

Salud & Espiritualidad

Versión especial en castellano de la revista "Saúde & Espiritualidade" • edición n° 1

Una nueva
Medicina para
un nuevo
milênio

OPINIÓN

Opinión



Auto-conocimiento y
reforma interior
Maria de la Gracia de Ender



Cáncer:
enseñanzas
de vida
Kátia Marabuco



Tratamiento
homeopático
y espiritual de
pacientes psiquiátricos
Nelly Berchtold

ENTREVISTA

Entrevista



Fenomenología orgánica y
psíquica de la mediumnidad
Sérgio Felipe de Oliveira



La nueva visión
del ser integral
Décio Iandoli Jr.

INVESTIGACIÓN

Investigación



Experimentación inédita
sobre el campo biomagnético
Hernani G. Andrade

EN RELIEVE

En relieve



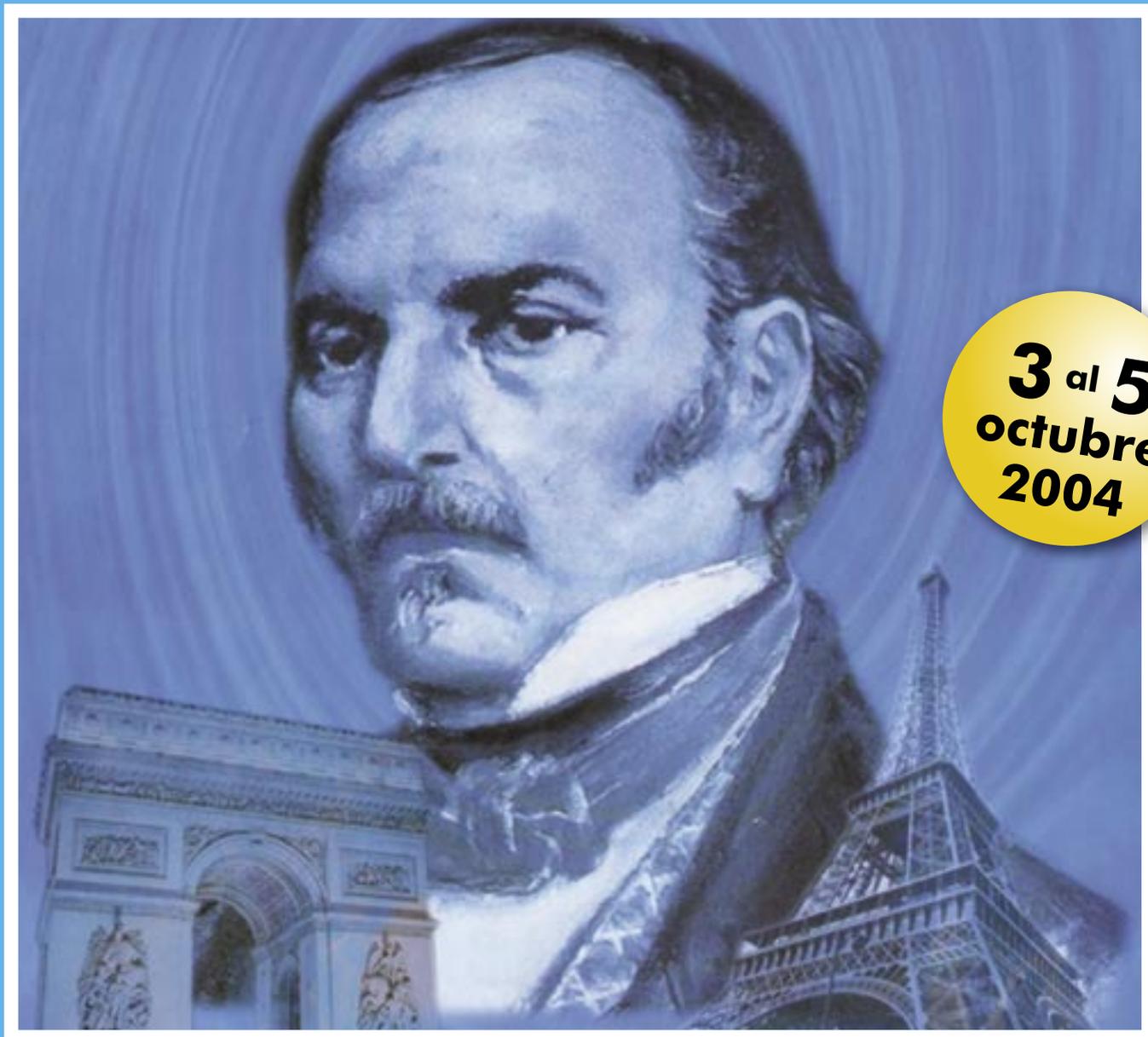
El paradigma
médico-espírita
Marlene Nobre



AME INTERNACIONAL

“ALLAN KARDEC, EL EDIFICADOR DE UNA NUEVA ERA PARA LA REGENERACIÓN DE LA HUMANIDAD”

es el tema central del Congreso, a ser desarrollado con a exposición de los aspectos universales del Espiritismo, tales como: filosófico, científico, religioso, ético, moral, espiritual, educacional, cultural e social.



El **4º Congreso Espírita Mundial promovido por el Consejo Espírita Internacional**, será realizado en París – Francia, en fecha del 3 al 5 de octubre de 2004, conforme se deliberó en la Reunión Ordinaria del CEI de octubre de 1997. El Consejo Espírita Internacional y la Unión Espírita Francesa y Francófónica, realizadores

del Congreso, saludan al Movimiento Espírita de todos los países y convidan a los compañeros de ideal a participar de este magno evento que coincidirá con las conmemoraciones del bicentenario del nacimiento de Allan Kardec y que tendrá lugar en el país en que a Doctrina Espírita fue codificada.

www.spiritisme.org



Una nueva Medicina para un nuevo milênio

El mundo ha llegado hoy día al paroxismo de la vivencia materialista. Con el predominio del paradigma reduccionista, calcado en el egoísmo, uno asiste al recrudescimiento del hedonismo, de la violencia, la ambición desenfrenada, los vicios, la intolerancia religiosa, las grandes desigualdades y calamidades sociales. Pero por suerte crece el número de las "minorías creativas", como lo vaticinó Arnold Toynbee, que piensan distinto del modelo predominante. A cada día, más y más personas miran al ser humano en forma integral, cuerpo y espíritu, conectado a una inmensa urdidura invisible, que abarca el micro y el macrocosmo, y fomentan la alianza definitiva entre la ciencia y la espiritualidad.

La Teoría de la Relatividad y la Física Cuántica están en la base de esa nueva visión del ser y del mundo: la materia ha cedido lugar a la energía, el tiempo ha resultado ser variable, el movimiento, discontinuo, la interconectividad, no localizada, y la conciencia se ha revelado capaz de influir sobre los eventos, seleccionando posibilidades.

Desde el siglo XIX, con el surgimiento de las obras de Allan Kardec, el Espiritismo se presentó al mundo como una de las "minorías creativas", revelando esa nueva visión de la realidad a partir de estudios e investigaciones que evidenciaron la existencia del espíritu y de diversas dimensiones de la vida espiritual. En el siglo XX esas revelaciones se hicieron manifiestas en los 412 libros psicografiados por el médium brasileño Francisco Cândido Xavier, supervisados por uno de sus

autores, Emmanuel, su guía espiritual.

En los dos últimos congresos de la Asociación Médico-Espírita de Brasil (AME-Brasil) y de AME-Internacional, realizados en la ciudad de São Paulo, los médicos y especialistas brasileños presentaron estudios sobre esa obra magnífica, que trae revelaciones importantes sobre todo en el campo de la Ciencia y en particular, de la Medicina.

Con la finalidad de presentar a los compañeros y al personal de Salud esa nueva visión del ser humano y del mundo, que es la propuesta del paradigma médico-espírita, la AME-Internacional está realizando diversos eventos internacionales. Con ellos espera contribuir a solucionar la grave crisis ética por la que pasan las ciencias de la vida, y además intercambiar experiencias con militantes de otras "minorías creativas" de las más diversas regiones del Planeta, que estén propensas al diálogo y dispuestas a aunar esfuerzos tendientes a construir un mundo mejor, en que se integren totalmente la Fe y la Razón, el Amor y la Sabiduría.

¡Mucha Paz!

Marlene Nobre es la presidente de la Asociación Médico-Espírita (AME) Internacional



S U M A R I O

La historia y la misión de las asociaciones médico-espíritas.....	4
Médicos espíritas divulgan estudios científicos en congreso internacional realizado en Brasil.....	6
El paradigma médico-espírita	10
Fenomenología orgánica y psíquica de la mediumnidad	12
Cáncer: enseñanzas de vida.....	14
Auto-conocimiento y reforma interior	15
La nueva visión del ser integral	16
Investigación del Campo Biomagnético en laboratorio.....	18
Tratamiento homeopático y espiritual de pacientes psiquiátricos ...	21
Conferencias internacionales discuten Medicina y espiritualidad	22

SAÚDE & ESPIRITUALIDADE

es una publicación de AME-Brasil
 Av. Pedro Severino Jr., 325
 Jabaquara - São Paulo - SP - Brasil - 04310-060
 ameinternacional@amebrasil.com.br
 CNPJ 00.760.473/0001-97

Marlene Nobre
 Directora responsable

Conrado Santos
 Coordinación

Cláudia Santos
 Periodista responsable - Matrícula nº 21.177

Vera Moreira
 Redacción

Fabiana Ganci
 Redacción

MaçãV Comunicação
 Creación y maquetación

Sidônio de Matos
 Revisión en portugués

Colaboradores
 Elsa Rossi, Marjorie Aun, Maria Tereza Pereira

Traducción
 Eugenia Flavian - español



Participantes del 1º Encuentro de Médicos por la fundación de AME-São Paulo (SP), en 1968, en Araras, São Paulo, Brasil

La historia y la misión de las asociaciones médico-espíritas

La Asociación Médico-Espírita de Brasil (AME-Brasil) fue fundada en la ciudad de São Paulo el 17 de junio de 1995, durante el Mednesp – 3er Congreso Nacional de Médicos Espíritas, realizado por la Asociación Médico-Espírita de São Paulo, una institución pionera que existe desde el 30 de marzo de 1968 en el Estado económicamente más pudiente del País.

Al inicio de la década de 90 en Brasil sólo funcionaban la AME-São Paulo y la AME-Minas Gerais, fundada en ese Estado brasileño el 18 de abril de 1986. Pero a partir de mayo de 1991 se empezaron a realizar eventos de ámbito nacional, con la finalidad de congregar a los compañeros de varios Estados de Brasil. Con la realización de congresos nacionales, denominados “Mednesp”, otras AMEs se formaron. En 1995, nueve de ellas ya participaban del evento, aunando sus esfuerzos por constituir una entidad de carácter nacional. Y así,

la AME-Brasil fue fundada por las AMEs de Bahia, Ceará, Campina Grande, Espírito Santo, Minas Gerais, Rio Grande do Norte, Pernambuco, Piauí y São Paulo. Además de las citadas, actualmente existen en Brasil las AMEs de los Estados de Alagoas, Amazonas, Goiás, Maranhão, Mato Grosso do Sul, Pará, Paraíba, Paraná, Rio de Janeiro, Sergipe, Santa Catarina y Rio Grande do Sul, además de las de carácter regional, tales como: Santa Maria, Santo Ângelo y Bagé (Rio Grande do Sul), Araraquara, Bauru, Baixada Santista, Marília (São Paulo), Friburgo (Rio de Janeiro), Juiz de Fora (Minas Gerais) y Londrina (Paraná), totalizando 31 entidades en el País, que forman parte de la AME-Brasil.

La Asociación Médico-Espírita de Brasil tiene como misión básica congregar todas las AMEs del País y contribuir al estudio y la investigación científica en el marco de la Medicina y el Espiritismo; fomentar la



difusión del paradigma médico-espírita, mediante la enseñanza y los medios de comunicación, los libros y otras publicaciones; contribuir a que ese paradigma sea implantado, tanto en los cursos de formación médica, como en otros, e incentivar al médico espírita a cumplir su misión humanitaria, dando respaldo a las instituciones benefactoras que se dedican a mejorar la salud de la colectividad, sobre todo, entre los más necesitados.

Para ello, la AME-Brasil ha estado realizando congresos nacionales e internacionales. En junio de este año, por ejemplo, logró reunir a unas 2.000 personas en el IV Congreso Nacional y I Congreso Internacional de Médicos Espíritas, en la ciudad de São Paulo (Brasil), durante el cual lanzó varias publicaciones, entre ellas, su segundo libro, Medicina y Espiritismo, y decenas de vídeos con cursos y charlas. En ese evento, además de los temas destinados al gran público, se desarrolló el Foro Interno, con asuntos específicos para las AMEs, abarcando desde cuestiones bioéticas hasta debates acerca de la mejor manera de funcionamiento para alcanzar los objetivos. Hay también un Boletín Informativo y un programa de TV llamado Portal de Luz, que enfoca



Médicos miembros de AME-Internacional

los temas de Salud y Espiritualidad destinados al público en general.

Únicamente médicos ocupan los cargos de dirección de las AMEs, pero muchas asociaciones cuentan con departamentos diferenciados, como por ejemplo de Psicología, Física y otros, que funcionan con sus regímenes internos y se integran perfectamente al trabajo, en el marco del concepto holístico que las entidades adoptan, y forman parte de equipos multidisciplinarios que se dedican a los estudios, investigaciones y otras actividades en curso.

La AME busca llevar el alma a la Medicina, en su doble sentido. Estudia, investiga y trata de comprobar la existencia del espíritu inmortal, y al mismo tiempo resalta el valor del calor humano y la solidaridad, en el amparo al paciente.

Las AMEs en el mundo

Tras concretarse la fundación de la AME-Brasil, en 1999, durante el I Encuentro Internacional de Médicos Espíritas, se creó la Asociación Médico-Espírita (AME) Internacional. Participaron del evento representantes de seis países: Panamá (Dra. María de la Gracia de Ender), Portugal (Drs. Francisco José e Isabel Ribeiro), Argentina (Drs. Sabino Antonio de Luna y Daniel Gómez Montanelli), Colombia (Dr. Fabio Villarraga), Guatemala (Dr. Edwin Bravo) y Brasil (Dra. Marlene Nobre y Dr. Roberto Lúcio Vieira de Souza), hoy responsables de las entidades nacionales que conforman la AME-Internacional.

“Nuestro movimiento es muy reciente: todavía estamos en fase de estructuración y sedimentación, pero podemos decir que cada AME tiene características propias. Ahora tenemos publicaciones, cursos, simposios, congresos, actividades en hospitales y dispensarios que mezclan la Medicina y la espiritualidad, en que nuestra prioridad es respetar la religión del paciente. Aunque sean pocos, tenemos algunos proyectos de investigación. También publicamos libros y boletines informativos, participamos de campañas contra el aborto, la eutanasia, las manipulaciones genéticas con finalidad eugenésica, entre otras actividades”, declara Marlene Nobre, presidente de AME-Brasil y de AME-Internacional.

Citando al escritor francés Víctor Hugo, quien dijo que “no existen fuerzas ni ejércitos en este mundo que puedan detener una idea a la que le llegó su hora”, Marlene también afirma: “ha llegado la hora de la Medicina espiritual”.

Puede ponerse en contacto con AME-Brasil y AME-Internacional mediante el e-mail: ameinternacional@amebrasil.org.br



Médicos espíritas divulgan estudios científicos en congreso internacional realizado en Brasil

Brasil es el país con mayor cantidad de personas que siguen la Doctrina Espiritista. Según datos oficiales del gobierno (IBGE – Instituto Brasileño de Geografía y Estadística, censo 2000), casi 2,5 millones de personas se declaran espíritas. Con el aumento de adeptos, diversas categorías profesionales se organizan para estudiar y aplicar los paradigmas de la Doctrina, con el propósito de mejorar el cotidiano de la vida humana.

Con ese objetivo se realizó en Brasil (en la ciudad de São Paulo, del 18 al 21 junio/03) el IV Congreso Nacional y el II Encuentro Internacional de Médicos Espíritas, llamado Medinesp, que analizó los fundamentos de la Medicina Espírita relatados en las obras del francés Allan

Kardec y del brasileño Chico Xavier. Ante un público de unos dos mil congresistas, se discutió la integración de la fe con la práctica médica y las investigaciones científicas que fomentan la alianza entre la medicina y la espiritualidad. Los médicos defendieron la humanización de la relación médico-paciente, del consultorio a la internación y tratamiento, señalando la necesidad de adoptar un enfoque holístico, mente-cuerpo, que no se restrinja al recetario del medicamento químico.

Representantes de asociaciones médico-espíritas de Argentina, Colombia, Paraguay y Panamá estuvieron presentes al congreso para ratificar el compromiso de ampliar e implantar los preceptos de la Medicina





Koenig: la religiosidad ayuda al tratamiento de enfermedades

Espírita, la plegaria y la religiosidad como elementos complementarios a los tratamientos terapéuticos ortodoxos.

Por primera vez un congreso como este contó con el aporte de científicos que estudian el poder de la religiosidad en la cura de los pacientes. El físico cuántico Amit Goswami mostró sus experiencias que evidencian la presencia de campos sutiles en el cuerpo humano, los mismos que las enseñanzas espiritistas consideran como estructuras electromagnéticas del periespíritu – envoltura invisible que permite recibir las vibraciones energéticas de la plegaria.

El psiquiatra británico Peter Fenwick acompañó todas las charlas y quedó impresionado con los estudios y los trabajos de algunos hospitales brasileños que complementan el tratamiento clínico con la ayuda de la religión. Fenwick relató la vasta investigación acerca de las experiencias de casi-muerte (EQM) y los recuerdos de los pacientes durante el período en que se los consideraba clínicamente muertos y se los sometía al proceso de resucitación.

El psicogeriatra americano Harold Koenig presentó los resultados de investigaciones acerca de la interacción de la religiosidad de los pacientes y la plegaria a distancia para la cura. El médico californiano se puso muy contento al saber que en Brasil, un país tan religioso, los médicos empiezan a articular cambios en el modelo de atención a los pacientes. “En Estados Unidos, hasta los seguros de salud están invirtiendo en médicos que logran reducir gastos de dispensario y de laboratorio al incluir la medicina energética o espiritual. En el proceso de autocura ganan todos, y los médicos consiguen restablecer su papel que es el de promover la salud”, declaró.

La Asociación Médico-Espírita



“Jesús no vino a curar los cuerpos, sino a ser médico de almas”. Divaldo Pereira Franco, médium y conferenciante brasileño que congregó a 1.700 personas en su charla en el Medinesp

de Brasil (AME-Brasil) desea introducir la disciplina de medicina espiritual en las facultades de medicina del País, acompañando la tendencia existente en los Estados Unidos y en el Reino Unido.

Los médicos espíritas divulgaron una carta de principios en que asumen una posición: en contra del aborto; a favor de la prescripción de métodos de control de natalidad que impidan la fecundación; por la preservación de embriones congelados (hasta que las investigaciones científicas indiquen la presencia o no del campo estructurador de la forma); contra la clonación humana, tanto reproductiva como terapéutica; contra



Amit Goswami, Marlene Nobre y Peter Fenwick en el Medinesp

la eutanasia y la distanasia (tratamientos inútiles para prolongar la vida) y contra cualquier método de suicidio asistido.

“El compromiso de todos los médicos es con la vida. El médico que sigue la Doctrina Espírita debe velar en doble por la vida orgánica y espiritual”, explica Marlene Nobre, presidente de la Asociación Médico-Espírita de Brasil (AME-Brasil) y de AME-Internacional. “Pudimos observar, gracias a los estudios científicos que presentaron el físico Amit Goswami y los psiquiatras Peter Fenwick y Harold Koenig, que los tratamientos – antes llamados alternativos y ahora complementarios – de la medicina energética están cambiando el paradigma de la medicina del siglo XXI.”

Fe: resultados en la cura

Muchos médicos brasileños están aplicando los principios de la Medicina Espírita al tratamiento de pacientes



Medinesp 2003 reunió a 1.200 personas, entre médicos y profesionales de la Salud, representantes de AMEs y federaciones

con cáncer, dependientes de drogas, psicóticos y crónicos.

Marlene Nobre mencionó el momento crítico en que vivimos y declaró que el viejo paradigma de la medicina, que ha servido como base para la mayor parte de la colectividad humana, está desfasado, desequilibrado y calcado en el egoísmo. “Vemos que aumentan las enfermedades degenerativas, así como la violencia urbana, y que los jóvenes se suicidan por medio de las drogas. Vivimos una crisis global que nos indica que hacen falta cambios. Somos una de las minorías creativas que brotó en el seno de la colectividad, y que propone esos cambios porque cree en la unión entre la ciencia y la religión.”

Los fundamentos de la Medicina Espírita, según Marlene Nobre, pregonan que el nuevo

paradigma presenta al ser humano como un ser biopsicosocioespiritual, que debe buscar el autoconocimiento y ser responsable de mantener su salud. “El médico debe ejercer una acción pedagógica como agente de salud. Toda patología se origina en los vicios de la mente, por eso la enfermedad es una oportunidad de introspección para solucionar los desequilibrios.”

Afirman los Espíritus Instructores en las obras espíritas que “salud es la perfecta armonía del alma”, por eso, todo proceso de cura es, en verdad, de autocura. Y eso ha quedado demostrado en las investigaciones realizadas por científicos de Europa y de los Estados Unidos quienes constataron que resulta más exitoso el proceso de cura de los pacientes que, de alguna forma, tienen fe en algo superior.



La psiquiatra Uma Krishnamurty, que usa la psicología del yoga en su trabajo, presentó una danza india en el Medinesp



María de la Gracia de Ender (Panamá), Nestor Masotti (Brasil), Fabio Villarraga (Colombia) y Elsa Rossi (Inglaterra) en el Medinesp



Frases

F R A S E S

“El Código Internacional de Enfermedades prevé estados de trance y posesión por espíritus. ¡La Medicina ya tiene diagnóstico para el espiritismo!”
Sérgio Felipe de Oliveira, Pineal Mind Instituto de Salud (São Paulo, Brasil)



“Los últimos 100-200 años de separación entre la ciencia y la religión están llegando al final. La Medicina se está volcando hacia otra visión: el ser humano no es tan sólo un cuerpo físico.”
Harold Koenig, psiquiatra americano



“El que no perdona crea un conflicto interno que en el campo de las emociones, genera un bloqueo que se refleja en el nivel físico, materializándose en la forma de una disfunción, después en una lesión orgánica, determinando las enfermedades.”
Alberto Almeida, médico homeópata, terapeuta transpersonal y presidente de AME-Pará

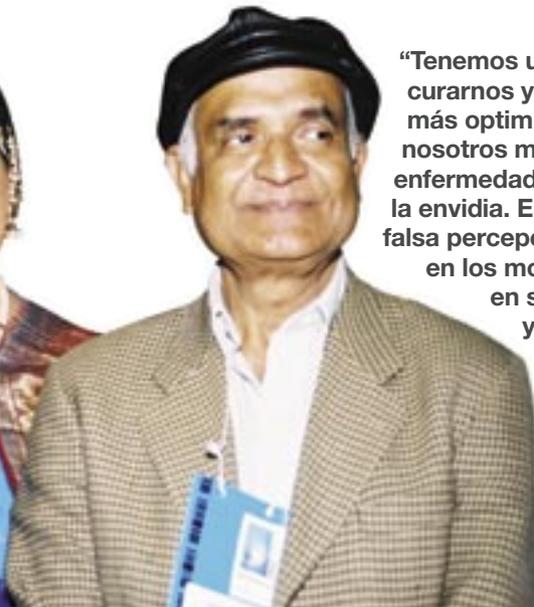


“Desde el punto de vista científico, el Medinesp presentó una serie de nuevas ideas y mostró que se requieren más estudios para asegurar su amplitud. Brasil es un lugar extraordinario porque existe una calidad espiritual que nunca había visto en otro país. Todo puede suceder a partir de ese congreso.”
Peter Fenwick, neuropsiquiatra, es la mayor autoridad clínica de Gran Bretaña en experiencias de casi-muerte

“El instrumento de la manifestación divina en la Tierra es el cuerpo y el intelecto que se traduce en la mente. Y actualmente la ciencia comprueba esa interacción a través de la física cuántica.”
Uma Krishnamurty, psicoterapeuta india



“Tenemos una enorme capacidad de curarnos y de volvernos personas más optimistas. De alguna forma nosotros mismos creamos la enfermedad. Por ejemplo, los celos o la envidia. Esos sentimientos son una falsa percepción del sentido. Interfieren en los movimientos del cuerpo y en su programación interna, y eso afecta al sistema inmunológico. Podemos fomentar la salud mente/cuerpo mediante la creatividad.”
Amit Goswami, PhD en Física





Marlene Nobre

El paradigma médico-espírita

En su libro *The Web of Life*, Fritjof Capra define paradigma social como “una constelación de concepciones, de valores, percepciones y prácticas compartidos por una comunidad, que da forma a una visión particular de la realidad, y que constituye la base de cómo la comunidad se organiza”.

El Espiritismo ofrece una nueva constelación de concepciones, valores, percepciones y prácticas que le da al médico una visión peculiar del ser humano y de la medicina, y conforma la base de sus acciones frente al paciente, a la comunidad y su propia conciencia.



Los fundamentos del paradigma médico-espírita se podrían resumir de la siguiente manera: inmortalidad del alma y su acción prioritaria sobre el cuerpo físico y las envolturas sutiles (cuerpo mental, periespíritu); poder cocreador de la mente y los pensamientos, acción no local de la conciencia; comunicabilidad del Espíritu por medios extrasensoriales; reencarnación, ley biológica natural que favorece el perfeccionamiento espiritual continuado; Ley de la Acción y la Reacción que respeta el libre albedrío y confiere a cada quién según sus propias obras; salud: estado de perfecta armonía del alma; cura: es en verdad autocura; cuerpo físico: filtro de impurezas del alma y medio de evolución espiritual; Amor Universal: conquista máxima del ser, que le confiere la salud perfecta.

La visión espiritista de la salud es, por ende, holística:

todos los procesos mórbidos son esencialmente mentales, comandados por el Espíritu, y todos los fenómenos – físicos, biológicos, sociales, culturales y espirituales – ejercen influencia sobre él, que los metaboliza y los integra.

El poder cocreador del Espíritu

La supervivencia del alma no se sostiene sólo por sólidos argumentos filosóficos, sino principalmente, por fuertes evidencias científicas, obtenidas por Allan Kardec, el Codificador del Espiritismo, y demás estudiosos de los siglos XIX y XX.

El pensamiento es uno de los atributos del Espíritu. Nace de las profundidades de la reflexión mental, formado de átomos de materia aún desconocida, que se expresan también como ondas electromagnéticas de más de 300 mil kilómetros por segundo, obedeciendo a las leyes de la física cuántica.

Por su poder de mando, el Espíritu tiene tanto “las fuerzas equilibrantes y restauradoras para los billones de células del organismo físico”, como los rayos magnéticos de alto poder destructivo. Sin embargo, para actuar sobre la materia necesita al periespíritu, envoltura sutil formada de átomos, en otro estado vibratorio. De él forma parte el cuerpo vital, que corresponde al chi de los taoístas; prana, de los hindúes; fluido vital, de Hahnemann; libido, de Freud



La visión espiritista acerca de la salud es holística. Todos los procesos mórbidos son esencialmente mentales, comandados por el espíritu, y todos los fenómenos ejercen influencia sobre él, que los metaboliza y los integra

y Jung; bioenergía, de Reich; modelo organizador biológico, de Hernani Guimarães Andrade; campos mórficos, de Rupert Sheldrake.

Etiopatogénias X Ley de Acción y Reacción

Somos herederos de nuestras propias acciones, sean buenas o malas. El karma o “cuenta del destino creada por nosotros mismos” está impreso en el cuerpo causal, otro constituyente del periespíritu. En verdad, las enfermedades se derivan de los vicios de la mente, conocidos como egoísmo, orgullo, vanidad, tiranía, etc., porque son el móvil de nuestras acciones maléficas, que quedan almacenadas en nuestro cuerpo sutil. Esos registros explican uno de los mayores enigmas de la patología médica: las enfermedades congénitas.

Ian Stevenson, profesor de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Virginia, EE.UU., ha investigado algo de 2.600 casos de reencarnación. En su último libro *Reincarnation and Biology*, de 1997, trató ese asunto en dos volúmenes, “Marcas de Nacimiento” y “Defectos Congénitos”, un tratado importante que se debería estudiar en todas las escuelas médicas.

Por eso en el futuro la anamnesis será mucho más amplia, pues tendrá la Ficha de Identificación completa del Paciente que abarca su Historia Actual, la Ficha Kármica y la Proyección Individual de Reminiscencias, así como la anotación de los Complejos de Culpa, el Análisis de los Miembros de la Familia y la Ficha Psicológica Detallada.

Terapias y Recursos Terapéuticos

En el ejercicio de la medicina, el médico espírita emplea todas las terapias que aprendió a lo largo de su formación universitaria, pero además de las cirugías, los medicamentos alópatas cuando correspondan, acude también a los recursos terapéuticos de la Homeopatía, a los fitoterapéuticos, a la Acupuntura, con la finalidad de restaurar la circulación y la armonía de la energía vital. Reconoce el valor de los diversos procedimientos analíticos, propuestos por las más diversas escuelas

de psicología profunda, sin embargo valora más la contribución de la Psicología Transpersonal y la Terapia por Regresión de Memoria que consideran los contenidos psicológicos que salen a relucir en los estados alterados de conciencia, inclusive los de existencias anteriores.

Cuando el paciente lo acepta, utiliza también la Terapia Complementaria Espírita: la Plegaria, la Meditación, la Desobsesión, la Fluidoterapia, con la donación de energía vital en los

Pases y en el Agua Fluidificada. Estimula el autoconocimiento, con énfasis a la Reforma Interior, punto básico para el perfeccionamiento espiritual.

Hoy día, decenas de universidades en los EE.UU. discuten Medicina y Espiritualidad: Herbert Benson de Harvard Medical School, imparte clases de postgrado en esa materia; el psicogeriatra

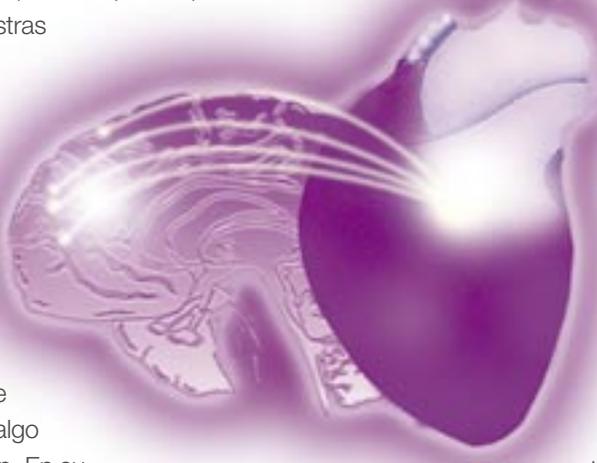
Harold Koenig, de la Universidad de Duke, además de trabajos científicos publicó *Handbook of Religion and Health*, un tratado completo sobre el asunto. También en la Universidad de Nuevo México, el dr. William R. Miller publicó *Integrating Spirituality into Treatment*, en que enfoca, entre otros temas, el Entrenamiento Profesional en Espiritualidad.

Caminos de la Solidaridad

El Paradigma Médico-Espírita incluye la solidaridad como una de las vigas maestras de su estructura. Y ese sentimiento, que nace del más puro amor fraterno, es el eslabón del médico con la colectividad.

Con estos principios trabajan los médicos espíritas, con la expectativa de implantar la Medicina del Alma en su doble sentido: una Medicina que da prioridad al Espíritu, y al mismo tiempo, a la bondad, la solidaridad, al calor humano.

Marlene Nobre es médica ginecóloga especializada en prevención del cáncer, y presidenta de la Asociación Médico-Espírita de Brasil e Internacional





Sérgio Felipe
de Oliveira

Fenomenología orgánica y psíquica de la mediumnidad

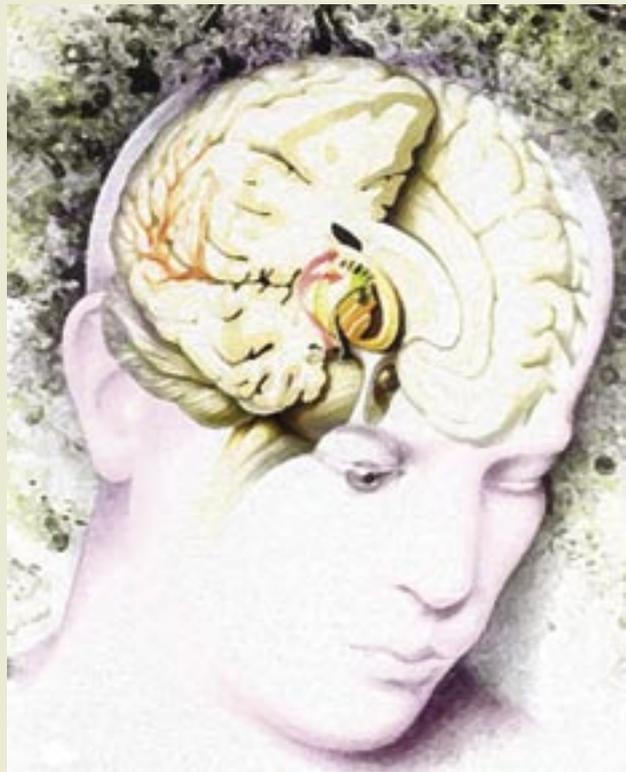
Hace casi un siglo que se estudian los fenómenos orgánicos y psíquicos de la mediumnidad. En Brasil, uno de los más importantes estudiosos en esa área es el neuropsiquiatra Sérgio Felipe de Oliveira, máster en ciencias por la Facultad de Medicina de la Universidad de São Paulo y director de la Clínica Pineal Mind de São Paulo. En esta entrevista nos cuenta un poco de sus estudios e investigaciones acerca de la glándula pineal y la mediumnidad.

Salud & Espiritualidad: ¿La ciencia reconoce ya el tema de la “mediumnidad”?

Sérgio Felipe de Oliveira: El Código Internacional de Enfermedades (CID) n° 10 (F 44.3), en cierta forma, ya la reconoce; del mismo modo que el Tratado de Psiquiatría de Kaplan y Sadock, en el capítulo sobre las Teorías de la Personalidad, cuando se refiere al estado de trance y la posesión por espíritus. Carl Gustav Jung, a su vez, estudió a una médium poseída por espíritus. En fin, ya hay apertura como para discutir el tema desde el punto de vista científico.

S&E: En su curso, ¿cómo introduce a las personas al estudio de la mediumnidad?

Sérgio: De inicio, es necesario presentar los conceptos de Universos Paralelos y la Teoría de las Supercuerdas, porque esas hipótesis científicas buscan la unificación de todas las fuerzas físicas conocidas y presuponen la existencia de 11 dimensiones, coincidiendo con la revelación espiritista sobre los diversos planes de la vida espiritual. Tenemos que estudiar también otros temas científicos importantes, tales como la energía fluctuante cuántica del vacío, prevista por Einstein y desarrollada por Paul Dirac, el teorema de Gödel, y discutir un poco acerca del tipo de materia que participa de la constitución de los cuerpos sutiles del Espíritu, además de la dinámica de la Psicología Transpersonal. Así podremos entender mejor cómo se produce la comunicación entre los Espíritus quiera que estén encarnados o desencarnados.



S&E: ¿Qué sería, realmente, la mediumnidad?

Sérgio: La mediumnidad es una función de sensopercepción. Al igual que cualquier función de ese tipo, para ejercerla es necesario que haya un órgano que capte y otro que interprete. En nuestra hipótesis de trabajo, la glándula pineal es el órgano sensorial de la mediumnidad, pues como un teléfono celular, capta las ondas del espectro electromagnético, que vienen de la dimensión espiritual, y el lóbulo frontal hace el juicio crítico del mensaje, auxiliado por las demás áreas encefálicas.

S&E: ¿Pero la glándula pineal no se calcifica después de los 10 años de edad?

Sérgio: De hecho, ocurre la biomineralización de la glándula, ella se calcifica. En mi tesis de máster en la USP, investigué los cristales de apatita de la pineal,

La glándula pineal es el órgano sensorial de la mediumnidad. Como un teléfono móvil, capta las ondas del espectro electromagnético que vienen de la dimensión espiritual

mediante la difracción de los rayos X, y además usé la tomografía computadorizada y la resonancia magnética. Tuve la oportunidad de observar en los cristales una microcirculación sanguínea que los mantiene metabólicamente activos y vivos. Pienso que son estructuras diamagnéticas que repelen ligeramente el campo magnético, y eso hace que la onda camine en rebote de un cristal a otro. Así se produce el secuestro del campo magnético por la glándula. Cuantos más cristales tenga una persona, más posibilidades tendrá de captar ondas electromagnéticas. Los médiums ostensivos tienen más cristales.

S&E: ¿Cuáles son los síntomas de la mediumnidad?

Sérgio: Varían dependiendo del tipo de mediumnidad. En los fenómenos espíritas, como es el caso de la psicofonía, la psicografía, la posesión, etc., hay captación por los cristales de la glándula pineal y su activación es adrenérgica, quiere decir que puede ocurrir taquicardia, aumento del flujo renal, circulación periférica disminuida, etc. En el fenómeno anímico, en que el alma del encarnado se desplaza del cuerpo, o sea en los estados de desdoblamiento, los síntomas son otros: podemos tener disturbios del sueño, sonambulismo, terror nocturno, embrujo, ansiedad, fobia, etc. Encajan aquí también los fenómenos de cura y ectoplasmas. En los anímicos, ocurren más fenómenos colinérgicos: aumento de actividad del aparato digestivo, disminución de la presión arterial, etc.

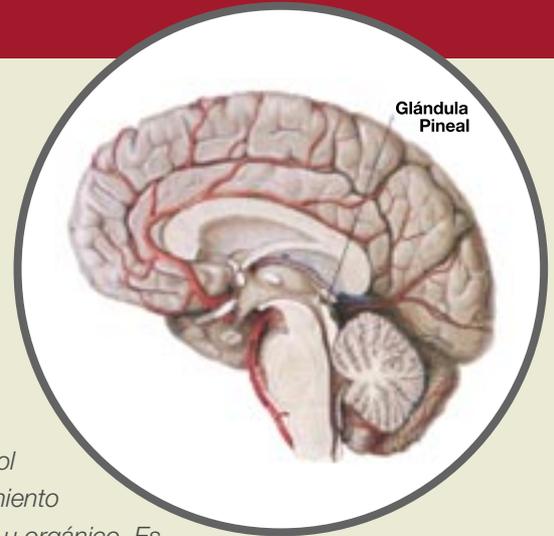
S&E: ¿Quiere decir que la mediumnidad no se manifiesta siempre como fenómeno paranormal?

Sérgio: No siempre. Una buena parte de las veces, se expresa mediante alteraciones del comportamiento psicobiológico. Explico: la glándula pineal, el órgano sensorial, captaría las ondas del espectro magnético venidas de los universos paralelos; la percepción sería enviada al lóbulo frontal que la interpretaría. Pero para eso se requiere entrenamiento, y antes que nada, trascendencia, de lo contrario no se desarrolla esa área.

S&E: ¿Y si la persona no consigue esa trascendencia?

Sérgio: En ese caso, las ondas del espectro magnético van a influir, directamente, sobre las áreas del

hipotálamo y las estructuras adyacentes, sin pasar por el juicio crítico del lóbulo frontal o sin su comando. Y la persona pierde el control del comportamiento psicobiológico u orgánico. Es lo que pasa en muchos casos de obesidad, cuando la persona come sin necesitarlo, o puede tener dificultad en las relaciones sexuales. Si el impacto se produce en el área de la agresividad, puede exacerbar la autoagresividad de la persona, y desencadenar depresión y fobia, o la heteroagresividad, que expresa violencia hacia otros. Si se acciona el Sistema Reticular Ascendente, que es el responsable de los estados de sueño y vigilia, pueden ocurrir disturbios en esa área. En los casos citados ocurren síntomas sin desarrollo mediúmnico, con alteraciones hormonales, psiquiátricas, orgánicas. Si no se controla el lóbulo frontal, predominan las áreas más primitivas. La persona no usa la capacidad de trascendencia. Son hipótesis que recogí en las investigaciones y en los elementos clínicos.



S&E: Si el paciente le pregunta a Usted si su problema es espiritual u orgánico, ¿cómo le contesta?

Sérgio: No existe una cosa separada de la otra. Yo parto de la hipótesis de que la persona es el Espíritu. Así, la influencia espiritual tiene repercusión biológica y los comportamientos psicorgánicos influyen sobre el Espíritu.

S&E: ¿Cómo integrar la Ciencia y la Espiritualidad?

Sérgio: El cerebro está embriológicamente previsto en el corazón. No existe raciocinio sin emoción. Solamente el desarrollo de la capacidad de amar construye la verdadera identidad de las personas. Mientras no haya una unión definitiva entre ciencia y espiritualidad, la humanidad no encontrará la paz y el amor.



Kátia Marabuco

Cáncer: enseñanzas de vida

El cáncer, como toda enfermedad compleja, dolorosa y agobiante, representa una etapa difícil de aprendizaje en la experiencia humana, pues asume matices especiales ya que involucra a todos los que conviven con ella, no sólo al propio enfermo y sus familiares, sino también al médico-asistente y su equipo.

El oncólogo es un profesional de la salud agraciado con la oportunidad de vivir cambios interiores concretos, que lo harán convertirse de aprendiz en misionero. Son enseñanzas entresacadas a lo largo de los años, en la convivencia constante con el dolor ajeno y la realidad trascendente de la muerte.

Si el médico alía a su conocimiento técnico la asistencia abnegada, llena de amor y compasión, y ofrece al enfermo, además de los recursos terapéuticos, el consuelo fraterno, tiene una valiosa oportunidad de crecimiento espiritual. Al actuar así se pone en la condición del trabajador que toma la carretilla y ara el terreno árido de sus propios defectos. En el trato con los pacientes recoge enseñanzas preciosas y transformadoras. Si pierde esa oportunidad, no sabe cuándo se renovará, en el transcurso de las vidas sucesivas.

Cuando el médico aporta recursos internos y externos para minimizar el dolor a su alrededor, y ayuda al enfermo a ver nuevamente el brillo del sol, es como si recibiese el galardón prometido a los justos, el premio por haber cumplido su deber, que lo hace feliz en ésta y en vidas venideras.

Quienes no han roto aún las cadenas milenarias del egoísmo, que cargan en sus corazones la dureza de sentimientos, en fin, que no se sensibilizan con la dimensión humana del sufrimiento ajeno, no alcanzan el verdadero crecimiento espiritual en el ejercicio de la profesión. Tampoco son felices quienes proceden así, porque la dicha efectiva sólo se construye en el deber cabalmente cumplido.

El Instructor Espiritual Jerónimo, en Obreros de la Vida Eterna, afirma que "... cada hombre, por sí, se elevará al cielo o bajará a los infiernos transitorios, en conformidad con las disposiciones mentales a las que está arraigado".

Cada ser humano es, pues, fruto de sus propios pensamientos, de sus propias acciones.

El paciente portador de neoplasia maligna, enfermedad compleja, capaz de burlar las líneas especializadas de las defensas orgánicas, por más que pasen años de la patología inicial, es en verdad un hermano debilitado que recorre el arduo camino de la vida, muchas veces, desalentado y temeroso.

Aún cuando no sea un pariente, es nuestro deber asistirlo, según las normas divinas del amor, que nos recomiendan servir a los hermanos del camino, sobre todo a los más débiles.

Como modesto colaborador de la obra divina, el oncólogo necesita desarrollar la compasión, prepararse para la triste evolución del deterioro del cuerpo físico, estar atento a los achaques del enfermo, aliviarle el dolor físico y moral, alentarle a proseguir sin desánimo hasta el último hilo de vida terrenal, mirando con los ojos del alma al ser radiante, amado y generoso que Dios le confió.

Kátia Marabuco es médica oncóloga y presidente de la AME-Piauí





**Maria de la Gracia
Simões de Ender**

Auto-conocimiento y reforma interior

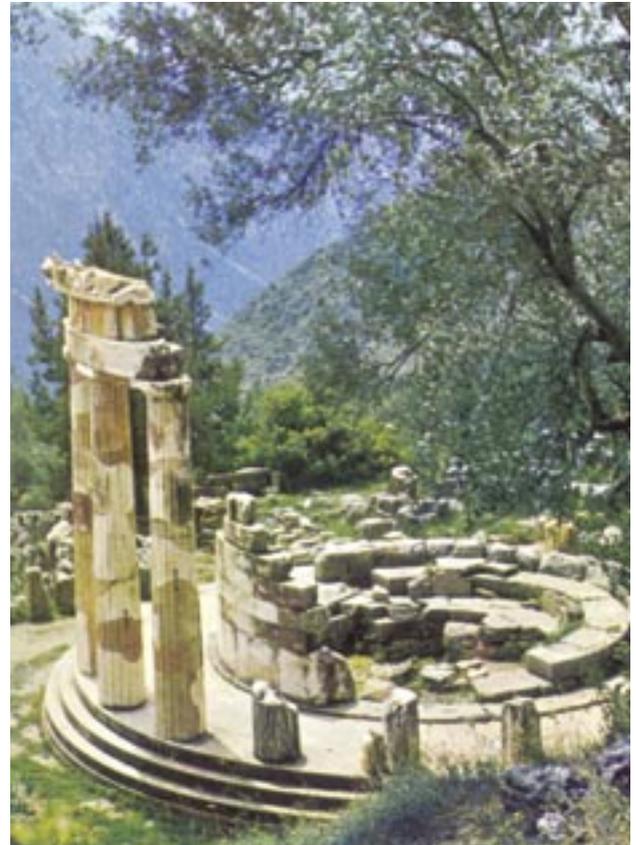
La imperfección moral es común a todos los espíritus en vías de evolución. El esfuerzo de crecimiento espiritual es individual e inherente a los seres que ya poseen una fe ardiente, sólida y razonada. En El Libro de los Espíritus, pregunta 919, San Agustín afirma que “el conocimiento de sí mismo es la clave del progreso individual”. Es un hecho que conociendo nuestra realidad interior, tomaremos conciencia de quienes realmente somos y nos liberaremos de los tentáculos del mal, que se obstinan en nosotros, porque aún le ofrecemos guarida. Su incisiva influencia retro-alimenta a muchos de nuestros sufrimientos emocionales, que tanto afectan a nuestra salud física, mental y espiritual.

El auto-conocimiento es la vía de acceso y la reforma interior es la planta generadora de fuerzas espirituales que nos facultan a aumentar nuestra relación íntima con Dios, por la práctica incesante de la Ley de Amor, rumbo a la conquista de nuestra angelitud. Urge, pues, que tengamos el valor de desarraigar el mal de nuestro mundo interior, a través de ingentes esfuerzos de auto-conocimiento y trabajo íntimo, para que la reforma interior, sostenida por el recto pensar y por el recto actuar, nos conduzca a vivir el amor en forma más amplia y pacificada.

La firme decisión de auto-conocerse es un momento muy importante de nuestro proceso evolutivo, pues representa nuestra adhesión consciente a la práctica del Bien incondicional, para la erradicación del mal que habita en nosotros. Indudablemente, ésta es la clave para la conquista de la armonía, del equilibrio, de la salud plena, de la paz, que es la sintonía de Dios en nosotros.

La reforma interior es un proceso continuo de toma de conciencia de nuestra realidad espiritual. La intensidad de la perseverancia de nuestros esfuerzos y de nuestra capacidad de trabajo, en el Bien, va produciendo una serie infinita de transformaciones morales en la intimidad de nuestro ser, dando lugar a una conducta renovada, basada en las enseñanzas morales del Evangelio de Jesús, que fomenta el aprovechamiento evolutivo de nuestras lecciones de vida.

Por ser un proceso interior, es un ejercicio de la voluntad firme y determinada para alcanzar la meta anhelada, que demanda mucha fe, valor, esfuerzo y,



En el Templo de Delfos, en Grecia, Sócrates encontró grabada la célebre frase: “Conócete a ti mismo”

sobretudo, trabajo interior, para transmutar vicios y defectos en virtudes. Para eso, es indispensable la ayuda, el amparo y la asistencia de alguien que, con la fuerza de su amor puro nos sostenga y guíe, como modelo de prestigio, cual lo es Jesús para a nuestra Humanidad, a fin de que podamos alcanzar el objetivo deseado. Sin contar con dicha solidaridad, nuestras jornadas de luchas redentoras serían agotadoras e insostenibles...Y cuanto más confiemos, más recibiremos de lo Alto, el apoyo necesario para que podamos vencer, realmente, ya que vencedor es aquel que **VENCE A SI MESMO**. Es quien consigue auto-conquistarse y pacificarse para tornarse un verdadero HIJO DE DIOS.

Maria de la Gracia Simões de Ender es médica clínica e vicepresidente de la AME-Internacional



Décio Landoli Jr.

“Es necesario admitir la existencia del alma para formarse una visión integral del ser”

Profesor Titular de la cátedra de Fisiología de la Universidad Santa Cecilia, en la ciudad de Santos, Brasil, el Dr. Décio Landoli Júnior es vicepresidente de la Asociación Médico-Espírita de “Baixada Santista” (región que abarca varios pueblos del litoral del Estado de São Paulo); es autor de los libros *Fisiología Transdimensional* y *Ser Médico y Ser Humano*, y uno de los conferenciantes del Primer Encuentro Europeo de Medicina y Espiritualidad. En esta entrevista, Landoli presenta algunas de las ideas que han sido objeto de sus reflexiones.

Salud & Espiritualidad: ¿Cómo entender científicamente el alma y las envolturas sutiles que forman parte del ser humano?

Décio Landoli Jr.: El modelo científico que uso en mi libro *Fisiología Transdimensional*, se llama modelo de Tiller-Einstein del espacio/tiempo positivo-negativo, descrito en el libro *Medicina Vibracional*, del Dr. Richard Gerber. En ese modelo el Dr. William Tiller, de la Universidad de Stanford (EE.UU.), utilizó la fórmula de Einstein ($E = m.c^2$) añadiéndole una constante de proporcionalidad (ecuación de Einstein-Lorentz). Físicamente, una partícula acelerada a la velocidad de la luz gasta una energía exponencialmente mayor, hasta que en cierto punto su aumento de velocidad requiere una energía absurdamente intensa. Cuando se introducen números superiores a la velocidad de la luz en la reacción de Einstein-Lorentz, llegamos a soluciones con raíz cuadrada de números negativos, que no se clasificaban como valederos. En su libro *Medicina Vibracional* el Dr. Gerber divulga además las ideas del Dr. Charles Mouses, un matemático que partió del postulado de que esos números sí son válidos, y les dio el nombre de hipernúmeros; así, de la misma manera que la matemática convino la no-existencia de raíces de números negativos (llamados números imaginarios), el Dr. Mouses convino considerarlos como verdaderos, y empezó a estudiarlos, con lo cual produjo soluciones para ecuaciones de la física cuántica y del electromagnetismo. Los hipernúmeros podrían traducir los efectos de energías con velocidades superiores a la luz. Basado en el postulado del Dr. Mouses, el Dr. Tiller

elaboró un gráfico para analizar ese modelo matemático, y obtuvo dos curvas, representadas por una imagen en el espejo. A la dimensión en que la materia existe con velocidades inferiores a la luz, el Dr. Tiller le llamó espacio-tiempo positivo. Sería la materia del universo físico. A la dimensión en que las partículas de la materia viajan a una velocidad superior a la luz, le llamó espacio-tiempo negativo, que configuraría la dimensión espiritual o etérea (dimensión en que la masa es negativa). Con la ayuda de ese modelo podemos comprender mejor la composición de las diversas envolturas sutiles del espíritu: cuerpo mental, periespíritu, cuerpo causal, doble etéreo. Estas partes del ser estarían compuestas con la materia perteneciente a la dimensión espacio-tiempo negativo.

S&E: ¿Por qué la Medicina oficial tiene tantas dificultades en mirar al paciente de esa forma, como un ser integral?

Décio: Para tener una visión integral del ser humano es necesario admitir la existencia del alma y su poder de mando sobre el organismo físico, y la medicina occidental no lo admite. A pesar de la herencia espiritualista dejada por Hipócrates (Escuela de Cos), a lo largo de los últimos dos siglos hemos vivido la negación de ese modelo. Hoy día la medicina está sumida en el tecnicismo, en el paradigma materialista reduccionista, que exacerban la mercantilización de la relación médico-paciente y la industrialización del trabajo médico, que ha funcionado como un cáncer que desintegra todas las posibilidades de entablar una relación de confianza y respeto entre el paciente y su médico. Creemos, sin embargo, que

“Es necesario luchar contra la indiferencia, la falta de afecto, dar confort y bienestar a los pacientes, y aprovechar las lecciones que nos enseñan”

el paradigma materialista está en su etapa final de “agotamiento”; hay un lento proceso de cambio que se podrá acelerar dependiendo de la formación que se les brinde a las nuevas generaciones de académicos.

S&E: Y entonces, ¿cuál sería el papel del médico?

Décio: Según el paradigma médico-espírita, el médico ayuda al enfermo a encontrar la cura. En las escuelas de Medicina, recibimos una formación distorsionada: intentamos salvar y curar a la gente, cuando en realidad el papel del médico es confortar, auxiliar, conducir al paciente, si posible, a buscar su propia cura, minimizando su sufrimiento y el de su familia. Por creerse capaz de curar, aunque sea inconscientemente, el médico acaba por asumir una posición de superioridad con respecto al paciente, alimenta un sentimiento de omnipotencia que se transmite de generación en generación en las escuelas médicas. Ese sentimiento provoca distorsiones importantes en la relación médico-paciente y trae frustraciones al profesional en esos momentos de la vida en que resultan evidentes sus limitaciones y fragilidades ante el sufrimiento y la muerte. El médico que se despoja del peso de la omnipotencia, de portador del don de curar, se quita de los hombros un fardo que nunca fue capaz de cargar: la responsabilidad por el otro. Y se convierte en hermano, compañero, que auxilia, orienta y conforta. Una vez tomada esa posición, o sea, al lado del paciente, con quien entabla una alianza basada en la honestidad y la confianza, el médico estará capacitado a cumplir su verdadera destinación, que es la de ayudar a su paciente, ya sea en el proceso de cura, ya sea en el proceso de muerte, ampliando no sólo su eficiencia sino también su alcance.

S&E: Es una lástima que tales conceptos no se incluyan en la formación del médico...

Décio: Creo que la reforma más importante que debemos fomentar es, precisamente, la formación del médico, que debe ser mucho más humanística, con una visión integral del ser humano, que lo induzca a considerar el alma en sus diagnósticos, porque allí radica el origen de todo proceso mórbido, y también la clave para un proceso terapéutico eficiente. Sabemos que la gran mayoría de los médicos tiene alguna religión, pero son poquísimos los que logran aplicar su religiosidad al atender a sus pacientes y en su relación con ellos y con sus familiares. El médico se



obliga a una escisión de sí mismo, dividiéndose en médico escéptico y hombre de fe, que se transforman en porciones paradójicas del mismo ser. Esa dificultad queda más clara al momento de la muerte, otro punto complejo e igualmente importante en la vida del médico, que no se enfoca de forma adecuada en la facultad de medicina, ya que hoy día la institución busca formar seres capaces de curar, y así, dentro del modelo vigente, la muerte significa derrota, pérdida, generadora de frustraciones. Hay que dejar de luchar contra la muerte a cualquier precio, y empezar a mirarla como un suceso natural e inevitable de la vida. Hay que luchar, eso sí, contra la indiferencia y la falta de afecto, llevar confort y bienestar a los pacientes, aprovechar todas las lecciones que ellos pueden enseñarnos, y brindarles todo cuanto una vivencia profesional fraterna pueda proporcionar. Transformémonos en guías para los momentos de dolor, mediante el ejercicio de una Medicina basada en el Amor.



Hernani Guimarães
Andrade ¹

Investigación del Campo Biomagnético en laboratorio

Teorías del Campo Biológico

Jacques Bergier y Paul Weiss pregonaron el hallazgo de un campo organizador y anunciaron, en un congreso sobre organización biomolecular, que fueron capaces de reconstituir una pluma de ave a partir de células embrionarias. Incluso Bergier llegó a plantear la hipótesis de que podría existir entre los campos de fuerza de la Física, un campo vital. (Bergier, 1957)

¿No será que entre esos campos de fuerzas existe un campo vital?

Un campo cuya característica sea organizar la materia y la energía.

Un campo que sea responsable de la organización al interior del organismo vivo.

Un campo que se pueda prolongar más allá del organismo vivo.

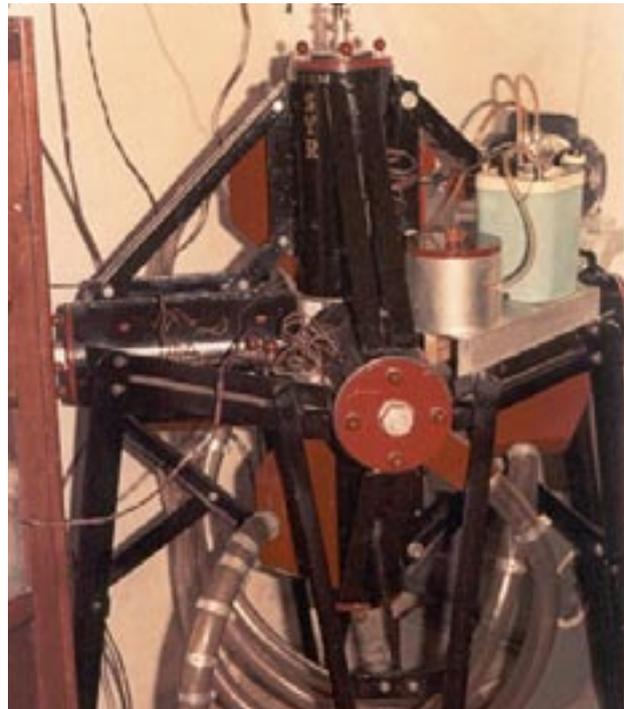
Los campos electrodinámicos de la vida

El prof. Harold Saxton Burr, de la Escuela de Medicina de Yale, durante 40 años investigó campos electrodinámicos en medio biológico. En 1972, H. S. Burr lanzó un libro con sus estudios: *Blueprint for Immortality*, en que explica el método de medir los campos eléctricos, que él había previsto y había encontrado en todos los seres vivos, desde las bacterias, semillas, huevos, vegetales, animales y hasta en seres humanos. En 1981, el naturalista y filósofo inglés *Rupert Sheldrake* publicó la obra *A New Science of Life*, en que expone una teoría a la que él denominó: "The Hypothesis of Formative Causation" (La Hipótesis de la Causación Formativa). (Sheldrake, 1981)

En esa teoría, Sheldrake admite que en los fenómenos biológicos debe haber una intervención organizadora de "campos morfogenéticos", originados de las propias estructuras biológicas antecedentes a los organismos de la misma especie. En su teoría Sheldrake no especifica cuál sería la naturaleza de dichos campos.

En otra obra, *The Presence of the Past*, Sheldrake se extiende minuciosamente acerca de la influencia del citado campo (morphic field).

Aunque la teoría de Sheldrake no mencione en forma alguna la hipótesis de la reencarnación, en su esencia



TENSOR DE ESPACIO ELECTROMAGNÉTICO

Este es el primer aparato construido por Hernani G. Andrade para producir un Campo Biomagnético en el periodo de 1961-1966

contiene la posibilidad de algo semejante, cuando describe el proceso de generación y operación de los "campos morfogenéticos". Según el referido autor, tales campos provendrían de las propias estructuras biomoleculares de los compuestos orgánicos, así como de los seres vivos anteriores al apareamiento de sus sucesores. (Sheldrake, 1981, pp. 103-126)

El 2 de febrero de 1958, en la ciudad minera de Pedro Leopoldo, el notable sensitivo Sr. Francisco Cándido Xavier (Chico Xavier) psicografió el sexto capítulo de la obra *Evolución en Dos Mundos*, el capítulo denominado "Evolución y Sexo". Sorprendentemente, el tema de dicho capítulo describe el proceso de la evolución y el concomitante surgimiento del mecanismo de la reproducción, selección y transformación de las especies, en términos muy similares a lo que quiere significar la hipótesis de los campos morfogenéticos de Rupert Sheldrake. (Xavier & Vieira, 1959, pp. 48-53)

“El punto de vista que la ciencia oficial sigue aceptando es que la vida resulta exclusivamente de las propiedades físico-químicas y estructurales de ciertos compuestos orgánicos complejos”

Modelo Organizador Biológico - MOB y Campo Biomagnético - CBM

El punto de vista que la Ciencia oficial sigue aceptando es que la vida resulta exclusivamente de las propiedades físico-químicas y estructurales de ciertos compuestos orgánicos complejos. Tales compuestos, por ejemplo, serían los ácidos nucleicos ADN y ARN, las proteínas, las enzimas, el ATP, etc. Gracias a una infinidad de combinaciones, seguidas de la selección natural por ensayos y errores al azar, aquellos compuestos habrían evolucionado hacia el estado actual de los seres vivos que conocemos.

A los vitalistas, como ya lo señalamos anteriormente, les parece insuficiente la hipótesis mecanicista de la Ciencia vigente para explicar el apareamiento de los seres vivos. Ellos creen en la existencia necesaria de un principio organizador, capaz de vitalizar las estructuras orgánicas, dándoles forma y funcionalidad. Tal principio, a nuestro juicio, podría perfectamente ser un modelo organizador - MOB, que se formó concomitantemente con los seres vivos durante su proceso de evolución. Ese modelo estaría constituido de otra categoría de materia, capaz de acumular una experiencia histórica (espacio-tiempo) relacionada con cada ser vivo, según la especie.

Tal modelo sería imperecedero y volvería a contribuir a la formación de otro ser vivo, cuando se libertase del anterior debido a su muerte. Su manera de ligarse a las moléculas orgánicas del nuevo ser en formación sería por medio de un campo.

Si fuera lícito identificar al referido MOB con una de las partes constituyentes de lo que se llama Espíritu, el proceso antes mencionado sería la reencarnación.

El campo capaz de ligar el MOB a la materia orgánica de los seres vivos parece poseer una naturaleza semejante a la del campo magnético conocido de la Física. Justificaremos más adelante esta opinión nuestra. A ese campo que liga el Modelo Organizador Biológico - MOB a la materia viva, proponemos darle el nombre de Campo Biomagnético - CBM. Su principal función sería la de organizar la materia, dándole vida y forma.

La investigación objeto de este texto sintetiza el estudio experimental de ese supuesto Campo Biomagnético - CBM.

Inicialmente nos limitaremos a verificar si ya existen evidencias experimentales que justifiquen la aceptación de esa hipótesis de trabajo, a saber, la existencia del supuesto Campo Biomagnético - CBM. En la nomenclatura de Rupert Sheldrake, su equivalente sería el campo morfogenético. (Sheldrake, 1991, pp. 114-115)

Si nuestra hipótesis está correcta, una de las maneras de crear el campo organizador (Campo Biomagnético - CBM) sería construir un aparato constituido por dos o más imanes permanentes, con polos del mismo

nombre contrapuestos frente a frente. Entre tales polos debería haber un espacio en donde se pudieran colocar muestras de culturas bacteriales, de tejidos vivos, etc., y observar los efectos del campo allí creado sobre el desarrollo de las muestras biológicas que allí se pongan. En el caso de que estas muestras revelen un estímulo en su crecimiento o actividad biológica, tendríamos una fuerte evidencia a favor de nuestra hipótesis de trabajo: la creación de un CBM, cuya acción sería la de un campo organizador.

La Cámara de Campos Compensados - CCC y el Campo Biomagnético - CBM

Cámara de Campos Compensados - CCC es el nombre que recibe el aparato constituido por pares de imanes contrapuestos por sus polos del mismo nombre, de modo que quede un espacio libre entre los ellos. (Ver fig. 1)

En este espacio libre se colocan microorganismos, tales como bacterias, tejidos vivos, pequeños animales, etc. Esos cuerpos-de-prueba se compararán con

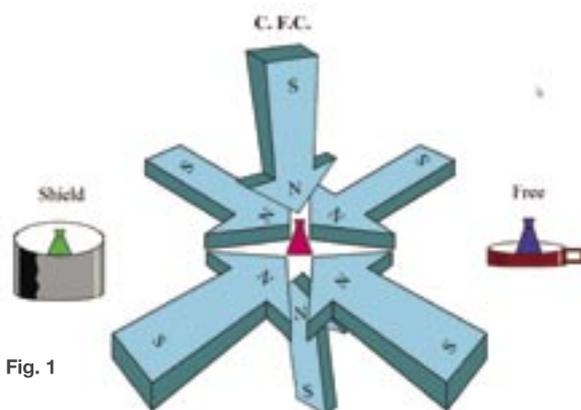


Fig. 1

otros idénticos situados fuera de ese espacio libre. Las condiciones de temperatura, presión atmosférica, humedad, etc. deben ser idénticas para todos los cuerpos-de-prueba, salvo, desde luego, la única condición existente para el cuerpo-de-prueba colocado en la CCC.

La prueba consiste en verificar la marcha del desarrollo de los organismos vivos que constituyen los cuerpos-de-prueba en observación y dentro de las condiciones antes referidas.

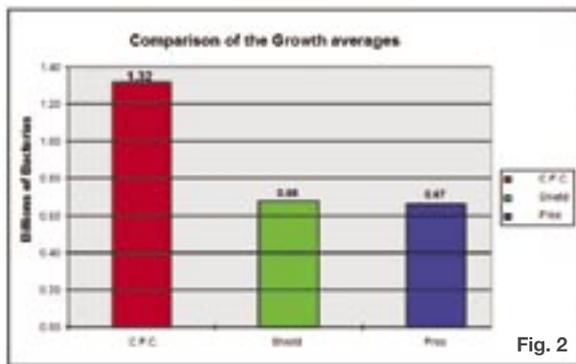
En ese trabajo, por ser una averiguación piloto, hemos buscado la máxima simplificación. Nos hemos limitado a verificar la variación de la velocidad de multiplicación de culturas bacteriales sometidas a la influencia del supuesto CBM producido en el interior de la CCC (Cámara de Campos Compensados). Si en

esa Cámara se produce realmente un CBM, habrá que esperar un aumento de la velocidad de multiplicación de los microorganismos, en las culturas bacteriales allí incubadas con el medio nutritivo apropiado.

Lógicamente, la influencia del CBM deberá estimular el proceso reencarnatorio de las bacterias, desde que todo ser vivo posea un espíritu que lo anime (hipótesis espiritualista). Intentaremos demostrar, en la parte conclusiva de este trabajo, que la hipótesis espiritualista es la más apropiada para explicar el estímulo sobre la velocidad de la multiplicación bacteriana. Como corolario, la reencarnación sería la explicación más adecuada para semejante resultado.

Los resultados que hemos obtenido en nuestra investigación, en conformidad con el relevamiento

GRAPHIC SHOWING THE COMPARISON OF THE FINAL RESULTS OF THE GROWTH AVERAGES OF THE THREE SAMPLES C.F.C., SHIELDED AND FREE.



estadístico y gráfico, fig. 2, sugieren la existencia del CBM, pues, salvo otras interpretaciones científicas más adecuadas, hubo una influencia estimulante del supuesto CBM sobre la velocidad de multiplicación bacteriana.

Hernani Guimarães Andrade (1913 - 2003) fue ingeniero civil, presidente del Instituto de Investigaciones Psicobiofísicas en Brasil, estudioso de la reencarnación, de poltergeist y demás comunicaciones espirituales.

Referencia Bibliográfica

AME – (2000) Asociación Médico-Espírita de Brasil - *Saúde e Espiritismo*; São Paulo, Ed. Folha Espírita.

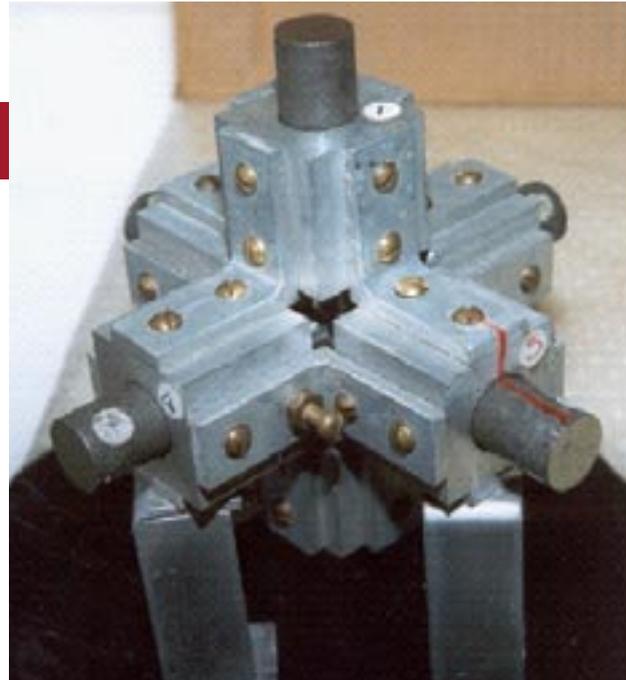
ANDRADE, H. G. (1958) - *A Teoria Corpuscular do Espírito*; São Paulo, Edición del Autor (Compuesto e impreso en los talleres de la Indústria Gráfica Bentivegna).

ANDRADE, H. G. (1960) - *Novos Rumos à Experimentação Espírita*; São Paulo, Edición del Autor (Compuesto e impreso en los talleres de la Indústria Gráfica Bentivegna).

ANDRADE, H. G. (1983) - *Morte, Renascimento, Evolução (Uma Biologia Transcendental)*; São Paulo: Pensamento. Nota: Existe una edición en español (1983) – *Muerte, Renacimiento, Evolución: Una Biología Transcendental*; Ed. CIMA, Caracas (1010) Venezuela.

ANDRADE, H. G. (1984) - *Espírito, Perispirito e Alma (Ensaio Sobre o Modelo Organizador Biológico)*; São Paulo: Pensamento.

ANDRADE, H. G. (1986) - *Psi Quântico (Uma Extensão dos*



TENSOR DE ESPACIO MAGNÉTICO (TEM)
 Construido en 1994 por el Ingeniero Ricardo de Godoy Andrade. Con este equipo Andrade pudo crear un Campo Biomagnético (CBM). Este aparato no utiliza energía eléctrica. Está compuesto de seis imanes de alnico (aleación de aluminio, níquel y cobalto)

Conceitos Quânticos e Atômicos à Idéia do Espírito; São Paulo: Pensamento. Existe una nueva edición de "Editora Pierre-Paul Didier", Votuporanga, SP, 2001.

ANDRADE, H. G. (1986) - *Reencarnação no Brasil - Oito Casos que Sugerem Renascimento*; Matão, SP: O Clarim.

ANDRADE, H. G. (1994) - *Renasceu por Amor* (Monografía de un caso sugestivo de reencarnación en Brasil); São Paulo: Editora Jornalística FE.

ANDRADE, H. G. (2002) - *Você e a Reencarnação*; Bauru, SP, Editora CEAC.

BARNOTHY, Madeleine F. (1964) - *Biological Effects of Magnetic Fields*; Nueva York - Londres: Plenum Press.

BARNOTHY, Madeleine F. (1969) - *Biological Effects of Magnetic Fields*; Volumen 2; Nueva York: Londres: Plenum Press.

BERGIER, J. (1957) - *Mistères de la Vie*; París: Le Centurion.

BURR, H.S. (1972) - *Blueprint for Immortality*; Londres: Neville Spearman.

KARDEC, Allan (1857) - *O Livro dos Espíritos*; Rio de Janeiro: FEB.

SHELDRAKE, Rupert (1981) - *A New Science of Life*; Los Angeles: J.P. Tarcher.

SHELDRAKE, Rupert (1988) - *The Presence of the Past*; Londres: Collins.

SHELDRAKE, Rupert (1991) - *O Renascimento da Natureza*; trad. Maria de Lourdes Eichenberger y Newton Roberval Eichenberg; São Paulo: Cultrix.

STEVENSON, Ian (1996) - *Where Reincarnation and Biology Intersect: A Synopsis*; Westport: Praeger

STEVENSON, Ian (1997) - *Reincarnation and Biology: A Contribution to the Etiology of Birthmarks and Birth Defects*, Vol. I Birthmarks; Vol. II Birth Defects and Other Anomalies, Westport: Praeger.

WASSERMANN, G. D. (1956) - "Esboço de Uma Teoria do Campo da Forma e Comportamento dos Organismos"; *Ciba Foundation Symposium on Extrasensory Perception*; Londres: J. & A. Churchill Ltd.

XAVIER, F. C. & VIEIRA, W. (1959) - *Evolução em Dois Mundos*; Rio de Janeiro: FEB.

1 El trabajo de resumir este informe de Hernani G. Andrade, presentado el 29 de mayo de 1997, ante el I Congreso MEDNESP-97, en São Paulo, contó con la colaboración del Prof. Carlos Eduardo Noronha Luz – Bauru, SP, 2003.



Nelly Berchtold

Tratamiento homeopático y espiritual de pacientes psiquiátricos

Samuel Hahnemann (1755 - Meissen/ 1843 - París), fundador de la homeopatía, introduce su libro *Organon* con un postulado: la vocación más elevada del médico, incluso su única misión, es la de curar. Vemos en ese principio el desafío que el maestro alemán impone como un deber del médico. El ideal terapéutico que pregona consiste en restablecer la salud del enfermo de manera rápida, suave y permanente. Incita a sus colegas médicos a observar a los enfermos sin prejuicios, para detectar los síntomas objetivos y subjetivos. La prescripción del medicamento debe tener en cuenta esos síntomas en forma integral.

Hahnemann destaca la importancia de la esencia inmaterial que anima el cuerpo, afirmando que en estado de salud la energía vital reina de manera absoluta. El hombre se enferma cuando el equilibrio de esa energía se resquebraja. La energía vital, presente en todas las partes del cuerpo, se traduce por síntomas específicos. Concluye el científico que un medicamento sólo es capaz de curar si tiene la facultad de afectar el equilibrio sicosomático del ser humano en sus sensaciones y funciones. Las propiedades terapéuticas de los medicamentos radican exclusivamente en su facultad de provocar síntomas patológicos en el hombre sano y de hacerlos desaparecer en las personas enfermas.

Hahnemann explicita la finalidad de la

intervención del médico cuando afirma: “el espíritu, dotado de razón, cuando habita un organismo libre de enfermedad, puede utilizar libremente el cuerpo saludable para alcanzar las finalidades elevadas de su existencia”. Analizando las citas bíblicas que hacen referencia a la cura, podemos extraer algunos

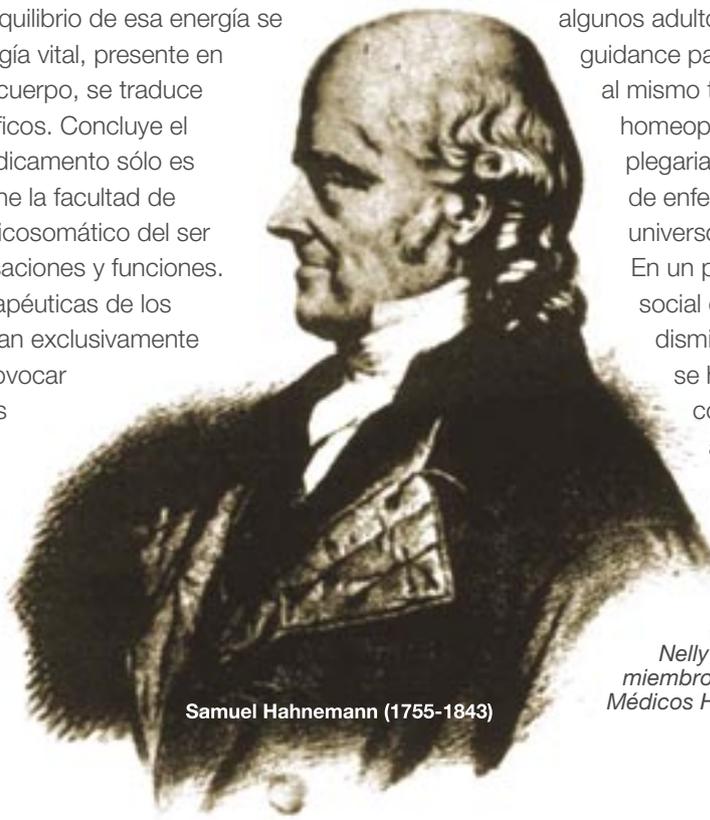
principios que conciernen al enfermo y otros que se refieren al curador.

Existen también indicaciones claras en cuanto a la prevención primaria y secundaria. Otras fuentes de investigación, notadamente los libros dictados por Emmanuel, complementan esas nociones.

Aplicando esos conceptos a las situaciones clínicas de pacientes atendidos en un servicio de pedopsiquiatría (la mayoría niños y adolescentes, pero también

algunos adultos en un contexto de guidance parentale), que se beneficiaron al mismo tiempo de un tratamiento homeopático y de la terapia de la plegaria, presentamos algunos casos de enfermos psiquiátricos de un universo con más de 200 pacientes. En un período en el que el estigma social de las afecciones psíquicas ha disminuido, y la sociedad médica se ha vuelto más tolerante con respecto a las terapias alternativas, vale la pena plantear nuevos modelos de terapia, integrados en una visión holística del ser humano.

“En un período en el que el estigma social de las afecciones psíquicas ha disminuido, vale la pena plantear nuevos modelos de terapia, integrados en una visión holística del ser humano”



Samuel Hahnemann (1755-1843)

Nelly Berchtold es médica homeópata, miembro de la Sociedad Suiza de Médicos Homeópatas, y pedopsiquiatra



Conferencias internacionales discuten Medicina y espiritualidad

Tras la realización del I Congreso Internacional de Médicos Espiritistas, en São Paulo, Brasil, a fines de junio, en que se discutieron aspectos de la medicina espiritualista y energética relatada en las obras del francés Allan Kardec y del brasileño Chico Xavier, otros eventos internacionales analizaron temas análogos.

La presidente de AME-Brasil e Internacional, Marlene Nobre, visitó en agosto las ciudades de Montreal y Ottawa, en Canadá, e hizo presentaciones sobre el tema de Medicina y Espiritualidad – Bioética y Espiritualidad, fluidoterapia,

experiencias de casi-muerte y desencarnación en la obra de Allan Kardec y Chico Xavier/Emmanuel, proceso obsesivo y estudio del periespíritu, entre otros.

También en agosto se llevó a cabo en la King's School, en Canterbury, Inglaterra, la quinta conferencia "Más Allá del Cerebro" – Cura, Oración y Perdón: Frontera en la Investigación de la Conciencia y Espiritualidad Aplicada, promovida por el Grupo Psiquiátrico de Espiritualidad del Royal College of Psychiatrists y por la Sesión Transpersonal de la Sociedad Psicológica Británica. El evento, que

también contó con la participación del neuropsiquiatra Peter Fenwick, se basó en convenciones anteriores dirigidas a la naturaleza de la conciencia, alcanzando áreas de investigación que tienen aplicación práctica en el mundo actual. Según los organizadores de la conferencia, los eventos de los últimos dos años han demostrado la necesidad de instaurar un nuevo modo de pensar, nuevos valores y prácticas para crear un porvenir humano factible, basado en el respeto y estima mutua, en que la acción intuitiva sea tan importante como la razón.

Europa 2003

Para llevar el tema de Medicina y Espiritualidad a los europeos, la Asociación Médico-Espírita Internacional realizará, en

noviembre, una serie de eventos en Europa, que contarán con la presencia de los médicos y conferenciantes Marlene Nobre,

Sérgio Felipe de Oliveira, Katia Marabuco y Decio Landoli Jr. (Brasil), María de la Gracia de Ender (Panamá) y Nelly Berchtold (Suiza).



PRIMER ENCUENTRO EUROPEO DE MEDICINA Y ESPIRITUALIDAD

BARCELONA, SPAIN, NOVEMBER 1ST AND 2ND, 2003 - HOTEL TRYP APOLO

Coordinación general: Asociación Médico-Espírita Internacional - **Organización:** Federación Espírita Española

Apoyo: Coordinadora Europea del Consejo Espírita Internacional - **Inscripción:** 60 euros

Informaciones: Federación Espírita Española, c/ Dr. Sirvent, 36 – Ático – 03160 – Almoradí – ALICANTE

www.espiritismo.cc - xalvador@eresmas.com - Tel.: 00 34 626311881 - Fax: 00 34 966782072

JORNADAS

ITALIA

Turín

6 de noviembre
ISTITUTO DELLE MOTIVAZIONI
Vía Pedrotti, 16
www.istitutodellemotivazioni.it

Milán

7 y 8 de noviembre

SUIZA

Lugano

9 de noviembre
Contacto: Regina Zanella:
mzanella@tin.it

ALEMANIA

Mannheim

10 de noviembre
Contacto: euda@spiritismo.de

Erkrath

11 y 12 de noviembre
TABS officecenter Erkrath
Niermannsweg 11 – 15
Salas 1 y 2
Contacto: Henia Seifert
E-mail: Freundeskreis-
AK@lycos.de

FRANCIA

París

16 de noviembre
FIAP Amphithéâtre Bruxelles

30 Rue Cabanis 75014

París (Metro: Glacière)

Apoyo: Union Spirite Française
et Francophone y Conseil Spirite
Internacional

Participación: 20 euros

Informaciones:
medspiritualite@free.fr

REINO UNIDO

Londres

18 al 20 de noviembre
Marlene Rossi Severino Nobre
– Conferencias

18 Nov.: Conferencia:
Las múltiples máscaras de la
incorporación espírita

19 Nov.: Conferencia:

La fisiología de la glándula pineal
en el proceso de intercambio
espiritual

20 Nov.: Conferencia:

El paradigma médico-espírita
& La medicina del futuro
Wolfson Lecture Theatre
Entrada libre a todas las charlas

Auspicio de:

The International Medical-
Spiritist Association (IMSA)

Informaciones:

Tel.: 020 8923 5073

e-mail: medicalspiritist@aol.com



Sea un socio corresponsal

Con el propósito de ampliar cada vez más el Movimiento Médico-Espírita en el mundo, AME-Internacional está dando apertura a la participación de socios corresponsales. Es una forma de que todos colaboren enviándonos noticias, textos e investigaciones, y así estrechar la relación entre nosotros.

Contamos con su participación activa para que podamos ampliar el Movimiento Médico-Espírita e implantar nuevos paradigmas para la ciencia. ¡Participe!

Inscríbese ahora mismo accediendo al sitio: www.amebrasil.org.br/sociocorrespondente.html
Otras informaciones en la Asociación Médico-Espírita de Brasil • Telefax: (55) 11 5585-1703

ENLACES POR EL MUNDO

Federación Espírita Española
<http://www.espiritismo.cc>
Portal Espírita PLENUS España
<http://www.espiritas.net>

Red Espírita Hispana
<http://www.spiritist.org/reh/>
Espiritas.net La Web Espírita
<http://www.espiritas.net/>

Confederación Espírita Colombiana
<http://www.geocities.com/Athens/Crete/4187/>

Allan Kardec Educational Society
<http://www.allan-kardec.org/>

British Union of Spiritist Societies
<http://www.spiritistunionuk.org.uk>

Federación Espírita Brasileña
<http://www.febnet.org.br>

CEI - Consejo Espírita Internacional
<http://www.spiritist.org/espanol/espanol.html>

Spiritist Group of New York
<http://www.sgny.org>

GEEAK-Norge: Gruppen for Spiritistiske Studier Allan Kardec (Norway)
<http://www.geocities.com/Athens/Oracle/8299/>

Centre Espirite Lyonnais Allan Kardec (France)
<http://spirite.free.fr>

Federación Espírita do Rio Grande do Sul (Brasil)
<http://www.fergs.com.br>

Revista Internacional de Espiritismo
www.oclarim.com.br/spanish/spanish.html

Union Spirite Française et Francophone (France)
<http://perso.wanadoo.fr/union.spirite/>

Union Spirite Belge (Belgium)
<http://users.skynet.be/usb/index.htm>

Directorio de Sociedades Espíritas en todo el mundo
(link prepared by Federación Espírita do Paraná)
http://www.feparana.com.br/soc_esp_ext/main.htm

Mensajero Espírita
<http://www.geae.inf.br/el/boletins/colecao.php>
Confederación Espírita Argentina
<http://www.espiritismo.org.ar/cea.htm>

Centro Italyno Studi Spiritici Allan Kardec (Italy)
<http://digilander.libero.it/saser/index.htm>

DÓNDE ENCONTRAR LIBROS EN EUROPA

ALEMANIA
Spiritismus Verlag (Spiritist Editor)
E-mail: post@spiritismus-verlag.de
website: <http://spiritismus-verlag.de>

REINO UNIDO - LONDRES
Allan Kardec Publishing
E-mail: spi_london@compuserve.com
Website: www.spi-london.com

POLAND
E-mail: przemekgrzybowski@poczta.onet.pl
(contacto en inglés, esperanto y polaco)

ESTONIA
e-mail: august.kilk@mail.ee
(contacto en esperanto y en ruso)

FRANCIA
Union Spirite Française et Francophone
e-mail: union.spirite@wanadoo.fr
Website: <http://perso.wanadoo.fr/union.spirite>

ITALIA
e-mail: tinapt@tiscalinet.it

SUECIA
e-mail: 4bergman@telia.com
(Cidinha Bergman)

NORUEGA
E-mail: geek@chello.no
Website: www.geocities.com/athens/oracle/8299

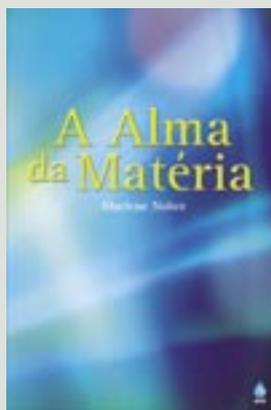
Para saber más...



El Clamor de la Vida

Escrito en el año 2000, en El Clamor de la Vida la dra. Marlene Nobre hace ponderaciones sobre los primordios de la vida en la Tierra y el extraordinario valor del cigoto, célula que refleja la grandeza del continuum y del largo camino recorrido por el ser en busca de la evolución. A la luz de argumentos científicos, discute el embrión-cosa y el embrión-persona, y pone en tela de juicio los 60 millones de abortos que se practican anualmente en el mundo. ¿Sería el embrión realmente una "cosa" sobre la cual tienen derecho de propiedad la mujer, el médico o la misma sociedad? ¿O se lo debe ver como "embrión-persona" y tener sus derechos asegurados desde la fertilización? En El Clamor de la Vida se contestan muchas preguntas acerca del aborto. Interconectando ciencia y religión, este libro nos hace pensar mucho sobre la inmensa dádiva que es la vida.

El Clamor de la Vida está disponible también en español.



El Alma de la Materia

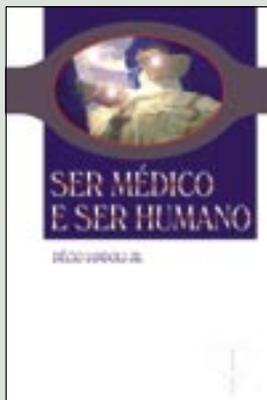
Es el quinto libro escrito por la dra. Marlene Nobre, presidente de la Asociación Médico-Espírita de Brasil e Internacional. El alma de la materia ofrece pautas que permiten evaluar la contribución del Espiritismo para la salud. Son conferencias realizadas en seis países de Europa sobre Los Fundamentos de la Medicina Espiritista y de la Bioética, Periespíritu, Proceso Reencarnatorio y Clonación Humana. En él destaca el ser integral: espíritu-materia, la complejidad de los cuerpos sutiles, los nuevos conceptos de salud y enfermedad, de anamnesia y etiopatogenias, y además la integración de la espiritualidad al tratamiento, con énfasis sobre el poder curador de la fe y del amor.

El libro El Alma de la Materia ha sido traducido al español y al francés.



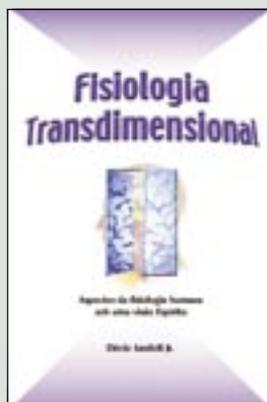
Salud y Espiritismo

Editado en 2000, Salud y Espiritismo es una compilación de textos de diversos autores sobre temas variados que buscan analizar los asuntos relativos a la salud a la luz de los fundamentos de la Medicina Espiritista. Entre esos temas incluye: Fenómenos Anímicos y Mediúnicos: su Estructuración Biopsicológica; Mediumnidad en la Práctica Médica; Epilepsia y Obsesión; Estudio de la Sexualidad: Equilibrios y Desviaciones; Homosexualidad: Desafíos en Psicoterapia; Reproducción Asistida: Aspectos Éticos. Algunos de los autores son: Roberto Brólio, Sérgio Felipe de Oliveira, Roberto Lúcio Vieira de Souza, Jorge Andréa dos Santos.



Ser médico y Ser humano

En Ser médico y Ser humano, el dr. Décio Landoli Jr., cirujano del aparato digestivo y profesor de la Universidad Santa Cecilia, nos brinda una descripción de casos con los que se ha enfrentado en la clínica médica y en el trabajo diario, enfocando el aspecto humano en la delicada relación médico-paciente. Es el testimonio personal de un médico dirigido no sólo a sus colegas, sino a todos nosotros, acerca de lo que representa el sentimiento fraterno colocado en esa relación. Es un recuerdo del médico de cabecera que lamentablemente ya no existe. Una invitación permanente a la humanización de la medicina.



Fisiología Transdimensional

Este libro del dr. Décio Landoli Jr. trata de aspectos de la fisiología humana desde la perspectiva espírita, y se originó en un curso de extensión universitaria: Bases de la Integración Cuerpo-Mente-Cerebro-Espíritu, impartido entre los años de 1997 y 1999 en la Universidad Santa Cecilia. Es el resultado de charlas, debates y conclusiones sacadas en grupo. Pero su principal objetivo es mostrar cómo la religión y la ciencia se relacionan.



Medicina y Espiritismo

Editado en 2003, Medicina y Espiritismo es una recopilación de asuntos que relacionan la medicina con la Doctrina Espírita. Reúne temas de medicina analizados desde el prisma espiritista, tales como: Reencarnación y su aceptación en el medio científico; Inteligencia emocional en la práctica médica; El médico delante de la muerte; Experiencia de casi-muerte; El trasplante de órganos frente a la Doctrina Espírita y la definición de muerte encefálica; Estudio de la mente; Dependencia química, entre otros. Algunos de los expositores son: Hernani Guimarães Andrade, Núbcor Facure, Henrique Fernandes, Gilson Luis Roberto, Wilson Ayub Lopes e Irvênia Prada.



Pedidos de estos u otros títulos se pueden hacer a FE Editora Jornalística - Rua Pedro Severino Júnior, 325, Jabaquara, São Paulo (SP), Brasil, CEP 04310-060. El teléfono es (55) 11 5585-1977.