

EL FABULOSO RÉGIMEN

A²C

DE LOS DOCTORES CONTRERAS

Por Lic. O. Contreras,

Al Jetsun Gampopa Rimpoche el
Sabio sin Par y Médico del Tibet.

Al Dr. José Gregorio Hernández por su
pronta Beatificación.

A mis Abuelos,
A mis Padres,
A mis Hermanos,
A mi esposa,
A mis Hijos,
A mis Nietos.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
CAUSAS DEL PROBLEMA	7
CESACIÓN DEL PROBLEMA	9
MÉTODO PARA EVITAR EL PROBLEMA.	10
COMENTARIOS Y CONCLUSIONES.....	12
BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS	20

INTRODUCCIÓN

Esta publicación abarca la teoría original descubierta por mi abuelo el Dr. J. G. Contreras P., Químico-Farmacéuta de la Universidad Central de Venezuela, la cual fue posteriormente aplicada y aumentada por mi padre el Dr. J. G. Contreras M., Médico de la Universidad Central de Venezuela, quien me la enseñó, junto con conversaciones y comentarios hechos por mi hermano el Lic. J. G. Contreras V. Químico de la Universidad Central de Venezuela, quien también ha hecho aportes a la misma.

Todo lo expuesto en esta publicación es material netamente venezolano en su origen, y no se encuentra en ningún otro libro, a no ser del libro original escrito por mi abuelo en 1928.

Finalmente, debo dejar en claro que ninguna de las ideas expresadas en este trabajo es original mía, ya que solamente he escrito las ideas originales de mi abuelo, y el desarrollo posterior de la teoría por mi padre. El aporte que hago en esta publicación es expresar los términos de manera sencilla para que pueda ser entendida sin conocimientos previos de medicina.

IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Al considerar la interacción del cuerpo humano con el ambiente que lo rodea, podemos identificar las siguientes cuatro causas posibles de orígenes de enfermedades externas (Figura 1):



Fig. 1 Posibles causas de enfermedades externas.

En este estudio prestaremos atención a la mas controversial de ellas, ya que lo normal es considerar a la alimentación como un factor de salud y no de enfermedad. Sin embargo, presentaremos los casos en los cuales debemos tener especial cuidado con la alimentación, a fin de obtener una buena salud.

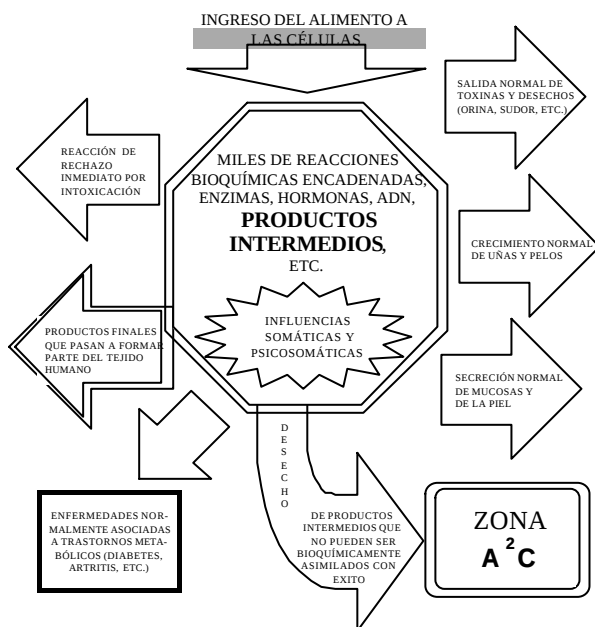
En la siguiente figura 2 se representa muy esquemáticamente, todo el proceso de ingestión de alimentos por el cuerpo humano:



Fig. 2 Proceso de Alimentación.

Las primeras modificaciones del alimento se efectúan en el tracto digestivo (saliva, ácidos gástricos, bilis, jugos del páncreas y los intestinos). Sin embargo, al pasar dicho “alimento modificado” al torrente sanguíneo a través de las paredes intestinales, este es llevado a los diferentes tejidos del cuerpo para su metabolización en las células. Finalmente, después de unas ocho horas o más, de

ingerido el alimento, los productos de desecho son eliminados por el sistema digestivo (Heces).Dentro de la célula se llevan a cabo miles de reacciones bioquímicas , en algunos casos extraordinariamente complejas, que producen productos intermedios, los cuales a su vez son nuevamente procesados, tantas veces como sea necesario hasta finalmente obtener los productos que pasarán a formar parte del tejido humano. La secuencia de producción de estos productos está predeterminada por el ADN, con la ayuda de enzimas, hormonas, ARN, etc. Los desechos normales de estos procesos son eliminados usualmente por la orina, sin embargo, debido a la enorme complejidad de estas



reacciones, es posible que varias de ellas no puedan ser completadas con éxito, y por lo tanto estos productos no acabados pasan a ser procesados en lo que hemos llamado la zona **A²C**, por razones que se harán aparentes a continuación.

Vemos así que tenemos uno o unos productos intermedios que fueron introducidos al organismo a través de la alimentación, pero que por razones netamente bioquímicas (Genéticas, somáticas y/o psicósomáticas) no pueden ser metabolizados y por lo tanto el organismo debe disponer de ellos. Hemos encontrado que el organismo tiene unas formas predeterminadas de salida para ellos, los cuales dependen de la historia del paciente, de su estado actual, de condiciones externas, etc. Para ello hemos simplificado y esquematizado estos procesos mediante unos caminos de salida a través de mecanismos bioquímicos de salida, las cuales se “disparan” por procesos metabólicos internos o por interacciones con el medio ambiente externo. Estos procesos de salida del “producto no completamente metabolizado” en el caso en que sea eliminado por los bronquios producen **A**sma, en otros casos producen **A**lergias. Si la velocidad con que el organismo está bioquímicamente capacitado para eliminar el alimento es menor que la frecuencia de ingestión del mismo, al organismo no le queda otro remedio que habilitar un órgano para almacenar dichos subproductos no metabolizados, produciendo entonces un **C**áncer

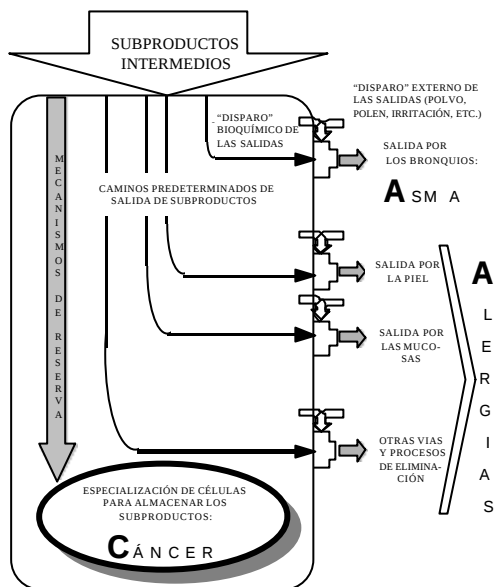


Figura 4. Eliminación de Alimentos no metabolizados.

CAUSAS DEL PROBLEMA

De todos estos años que hemos trabajado en estas enfermedades hemos encontrado siempre que la única causa de las **A**lergias, el **A**sma y el **C**áncer es la alimentación.

Adicionalmente nuestra experiencia enseña que no existen alimentos “buenos” y alimentos “malos”, ya que cada individuo es completamente diferente y por lo tanto algún alimento puede ser bueno para cierta persona, pero puede estar produciendo Cáncer en otra. De esta manera, el concepto de una dieta bien balanceada debe ser específico para cada individuo, y aquí radica la falla de aquellas dietas que pretenden ser buenas para todo el mundo.

Por otra parte, hemos encontrado que en el caso de **A**sma y **A**lergias, el tiempo transcurrido desde que se ingiere el alimento-causa hasta el primer síntoma de la enfermedad es típicamente de 24 a 36 horas y no inmediatamente. Este hecho es la causa principal de que no se halla asociado la enfermedad únicamente con un alimento consumido un tiempo atrás, sino que se trate de asociar la enfermedad con un hecho que ocurrió al mismo tiempo que ésta y que es probablemente el que “disparó” la salida pero no el responsable de la enfermedad. Además, aún cuando el alimento-causa no halla sido ingerido nuevamente, el proceso de su eliminación puede durar varios días,

usualmente en períodos de crisis cíclicos de 24 horas.

Por esto es muy importante distinguir entre el alimento-causa y el proceso externo de “disparo” del mecanismo de salida, ya que casi siempre se necesita algún tipo de irritación externa para iniciar el proceso de eliminación del alimento-causa.

CESACIÓN DEL PROBLEMA

En vista de lo expresado anteriormente, vemos que suprimiendo la ingestión de el o los alimentos-
causa, el organismo irá poco a poco eliminando lo
que le queda de él por dentro, hasta su completa
curación.

MÉTODO PARA EVITAR EL PROBLEMA.

El método preventivo para evitar estas enfermedades es mantener un estricto control sobre todas las cosas que ingerimos como alimento. Este método es particularmente eficaz sobretodo en los bebes, ya que con cada nuevo alimento que le sea dado, debemos esperar hasta tres días para detectar si produce o no una reacción **Alérgica** o **Asma**. Durante este intervalo debemos abstenernos de probar nuevos alimentos para evitar que en caso de enfermedad no podamos saber a cual alimento corresponde.

En el caso de un paciente a quien debemos determinar cual es el o los alimentos-causa, es necesario utilizar una dieta inicial restringida durante un cierto lapso de tiempo, hasta que desaparezca completamente la enfermedad. Dicho lapso varía desde unos cuantos días hasta semanas para **Asma** o **Alergias**, o aún meses para el caso del **Cáncer**. Posteriormente a la desaparición de la enfermedad se utiliza el anterior método preventivo de probar un nuevo alimento y esperar si tiene efectos patológicos o no.

La dieta inicial no es igual para todos los pacientes y se basa en alimentos que en nuestra experiencia hemos conseguido con muy poca o ninguna reacción adversa, aún cuando siempre existe la posibilidad de que al paciente actual pueda alguno de estos alimentos hacerle daño. En los más de

ochenta años de prueba que tiene esta teoría no se han encontrado pacientes que generen cuadros **A²C** con el arroz blanco, ni con el pollo ni con la manzana. Sin embargo no es necesario una dieta inicial tan estricta a menos que se trate de un paciente desahuciado con **C**áncer, mientras los daños de la enfermedad sean todavía reversibles.

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES.

Las ideas presentadas en este trabajo contienen la experiencia directa de más de ochenta años de trabajo sobre el tema. Dichas ideas son completamente originales y basadas en la experiencia y observación clínica de miles de pacientes. Hay mucho aún por investigar, sobretodo en la parte bioquímica y genética, sin embargo el camino apunta hacia la investigación de los procesos relacionados con la alimentación.

Un resultado notable de las investigaciones científicas de mi abuelo el Dr. J. G. Contreras P. fue que mediante métodos diseñados por él mismo, obtuvo unas inyecciones que ayudan en el proceso metabólico de los alimentos y como resultado de ello los pacientes se curan mucho más rápido que solo con la dieta. Si bien es cierto que existen muchas medicinas que ayudan a curar el **A**sma y otras curan las **A**lergias, esta sola medicina no solo sirve para ambas enfermedades sino también ayuda en el caso del **C**áncer. Adicionalmente, su fórmula química es muy simple, siendo solamente un ácido orgánico. Mi abuelo patentó la medicina y la comercializó con el nombre de Oxidamina. La sencillez de su fórmula y su efectividad en el proceso de metabolización de los alimentos crean una base sólida para cualquier posterior investigación bioquímica. Por lo tanto la fórmula está a la disposición de cualquier laboratorio o

institución de investigación que la solicite, sin ningún costo.

No se descarta el uso de medicinas y drogas para combatir los casos severos de **A²C**, pero sabemos que, sin un control dietético, las medicinas solo logran paliar los efectos sin eliminar la causa original de la enfermedad. Por ejemplo, al eliminar quirúrgicamente un **C**áncer, sin suprimir el alimento- causa, el organismo escoge otro órgano donde depositar el alimento- causa no metabolizado y el **C**áncer vuelve a aparecer. Inclusive hemos encontrado casos en los cuales aparece un **C**áncer después de desaparecer un **A**sma por tratamiento con drogas. Más aún, hemos encontrado el caso de un paciente a quien después de extirparle quirúrgicamente un **C**áncer presentó un cuadro **A**smático, indicando que el alimento- causa seguía siendo consumido y su organismo buscó otra vía de salida para él. Un posterior control dietético lo curó definitivamente.

A pesar de que muchos estudios revelan que el cigarrillo es un elemento perturbador de la salud en general, y que no descartamos la posibilidad de que en alguna persona específica pueda causarle un cuadro **A²C**, debemos exponer los siguientes hechos: Estadísticamente sabemos que si en un universo de solo fumadores investigamos la incidencia de **C**áncer en el pulmón, obtenemos un promedio mayor que en el caso en que el universo de estudio sea una población global general (

fumadores y no fumadores). Pero, si en este mismo universo de solo fumadores investigamos la incidencia de **C**áncer en cualquier órgano del cuerpo, obtenemos el mismo promedio que el de la población global general !!! La única deducción lógica que puede derivarse de estos dos hechos estadísticos es que los fumadores tienen más probabilidad de que el **C**áncer se ubique en los pulmones que en otro órgano, pero la causa de el **C**áncer sigue siendo otra -La alimentación-. El cigarrillo solo lo ubica en los pulmones pero no lo produce.

Similares investigaciones se han hecho en otros grupos humanos, por ejemplo aquellos con una dieta rica en fibra tienen menos chance de que el **C**áncer les salga en el colon, pero mayor en el resto de órganos.

Vemos de este estudio que el **C**áncer no es en sí mismo una enfermedad, sino el remedio que usa el organismo para defenderse de el o los alimentos que no puede metabolizar bien. El problema es que al escoger un órgano para acumularlo, se van perdiendo poco a poco las funciones normales de dicho órgano, hasta un desenlace a menudo fatal.

Existen factores psicosomáticos que afectan los procesos metabólicos de forma tal que alimentos que son tolerados bien en situaciones normales, presentan bajo condiciones psicológicas

específicas malas metabolizaciones y por ende, cuadros **A²C**.

En general cada alimento-causa tiene un camino de salida predeterminado. Sin embargo, cuando ya existe en el paciente otro camino de salida abierto por otro anterior alimento-causa o por otra causa externa (por ejemplo una irritación), es común que el nuevo alimento-causa use también el primer camino abierto en lugar de su predeterminado. Por ejemplo, un condimento que normalmente produce pie de atleta en un paciente, puede salir por los pulmones (bronquitis o **A**sma), si previamente a la salida del condimento el paciente presentaba un cuadro de tos.

Experimentalmente hemos encontrado que el tiempo que tarda un alimento-causa desde su ingestión hasta su salida patológica **A²**, varía desde veinte horas hasta cuarenta horas, dependiendo del paciente, el camino predeterminado, metabolismo, medio ambiente físico y psicológico, etc. En el caso del **C**áncer, la velocidad de crecimiento del tumor depende de la frecuencia de ingestión de el o los alimentos-causa y de la velocidad de eliminación de las salidas. También se mejora notablemente el tiempo de eliminación del alimento-causa cuando el paciente puede hacer ejercicio físico.

Hemos encontrado que aún cuando la industrialización y su consecuente contaminación afectan negativamente el metabolismo de las

personas, en la mayoría de los cuadros **A²C** el alimento-causa es un alimento natural. Por ejemplo: Zanahoria, papa, pescado, carnes rojas, etc. Sin embargo en todas las dietas iniciales se restringe el uso de alimentos con aditivos químicos. Adicionalmente se suspenden en todas las dietas iniciales las especias y los condimentos, ya que hemos encontrado una gran incidencia de cuadros **A²C** debidas a ellos. Sin embargo hay personas que los toleran toda la vida sin problemas.

Casi todas las llamadas “Gripes” que no presentan otros sintomas de infección por virus (Por ejemplo no producen fiebre), son simplemente rinitis o broquitis alérgicas producidas por un alimento.

No existe una división de alimentos buenos y alimentos malos o alimentos **C**ancerígenos y alimentos no **C**ancerígenos. Es decir, no existe una dieta buena para todo el mundo. Cada individuo es diferente a los demás y por lo tanto un alimento puede ser muy bueno para mucha gente y sin embargo para un individuo en particular puede estar causándole un cuadro **A²C**. Por ejemplo hemos encontrado pacientes que no metabolizan bien el ajo o pacientes que no metabolizan bien algunas frutas.

Un régimen inicial de arroz blanco, pollo y algunos vegetales, sin restricciones en su cantidad, incluye alimentos de los tres tipos – Prótidos, Lípidos y Carbohidratos – y por lo tanto no conducirá a

ningún tipo de desnutrición. Posteriormente se Aumentarán poco a poco los alimentos y finalmente el paciente tendrá una dieta variada, de la cual se habrán eliminado uno o varios alimentos-cause. Usualmente los alimentos-cause están entre los que el paciente le gusta comer, ya que los que no le gustan no los ingiere y por lo tanto no pueden ser responsables de la enfermedad.

Hemos conocido casos de pacientes que se han curado de **C**áncer con una dieta macrobiótica u otros que han seguido una dieta de solo frutas, pero estas dietas pretenden ser buenas en todos los casos, pero nuestra experiencia nos indica que no es así. También algunos pacientes se han curado al mudarse a otros lugares –Del mar hacia las montañas o viceversa – y en estos casos suponemos que el factor principal fue un cambio en los hábitos alimenticios los que los curó.

Hemos tenido casos de pacientes de **C**áncer que al abandonar la dieta se les desarrolla nuevamente el **C**áncer, y al volver al régimen estricto el **C**áncer vuelve a desaparecer.

Hemos encontrado varias enfermedades que son estrictos cuadros **A²C** como son: Dermatitis, Acné, Pie de Atleta, Sinusitis, Várices, Hemorroides, Artritis, Caída del Cabello, Tics musculares. Por ejemplo, en todos los casos que hemos tratado de caída del cabello los pacientes dejan de perder pelo después de un mes de dieta estricta dejando la

leche y todos sus derivados. Tres meses después empiezan a recuperar el pelo perdido.

La única manera práctica de seguir el régimen dietético con exactitud es ingerir alimentos hechos en casa, ya que no es posible tener control de los alimentos de la calle (Restaurantes, etc.).

Como la fábrica procesadora de alimentos del cuerpo humano se va deteriorando con la edad, algunos alimentos que hemos tolerado bien durante toda nuestra vida, dejan de metabolizarse bien al envejecer, por ello, es muy importante mantener uno mismo un control dietético estricto al aumentar la edad.

Realmente somos lo que comemos (La vaca come pasto pero lo convierte en vaca) por lo tanto debemos buscar el origen de muchos problemas en el alimento.

Los resultados de estas dietas son fabulosos: El 100 % de los pacientes que han seguido muy estrictamente el régimen dietético se han curado.

Es extraordinariamente difícil seguir una dieta. Los pacientes que lo logran tienen un gran mérito y sus recompensas son la salud y la vida.

Los casos tratados están completamente documentados por sus historias médicas, en muchos casos corroborados por Laboratorios y

Clínicas completamente independientes. Para mayor información pueden dirigirse a las direcciones de correo electrónico indicadas en la próxima sección.

Que la Salud Mundial se vea beneficiada por la
publicación de este libro,
Amén.