también influye en la reparación.

Aunque los astrocitos son los encargados de limpiar los desechos del cerebro, el \boldsymbol{Agua} $\boldsymbol{Dialítica}$ ayuda a éstos a eliminar esos depósitos y microcalcificaciones, favoreciendo una mejor intercomunicación entre las neuronas, y puede dar mejor calidad de vida a algunos enfermos, como es en el caso del Alzheimer.

Cada vez más, existen residuos minerales en el organismo a consecuencia de la medicación, alimentos, polución, traumatismos, etc. lo que hace muy importante la depuración. Esta depuración es, en la mayoría de los casos, vital para poder aplicar otras terapias y prescripciones, haciéndolas más eficaces y receptivas.

Téngase también en cuenta a este respecto que la mayoría de los pacientes tienen multiprescripciones, lo que aumenta el peligro de contraindicaciones, interacciones, y/o efectos secundarios por la acumulación de principios activos y de excipientes no metabolizados.

Reiteramos la importancia que tiene la piel en el organismo, y más en el de los ancianos, por lo que utilizar el *Agua Dialítica* para hidratar, depurar y limpiar la piel se hace imprescindible en el caso de las personas mayores. Aportará sus beneficios como excelente solvente, depurativo e hidratante: eliminará residuos y potenciará y hará más eficaz la hidratación de las células y de los tejidos.

El Agua Dialítica, como coadyuvante en Oncología

Las células se gestionan y regulan por ellas mismas para funcionar correctamente y reproducirse, con la condición de que exista oxígeno, alcalinidad, nutrientes y vibración energética en el líquido extracelular.

Si el líquido extracelular es tóxico (sucio), anaerobio (falta de oxígeno), acido (excedido en acidez), tiene desórdenes nutricionales (excesos y carencias) y hay mala comunicación entre las células (baja de la vibración electromagnética), esta célula no funcionará adecuadamente no se reproducirá. Y todo esto sería el primer síntoma del desorden interno.

Si esto no se controla y corrige, la supervivencia de la célula está en riesgo y entonces se puede poner en marcha el proceso tumoral.

La célula enferma sobrevivirá en cualquier medio y se proveerá de nutrientes robándoselos a los tejidos circundantes.

Proponemos restablecer las condiciones normales de funcionamiento **depurando con Agua Dialítica** para limpiar y restaurar.

Nuestro punto de partida es el *agua*, denominada como "el disolvente universal" y utilizamos un proceso físico lógico y contrastado, no invasivo, sencillo, no costoso ni molesto y de fácil utilización, con la gran ventaja de no producir efectos secundarios ni interacciones. Potenciamos enormemente el efecto disolvente del agua, consiguiendo invertir el proceso de cristalización con resultados eficaces y además favorecer, de una manera excelente, la depuración y la hidratación.

Recomendamos beber 2 vasos de *Agua Dialítica* al día (500 c.c.) Aportará beneficios como excelente solvente, depurativo e hidratante, eliminará residuos, hará más eficaz la hidratación de las células y de los tejidos, y conseguiremos también que las personas mayores recuperen el hábito de beber agua.

« Su piel no está enferma, su piel tiene sed.»

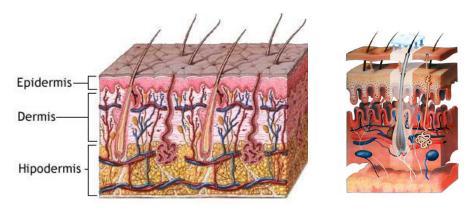
El Agua Dialítica, la Hidratación y la Limpieza de la Piel

LA PIEL

La piel es el órgano más grande del cuerpo humano; lo protege contra la desecación y regula su temperatura. Pero también es un almacén de sustancias nutritivas y retiene residuos de procesos metabólicos. Si el organismo funciona mal, la piel estará sucia y perderá frescura. También es una coraza frente a agentes externos: la contaminación, los rayos ultravioleta del sol, los cambios de temperatura, el estrés, la falta de sueño, la mala alimentación y en consecuencia las digestiones defectuosas. Todos estos factores y muchos más, contribuyen a acelerar la pérdida de la salud de la piel.

En el caso de una persona adulta puede tener una superficie de unos 2 m² y un peso aproximado de 5 kilos, y además la epidermis contiene un 13% de agua y la dermis un 70%. La piel es la envoltura del cuerpo humano; es la capa de la vida; es la representación y presentación de las personas. Por ello, a la hora de hablar de belleza, uno de los temas preferidos a considerar es, precisamente, la piel.

La estructura de la piel está compuesta de tres capas: Epidermis, Dermis e Hipodermis. Cada una de ellas con una función característica, pero siempre cooperando estrechamente con la capa sucesiva.



La epidermis presenta múltiples filas (estratos) de células que, de la más externa a la más interna, son: el estrato disyunto (es la continua descamación de las células córneas), el córneo (mantiene el equilibrio de la humedad), lúcido, granuloso, espinoso y germinativo o basal (se encarga de reponer continuamente las células, así como de la producción de melanina). Las células (desde que se forman en el estrato germinativo hasta que llegan al disyunto) tardan 4 semanas en descamarse.

La dermis se compone de una red de fibras de colágeno y elastina (que estabilizan la piel y evita su deformación) y los pequeños capilares que le llevan oxígeno y nutrientes y eliminan los productos residuales tóxicos. Las glándulas sebáceas asientan sus raíces en la dermis, pero se abren a la superficie en los poros que se encuentran en la epidermis. En esta capa se localizan las células sensoriales (dolor, picor, temperatura, etc.).

La hipodermis es la capa subcutánea de la piel y que es la continuación en profundidad de la dermis. Sus fibras colágenas y elásticas se conectan directamente con la dermis y corren en todas direcciones, aunque principalmente paralela a la superficie de la piel. Desempeña las funciones de almacenamiento de sustancias y de protección contra golpes.

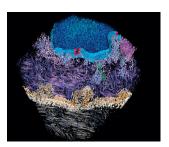
50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

Las células de la piel sufren en la epidermis un proceso de queratinización y descamación continua, y son sustituidas rápidamente por otras células nuevas. Por lo que es importantísimo el aporte de agua a través de la membrana celular.



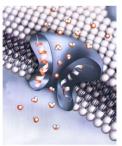
Escamas de células al final del proceso.



Célula de la piel. La parte marrón son los desmosomas. Es como una tira de velcro para sujetar las células.



Caderinas. Son como los pelillos de la tira del velero.



Acuoporinas. Filtro de agua en las células.

LIMPIEZA E HIDRATACIÓN DE LA PIEL

La piel es conocida como el **«tercer riñón»** ya que a través de la sudoración se elimina, por ejemplo, tanta urea como a través de los mismos riñones. Se eliminan también a través de la piel sales de sodio y de potasio, hierro, fósforo, ácidos láctico y sulfúrico y otras muchas sustancias de desecho. Si algo interfiere en esa función, la piel puede sufrir trastornos y alteraciones que la degradan considerablemente y perjudican el aspecto físico y estético de las personas.

La piel respira. El intercambio de gases a través de los poros la piel implica un proceso de difusión de oxígeno y CO₂ (dióxido de carbono) a través de su superficie. Por eso es muy importante que los poros de la piel estén lo más limpios que sea posible. La piel no respira de la misma forma que los pulmones, pero se trata de un proceso muy similar, con los mismos productos de entrada y salida. Este proceso es vital para el organismo, sin él moriríamos. Si se tapan los poros de la piel, se muere por sofocación.

La piel es el reflejo de la salud del organismo y su naturaleza está influida, en gran medida, por lo que ocurre en otros sistemas corporales que, aparentemente, no parecen tener relación alguna con ella. Si los principales aparatos excretores como el hígado y los riñones, no funcionan adecuadamente, la piel lo demuestra de forma clara y se convierte en un vertedero de las toxinas que el organismo expulsa. Podemos decir también que la piel es el «detector de incendios» del organismo.

Como anécdota y ejemplo podemos recordar al ucraniano Viktor Yuschenko, que fue envenenado con una de las dioxinas tóxicas más potentes (TCDD). Salvó su vida al degradarse de forma fulminante su piel (una severa erupción cutánea, dijeron) que hizo que los médicos austriacos que le trataron pudieran tomar medidas inmediatamente para salvar su vida.

Una de las funciones de la piel es mantener las toxinas indeseables fuera del organismo, y aunque puede absorber substancias beneficiosas, también puede dejar penetrar otras nocivas. Como hemos indicado anteriormente por la piel, además, también respiramos.

Una digestión defectuosa puede dejar su rastro en la piel, al igual que el estrés y un gran número de alteraciones cutáneas que se relacionan con las hormonas, como el acné en los adolescentes y los granos y manchas que aparecen antes de la menstruación. La salud del cuerpo es crucial para el buen estado de la piel. Actualmente muchas personas padecen trastornos cutáneos debido a la batalla que su organismo debe mantener continuamente contra el estilo de vida moderno (mala alimentación, estrés, falta de ejercicio físico, uso de tóxicos como el cigarrillo, contaminación ambiental, exposición excesiva al sol, etc.).

50 Aniversario de **SLACKSTONE II**[®] **C**uerpos Cristalinos en el Organismo

La necesidad de mantener la piel constantemente limpia y perfectamente hidratada es muy importante para la salud. Pero no sólo es importante para la salud, sino también imprescindible y vital para que los tratamientos y sistemas que se aplican en la dermatología y la cosmética sean eficaces.

Aunque por muy importante que sea la tecnología aplicada, las últimas tendencias, las últimas novedades, todas fallarán si la piel no está en perfectas condiciones de limpieza y perfectamente hidratada.

En el cuidado de la piel desde el exterior, es imprescindible la penetración de sustancias activas y esto sólo es posible a partir de la permeabilidad transdérmica.

La hidratación es la conservación del grado óptimo de humedad de la piel y el organismo. Es el agua que aporta la sangre a la piel, junto con el oxígeno y los nutrientes.

La humectación es la humedad que la piel toma del medio exterior.

Desde tiempos inmemoriales la piel ha sido objeto de todo tipo de cuidados y tratamientos orientados a preservar su belleza y su apariencia de juventud. Las enormes variedades de alternativas disponibles tienen dos denominadores comunes: los productos y tratamientos mitigan, en mayor o en menor medida, los efectos del tiempo y se basan en el cuidado de la piel desde el exterior.

Mientras esa fuente de juventud no se encuentre, siempre será legítimo seguir buscándola.

Cómo evitar que la piel tenga sed

La piel con sed, deshidratada, luce mate, apagada, triste y acentúa las líneas de expresión.

Las causas de la ausencia de agua son diversas:

- o La piel seca la provocan actores internos (p. ej. la escasa producción de sebo)
- La piel deshidratada la provocan factores externos (p. ej. ambiente seco, dieta pobre en grasa, fiebre, medicamentos).

El clima seco deshidrata la piel. El ambiente seco roba agua de la piel:

- Si es constante, la piel trata de adaptarse.
- Si es variable (de seco a húmedo, de o húmedo a seco), los mecanismos de compensación de la piel se desequilibran.

En general, la acción negativa de los factores climáticos genera pérdida transdérmica del agua corporal, acentuándose en la cara y en múltiples sitios sensibles de la envoltura cutánea.

Estos factores son: el aire acondicionado, el sol, el viento, las variaciones climáticas bruscas o el exceso de calor con mucha transpiración.

Cuanto más calor, mayor es la temperatura ambiental, produciéndose así un aumento de la secreción sebácea o grasa natural. También mejora la acción de barrera defensiva y la retención de aqua.

De forma algo más específica, la deshidratación está causada por:

- o Genética: Hay menor producción de grasa (ceramidas).
- o Edad: Se disminuye la cohesión intracelular y la función barrera.
- o Aire acondicionado: Roba toda el agua.
- o Calefacción: Evapora y deshidrata.

50 Aniversario de **SLACKSTONE II**[®] **C**uerpos Cristalinos en el Organismo

- Cosméticos agresivos: La limpieza excesiva altera y desgasta la protección del manto hidrolipídico.
- Tabaco: Contrae los capilares, disminuye la absorción de la vitamina C, genera radicales libres, reseca.
- Medicamentos: Alteran el equilibrio, producen efectos secundarios.
- Dietas: Si no tienen ácidos grasos esenciales, se altera la producción de ceramidas, fundamentales para la cohesión intercelular.
- Largos viajes en avión: El cutis se reseca, sus aires acondicionados no tienen los niveles adecuados de humedad.

La piel deshidratada envejece: se atiranta, se descama, se estira, se arruga. Al principio es reversible, pero a la larga afecta a la cara de manera permanente.

Para **prevenir este envejecimiento** hay que:

- Regular el exceso de sebo
- Aportar elasticidad
- o Estimular la actividad enzimática
- o Promover el equilibrio hídrico
- Neutralizar los radicales libres

El agua debe ser microbiológicamente pura y estar protegida de la contaminación, los persevantes y las fragancias.

Las aguas termales son beneficiosas porque proceden de fuentes vírgenes y poseen diferentes propiedades terapéuticas que varían con su composición mineral y que ayuda también al efecto térmico.

EL AGUA DIALÍTICA

El agua es el **disolvente universal** y es parte esencial del organismo; ya sea formando parte de él o siendo utilizada en la práctica totalidad de los procesos metabólicos.

El Sistema **SLACKSTONE II**® transforma físicamente el agua normal en *Agua Dialítica*. Químicamente sigue siendo agua, pero con mayor energía y por lo tanto con mayor poder de limpieza e hidratación.

Nuestra propuesta es introducir el tercer denominador común: cuidar la piel desde el interior con *Agua Dialítica*, y nos atrevemos a decir que, la mayoría de las veces, **la piel no está enferma, la piel tiene sed**.

Si limpiamos en profundidad e hidratamos adecuadamente, los problemas indicados anteriormente se resolverían.

Recomendamos beber 2 vasos de *Agua Dialítica* al día (500 cm³). Aportará sus beneficios como excelente solvente, depurativo e hidratante: eliminará los residuos y potenciará y hará más eficaz la hidratación de las células y de los tejidos. **Tomando** *Agua Dialítica* **se limpiará e hidratará la piel, desde dentro hacia fuera.**

Aún más: tome una pequeña cantidad de *Agua Dialítica* y rocíe o vaporice con ella el rostro y la piel más expuesta para cuidarla también desde el exterior.

BIBLIOGRAFÍA

Capítulo **Fundamento Físico**" sobre las características del Sistema **SLACKSTONE II**® para preparar **Agua Dialítica**, en el libro "**Cuerpos Cristalinos en el Organismo**".

Capítulo 11, del Libro "CÁNCER: Qué es, qué lo causa y cómo tratarlo"

Artículo en la Revista ATHANOR nº 64

Artículo en la Revista DISCOVERY SALUD nº 97

Conferencia "Usted no está enfermo, usted tiene sed"

Conferencia "Usted no envejece, usted tiene sed"

Conferencia "Su piel no está enferma, su piel tiene sed"

EL INVENTOR DEL SISTEMA SLACKSTONE II®

De entre la impresionante variedad de ingeniosas invenciones aportadas a la ciencia por el R. P. José Ignacio Martín-Artajo Álvarez S.J., surgen las ampollas **SLACKSTONE II**® para preparar *Agua Dialítica*. Abnegado trabajador, creativo por naturaleza y especialmente preocupado por encontrar soluciones a aquellos problemas que afectaban al bienestar de las personas, este verdadero genio, injustamente olvidado por la historia, descolló en multitud de disciplinas y especialmente en ingeniería y electrotecnia.

Nacido en Madrid el 13 de abril de 1904, demostró desde su más temprana niñez una notable predisposición al estudio y a la investigación: con 15 años terminó el bachillerato en el Colegio Areneros de Madrid y con 21 obtuvo el título de ingeniero en el I.C.A.I. siendo el número dos de su promoción. Ese mismo año, el 15 de julio de 1925 ingresa en la Compañía de Jesús. De 1929 a 1931 estudió filosofía en Granada y Oña. Durante los dos años siguientes fue maestro en el Hogar Español de Lieja. En 1934 obtiene el diploma de ingeniero en la Escuela Superior de Electricidad de París. De 1934 a 1938 estudia teología en Marneff y Valkenburg, donde se ordena sacerdote el 24 de junio de 1937. De 1939 a 1971 fue profesor de Electrotecnia en el I.C.A.I. Los años 1945 y 1946 fue profesor de Electrotecnia en la Escuela de Armas Navales del Ministerio de Marina.

Dio cátedra en Europa y América. En Estados Unidos fue nombrado miembro (Fellow Member) del Instituto Americano de Ingenieros Eléctricos (*American Institute of Electrical Engineers*) y fue el creador de la *American Hispanic Technological Fund* (A.H.T.F.) en Nueva York. Fue también Académico de la Academia de Doctores. Su dominio del francés, inglés y alemán le permitió introducir técnicas avanzadas en la ingeniería española. Modernizó los laboratorios de Electrotecnia, Resistencia de Materiales, Máquinas Herramientas y Máquinas Térmicas e Hidráulicas y diseñó y construyó un nuevo laboratorio de Máquinas Eléctricas. Escribió numerosos libros y artículos.

Su prolífica mente no cesó de generar nuevas ideas. Creó una gran variedad de aparatos, y motivado por las dolorosas consecuencias resultantes de las patologías que involucran cuerpos cristalinos, inventó las ampollas **SLACKSTONE II** $^{\otimes}$ para preparar *Agua Dialítica*.

En 1966 obtuvo el Premio García Cabrerizo a la Investigación Técnica, y más adelante, en 1978, le fue otorgada la Medalla de Plata en la 7ª Exposición Internacional de Inventores y Técnicas Nuevas de Ginebra por las ampollas **SLACKSTONE II**® para preparar *Agua Dialítica*.

Este hombre brillante, inteligente, laborioso y simpático, bien dotado para la poesía y humanidades, superdotado para las relaciones públicas, murió santamente en Alcalá de Henares (Madrid) el día 13 de diciembre de 1984. Todo el que le llegó a conocer reconoció que su talento era verdaderamente excepcional.

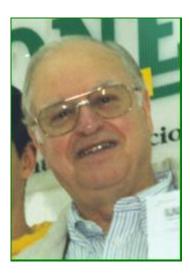






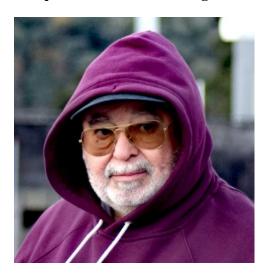
Retratos del **R.P. José Ignacio Martín-Artajo Álvarez S.J.** en su juventud, en su plenitud y en su vejez.

50 Aniversario de SLACKSTONE II®



El R.P. Antonio M. Arroyo S.J., Colaborador del Padre Martín-Artajo durante muchos años. (Nos dejó el 30 de mayo de 2017)

Cuerpos Cristalinos en el Organismo



Daniel J. Yborra Quesada, Titular del Sistema

SLACKSTONE II® es el nombre comercial de un Sistema registrado y patentado que actúa físicamente sobre el agua normal (potable) transformando sus características moleculares, para dar lugar a lo que conocemos como *Agua Dialítica*.

Este Sistema fue inventado por el profesor Dr. D. José Ignacio Martín Artajo Álvarez S.J., lo que le valió la obtención de la medalla de plata en el Salón Internacional de Inventores de Ginebra (Suiza) del año 1978, y está basado en la acción de los campos electromagnéticos sobre los cuerpos cristalinos.

El 24 de noviembre de 1966 fue calificado por el Ministerio de Sanidad español como **"Artículo de Uso Medicinal".**

Se vende en los canales farmacéutico y dietético de España y otros muchos países.

Para mayor información consulte las siguientes páginas web:

www.litiasis.com www.slackstone.com www.aquadialitica.com

Desde estas webs puede descargarse gratuitamente este libro (en castellano, francés y portugués), y encontrarán amplia información en alemán, inglés e italiano.

N. del Autor:

Hasta el año 1.988 las ampollas **SLACKSTONE**® se vendían en cajas con una unidad. A partir de entonces se lanzó el envase actual con 2 ampollas, motivo por el que pasó a denominarse **SLACKSTONE II**®.

FUNDAMENTO FÍSICO¹

Los cuerpos con estructura cristalina están constituidos por las agrupaciones de elementos simples (llamados «recintos de Weiss») formados a su vez por moléculas unidas por fuerzas de atracción «iónicas».

Estos cuerpos cristalinos poseen una orientación determinada de sus moléculas y consiguientemente de sus átomos, muy estables y por lo tanto con una cantidad de energía mínima. El resultado es una forma y volumen muy definido, según los distintos sistemas de cristalización.

Hay que tener en cuenta que, aunque esa energía sea muy pequeña, existen siempre campos eléctricos entre sus recintos reticulares.

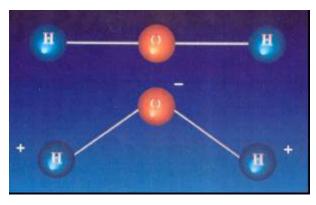
Los campos eléctricos están regidos por la Ley de Coulomb, que básicamente dice:

- Las fuerzas de atracción o repulsión entre dos partículas, es directamente proporcional a sus cargas iónicas (conocidas como valencias en química).
- Esta fuerza es inversamente proporcional a la distancia entre las partículas (por lo que la proximidad o el acercamiento aumentará las fuerzas de atracción o repulsión).
- Es también inversamente proporcional a un factor, denominado «constante dieléctrica del medio». Este factor es de gran importancia en nuestro caso porque lo que se pretende es modificar la constante dieléctrica del agua.

Es decir, de lo que se trata es de crear un campo electro-físico que modifique las características de la molécula del agua.

Analizaremos ahora las características de la molécula del Agua:

DIPOLO DEL AGUA

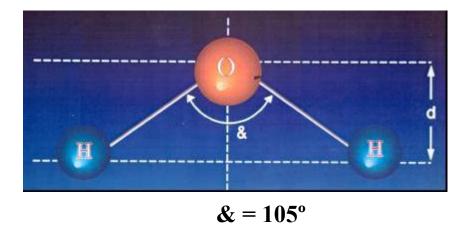


- La molécula del agua normal (H₂O) está constituida por dos átomos de hidrógeno (H) y uno de oxígeno (O), unidos por enlaces químicos.
- La unión entre los átomos de hidrógeno y oxígeno, tienen una distancia y una orientación definida y constante.

57

¹ Este estudio físico ha sido realizado basándose en los realizados por los Dres. D. Carmelo Hoyos Fitto, D. José Ignacio Isusquiza Carro y D. Jesús Piernas Manzano; y publicado en el libro titulado "LA LITIASIS RENAL" (ISBN 84-500-5204-1).

ÁTOMO DE AGUA ORDINARIO



un dipolo (+/-) que tiene un momento dipolar permanente.

- La molécula del agua no es simétrica, y es precisamente por su asimetría por lo que constituye
- Los dipolos tienen la característica que cuando son colocados dentro de un campo eléctrico, se orientan poniendo su carga negativa hacia la positiva del campo y la positiva hacia la negativa del mismo.
- El resultado es que un dipolo o dieléctrico disminuye la atracción entre cargas de distinto signo.

La consecuencia es que estos dipolos de constante dieléctrica alta, como el agua, disminuyen las fuerzas de atracción entre las moléculas que forman los cristales, siendo la capacidad de combinación de sus átomos (H y O) es lo que produce la disolución de muchos cuerpos, especialmente las sales.

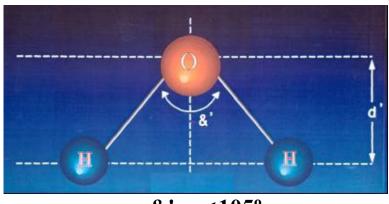
Es decir, que el agua de por sí tiene una gran capacidad para disolver cristales, gracias a su elevado poder dieléctrico.

Lo que se trata de conseguir con el Sistema SLACKSTONE II® es aumentar todavía más esa capacidad de disolver que tiene el agua, para poder disolver sales con cristales de gran cohesión y baja solubilidad.

Esto se consigue aumentando el momento dipolar, es decir, la asimetría de la molécula del agua.

Por ello hay que influir sobre la distancia y colocación de los átomos de H y O. Si se logra distanciar el átomo de O de los átomos de H, y disminuir el ángulo de colocación espacial de éstos respecto de aquel, el momento dipolar aumentaría.

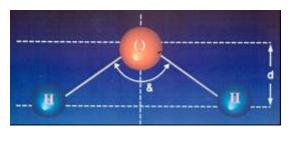
ÁTOMO DIPOLARIZADO DE AGUA DIALÍTICA



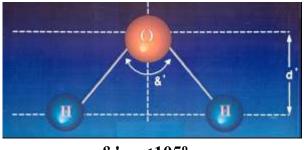
Si comparamos ahora las dos figuras anteriores, observaremos:

ÁTOMO DE AGUA ORDINARIO

ÁTOMO DIPOLARIZADO DE AGUA DIALÍTICA



 $\& = 105^{\circ}$



 $\&' = <105^{\circ}$

- Que el ángulo & es menor que &.
- Que la distancia entre los átomos de H con relación al de O: d' es mayor que d.

Esta nueva posición de sus átomos le da al agua, transformada ya en $Agua \ Dialítica$:

- Mayor momento dipolar (mayor energía).
- Mayor constante dieléctrica.
- Mayor poder para disminuir las fuerzas de cohesión de otros elementos cristalinos.
- Mayor capacidad de disolver sales minerales.

¿Cómo se consigue esto?

Se necesita una energía que modifique la posición de los átomos que constituyen la molécula de H₂O.

Si le suministráramos una energía externa potente (por ejemplo, electricidad) se correría el peligro de que los efectos fueran tan fuertes que destruyeran la propia molécula (electrolisis).

Necesitamos una energía que modifique la molécula, pero que no llegue a destruirla, lo suficiente para que «descoloque» ligeramente los átomos de H con relación al de O.

Esta energía es la que se obtiene gracias al procedimiento patentado del Sistema SLACKSTONE II[®].

Se presenta en una ampolla de vidrio (dos en cada envase), herméticamente cerrada, en cuyo interior se encuentran macro cristales, de un tamaño determinado, de **cloruro de sodio** y **cloruro de litio**, debidamente preparados y tratados con un **aldehído cinámico**, de elevado momento dipolar, para facilitar la transmisión energética a través del vidrio de la ampolla.

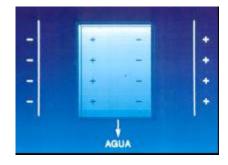
De la unión de estos cristales se produce la emanación de una energía, de distinta intensidad según la colocación de los cristales y, por lo tanto, de sus átomos.

Esta **energía** que llamamos **electrostática** se produce entre los distintos cristales, formando pequeños campos electrostáticos, cuya energía se transmite perpendicularmente a sus caras y facetas cristalinas.

Por ello es muy importante que estos cristales tengan un tamaño determinado, pues si fueran como polvo, los campos serían muy numerosos, pero de muy pequeña amplitud, y si fueran mayores, el contacto sería menor y la distancia (que hace disminuir la potencia energética) sería demasiado grande.

Las ampollas de cristal, utilizadas en el Sistema **SLACKSTONE II**[®], no es el único modo de poner en contacto esa energía con el agua que se desea modificar, pero se reveló como el modo más adecuado para encerrar los cristales de sodio y de litio que crean cientos de pequeños campos electrostáticos que, sumados, generan un campo circular alrededor de la ampolla. Por otro lado, el vidrio que se utiliza en la fabricación de las ampollas del Sistema **SLACKSTONE II**[®] posee características especiales y permite el paso de esa energía.

EFECTO DIELÉCTRICO



La ampolla del Sistema **SLACKSTONE II**[®], puesta en contacto directo con el agua durante no menos de 24 horas, hace que la energía electrostática que produce modifique el dipolo de ésta, alterando ligeramente la posición de sus átomos y cargándola a su vez de energía dieléctrica o dipolar, con capacidad para disolver y disgregar otros cuerpos cristalinos, como, por ejemplo, las sales poco solubles de calcio.

Esta *Agua Dialítica*, que llamamos así por su poder disgregante, se obtiene pues por métodos puramente físicos.

Esta energía potencial también es ligeramente radioactiva, como se ha podido comprobar con un contador Geiger-Muller, tanto sobre la ampolla, como sobre el *Agua Dialítica* tratada.

Igualmente se ha comprobado en el laboratorio, de manera significativa, la mayor capacidad de solubilizar sales del *Agua Dialítica*.

El $Agua\ Dialítica$ preparada con el Sistema **SLACKSTONE II**[®] no ve en absoluto modificadas sus características químicas, sino solo su estructura física (la posición de sus átomos).

Incluimos a este respecto, el estudio realizado en Francia «**Diferencia** entre el Agua Normal y el *Agua Dialítica* con la Técnica Bioelectrónica de Vincent».

DIFERENCIA ENTRE EL AGUA NORMAL Y AGUA DIALÍTICA CON LA TÉCNICA BIOELECTRÓNICA DE VINCENT

La Bioelectrónica es una técnica elaborada en 1945 por Louis Claude VINCENT, ingeniero hidrólogo. Permite caracterizar una solución, un producto o bien un organismo vivo según diferentes parámetros: el **pH**, el factor de óxido reducción (**rH2**) y la resistividad (**rho**). Esta técnica puede por tanto utilizarse principalmente para estudiar la calidad de las aguas de bebida.

El pH mide la concentración en iones H⁺ de la solución y representa el carácter magnético, así como la capacidad energética del medio. En lo que respecta al factor de óxido reducción, mide la concentración en electrones y representa la capacidad reguladora del medio. Finalmente, el factor de resistividad mide la concentración en electrólitos.

Seguidamente exponemos los resultados de los análisis efectuados el 20 de noviembre de 2008 sobre el agua Montcalm y un agua puesta en contacto con el sistema **SLACKSTONE II**® durante 24 horas.

1.- Agua Montcalm²:

- Parámetros medidos en laboratorio:
 - Potencial: E = 247 mV/ref. AqCI
 - pH = 6.07
 - Factor de resistividad: p = 23 300 ohm/cm³
- Parámetros deducidos:
 - Factor de conductividad: $\sigma = 43 \mu S$
 - Índice de residuo seco: TDS = 31 mg/L
- → Factor de óxido reducción: rH2 = 27,2

A efectos de comparación, las cifras anunciadas en la etiqueta de la botella de Montcalm:

```
\rho = 30\ 000\ ohms
TDS = 28 mg/L
rH2 = 25,95
```

Esta agua está inscrita en la lista de aguas catalogadas como «perfectas».

2.- En Aqua Montcalm puesta en contacto con el sistema SLACKSTONE II[®] durante 24 h:

- Parámetros medidos en laboratorio:
 - Potencial: E = 288 mV/ref. AgCl
 - pH = 5.9
 - Factor de resistividad: $\rho = 20 400 \text{ ohm/cm}^3$
- Parámetros deducidos:
 - Factor de conductividad: σ = 49 μS
 Índice de residuo seco: TDS = 35 mg/L
- → Factor de óxido reducción: rH2 = 28,2

²Agua Montcalm : Agua Mineral procedente del manantial del mismo nombre, situado a 1.100 metros de altitud, en el Valle de Auzat (Región *Midi-Pyrénnées*, Francia).

3.- Análisis de resultados:

Comparando los resultados de las dos soluciones se observa que el Sistema SLACKSTONE II® bajaría el pH de la solución, es decir, que el medio se volvería más rico en protones y así su capacidad magnética aumentaría.

Asimismo, la resistividad es más débil para la solución puesta en contacto con este sistema, y, por tanto, la solución sería más rica en iones.

Finalmente, en lo que respecta al factor de óxido reducción, éste es ligeramente más elevado después de entrar en contacto con el sistema **SLACKSTONE II**[®]. No obstante, este aumento es muy débil y poco representativo.

En términos de calidad del agua, se estima los indicadores de una buena calidad son: una resistividad superior a 6.000 ohm/cm³, un pH comprendido entre 5,5 y 6,9 y un factor de óxido reducción comprendido entre 24 y 28.

Sería interesante efectuar otros ensayos, principalmente en aguas diversas, pero considerando los resultados precedentes, el sistema SLACKSTONE II® no parece alterar en nada la buena calidad del agua.

L.G. (por encargo de SODALITE, Francia)

Ampliación de datos referidos al Fundamento Físico³

Este procedimiento, patentado y registrado bajo el nombre de SLACKSTONE II®, está basado en la naturaleza y propiedades del estado sólido de la materia y, en particular, de su estado cristalino.

Los cristales están constituidos por agrupaciones de elementos simples (llamados «recintos de Weiss») formados a su vez por moléculas unidas por fuerzas atractivas «iónicas», fuerzas «cohesivas» de valencias secundarias (Van der Waals), etc.

Estos sistemas exigen una orientación de la molécula y consiguientemente una distribución de los átomos muy estable y de mínima energía, según el número de electrones y los «spins» correspondientes de dichos átomos. El resultado es una forma volumétrica predominante conocida como «sistemas de cristalización», como por ejemplo el sistema cúbico, hexagonal, monoclínico, triclínico, etc., con propiedades diferentes según la inclinación, por ejemplo, de un rayo luminoso, un esfuerzo, etc., realizada con respecto a los «ejes de cristalización» del cuerpo cristalino.

Ahora bien, las fuerzas físicas iónicas, de cohesión, etc., indicadas anteriormente son considerables en un conjunto relativamente grande, pero son pequeñas en la individualidad de cada átomo y de cada molécula y, por lo tanto, si «atacamos» estas moléculas por un sistema de «acción-de-inmediación» (es decir, de acción individualizada), podremos lograr la desintegración, o mejor, la disgregación de los agregados cristalinos.

Por otra parte, en estos agregados cristalinos se hallan (digámoslo así) más indefensas aquellas moléculas que forman las aristas y los vértices externos de dichos agregados cristalinos y, por consiguiente, estas partes más externas se podrán disgregar fácilmente de modo que resulten los elementos cristalinos con sus vértices romos y reducidos en su longitud, así como también el volumen aparente del conjunto.

Todas estas fuerzas de atracción entre las moléculas de un cristal dependen del medio en el que el cristal se encuentre.

³ Véase a este propósito el libro titulado "CAMPOS ELÉCTRICOS Y MAGNÉTICOS" de J.I. Martín-Artajo (Editorial Aquilar, Madrid 1984).

50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

No se ha logrado expresar por fórmulas matemáticas el valor de esas fuerzas (atractivas y cohesivas); para nuestro propósito nos basta saber que disminuyen tanto más cuanto más elevado es el «coeficiente dieléctrico» del medio (ε) .

Como fórmula aproximada para determinadas condiciones físicas, se acepta como valor del campo eléctrico de una carga puntual eléctrica Q_1 en el punto P_2 distante (r_{12}) la expresión:

Y la fuerza mecánica resultante sobre una carga (puntual) \mathbf{Q}_2 :

$$f_{12} = \frac{Q_1Q_2}{4\pi\epsilon_2 r_{12}}$$

Si en vez de una carga puntual se tuviera un cuerpo polarizado de «momento dipolar» constituido por dos masas (+q) y (-q) a la distancia mutua Δ , se tendría en la dirección del eje de dipolarización $(\cos O=1)$:

$$Ep = -\frac{1}{4\pi\epsilon} \quad \frac{2q \; \Delta}{r^3_{12}} \quad cos \; O_0 = -\frac{1}{4\pi\epsilon} \quad \frac{2q\Delta}{r^2_{12}} = \frac{1}{4\pi\epsilon} \quad \frac{2M}{r^2_{12}} \quad \frac{1}{4\pi\epsilon} \quad \frac{2M}{r^2_{12}}$$

El término $(q\Delta)$ es el llamado «momento dipolar» y su valor depende de la naturaleza del cuerpo dipolarizado (agua, glicerina, nitrobenzol, alcohol etílico, etc.) enunciados en orden descendente.

De acuerdo con esta teoría del estado sólido y cristalino de la materia, creemos que (teniendo conocimientos de física) se entienda bien esta ampliación del fundamento del profesor Dr. D. José Ignacio Martín-Artajo Álvarez.

Como segunda ampliación de los datos sobre el «Fundamento Físico» del Sistema **SLACKSTONE II**® para preparar *Agua Dialítica*, y como respuesta a diversas consultas realizadas por algunos profesionales sanitarios, a partir de la 6ª edición hemos incluido la siguiente información adicional.

Primeramente, debemos indicar que es necesario leer detenidamente este Capítulo 3, principalmente el apartado «Fundamento Físico».

1.- SOBRE LOS COMPONENTES DE LA AMPOLLA

La presencia de Cloruro de Sodio y de Cloruro de Litio en las ampollas **SLACKSTONE II**[®], se debe principalmente a la similitud de sus propiedades:

- Ambos son metales alcalinos del Grupo I
- Son muy reactivos y buenos conductores de la electricidad
- Tienen mucha afinidad:

Propiedades (algunas)	Na	Li
Estado	Sólido	Sólido
Estructura cristalina	Cúbica centrada	Cúbica centrada
Estado Iónico	4, 6	4, 6
Energía de Ionización (kJ.mol ⁻¹)	494	519
Afinidad Electrónica (kJ.mol ⁻¹)	+53	+60
Electronegatividad (escala Pauling)	0.93	0.98
Entalpía de Fusión (kJ.mol ⁻¹)	2.64	4.6
Punto de Fusión (°C)	97.8	180.5
Punto de Ebullición (°C)	883	1342
Densidad (kg/m³ 20°C)	971.2	534
Radio Atómico (pm)	191	152
Radio de Van der Waals	0.0	0.0
Estado de oxidación	-1, +1	-1, +1
Comparten valencias en sus átomos (Tienen la misma configuración electrónica en la última capa)	Na) 2e ⁻) 8e ⁻) 1e ⁻	Li) 2e ⁻) 1e ⁻

Los minerales son preparados mediante un proceso propio y exclusivo de microencapsulación (uno de los objetos de las patentes de la ampolla **SLACKSTONE II**[®]).

Como anécdota indicaremos que el Cloruro Sódico que utilizamos (Sal Gema, Halita) tiene su origen en el periodo de mioceno (hace 10-15 millones de años). Por su pureza y transparencia se le conoce como «sal de espejo».

Por otra parte, el Aldehído Cinámico, por su elevado momento dipolar, se utiliza como potenciador en la trasmisión de la acción (energía electrostática) de los minerales citados hacia el agua. Se pone como un cordón que debe unir los polos norte y sur de la ampolla.

50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

La presencia de Cloruro de Sodio, Cloruro de Litio y de Aldehído Cinámico en la composición de la ampolla **SLACKSTONE II**[®] se debe exclusivamente a sus propiedades físicas en conjunto, y no a las químicas. **Nuestro sistema es un proceso de pura física**.

Si consideráramos estos componentes exclusivamente por su acción **química**, cometeríamos un grave error, ya que sus usos son diversos:

Usos del Sodio

- Componente esencial del espacio extracelular de los seres vivos.
- En alimentación se utiliza como nutriente esencial, conservador de alimentos, condimento (en forma de cloruro).
- Refrigerante (intercambiador de calor) en reactores nucleares.
- Fabricación de antidetonantes en gasolinas.
- Reductor de la obtención de otros metales.
- Detergentes, blanqueantes, fabricación de papel y textiles
- Alumbrado público.
- Fertilizantes (en forma de nitrato).
- En óptica y como agente fijador en fotografía.
- Se utilizaba como medio de pago a los legionarios romanos (salario).

Usos del Litio

- En medicina, como medicación antidepresiva (carbonato).
- Fabricación de grasas lubricantes (estearato).
- Carburantes, aleaciones muy duras, electrodos de baterías (ánodos).
- Cerámica y vidrios especiales.
- Refrigerante.
- Absorbente de humedad en aparatos de aire acondicionado (bromuro y cloruro).
- Para inflar salvavidas y como combustible de cohetes (hidruro).
- Sistemas de ventilación y purificación del aire en submarinos⁴ y naves espaciales, para eliminar el dióxido de carbono (hidróxido).

Usos del Aldehído Cinámico

- Elaboración de sabores para la industria alimentaria y farmacéutica.
- Preparación de fragancias de cosméticos y perfumes.
- Como estimulante de la función digestiva.

N. del Autor:

Cada gramo de Hidróxido de Litio consume 0,51g de CO₂. El padre Martín-Artajo (inventor del Sistema **SLACKSTONE II**®) fue pionero en estas investigaciones y patentó varios sistemas y procedimientos que fueron importantes, aunque desgraciadamente no trascendentes, como la purificación del aire en submarinos.

2.- SOBRE EL VIDRIO DE LA AMPOLLA

Por un lado, el vidrio de la ampolla debe reunir también características especiales (ver cuadro), para permitir el paso de esta energía, sin pérdidas ni variables, y por otro, el proceso tiene también que ver con la refracción de la luz (Ecuaciones de Maxwell).

La ampolla **SLACKSTONE II**[®] está herméticamente cerrada y su conjunto lo podemos considerar como una pila o batería.

Por lo tanto, sus componentes **nunca** entran en contacto con el agua a tratar y la emisión de energía hacia el aqua se produce exclusivamente a través del vidrio de la ampolla.

En el caso accidental de que se rompa la ampolla, ésta ya no valdría para el proceso y debe ser sustituida por una nueva. Si por descuido se ingiere el líquido resultante tiene un intenso sabor salado y amargo. En el caso de seguir tomando dicha solución, se produciría algún trastorno digestivo (diarrea).

El Litio contenido en la ampolla (en forma de cloruro) no supera los 500mg. Advertimos que para el uso medicinal del Litio (en forma de Carbonato) en tratamientos antidepresivos, la dosis diaria recomendada es de 600mg.

CARACTERÍSTICAS	S DEL VIDRIO DE LA AMPOLLA SLACK	STONE II®
Diámetro del tubo Coeficiente de dilatación lineal α 20	/300 in 10 -6K	17,25 mm 4,9
Temperatura de transformación (19 Temperatura del vidrio en las siguie	j)entes viscosidades:	560 С
(a Pas = Poise)	10 ^{13.0}	783°C
Densidad Composición química (en % de pes Elementos principa	• •	2,39 g/ml
	SIO ₂ (Oxido silícico) TIO ₂ (Oxido titánico)	
	B ₂ O ₃ (Oxido bórico)	
	Al ₂ O ₃ (Oxido alumínico) Fe ₂ O ₃ (Oxido férrico)	
	Na ₂ O (Oxido sódico) K ₂ O (Oxido potásico)	
	BaO (Oxido bárico) CaO (Oxido cálcico) MnO ₂ (Oxido mangánico)	1 %
Clase de acidez (DIN 12 116)		1 1

3.- SOBRE EL SISTEMA SLACKSTONE II®

Primeramente, hay que tener en cuenta este concepto:

Al agua se la conoce como «el disolvente universal», por ser el líquido que más sustancias disuelve.

Por tener moléculas bipolares, el agua es un gran medio disolvente de compuestos iónicos, como lo son las sales minerales.

El agua en estado normal (ángulo de 105°) disuelve por sí sola solutos hidrofílicos no ionizados e ionizados de bajo y elevado peso molecular como disoluciones perfectas y suspensiones sobre la base de su constante dieléctrica, momento dipolar y concentración de solutos. Cuando estos cuerpos cristalinos son hidrofóbicos y anfipáticos, intervienen fuerzas iónicas de cohesión (Van der Waals), fuerzas de atracción entre moléculas y elementos cristalinos (recintos de Weiss), etc.

El agua cubre todas las moléculas (en nuestro caso las de los cálculos, arenillas y microcristales presentes en el organismo y en cualquier lugar en que se encuentren) en razón de su polaridad y los puentes de hidrógeno o uniones no covalentes formadas con moléculas, partes de moléculas e iones.

A mayor momento dipolar (mayor energía) corresponde una mayor solubilidad del agua.

Por medio de la ampolla **SLACKSTONE II**® se somete al agua normal a la radiación electrónica de sales alcalinas, ligeramente activas, y por un período de 24 horas (el distanciamiento máximo entre las moléculas del agua se produce en 24 horas, y también el máximo aumento del conjunto de giros, spins). Se produce, por acción física, una modificación de la disposición molecular del agua que da lugar al *Agua Dialítica*.

Con relación al agua normal, el *Agua Dialítica* tiene mayor momento dipolar (mayor energía), mayor constante dieléctrica del medio, mayor poder para disminuir las fuerzas de cohesión de elementos cristalinos y mayor capacidad para disolver sales minerales.

El *Agua Dialítica*, una vez incorporada al organismo y por una acción de inmediación, hace debilitar de forma progresiva y acumulativa los enlaces iónicos de los aglomerados cristalinos, formados (como hemos indicado anteriormente) por fuerzas iónicas de cohesión (Van der Waals), fuerzas de atracción entre moléculas y elementos cristalinos (recintos de Weiss), etc.

Esta acción va disgregando la capa molecular de estos aglomerados, haciendo que se desprendan las partes más vulnerables, como son picos y aristas. Cuando los aglomerados son de gran tamaño, se producen fragmentaciones progresivas.

Nuestro **Sistema SLACKSTONE II**[®] (esa mayor energía que emite la ampolla) tiene su fundamento en los electropares de interfase (en nuestro caso cristal-cristal). Estos electropares dependen de los movimientos de los electrones de uno y otro metal alcalino, con sus alternancias de aproximación y alejamiento de las cargas eléctricas y de sus spins correspondientes.

La emisión de energía de la ampolla **SLACKSTONE II**[®] se puede medir por diversos métodos, pero quizás el más espectacular sea el que figura en el **«Informe sobre fotografías Kirlian»**. Este estudio no está realizado por nosotros.

4.- SOBRE LA ENERGIA DE LA AMPOLLA SLACKSTONE II®

La energía electrostática de la ampolla **SLACKSTONE II**[®] sólo se descarga en presencia de agua y es suficiente para preparar 40 vasos de *Agua Dialítica*. Pasado ese tiempo hay que sustituir la ampolla por una nueva.

La energía que se transmite al agua es transitoria y dura mientras el campo cargado (la ampolla) se mantenga suficientemente próxima al agua a tratar. Por este motivo hay que ingerir el $Agua \ Dialítica$ inmediatamente después de prepararla (ver prospecto), en cuyo proceso se tardan 24 horas aproximadamente, tiempo suficiente para modificar todas las moléculas de la masa de agua recomendada (250cm 3).

Por esta razón, no podemos envasar *Agua Dialítica* preparada, como muchas veces nos han sugerido.

Al sacar del agua la fuente de energía (la ampolla **SLACKSTONE II**®), la posición molecular que hemos modificado, vuelve a su posición inicial (el ángulo de 105°), pero esto no sucede de forma instantánea. El *Agua Dialítica* ingerida se metaboliza en el organismo en 30-45 minutos, tiempo suficiente para que sus moléculas modificadas no se hayan transformado otra vez en agua normal.

La masa de la ampolla tiene relación directa y es proporcional con la masa de agua a tratar.

La ampolla **SLACKSTONE II**® no tiene otro fin que ser el medio para transformar el agua normal en *Agua Dialítica*.

El *Agua Dialítica* es la que tiene propiedades para eliminar y/o impedir que se formen cuerpos cristalinos en el organismo (todo tipo de cálculos, arenillas, microcristales, etc., en cualquier lugar donde que se encuentren).

El **Sistema SLACKSTONE II**[®] **para preparar** *Agua Dialítica* se vende (desde 1966) en cajas con 2 ampollas (para 40-80 días de tratamiento) y está presente en varios países.

FUNDAMENTO TERAPÉUTICO

El *Agua Dialítica*, activada físicamente por la acción del Sistema **SLACKSTONE II**[®], se incorpora al torrente circulatorio después de ingerirla y circula formando parte de la sangre y de los fluidos del organismo (orina, bilis, etc.).

Si los fluidos están concentrados, se favorece nucleación y, por lo tanto, la cristalización y la litiasis. La utilización de $Agua\ Dialítica$ hace más eficiente al gran disolvente universal que es el agua, al mejorar y potenciar la capacidad solvente que ya de por sí tiene.

Como hemos visto anteriormente, el *Agua Dialítica* a nivel renal es por tanto capaz de:

- Disgregar los pequeños cálculos que existan.
- Eliminar las capas más superficiales e indefensas de los cálculos, como vértices y aristas, favoreciendo su expulsión.
- Dividir los cálculos grandes, transformándolos en otros más pequeños y después en arenillas que pueden ser expulsadas sin dolor apreciable.
- Liberar las células de los **endotelios** que recubren los conductos urinarios de los depósitos microscópicos de sales cálcicas, evitando que al perder elasticidad se produzca el crecimiento de los cálculos.
- Aumentar la solubilidad de las sales minerales que circulan por la sangre y orina, especialmente las cálcicas, evitando que precipiten y constituyan nuevos cálculos o incrementen el grosor de los existentes.

El *Agua Dialítica* hace que se invierta el proceso de la cristalización, que es mecanismo de formación de los cuerpos cristalinos y por lo tanto de la Litiasis.

INDICACIONES

La ingestión de *Agua Dialítica* está indicada siempre que sea necesario eliminar y/o evitar que se formen cuerpos cristalinos en el organismo.

Aunque el *Agua Dialítica* es eficaz por sí misma (principalmente a nivel renal), por las experiencias y resultados obtenidos desde 1966 recomendamos que se utilice también como un excelente coadyuvante de otros tratamientos o terapias, lo cual es posible en todos los casos, por su acción exclusivamente física y no química, evitando interacciones.

El Sistema **SLACKSTONE II**[®] para preparar *Agua Dialítica* no es un tratamiento agresivo (químico) sino un procedimiento físico lógico y contrastado, no invasivo, sencillo, no costoso ni molesto y de fácil utilización, con la gran ventaja de no producir efectos secundarios ni interacciones.

LITIASIS RENAL

Tratamiento preventivo de pacientes con antecedentes de litiasis renal, ya sea de uratos como de sales cálcicas (oxalato, carbonato, fosfato, etc.).

Además, favorece y obliga a ingerir agua, que es la base terapéutica de la litiasis, con el fin de aumentar la diuresis.

Tratamiento expulsivo durante o después del episodio agudo de cólico, gracias a su poder para redondear los cálculos y fragmentarlos.

Como coadyuvante en tratamientos posteriores a la **litotricia extracorpórea**, facilita la expulsión de los microfragmentos resultantes.

LITIASIS BILIAR

Los cálculos biliares están compuestos generalmente por capas de colesterol, calcio y bilirrubina. El *Agua Dialítica* actúa disolviendo las sales cálcicas que, al desaparecer, hace los cálculos existentes gelatinosos y blandos y por lo tanto menos peligrosos, facilitando y haciendo más eficaz el tratamiento para eliminar el colesterol por otros medios.

Algunas veces actúa de la misma forma con el molesto «barrillo» que acompaña a los cálculos biliares, haciéndolo más fluido y facilitando su expulsión a través de los conductos biliares. Eso no sucede en todos los casos, ya que en ocasiones el barro biliar es muy espeso y no es suficiente con el *Agua Dialítica* para fluidificarlo siendo el médico quien debe prescribir algún producto para conseguirlo.

Hay que tener en cuenta que la vesícula es como un pozo con agua estancada y muchas veces la eliminación del barro biliar es muy complicada, por ese motivo nosotros le facilitamos una información sobre las características e indicaciones generales de nuestro Sistema, pero le recordamos que esta información no pretende sustituir nunca ningún tratamiento ni inducir a la autoprescripción. Pregunte siempre primero a su médico o especialista, quien es el que mejor conoce el estado de su salud, y sea el que decida su prescripción.

• GOTA O ARTROPATIA ÚRICA

El *Agua Dialítica* actúa disolviendo los cristales de ácido úrico y/o evitando que se formen, con la ventaja que esto supone en el tratamiento de la gota.

Hay que tener en cuenta que no actúa sobre los niveles de ácido úrico, que habrá de ser tratado por otros medios.

• PREVENCIÓN DE DEPÓSITOS CÁLCICOS EN LAS ARTERIAS (Arteriosclerosis, Ateroma)

El *Agua Dialítica* disuelve los depósitos cálcicos y hace que las arterias recobren su elasticidad, con lo que facilita la eliminación de colesterol por otros medios.

MEDICINA DEPORTIVA

Estudios realizados por especialistas en la materia han demostrado la eficacia del *Agua Dialítica* en deportistas dedicados, por ejemplo, al culturismo. Estos deportistas, al tener que ingerir en sus dietas grandes dosis de proteínas, tienen tendencia a tener elevadas tasas de ácido úrico (que ha de ser tratada por otros medios). El uso habitual de *Agua Dialítica* en sus dietas ha impedido la cristalización del ácido úrico en las articulaciones y musculatura, facilitando un entrenamiento físico normal.

ODONTOLOGÍA

El *Agua Dialítica* elimina los cálculos y/o microcalcificaciones que se forman en el sistema dental. Ayuda también a la eliminación de la placa dental.

• LIMPIEZA E HIDRATACIÓN DE LA PIEL

El *Agua Dialítica* limpia la piel en profundidad desde el interior e hidrata adecuadamente. Aportará sus beneficios como excelente solvente, depurativo e hidratante: eliminará los residuos y potenciará y hará más eficaz la hidratación de las células y de los tejidos. Además, si se rocía o vaporiza con *Agua Dialítica* el rostro y la piel más expuesta, la cuidará también desde el exterior.

DEPURATIVO GENERAL

Hoy en día hay muchas enfermedades requieren gran cantidad de ingesta de fármacos diversos, con lo que aumentan considerablemente los residuos minerales en el organismo. Ejemplo de ello puede ser el tratamiento de HIV-SIDA. El *Agua Dialítica* por supuesto que no va a resolver el problema de esta maldita enfermedad, pero sí ayuda a depurar el organismo haciéndolo más receptivo a estos tratamientos que se vuelven por tanto más eficaces.

Esto mismo ocurre con los alimentos elaborados que cada día tienen más aditivos que se transforman en residuos minerales. Cada vez más se dan casos de niños pequeños con litiasis, principalmente debida a la ingesta de alimentos industriales.

El *Agua Dialítica* arrastra y elimina residuos minerales en todo el organismo. Esto permite aplicar otros tratamientos o terapias (hidrología, homeopatía, acupuntura, etc.) haciéndolos más eficaces y potenciando la actividad de los mismos.

MEDICINA ANTIENVEJECIMIENTO:

Una de las carencias de las personas mayores es la deficiencia de agua en su organismo. Esto hace que se enlentezcan todos los procesos metabólicos. Por otra parte, la ingesta de medicamentos en esas edades produce gran cantidad de residuos. La toma de *Agua Dialítica* depura el organismo de residuos y facilita una perfecta hidratación.

OTRAS INDICACIONES

Existen otros casos, algunos excepcionales, donde la presencia de cuerpos cristalinos puede ser molesta o perjudicial y donde el *Agua Dialítica* también es eficaz, como por ejemplo en micro cristalizaciones en el sistema linfático o exceso de calcio en lágrimas.

También en personas con inmovilidad, ya sea debida a procesos postoperatorios de larga duración o producidos por desgraciados accidentes irreversibles (casos de parapléjicos y tetrapléjicos), se produce por dicha circunstancia un aumento de residuos cristalinos que en muchos casos deriva a problemas litiásicos. El uso del *Agua Dialítica* ha colaborado a mejorar la calidad de vida de estas personas.

Otro tema muy importante es el exceso de oxalatos que metabolizan los niños autistas. El *Agua Dialítica* les ayuda muy eficazmente a reducirlos y con ello colaboramos a que tengan una mejor calidad de vida.

Como anécdota, diremos que los astronautas, a consecuencia de la inmovilidad y la falta de gravedad, sobre todo en periodos largos en el espacio, sufren de Litiasis.

También hay experiencias en Medicina Veterinaria, sobre todo con animales de compañía.

Siempre que exista presencia de <u>cuerpos cristalinos</u> en cualquier lugar del organismo, es recomendable el uso del $Agua\ Dialítica$ para eliminarlos y/o evitar que se formen de nuevo.

MODO DE EMPLEO

Podemos afirmar que la utilización del *Agua Dialítica* no es invasiva y es un método sencillo, barato, cómodo y fácil de usar.

PREPARACIÓN DEL AGUA DIALÍTICA:

La preparación del *Agua Dialítica* con las ampollas del Sistema **SLACKSTONE II**® se ha ido perfeccionando hasta llegar a un método muy sencillo, según las experiencias obtenidas desde 1966 y teniéndose en cuenta los resultados obtenidos.

1. Se utiliza un vaso de agua natural potable, de aproximadamente un cuarto de litro (250cm³) y preferentemente alto. Poner la ampolla en el vaso con la parte más estrecha hacia arriba.



- 1.1. Se puede utilizar agua mineral si se desea, pero sólo es necesario en aquellos lugares donde el agua corriente sea muy dura. Como norma general utilizar el agua que habitualmente se utilice en la alimentación.
- 1.2. Se ha comprobado que es mejor **no usar infusiones** de hierbas para preparar *Agua Dialítica*, aunque se pueden tomar, evidentemente, en cualquier otro momento.
- 1.3. Téngase cuidado de no someter el agua preparada a ningún calentamiento, refrigeración o agitación, pues esto desvirtúa su acción. Si se desea calentar o enfriar, utilizar un recipiente con agua caliente o con agua fría, e introducir el vaso.
- 2. La ampolla de SLACKSTONE II[®] debe permanecer sumergida en el agua durante 24 horas aproximadamente, de forma que quede cubierta toda la parte gruesa de la ampolla.



- 2.1 La ampolla no debe abrirse ni romperse, lo que no tiene nada de extraño, ya que la energía generada por los cristales del interior de la ampolla atraviesa perfectamente el vidrio y se trasmite al agua. (La ampolla es como si fuera una pila o batería de las que se usan en los aparatos eléctricos).
- 2.2 El color más o menos amarillento de los cristales contenidos en la ampolla es normal.
- 2.3 Téngase cuidado de no someter el agua preparada a ningún calentamiento, refrigeración o agitación, pues esto desvirtuaría su acción.
- 2.4 Si fuera necesario, se recomienda tapar el vaso con un paño o plástico, para evitar que caiga polvo, insectos, etc.
- 3. El *Agua Dialítica* activada, se tomará inmediatamente después de retirar la ampolla.



 Se volverá a llenar el vaso de agua y se sumergirá de nuevo la ampolla, para preparar la próxima toma, 24 horas después.



5. Cada ampolla sirve para preparar 40 vasos de *Agua Dialítica*, o lo que es lo mismo, una caja de SLACKSTONE II[®] (contiene 2 ampollas) sirve para preparar 20 litros de *Agua Dialítica*. A partir de ese uso, la energía emitida por la ampolla disminuye considerablemente, hasta agotarse.

50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

Recomendamos usar la **Tabla de Control** que viene en el envase, lo que facilitará el control de las tomas:



POSOLOGÍA

a) Dosis curativa: DOS VASOS AL DÍA

- Un vaso, media hora antes del desayuno
- Un vaso, una hora antes de la cena.

En este caso hay que utilizar las 2 ampollas de la caja.

b) Dosis preventiva (profilaxis): UN VASO AL DÍA

 Basta una toma al día, por ejemplo antes del desayuno, media hora antes de ingerir el alimento.

En este caso se utiliza sólo una ampolla, guardando la otra en la caja para su uso posterior.

Si fuera necesario se puede variar las horas de las tomas (dejando 6 horas entre cada una), pero siempre teniendo en cuenta que el estómago debe estar vacío con el fin de que no se utilice el *Agua Dialítica* en el proceso de la digestión, sino que este pase directamente al torrente circulatorio.

Es también necesario guardar rigurosamente la dieta recomendada por el médico o dietólogo durante el tratamiento.

RESULTADOS Y OBSERVACIONES

No se han observado contraindicaciones en el tratamiento con *Agua Dialítica*. La razón es que el *Agua Dialítica* ataca la estructura física de los cálculos, y no la química. Al no ser un procedimiento químico, no ataca a las mucosas ni a los tejidos.

En el organismo humano se dan dos clases de calcio: el calcio amorfo (coloidal) y el calcio iónico (metálico).

- El calcio coloidal es útil en la formación de los huesos, la sangre, la bilis, etc.
- El calcio iónico entra en la formación de las sales, y en concreto de los carbonatos, fosfatos, oxalatos y uratos de calcio, que en su constitución cristalina son muy nocivos. Es este el tipo de calcio el que elimina el *Agua Dialítica*.

El *Agua Dialítica* evita el peligro de la descalcificación, ya que el agua así preparada no ataca al calcio coloidal, sino que tiende a disgregar físicamente las estructuras propias de los elementos cristalinos de los cálculos.

Por lo tanto, el *Agua Dialítica* no descalcifica, pues no actúa contra el calcio de tipo coloidal (amorfo), sino contra las formaciones de sales de calcio metal (iónico).

Es muy notable la eliminación de cálculos grandes, por la disgregación de sus elementos cristalinos en forma de arenillas y piedras pequeñas, y el rejuvenecimiento de los tejidos, según se explicó anteriormente. Por estas razones la eliminación se logra muchas veces sin dolor, aunque parezca difícil.





CARACTERISTICAS TÉCNICAS DIFERENCIADAS ENTRE AGUA NORMAL POTABLE Y Agua Dialítica

Estudio realizado por el Dr. Ervin Essenfeld-Yahr, Anatomopatólogo (Caracas)

CARACTERÍSTICAS	AGUA NORMAL POTABLE	Agua Dialítica
Ángulo del dipolo	Momento Dipolar permanente de 105º	Ángulo menor de 105º y variable
Momento dipolar	Normal	Mayor
Constante dieléctrica	Normal	Mayor
Capacidad solvente y/o de disolución de sales	Normal	Aumentada
Punto de saturación salina	Normal	Aumentada
Aristas de cristalización	Agudas	Tendencia a hacerse romas
Aspectos microscópicos de la precipitación salina	Sólidos	Conglomerados laxos y sueltos en copos
Medida de su carga de electricidad estática	Menor de 100 μV	Llegada de 350 μV a 1,3 voltios. Se descarga al medir.
Congelación	Homogénea vítrea	Figuras cristales desordenadas caóticas, muy vistosas y complicadas que recuerdan icebergs.
El haz luminoso del láser atravesando el agua	Disminuido y poco luminoso	Haz brillante y vivo
Descongelación	Normal	Lenta y duradera
Precipitados	Los solubles al precipitar forman concreciones duras	El carbonato de calcio CaCo ₃ precipita en copos blandos no adherentes insolubles
Efectos sobre precipitados internos en tuberías	Insolubles, bien adheridos, se va ocluyendo con placas duras a la luz de tuberías.	Disolución lenta desmenuzada y progresiva con aumento del diámetro luminal
Inversión de la polaridad magnética	No	Sí
Medición radioactiva (Geiger)	<u>+</u> 7	Menos 20
Modificación de la polaridad magnética de sales minerales	No	Sí
Restringe la formación y consolidación de depósitos calcáreos	Duros y adheridos	Si, amorfos, blandos, desprendibles

50 Aniversario de **SLACKSTONE II**®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

Carga iónica	Igual carga entre agua y minerales disueltos, se cristaliza en costras duras adheridas a las paredes de los conductos	Desigual entre agua y minerales disueltos, el agua tiene más carga iónica que los minerales. No les permite consolidarse en la costra dura adherida
Poder jabonoso	Normal	Mejora
Sabor	Normal	Mejor
Acidificación	Olor de contaminante	Neutralización, menos olor a sulfuro, cloro y floruro.
Costra en calderas	Más duras y adheridas	Menos, las reduce
Tinción por metales pesados como hierro y manganeso	Las aumenta, tiñe las sales con colores del contaminante	Las disminuye
Difracción con rayos X	Predomina sulfito de calcio y silicato de calcio	Predomina carbonato y sulfato de calcio
Crecimiento de algas	Aumentan	Disminuyen
Generalidades	En comparación con precedente	Elimina los sedimentos Control de incrustación Reducción de depósitos salinos Intensifica la cristalización y coagulación Mejora la acción bactericida de desinfectantes Acelera la difusión de reactivos Mejora la eficacia de las resinas de intercambio iónico Extrae metales Facilita la nucleación en fraguado

INFORME SOBRE FOTOGRAFÍAS KIRLIAN

Diferencias existentes entre el agua normal y el *Agua Dialítica*:

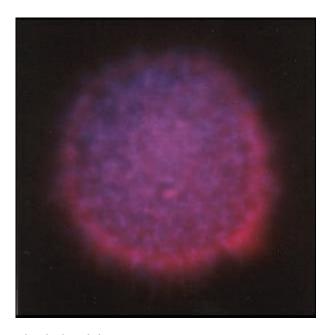
La prueba ha consistido en realizar dos fotografías Kirlian, una de agua normal (potable) y otra de *Agua Dialítica*, para comparar y analizar las diferencias.

FOTOGRAFÍA KIRLIAN DE AGUA NORMAL POTABLE



Se puede observar un campo energético muy regular y con una sola «dimensión». Normal emisión de energía entre el agua y electricidad, propiamente se puede mencionar que el efecto corona corresponde al ozono y el color azul al hidrógeno.

FOTOGRAFÍA KIRLIAN DE Agua Dialítica



Hay que destacar que de la simple emisión de energía del agua normal (sin tratar) se ha pasado a una complejidad a niveles absolutamente distintos, su composición, ya no sólo parece ser agua pura, sino que se establece una emisión de «plasma de aura» que recuerda los cambios energéticos en el sol.

Podemos observar unas «explosiones internas» que liberan energía con intensidades considerables, en el plano cuántico se establece una elevación de las emisiones de protones, neutrones y electrones, que se han disparado.

Alrededor del agua se genera como una especie de gas, haciendo que aparezca una tercera dimensión o un estado distinto a la del agua no tratada.

El estudio ha sido realizado por D. Xavier Rosique López, de Barcelona (España), licenciado en Psicología por la Universidad Cibernética de Ramos Mejía (Buenos Aires, Argentina) y especialista en Biofeedback por la Universidad Politécnica de Catalunya (España).

Se hizo el día 18 de enero de 1999, utilizando una cámara Kirlian modelo K.4 de Biociber-Bioart, con una intensidad de salida de 8 y un tiempo de exposición de 2 segundos para ambas fotografías.

Se utilizó agua de manantial de Viladrau de las Montañas del Montseny (Catalunya, España) que se comercializa como agua mineral.

Se tomaron de muestra 5 gotas de agua para la primera fotografía.

Para la segunda, se preparó $Agua\ Dialítica$ utilizando el Sistema **SLACKSTONE II**[®] (siguiendo las instrucciones del prospecto) y se tomaron también 5 gotas de muestra.

ESTUDIO CON FOTOGRAFIAS KIRLIAN EN PERSONAS



ANTES de tomar *Agua Dialítica*



30 minutos DESPUÉS de tomar *Agua Dialítica*

Las fotografías fueron realizadas el 7 de octubre 1995 por D. Xavier Rosique López, de Barcelona (España), Licenciado en Psicología por la Universidad Cibernética de Ramos Mejía (Buenos Aires, Argentina) y Especialista en Biofeedback por la Universidad Politécnica de Catalunya (España).

INFORME DE ANALISIS DIFERENCIAL ENTRE AGUA POTABLE FILTRADA Y Agua Dialítica FILTRADA

1. Protocolo:

El objetivo de este análisis consistía en la realización de una placa de cristalización con aditivo de cloruro de cobre siguiendo el método denominado de cristalización sensible, para resaltar las diferencias cualitativas entre dos tipos de agua:

- Agua del grifo (de París) filtrada en el grifo a través de un filtro tipo Brita de carbón activado: testigo
- Agua del grifo filtrada en carbón activado y a la que se deja 24 horas en contacto con una ampolla SLACKSTONE II[®] para preparar Agua Dialítica.

2. Materiales y métodos:

El material de experimentación ha consistido en:

- Una estufa de cristalización sensible, modelo personal equipado con un regulador para la temperatura y otro para la higrometría
- Dos placas planas cubiertas de un anillo de cristal
- Dos tapaderas de cajas de Pétri
- Dos probetas Britta que permitan dejar reposar el agua durante 24 horas
- Una ampolla SLACKSTONE II[®], Lote: S084, Caducidad: 11-2013, LAB YBORRA, S.L. Luis I, 70, 28031 MADRID, España
- 1g de caseinato mezclado con 500ml de cada agua para realizar una muestra (soporte proteínico):
 Caseinato Na⁺, Armor Proteinas, lot C7576
- Cloruro de cobre CUCl₂ 2(H₂O) del laboratorio Ranchet, al 96%: referencia lot 01 313 250. Ranchet: 1 rue Jacquard ZI 69680 CHASSIEU. Este cloruro de cobre está preparado en forma soluble y diluido al 10% para testar las muestras.
- Vidriería y pipetas necesarias para los preparativos

El experimento ha consistido en la realización de dos muestras de agua + caseinato, y en dejar macerar las dos muestras durante 24 horas, una con una ampolla **SLACKSTONE II**[®], otra sola. La mezcla siguiente se ha realizado después de las 24 horas:

- 2ml de agua desmineralizada
- 2ml de muestra acuosa para testar (1g de caseinato por 500ml de agua filtrada)
- 2ml de cloruro de cobre

Se realizan cuatro placas simultáneamente:

- Agua Dialítica filtrada y agua sola filtrada en dos placas planas con anillo de cristal.
- Agua Dialítica filtrada y agua sola filtrada en dos cajas de Pétri.

Las condiciones de deshidratación son las siguientes:

- Temperatura mantenida durante 12 horas a 28°C máx.
- Higrometría mantenida durante 12 horas al 62% máx.

El experimento ha tenido lugar el 15 de febrero de 2009 sobre las 20h.

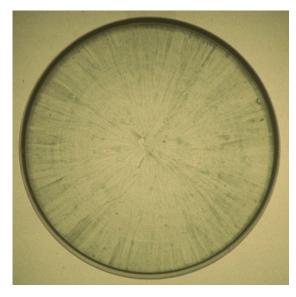
Al cabo de una decena de horas, las cristalizaciones se han ido formando a partir de un centro germinativo.

3. Resultados y conclusión

Sea cual sea la vidriería utilizada, placa plana o caja de Pétri, los resultados muestran una neta diferenciación entre los dos tipos de agua (placas proporcionadas con este informe):



Agua sola filtrada: Centro germinativo de pequeñas dimensiones, zona intermediaria densa y un poco imprecisa. Con la caja de Pétri, la zona intermediaria alrededor del centro presenta incluso lagunas, vacíos sin cristales. La textura es tupida, más bien débil, en particular alrededor del centro. Las placas presentan numerosas manchas de condensación, ya sea alrededor del centro, ya sea en la periferia. La periferia es bastante ancha, lo que representa un signo general de menor vitalidad. Las manchas de condensación son en general signos de mala filtración, de contaminación, o de saturación, que indican una calidad mediocre.



Agua Dialítica filtrada: El centro germinativo es más abierto, la zona intermediaria es más visible, y la textura es sensiblemente más substanciosa, desarrollando ramificaciones secundarias más ricas que con el agua sola filtrada. La periferia es un poco más pequeña. Esta muestra presenta una calidad cristalográfica superior a la del agua sola filtrada, lo que podría poner en evidencia una descontaminación o una purificación del agua que implicaría en este sentido una mejor imagen de cristalización.

Teniendo en cuenta este test, creemos que la ampolla **SLACKSTONE II**[®] presenta un interés real para purificar el agua o darle una calidad energética o vibratoria más elevada.

Autor: Thierry FOLLIARD - Ingeniero de Energía Medioambiental, Naturópata y experto en Salud.

PROSPECTOS DEL SISTEMA SLACKSTONE II® SLACKSTONE II® la solución natural

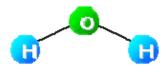
para preparar Agua Dialítica

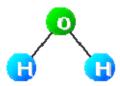
FUNDAMENTO:

Está basado en las leyes físicas y consiste en la modificación de la posición de los átomos H-O-H de la molécula del agua, con el fin de aumentar la capacidad que ya de por sí tiene el agua, para disolver cuerpos cristalinos en el organismo. Esto se consigue mediante los cristales de diversas sales contenidos en la ampolla **SLACKSTONE II**[®], que en contacto con el agua produce una energía de bajo potencial y da lugar al *Agua Dialítica*.

Átomo de agua ordinario

Átomo de Agua Dialítica





ACCIÓN:

El *Agua Dialítica*, una vez incorporada al organismo, ha demostrado su eficacia para disgregar agregados cristalinos (cálculos de riñón, de vesícula, ácido úrico, etc.) y redondearlos, al eliminar picos y aristas, facilitando su expulsión o evitando que se formen de nuevo. No tiene contraindicaciones, incompatibilidades ni efectos secundarios, ya que no es un tratamiento agresivo (químico) sino físico, que no ataca al calcio asimilable. «Activa» el agua, pero no modifica sus características esenciales.

MODO DE EMPLEO:

El Agua Dialítica se prepara introduciendo una ampolla de **SLACKSTONE II**[®] verticalmente, sin abrirla ni romperla, dentro de un vaso alto (de uso corriente) que contenga aproximadamente un cuarto de litro de agua. Se debe mantener a temperatura ambiente, sin enfriar ni calentar, $durante\ 24\ horas$, bebiendo después el agua y repitiendo la operación.

POSOLOGÍA:

<u>Para lograr efectos más rápidos en casos agudos</u>: 2 vasos al día, antes del desayuno y cena. (Son necesarias las 2 ampollas de la caja, una para cada toma).

<u>Como preventivo, para evitar recaídas</u>: 1 vaso al día (antes del desayuno). Normalmente se debe tomar *Agua Dialitica* durante bastante tiempo (3 meses como mínimo). Se puede interrumpir el tratamiento durante algunas semanas, para reanudarlo después.

OBSERVACIONES:

Cada ampolla de **SLACKSTONE II**® sirve para preparar 40 vasos de *Agua Dialítica*. Pasado ese tiempo hay que sustituirla por una nueva. No se puede utilizar en tisanas o infusiones, aunque se pueden tomar aparte. No es necesario utilizar agua mineral, aunque resulte conveniente en lugares donde el agua corriente sea muy dura. El color más o menos amarillento de las ampollas no influye en su actividad. Las ampollas de **SLACKSTONE II**® son preparadas exclusivamente por **LAB YBORRA, S.L.** Si necesita más información de nuestro producto, no dude en consultarnos.

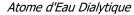


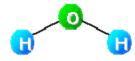
pour préparer l'Eau Dialytique

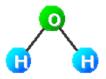
PRINCIPES BASIQUES:

En prenant comme base les lois de la physique, la solution agit en changeant le positionnement que les atomes H-O-H occupent dans la molécule d'eau, ce qui aboutit à une augmentation de la capacité que l'eau possède à l'état naturel. L'eau ainsi modifiée, qui a été appelée Eau dialytique, acquiert la capacité de dissoudre les corps cristallins qui se trouvent déposés dans l'organisme. Cet effet est obtenu avec les divers sels que contient une ampoule de **SLACKSTONE II**®, étant donné qu'elle dégage, au moment d'entrer en contact avec l'eau, une énergie de faible puissance qui opère la transformation de l'eau courante en l'*Eau Dialytique*.

Atome d'eau ordinaire







ACTION:

Une fois assimilée par l'organisme, /Eau Dialytique se révèle d'une grande efficacité dans la désagrégation des dépôts cristallins (calculs du rein, de la vésicule biliaire, l'acide urique, etc.), mais aussi dans la tâche de les arrondir, car elle en lime les arêtes vives et les aiguilles, en sorte que leur évacuation est rendue plus aisée ; en même temps, elle freine ou empêche la formation de nouveaux calculs. Il n'y a pas de contre-indications, pas d'incompatibilités et aucun effet secondaire, puisqu'il ne s'agit pas d'un traitement agressif (chimique), mais d'un procédé physique qui ne s'attaque pas au calcium assimilable. Les sels « activent » l'eau sans toutefois en modifier les caractéristiques essentielles.

MODE D'EMPLOI:

Pour préparer l'*Eau Dialytique* il suffit de plonger, en position verticale et sans l'ouvrir ni la briser, une ampoule de **SLACKSTONE II**® dans un verre ordinaire assez haut de forme, pouvant contenir à peu près un quart de litre d'eau. Ensuite, il faut laisser la préparation au repos à température ambiante, sans la refroidir ni la chauffer, *pendant 24 heures*. L'*Eau Dialytique* est alors prête. Après l'avoir bue, il faut recommencer l'opération.

POSOLOGIE:

<u>Pendant les crises aiguës :</u> pour obtenir des effets plus rapides, il faut en boire deux verres par jour, un avant le petit déjeuner et l'autre avant le dîner. (Les deux ampoules de la boîte sont nécessaires pour pouvoir préparer les deux prises journalières, celle du matin et celle du soir).

<u>Prévention des rechutes :</u> un verre par jour, avant le petit déjeuner. Nous recommandons de poursuivre ce traitement à l'*Eau Dialytique* pendant assez longtemps, trois mois au moins. En alternance, arrêt des prises d'Eau dialytique pendant guelques semaines, puis reprise.

OBSERVATIONS:

Chaque ampoule de **SLACKSTONE II**® sert à la préparation de 40 verres d'*Eau Dialytique*. L'ampoule doit être remplacée par une ampoule neuve lorsqu'elle a servi à la préparation de 40 verres. Les ampoules de **SLACKSTONE II**® ne peuvent pas être employées pour la préparation de tisanes ou d'infusions, mais ces boissons peuvent être bues séparément. Il n'est pas nécessaire d'employer de l'eau minérale dans la préparation de l'*Eau Dialytique*, bien que son usage soit recommandé lorsque l'eau courante est très dure. La coloration plus ou moins jaunâtre des ampoules n'affecte aucunement leur activité. Les ampoules de **SLACKSTONE II**® sont élaborées en exclusivité par les **LAB YBORRA, S.L.** Nous sommes à votre disposition pour vous fournir tout autre renseignement que vous jugeriez utile. N'hésitez pas à nous consulter.

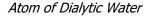


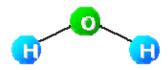
for the preparation of *Dialytic Water*

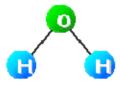
PRINCIPLE:

Based on the laws of physics, it changes the position of the H-O-H atoms of the water molecule in order to augment the capacity water has to dissolve crystalline bodies in the organism. The action is caused by the different salt crystals contained in the **SLACKSTONE II**® ampoule which, when entering into contact with water, produces low potential energy and thus a *Dialytic Water*.

Atom of normal water







ACTION:

Once taken into the body, *Dialytic Water* has been shown to be effective in loosening crystalline aggregates (kidney and gallbladder stones, uric acid, etc.), rounding them off, eliminating all sharp points and edges, facilitating their elimination or preventing the formation of new aggregates. It has no counterindications, incompatibilities or side-effects - it is not aggressive (chemical), but is a physical treatment which does not attack the assimilable calcium. It "activates" the water, but does not modify its essential characteristics.

USE:

The *Dialytic Water* is prepared by placing an ampoule of **SLACKSTONE II**[®], set vertically, in an ordinary tall glass containing approximately a quarter of a litre of water. It is to be left at room temperature (the temperature should neither rise nor fall) *for 24 hours* and then the water is drunk. The whole procedure is then repeated.

DOSAGE:

<u>For fast action in acute cases:</u> 2 glasses per day, before breakfast and supper. (Both the ampoules in the box should be used, one for each dose).

<u>As a preventive measure to avoid relapse</u>: 1 glass per day (before breakfast). *Dialytic Water* should normally be taken over an extended period of time (3 months minimum). The treatment may be stopped for a few weeks and then started again.

OBSERVATIONS:

Each ampoule of **SLACKSTONE II**[®] will make 40 glasses of *Dialytic Water*. It must then be replaced with a new one. *Dialytic Water* may not be used to make tisanes or infusions, even though these may be taken separately. Bottled mineral water need not be used, but may be recommendable in areas in which the tap water is very hard. If the ampoules turn yellow it will not affect their effectiveness. **SLACKSTONE II**[®] ampoules are made exclusively by **LAB YBORRA**, **S.L.** Please do not hesitate to contact us if you require further information on the product.



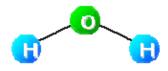
para preparar Água Dialítica

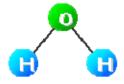
FUNDAMENTO:

Baseia-se nas leis da física e consiste na modificação da posição dos átomos H-O-H da molécula da água, a fim de aumentar a capacidade, que a água por si mesma já tem, para dissolver os corpos cristalinos no organismo. Isto consegue-se mediante os cristais de diversas sais contidos na ampola **SLACKSTONE II**® que, em contacto com a água produz uma energia com um potencial baixo e dá lugar à $\acute{A}gua$ Dialítica.

Átomo de água ordinária

Átomo de Água Dialítica





ACÇÃO:

A Água Dialítica, após a sua incorporação no organismo, tem demonstrado a sua eficácia para fragmentar as concreções cristalinas (cálculos nos rins, na vesícula, ácido úrico, etc.) e arredonda-los, pois elimina os bicos e as arestas, facilitando a sua expulsão ou evitando que se originem de novo. Não tem contra-indicações, incompatibilidades, nem efeitos secundários, posto que não é um tratamento agressivo (químico) mas sim físico, que não ataca o cálcio assimilável. "Activa" a água, mas não modifica as suas características essenciais.

MODO DE EMPREGO:

A $\acute{a}gua~Dialítica$ prepara-se introduzindo uma ampola de **SLACKSTONE II**® verticalmente, sem abrila nem parti-la, dentro de um copo alto (dos que se utilizam normalmente) que contenha aproximadamente um quarto de litro de água. Deve-se manter com a temperatura ambiente, sem arrefecer nem aquecer, *durante 24 horas*, bebendo depois a água e repetindo a operação.

POSOLOGIA:

Para conseguir uns efeitos mais rápidos nos casos agudos, 2 copos ao dia, antes do pequeno almoço e do jantar. (São necessárias as duas ampolas da caixa, uma para cada dose). Como preventivo, para evitar recaídas: 1 copo cada dia (antes do pequeno almoço). Normalmente deve-se tomar a *Água Dialítica* durante bastante tempo (3 meses como mínimo). Pode-se interromper o tratamento durante algumas semanas, para depois voltar a reinicia-lo.

OBSERVAÇÕES:

Cada ampola de **SLACKSTONE II**® serve para preparar 40 copos de *Água Dialítica*. Passado este período de tempo será necessário substitui-la por uma nova. Não se pode utilizar para preparar tisanas ou infusões, se bem podem ser tomadas à parte. Não é necessário utilizar água mineral, no entanto pode ser conveniente nos lugares onde a água canalizada for muito dura. A cor das ampolas pode ser mais ou menos amarelenta, mas esta circunstância não vai influenciar a sua actividade. As ampolas de **SLACKSTONE II**® são preparadas exclusivamente pelo **LAB YBORRA, S.L.** Se desejar uma informação adicional acerca do nosso produto, não duvide em consultar-nos.



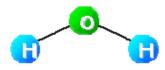
für die Zubereitung Dialytischen Wassers

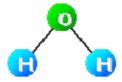
GRUNDLAGE:

Es beruht auf physischen Gesetzen und besteht in der Veränderung der Position der Atome H-O-H des Wassermoleküls mit dem Ziel, die Fähigkeit zu erhöhen, die das Wasser schon hat, um die Kristallkörper im Organismus aufzulösen. Das wird erreicht durch die Kristalle verschiedener Salze, die die Ampulle **SLACKSTONE II**[®] enthält. Diese erzeugt eine Energie niedriger Spannung in Kontakt mit dem Wasser und daraus ergibt sich das *Dialytische Wasser*.

Atom normalen Wassers







WIRKUNG:

Das *Dialytische Wasser*, einmal es sich im Körper befindet, hat sich als wirksam bei der Zerlegung von Kristallaggregaten (Nierensteine, Gallenblasesteine, Urinsäure, usw...) und bei ihrer Abrundung erwiesen, denn es beseitigt Spitzen und Kanten und damit vereinfacht ihre Abstoßung oder vermeidet eine Neubildung. Es hat keine Gegenanzeigen, Unverträglichkeiten oder Nebenwirkungen, da es keine aggressive (chemische), sondern eine physische Behandlung darstellt, die das aufnehmbares Calcium nicht eingreift. Es "aktiviert" zwar das Wasser, ändert jedoch nicht seine Hauptmerkmale.

ART DER ANWENDUNG:

Das *Dialytische Wasser* wird, wie folgt, zubereitet: man steckt eine Ampulle von **SLACKSTONE II®** senkrecht in ein gewöhnliches hohes Glas mit einem Inhalt von ungefähr einem Viertel Liter Wasser, ohne dabei die Ampulle zu öffnen oder zu brechen. Es soll im Raumtemperatur *24 Stunden* lang gehalten werden, ohne es zu kühlen oder zu erwärmen. Danach soll man das Wasser trinken und das Verfahren wiederholen.

DOSIERUNGSANLEITUNG:

Um eine schnellere Wirkung bei akuten Fällen zu erzielen, sollte man 2 Gläser pro Tag vor dem Fruhstück und dem Abendessen einnehmen (man benötigt die zwei Ampullen der Packung, eine für jede Einnahme). Als Vorbeugungsmittel, um Rückfällen zu vermeiden: 1 Glas pro Tag (vor dem Fruhstück). In der Regel sollte man *Dialytische Wasser* eine Zeit lang einnehmen (mindestens 3 Monate). Man kann die Behandlung ein paar Wochen aussetzen, um sie später wiederaufzunehmen.

ANMERKUNGEN:

Mit einer Ampulle von **SLACKSTONE II**® kann man 40 Gläser *Dialytische Wasser* zubereiten. Danach soll man eine neue Ampulle verwenden. Man kann es nicht in Heiltee oder Tee einnehmen, obwohl diese separat getrunken werden können. Es ist nicht nötig, Mineralwasser zu verwenden, obwohl es in Orten, wo das Trinkwasser eine schlechte Qualität aufweist, empfehlenswert ist. Die ungefähr gelbliche Farbe der Ampullen beeinträchtigt auf keinster Weise ihre Wirkung. Die Ampullen von **SLACKSTONE II**® werden ausschließlich von **LAB YBORRA, S.L.** zubereitet. Bei Fragen zu diesem Produkt wenden Sie sich bitte jederzeit an uns.



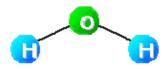
per preparare Acqua Dialitica

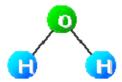
PRINCIPI:

Si basano sulle leggi fisiche e consistono nella modifica della posizione degli atomi di H-O-H della molecola dell'acqua, al fine di aumentare la capacità, che di per se ha l'acqua, di sciogliere corpi cristallini nell'organismo. Questo si raggiunge attraverso i cristalli di diversi sali contenuti nel flacone di **SLACKSTONE II**[®] che, a contatto con l'acqua, producono una energia a basso potenziale e danno luogo *All'Acqua Dialitica*.

Atomo di acqua ordinaria







AZIONE:

All'Acqua Dialitica, una volta è stata assorbita dall'organismo, ha dimostrato la sua efficacia nello sciogliere gli aggregati cristallini (calcoli di rene, di vescicola, acido urico, ecc.) e arrotondargli, affinchè spariscano i picchi e gli angoli, facilitando così la loro espulsione o evitando che si formino di nuovo. Non ha controindicazioni, incompatibilità ne effetti indesiderati, perchè non si tratta di una cura aggressiva (chimica) ma fisica, che non danneggia il calcio assimilabile. "Attiva" l'acqua, però non modifica le sue caratteristiche essenziali.

MODO DI SOMMINISTRAZIONE:

All'Acqua Dialitica si prepara introducendo verticalmente un flacone di **SLACKSTONE II**®, senza aprirla ne romperla, dentro un bicchiere alto (di uso comune) che contenga approssimatamente un quarto di litro di acqua. Bisogna mantenerlo a temperatura ambiente, senza raffredarlo ne scaldarlo, *per 24 ore*, bevendo dopo l'acqua e ripetendo l'operazione.

DOSE:

<u>Per ottenere effetti più veloci in casi acuti:</u> 2 bicchieri al giorno, prima di colazione e cena. (Sono necessari i 2 flaconi della scatola, uno per ogni somministrazione).

<u>Per prevenire ricadute:</u> 1 bicchiere al giorno (prima di colazione). Normalmente bisogna prendere *All'Acqua Dialitica* per un periodo abbastanza lungo (3 mesi minimo). Si può interrompere la cura per alcune settimane e riprenderla dopo.

OSSERVAZIONI:

Ogni flacone di **SLACKSTONE II**® serve per preparare 40 bicchieri di *All'Acqua Dialitica*. Trascorso questo periodo bisogna sostituirlo per uno nuovo. Non si può usare per tisane o infusioni, anche se possono essere prese separatamente. Non è necessario usare acqua minerale, anche se è consigliabile laddove l'acqua sia molto dura. Il colore più o meno giallo delle botiglie non influisce nella loro attività. I flaconi di **SLACKSTONE II**® vengono preparatei in modo esclusivo da **LAB YBORRA, S.L.** Qualora necessitasse ulteriori informazioni, la preghiamo consultarci.



Βάση:

Βασίζεται στους φυσικούς νόμους και συνίσταται στην τροποποίηση της θέσης των ατόμων Η-Ο-Η του μορίου του νερού, με σκοπό να αυξηθεί η ικανότητα, που ήδη το νερό έχει από μόνο του, ώστε να διαλύει κρυσταλλικά σωματίδια στον οργανισμό. Αυτό επιτυγχάνεται μέσω των κρυστάλλων διαφόρων αλάτων που εμπεριέχονται στην αμπούλα του **SLACKSTONE II**[®], τα οποία όταν έρχονται σε επαφή με το νερό παράγουν ενέργεια χαμηλού δυναμικού και έτσι προκύπτει το Διαλυτικό Νερό:

Άτομο κοινού νερού



Άτομο Διαλυτικού Νερού



Δράση:

Το Διαλυτικό Νερό, αφού μπει στον οργανισμό, αποδεικνύει την αποτελεσματικότητα του για να αποσυνθέσει κρυσταλλικούς σχηματισμούς (πέτρες νεφρών, κύστης, ουρικού οξέος, κλπ.) και να τις στρογγυλέψει στα αιχμηρά άκρα και τραχειές πλευρές τους, διευκολύνοντας την αποβολή τους ή αποτρέποντας τον επανασχηματισμό τους.

Δεν έχει αντενδείξεις, ασυμβατότητες ούτε παρενέργειες, αφού δεν πρόκειται για επιθετική θεραπεία (χημική) αλλά φυσική, αφού δεν προσβάλλει το αφομοιώσιμο ασβέστιο. 'Ενεργοποιεί' το νερό, αλλά δεν τροποποιεί τα ουσιαστικά χαρακτηριστικά του.

Τρόπος χρήσεως:

Το Διαλυτικό Νερό παρασκευάζεται εισάγοντας μια αμπούλα **SLACKSTONE II**[®] κάθετα, χωρίς να έχει προηγουμένως ανοιχθεί, ή θραυσθεί, μέσα σε ένα ψηλό ποτήρι (συνηθισμένης χρήσης) που να περιέχει περίπου ½ του λίτρου νερό. Πρέπει να διατηρηθεί σε θερμοκρασία περιβάλλοντος, χωρίς να ψυχθεί ούτε να θερμανθεί, για 24 ώρες. Έπειτα, το νερό πίνεται και επαναλαμβάνεται η διαδικασία.

Δοσολογία:

Για να επιτύχετε γρηγορότερα αποτελέσματα σε οξείες καταστάσεις: 2 ποτήρια την ημέρα, πριν από το πρωινό και το βραδινό γεύμα (είναι απαραίτητες και οι δύο αμπούλες του κουτιού, μια για κάθε λήψη). Προληπτικά, για να αποφευχθεί υποτροπή: 1 ποτήρι την ημέρα (πριν από το πρωινό γεύμα).

Συνήθως το Διαλυτικό Νερό πρέπει να λαμβάνεται για αρκετό καιρό (3 μήνες τουλάχιστον). Μπορεί να διακοπεί το θεραπευτικό σχήμα για μερικές εβδομάδες, για να επαναληφθεί η χρήση του μετά την διακοπή.

Παρατηρήσεις:

Κάθε αμπούλα **SLACKSTONE II**[®] χρησιμεύει για την προετοιμασία σαράντα (40) ποτηριών Διαλυτικού Νερού. Όταν παρέλθει ο χρόνος αυτός πρέπει να αντικατασταθεί με μια νέα αμπούλα.

Δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε αφεψήματα ή ροφήματα, αν και αυτά μπορούν να ληφθούν αλλά ξεχωριστά. Δεν είναι απαραίτητο να χρησιμοποιηθεί μεταλλικό νερό, αν και κρίνεται ενδεδειγμένη η χρήση του σε περιοχές όπου το τρεχούμενο νερό είναι πολύ σκληρό. Το χρώμα, λίγο-πολύ κιτρινωπό, που έχουν οι αμπούλες δεν επηρεάζει τη δράση τους. Οι αμπούλες **SLACKSTONE II®** παρασκευάζονται αποκλειστικά από το εργαστήριο **LAB YBORRA S.L.**, CIF EB80359474. Εάν χρειάζεστε περισσότερες πληροφορίες για το προϊόν μας, μη διστάσετε να μας συμβουλευθείτε.

DIRECCIONES UTILES

En España El Sistema **SLACKSTONE II**[®] se vende habitualmente en farmacias, parafarmacias, establecimientos de dietética y en la Tienda Online de la web: **www.litiasis.com**

Para más información y Distribuidores Oficiales en otros países, puede dirigirse a:

El Fabricante: En ESPAÑA

LAB YBORRA, S.L.

Luís I, 70

28031 MADRID (España) Telf. (+34) 913 803 285 Fax: (+34) 913 803 302

Mail: labyborra@slackstone.com

Web: www.litiasis.com



En **FRANCIA**

(para FRANCIA, ALEMANIA, BÉLGICA, LUXEMBURGO, PAISES BAJOS, POLONIA y SUIZA)

SODALITE

Véronique et Jean Jacques Goichon

8, Le Bourg Est

33580 SAINT SULPICE DE GUILLERAGUES (France)

Móvil: (+33) 06 07 03 21 52 Mail: contac@sodalite.fr Web: www.sodalite.fr



En EL SALVADOR (para CENTRO AMÉRICA y PANAMÁ):

GUARDADO, S.A. de C.V.

Colonia Militar Primera Avenida Norte No. 412 Barrio San Jacinto

SAN SALVADOR (El Salvador, C.A.)

Telf.: (+503) 2500-0400 Fax: (+503) 2526-8543

Mail: droalfaroq@grupoquardado.com.sv



En ITALIA:

HERBAPHARMA di IACONI GIOVANI

Viale Orsini, 34

64022 GIULLIANOVA LIDO, Teramo Tlef. y Fax: (+39) 085 800.4747

Mail: info@herbapharma.it
Web: www.herbapharma.it



En **MÉXICO**:

BIOSIM, S.A. de C.V.

Edificio Capital Reforma Paseo de la Reforma, 250 Torre Reforma "B" – Piso 10 Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc 06600 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX

Tel. +52 (55) 5219 6775

Mail: atencionaclientes@biosim.com.mx

www.biosim.com.mx



EN **PARAGUAY**:

(para BRASIL, ARGENTINA, URUGUAY y BOLIVIA)

IMPORTADORA SAINT GERMAIN

Luis Alberto Herrera, 1055 ASUNCIÓN - (Paraguay) Tfno.: (+595) 21 – 211777

E-mail: canela2000@hotmail.com



En PORTUGAL:



DIETIMPORT, S.A.

Rua Dr. Costa Sacadura, N.º 4 - Olivais 1800-176 LISBOA (Portugal)



En **REINO UNIDO**:

Purativa &The Right Therapy

Bradford Court Business Centre 123-131 Bradford Street, Suite 102 <u>Digbeth, BIRMINGHAM, B12 ONS</u> (United Kingdom)

Phone: 0757 237 5757 Mail: contac@purativa.ik Web: www.purativa.uk



ORIENTACIÓN SOBRE NORMAS DIETÉTICAS PARA LA LITIASIS

DIETA ESPECIAL PARA ÁCIDO ÚRICO

Alimentos:

Buenos/Dietéticos

Toda clase de frutas frescas y mermeladas

Cereales

(Trigo, arroz, avena, etc.)

Féculas

(Patatas, tapioca, etc.)

Legumbres y hortalizas

(judías verdes, puerros, zanahorias, calabacines)

Leche y quesos blandos suaves.

Neutros/Reducir

Carnes blancas

(Ternera y pollo)

Pescados blancos Huevos

Habas, guisantes, coles, espárragos.

Carnes blancas

(Ternera y pollo)

Pescados blancos

Malos / Litiásicos

Legumbres secas

(Alubias, lentejas, garbanzos, etc.)

Grasas animales

(Embutidos, cerdo, mantequilla y salsas)

Carne de caza y despojos:

(Sesos, riñones, hígado)

Todos los mariscos

Salazones:

(Arenques, anchoas, sardinas)

Verduras de hoja ancha

(Espinacas, acelgas, etc.)

Quesos fuertes

Cacao, chocolate

Frutos secos

(Cacahuetes, almendras, etc.)

Sal y especies

Licores y vinos añejos

Café y té

Terapéutica:

- Alcalinizar la orina (Bicarbonato sódico, Oxido de Magnesio)
- Tomar aguas minerales alcalinas (tipo Vichy).

DIETA ESPECIAL PARA OXALATO CÁLCICO

Alimentos:

Buenos/Dietéticos

Cereales

(Trigo, arroz, maíz, toda clase de pan)

Pastas

(Espaguetis, tallarines, macarrones)

Carnes, aves, pescados, huevos

Arándanos, ciruelas

Féculas

(Patatas, tapioca, etc.)

Hortalizas

(Zanahorias, cebollas, calabacines, puerros, etc.)

Neutros/Reducir

Leche y derivados

(Queso, yogurt, cuajada, mantequilla, etc.)

Malos / Litiásicos

Frutas en general

(Especialmente fresas, frambuesas, higos, plátanos)

Verduras en general

(Especialmente tomates)

Legumbres secas

(Alubias, lentejas, garbanzos, etc.)

Alimentos concentrados y salsas

Cacao, chocolate

Sal y especies

Bebidas alcohólicas en general

Café y té

Terapéutica:

- Acidificar la orina
- Administrar Vitamina B₆ todos los días
- No administrar Vitamina C
- De vez en cuando, tomar Vitamina A y Ácido Fólico.

DIETA ESPECIAL FOSFATO CÁLCICO

Alimentos:

Buenos/Dietéticos	Malos / Litiásicos
Zumos de frutas (Cítricos)	Leche y derivados (Quesos, yogurt, cuajada, mantequilla)
Cereales: (Trigo, arroz, maíz, etc.) Pastas, pan y harinas	Chocolate, cacao, frutos secos Fruta en general (Especialmente fresas, plátanos, higos)
Carnes, aves Pescado blanco o azul	Verduras (Especialmente de hoja ancha: espinacas, acelgas, coles, etc.) Bebidas alcohólicas
Neutros/Reducir Huevos y alimentos que los contengan	Aguas minerales alcalinas (Tipo Vichy)

Terapéutica:

- Acidificar la orina (Cloruro amónico)
 Administrar Vitamina B₆ y C.

NORMAS GENERALES

- Evitar el sedentarismo
- Realizar actividad física diaria (gimnasia o paseo)
- **Reducir peso** (dieta moderadamente hipo-calórica)
- Evitar el estreñimiento (tomar fibra vegetal)
- Evitar el frío en el vientre y la espalda (región lumbar)
- Evitar la humedad en manos y pies
- Aumentar el aporte de líquidos (2-3 litros al día)
- Y siempre tomar Agua Dialítica

NORMAS DIETÉTICAS GENERALES EN PROCESOS BILIARES

Cuamas Cuistalinas an al Ousanisma

La dieta en los procesos biliares debe servir para evitar los síntomas de cólico hepático y dispepsia biliar, pero no evita la formación de nuevos cálculos. La misma dieta biliar no funciona para todos los enfermos, pero a rasgos generales es conveniente:

- Restringir de las grasas de la alimentación.
- Tener en cuenta que el volumen por ingesta puede provocar los mismos síntomas que la ingesta de grasas.
- Evitar las flatulencias (alimentos ricos en fibra soluble) pues ocasionan también los mismos síntomas
- Evitar el estreñimiento.

Alimentos grasos

- El cacao de cualquier tipo no lo tolera ningún enfermo.
- La **leche** y sus derivados debes tomarlos desnatados. No existen quesos suficientemente desnatados, por lo tanto, están desaconsejados.
- La **carne** y derivados: debes eliminar la grasa visible
 - o la carne de cordero casi siempre tiene grasa no visible
 - o la carne de cerdo normalmente tiene grasa invisible
 - o los embutidos contienen mucha grasa por lo tanto están totalmente desaconsejados
 - existe jamón cocido con muy poca grasa, pero deberás esperar a la desaparición de los síntomas para poderlo comer.
 - o carnes no grasas (con un 8-10% de grasa invisible):
 - ternera
 - pollo
 - pavo
 - caballo
 - conejo
 - quizás el buey

El pescado

- El pescado blanco (1-2% grasa) es tolerable.
- El pescado azul o pescado graso (10-12% grasa) está totalmente desaconsejado.
- o El marisco es bajo en grasa (máximo de un 5% de grasa), aún así está desaconsejado.
- Los **huevos** (6% grasa): La grasa está únicamente en la yema y su consumo está totalmente desaconsejado pues produce una contracción continuada de la vesícula.

• Grupo de alimentos grasos

- El aceite crudo se tolera mucho mejor que el aceite de fritura. Debe repartir la toma de aceite crudo a lo largo de todo el día.
- o Las margarinas vegetales se toleran mejor que las mantequillas, pero no se aconsejan.
- o La grasa animal visible debe ser eliminada.
- Los frutos secos grasos (50% grasa) están desaconsejados.

• Tipos de cocción

- o Con poca grasa incorporada
- Sin freír
- No se debe calentar la grasa por encima de los 100°C
- Crudos, hervidos, a la plancha, al vapor, en papillotte (envuelto en papel vegetal o de aluminio)

Cuando lleves algunas semanas libre de síntomas, puedes probar algún alimento o alguna cocción que tomaras antes del problema y que echas mucho en falta. Quizás sea tolerado, pero ha de hacerse paulatinamente y con precaución.

Dieta biliar progresiva

- 1. Dieta biliar líquida
 - Leche desnatada
 - Zumo de frutas
 - Caldo vegetal o de carne desgrasado
- 2. Dieta biliar semilíquida
 - Yogur desnatado
 - o Puré de frutas, manzana hervida
 - Sémola con caldo no graso
 - o Puré de patata con leche desnatada (y guizás margarina vegetal)
 - o Triturados comerciales de carne o pescado de la serie bebé
 - Flanes elaborados con leche desnatada: debes estar seguro de su origen para poderlos tomar
- 3. Dieta biliar blanda
 - Solo alimentos hervidos
 - o **No** alimentos crudos ni a la plancha
 - Leche y yogures desnatados
 - Carne hervida: pollo, ternera (albóndigas o similares)
 - Pollo
 - Ternera en forma de albóndigas o similares
 - Jamón cocido sin grasa visible
 - Merluza o rape hervido (pescado blanco)
 - Verdura no flatulenta: hervida, en puré o no. Acelgas y judías tiernas
 - Frutas hervidas, frutas en almíbar (escurridas) no para el primer día, membrillo
 - o Pan blanco, pan de molde, pan con costra blanda
 - o Infusiones: las no estimulantes (no café, si malta)
 - Crema de almendras no, pues tiene una elevada concentración grasa
 - Un poco de mermelada
 - Un poco de azúcar
- 4. Dieta biliar normal
 - Nada de cacao
 - Nada de fritura
 - o Tipos de cocción: a la plancha, hervidos, utilización de cazuelas de doble fondo
- 5. Dieta en la colecistectomía simple

En caso de existir cálculos en la vesícula biliar, a menudo se opta por la extirpación de esta. Deberá entonces seguirse una dieta con las siguientes características, iniciando la dieta en el postoperatorio:

- 1. Inicio de ingesta líquida a las 24 horas.
- 2. Si se tolera, a las 48 horas empezar dieta semilíquida biliar baja en grasa (1/2 ración).
- 3. A las 72 horas, dieta blanda biliar (½ ración).
- 4. Dieta de continuación: dieta blanda biliar.

Si la tolerancia ha sido buena, se seguirá con una dieta de fácil digestión, en volúmenes moderados. Se continuará con una dieta de tipo biliar durante 6-9 meses.

Colecistectomía

Se habla de colecistectomía (no simple) cuando, además de extirpar la vesícula biliar, se abre el colédoco por sospechas de encontrar cálculos en él. También se abre el esfínter de Oddi para que permanezca siempre abierto.

Deberá seguirse una dieta de progresión más lenta que en el caso de la colecistectomia simple.

NOTA IMPORTANTE:

Las dietas terapéuticas deben ser personales y dependen de su situación médica y de su cultura alimentaria concretas. La especificación de alimentos (menús concretos) útil para usted no sirve para otra persona y por ello, la información que ofrecemos es genérica. Le recordamos que esta información no pretende sustituir nunca ningún tratamiento ni inducir a la autoprescripción. Pregunte siempre primero a su médico o especialista, quien es el que mejor conoce el estado de su salud, y sea el que decida su prescripción.

TESTIMONIOS SOBRE SLACKSTONE II®

Miguel Vargas

Albacete – España

Seguramente será reiterar lo que tanta gente ha podido comprobar. Yo, particularmente, padecía una serie de cólicos nefríticos que se prolongaron 21 días, con varias asistencias a urgencias del hospital. Estando en esta circunstancia, me hablaron de modo casual del método **SLACKSTONE II**® y enseguida hice la prueba obteniendo un resultado inmediato, haciendo en pocos días que la dolencia sea historia. Creo que deberían difundir este milagroso método para hacerlo llegar a tantas personas que padecen enfermedades relacionadas a la mía y que sin duda desaparecerían al usarlo debidamente. Gracias.

Maite Esteban

Madrid – España

iParece brujería! A una cosa tan sencilla, que no es química, no estamos acostumbrados. En mi caso, a los 10 días de tomarlo, mañana y noche, empecé a expulsar trocitos. Llevaba 15 días con inyecciones de Voltarén cada 12 horas y entre medias ampollas de Nolotil. Me recordó su existencia un amigo, conocido del Padre Martín-Artajo. Estoy muy agradecida al Sistema **SLACKSTONE II**®.

Fernando Martin-Artajo Gutiérrez

Madrid – España

Soy sobrino del Padre José Ignacio, además de ser él quien bendijo mi boda.

Siempre que puedo hago propaganda de su invento. La última vez lo compré en una farmacia en la calle Lope de Rueda para regalarle las ampollas a un vecino de Villarrubia de Santiago (Toledo) que se retorcía de dolor al eliminar piedras del riñón. Una vez probada el *Agua Dialítica*, el comentario que me hizo fue el siguiente: «Fernando, meo en un orinal, oigo caer la piedra, pero no la siento al salir. No sabe Ud. del calvario que me ha librado.»

Eduardo Ostos

Orlando - Florida - Estados Unidos

Es excelente. Mi hermano se salvó de una operación gracias al *Agua Dialítica*. De nuestra parte a todo el que conocemos, ya conocen lo bueno de este producto.

Nos gustaría trabajar con Uds. como distribuidores.

Gracias.

Enrique Hernández González

Madrid – España

Comencé a prescribir **SLACKSTONE II**[®] tras leer un artículo en DSalud como complemento a la terapia homeopática y a la dieta.

He tenido excelentes resultados en distintas litiasis.

Agradecería me mantuviesen informado de datos clínicos, datos adicionales, protocolos o seminarios que pudieran hacer en un futuro.

Dra. Margarita Romero Martín

Madrid – España

Como médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública y también como Especialista en Hidrología Médica y Profesora Titular de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Complutense de Madrid y asimismo como asesora de la Dirección Médica del Balneario de Alange:

Es mi deseo comunicar que el Sistema **SLACKSTONE II**[®] es un extraordinario recurso terapéutico en el campo de la patología litiásica sobradamente comprobado en la clínica médica general, siendo también, sin duda, un recurso preventivo por los efectos depurativos que proporciona.

En el Balneario antes citado hemos observado que estos efectos se añaden a la acción de sus aguas Mineromedicinales facilitando dicho conjunto un resultado muy satisfactorio en relación a la recuperación, el mantenimiento y la promoción de la SALUD HUMANA con MEDIOS NATURALES en las distintas edades.

Dr. Francisco Javier Lara Guevara

San Luis de Potosí – México Hospital Central «Dr. Ignacio Morones Prieto»

Quiero felicitaros por el producto *Agua Dialítica*, el cual me ha parecido de los más interesante y asombroso. Yo he tenido «la fortuna» de presentar cuadros de urolitiasis de repetición y sé exactamente el significado de una curación que no sea quirúrgica ya que soy médico anestesiólogo y, además de la práctica privada, laboro en un hospital de concentración de 500 camas siendo ésta una zona endémica de mi país donde 5 de cada 100 pacientes padecen de dicha afección; sin embargo, es una lástima que ese producto no esté comercializado en mi país.

Quiero preguntar sobre la posibilidad de que este producto pueda estar disponible en México, ya que personalmente tengo un interés muy grande en probarlo.

Ya que percibo que podrían beneficiarse un sin número de personas, ¿sería posible obtener más información y sustento científico de dicho producto? Gracias

Fernando García de la Fuente

Valladolid – España

Hola, soy Fernando, me dedico a la naturopatía, y con este producto he visto resultados sorprendentes, el más importante, la desaparición de una piedra del riñón del tamaño algo más grande de un garbanzo. Además de ayudar a mi madre a deshacer su "modesta" piedra del riñón, y ayudar a un primo mío, sacerdote de Medina del Campo, a aliviar los problemas ocasionados por el ácido úrico. Por todo ello debo estar muy agradecido a este método.

Aunque les confieso que al principio yo era bastante escéptico ante este método, así como varias técnicas de la medicina natural.

Muchas gracias.

Apolo Buendía Medina

Collado Mediano - Madrid - España

Acabo de conocer el sistema **SLACKSTONE II**[®] a través de mi médico, que me lo ha recomendado muy especialmente por su experiencia personal, ya que su padre lo utilizó y le dio buenos resultados. Yo tengo cálculos en ambos riñones y he comenzado el tratamiento con mucho entusiasmo y esperanzas de que este sistema me vaya liberando de este problema.

Hasta ahora no puedo opinar sobre resultados, pero he recibido varias recomendaciones sobre el mismo. Espero que todo vaya bien y pueda ofrecerles mi opinión más adelante. Gracias.

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

Josefa Codina Provinciale

Hospitalet del Infante - Tarragona - España

Muy Sres. Míos:

Les mando estas cuatro letras, con motivo del centenario del nacimiento del Padre Martín-Artajo, inventor del Sistema para preparar *Agua Dialítica*.

Servidora, soy Josefa Codina vivo en Hospitalet del Infante Provincia de Tarragona. Mi salud ha sido de siempre un problema con el Ácido Úrico, y de siempre todo mi cuerpo, empezando por los pies hasta la cabeza. Pero hace un año por este mismo mes me diagnosticaron piedras en la Bufeta y tuve la suerte de ir a parar a un Médico naturista que me recetó estas maravillosas ampollas y, gracias a ellas, esta molestia me ha desaparecido, pero yo no las dejaré, que tengo 71 años el 10 de abril haré los 72 y seguiré con ellas, aunque para unos días al mes.

Deseando que la celebración del aniversario sea un éxito, pues las personas que han dedicado su vida a la humanidad se merecen toda nuestra gratitud del mundo. Sin más, les saludo atentamente.

Mercedes Agejas Quevedo

Madrid – España

Corría el año 1968 cuando unas compañeras que frecuentaban Ávila y conocían en persona al R.P. José Ignacio Martín-Artajo Álvarez me recomendaron el uso de este sistema a causa de unas molestias que venía registrando en la vesícula biliar.

Como estaba interesada en el uso de ello, me puse en contacto con el R.P. Martín-Artajo en el Colegio de Areneros, donde fui recibida con la amabilidad que le caracterizaba y recibí las instrucciones que procedían en aquellos momentos para el uso de las ampollas y tratar de averiguar a través de las heces si, dentro del período que él calculaba, eran expulsadas las piedras de mi organismo. En el caso de que así fuese, nos agradecía le entregásemos las mismas para su colección, pues nos mostró varios frascos procedentes de otras personas que habían sido usuarios del sistema.

Durante bastante tiempo traté de conseguir el objetivo que nos había marcado, pero por las circunstancias que fuesen no conseguí capturan ninguna piedra para podérselas entregar como era mi deseo, máxime teniendo en cuenta el gran interés que nos demostró para obtener resultados tangibles.

No obstante, desde aquella fecha vengo utilizando las ampollas con un resultado satisfactorio para mi organismo, pues me han desaparecido los cólicos que venía padeciendo. Además, en todos los casos en los cuales he podido recomendar el uso de las ampollas, que les puedo asegurar han sido muchas, he procurado entregarles una fotocopia de las instrucciones que en su día nos entregó en mano y de las cuales adjunto les remito un ejemplar.

No quiero terminar esta información sin dejar constancia de mi agradecimiento personal al R.P. José Ignacio, tanto por el bien recibido al seguir su tratamiento, como por el recibimiento que en su día nos ofreció a mi marido y a mí.

María Luisa Garrido

Madrid - España

Soy una señora de 70 años. Padecía cálculos en la vesícula. Han desaparecido, gracias a la toma de las ampollas **SLACKSTONE II**[®]. En la última revisión, el especialista de digestivo ha visto que no hacía falta intervenir quirúrgicamente. Los cálculos no existen. Mi agradecimiento al señor Martín-Artajo que con su dedicación hizo este descubrimiento. Estas ampollas me han librado de padecer una operación y gozo de buena salud.

Osvaldo R. Ferraris

Buenos Aires – Argentina

De mi consideración:

Paso a relatarle mi experiencia sobre el uso de vuestro producto, **SLACKSTONE II**[®].

Tengo 75 años (nací el 4 de octubre de 1926) y a la temprana edad de 26 años tuve mi primer cólico renal. Tras la tortura que esto significa, despedí mi primer cálculo.

A los 40 años de edad, mi segundo cólico. Afortunadamente también pude despedir el cálculo de forma natural.

A los 45 años, el tercero. De ahí cada vez a más, y hasta los 72 años despedí 50 cálculos, precedidos todos por fuertes cólicos. Cada vez se hacían más frecuentes estos episodios, hasta que mi médico, prestigioso homeópata argentino, el Dr. Carlos Alcalá Hernández, me indicó la conveniencia de emplear vuestro sistema. Así lo hice y el 26 de septiembre de 1998 empecé a tomar el **Agua Dialítica**, diariamente, a las 8 de la mañana.

Es el día de hoy que levanto los brazos al cielo en agradecimiento por haberme librado de esa tortura, pues nunca más tuve problemas ni de cólicos ni de formación de cálculos. Por si le resulta también de interés, le informo que los cálculos eran de oxalato de calcio. Demás está decir que lo relatado lo puede refrendar el Dr. Alcalá Hernández, quién en un libro de su autoría, hace mención a esta *Agua Dialítica*.

Ahora bien, en mi querido país parece que las cosas buenas tienen poca duración y después de unas semanas de verdadero caos político, económico y social, me encuentro que no puedo ubicar a vuestro representante, Marck Up SRL, y que posiblemente no se consiga más vuestro producto. Se imaginará mi angustia ante esta situación. Salí a recorrer farmacias y he conseguido 6 cajas, por lo que tengo para un tiempo prolongado, pero considero que es una lástima que tan noble producto no lo podamos obtener con facilidad.

Le ruego disimule lo extenso de esta carta, pero mi agradecimiento a estas maravillosas ampollas no tiene límites. Sin otro particular, aprovecho para hacerle llegar la seguridad de mi cordial estima.

Dr. Manuel Basanta

Vigo - Pontevedra - España (Médico Especialista en Pediatría y M. de Empresa)

Acuso recibo de las muestras prometidas, así como el CD-Rom.

Muchas gracias por todo. Como le comenté por teléfono, me ha producido una gran alegría el poder localizar este producto que mi padre (de 91 años) lleva tomando desde hace unos treinta con un resultado extraordinario. Había tenido varios cólicos nefríticos y desde que empezó a tomar el *Agua Dialítica* expulsó muchos cálculos, pero sin dolor, que salían a modo de «cantos rodados» sin producir molestias y, además, ha dejado de estar produciendo nuevos cálculos frecuentemente, sin ningún otro tratamiento.

Por todo ello le reitero mi agradecimiento.

Ahora, aun sin haber tenido cólico alguno, la tomaré como prevención, pues por estas tierras el ácido úrico elevado es un constante riesgo... Gracias por todo. Un afectuoso saludo.

Raúl Duarte

Pilar - Provincia de Buenos Aires - Argentina Farmacéutico

Me dirijo a ustedes para solicitarles tengan a bien tratar de darme una solución al problema que voy a plantearles.

Soy un simple farmacéutico de un barrio de la provincia de Buenos Aires, Argentina (Pilar).

Por la situación tan crítica que atraviesa nuestro país, para nuestra gente el farmacéutico se ha transformado un poco en el médico de los pobres y, muchas veces aquejados de males que la falta de dinero no le permite asistirse medicadamente y hacer frente al gasto que significa comprar los medicamentos, recurren a nosotros en busca de soluciones.

No pretendo con esto aburrirlos con historias que ya es muy probable que estén informados. El punto en cuestión es el siguiente: Habiendo leído un artículo publicado hace tiempo en la revista CORREO FARMACÉUTICO sobre el producto **SLACKSTONE II**® que Uds. producen, opté por indicárselo a personas que padecen litiasis renales o hepáticas, detectadas mediante estudios ecográficos, y cuál fue mi satisfacción que al cabo de ochenta días de tratamiento los cálculos ya no existían. Eso me lleva a promocionarlo dado que los médicos desconocían o tal vez no creían sus bondades, puesto que el laboratorio que los representaban no llegó a nuestra ciudad (por lo menos es esto de mi conocimiento).

Al día de hoy los costos de importación son muy altos y me encuentro en la imposibilidad de disponer del producto. Por tanto, me dirijo a Uds. a fin de estudiar entre nosotros la forma más viable para resolver este problema y poder contar nuevamente con este valioso aliado que es vuestro producto. Desde ya agradezco la atención que me brindan al leer mi carta y espero se pueda de alguna manera dar solución a este inconveniente.

Carmen Ramos

Madrid - España

Puesto que solicitan testimonios con nombres y apellidos de los usuarios de las ampollas **SLACKSTONE II**®, quiero aportar el mío como agradecimiento al P. Martín-Artajo. Fue un médico, el Dr. Uriarte, quien me habló de **SLACKSTONE II**® después de haber sufrido yo un cólico de riñón. La piedra que lo había producido era grande y no parecía posible su expulsión. Entonces, las ampollas (en cajitas de una, con letras rojas sobre fondo blanco, creo recordar) se vendían solamente en los Laboratorios de la calle Lope de Rueda. Debían ser los años 70.

Empecé un tratamiento intensivo y, poco antes de la fecha fijada para la operación, expulsé una piedra de tamaño considerable, que se había ido redondeando y que me hizo quedarme con el volante de ingreso en la Clínica solamente de recuerdo.

Desde entonces me hago «una limpieza de tuberías» periódicamente y no he vuelto a tener problemas renales. Tengo la impresión, además, de que mejora el estado general de salud.

Lo menos que puedo hacer, pues, es manifestar mi agradecimiento y felicitar a los que han puesto **SLACKSTONE II**[®] a nuestro alcance.

Maribel Minaya Díaz

Los Yébenes - Toledo - España

iHola! Me llamo Maribel y hablo y agradezco en nombre de mi madre las bondades del sistema **SLACKSTONE II**®.

¿Qué decir cuando hace algo más de un año un cólico nefrítico nos llevó al médico y sólo le dieron un calmante sin más solución ni explicación?

¿Qué decir cuando gracias al tratamiento en el que se encontraba con esta agua comenzó a expulsar «arenilla»?

¿Qué decir ante la «ignorancia», desconocimiento de muchos médicos (no todos)?

¿Tan poquito les interesa comprobar?

¿Tan poquito les interesamos nosotros?

Menos mal que hay gente «arriesgada» que decide probar.

Menos mal que hay espíritus científicos que deciden investigar.

Menos mal que hay gente que no se deja comprar.

Gracias al P. Martín-Artajo. Besos a todos.

Alfredo Puigvert Calderón de la Barca

Madrid - España

No quiero dejar de exponerles dos casos reales, comprobados por quien esto les escribe:

1er. caso: La madre de mi mujer fue operada, extirpándosele un riñón. Tras la operación, el urólogo nos indicó que, tras reponerse de la operación había que extirparle el otro. Una compañera de trabajo, a quien le expliqué el caso, me habló del **SLACKSTONE II**[®] y, como ya nada podía perderse, le di una simple ampolla tras lo cual y exactamente a los seis días, expulsó mi suegra un pedrusco del tamaño de un dedo pulgar. No se volvió a hablar de guitar el otro riñón.

2º caso: Una amiga que vivía en Barcelona vino a verme a Madrid y me comentó que su médico le había dicho que, tras los calores, era junio, le tendría que quitar la bolsa de la bilis, pues la tenía llena de piedras y era como vivir con una bomba en el cuerpo. Le hable de **SLACKSTONE II**® y le regalé 2 ampollas, y me prometió que las usaría. En septiembre me telefoneó (no habíamos tenido contacto anteriormente) explicándome que, cuando su especialista-operador vio su nueva radiografía, no supo cómo entender tal curación ya que lo de la «ampollita» le pareció una tontería.

Solo puedo asegurarles que siempre que alguien hable de cálculos, sea donde sea, yo aconsejo tomar su «agua milagrosa», que es como en mi casa desde entonces denominamos al *Agua Dialítica*.

Julio Peralta Astudillo

Madrid - España

Después de una semana de beber *Agua Dialítica*, la piedra (ya en el uréter) ha desaparecido. No hay arenillas ni nada. 22 septiembre 2008.

Raquel García Romero-Nieva

Meco (Madrid) - España

Estimados Señores:

Ouería expresarles mi enorme agradecimiento por la comercialización del Agua Dialítica.

Hace tres meses tuve mi primer cólico por un cálculo en el riñón. Desde ese día me han estado tratando con una serie de medicamentos muy fuertes, todos ellos para calmar el dolor, al principio en la zona del riñón y después en la zona del uréter bajo donde se quedó el cálculo alojado. Un cliente con el que comenté mi situación y mi malestar (ya no solo por el dolor, sino por estar tan medicada) me habló del agua. Decidí dejar la medicación y empezar a tomarla. Les aseguro que en dos semanas los dolores habían desaparecido. De vez en cuando notaba unas molestias que eran debidas a que la piedra estaba moviéndose. Lo más sorprendente es que hasta el propio médico no se explicaba que, tras hacerme una nueva radiografía comprobó que la piedra había cambiado de forma, adquiriendo un aspecto más redondeado. La piedra por fin ha salido, llevo tomando el agua menos de un mes y como pueden imaginarse han desaparecido los dolores y he expulsado la piedra sin necesidad de pasar por el hospital ni tomar buscapina. Es decir, salió mientras iba conduciendo, note un dolor nada comparable con lo que tenía antes de tomar le aqua.

No me queda más que decir MUCHÍSIMAS GRACIAS, y desde luego esta agua forma parte ya de mi vida pues pienso seguir tomándola como preventivo. Además de ello, se la aconsejo a todas las personas que tienen este tipo de problemas. Las que me conocen me han pedido que les dé el nombre porque han visto como ha cambiado mi situación desde que empecé a tomarla.

Muchísimas gracias y un abrazo muy fuerte.

El cálculo está en el laboratorio para ser analizado, en cuanto me lo remitan no tengo ningún problema en, si lo desean, enviárselo a Uds. para que puedan ver cómo ha cambiado de forma o fotografiarlo.

Osvaldo R. Ferraris

Buenos Aires – Argentina

Estimado Sr. Yborra Quesada:

Le envío estas líneas con el deseo de comentarle mi reciente experiencia en Litiasis Renal. Le recuerdo que entre mis 26 y 72 años de edad despedí la friolera cantidad de más de 50 cálculos (creo que fueron 53) y que después del último, que fue el 26 de septiembre de 1998 y por consejo del Dr. Alcalá Hernández (ya fallecido) empecé con el tratamiento del *Agua Dialítica*.

Hoy, 7 años después sin cólicos ni cálculos, tuve durante la noche una pequeña molestia en la zona renal izquierda, que debe haber durado más de 10 minutos y al mediodía, luego de almorzar, despedí un calculito que tiene unos 3mm de diámetro, sin puntas, redondeado y sin lastimar ni sentir prácticamente nada.

Solamente mi práctica me hizo dar cuenta que sumaba un nuevo trofeo a mi colección, pero con la diferencia tan notable que tanto mi esposa como yo lo primero que pensamos fue comunicarle lo que antecede por si es de utilidad, y manifestarle lo agradecido que estoy a tan noble producto. Afortunadamente ya no tengo problemas para conseguir las ampollas. Sin más, reciba mi afectuoso y cordial saludo.

Gregorio Méndez Morales

Lleida - España

Hace años que gasto el *Agua Dialítica* y estoy muy satisfecho de sus resultados, funciona a las mil maravillas. Gracias.

Manuel Calvo Villar

Sevilla - España

Darle mi opinión y resultado del *Agua Dialítica* **SLACKSTONE II**[®] de la cual estoy muy satisfecho, ya que he obtenido unos resultados satisfactorios porque he expulsado la friolera cantidad de 30 piedras de la vejiga. También le pediría si le quedara alguna reproducción del libro «Cuerpos Cristalinos en el Organismo».

Dr. Carlos Castillo Canela

Arnhem - Holanda

Les escribo con respecto al producto **SLACKSTONE II**[®].

Estuve por Madrid a principios del año pasado y pude comprar una caja que a su vez contenía 12 cajas de ampollas. Pude probarlo con 12 pacientes y los resultados son muy favorables en todos ellos. Pacientes productores de cálculos están libres de síntomas y sus imágenes ecográficas y de radiografías son impresionantes.

Me gustaría saber si puedo comprar directamente de ustedes otra caja de 12 cajitas de **SLACKSTONE II**[®] para continuar con esta experiencia que resulta muy gratificante para mí y mis colegas. Yo me dedico básicamente a la homeopatía y encontré muy razonables los fundamentos de este producto.

Les agradezco mucho desde ya y muchísimas gracias.

Ignacio Marco

IBI (Alicante) - España

Tengo 28 años y he tenido 3 cólicos nefríticos bastante dolorosos. Le pedí a mi médico si me podía mandar algo y me dijo que no, que sólo podía seguir una dieta. Descubrí **SLACKSTONE II**® casualmente en Internet hace 2 meses, después de mi último cólico nefrítico. Compré las ampollas **SLACKSTONE II**® en una farmacia y ayer, dos meses después de empezar a tomarlo, expulsé una piedra, sin dolor, sin molestias, sin nada.

Muchas gracias por comercializar este producto y hacer que esté al alcance de todos. Desde luego lo voy a recomendar a todo el que conozca.

Dr. Luis M. Hauman Bonifaz

Ica – Perú

Estimados señores, les escribo para agradecerles por el tratamiento que me enviaron. Todo ha sido un éxito, eliminé el cálculo a los 20 días del tratamiento. Actualmente no padezco de cólicos, por lo que estoy muy agradecido. ¿De qué manera puedo obtener las ampollas de **SLACKSTONE II**® para indicarles a mis pacientes? Como les comenté, la incidencia de cálculos renales y vesiculares en mi ciudad es alta. Atentamente.

Juan Varea Porras

Murcia - España

En un viaje por Turquía, y con muy fuertes dolores, por medio de ecografía y radiografía me diagnosticaron piedras en el riñón y el conducto urinario. Mi urólogo en España me mandó hacer litotricia y en la ecografía previa se detectaron las mismas piedras. Posteriormente a la litotricia que me quitó la piedra del conducto urinario, por consejo de una amiga empecé a tomar **SLACKSTONE II**[®]. Cuando a los 15 días me repitieron la ecografía, la piedra en el riñón NO ESTABA y ese mismo día, sin dolor, EXPULSÉ 2 PIEDRAS. Muchas gracias.

Emilio Estivill Martínez

Barcelona - España

Quiero expresarles mi admiración y agradecimiento por el servicio que prestan fabricando el invento del *Agua Dialítica*. Soy paciente de cálculos nefríticos (oxalatos cálcicos) desde los 15 años y ahora tengo 50. Nunca me hablaron los médicos de dicha agua y tampoco al cursar la carrera de Medicina china y naturopatía. Soy acupuntor desde hace 14 años y esta última piedra decidí que no usaría la Medicina Occidental para remediar los dolores y la inflamación. Tras padecer tres intensos ataques de casi 5 horas que pasé con acupuntura y reflexoterapia, busqué en internet la posibilidad de que alguien hubiera descubierto la manera de diluir los cálculos y encontré el invento del Padre Martín-Artajo. El resultado: al segundo vaso de *Agua Dialítica* noté que la piedra ya no me pinchaba y los dolores desaparecieron.

Llevo un mes tomando agua y seguiré tomándola. Evidentemente también recomendándola a mis pacientes. Un saludo y gracias por su labor.

Abraham Tejera Farías

Las Palmas de Gran Canaria

Parece increíble que después de pensar que no había solución sin cirugía para mis problemas de riñón, haya encontrado esta milagrosa solución sencilla y eficaz. Me llamo Abraham Tejera y tengo 31 años, después de terminar el servicio militar y debido a la mala dieta que tuve, me dieron unos cólicos nefríticos de dolor horrible que no podré olvidar en mi vida. Más tardes vinieron otros de mayor intensidad y después de muchas visitas médicas solo me quedaba aquantar el dolor hasta expulsar el cálculo renal o cirugía.

50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

Pero mi antiguo médico de medicina general me comentó la existencia de **SLACKSTONE II**[®] y desde entonces mi vida vuelve a ser normal sin limitaciones severas en la dieta ni dolores renales. He de agradecer al inventor de **SLACKSTONE II**[®] su gran trabajo porque gracias eso muchas personas pueden tener una mejor calidad de VIDA. GRACIAS.

Toni Bardera i Trull

Girona - España

Tuve mi primer cólico a los 24 años y los continué sufriendo una vez al año aproximadamente hasta cumplir los 31, edad en la que me diagnosticaron cálculos en ambos riñones. Según el especialista, uno de los cálculos era tan grande que sólo podía eliminarse mediante cirugía. Empecé a tomar **SLACKSTONE II**® dos veces al día y estuve cerca de 5 meses seguidos expulsando arenilla y pequeños cálculos a diario. Sufrí algunas molestias y alguna pequeña infección urinaria, pero que no fueron nada comparado con los terribles dolores de los ataques padecidos anteriormente. Han pasado 10 años, tomo esporádicamente alguna ampolla de forma preventiva, y nunca más he vuelto a sufrir ningún cólico. Siempre que puedo recomiendo vuestro producto: gracias a él aprendí que ante numerosos problemas de salud y por increíble que parezca, hay soluciones naturales, sencillas y baratas. Con diez años de retraso, os envío mi ETERNA GRATITUD.

Graciela Cicchino

Caracas - Venezuela

Mi cuñado se salvó de entrar a quirófano gracias al *Agua Dialítica*, desde entonces se la recomiendo a toda persona que tiene problemas de cálculos. En todos los casos el tratamiento resultó efectivo. Desde que me enteré, a través de la información que ustedes brindan vía Internet, que el *Agua Dialítica* contribuye a limpiar las arterias, yo también me hago un tratamiento anual.

Tienen en mí una aliada, considero que el *Agua Dialítica* es una solución simple a graves problemas de salud. Cordialmente.

María Boix

Valencia - España

Muy agradecida:

Yo conocí a través de un jesuita su producto hace 15 años, cuando produje una piedra coralífera en mi riñón izquierdo. Entonces me realizaron una litotricia, pero me aseguraron que tendría más piedras en los siguientes años por un problema metabólico. Desde entonces, y como un reloj, tomo el agua dialítica, y aunque he tenido molestias, arenillas y pequeñas piedrecillas que fácilmente he podido eliminar, no he vuelto a tener grandes problemas. Por eso siempre que conozco a alguien que padece la misma enfermedad le recomiendo su producto.

Esta vez, al recomendarlo, he intentado dar más información y por ello me he bajado su libro. Les reitero mi agradecimiento.

R. M. García F.

Madrid, España

Buenas tardes.

Les escribo para comentarles que, ciertamente, **SLACKSTONE II**® ha funcionado en mi caso. En uno de mis correos en los que les hacía consultas varias, les comenté que tenía calcificaciones benignas aisladas en ambas mamas desde hacía 4 años. Pues bien, en la revisión anual que realicé en marzo de este año, habían desaparecido. En el informe radiológico no se hace referencia alguna a ellas como en los informes anteriores. Todas las revisiones las hago en El Centro de Patología de la Mama del Doctor

50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo

Tejerina. Empecé a tomar el *Agua Dialítica* en octubre del año pasado. Tomé al principio durante 80 días dos vasos de agua al día. Luego 40 días un vaso de agua al día y, finalmente, antes de la revisión, 40 días dos vasos de agua al día.

Les comento, también, que mi madre llevaba 1 año con una de las transaminasas por encima de lo normal (el doble). Toma bastante medicación. Pues bien, se le han normalizado. Lo achaco también al *Agua Dialítica*, pues ha seguido tomando la misma medicación y no han cambiado sus hábitos alimenticios. Pero esto lo refiero ya al mes de diciembre, cuando se realizó los análisis. Estaba tomando el agua desde octubre (hasta diciembre).

Ambas seguimos tomando, ahora, un vaso al día.

Gracias.

Les envío un cordial saludo. Rosa

Sergio Ameneiro Fortuna

La Habana - Cuba

Respetados Sres.:

Por la presente les solicito me envíen información del producto **SLACKSTONE II**® que ya conozco; pero que al comentarle a un Profesor de Ciencias Médicas y Director del Instituto de Cardiología de Cuba sobre los resultados que tuve hace unos años con el *Agua Dialítica*, me pidió comunicarme con Uds. pues él tiene cálculos en la vesícula. Padecí de cálculos en el riñón derecho hasta que un clínico cubano me la recomendó. Me la trajo a Cuba un amigo español y en menos de 4 meses me quedé sin piedras. Por supuesto que esa fue mi felicidad y no he vuelto a padecer de este flagelo renal. Seguí al pie de la letra las indicaciones que vienen en el prospecto, que lamentablemente extravié.

Les agradezco lo que puedan hacer por mi amigo. Con respeto, les saludo

Karla Bellini Hernández

San Salvador, El Salvador C.A.

Buenos Días Sr. Yborra:

Es un placer saludarlo nuevamente, quiero agradecerle infinitamente a Dios y a usted ya que hace dos semanas atrás le realicé una ultrasonografía a mi perrita y efectivamente ilos cálculos desaparecieron! Ya no tiene ni rastros, incluso los riñones tienen un tamaño normal... iMuchas gracias! iBendiciones, y gracias nuevamente!

Herminio Hernández

Yeste, Albacete - España

En mayo de 2017 sufrí un cólico nefrítico bastante fuerte, a consecuencia del cual estuve hospitalizado durante tres días con un tratamiento. Las distintas que me realizaron diagnosticaron que tenía un cálculo de 6mm en el riñón izquierdo y uno de 8mm en el otro riñón.

Una vez finalizada la hospitalización el Urólogo me prescribió un tratamiento a seguir (antiinflamatorios, analgésicos y rompepiedras) y me aconsejó someterme a Litotricia.

Antes de someterme a dicha Litotricia recurrí a un naturópata, D. Tomás de la herboristería Azahar situada en Cartagena, quien me recomendó como tratamiento alternativo la ingesta de Agua Dialítica (SLACKSTONE $II^{®}$) alternando con la mezcla de cuatro hierbas (harpagofito, romperpiedras, brezo y arenaria).

Mis periódicos viajes a Yeste hicieron trabar contacto con otro naturópata, D. Oscar de la Herboristería Biocentro de Yeste quien me recomendó el mismo tratamiento que el anterior naturópata e introdujo productos como Alcalim retard, Ergyilxir y otros que colaboraban en el mismo objetivo y cuyo nombre no recuerdo.

He seguido este tratamiento natural durante diez meses sin interrupción. El día 01 de abril de 2018 me realizaron una Eco de las vías urinarias y el diagnóstico ha sido "microlitiasis en ambos riñones", es decir, los cálculos han quedado reducidos a simple arenilla.

Tras mi experiencia positiva con este tratamiento natural, quiero dejar constancia del mismo y que esto pueda servir como ayuda a otros afectados.

Adolfo Infiesta Fernández

Candás, Asturias - España

Paciente que en febrero de 1987 se somete a una Litotricia.

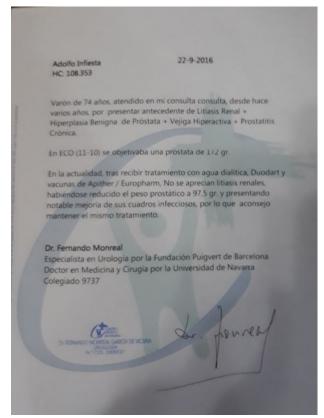
En enero de 2014 se reproduce la Litiasis.

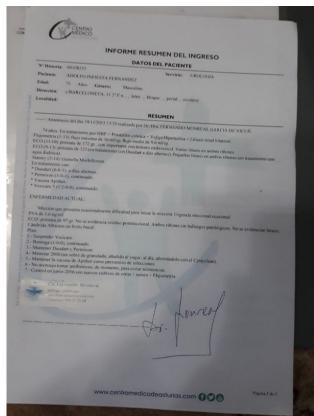
En noviembre de 2015, ya con el tratamento del $Agua \ Dialítica$ (SLACKSTONE II $^{(8)}$) sólo aparecen pequeñas Litiasis.

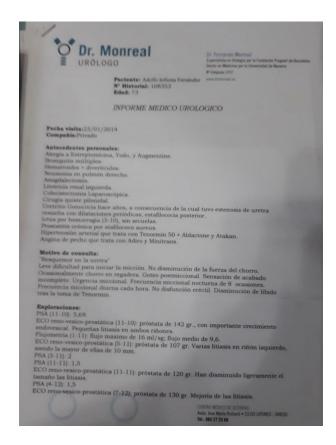
En septiembre de 2016, ya no se aprecia Litiasis.

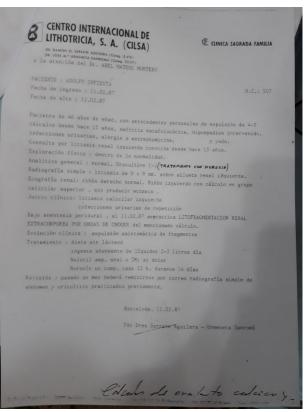
El Dr. D. Fernando Monreal García de Vicuña es Especialista en Urología por la Fundación Puigvert de Barcelona, España y Dr. en Medicina por la Universidad de Navarra, España.

(Se adjuntan documentos)









Alfredo Javier Puigvert Ocal

Tres Cantos, Madrid - España

Buenos días, desearía pudiesen incluir mi comentario en su página web.

Hace un mes, tuve un cólico, me hicieron una ecografía, y observaron que tenía dos cálculos, uno en el uréter y otro en el riñón.

Debido al tamaño, tendrían que intervenirme.

Conozco **SLACKSTONE II**® desde hace más de 45 años, por mi padre, que se lo dio a mi abuela, y gracias a él, evito que le extirparan un riñón; así que puse una ampolla para la mañana y otra para la noche.

A los 12 días, con dolor, conseguí echar un cálculo del tamaño de un garbanzo.

Ayer fui al urólogo, después de hacerme análisis y una ecografía, y muy extrañado el doctor, solo aprecian arenilla en el riñón.

No entienden dónde está el cálculo, pero puedo garantizar que esa arenilla es el cálculo que se ha ido disolviendo gracias a **SLACKSTONE II**[®].

Mucha gente piensa que no es posible, pero ya en mi familia ha habido dos casos, y si lo tomas en serio acordándote de tomar el *Agua Dialítica* todos los días, los cálculos se disuelven o ayuda a expulsarlos como el que tenía en el uréter.

N. del Autor:

También hay experiencias con *Agua Dialítica* en Veterinaria (en especial en animales de compañía), por lo que se incluyen algunos testimonios al respecto:

LA HISTORIA DE JO por Paula de Maisons Alfort

París, Francia

Los conejillos de Indias viven de media entre 6 y 8 años. A los 7 años, Jo nunca había conocido la «alegría» de las visitas al veterinario ya que, en general, se encontraba bien. Pero, hace algunos meses y por primera vez a causa de un problema urinario, no se pudo escapar. El veterinario le prescribió antibióticos, pero me indicó que en el 99% de los casos este tipo de problemas se debe a cálculos renales, iy quien dice cálculos, dice forzosamente operación!... Para mí no se trata de operarle, más aún cuando una operación, a sus años, sería muy arriesgada... Hablando con Florence, del almacén «Jardins Secrets», me aconsejó darle *Agua Dialítica*... Me dijo que si Jo tenía cálculos y yo no quería operarle, estaría obligado a tomar antibióticos regularmente y terminar su vida así... Entonces decidí probar **SLACKSTONE II**®.

Después de algunos días de ingesta me di cuenta que Jo, que bebía dos veces más que de costumbre, tenía una ansiedad por beber notable: entraba y salía de su conejera muy a menudo, se paseaba más por el apartamento, saltaba, brincaba... Estaba claro que estaba bastante en forma... Cuando se terminó la ampolla, le volví a dar el agua normal, y unos días más tarde tuvo un cambio radical: no salía más de su conejera, limitaba sus desplazamientos, estaba triste... Había algo que no funcionaba. Segunda visita al veterinario que diagnosticó esta vez artrosis. Teniendo en cuenta su edad, no era extraño. Después de hacerle una radiografía, el resultado: ino tenía cálculos! O Jo forma parte de ese 1% de conejillos de Indias que no están afectados por los cálculos, o **SLACKSTONE II**[®] había disuelto el cálculo... Siguiendo el consejo de Véronique y Jean Jaques de Sodalite le volví a dar a Jo, *Agua Dialítica* para tratar su artrosis, iy una vez más Jo ha recuperado su forma!

Increíble testimonio viviente de este pequeño animal cuyo ADN está muy próximo al de los humanos.

Solo me queda agradecer infinitamente a Florence, Véronique y Jean Jaques el haberme aconsejado el Sistema **SLACKSTONE II**[®] para preparar *Agua Dialítica*.

BIBLIOGRAFÍA SOBRE EL Agua Dialítica

Solamente se incluyen aquí algunas referencias. Para conocerlas todas, consulte con el autor: labyborra@slackstone.com

FUENTE	FECHA	PÁGINA
Diario Ya	Diciembre 1978	113
Consulta Semanal	Diciembre 1978	114
La Litiasis Renal	Junio 1981	115
Año Cero	1990	122
Las Energías Cósmicas del Agua	1995	128
Discovery Salud	Noviembre 2001	129
Cáncer, ¿qué es qué lo causa?	2005	132
Discovery Salud	Septiembre 2007	139
Mejora tu Vida	2011	148
Toxinas Cero	2014	154

Nota de Prensa Diario *YA* (diciembre 1.978)

TRIUNFO DE UN INVENTOR ESPAÑOL EN GINEBRA



Entre los inventos dedicados a la medicina ha llamado poderosamente la atención el sistema biofísico presentado por el doctor ingeniero José Ignacio Martin-Artajo para preparar agua dialítica para la curación de las litiasis renal y biliar.

Numerosos visitantes, entre ellos un buen numero de médicos y farmacéuticos, se interesaron por las explicaciones del profesor Martín Artajo, que exhibió su invento ante la televisión, la Cruz Roja Internacional y la Organización Mundial de la Salud.

El invertor respaldó la validez de su reciente patente con radiografías, testimonios de pacientes curados y una selección de cálculos renales y biliares. El stand, que había sido diseñado en el I.C.A.I. por Manuel Gómez-Pallete Mezquita, fue atendido por Antonio M. Arroyo. Se espera que el invento, que será difundido en Suiza por José M. Hernández Seoane y en Alemania por el farmacéutico Alex Petkoff, contribuya eficazmente a la curación de estas dolorosas enfermedades.

El I.C.A.I. llama la atención con un puesto en la Exposición de Innovaciones.

José Ignacio Martín Artajo presenta su descubrimiento medicinal.

Desde el 24 de noviembre al 3 de diciembre ha estado abierta en Ginebra la 7ª Exposición Internacional de Invenciones y Técnicas Nuevas, que es la más importante de las exhibiciones de su clase en el mundo.

Diferentes empresas e inventores privados, venidos de 28 naciones, han presentado un millar de inventos a unos 84.000 visitantes venidos del mundo entero.

Un jurado internacional compuesto de cuarenta miembros ha evaluado la novedad, ingeniosidad y comercialidad de los inventos. El 35% de las patentes han sido objeto de cesión de licencias de 25 países.

Los inventos estaban clasificados en mecánica, electricidad, construcción, material de oficina, agricultura, óptica, medicina, pedagogía, automóvil, química, imprenta y varios.

Nota de Prensa Consulta Semanal (22 diciembre 1.978)

Mare rid succeed, 1, 18 28

El padre Martín Artajo premiado en Ginebra

NUEVO SISTEMA PARA ELIMINAR CALCULOS BILIARES SIN OPERACION

RAS dieciocho años de labor investigadora, para poner a punto un sistema de eliminar litiaris biliares y renales, sin necesidad de operación, el padre José Ignacio Martín Artajo ha sido galardonado con la medalla de plata en la Exposición de Invenciones de Ginebra. Según este prestigioso ingeniero e investigador, se acerca a tres mit el número de enfermos tratados con su sistema, dado el óptimo resultado logrado en varios nacientes.

pacientes.

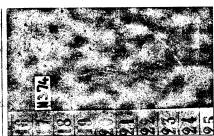
El principio del nuevo sistema se basa en la posibilidad de transmisión de una ampolla metadialítica en el agua, una descristalización de los cálculos renales y biliares. Esto permite realizar una profilaxis adecuada y, en su caso, curar las litiasis biliares sin dolor y evitar también la intervención quirdígica.

El nuevo procedimiento que permite la descristalización de los cálculos. En unos casos les hace desaparecer y en otros, los más grandes y resistentes, redondea su volumen eliminando aristas, lo que permite su expulsión por el propio paciente sin dolor. Con la posibilidad suplementaria de que los conductos quedan limpios de colesterol. El diseño del padre Martín

El diseño del padre Martin Artajo, tiene fácil aplicación. Durante veinticuatro horas se introduce una de las ampollas metadialíticas en un cuarto de litro de agua. Pasado este tiempo, se saca la ampolla y el paciente es tratado con el liquido resultantes. El sistema es, pues, de una sencillez indudable, aparte tiene un reducido coste, ya que la misma ampolla puede aplicarse treinta y cinco veces.

Quizá sería conveniente que aigunos centros de investigación iniciasen una labor de estadística, para valorar la efectividad de este nuevo sistema que por una vez, es enteramente fruto de un español.

si desde el punto de vista científico parece importante su



valor, no lo es menos desde el económico. La eliminación de costosas operaciones y la delicadeza de las recupera-

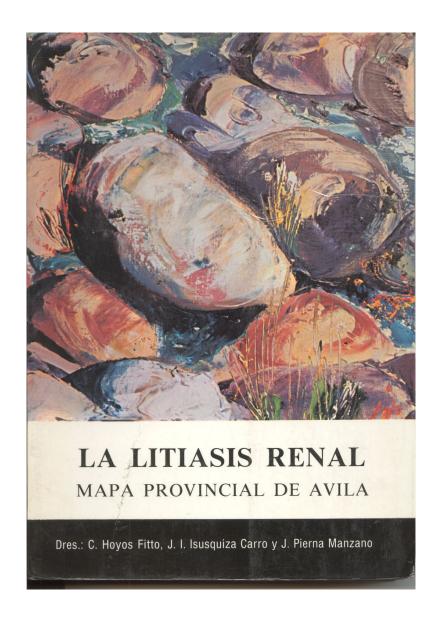
ciones de los pacientes, se sustituiría por este fácil tratamientò, que por los resultados, podemos calificar beneficioso.

NOTA DE REDACCION.—No podemos evitar el hacer un comentario a esta noticia, que por distinguir a un español ha recibido ampila difusión. Médicamente estamos obligados a ser un poce exépticos, ya que el problema de fondo en la litiasis no es sio el de la formación del cálculo mediante procesos de cristalización, sino que en la litiasis hay casi siempre una etiología, sobre la que el Invento del padre Martin Artiajo no actia. Existe colestasis, infección, inflamación, parasistismo, etc. causas que, aumque se eliminen los cálculos, volverán a condicionar la mesformación de los mismos. Si aín no fuera, el tratamiento de la coleitisais seria la extirpación de los cálculos y no la colecistectomía. Por ello, creo que no conviene precipitarse ni sobrevalorar este hallazgo, indudablemente valloso.



Libro La Litiasis Renal (Junio 1981):

Capítulo III.- Tratamiento del Cólico Nefrítico: Agua Metadialítica 1



¹ El Padre Martín Artajo, al comienzo de sus investigaciones se refería al Agua Metadialítica, pero en la documentación del registro sanitario (en 1.966) de **SLACKSTONE**® ya figura como *Agua Dialítica*. El significado es el mismo.

AGUA METADIALITICA

Quisiéramos exponer a continuación, como otra posibilidad de tratamiento, una sustancia que hemos estudiado en nuestro Servicio con la colaboración de los catedráticos de Física, Química y Matemáticas del Instituto Alonso de Madrigal de Avila y gracias a la amabilidad del inventor del producto físico, Pade Martín A.

La sustancia a la que nos referimos, va a ejercer su influencia sobre el estado sólido de la materia, y en particular sobre el estado cristalino.

Los cristales de enlace iónico o de enlace covalente, están constituidos por agrupación de elementos simples, llamados «recintos de Weiss» formados a su vez por moléculas unidas por fuerzas atractivas «iónicas» «fuerzas» «cohesivas» de valencia secundaria de Vander Waals, etc.

Estos sistemas exigen una orientación de las moléculas y consiguientemente de los átomos, muy estables y de mínima energía, según el número de electrones y los espín de los átomos. El resultado es una forma volumétrica muy definida y diferente según los distintos sistemas de cristalización.

Al estudiar un cristal, es imprescindible tener en cuenta la existencia de campos eléctricos que hay entre sus recintos reticulares.

Se sabe que un campo eléctrico está intimamente relacionado con la ley de Coulomb:

$$F = \frac{q \cdot q'}{4 \pi \epsilon r 2}$$

Ley que nos dice:

- 1.°) Que la fuerza de atracción o de repulsión—según el signo—entre dos partículas es directamente proporcional al producto de sus cargas.
- 2.°) Que esta misma fuerza es inversamente proporcional al cuadrado de la distancia que hay entre ellas.
- 3.°) Que la fuerza es también inversamente proporcional a un parámetro, consignado en la fórmula por ε y que se denomina «constante dieléctrica del medio».

Este parámetro es de importancia capital en nuestro estudio ya que lo que pretendemos es modificar la constante dieléctrica del agua.

La molécula de H₂O normal, no sólo ha de estar constituida por dos átomos de H y uno de O (Fig. III-6), sino que la naturaleza les impone una distancia y orientación rígidas. La molécula no es simétrica. Por falta de simetría la molécula de H₂O es un dípolo.

Y se dice que posee un momento dipolar permanente, que viene definido por:

$$m = q \cdot 1$$

donde «q» es la carga y «l» es un vector de magnitud igual a la distancia entre cargas y dirigido de la negativa a la positiva.

El valor del momento dipolar del agua es cuantitativamente:

$$0.6 \cdot 10 - 29$$
 culombios · metro

Estos dípolos, cuando se les pone dentro de un campo eléctrico (Fig. III-7) se orientan poniendo la carga negativa hacia la positiva del campo y la positiva hacia la negativa del mismo. El resultado es que un dieléctrico o dípolo disminuye la atracción entre cargas de distintos signos. (Este es el efecto del dieléctrico entre placas de un condensador).

Veamos el valor de ciertas constantes dieléctricas.

Sustancias	ε
Vacío	1
Azufre	4
Hielo	2,9
Mica	3-6
Vidrio	5-10
Agua	81
Aire	1

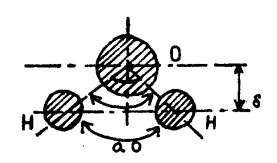
El H₂O disminuye, pues 81 veces el campo eléctrico que puede haber entre dos partículas eléctricas; pensemos en las partículas eléctricas de que están formados los cristales.

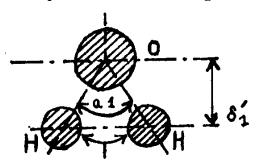
La constante dieléctrica del H₂O se ve, que frente a otros medios, es muy grande.

Pero ahora de lo que se trata, es de lo siguiente:

¿No se podría conseguir, que esta constante —de suyo ya grande— aumentara, con lo que podría disolver cristales de mayor cohesión?

Esto lo conseguiremos, aumentando el momento dipolar de la molécula de H₂O. Pero para ello, tendremos que influir sobre las distancias y colocación de los átomos, pues no es posible influir sobre las cargas. Si lográsemos distanciar el átomo de O de los átomos de H, y disminuir el ángulo de colocación de éstos respecto de aquél, el momento dipolar aumentaría.





A) Atomo de Agua ordinario $\alpha_0 = 120^{\circ}$

B) Atomo de Agua «dipolarizado» αι < 120°

Comparando estos dos esquemas A) y B) se observa que en el esquema B) hay mayor distancia $\delta_1 > \delta_0$ y que $\infty > \alpha_1$, siendo $\alpha_1 < 120^\circ$.

Esta nueva posición le da a la molécula de H₂O mayor momento dipolar, mayor constante dieléctrica, mayor poder de disminución entre cargas en los campos eléctricos.

- Se puede conseguir ésto ¿cómo?

Necesitamos una energía que modifique la posición relativa de los átomos constitutivos de la molécula de H₂O.

Si le suministrásemos una energía externa fuerte, tendríamos el peligro de que los efectos fueran tan grandes que destruyeran la misma molécula.

Necesitamos una energía que modifique la molécula pero que no llegue a destruirla. Por eso necesitamos una energía relativamente pequeña, suficiente para que nos descoloque ligeramente los átomos.

Esta energía nos la da el producto, objeto de estudio.

Este producto se presenta en una ampolla de cristal herméticamente cerrada en cuyo interior hay macro-cristales de cloruro de sodio (sal gema de Cuenca) a los que se les ha adosado fuertemente cristales de cloruro de litio, añadiendo al interior del tubo un aldehído volátil y aromático, que facilitaría la emanación energética a través de la ampolla (Fig. III-8).

De la unión de estos dos cristales (cloruro de sodio - cloruro de litio) se produce una emanación energética asincrónica, de

distinta intensidad, según que los electrones de valencia del NA y del LI se encuentran en fase o en oposición y que llamamos electrostática, dieléctrica o electroatómica.

Tenemos así una fuente de energía de tipo electrostático que va a modificar la colocación de los átomos del H2O.

Encontramos que esta energía electrostática (dieléctrica o electroatómica) pasa a través del cristal de la ampolla y va a modificar la colocación de los átomos del H2O.

Se ha comprobado que esta energía es también ligeramente radioactiva. Un contador Geiger-Müller ha detectado radioactividad al aproximarle la ampolla y algo más ligera al aproximarle el agua sometida a la acción de la ampolla durante 24 horas. También se ha comprobado en el laboratorio un aumento de solubilidad en este agua metadialítica.

A través de la exposición del H2O a la influencia de esta fuente energética obtenemos un agua con una constante dieléctrica mayor. Este agua recibe justamente, el nombre de agua «metadialítica», esto es, agua con gran poder separador (o disgregador).

El producto, pues, tiene unos fundamentos, exclusivamente físicos y tiene una actuación únicamente física.

Por otra parte, tenemos que todas las superficies internas del organismo están tapizadas por un epitelio, de morfología variable, en relación con la función que va a desempeñar, aunque siempre tendrá características idénticas dentro de sus variedades en cualquier órgano.

Este epitelio estratificado en la pelvis y cálices renales presenta una serie de pliegues que permiten la distensión en un momento determinado. Se han comprobado por el Microscopio electrónico de barrido, que existen en los litiásicos, concreciones (conglomerados, esferócitos, cálculos, etc.) enclavados en estos epitelios y que por lo tanto disminuyen la distensibilidad epiteliar.

Creemos que las aplicaciones o indicaciones de este agua metadialítica son: en primer lugar como profiláctico o preventivo después de una expulsión o una cirugía de la litiasis ya que por lo expuesto, impedirá la aposición cristalina y por lo tanto formación de cálculos. También:

- Disgregar concreciones en estado coloidal.
- Al poder disgregar las concreciones cristalinas depositadas en epitelios tubulares.
 - Devuelve el valor de la sección del conducto.
 - Devuelve la elasticidad mejorando la peristalsis.
 - Por lo tanto disminuye el envejecimiento del conducto.
 - Disgregar las partes más vulnerables de los macrocristales (vértices y aristas).

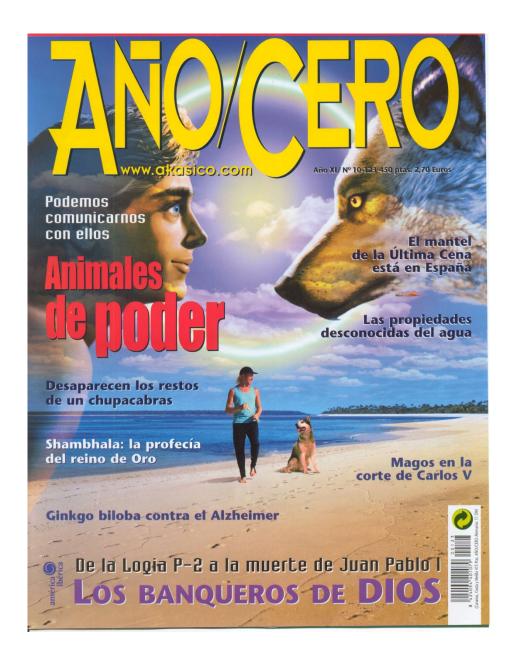
Por último tendremos una posibilidad de mejorar el producto anteriormente citado, consiguiendo un aumento de energía, uniendo dos cristales que estén más distantes en la tabla periódica.

Este será el caso, al unir fuertemente el sodio con el potasio (es decir, cloruro de sodio con cloruro de potasio).

Por otra parte tenemos que la energía se irradia perpendicular a la superficie que la emite. En el caso expuesto (cloruro de sodio más cloruro de litio) emite una energía de «campo plano», es decir, que sale de las caras planas de los cristales y que se distribuye de una forma anárquica. Pues bien se podría mejorar el campo eléctrico, poniendo los cristales en forma de tubo cilíndricos de longitud variable, en los que las líneas de vector son perpendiculares al eje, creando así un «campo de energía cilíndrico».



Revista AÑO CERO - Nº 10.123 (Año 1990): Las propiedades desconocidas del agua



NUEVAS TÉCNICAS DE DEPURACIÓN Y ENERGETIZACIÓN

Propiedades des

Los científicos «ortodoxos» no consideran que el agua pueda tener cualidades diferentes a las conocidas. Pero, según diversas investigaciones, el agua posee «memoria» y, tratada con determinadas técnicas, puede ser depurada y devuelta a su estado energético natural, lo que significa que los mares y ríos contaminados recobrarían su estado de limpieza y que el agua que bebemos podría tener propiedades curativas.

El Vortex energizer desarrollado por el CIR.

TEXTO Y FOTOS: ROBERT GOODMAN

l agua es, sin duda, la sustancia más importante para la existencia de vida en nuestro planeta. Los pueblos de la antigüedad veneraban a las aguas de ríos y océanos, rodeándolas de todo tipo de mitos y leyendas. Sin embargo, la mayoría de los países desarrollados consume hoy ingentes cantidades de este precioso líquido del que se han ido olvidando sus propiedades revitalizantes, al igual que los mitos que la representaban, quizá porque sale a borbotones de los grifos, sin esfuerzo por parte de los consumidores. Pero varios investigadores han estado estudiando las propiedades del

agua en las últimas décadas e intentan llegar a soluciones viables para revitalizar las aguas contaminadas, ya procedan de las grandes ciudades o de vertidos industriales incontrolados en algunos tramos de ríos. Por otra parte, todavía son insuficientes las leyes que se intentan sacar adelante en muchos países para proteger a las aguas de una actividad que puede que un día se tipifique como delito grave.

Otra amenaza a la que hay que hacer frente en estos tiempos es la posible privatización de las reservas de agua. Esta iniciativa asfixiará, aún más si cabe, las economías del Tercer Mundo, que en muchos



UN PRODUCTO BAJO SOSPECHA

En julio de 1999 apareció un artículo en la página web de Drunvalo Melchizedek sobre un nuevo tipo de agua que, supuestamente, podría salvar al planeta de un desastre ecológico seguro. Esta agua se llama Super lonized Water (SIW) o agua superionizada y, supuestamente, sus moléculas tienen tres electrones extra. A principios de 1999, Druvalo asegura haber recibido la invitación de una compañía de Washington para asistir a una demostración del SIW y, según cuenta, pusieron ante él una muestra de agua contaminada y maloliente, de color marrón y con sólidos en suspensión, y otra de color verde amarillento y olor a gasolina. Ayhan Doyuk, promotor del SIW y presidente de la empresa turca Perfect Science, echó una pequeña cantidad de su producto sobre ambas muestras y en dos horas se volvieron completamente cristalinas. Después, Doyuk introdujo un pez en una de las dos aguas tratadas y los presentes observaron cómo nadaba feliz-

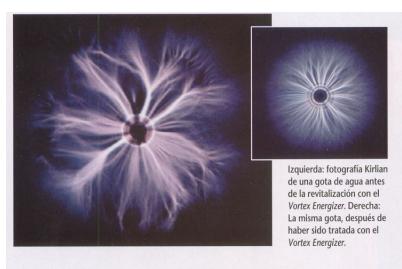
mente en un líquido que antes era insalubre. Otra demostración realizada por Doyuk consistió en coger una botella nueva de aceite para automóviles y verter unos 20 ml en un vaso. Luego echó una pequeña cantidad de SIW sobre el aceite y éste, al agitar el vaso, desapareció. Según Doyuk, en su lugar quedó una mezcla de aminoácidos y proteínas que servirían de abono para la producción de alimentos. Doyuk afirma que este producto puede solucionar entre un 70 y un 80% de los problemas causados por la contaminación por petróleo en el planeta y convertir los derrames de crudo en productos comestibles para los peces. Sin embargo, Drunvalo advierte en su artículo que no se debe beber el SIW hasta que no haya sido probado por la FDA (Administración de Alimentos y Drogas norteamericana).

El 11 de febrero de 2000, Ayhan Doyuk fue invitado a Irlanda para participar en un simposio y hacer una demostración de su pro-

ducto ante un público especializado. Pero llegó el último día y no hizo una demostración convincente ni contestó a las preguntas de los asistentes. En la prueba de la mezcla de aceite con SIW, algunos de los presentes pudieron percibir el olor del tetracloruro de carbono que ayuda a la combinación de los dos productos. Esto podría significar que Doyuk estaba intentando engañarles. En una demostración de descontaminación de una muestra de agua, su nivel de fosfatos aumentó luego considerablemente y parecía indicar que el SIW tiene aditivos químicos, por lo que no sería apto para el consumo humano. Los representantes de Perfect Science han declarado que van a limpiar el planeta en tres años, pero no facilitan información para que laboratorios independientes analicen su producto. Desgraciadamente, no parece haber nada transparente en esta superagua turca, a menos que lo que vayan a limpiar sean los bolsillos de los incautos.

64 Año/Cero





casos tienen que hacer frente a sequías de larga duración. Por lo tanto, devolver al agua su estado de pureza y vitalidad se ha convertido en una tarea urgente, ya que el agua potable puede alcanzar precios superiores a los del petróleo en pocos años. Sea como fuere, es necesario que todos tengamos más información sobre este elemento tan esencial y para ello es conveniente examinar desde diversas perspectivas, sean ortodoxas o no, algunas de sus características y finalidades.

La memoria del agua

La opinión científica convencional no acepta propiedades de las sustancias más allá de su reproducibilidad, ignorando las que no cuadran en las leyes físicas y químicas establecidas. Por tanto, desde el punto de vista de los científicos ortodoxos se ignora una importantísima característi-

ca del agua: su capacidad de «memorizar», a la que hasta hace poco apenas se le ha dedicado una atención marginal.

En esta línea investigadora se mueven los doctores Benveniste (Francia), Ludwig y Schweitzer (Alemania), quienes han encontrado evidencias científicas de que el agua se comporta como un grabador líquido que puede recibir, memorizar y transmitir las vibraciones electromagnéticas. Cada molécula de agua, al poseer un polo positivo y otro negativo, actuaría como un pequeño imán y se «adhiere» a sus moléculas vecinas, formando clusters (grupos) de varios cientos de moléculas. Estos clusters son estructuras muy delicadas y sensibles a las influencias vibratorias y en ellos se encierra, según algunos científicos, esta memorización de información.

La capacidad del agua de ser afectada por las vibraciones está estrechamente relacionada con la homeopatía, una terapia alternativa basada en el principio de que una sustancia, incluso diluida hasta desaparecer, no pierde sus propiedades curativas. La homeopatía funciona gracias a la facultad de memorizar que tienen los *clus*-

ters, en los que permanece «grabada» la información terapéutica de que se trate. Cuando se ingiere un remedio homeopático, el cuerpo recibe las propiedades originales del producto inicial y el paciente responde como si se tratara de la sustancia utilizada para preparar el remedio. Este fenómeno fue demostrado por el equipo del profesor Benveniste en Francia en los años 80 bajo condiciones estrictamente científicas y confirmado luego por otros investigadores de cinco universidades diferentes. De todos modos, el experimento generó mucha polémica y finalmente sus conclusiones no fueron aceptadas.

Lo que el profesor Benveniste quería demostrar era que si el agua es sensible a las huellas vibracionales de sustancias medicinales, también lo es respecto a los contaminantes ambientales y a los productos químicos usados en su pretendida depuración. Si esto es así, cabe preguntarse si se transferirá esta información al ser humano cuando ingiera agua «potable». La respuesta parece ser afirmativa si consideramos las investigaciones del Dr. Wolfang Ludwig, cuyos ensayos muestran que no sólo los contaminantes físicos dañan el agua al entrar en contacto con ella, sino que la «información contaminadora» se graba en los clusters y permanece allí incluso después de la depuración. Tendríamos que volver a plantearnos entonces todo el sistema actual de limpieza de residuos, por ineficaz e inadecuado.

La ley de la implosión

A principios del siglo XX, el investigador austríaco Viktor Schauberger descubrió un principio que gobierna todos los procesos naturales: la «implosión», un movimiento vorticial gracias al cual se regula la temperatura y densidad del agua en los cauces naturales y se mantiene toda su pu-





Arriba, agua del grifo de Londres antes de ser trata-da. En el centro, después de su tratamiento con Vortex Energizer.

Derecha, el equipo del C.I.R (de izda. a dcha.: James Houghton, Jonathan Stromberg, Dolly Knight y Andy Dunlop).

66 Año/Cero

reza. Dicho principio se opone al de la «explosión», que es el que utilizan las industrias de todo el mundo para suministrar energía y que se basa en la combustión de sustancias, lo que produce contaminación. Schauberger alertó sobre el peligro que suponía el uso industrial de una energía que él consideraba antinatural y dijo, en relación con la implosión, estas proféticas palabras: «Nuestros científicos están manejando la materia de una manera errónea. Sus tecnologías y su interferen-

EL AGUA DIALÍTICA

¿Es posible que una simple ampolla de vidrio con cristales de cloruro de sodio y de litio pueda ayudar a eliminar los cálculos que se producen en el organismo? Eso es lo que asegura Daniel Yborra Quesada, fabricante y distribuidor del sistema SLACKSTONE II.

tema registrado y patentado que actúa físicamente sobre el agua normal, potable, transformando sus características moleculares y dando lugar a lo que llama agua dialítica. Es un proceso basado en la acción de los campos electromagnéticos sobre los cuerpos cristalinos y tiene un efecto físico, no químico, sobre el aqua, siendo totalmente inocuo y sin efectos nocivos de ningún tipo. En 1966 fue calificado por el Ministerio de Sanidad español como «artículo de uso medicinal». Desde 1998 está autorizada su venta en Argentina, además de encontrarse en España en farmacias y establecimientos de dietética». Con este sistema, según asegura Yborra, se crea un campo electrofísico que modifica las características de la molécula del agua (H₂O), la cual está formada por dos átomos de hidrógeno y uno de oxígeno, unidos por enlaces químicos y colocados según una distancia y una orientación definida y constante. Estas combinaciones, y la fuerza de atracción que existe entre las moléculas del agua, le otorgarían su capacidad de producir la disolución de muchos cuerpos. Lo que se trata de consequir con el SLACKSTONE Il es aumentar todavía más esa capacidad de disolución y se logra mediante una energía externa que «descoloque» la distancia entre los átomos de hidrógeno y el de oxígeno. El

sistema SLACKSTONE II

consta de una ampolla de

vidrio herméticamente ce-

rrada, en cuyo interior hay

macro-cristales de cloruro de sodio y cloruro de litio, tratados para facilitar la transmisión energética a través del vidrio de la ampolla. Ésta, puesta en contacto con el agua durante 24 horas, hace que dicha energía altere ligeramente la disposición de los átomos del aqua. Así se obtiene esta «agua dialítica» que, una vez ingerida, se incorpora al torrente circulatorio y sirve, especialmente a nivel renal, para disgregar los pequeños cálculos que existan. También es útil en caso de cálculos biliares, gota y prevención de la arteriosclerosis, así como para lograr una acción depurativa general. «Además, no hay peligro de descalcificación en el organismo, pues no actúa contra el calcio coloidal de los huesos sino contra las formaciones de sales de calcio metal iónico, otro tipo de calcio extraño al organismo. En realidad, nos encontramos ante la misma molécula de agua, sólo que sus propiedades salutíferas han sido potenciadas», finaliza Daniel Yborra.

Carmen Machado



Daniel Yborra, fabricante y distribuidor del SLACKSTONE II.



cia con la naturaleza van en detrimento nuestro y del planeta».

Mucho después de su muerte, algunos investigadores han conseguido reproducir sus trabajos, logrando construir unos dispositivos que, al parecer, devuelven al agua su pureza original, liberándola de la «memoria negativa» que adquiere debido a los sucesivos tratamientos y a los vertidos inadecuados. Entre estos investigadores están: el

austríaco N. Johannes Grander, inventor de una máquina que revitaliza el agua potable del grifo y la de los ríos contaminados; Dolly Knight, médica homeópata británica; y Jonathan Stromberg, geólogo alemán. De su colaboración surgió en 1997 el CIR, Centre of Implosion Research (Centro de Investigación sobre Implosión), con sede en Devon (Inglaterra). Allí han recreado el Vortex Energiser (VE) o vórtice energético, un dispositivo de cobre en forEsta técnica fue ideada por el jesuita Ignacio Martín-Artajo Alvárez (Madrid, 1904-1984), ingeniero y profesor en diversos centros españoles, catedrático en Europa y Estados Unidos e introductor de avanzadas técnicas en la ingeniería española. Gracias a su invento obtuvo en 1966 el Premio García Cabrerizo a la Investigación Técnica y en 1978 le fue otorgada la Medalla de Plata en la 7ª Exposición Internacional de Inventores y Técnicas Nuevas de Ginebra. Según explicó Daniel Yborra a AÑO/CERO, «SLACKSTONE II es un sis-

ma de espiral que se llena de agua implosionada, o sea, de agua de grifo que ha pasado por un aparato patentado por Schauberger y que revitaliza el agua, devolviéndole su estructura original.

Knight y Stromberg le han dado a su invento el nombre de «antena cósmica» y

afirman que su mera proximidad a la toma de agua de una casa es suficiente para que el agua suministrada por dicha toma capte la frecuencia del agua del VE y se impregne de su pureza. También dicen que beber agua tratada de esta manera tiene propiedades curativas.

Año/Cero 67



Dr. Jacques Benveniste.

LA MEMORIA DEL AGUA

La prestigiosa revista Nature publicó, el 30 de junio de 1988, un trabajo firmado por trece investigadores de diferentes países que se convirtió en noticia de primera plana en los medios de comunicación de todo el mundo. El descubrimiento parecía confirmar los principios fundamentales de la medicina homeopática: que las sustancias diluidas en dosis infinitesi-

males tienen una acción terapéutica. Esto significaría, ni más ni menos, que el agua tiene «memoria» y que cualquier sustancia que estuviera en contacto con ella dejaría una



no permanece sin explica-

ción». Estos cabos sueltos

hicieron que la ciencia ofi-

cial se mantuviera escéptica ante el descubrimiento, aumentando las suspicacias cuando uno de los investigadores, el Dr. Jacques Benveniste, de la Universidad París-Sur, puso un polémico símil: que se podrían arrojar las llaves de un coche al Sena, en París, y recoger luego en su desembocadura, en Le Havre, las moléculas que conserva-

rían el molde que permitiría volver a hacer las llaves y poner en marcha el motor. Sus colegas científicos consideraron que esta explicación era tan absurda como su decubrimiento.



julio de 1988: no se decía que la investigación sobre la memoria del agua fuera un fraude, pero tampoco se presentaba una conclusión definitiva. Pero se afirmaba que los autores del hallazgo habían cometido algunos errores en las muestras estadísticas del experimento. El equipo de Maddox argumentó que Boiron, la empresa homeopática más importante de Francia, había financiado el estudio de Benveniste, aunque éste replicó -justificadamenteque muchísimas investigaciones científicas, incluso varias que recibieron el Premio Nobel, han sido financiadas por numerosas empresas interesadas. En 1992 se repitieron las

se publicaron en Nature en

pruebas bajo la dirección de un científico muy fiable, el profesor Alfred Spira. Su conclusión fue que «los experimentos han dado resultados positivos y, sin embargo, resultan extraños desde el punto de vista estadístico». Es decir, que la memoria del agua quedará pendiente hasta que no se obtengan pruebas concluyentes que descarten los posibles errores de experimentación cometidos





Espirales en una roca de Irlanda en las que se inspira el mecanismo del Personal Harmonizer.

espirales. Haciéndose eco del trabajo de otros investigadores, Drunvalo dice que toda el agua que usamos está desestructurada y, por lo tanto, es insana.

Siguiendo esta línea, investigadores de diversos países anuncian periódicamente el descubrimiento de diferentes técnicas capaces de transformar, purificar y depurar el agua, aunque en la mayoría de los casos son incapaces de demostrar fehacientemente la realidad de sus afirmaciones. El sentido común siempre ha sido reacio a creer en la existencia de panaceas y menos si prometen resultados poco menos que milagrosos. Mientras se comprueban estas afirmaciones es mejor estar alerta, rechazar falsos atajos a ninguna parte y establecer pautas de conducta ecológica para que el agua sea verdaderamente un bien al alcance de todos, es decir, de las generaciones actuales y de las futuras.

MÁS INFORMACIÓN EN:

■ Centre for Implosion Research

PO Box 38, Plymouth, PL7 5YX, UK Tel: 0044 (0) 1752 34 5552.

E-mail: implosionresearch@compuserve.com Página web: http://www.implosionresearch.com

■ Página web de Drunvalo Melchizedec: http://www.drunvalo.net/livingwater.html

> ■ Página web de Perfect Science: http://www.cleaningearth.com

> > ■ Información sobre Johannes

Water Works. 10 Offington Court. Sutton, Dublin 13. Irlanda.



y ha producido unos minerales micronizados que serían la esencia del agua tomada por los Hunza, una tribu del Karakorum paquistaní cuyos miembros no conocen las enfermedades y superan generalmente los 100 años de edad.

El doctor Patrick Flannagan ha aplicado

las teorías de Schauberger al flujo del agua

Fuente de vida

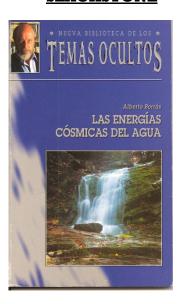
Drunvalo Melchizedec, uno de los gurús norteamericanos de la Nueva Era, ha incluido en su página web un artículo titulado Agua: la fuente de la vida, en el que, sin hacer referencia a Schauberger, menciona uno de sus descubrimientos: el del proceso de desestructuración del agua, que se pro-68 Año/Cero

duce cuando se la obliga a fluir por tuberías a presión (movimiento en círculos concéntricos) en vez de dejarla seguir su movimiento natural en



127

<u>Libro LAS ENERGÍAS CÓSMICAS DEL AGUA (Año 1.995)</u> <u>Tecnologías para el siglo XXI – Páginas 73:</u> SLACKSTONE



LAS ENERGÍAS CÓSMICAS DEL AGUA

73

SLACKSTONE

En apariencia, nada tiene que ver con el magnetismo. Hemos citado el "Agua Dialítica", y aunque no encaja muy bien entre los imanes, cristales y pirámides, vamos a explicar de que se trata. En 1965, D. José Ignacio Martín Artajo, de la Compañía de Jesús, solicitó y obtuvo una patente: "Procedimiento de preparación de Aguas Dialíticas con propiedades medicinales y aparato para su puesta en práctica". Posteriormente, este invento fué galardonado en la Exposición Internacional de Ginebra con una medalla de Plata, por su "Sistema Bio-Físico-Dieléctrico, para preparar un agua metadialítica para la profilaxis y curación de litiasis biliares, renales y cardiovasculares". Ésto que parece tan complicado, consistía en una ampollita de vidrio cerrada por soldadura que contenía unos cristales amarillentos. Se sumergía la ampolla sin romperla en un vaso de agua y se dejaba unas doce horas. Luego, se bebía el agua. La ampolla duraba para 50 o 60 vasos. Tras un cierto tiempo, su energía se disipaba.

Según la descripción de la patente, contiene unos 25 gramos de Cloruro Sódico -sal común- cuyos cristales están cubiertos de Cloruro de Litio ligeramente radioactivo, con unas gotas de un aldehido de elevado momento dipolar, como el Aldehido Cinámico que, a través del vidrio, transmite la acción de los cristales al agua del vaso, la cual se modifica estructuralmente. Estas ampollas se vendían en las farmacias con el nombre de SLACKSTONE, y numerosos médicos, principalmente especialistas en digestivo, que las recetaban como último recurso, son testigos de su sorprendente eficacia para disolver cálculos biliares, rebeldes a otros tratamientos, y evitando así en muchos casos intervenciones quirúrgicas.

La actual reglamentación sanitaria no permitiría tales ampollas, máxime cuando en la patente se habla de radioactividad. Con un sencillo contador Geiger del que disponíamos, no pudimos detectar nada. Nos suponemos que sería debilisima, y de las modalidades suaves, alía y beta. Mucho más débil que cantidad de isótopos inyectados que se emplean como elementos de diagnóstico. En este caso, ní siquiera había contacto con el agua.

Revista Discovery Salud – Nº 44 (noviembre 2001):

Propiedades Terapéuticas del Agua Dialítica



Especialmente indicada para problemas renales

Las sorprendentes propiedades terapéuticas del agua dialítica

¿Sabía que es posible disolver cálculos de riñón y vesícula facilitando su expulsión y evitando que se formen de nuevo así como reducir los niveles de ácido úrico simplemente bebiendo agua dialítica? Pues se trata de un tratamiento no agresivo ni invasivo que carece de efectos secundarios y ni siquiera es costoso. Le contamos cómo es eso posible y los fundamentos científicos en los que se basa el método.

1 agua es el "disolvente universal" por excelencia gracias a su elevado poder dieléctrico, una capacidad que le confiere una enorme serie de utilidades que no creemos necesario enumerar en estas páginas. Sí conviene saber, sin embargo, que es posible lograr la modificación de la posición de los átomos hidrógeno-oxígeno-hidrógeno que conforman una molécula de agua para aumentar la capacidad disolvente de cuerpos cristalinos que de por sí tiene el agua. Bueno, pues esa propiedad es la que permite crear lo que se conoce como "agua dialítica", un "agua" de propiedades terapéuticas fehacientemente demostradas cuya preparación se debe al sacerdote español José Ignacio Martín Artajo y que mereció el debido reconocimiento en el Salón Internacional de Inventores de Ginebra de 1978.

¿CÓMO SE OBTIENE AGUA DIALÍTICA?

Como decimos, para obtener agua dialítica se necesita una fuerza que modifique los átomos que constituyen la molécula de H₂O. Ahora bien, esa fuerza no ha de ser demasiado potente –por ejemplo, una descarga eléctricaporque se corre el riesgo de que sus efectos destruyan la propia molécula. Por tanto, es necesaria una energía débil pero capaz de influir sobre la distancia (aumentarla) y la colocación (disminuir el ángulo de colocación espacial)



de los átomos de hidrógeno respecto del átomo de oxígeno que componen la molécula. ¿Y qué fuerza es capaz de conseguir la transformación de las características moleculares del agua sin destruir la propia molécula? Pues los pequeños campos electrostáticos generados por cristales de cloruro de sodio y cloruro de litio. Esos cristales, debidamente tratados y almacenados en am-

El agua dialítica elimina las capas más superficiales de los cálculos -los vértices y aristas- favoreciendo de esa manera su expulsión.



pollas de vidrio producen en contacto con el agua una energía de bajo potencial que "descoloca" ligeramente los átomos de hidrógeno y oxígeno dando lugar al agua dialítica. De hecho, hace ya tiempo que se comercializan en forma de ampollas y pueden adquirirse en farmacias y tiendas de dietética con el nombre de *Slackstone II*.

ACCIÓN TERAPÉUTICA DEL AGUA DIALÍTICA

Hay que explicar que la nueva posición de los átomos da al agua mayor energía, una mayor constante dieléctrica y mayor poder para disminuir las fuerzas de cohesión de los elementos cristalinos que se encuentren en el organismo en el que se introduce así como mayor capacidad para disolver sales minerales.

60



-Litiasis renal: se puede emplear como tratamiento preventivo en pacientes con antecedentes de litiasis renal, ya sea de uratos o de sales cálcicas (oxalato, carbonato, fosfato, etc.). Además favorece y obliga a ingerir agua que es la base terapéutica de la litiasis con el fin de aumentar la diuresis. Por otro lado, se constituye en tratamiento expulsivo durante o después del episodio agudo de cólico gracias a su poder para redondear y fragmentar los cálculos.

Preparación del agua dialítica

La preparación del agua dialítica se ha ido perfeccionando hasta lograr un método sencillo, cómodo y fácil de usar:

- Llene de agua un vaso corriente de aproximadamente un cuarto de litro, preferentemente alto. Es mejor usar agua mineral pero puede echar de agua de grifo si no es muy dura. No use, en todo caso, infusiones de hierbas para prepararla.
- 2) Introduzca la ampolla de vidrio en el agua durante 24 horas. Eso basta para que la energía generada por los cristales del interior de la ampolla atraviese el vidrio y la transmita al agua. Que el color de los cristales contenidos en la ampolla sea más o menos amarillento no influye en su actividad. Eso sí, no caliente, enfríe o agite el agua preparada antes de tomarla pues podría desvirtuar su acción.
- 3) Bébala inmediatamente después de retirar la ampolla.
- 4) Sepa que cada ampolla sirve para preparar 40 vasos (unos 20 litros). A partir de entonces la energía emitida disminuye considerablemente hasta agotarse.

-Litiasis biliar: los cálculos biliares están compuestos generalmente por capas de colesterol, calcio y bilirrubina. Pues bien, el agua dialítica actúa disolviendo las sales cálcicas que, al desaparecer, hacen los cálculos existentes gelatinosos y blandos y, por tanto, menos peligrosos. Así se facilita y se hace más eficaz el tratamiento para eliminar el colesterol por otros medios. Y actúa de la misma forma con el molesto "barrillo" que acompaña a los cálculos biliares haciéndolo más fluidos y facilitando su expulsión a través de los conductos biliares.

-Gota o Artropatía úrica: el agua dialítica actúa disolviendo los cristales de ácido úrico y/o evitando que se formen. Ahora bien, hay que tener en cuenta que no actúa sobre los niveles de ácido úrico, algo que habrá de tratarse por otros medios.

-Prevención de depósitos cálcicos en las arterias (arteriosclerosis, ateroma): el agua dialítica disuelve los depósitos cálcicos y hace que las arterias recobren su elasticidad con lo que se facilita la eliminación de colesterol por otros medios.

El agua dialítica aumenta la solubilidad de las sales minerales que circulan por la sangre y la orina evitando que precipiten y constituyan nuevos cálculos o incrementen el grosor de los existentes.





-Medicina deportiva: estudios realizados por especialistas han demostrado la eficacia del agua dialítica en culturistas. Estos deportistas, al tener que ingerir en sus dietas grandes dosis de proteínas, tienen tendencia a mostrar elevadas tasas de ácido úrico. Sin embargo, el uso habitual en sus dietas de este agua ha impedido la cristalización del ácido úrico en las articulaciones y musculatura facilitando un entrenamiento físico normal.

-Depurativo general: el agua dialítica arrastra y elimina residuos minerales de todo el organismo. Esto permite aplicar otros tratamientos o terapias (hidrología, homeopatía, acupuntura, etc.) haciéndolos más eficaces y potenciando la actividad de los mismos.

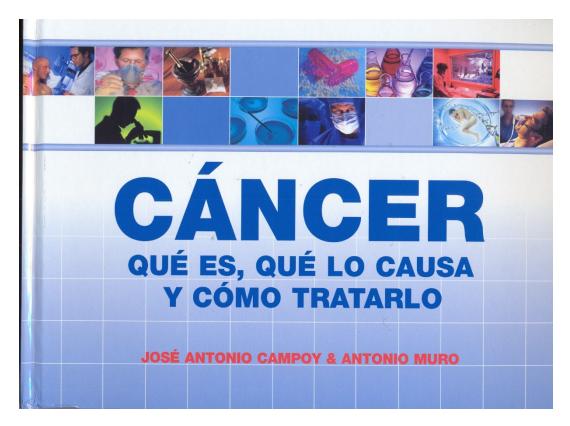
-Otras indicaciones: existen casos -algunos excepcionales- en los que la presencia de cuerpos cristalinos puede ser molesta o perjudicial y en los que el agua dialítica también es eficaz. Por ejemplo, en casos de microcristalizaciones en el sistema linfático o de exceso de calcio en lágrimas. También en personas en silla de ruedas la inmovilidad -temporal o permanente- produce un aumento de residuos cristalinos que en muchos casos derivan en problemas litiásicos. Pues bien, el uso del agua dialítica permite mejorar su calidad de vida.

Éstas son, en suma, las principales propiedades terapéuticas de un procedimiento físico lógico y contrastado. Y que cuenta a su favor con el hecho de ser un tratamiento no invasivo, sencillo, barato, cómodo y de fácil utilización que puede suponer un importante alivio para personas afectadas por problemas renales.

Sara Muñoz

62

Libro <u>CÁNCER QUÉ ES, QUÉ LO CAUSA Y CÓMO TRATARLO (Año 2005)</u> Capítulo 11: Cómo afrontar el cáncer desintoxicando el Hígado y el Riñón



Título:

"CÁNCER: QUÉ ES, QUÉ LO CAUSA Y CÓMO TRATARLO"

Autores: JOSÉ ANTONIO CAMPOY & ANTONIO MURO

Diseño y maquetación: INMACULADA GRANDE

Editado por **Ediciones MK3 S.L.** c/ Mirasierra, 5- 3° A 28220 Majadahonda (MADRID) Tel. 91-638 27 28 CIF B-82745712

Primera edición: Diciembre del 2005

Impresión: **Gráficas Monterreina S.L.**Cabo de Gata 1-3.
Área empresarial Andalucía. Sector 2.
28320 Pinto (MADRID)

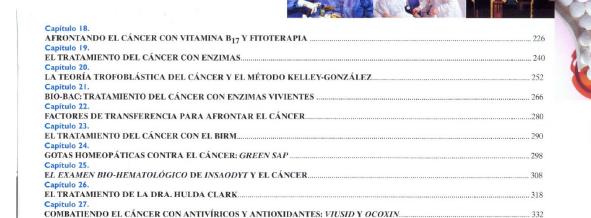
La reproducción total o parcial de esta obra sin permiso escrito del propietario del *copyright*, dependientemente del medio o procedimiento utilizado –incluido el tratamiento informático para su usión por Internet– está prohibida y penada por las leyes lo que se comunica a les efectos oportunos.

ISBN: 84-609-8434-6 Depósito legal: M-49020-2005

Indice



• Capítulo I.	
SITUACIÓN ACTUAL DEL CÁNCER: LA GRAN FARSA	6
• Capítulo 2.	
* Capitulo 2. EL CÁNCER: ¿QUÉ ES Y QUÉ LO CAUSA?	22
Capítulo 3.	
INEFICACIA DE LA CIRUGÍA E INUTILIDAD DE LA RADIOTERAPIA	
Capítulo 4.	
EL FRACASO DE LA QUIMIOTERAPIA	40
• Capítulo 5.	
DINÁMICA UNIVERSAL DEL CRECIMIENTO TUMORAL Y TRATAMIENTO CON NEUTRÓFILOS	50
• Capítulo 6.	
EL DR. HAMER Y LAS CINCO LEYES BIOLÓGICAS DEL CÁNCER	64
Capítulo 7.	
EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER MEDIANTE ANATHEÓRESIS	78
Capítulo 8.	
Capitulo 8. LA EFICACIA DE LA HIPNOSIS EN CASOS DE CÁNCER	92
• Capítulo 9. ¿CAUSA CÁNCER LA INTOXICACIÓN DE LAS CÉLULAS?	
	100
Capítulo 10.	
LA CURACIÓN DEL CÁNCER MEDIANTE LA ALIMENTACIÓN	118
• Capítulo II.	400
CÓMO AFRONTAR EL CÁNCER DESINTOXICANDO EL HÍGADO Y EL RIÑÓN	128
Capítulo 12.	120
EL CHAMPIÑÓN DEL SOL	138
• Capítulo 13.	ED 140
LOS HONGOS SHIITAKE, REISHI, MAITAKE Y KOMBUCHA, EFICACES EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNC	ER148
Capítulo 14. LA EFICACIA DE LA MEDICINA SISTÉMICA	160
Capítulo 15. EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER CON MEDICINA CELULAR	174
Capítulo 16. CÓMO TRATAR EL CÁNCER ORTOMOLECULARMENTE	104
	180
Capítulo 17. LA INCREÍBLE EFICACIA DE LA VITAMINA C EN CASOS DE CÁNCER	212
LA INCREIDLE EFICACIA DE LA VITAMINA C EN CASOS DE CANCER	212



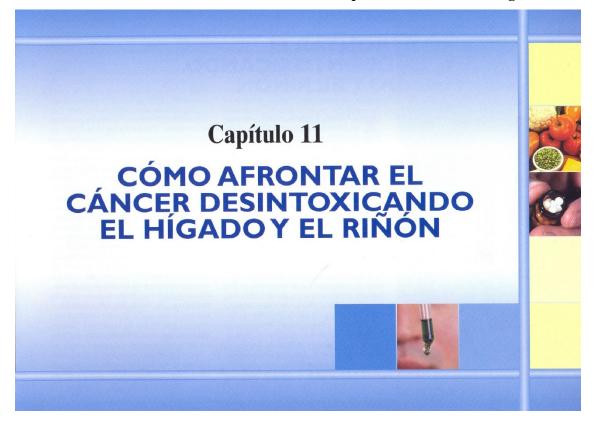
LA ALCALINIDAD CELULAR EN EL ORIGEN Y PROGRESIÓN DEL CÁNCER

LA UREA, EFICAZ PARA TRATAR EL CÁNCER.....

EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER CON ELECTROTERAPIA









CÓMO AFRONTAR EL CÁNCER DESINTOXICANDO EL HÍGADO Y EL RIÑÓN



Jose María Cardesín

osé María Cardesín, experto español en Medicina Tradicional China, es de los que también piensa que la acumulación de tóxicos en el organismo termina bloqueando en muchos casos el sistema de drenaje dando ello lugar a muy diferentes patologías, cáncer incluido. Y, de hecho, pronto comprobaría que el 90% de los pacientes que acudían a él con patologías muy distintas tenían piedras en el riñón o en el hígado. Y que en un 40% de los casos se detectaban además células cancerosas. Pero su mayor sorpresa fue constatar que tras un profundo drenaje hepático y renal no sólo desaparecían las piedras sino también las células cancerosas.

Graduado en Ingeniería Química en la Universidad Politécnica de Barcelona Cardesín se matricularía a continuación en Ingeniería Industrial pero a los dos años decidió dar un giro radical a su vida y formarse en el ámbito de la salud. En 1980 estudiaría Hipnosis Clínica en el *International Institute Of Hipnology* de Nueva York y algunos años después se trasladaría a China para formarse en la Facultad de Medicina Tradicional China de Pekín obteniendo los grados A y B (los más altos que se conceden

a médicos extranjeros). A la vuelta ampliaría su formación durante 3 años en el Centro de Estudios Homeopáticos (CEDH) de Burdeos (Francia) así como en las técnicas energéticas de Rac estudiando en la Escuela de Paul Nogier en Lyon. Años después ampliaría sus conocimientos formándose en otras disciplinas especialmente Osteopatía y Naturopatíahasta que finalmente crearía su propia escuela basada principalmente en la Medicina Tradicional China aplicada a través de productos homeopáticos y donde se imparten clases de distintas terapias alternativas: el Centro de Terapias Alternativas CAB,. Socio fundador de la Sociedad de Acupuntores de Cataluña -en la que ostentaría durante varios años el cargo de Vicepresidente para Temas Científicos- y ex presidente de la Asociación Española de Homeópatas es autor de seis libros: "Reflexología", "Repertorio homeopático superior", "Materia Médica Superior", "La energética de la pareja", "Concomitancias del sistema hepato-renal" y "Nuevas investigaciones sobre el cáncer'

En cualquier caso lo que le ha traído a estas páginas es un descubrimiento singular que ahora deberán valorar otros profesionales de

130

la salud: el hecho de que mejorando el eje hepato-renal mediante la eliminación de la arenilla, barro y piedras que se acumulan en esos órganos... desaparecen en muchos casos las células cancerosas. Incluso en cánceres avanzados. Lo que una vez más volvería a demostrar que la mejor manera de elevar las defensas del sistema inmunitario no consiste quizás tanto en aportar sustancias al organismo como en limpiarlo, en desintoxicarlo lo mejor posible para que el propio cuerpo se encargue de autocurarse. En cáncer y en los casos de casi la totalidad de las llamadas enfermedades. José María Cardesín no dudó en explicárnoslo en detalle.

-Cômo fue el proceso que le llevó a este descubrimiento?

-En Febrero de 1993 llegó a la consulta una paciente obesa con problemas digestivos acompañados de dolores musculares, cansancio, irritabilidad, insomnio y depresión. Una vez reconocida comprobamos que presentaba litiasis biliar, úlcera gástrica e infección intestinal por lo que se le prescribió la medicación homeopática correspondiente y un eficaz drenador hepático de carácter fitoterápico. Sin embargo, a los pocos días volvió con un cuadro de dolor intenso, tan importante y generalizado que, entre otras pruebas, se decidió buscar indicios de tumor detectándose células cancerosas a nivel hepático y bronquial. Fue





remitida sin medicación a Urgencias y en el hospital confirmaron la litiasis biliar. Tenía un cólico y se decidió intervenir quirúrgicamente porque la piedra era enorme. Cuando se le extrajo no pasaba al parecer por la boca del envase de cristal de un yogur. Tal era su tamaño.

Algo después, tras el postoperatorio, volvió a visitarnos para intentar solucionar unas pequeñas molestias y acelerar la recuperación. Lo primero que se hizo, evidentemente, fue repetir las pruebas tumorales. Y para nuestra sorpresa dieron negativas.

¿Qué pensó en ese momento?

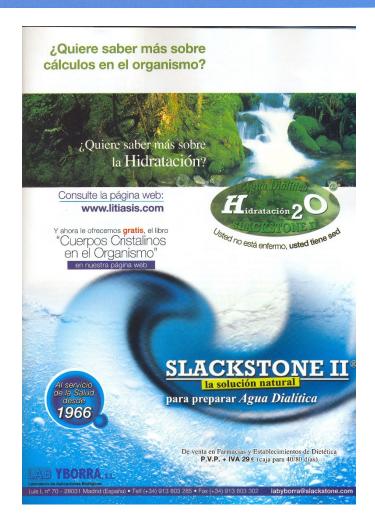
-Evidentemente me pregunté qué había sucedido. Todo indicaba que el cólico lo produjo el bloqueo del colédoco, debido al tamaño de la piedra, al intentar expulsarla el organismo por efecto del drenador. E intuí que además del cólico el bloqueo podía haber provocado una serie de reacciones orgánicas, algunas de las cuales podían ya existir de forma asintomática o haberse iniciado en ese momento, que disminuyeron o desaparecieron tras extirparle la piedra. ¿Qué relación había pues entre la litiasis y el cáncer?, me pregunté. ¿Por qué tras el cólico habían aparecido células cancerosas y una vez eliminada la piedra éstas habían desaparecido sin más? Es más, ¿podían las litiasis ser causa de diferentes patologías?

-¿Y qué hizo para saberlo?

-A partir de ese momento decidí averiguar si mis pacientes, independientemente de la patología que aparentemente manifestaran, padecían o no litiasis biliar o renal indagando además si tenían células tumorales malignas. Y así lo hicimos con casi todos nuestros pacientes.

-¿Con qué resultado?

-Averiguamos que ¡el 90%! de nuestros pacientes tenían litiasis hepática o renal. En el 60% de los casos en forma de arenillas o fangos difícilmente detectables por ecografía y que si bien no producen síntomas directos pueden sin embargo ocasionar patologías distales de poca a mucha gravedad. Aunque lo que más nos llamó la

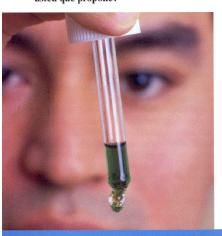


1

CÓMO AFRONTAR EL CÁNCER DESINTOXICANDO EL HÍGADO Y EL RIÑÓN

atención es que en ¡un 40%! de los casos se detectó la presencia de células cancerosas en un estado muy precoz, en su mayoría en la mama, en el esófago o en ambos sitios a la vez en los casos mas avanzados. El 90% de los cánceres mamarios de tipo escirro, es decir, carcinomas ductales infiltrantes.

-Nos parece muy fuerte. Es un porcentaje altísimo. Aunque demostraría la afirmación tantas veces repetida de que todos padecemos cáncer varias veces a lo largo de nuestra vida sin ser conscientes de ello que superamos dejando actuar sin más al sistema inmune. Bien, y si las litiasis pueden ser causa de tantas patologías, cáncer incluido, usted qué propone?



-No sé si las litiasis son la causa del cáncer o más bien el resultado de que el organismo no pueda desintoxicarse correctamente por ellas. En cualquier caso la solución primordial sería la misma: usar potentes drenadores que permitan al organismo deshacerse del barro, la arenilla y las piedras cuyo tamaño lo permita, que son la mayoría.

-¿De forma preventiva o curativa?

Prevenir siempre es mejor que curar. Pero debo decir que hemos constatado cómo una vez limpios en profundidad el hígado y el riñón el nivel y actividad de las células cancerosas disminuye rápidamente en la mayoría de las personas. Tanto en casos iniciales como en tumores ya avanzados.

-¿También en casos avanzados?

En algunos casos puntuales ha habido incluso importante remisión en personas con cuadros metastáticos y desahuciadas. Debo en cualquier caso aclarar que además de desintoxicar el organismo nosotros ponemos a nuestros pacientes un tratamiento homeopático anticancerígeno que obtiene resultados muy satisfactorios.

-Sorprendente. Pero volvamos un momento atrás. ¿Cómo hay tantos casos de litiasis, muchos en personas asintomáticas?

-Probablemente porque hoy día nuestros organismos están muy contaminados. Especialmente los alimentos que ingerimos pero también el agua que bebemos, el aire que respiramos, el entorno en el que vivimos...

-¿Tanto como para empezar a bloquear ya los riñones?

-Bueno, la litiasis no es fundamentalmente biliar sino hepática. Quien realmente produce la mayoría de las piedras es el hígado, órgano de filtración de la sangre venosa que asciende por el sistema porta y cuya suciedad es la que termina produciendo los posos y arenillas que con el tiempo se van aglutinando y formando los litos de mayor tamaño. El otro órgano de filtración, el riñón, retiene arenillas y forma piedras pero en menor grado. También el páncreas produce sedimentos por filtración que se eliminan a través del conducto pancreático pero son menos importantes porque es corto.

En fin, el caso es que cada vez con mayor frecuencia el material de desecho que en condiciones normales debería salir a través del colédoco hacia el intestino para su eliminación -si procede del hígado- o por vía urinaria -si su origen es renal- es retenido por uno o ambos órganos provocando una insuficiencia funcional de los mismos. Pero es que cuando se llega a esa saturación la arenilla, el material de desecho, en lugar de ser expulsado del organismo se extiende vía sanguínea a otras zonas y conductos siendo eso lo que probablemente genera muchas de las patologías que conocemos. Solo que como esas zonas se hallan muy alejadas no nos hacen sospechar que la causa sea esa.

-Pero, ¿cómo han llegado a la conclusión de que es el hígado el que produce el mayor número de piedras?

-Llegamos a esa conclusión tras constatar que numerosos pacientes colecistectomizados -a los que se ha extirpado la vesícula biliarpresentaban cuadros semejantes a los producidos por litiasis "biliar" y al darles drenadores de fuerte acción y analizar las heces obtenidas dentro de las 24 horas siguientes a la ingesta de los mismos se encontraron piedras de diferentes tamaños y mejoría substancial de la sintomatología con lo que quedó demostrado que la extracción de la vesícula no nos libra de la producción y almacenamiento de residuos hepáticos sólidos.

Añadiré que la búsqueda de litiasis se realiza también en niños dando positivo casi siempre en infantes de hasta dos años y menos lo que sugiere que los fangos hepáticos le llegan al feto durante el embarazo, desde la madre, pese a la barrera placentaria. Porque no parec lógico que en doce meses almacenen tanta arenilla como para dar muchas veces cuadros hepáticos de cierta intensidad.

En fin, estos diminutos barros de desecho que circulan por la sangre son normalmente retenidos por alguno de nuestros filtros pero pueden pasar de un órgano a otro indistintamente.

-¿Y cómo abordan ustedes la depuración del hígado y el riñón?

-Antes, cuando un paciente presentaba signos de litiasis en hígado por ejemplo, le dábamos un drenante de ese órgano solamente pero con frecuencia nos encontrábamos al mes siguiente con que se había limpiado el hígado pero presentaba litiasis renal. Por lo que decidimos a partir de entonces drenar ambos órganos a la vez. Con excelentes resultados.

-Bien, volvamos al cáncer. Decía antes que el bloqueo de nuestro sistema de drenaje es lo que puede provocar la aparición de las células cancerosas... y de otras patologías- ¿Puede ampliarnos su tesis?

-Bueno, una vez establecimos que había relación directa entre la eliminación de las litiasis hepática y renal y la mejoría en muchos casos de cáncer era cuestión de buscar una explicación coherente. Como antes dije cuando nuestros filtros corporales van acumulando materia indeseable y no pueden eliminarlos se saturan . Y al no poder retener más material de desecho éste se extiende a través de la sangre y el plasma al resto del organismo. Provocando, al acumularse, en unos casos obesidad -general o circunscrita a una zona-, en otros deformaciones óseas, ateromas, miomas, lipomas, fibromas, quistes o tumores que en ocasiones se malignizan dando lugar al cáncer.

Una explicación plausible es que los microlitos en forma de barros sutiles terminen traspasado la membrana celular merced a la presión osmótica y se depositen en determinadas células alterando el medio e iniciando un proceso de mutación que genere malformaciones de todo tipo. Malformaciones que, sin embargo, hemos podido comprobar que ceden en cuanto desciende el





CÓMO AFRONTAR EL CÁNCER DESINTOXICANDO EL HÍGADO Y EL RIÑÓN

nivel de barros en sangre y por presión inversa la célula puede librarse de ellos. Por supuesto, si la célula aún es aun recuperable y siempre gracias a los órganos de eliminación.

Lo importante es pues evitar que el material de desecho llegue a las células, sea o no carcinogénico, eliminándolo mediante un drenaje a fondo.

-¿Y cómo efectúan ustedes ese drenaje? Por cierto, ¿cambian el tipo de alimentación durante el tratamiento?

-La alimentación juega un papel fundamental en la salud y por tanto hay que cuidarla. A nosotros lo que nos parece primordial es que los productos sean biológicos y no se desnaturalicen durante su preparación. Pero no proponemos una dieta específica. Basta con que uno se alimente de forma saludable recordando que al hígado le afecta sobre todo el consumo de productos grasos, alcohol, azúcar blanco, hidratos de carbono refinados, fármacos, aditivos alimenticios, etc. Aunque también le afectan el estrés, los disgustos y los ataque de ira.

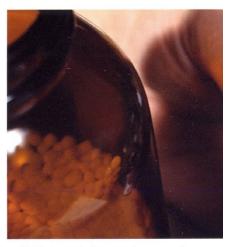
Nos centramos pues en desintoxicar el organismo. Lo que sucede es que la experiencia nos demuestra que un drenaje real y completo es muy difícil de conseguir la primera vez que se drena. Aún obteniendo datos analíticos satisfactorios suele tener que repetirse varias veces hasta que la limpieza sea aceptable de ambos órganos.

-; Pues teníamos entendido que en pocos meses podía conseguirse una limpieza profunda de hígado y rinón...

-Sí, pero hemos constatado que aunque a veces creemos haberlo conseguido...a los dos o tres meses ambos órganos vuelven a estar saturados con lo que se precisan nuevos drenajes, práctica inhabitual cuando ya se ha comprobado el resultado positivo de la primera sesión de limpieza. Y es que, por pura lógica, es imposible limpiar en un par de meses la suciedad acumulada a lo largo de 30, 40 o 50 años. Es verdad que tras el primer drenaje, tras la primera limpieza a fondo, hígado y riñón se recuperan en muy buena medida pero es que una vez limpios empiezan a retener la suciedad circulante. Es decir, la sangre, mucho más limpia de impurezas, empieza a recibir nuevos residuos de otras células que inician su recuperación, simplemente por ósmosis. De tejidos que estaban saturados, de conductos parcialmente obstruidos, etc. Y al poco tiempo va tenemos otra vez ambos órganos ocluidos. Por lo que hay que proceder a volver a limpiarlos.

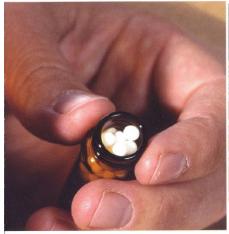
En otras palabras, para lograr desintoxicar el organismo –y en algunos casos será más complicado que en otros– se precisan varias sesiones con descansos intermedios. Luego, una vez lograda la limpieza a fondo, conviene prevenir. Y lo ideal es efectuar a partir de entonces una limpieza de hígado y riñón una vez cada año o año y medio.

-Por su comentario anterior observamos que también usted advierte que el comportamiento puede influir decisivamente sobre la salud...



–Evidentemente. Las emociones negativas fuertes se somatizan. El hígado enfermo produce irritabilidad y cólera pero lo mismo ocurre a la inversa: un ataque de ira afecta negativamente al hígado, máxime si está dañado, con la consiguiente inflamación crónica, pérdida de su capacidad de filtraje y diseminación de microlitos por todo el organismo lo cual está de acuerdo –en líneas generales– con las teorías de distinguidos colegas que achacan a los disgustos la causa del cáncer y otras patologías graves.





 Y según usted un drenaje efectivo de hígado y riñón puede permitir superar un cáncer.

—Sí. Hay quienes recomiendan drenar el hígado y el riñón una vez finalizado el tratamiento que postulan o como complemento pero a nuestro juicio el drenaje es lo primero que debe hacerse y la parte mas importante del proceso curativo. Al punto de que por sí solo puede llegar a resolver espontáneamente un proceso cancerígeno, tanto en una fase muy inicial, energética, como funcional. Hemos tenido ocasión de comprobarlo repetidamente. Aunque, como antes dije,



complementamos el tratamiento con medicación homeopática. Pero es importante señalar que hasta una limpieza total el efecto de cualquier medicación es parcial.

-La verdad es que su planteamiento está cargado de sentido común y coincidimos con él pero resulta tan aparentemente sencillo que mucha gente se va a resistir a creer que basta para superar incluso una enfermedad tan grave como el cáncer.

-Filosofaba uno de mis maestros, cuando estudiaba Medicina Tradicional China en Pekín, diciendo que "Dios cura con el TAO, es decir, con la unidad, con una sola señal, con un deseo o un toque de sus manos. Una persona elevada espiritualmente podrá curar equilibrando el yin y el yang. Es decir, tendrá que utilizar dos señales; por ejemplo, un contacto de sus manos y un tazón de hierbas. Un médico muy bueno pero que no llegue a la sabiduría del anterior curará utilizando los cinco elementos, es decir, cinco señales. Y un facultativo de más bajo nivel usará los ocho trigramas. Es decir, un médico, contra menos sabe, precisa de mayor arsenal de análisis y medicamentos mientras que un médico competente ve paulatinamente cerrarse el abanico de los medios que precisa para curar."

En nuestro cuerpo el yin-yang probablemente sea el sistema hepato-renal siendo su alteración lo que produce, directa o indirectamente, la mayoría de las patologías del ser humano. Aún estamos muy lejos de solucionar la enfermedad de una forma rápida y permanente pero creo que este pensamiento oriental es un principio que debería tenerse muy en cuenta en futuras investigaciones. Porque las soluciones mas sencillas son casi siempre las mejores.

-No es usted pues muy partidario de la radio y la quimioterapia...

-Hace aproximadamente cinco años, al finalizar una conferencia que daba sobre cáncer, me abordó un hombre de unos 50 años y me dijo que había sido operado de un tumor en el colon y le habían dado luego las correspondientes sesiones de radioterapia y quimioterapia postoperatorias. En la actualidad esta-

135

CÓMO AFRONTAR EL CÁNCER DESINTOXICANDO EL HÍGADO Y EL RIÑÓN

El aqua dialítica elimina los cálculos



Que el agua es el "disolvente universal" por excelencia gracias a su elevado poder dieléctrico se sabe. No es tan conocido en cambio que es posible modificar la posición de los átomos hidrógeno-oxígeno-hidrógeno de sus moléculas para aumentar su capacidad disolvente creando lo que se conoce como agua dialifica con propiedades terapéuticas fehacientemente demostradas. Un descubrimiento del investigador español José Ignacio Martín Artajo que se le reconocería en el Salón Internacional de Inventores de Ginebra de 1978.

Para obtener agua dialítica se necesita una fuerza que modifique los átomos que constituyen la modiecula de H₂O pero sin destruirla. Por tanto, se precisa una energía débil pero capaz de influir sobre la distancia (aumentarla) y la colocación (disminuir el ángulo de colocación espacial) de los átomos de hidrógeno respecto del átomo de oxígeno que componen la molécula. Y eso lo consiguen los pequeños campos electrostáticos generados por cristales de cloruro de sodio y cloruro de litio que debidamente tratados y almacenados en ampollas de vidrio producen en contacto con el agua una energía de bajo potencial que "descoloca" ligeramente los átomos de hidrógeno y oxígeno dando lugar al agua dialítica. Hace ya tiempo que se comercializan –;40 años! y pueden adquirirse en farmacias y tiendas de dietética con el nombre de Slackstone II.

Pues bien, está constatado que el agua dialítica es capaz de disgregar pequeños cálculos renales biliares, eliminar las capas más superficiales e inde-fensas de los mismos -los vértices y aristas- favoreciendo su expulsión, romper los cálculos grandes en piedras más pequeñas y después en arenilla que puede ser expulsada sin apenas dolor, liberar las células de los endotelios que recubren los conductos urinarios de los depósitos microscópicos de sales cálcicas evitando que al perder elasticidad aparezcan más cálculos y aumentar la solubilidad de las sales minerales que circulan por la sangre y la orina especialmente las cálcicas- evitando que precipiten y constituyan nuevos cálculos o incrementen el grosor de los existentes. Es útil pues en casos de litiasis biliar y renal, gota y prevención de depósitos cálcicos en las arterias (arteriosclerosis) así como en casos de microcristalizaciones en el sistema linfático o de exceso de calcio en lágrimas.

Una ayuda complementaria inestimable pues que coadyuva a lo propuesto por José María Cardesín en el artículo central de este capítulo.

ba controlado y asistía a revisiones periódicas. Me solicitó mi opinión sobre su caso y la posibilidad de que lo atendiera en consulta. Una vez revisado el resultado de las pruebas fue que si bien su cáncer se encontraba en estado estacionario seguía latente. Le sugerimos hacer un drenaje y tomar la medicación homeopática adecuada y al cabo de unos meses el cáncer de colon se había negativizado totalmente. Entonces nos explicaría que tenía un hermano gemelo univitelino con el mismo tipo de cáncer que había sido tratado de forma análoga por el mismo equipo oncológico. Éste acudió a nuestra consulta y, efectivamente, también daba positivo al tumor de colon en estado latente. Tras el tratamiento se negativizó igualmente y quedaron pendientes de un seguimiento adecuado. Tras casi un año de tranquilidad el equipo oncológico les anunció tras los análisis rutinarios de control que les hicieron que a su juicio la evolución del tumor no parecía favorable y, por tanto, les proponían que de forma "preventiva" se dieran unas sesiones de quimioterapia para evitar un posible rebrote y asegurar la total curación. Al acudir a nosotros se les repitieron las pruebas, dieron negativas y se les desaconsejó formalmente la quimioterapia dado su buen estado de salud. El primer hermano confió en nuestro criterio pero la esposa del segundo se manifestó claramente en contra diciendo que ellos estaban muy contentos con el tratamiento oncológico recibido, no tenían por qué desconfiar de él y, por tanto, iban a aceptar la qui-

136

mioterapia. Es decir, dos hermanos gemelos univitelinos con idéntica patología habían decidido optar por dos tratamientos no ya completamente diferentes sino opuestos. Era una verdadera prueba de fuego.

El hermano que siguió nuestro consejo acude hoy regularmente a nuestras charlas de divulgación y goza de buena salud. El que optó por la quimioterapia a pesar de que estaba clínicamente sano se fue deteriorando gradualmente, generó nuevos carcinomas y tras un año de sufrimientos falleció a principios del 2003. Y le cuento este caso por considerarlo significativo.

-¿Han averiguado algo más respecto a la relación entre el cáncer y las disfunciones de hígado y riñón?

-El cuerpo humano no es un conjunto de órganos y vísceras que funcionen independientemente sino que interactúan por lo que la afección de un solo órgano puede desencadenar insuficiencias y patologías en otros órganos o sistemas que no parecen tener relación con el afectado.

En cuanto a su pregunta concreta podemos decir que los cánceres no se desarrollan en las diferentes localizaciones por azar sino dependiendo de si el órgano más afectado es el hígado o el riñón. Por ejemplo, los cánceres de estómago, mama y pulmón tienen su origen en la saturación hepática mientras que los cerebrales, óseos, de útero y las leucemias se deben al riñón.

Ahora bien, en ocasiones el cáncer se desarrolla en un tercer órgano relacionado. Por ejemplo, el hígado afecta al estómago y éste afecta a los senos. Por tanto, el tumor –sea maligno o no– puede manifestarse en uno de los tres órganos aunque la causa sea la misma.

En suma, es evidente que hay sustancias que ingerimos o con las que entramos en contacto que pueden producir cáncer. Muchas son conocidas Hay publicada una extensa relación de sustancias carcinogénicas. Pero también un nivel elevado de fangos comunes que bloqueen el hígado, el riñón o ambos simultáneamente puede generar un tumor maligno.

-Una última pregunta: ¿qué utilizan para drenar ambos órganos y qué productos homeopáticos recetan como coadyuvantes?

-Para limpiar el hígado recomendamos un producto natural que se encuentra en herbolarios y tiendas de dietética elaborado a base de extracto de rábano negro y alcachofa durante dos-tres meses. Hay varias marcas Y para limpiar el riñón usamos tres productos conocidos: Calcárea Carbónica y Licopodium -ambas a la 30CH- y Berberis a la 7CH para la arenilla y piedras de origen lipídico. Hay que tomarlas una sola vez al día durante dos semanas.

En cuanto a los productos coadyuvantes en realidad los sugerimos porque hemos observado que cuando a pesar del drenaje el hígado no se recupera bien se detectan habitualmente en él los virus de la hepatitis C o D. Y en tales casos funcionan excelentemente dos productos homeopáticos de Microinmunoterapia: el 2LCH en casos de hepatitis C y 2LHD en los de hepatitis D.



¿Es mejor beber agua destilada que agua mineral?



¿Es mejor beber agua destilada que agua mineral?

La importancia del agua en la salud está fuera de toda duda y en la revista ya hemos dedicado a ello muchos reportajes que el lector puede leer en nuestra web: www.dsalud.com. Sin embargo, hay algo que no habíamos tratado aún: si es mejor beber agua mineral o destilada. Porque si uno pregunta a los médicos la mayoría responderá que el agua destilada no es apta para el consumo. Sin más. Y no es así. El agua destilada y luego reestructurada y energetizada es mucho más saludable. Se lo contamos en detalle.

a importancia del agua para el ser humano lo demuestra el hecho de que entre el 75 y 80% del peso de un bebé es agua, porcentaje que baja al 60-65% en el caso de un hombre adulto y al 55-60% en el de

la mujer. Estando dos terceras partes en el interior de las células y el otro tercio en el espacio extracelular (de este porcentaje un 72% en el líquido intercelular y un 20% en el plasma siendo sólo un 8% agua transcelular). El investigador español **Felicísimo Ramos** –doctor en Química y Físicapuntualiza incluso que en el ser humano adulto es agua el 99% del plasma, la saliva y los jugos gástricos, el 84% de los tejidos nerviosos, el 73% del hígado, el 71% de la piel, el 60% del tejido conectivo y el 30% del tejido adiposo.

A estos datos hay que añadir algo aún apenas conocido por la mayoría de los médicos y biólogos: que parte de ese agua es especial como en su día descubrió la profesora mexicana de Farmacología, Fitoquímica, Biología Marina y Geriatría Esther del Río ya que está compuesta de cristales líquidos en forma de *clatratos*. Siendo eso lo que permite que en el interior de nuestro organismo la luz viaje a velocidades

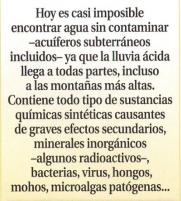
increíbles transmitiendo información y que, por tanto, su pérdida sea una de las principales causas de enfermedad y de ahí que su restitución permita recuperar la salud. "Nuestro organismo –afirmaría durante su ponencia en el II Congreso Internacional sobre Tra-

tamientos Complementarios y Alternativos en Cáncer recientemente celebrado en Madrid— es como un gran ordenador con pantalla de cristal líquido que se relaciona con el exterior y con el interior así como con el 'disco duro', el cerebro, dando respuestas en millonésimas de segundo gracias al sistema de cristal líquido-magnetitas. Y ello nos hace virtualmente cibernéticos. Es más, puede decirse que todos los seres humanos estamos interconectados a través de un sistema cristal líquido-magnetitas con la mente universal'.

En consecuencia, para mantener un buen estado de salud es necesario un estado de equilibrio entre el cuerpo magnético y el cuerpo bioquímico donde tanto el cuerpo férrico como las moléculas de cristal líquido juegan un papel básico. Como en su momento se explicó (véalo en el nº 85 de nuestra web: www.dsalud.com) Esther del Río tiene patentando un proceso químico que permite, par-



34





tiendo de agua purificada, obtener agua-cristal líquido. Y de su eficacia en numerosas patologías –cáncer incluido– se habló ya de forma extensa en el mencionado número de la revista, información que ampliaría durante la ponencia que ofrecería en el congreso (el lector puede adquirir el DVD de la ponencia en la revista).

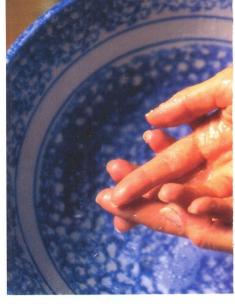
Lo singular es que este descubrimiento da soporte científico a toda la Medicina Bioenergética y a terapias como la Acupuntura, la Digitopuntura, la Electroacupuntura, la Biofotonterapia, la

Homeopatía, los tratamientos de Biorresonancia, etc. Y justifica en parte la rotunda afirmación del Dr. Fereydoon Batmanghelidj de que "la mayor parte de las enfermedades las causa la carencia crónica de agua". Es decir, son

consecuencia de no beber

la suficiente cantidad de agua

cada día. Por eso asevera que el agua es la mejor medicina natural para gran número de las llamadas enfermedades y de ahí que lo que para muchos médicos es un "cuerpo enfermo" para Batmanghelidi no es con frecuencia sino un "cuerpo sediento". De ahí que añadiera: "La deshidratación crónica es el estresante principal del cuerpo y la responsable desconocida de la muerte de millones de personas. A mi juicio es la responsable de la mayor parte de fallecimientos por enfermedad, muy por encima de cualquier otra afección. Sin embargo, los arrogantes sistemas sanitarios de los países supuestamente avanzados no la consideran importante y siguen tratando a los enfermos con productos químicos en vez de con simple agua hasta



que, al final, logran que aparezcan problemas de verdad" (vea en nuestra web –www.dsalud.com– lo publicado al respecto en los números 55 y 56).

Aseveración, agregaremos nosotros, que se matiza quizás con el descubrimiento de la doctora Esther del Río ya que el agua-cristal líquido que tanta importancia tiene para la salud y se encuentra en nuestro interior lo obtiene el organismo de la llamada agua biológica, es decir, de la que contienen las frutas y verduras crudas. Por lo que para asegurarse de tener suficiente agua biológica —es decir, de agua de cristal-líquido en forma de clatratos—sea necesario ingerir también a diario frutas y verduras crudas, bien enteras, bien en zumos recién exprimidos.

LAS VITALES FUNCIONES DEL AGUA

Piénsese que el agua es el "solvente universal" por excelencia gracias a su elevado poder dieléctrico, el medio de disolución ideal en el que casi todas las sustancias se pueden disolver. Prácticamente todos los procesos destacables de intercambio y transformación necesarios para la obtención de energía se desarrollan en ese medio líquido. Es además el medio de transporte más efectivo. No sólo a nivel químico sino a nivel fotónico y cuántico. Y, sobre todo, cumple una función de limpieza absolutamente imprescindible. Sin agua el organismo no puede depurarse. Solo que para ello hace falta que se trate de un agua de buena calidad. Y la verdad, ¿bebemos agua de calidad hoy día? Evidentemente la respuesta depende de dónde vivimos, cuál es el origen del agua y cómo ha sido ésta tratada antes de ingerir-

50 Aniversario de SLACKSTONE II®

Cuerpos Cristalinos en el Organismo



la. No es lo mismo beber agua de grifo en Madrid que en Valencia. Ni agua de grifo que agua de manantial. Y también entre éstas hay diferencias, especialmente en lo que al grado de mineralización se refiere: cuantos menos minerales tenga mejor es para el consumo. A fin de cuentas los minerales del agua no se asimilan por el organismo y deben ser eliminados. Así que si alguien bebe agua rica en minerales creyendo que eso le viene bien al organismo se equivoca. Lo único que puede terminar logrando es tener piedras en los riñones y los conductos urinarios así como en las paredes intestinales, las arterias, las articulaciones, el hígado y hasta el corazón, a veces corroyendo incluso los tejidos. Porque los minerales del agua son minerales inorgánicos y nosotros -al igual que los animales-sólo podemos asimilar los minerales orgánicos. Es decir, los que producen las plantas. La gente debería saber que son sólo las plantas las que pueden absorber por las raíces los minerales inorgánicos quelándolos y transformándolos en orgánicos, es decir, en asimilables por animales y humanos. Y son también las plantas -frutas y verduraslas que transforman el agua que absorben de la tierra en agua destilada, es decir, libre de minerales inorgánicos, pura y además en forma de cristal líquido. Algo que no ocurre con el agua destilada al vapor ni, en menor medida ya, con la tratada por aparatos de ósmosis inversa que los eliminan sólo parcialmente. Los filtros de carbón, en cambio, no eliminan los minerales del agua salvo el cloro.

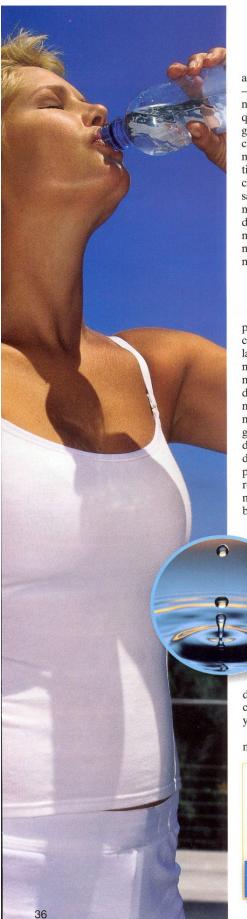
Y si cree que el asunto es de una importancia relativa sepa que según los cálculos de los expertos a lo largo de la vida una persona que bebe *agua dura* no destilada puede llegar a ingerir el sólidos. Residuos que si no se eliminan se terminan acumulando o corroyendo tejidos dando lugar a numerosas dolencias. Y sólo hay una manera de prevenir ese problema: eliminar los minerales inorgánicos. ¿Cómo? Pues ingiriendo agua desmineralizada. Preferentemente, destilada. Y, si se nos apura, transformándola en "agua dialítica". Hablamos del método inventado por el fallecido sacerdote español José Ignacio Martín Artajo que permite lograr la modificación de la posición de los átomos hidrógeno-oxígeno-hidrógeno que conforman una molécula de agua para aumentar la capacidad disolvente de cuerpos cristalinos que de por sí tiene el agua. Algo que se puede lograr mediante una energía débil capaz de influir sobre la distancia -para aumentarla- y la colocación -disminuyendo el ángulo espacial de los átomos de hidrógeno respecto del de oxígeno que componen la molécula- ya que si la fuerza fuera demasiado potente -por ejemplo, una descarga eléctrica- se corre el riesgo de destruir la molécula. Fuerza débil que se consigue mediante los pequeños campos electrostáticos que generan los cristales de cloruro de sodio y cloruro de litio y que, debidamente tratados y almacenados en ampollas de vidrio, logran ese efecto estando simplemente en contacto con el agua. De hecho hace años ya que se comercializan en forma de ampollas -en farmacias y tiendas de dietética-con el nombre de Slackstone II (vea en nuestra web el artículo que publicamos sobre el asunto en el nº 44).

equivalente a 450 vasos de minerales

Cabe agregar que en la actualidad la calidad del agua en la Tierra es infinitamente peor que la de hace sólo un siglo debido a la gigantesca contaminación del planeta. Al punto de que es casi imposible encontrar en todo el planeta

Para estar realmente sano es imprescindible beber suficiente cantidad de agua cada día. A fin de cuentas, el agua es la mejor medicina para gran número de las llamadas enfermedades.





agua sin contaminar

-acuíferos subterráneos incluidos— ya
que la lluvia ácida llega a todas partes. Incluso a las montañas
más altas. Agua que contiene todo tipo de sustancias químicas sintéticas causantes de graves efectos sec

santes de graves efectos secundarios, minerales inorgánicos –algunos radioactivos–, bacterias, virus, hongos, mohos, microalgas, etc. Y que, para colmo, está cargada de otras muchas informaciones patógenas.

CÓMO PUFIRICAR EL AGUA

En suma, hay que beber agua lo más pura posible. Lo que, por una parte, se consigue ingiriendo el agua biológica de las frutas y verduras -destilada naturalmente- y, por otra, utilizando medios mecánicos de purificación. Es decir, mediante filtros, aparatos que eliminen el máximo posible de impurezas y elementos patógenos. Obviamente en las grandes poblaciones urbanas las llamadas aguas potables han sido ya sometidas a un proceso de purificación y se supone que son aptas para el consumo pero la verdad es que su calidad es en general bastante discutible. Porque no hablamos sólo de su "dureza", de que sea salina o calcárea, sino también de los

microorganismos que no se eliminan con tales procesos a pesar del cloro añadido. Por eso en muchas poblaciones la instalación de métodos de purificación de agua en los domicilios, oficinas e instalaciones públicas sea una necesidad perentoria. Y hablamos básica-

mente de tres posibilidades: los *filtros* (mecánicos, de carbón activado y los de resinas de intercambio iónico), los *dispositivos de ósmosis inversa* y las *destiladoras al vapor*.

Sobre los primeros diremos que los más útiles son los de carbón activado ya

Los minerales del agua no se asimilan por el organismo así que si alguien bebe agua rica en minerales creyendo que eso le viene bien se equivoca.

eso le viene bien se equivoca.

que eliminan del agua la arena, el mal olor, el cloro y la mayoría de los contaminantes orgánicos como los pesticidas, los herbicidas, el benceno, los trihalometanos (THM) y los policlorobifenilos (PCB) además

de las partículas usuales de aluvión de forma parcial. Los otros dos tipos de filtros tienen menores posibilidades. Los segundos hacen todo eso y además eliminan contaminantes inorgánicos como el arsénico, el boro, el cadmio, el calcio, el cromo, el cobre, el plomo, la plata, el manganeso, el mercurio, los sulfatos, los cloruros, el sodio, el selenio y el zinc (no así el cloro) además de los contaminantes radioactivos estroncio 90 y radio 226 y 228, un contaminante orgánico como el tanino e, incluso, la mayor parte de las microalgas, bacterias, hongos y mohos presentes en el agua. Mucho más eficaces pues que los filtros de carbón pero también más caros; sin olvidar que se aprovecha sólo entre el 10% y el 20% del agua. Hasta hace poco, sin embargo, ninguno de los dos métodos permitía eliminar del agua el hierro, los nitratos, los sulfuros, los fluoruros y los virus lo que sí logran los aparatos de agua destilada que eliminan todos los contaminantes mencionados sin excepción: los inorgánicos, los orgánicos, los radioactivos y los biológicos. Siendo algunos de excelente calidad y precio muy asequible: unos 200 €Y sin pérdida de agua. Empero, es verdad que hoy hay ya aparatos de ósmosis inversa que también logran esto último en porcentajes que van del 95 al 99% solo que su acción germicida se consigue sometiendo el agua a radiación ultravioleta y aunque se dice que ésta no afecta negativamente al agua hay quien asevera lo contrario. Además, cuando el agua es muy "dura" -por exceso de calcio y magnesio-hace falta instalar también un descalcificador si no lo lleva -el caso de la mayoría- y el precio medio del mismo es incluso superior al del equipo de ósmosis inversa. Y para que el aparato se mantenga en buenas condiciones de uso es necesario hacer periódicamente lavados del circuito -consumiendo unos veinte litros en cada ocasión-, cambiar los filtros o cartuchos -en el caso de los primeros cada año y en el de los segundos cada 3 o 4 meses- y sustituir las membranas semipermeables cada dos años. La otra posibilidad es adquirir un aparato de ósmosis inversa que ya incluya el descalcificador pero su precio está entre los 1.500 y los 3.300 €

EL AGUA DESTILADA

¿Y qué es el agua destilada? Pues aquélla que procede de la evaporación natural por elevación de la temperatura y una vez en la atmósfera cae de nuevo a causa del frío en forma de lluvia, rocío o nieve. Es decir, agua pura que en los antiguos textos chinos se denominaba agua de larga vida y se recogía en las cumbres de las regiones montañosas. Una práctica que desgraciadamente ya no puede seguirse porque hoy el agua y la nieve que descargan las nubes está también contaminada. De ahí que lo más práctico sea instalar una destiladora pues a fin de cuentas lo que ésta hace es imitar el proceso de la naturaleza evaporando el agua mediante calor para luego condensarla con frío. En aparatos de acero inoxidable libres de contaminantes.

¿Y realmente es potable el agua destilada?, se preguntarán muchos lectores. Y la respuesta es Sí. Porque quienes argumentan que para ser apta para el consumo el agua debe tener una carga mínima de minerales parecen desconocer, como ya hemos dicho, que

Según los expertos a lo largo de la vida una persona que bebe agua dura no destilada puede llegar a ingerir el equivalente a 450 vasos de minerales sólidos, residuos que si no se eliminan se terminan acumulando o corroyendo tejidos dando lugar a numerosas dolencias.

los minerales inorgánicos del agua sólo le son útiles a los vegetales, no a los seres humanos ni a los animales. Por tanto, la afirmación de que beber agua destilada puede llevar a desmineralizarnos es absurda y no se sostiene científicamente. El otro "argumento" de quienes no recomiendan consumirla es la diferencia de presión osmótica del



Reportaje

agua destilada y el agua mineralizada. Y para apoyar su afirmación dicen que basta introducir en una probeta con agua pura células animales

para constatar que éstas se hinchan y explotan. Lo que se explica porque dos soluciones con distinta concentración tienden a igualarse y al entrar cada vez más agua en la célula llega un momento en que la membrana no soporta la creciente presión interior y explosiona. Por lo que coligen que lo mismo puede ocurrir en el cuerpo. Por supuesto, basta que usted ingiera un vaso de agua destilada para dejar en evidencia a quienes usan ejemplos que no son comparables. Millones de personas beben en el mundo agua destilada cada día y ninguno ha tenido un

El agua destilada es la que tras convertirse en vapor se condensa luego merced al frío. Un proceso que permite eliminar todos los contaminantes, tanto los inorgánicos y orgánicos como los radioactivos y los biológicos.



problema como ése. Porque, sencillamente, en cuanto el agua destilada entra en contacto con el cuerpo cambia su concentración y presión.

Cabe añadir que tanto el agua de grifo como el agua mineral embotellada son conductores de electricidad; el agua pura -es decir, la destilada- es sin embargo un conductor eléctrico muy pobre. Por eso hay quienes afirman que consumirla puede dificultar la conducción eléctrica y fotónica entre las células pero tal aseveración carece a nuestro juicio de fundamento.

El terapeuta y naturópata español Ignacio Chamorro -discípulo directo de la famosa doctora Hulda R. Clark, conocida partidaria y defensora del consumo de agua destilada y quien nos facilitó algunos de los datos que ofrecemos en este texto- nos comentaba: "Yo bebo agua destilada desde hace mucho tiempo y nunca he tenido problema alguno. Al contrario, su ingesta contribuye notablemente a mantenerme sano. Mire, si no se tra-

tara de un asunto tan serio resultarían cómicas algunas anécdotas. En Estados Unidos, al igual que en otros muchos países asiáticos, se vende agua destilada en los supermercados para beber. En Tailandia incluso lleva la etiqueta 'Este agua es buena para su salud'. Y sin embargo, paradójicamente, a los estudiantes europeos de Medicina se les dice que el agua destilada puede ser perjudicial. Incluso

una amenaza mortal. Resulta grotesco".

"La destilación por vapor -añadiría Chamorro- es en realidad el procedimiento utilizado por la naturaleza para purificar el agua. La diferencia está en que en la na-

turaleza el vapor se crea por efecto del calor del sol y en la destiladora el calor se consigue con electricidad haciendo hervir el agua; y en la naturaleza el vapor se condensa por las bajas temperaturas de la atmósfera produciendo lluvia o nieve y en la destiladora se logra haciendo pasar el vapor por espirales que la enfrían. Pero en ambos casos las

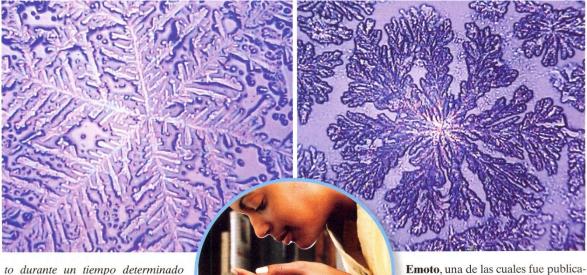
impurezas se eliminan".

Cabe agregar -seguiría explicándonos- que el agua recién destilada, cuando está caliente, está ionizada. Al hervir el agua ésta se carga y se satura con iones negativos de oxígeno. Se generan a través de las burbujas del agua hirviendo. Bueno, pues cuando bebemos pequeños tragos de este agua a lo largo del día comienza a limpiar sistemáticamente los tejidos del cuerpo ayudando a eliminar los iones cargados positivamente, es decir, los asociados con la acidez alta y las toxinas. Éstas tienen carga positiva y tienden a 'sujetarse' al cuerpo ya que está cargado negativamente. Por eso a medida que los iones negativos de oxígeno entran en el cuerpo son atraídos hacia el material tóxico cargado positivamente. Esto convierte los desechos en materia líquida neutralizada que es así fácilmente desechada por el cuerpo. Y de hecho, cuando alguien decide desintoxicarse tomando agua destilada nota que en los primeros días la lengua suele adquirir un color blanco o amarillo, indicio de que el cuerpo está eliminando toxinas".

La pregunta pragmática siguiente era obvia: ¿debe dejarse enfriar el agua caliente que produce la destiladora antes de consumirla? Para Ignacio Chamorro está claro que el agua actúa en ambos casos pero de forma más eficaz y rápida estando caliente: "El agua destilada se mantiene ionizada en un termo unas 12 horas, mientras permanece caliente. De ahí que lo más recomendable sea aprovecharlo y tomar unos sorbos de ese agua, tan caliente como se tolere, cada media hora. Es idóneo sobre todo cuando en un momento deter-

minado uno no se siente bien y nota que necesita descongestionarse. O cuando sea importante mantener la sangre fluida. O, simplemente, para sentirse más enérgico y limpio. Hay personas que hacen es-





to durante un tiempo determinado –tres o cuatro semanas– y otras que la consumen continuamente. Vamos, que sólo beben agua destilada".

Chamorro nos aseguraría que tras beber agua destilada, una vez se han disuelto los depósitos minerales en el organismo, hacer ejercicios musculares suaves, lentos, fuerza a los venenos disueltos y a los productos de desecho de los tejidos a entrar en la sangre y ésta a los órganos de excreción. "Grandes científicos contemporáneos aseguran que el envejecimiento y hasta la muerte se deben a las toxinas que no se han podido eliminar del cuerpo. De hecho, el Dr. Alexis Carrel hizo el tejido del corazón aparentemente inmortal lavando regularmente los residuos de la células. Es más, he comprobado que al hacer té con agua destilada éste tiene más sabor. Y el café requiere menos porción de granulados. El hielo, por su parte, forma cristales más claros. Asimismo, la comida se digiere mejor v las vitaminas se asimilan más fácilmente siendo más efectivas. En suma, el cuerpo aprovecha mejor los nutrientes y la sangre lleva más cantidad de oxígeno, función de suma importancia para las células vivas. Y la comida se mantiene más tiempo sin corromperse".

¿Y los niños? ¿Hay peligro en que beban agua destilada? Chamorro es contundente: "Ninguno. El agua destilada no sólo es apta para el consumo sino ideal en todos los casos. Es más, los niños nacen libres de contaminantes y cualquier inmundicia en cantidad pequeña puede ser negativo para ellos porque aún no se han adaptado al medio. De hecho, muchos sarpullidos e irritaciones pueden ser causadas por los depósitos de agua dura que se acumulan en los pañales y el vestido. Es más, a menudo

pequeñas cantidades de nitratos pueden ser de fatales consecuencias para un niño recién nacido".

Ignacio Chamorro terminaría recordándonos que para la doctora Hulda Clark es absolutamente fundamental que toda persona con alguna patología degenerativa o enferma de cáncer beba y cocine sólo con agua destilada energetizada.

DESESTRUCTURACIÓN Y PÉRDIDA DE INFORMACIÓN

Conviene agregar, llegados a este punto, que a nuestro juicio el agua destilada tiene un "problema": se desestructura, pierde gran parte de la información almacenada en ella. Aunque esto último debo decir que no me parece negativo porque si bien pierde la información positiva también se pierde la negativa. En cuanto a la desestructuración es obvio que se produce. Lo demuestran las microfotografías de agua destilada congelada que hizo el investigador japonés Masaru

Para la doctora Hulda Clark es absolutamente fundamental que toda persona con alguna patología degenerativa o enferma de cáncer beba y cocine sólo con agua destilada energetizada.



da en el nº 94 de la revista con motivo del reportaje sobre el Activador de Agua Vital que permite al agua recuperar su estructura genuina merced al Principio de Resonancia (lea en nuestra web -www.dsalud.com- el reportaje que publicamos en el nº 94). De ahí que debamos sugerir a quien se anime a consumir a partir de ahora agua destilada que antes de beberla la reestructure, energetice y cargue de información. Algo, por otra parte, que ya hacían los antiguas culturas milenarias antes de beberse el agua de nieve traída de las montañas. ¿Cómo? Pues vertiendo el agua de un recipiente a otro desde una altura de al menos medio metro 8 veces seguidas. Según su experiencia de esa manera el prana o energía que existe en el agua se reactiva. Otra posibilidad -complementaria a la anterior en nuestra opinión-es dinamizarla -como se hace en Homeopatía-, es decir, agitándola fuertemente antes de beberla. Siendo mucho mejor si antes se expone el agua destilada al sol una o dos horas.

Es sin duda útil cargar además de información el agua destilada y ya reestructurada y activada con la tecnología Grander. Basta para ello tener al lado del recipiente de agua destilada una botella de agua Grander para que la primera se cargue por biorresonancia o, en su defecto, hacerlo mediante la utilización del dispositivo con cobertura de oro diseñado al efecto aunque no nos parece necesario (tiene amplia información en el artículo que sobre ello publicamos en el nº 69 de la revista).

Igualmente útil es exponer el agua destilada a música armónica (la de Mozart es ideal). E, incluso, poner la jarra de cristal o el termo encima de una fotografía simbólica –tanto de un delfín o una cascada como de la flor de

40

Cuerpos Cristalinos en el Organismo



Coste de los aparatos de purificación del agua

Es obvio que a la hora de plantearse la compra de un purificador de agua todos nos preguntamos qué dispositivo es mejor y cuáles son sus precios. Como explicamos en el texto central de este reportaje y resumimos en el recuadro que acompaña a estas líneas hay tres tipos de posibilidades:

- Los filtros. Los hay de tres tipos: mecánicos, de resinas de intercambio iónico y de carbón activado. Son similares solo que los mecánicos filtran algunos de los metales pesados y los de carbón activado no y, en cambio, éstos filtran algunos pesticidas, disolventes y trihalometanos (THM) y los primeros no. Los de resinas de intercambio iónico sólo ablandan el agua y eliminan algunos metales pesados. De los tres tipos los mejores son pues los de carbón activado ya que eliminan del agua la arena, el mal olor, el cloro y la mayoría de los contaminantes orgánicos como los pesticidas, los herbicidas, el benceno, los trihalometanos (THM) y los policlorobifenilos (PCB) además de las partículas usuales de aluvión de forma parcial. Comparativamente, sólo se justifican si por razones económicas no puede accederse a otras posibilidades.
- Los dispositivos de ósmosis inversa. Son mucho más útiles que los filtros de carbón activado va que hacen lo mismo que ellos pero además eliminan contaminantes inorgánicos como el arsénico, el boro, el cadmio, el calcio, el cromo, el cobre, el plomo, la plata, el manganeso, el mercurio, los sulfatos, los cloruros, el sodio, el selenio y el zinc (no así el cloro) además de los contaminantes radioactivos estroncio 90 y radio 226 y 228, un contaminante orgánico como el tanino e, incluso, la mayor parte de las microalgas, bacterias, hongos y mohos presentes en el agua. El problema es que se desperdicia entre el 80% y el 90% del agua y su precio oscila entre los 200 y los 3.300 euros. Diferencia de precios que en modo alguno se justifica aunque los fabricantes intenten hacerlo creer. Algunos -no todos-también eliminan el hierro, los nitratos, los sulfuros, los fluoruros y los virus.
- Las destiladoras al vapor. Hacen lo mismo que los dispositivos de ósmosis inversa sólo que además eliminan del agua –en este caso todos– el hierro, los nitratos, los sulfuros, los fluoruros y los virus. Con la ventaja de que algunas, de excelente calidad, cuestan sólo 200 € Son pues, a nuestro juicio, una excelente opción. Eso sí, asegúrese de que compra una cuyo interior sea de acero inoxidable. Y no se olvide de reenergetizar y reinformar el agua destilada antes de consumirla.



la manzanilla, por poner sólo unos ejemplos- como también demostró Masaru Emoto (le sugerimos que lea en nuestra web -www.dsalud.com- el artículo que publicamos al respecto en el nº 52). Emoto ha demostrado que hasta las palabras y pensamientos ejercen influencia constatable en el agua. Y que por eso pegar una etiqueta en la jarra con una palabra clave -Dios, Amor, Armonía, Salud, etc.- o pronunciarla en voz alta delante de ella con sentimiento permite cargar de información el agua. Y si a alguien esto le parece magia infantil sin fundamento científico que se lea -y, sobre todo, que vea las fotografías-los libros de Masaru Emoto titulados Los mensajes del agua y El poder curativo del agua publicados en español por la editorial La liebre de Marzo. Dejará de sonreír.

No olvide, por otra parte, que existen en el mercado aparatos activadores de agua sobre algunos de los cuales ya hemos hablado. Así, además del ya mencionado *Activador de Agua Vital* puede contar, por ponerle otro ejemplo, con el *Activador de Agua GIE* desarrollado por **Peter Gross** (del primero hablamos en el nº 94 y del segundo en el 53). Puede leerlos

en www.dsalud.com/agua.htm.
Y sepa que otra buena forma de cargar de información el agua destilada y reactivada es echando en la jarra en la que la conserve una simple gota del producto cuyas propiedades le interesen –limón, ajo,

cebolla, cardo mariano, romero, té...- agitándola luego con fuerza 10 o 15 segundos.

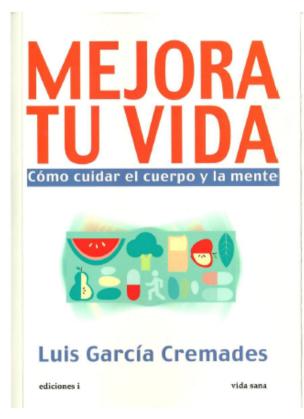
Debo agregar que cuando el agua se hierve los cristales líquidos en forma de clatratos que contiene se pierden por lo que sugerimos a quienes opten por tomar agua destilada de forma constante que ingieran también con cierta frecuencia zumos de frutas y/o verduras.

Termino recordando que el ya mencionado Alexis Carrol -premio Nobel de Medicina en 1912- llegó a relacionar el agua con la inmortalidad: "La célula es inmortal. En realidad es el fluido en el que flota, básicamente agua, lo que degenera. Por tanto, renovando ese fluido a intervalos proporcionaríamos a las células lo que necesitan para su alimentación y, hasta donde nosotros conocemos, el pulso de la vida continuaría para siempre". Procede pues recordar que durante milenios el hombre ha buscado, convencido de su existencia, la Fuente de la Eterna Juventud. Y yo me pregunto: ¿no será que de esa fuente no manaba en realidad más que agua pura? ¿Es decir, agua des-

tilada naturalmente y, por tanto, estructurada y energetizada? ¿Habrá pues estado siempre la llamada "fuente de la eterna juventud" a nuestro alcance sin saberlo? Piénselo.

José Antonio Campoy

42





Luis García Cremades es licenciado en Medicina y Cirugía y máster en Medicina Biológica y Antienvejecimiento. Fue asesor de la Comisión para la Obesidad del Ministerio de Sanidad. Es miembro fundador de la Sociedad Española de Lipoescultura, miembro de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía Cosmética, así como asesor científico de la revista Discovery Salud.

En este útil y ameno libro, el autor nos insta a descubrir lo que tenemos dentro, algo maravilloso que todos llevamos en nuestro interior: salud y felicidad.

Portada del Libro:

"MEJORA TU VIDA: Como cuidar el cuerpo y la mente"

Autor: Dr. Luís García Cremades

ISBN 978-84-96851-63-4

Depósito Legal: V-2904-2011

Editado por: Ediciones i

Primera Edición: 2011

Capítulo IX: EL AGUA

Páginas 88 a 92

una superficie parecida a la de un campo de fútbol; de ahí su eficacia en el filtrado, consiguiendo absorber y eliminar el cloro que da olor y sabor al agua.

Los choques que se producen entre las moléculas del agua y las partículas de carbón activo –ten en cuenta que estamos viéndolo a nivel muy pequeño, recuerda que las moléculas son aquellos "ladrillos" voladores en medio de la nada que veíamos en el capítulo del ser humano– son suficientes para devolver la energía perdida al agua "muerta" que sale por el grifo.

Para eliminar el exceso de calcio, magnesio y otros metales como el cobre procedente de las tuberías, es conveniente la utilización de lo que se llaman intercambiadores iónicos, sustancias orgánicas ricas en iones de hidrógeno, encargadas de absorber los iones de calcio, magnesio, cobre, etc., y soltar en su lugar los de hidrógeno, de ahí les viene su nombre, dejando el agua más pura.

Ya hemos comentado que los minerales del agua son iónicos y por lo tanto no son beneficiosos; el cloro también nos perjudica; por lo que limpiarlos es muy importante. Pero no es sólo eso, un café o cualquier otra infusión realizada con agua filtrada tiene un sabor completamente diferente y permite degustar intensamente los matices de sabor de éstas. En los guisos también se nota la diferencia.

Otro tipo de agua es la llamada "agua dialítica", un descubrimiento de un científico español, José Ignacio Martín Artajo, en la década de los sesenta del siglo pasado. Se trata de un procedimiento muy cómodo y barato que nos permite activar el agua para que nos ayude a eliminar todo tipo de cálculos, ya sean de riñón o de vesícula, o por lo menos eso pone en el prospecto. Fue galardonado en 1978 con la medalla de plata del Salón Internacional de Inventores de Ginebra.

Hace tiempo un amigo, mi querido Roy, magnífico cirujano con el que he tenido oportunidad de colaborar ampliamente, me contó que le habían tenido que realizar una litotricia, esa técnica que se utiliza para romper los cálculos del riñón. Es algo curioso, porque al paciente se le mete en una bañera y luego se le bombardea el riñón con ultrasonidos; por eso el meterle en la bañera, pues también el agua, en este caso, es un buen transmisor de los ultrasonidos, que al llegar al riñón hacen que los cálculos contenidos en él estallen y se rompan en trozos más pequeños.

Roy me contaba este suceso porque el tratamiento no había resultado todo lo eficaz que debía haber sido. Para que la litotricia funcione necesita un tamaño mínimo del cálculo para que de esta forma lo pueda

romper, cosa que él tenía; cuando actuaron los ultrasonidos, rompieron los cálculos en otros más pequeños, algunos de los cuales pudo eliminar con gran facilidad por su reducido tamaño, pero otros quedaron retenidos porque eran muy pequeños para volver a repetir la litotricia y excesivamente grandes como para expulsarlos por vía natural.

Yo conocía desde hacía tiempo el agua dialítica y no sólo la recomendaba a los pacientes, sino que la tomaba diariamente. Por esta razón se la recomendé a Roy, sin ningún miedo, porque él también tiene la mente abierta, y no sólo eso, sino que es capaz de manejar cierto tipo de energía con sus manos. Verdaderamente yo no pensé que la tomaría, porque como buen médico es mal paciente.

Pasaron cerca de dos años y a mí se me olvidó completamente el hecho y, aunque nos vemos muy a menudo, nunca volví a comentar nada con él, hasta que un día me llamó por teléfono. Me dijo que se había encontrado mal –Roy se preocupa mucho por su corazón porque los hombres de su familia suelen fallecer por su causa–, que había tenido una opresión en el pecho y que se había marchado a la clínica para hacerse una revisión cardiaca.

El cardiólogo le recomendó hacer una resonancia magnética de última generación, que por medio de un contraste es capaz de hacer cortes de imagen de las arterias coronarias, ya sabes, esas que si se obstruyen producen el infarto. Antes, la única posibilidad de ver eso era por medio de un cateterismo, algo bastante más complicado, que consiste en meter un tubito con una cámara por una arteria de la pierna y llegar hasta las arterias del corazón.

Al oír su voz me pareció que estaba tranquilo, e incluso con cierto tono de satisfacción. Aun así, le pregunté qué tal se encontraba:

-Bien, todo es cosa del estrés -me dijo.

-Me alegro -le contesté.

Volví a insistirle, como en otras ocasiones, en la necesidad de relajarse del trabajo, que ya de por sí, como cirujano, es suficientemente estresante. Posiblemente, harto de escuchar la misma historia de otras veces, me cortó diciéndome:

–No te llamo por eso.

–¿Ah, no?

-No. Te llamo para decirte que el radiólogo está sorprendido -respondió.

-¿Sorprendido? ¿Por qué? ¿Qué te ocurre?

-Nada malo, justo lo contrario. En la resonancia que me han hecho, han salido las arterias coronarias limpias.

Cuando una arteria se obstruye lo hace porque se van depositando en sus paredes los restos del colesterol oxidado; ocurre como en la tubería del desagüe de la cocina, que es un tubo igual que una arteria, y por él pasa el agua, que en el caso de la arteria sería la sangre. Con el paso de los años, en el desagüe se van pegando restos de alimentos que van haciendo una costra por el interior de la tubería, hasta que llega un momento en que tanta suciedad termina por atascar completamente el conducto y deja de pasar el agua. En el caso de la arteria este atasco produciría un infarto.

-El radiólogo está sorprendido porque con la edad de 52 años que tengo actualmente, ya debería tener un cierto grado de obstrucción de las coronarias, y están completamente limpias.

-¡Cómo me alegro de que tengas tan buena constitución! -respon-

-No es mi constitución; ya sabes mi preocupación por el riesgo de enfermedad cardiaca de mi familia. Es gracias a ti.

-¿Gracias a mí?

Yo no entendía a qué se refería.

–Sí, es por el agua dialítica que tomo.

Ya ni me acordaba que se la había recomendado en su día, y le dije extrañado:

-Pero ¿te la llegaste a tomar? ¡Yo pensé que no me habías hecho caso!

-La tomé durante unos meses como tú me indicaste, y un día, haciéndome una revisión de la próstata, me acordé de los cálculos renales, que por cierto no me habían vuelto a dar la lata, y le pedí al ecografista que me revisara el riñón derecho para ver cómo estaban. Ante mi asombro me dijo que el riñón estaba limpio. "¡Ah! Bueno, me he confundido, por favor, mírame el otro riñón, que es ahí donde están", le dije. En ese riñón tampoco había cálculos. Los había eliminado todos. Así que desde entonces, y hace ya dos años, tomo el agua con regularidad, y creo que esa es la causa de que mis arterias estén tan limpias. Entonces se me pasó decirte lo de los cálculos; pero ahora no puedo consentir que me ocurra lo mismo, por eso te llamo.

El agua dialítica es agua, ni más ni menos, no lleva ningún otro producto químico añadido, aunque por medio de una energía electrofísica se ha variado el ángulo de unión de los átomos que la forman (figura 3).

Figura 3

En el agua normal, el ángulo que forman los átomos de hidrógeno con el de oxígeno es de 110º, mientras que el ángulo del agua dialítica es más pequeño. Esto hace que este tipo de agua sea mucho más solvente, es decir, tiene más capacidad de contener sustancias en disolución, algo fácil de comprobar. Cuando puedas, compra unas ampollas para fabricar agua dialítica en cualquier farmacia y prepara el agua como te indica el prospecto, es muy sencillo. Lo más importante es que nunca abras la ampolla y que esperes veinticuatro horas para que la reacción electroquímica se produzca.

Pasado ese tiempo, saca la ampolla del vaso, llena otro igual con agua normal del grifo y empieza a añadir sal a cucharaditas pequeñas, de una en una, y agitando el agua hasta que la sal se disuelva. Comprobarás que el agua dialítica disuelve más sal que el otro vaso antes de quedar saturada en el fondo.

Cuando tomas el agua dialítica lo que haces es disolver el calcio depositado en los vasos sanguíneos y en el riñón. Sólo afecta al calcio iónico y al resto de metales de este tipo, no al biocompatible, que es coloidal. Por lo tanto, no te descalcifica los huesos, sólo te limpia los depósitos anormales, igual que haría en una cañería. Por la misma razón también disuelve la bilis, evitando que se produzcan cálculos a ese nivel, y si ya existen los va disolviendo y ablandando. En el caso del ácido úrico no baja los niveles de éste en sangre, pero sí evita que sus cristales se depositen en las articulaciones o en el riñón, con la consiguiente inflamación o aparición de cálculos que esto produce. De esta forma, obtendríamos dos beneficios: primero, no tener los dolores articulares o cálculos, y segundo, al mantener los niveles de ácido úrico en sangre, nos beneficiaríamos de la capacidad de este ácido como potente producto anti "radicales libres". Ya sabes que los "radicales libres" son una de las causas del envejecimiento prematuro.

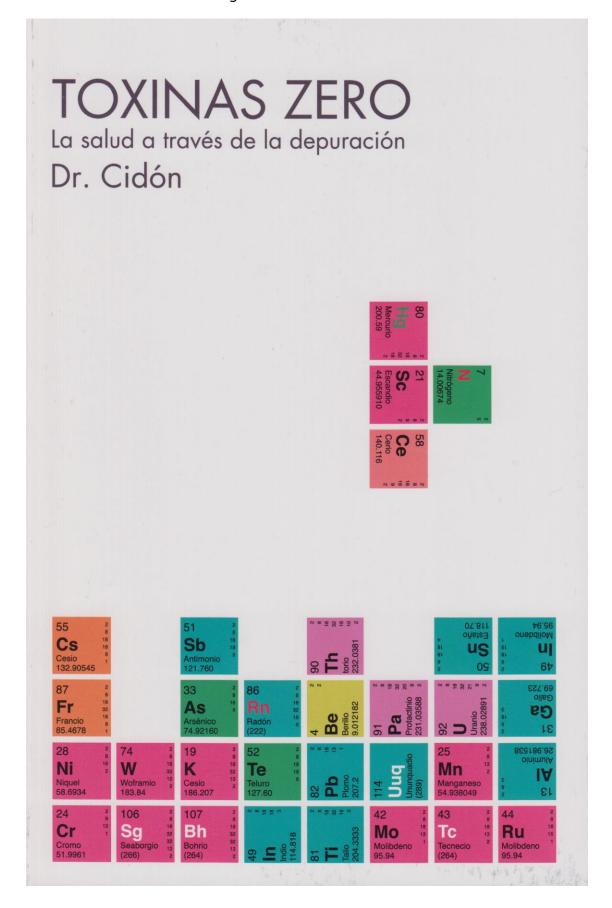
Te puede resultar cosa de magia la forma de fabricar el agua dialítica. A mí también me lo parece, porque estamos acostumbrados a abrir las ampollas para tomarnos su contenido. Pero, en realidad, la reacción que se produce no es química, es decir, no necesita mezclarse el agua con el contenido de la ampolla, sino que en presencia del agua las sales del interior producen una reacción electrofísica que atraviesa el cristal e interactúa con las moléculas del agua para cambiar el ángulo de unión de los átomos y así aumentar su capacidad de disolver. Evidentemente, es mucho mejor fabricar agua dialítica partiendo de agua filtrada y activada por un buen filtro que utilizar la que sale directamente del grifo.

Decíamos al principio del capítulo que el agua es el solvente universal, es decir, la sustancia que tiene la mayor capacidad de disolver otras sustancias en ella, y esa es una de las cualidades que la hace imprescindible para la vida.

El agua destilada es precisamente agua evaporada, libre de minerales, quedándose en conjunto como agua pura. En la naturaleza la mayor parte del agua dulce se produce precisamente por evaporación del
agua salada del mar, que luego se enfría en la atmósfera condensándose en forma de nubes, que producen la beneficiosa lluvia cuando es en
forma líquida o el granizo y la nieve cuando son sólidos. Esta agua de
las precipitaciones es agua destilada, aunque en la actualidad es muy
difícil que la lluvia o la nieve sean puras, porque los contaminantes
atmosféricos se disuelven en ella y alteran su composición, como es el
caso de la perjudicial lluvia ácida. Por eso, el agua de deshielo de los
glaciares sigue siendo la más pura también en ese sentido, porque el
hielo que se derrite hoy día es el procedente de la nieve que cayó hace
cientos de años, ya que se fue acumulando y desplazando lentamente
a lo largo del valle.

El agua destilada es perfectamente potable y beneficiosa para el organismo, porque al no llevar minerales es capaz de diluirse y mezclarse con el agua ya existente en el cuerpo, y de esta manera forzar la regeneración de las moléculas de agua viejas y seguramente muertas energéticamente. Al mismo tiempo, los iones negativos que lleva atraen a los positivos que forman las sustancias tóxicas, permitiendo que éstas se fluidifiquen, se neutralicen y sean eliminadas de forma más eficaz. Esto ocurre especialmente cuando se fabrica el agua destilada en casa, ya que esta ionización es más intensa cuando el agua está caliente.

Él único inconveniente que tiene el agua destilada sin más es que está desestructurada. La que se produce con la lluvia se dinamiza y



el ejercicio físico no es perjudicial cuando no hay lesiones musculares, tendinosas, etc.

La ingesta de unos 6 gramos de taurina repartidos en 3 tomas es una medida eficaz para disolver los cálculos hepatobiliares, aunque si existen muchos y de gran tamaño será un proceso lento.

Limpieza hepática

La limpieza hepática es uno de los métodos más controvertidos y polémicos dentro del campo de las terapias naturistas. Realmente no se trata de una panacea milagrosa ni tampoco de una práctica que pueda poner en peligro la salud si se realiza correctamente.

Es simplemente una técnica que permite limpiar los conductos hepáticos y optimizar el flujo biliar de modo que la excreción de tóxicos y la digestión mejoren de forma importante. A continuación daremos unas cuántas pautas para sacarle el mayor partido al método de la limpieza hepática.

En primer lugar nunca estará de más comprobar el estado de los riñones pues durante la limpieza hepática se movilizan gran cantidad de tóxicos. Las personas que presenten cierto grado de disfunción renal deben siempre proceder con cautela cuando deseen realizar algún tratamiento depurativo de cierta intensidad.

Siempre es interesante comprobar si existe albuminuria con las tiras reactivas que existen para tal fin. La ingesta de taurina y agua dialítica (Slackstone) un mes antes de comenzar el programa de limpieza será un buen modo de preparar a los riñones e incluso al hígado pues la taurina ayuda a disolver los cálculos hepatobiliares y mejora la función renal mientras que el agua dialítica (Slackstone) es muy eficaz disolviendo calcificaciones en cualquier lugar del organismo, especialmente a nivel renal, que es donde suele haber mayor depósito de minerales inorgánicos. Nunca debemos olvidar tratar de optimizar la función renal a la par que emprendemos el programa de limpieza hepática, especialmente si existen antecedentes de trastornos renales. Volvemos a insistir nuevamente en las virtudes de la taurina como agente antilitiásico biliar y protector renal, realmente es el complemento ideal a la limpieza hepática.

TOXINAS ZERO. En este nuevo libro, el Dr. Cidón propone una serie de caminos para evitar la degradación de la salud del hombre moderno. Vivimos en tiempo de grandes avances tecnológicos pero, sorprendentemente, de escaso cuidado hacia nuestra salud.

Las enfermedades son siempre el resultado de una reacción del organismo a la intoxicación. Una innumerable cantidad de toxinas que antes no formaban parte de nuestra vida cotidiana, como drogas, agregados químicos y biológicos de todo tipo en la cadena alimentaria, la irrupción de los teléfonos móviles o de las radiaciones electromagnéticas, los plásticos y metales de síntesis utilizados en envases y botellas, los alimentos transgénicos o el exceso de azúcares, por citar algunos de los nuevos intrusos, provocan en nuestro organismo daños indeseados y evitables. Así lo demuestra este prestigioso especialista y académico, pionero en muchos campos de la Medicina Preventiva, con lenguaje asequible para el lector no especializado, con gran abanico de planteamientos clínicos y científicos.

Para gozar de buena salud, el cuerpo humano necesita depurarse y estar limpio. No hay mejor forma de hacerlo que de manera natural, respetando los tres pilares que permiten recobrar la salud. Este trabajo, actualizado al extremo, detalla cómo deshacerse de las toxinas a través de una exclusiva depuración hepático-biliar, de las ventajas de una buena nutrición, la importancia del ayuno, el mantenimiento de un pH adecuado y la restauración biológica de todas las funciones del cuerpo humano. Plantea un esclarecedor análisis de los principios de la Homeopatía, que en breves años entrará en su tercer siglo de incardinación en la Medicina moderna.

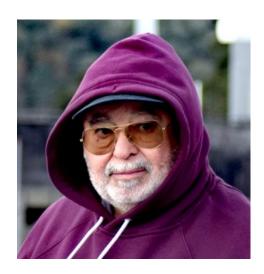
Toxinas Zero tiende puentes hacia la medicina alopática a través de la Homotoxicología, en una nueva y alentadora perspectiva. Describe cómo el organismo, al generar la enfermedad, se constituye en el protagonista de su propia defensa ante cualquier agresión. A la luz de los más significativos avances, el Dr. Cidón Madrigal muestra con claridad al lector el camino para obtener una perfecta depuración del organismo y recobrar la salud.

Edita, La Salud Naturalmente



JOSÉ LUIS CIDÓN MADRIGAL. Médico Cirujano por la Universidad de Salamanca. Además de su conocida faceta como médico humanista, es Doctor en Ciencias Biológicas por la Universidad Politécnica de Madrid, Profesor Investigador de la Facultad de Medicina de la Universidad de Alcalá y Máster en Medicina Interna. Diplomado en Homotoxicología y Medicina Biológica por la Internationale Gesellschaft für Homöopathie und Homotoxikologie. Mundialmente reconocido en el campo de la Ingeniería Biomédica, es autor de más de un centenar de estudios científicos publicados en revistas especializadas y de libros de divulgación entre los que destacan cinco best sellers: "Los Caminos de la Salud", "El libro de Oro de las Dietas", "La Dieta Perfecta", "La Dieta del Dr. Cidón", "La Fórmula Antienvejecimiento" y "Stop a la Celulitis". Entre sus numerosas publicaciones académicas para postgrado universitario resalta su "Tratado Ozonoterapia", todo un clásico de la especialidad. Ha merecido distintos galardones por su labor de investigación, el más reciente en 2013, Premio Nacional de Investigación en Medicina Biológica. En 2008 "Prize to the best investigation for the health, promoting the quality of life", otorgado por la Organización Internacional para la Capacitación e Investigación Médica IOCIM. Destaca también el Premio Internacional de las Américas, concedido en 2005 por la Organización Mundial de la Salud Pública. Es Caballero de la Orden Internacional de las Ciencias Académicas. Actualmente preside, entre otras sociedades nacionales e internacionales, el Instituto Hispano Americano de Investigación y Desarrollo en Medicina Biológica, la Sociedad Española de Biorresonancia y el Instituto Español de Medicina Funcional. Ha sido ponente en multitud de Congresos y Seminarios de ámbito nacional e internacional.

SOBRE EL AUTOR



Daniel J. Yborra Quesada, de familia andaluza, nació en Madrid en 1.947, se educó en Granada y por ello se siente eminentemente de esa cultura. Es un hombre del sur del sur.

Su vida profesional se inicia, por cuestiones familiares, en la Industria Farmacéutica en 1.961. Ha desarrollado su actividad (durante más de 50 años) como alto directivo de esa industria, principalmente en labores de Marketing y formación, aunque tiene experiencia en todas las áreas. Ha sido varias fundador organizaciones de empresariales y ha asistido a reuniones oficiales internacionales, siempre relacionadas con la salud. Entre otros, es miembro de la S.G.A.E. y ese máster que todos tenemos él lo tiene en creatividad.

Es el titular del Sistema **SLACKSTONE II**[®] para preparar *Agua Dialítica* y se ha dedicado en cuerpo y alma a la difusión del mismo, aunque actualmente está jubilado.

ISBN 978-84-09-09255-0

© Daniel J. Yborra Quesada



SLACKSTONE INTERNACIONAL, S.L.

CIF B86460011

(+34) 914.255.663

www.slackstone.com

① inter@slackstone.com