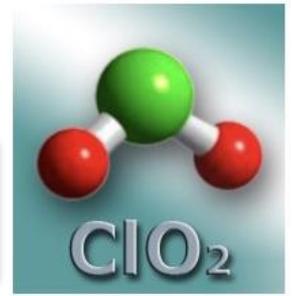


DIÓXIDO DE CLORO



Qué es el DIÓXIDO DE CLORO (ClO₂)

- Es una molécula formada por dos átomos de oxígeno y un átomo de cloro. Se trata de un gas de color amarillento resultante de la reacción química entre una base; clorito de sodio al 25% (NaClO₂) y un ácido o sustancia activadora (habitualmente ácido clorhídrico al 4% o ácido cítrico al 50%). Es muy soluble en agua y evapora a 11° C.

Cómo actúa el DIÓXIDO DE CLORO

- El dióxido cloro se disocia en el organismo liberando **OXÍGENO** biodisponible cuando entra en medio ácido; e ión cloruro (excretado por la orina).
- Tiene un gran poder **OXIDANTE** (potencial oxidativo = 0,95 V) y **ALCALINIZANTE**.
- Sólo actúa en pH ácido, oxidando de manera **selectiva virus, bacterias, hongos y parásitos de pequeño tamaño** (los microorganismos patógenos viven en medio ácido, a diferencia de los beneficiosos), destruyéndolos. Por tanto, es un potente **BIOCIDA** de **AMPLIO ESPECTRO** que actúa por oxidación, de manera similar a cómo lo hacen los glóbulos blancos de nuestro organismo.
- Oxida también **residuos** de patógenos y del metabolismo celular, así como **toxinas** y **metales pesados**, favoreciendo su eliminación.
- Como consecuencia, tiene un efecto **Antiinflamatorio** y **Detoxificante**.
- **No deja residuos** en el organismo ni se acumula en el cuerpo. En el proceso de la oxidación se convierte en oxígeno y cloruro sódico (sal)

Qué compuestos contienen DIÓXIDO DE CLORO

- **MMS:** Es la mezcla en gotas 1:1 de clorito sódico (NaClO_2) al 28% activado con ácido cítrico al 50%. Es de pH ácido. Esta mezcla libera gas dióxido de cloro. Se usó muchos años con resultados excelentes, pero hay reacción secundaria estomacal y puede causar problemas digestivos (pesadez, ardor, náuseas y/o diarrea) y sobreinfecciones por citrobáctera. Prácticamente ya no se utiliza.
- **CD:** Es la mezcla en gotas 1:1 de clorito sódico (NaClO_2) al 25% activado con ácido clorhídrico (CIH) al 4%. También puede generar reacción secundaria estomacal dependiendo de la toxicidad presente en la persona. Su activación libera gas dióxido de cloro. Sirve de base para fabricar CDS.
- **CDS:** Es la solución acuosa concentrada del gas dióxido de cloro (atrapado en agua) con una concentración de 0,3% (3000 ppm).
- **ClO₂:** Es el gas resultante de la reacción química de una base (clorito de sodio al 25%) y un ácido activador (ácido clorhídrico al 4% o ácido cítrico al 50%)
- **CDI:** Es dióxido de cloro inyectable. ¡SÓLO PROFESIONAL SANITARIO!

El CDS tiene muchas ventajas, ya que presenta muy buena tolerancia. Se puede comprar, pero también se puede preparar de manera casera a partir de Clorito sódico al 25% y activador (ácido clorhídrico al 4% o ácido cítrico al 50%)

Quién puede utilizar el DIÓXIDO DE CLORO

PERSONAS: De cualquier edad y condición: niños, adultos, ancianos, así como mujeres embarazadas o lactantes.

ANIMALES: Tanto carnívoros como herbívoros. Animales domésticos. ¡No peces!

PLANTAS: Ornamentales, Jardín, agricultura, suelos.

AGUA: Potabilizador de aguas y pozos (2:2 CD gotas activadas por litro de agua).

Formas de aplicación

- TÓPICA
- ORAL
- ENJUAGUES
- SPRAY Y GOTAS
- INMERSIÓN /BAÑOS
- GASEADO
- IRRIGACIÓN VAGINAL
- IRRIGACIÓN ANAL (ENEMAS)
- SUBCUTÁNEA
- INTRAVENOSA

Otros usos

- **Potabilización de aguas**
- Higiene personal y belleza: Higiene dental, desodorante.
- Desinfección de materiales y de utensilios: **También se puede usar para esto el Residuo de preparación de CDS.**
- Higiene de espacios
- Uso en frigorífico y lavavajillas: Conservación de alimentos y desinfección.

Advertencias y precauciones

- **NO ES LEJÍA, no confundir con ella** (aunque huele a cloro después de activar)
- **No inhalar el gas.** Es tóxico por inhalación continuada: evitar su respiración directa y prolongada. En pequeñas cantidades y breve tiempo es inocuo.
- **Nunca usar puro en tratamiento oral. Siempre diluir en agua.**
- Suplementos de bicarbonato y vitamina C resultan útiles en caso de exceso de ingesta.
- Cuanto más enferma esté la persona, más lento debe ser el aumento de la dosis.
- Como **interacción** hay que tener en cuenta el uso de los **anti-coagulantes.**
- **Evitar en personas con alergia o hipersensibilidad al cloro (compuestos clorados o derivados);** así como personas con déficit de Glucosa 6-fosfato deshidrogenasa.
- El dióxido de cloro no aumenta la dilución de la sangre directamente, sino que aumenta la carga eléctrica en las membranas de los hematíes (reflejada en el índice de medición). En una muestra de sangre "in vitro", al añadir CDS, se observa una distribución homogénea de los hematíes sin producir agregados.
- Caso de estar tomando **fármacos de manera continuada para enfermedades crónicas,** la toma de ClO_2 ha de ser **supervisada por un facultativo,** ya que es posible que se requiera con el tiempo un ajuste de dosis de dichos medicamentos.
- Algunas personas refieren síntomas parecidos a los de un resfriado al utilizar CDS. Esto puede producirse por patógenos encapsulados en la mucosidad de la nariz o los pulmones de un resfriado anterior. Estos gérmenes pueden encapsularse en el moco endurecido y seguir vivos. El gas ClO_2 es capaz de debilitar el moco y los antiguos gérmenes del resfriado.
- Después de **finalizar el tratamiento** es bueno tomar un antioxidante, como por ej. **vitamina C o Acetilcisteína.**

Nutrición, suplementos, fármacos y CIO2

1. **VITAMINA C** (ácido ascórbico o ascorbato): **ANULA** la eficacia del CIO2. Evitar suplementos. La vitamina C en suplemento se encuentra presente aún 14 días después de su ingesta.
2. **ZUMOS Y ANTIOXIDANTES POTENTES**: Esperar 4 horas o mejor evitar durante los días de toma de CDS, ya que reducen la eficacia del CIO2.
3. **Preferentemente NO MEZCLAR CON**: café, té, alcohol, bicarbonato, estevia, miel, frutos secos, chocolate, algas (espirulina) y cítricos, ya que, aunque no interactúan, atenúan la eficacia del CIO2.
4. **COMIDAS**: SEPARAR las dosis de las **COMIDAS 30-60 minutos antes y 30-90 minutos después**.
5. **FÁRMACOS**: SEPARAR las dosis de los **FÁRMACOS 2 horas antes y después**.
6. Fármacos que requieran **ajuste de dosis**: supervisión por facultativo.
7. **INTERACCIÓN**: tratamiento con **anticoagulantes**.

Crisis curativa o reacción de Herxheimer

La crisis curativa, también llamada reacción de Herxheimer, es una reacción de **DESINTOXICACIÓN** del organismo.

Los síntomas son la consecuencia de estar eliminando patógenos, sus residuos, toxinas o metales pesados más rápido de lo que el organismo puede excretar.

Es importante comprender que no se está enfermo. El organismo está liberando al torrente sanguíneo sustancias de desecho que estaban almacenadas en tejidos, para ser eliminadas.

Los síntomas más habituales son: cansancio, dolor de cabeza, migraña, náuseas, febrícula, picor o erupciones en piel... Puede durar horas, días o semanas, depende del grado de toxicidad.

PAUTA: Reducir la dosis a la mitad hasta la remisión de los síntomas, y luego volver a aumentar hasta la dosis inicial.

CÓMO PREPARAR CDS

El CDS se puede preparar fácilmente en casa. El proceso es por saturación. Se busca la liberación del gas para que sea atrapado en el agua. El método más fácil y seguro es el MÉTODO DEL TARRO HERMÉTICO, recomendado por Andreas Kalcker en su libro “Salud Prohibida” y explicado en el vídeo: [https://lbry.tv/@Kalcker:7/Cómo-Hacer-Cds--Esp-\(Con-Disclaimer\)-1:6](https://lbry.tv/@Kalcker:7/Cómo-Hacer-Cds--Esp-(Con-Disclaimer)-1:6)



Necesitamos:

- **1 recipiente de cristal con cierre hermético de 1/2 litro de capacidad.**
- **2 frasquitos sin tapa o vasitos de cristal (por ejemplo, de chupito) que podamos meter dentro del recipiente anterior, pero que no impida cerrar herméticamente la tapa del mismo. Es bueno que pesen un poco, para que al introducirlos luego en el**

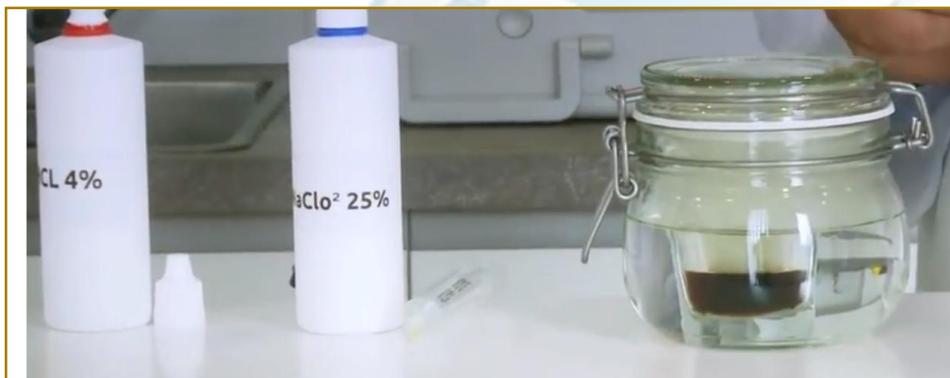
recipiente con agua se sostengan con estabilidad.

(¿Por qué se aconseja 2 frasquitos de chupito cuando en realidad sería suficiente un solo vasito? La razón es porque es imprescindible que esté absolutamente seco en el momento de verter en él las gotas de clorito y activador. Al terminar la primera tanda, después de las primeras doce horas de activación, el frasquito estaría mojado; aunque podríamos lavarlo y secarlo, es más fácil disponer de un segundo frasquito limpio y seco para la segunda tanda del proceso. Por otro lado, esto facilita ser más rápidos precisamente en la fase más delicada, puesto que no conviene que respiremos los gases de la preparación)

- **250 ml de agua destilada** (se puede hacer también con agua mineral o agua filtrada) preferentemente fría (a temperatura de nevera).
- **1 jeringa de 5 ml** u otro dispositivo para medir
- **Clorito de sodio al 25%** (no hay problema por usar a otras concentraciones similares, que no sean exactamente esa)
- **Activador (mejor ácido clorhídrico al 4%, aunque se puede hacer también con ácido cítrico al 50%)**

Procedimiento:

1. Rellenamos el recipiente **con 250 ml aproximadamente de agua destilada (o mineral), preferentemente fría. No poner nunca más de 300 ml de agua**, ya que entonces la concentración final de dióxido de cloro diluido que obtendríamos no sería la correcta. (Comprobamos que el borde del vasito de chupito es más alto que el borde del agua ya que debe estar siempre absolutamente seco).
2. Quitamos el émbolo de la jeringa y la cogemos entre 2 dedos tapando el orificio de salida. De éste modo podemos verter en ella fácilmente el clorito y luego el activador.
3. Ponemos dentro del **vasito de chupito 5 ml de Clorito de sodio al 25% y luego 5 ml de ácido clorhídrico al 4%**. Observaremos que se convertirá en un líquido color caramelo. El



- agua del recipiente, en cambio, seguirá siendo transparente.
4. Colocamos el **vasito** de chupito con el clorito activado dentro del **recipiente** con el agua, con mucho cuidado de que no entre nada de agua en el vasito de chupito.
 5. **Cerramos** la tapa del recipiente hermético.
 6. Lo guardamos en un lugar **oscuro** (armario, por ejemplo) durante un **mínimo de 12 horas** (no importa si lo tenemos más tiempo para asegurar, ya que cuando se satura el agua de ClO₂ no aumenta más la concentración). Es importante evitar la exposición directa a la luz solar.
 7. Sacamos el recipiente del armario pasado ese tiempo. Observaremos que el agua del recipiente se ha vuelto **amarilla** y el contenido del vasito (Clorito de sodio al 25% activado) también. Ambos colores se han igualado. Esto es debido

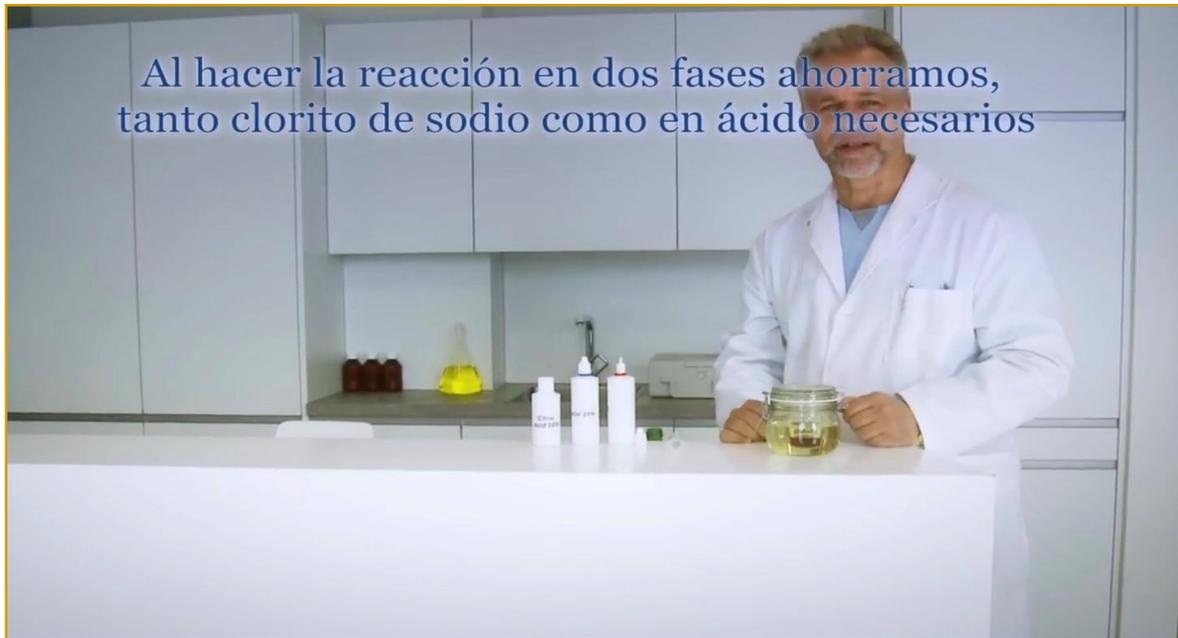
a que el gas Dióxido de Cloro (ClO_2) es extremadamente soluble en agua. Llamamos **CDS** a la solución de dicho gas en agua. En este momento tenemos CDS a una concentración de **1.500 partes por millón** aproximadamente. Pero **necesitamos el doble de concentración**, de modo que seguimos los pasos siguientes, que consistirán simplemente en **repetir** el procedimiento.



8. Ponemos el recipiente en **la nevera 2 o 3 horas** para que se enfríe y evapore menos gas, o **30 minutos en el congelador**. Una vez frío lo sacamos, y en una **habitación ventilada** abrimos la tapa del recipiente y extraemos el vasito (con mucho cuidado de no derramar su líquido), volviéndolo a cerrar rápidamente. Al abrir el recipiente procuraremos **no respirar el gas** (¡muy importante!). El contenido del vasito es un residuo que podemos tirar o aprovechar para limpieza (de paños de cocina, por ejemplo). También es útil como desinfectante ambiental.
9. Ahora repetimos el paso 3 completo. Llenamos el **segundo vasito de chupito**, que estará limpio y bien seco, otra vez con **5 ml de Clorito de sodio al 25% y 5 ml de ácido clorhídrico al 4%** y lo introducimos de nuevo en el frasco hermético. Cuidamos no respirar el gas al abrir el recipiente.
10. Guardamos otra vez en lugar oscuro durante un **mínimo de 12 horas**.
11. Sacamos el recipiente del armario. Ya tenemos **CDS a una concentración de 3000 ppm**.
12. Podemos comprobar la concentración con tiras reactivas, si disponemos de las mismas. Dado que las tiras no miden concentraciones tan altas, tendríamos



que diluir nuestro CDS al 10% con agua, y el resultado que nos dé (ppm), o



partes por millón, multiplicarlo por 10.

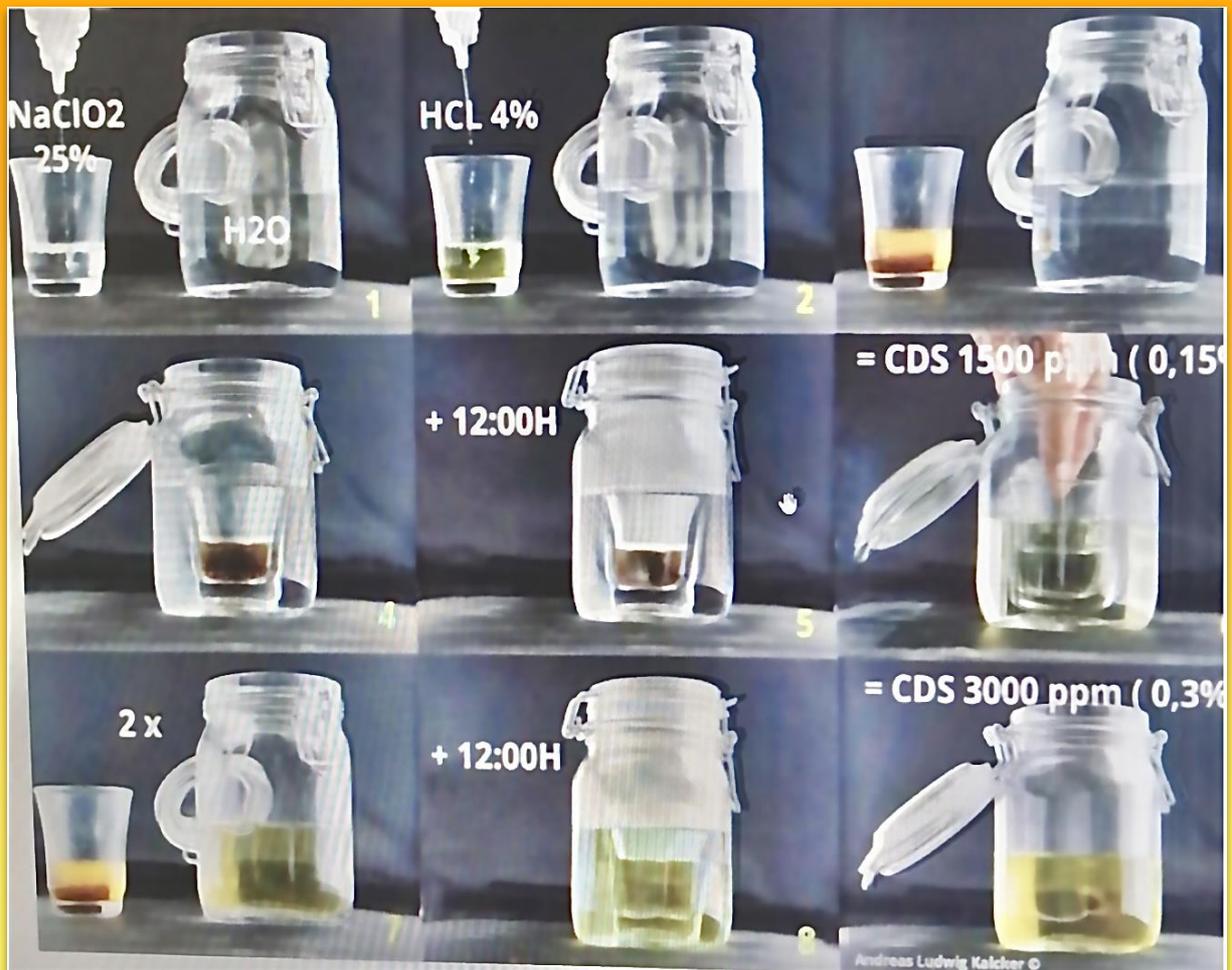
13. **Guardamos en un recipiente de cristal oscuro (ámbar) bien cerrado, o en recipientes de plástico con n° Código 2 (PE, HDPE) o n°5 (PP) , en frigorífico.** No debemos usar nunca plástico de otros códigos, ni tapones metálicos ni goteros de goma!



14. **DURACIÓN (CADUCIDAD):** El CDS no se estropea, pero sí se evapora el gas dióxido de cloro, de modo que pierde concentración y por tanto efectividad. A 5º (en frigorífico) puede durar hasta **seis meses** sin perder mucha fuerza. Es muy importante también protegerlo de la luz.

NOTA: Si hacemos el CDS utilizando en el paso 3 el **Ácido cítrico al 50%** como activador, en lugar de Ácido clorhídrico al 4%, podemos acortar el procedimiento, ya que la producción de gas es más activa. Pondríamos entonces **10 ml de Clorito sódico + 10 ml de ácido cítrico** y dejaríamos 12 horas. Obtendremos así un CDS a 3000 ppm en un único ciclo.

RESUMEN PASO A PASO



CÓMO PREPARAR CD

Ya no se usa ácido cítrico. El ácido cítrico ha sido sustituido por ácido clorhídrico (CLH), también llamado ácido muriático o sulfumant, a concentración del 4%.

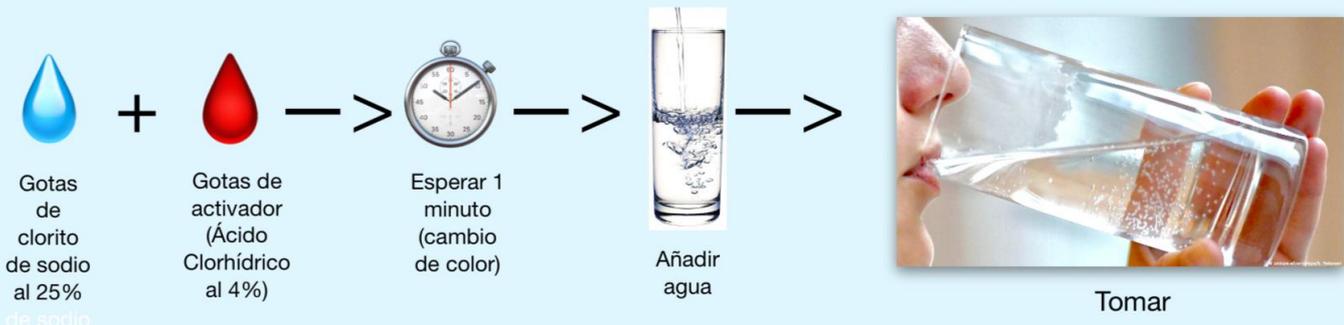
Necesitamos:

- Clorito sódico al 25%
- Ácido clorhídrico al 4%
- Vaso limpio y seco
- Agua



Procedimiento:

1. Se mezclan las gotas de clorito sódico al 25% con **el mismo número de gotas** de ácido clorhídrico al 4% en un vaso vacío bien seco
2. Se espera **1 minuto** aproximadamente hasta que cambie el color
3. Se añade **agua**
4. Se ingiere



COMPARATIVA CD/CDS

CD	CDS
<p>LÍQUIDO: Hay que <u>preparar la mezcla de clorito y activador en el momento y diluirla en agua:</u> Ej: 3 gotas de clorito de sodio al 25% y 3 gotas de activador (ácido clorhídrico al 4%) en 100-200 ml de agua. Proporción clorito/activador = 1/1</p>	<p>LÍQUIDO: <u>Ya preparado. Es Dióxido de cloro puro atrapado en agua, sin restos de sal ni ácido.</u> Ya listo para dosificar. (Recordar que para protocolos orales no debe tomarse nunca puro, ha de diluirse siempre en agua)</p>
<p>DOSIFICACIÓN: en gotas</p>	<p>DOSIFICACIÓN: en mililitros.</p>
<p>CADUCIDAD: Antes de la activación no tiene caducidad.</p>	<p>CADUCIDAD: 6 meses en frigorífico. Mantener siempre refrigerado.</p>
<p>Mayor tiempo en el organismo</p>	<p>Duración más corta, de 1 hora a 2 horas, por lo que hay que hacer tomas frecuentes</p>
<p>TOLERANCIA: posible malestar gastrointestinal por segunda reacción con el ácido del estómago.</p>	<p>TOLERANCIA: buena tolerancia incluso en casos de personas sensibles o con mucha toxicidad.</p>
<p>ÚTIL si hay buena salud, y en protocolos no orales</p>	<p>ÚTIL en todo tipo de personas. Elección en tratamientos orales.</p>
<p>Se puede combinar con D.M.S.O.</p>	<p>Si hay carencia mineral o el tratamiento va a ser prolongado, se aconseja mezclar con 1/4-1/5 AGUA DE MAR en la botella de toma. Se puede combinar con D.M.S.O.</p>

PROTOCOLOS BÁSICOS CD

Protocolo A (amateur o principiante)

DIA 1: 3 gotas activadas (1:1) en 200 ml de agua (un vaso) antes de dormir.

DIA 2: 3 gotas activadas (1:1) en 200 ml de agua 2 veces al día (1 hora después del desayuno y antes de dormir).

DIA 3: 3 gotas activadas (1:1) en 200 ml de agua 3 veces al día (1 hora después del desayuno, 1 hora después de comer y antes de dormir).

CONTINUACIÓN: se mantiene la dosis del día 3 el tiempo necesario hasta sentirse recuperado.

Protocolo H (habitación)

Para evitar contagios.

Activar de **6 a 12** gotas (depende del tamaño de la habitación, 6 gotas sería para una habitación de 10 m²) en un vaso seco, sin añadir agua.

Colocarlo a **2 metros de distancia** de la persona (en el dormitorio, por ejemplo)

Tendrá una evaporación lenta, y dejará un residuo salino en el fondo del vaso.



Si hace mucho calor en la habitación, añadir una cucharada de agua.

PROTOCOS BÁSICOS CDS

Protocolo C : CDS, Común o universal

- Universal, apto para todas las personas. Sencillo y suave
- Se utiliza para la mayoría de las enfermedades y también para hacer una limpieza general de toxinas o “detox”.
- Prevención y tratamiento de enfermedades Víricas y Bacterianas.
- Detoxificación: Metales pesados, toxinas, contaminación.
- **Dosis: 10 ml de CDS en 1 botella de 1 litro de agua al día. Realizar entre 8 y 12 tomas diarias.**
- En **personas mayores, así como en caso de salud frágil, o personas que toman fármacos, comenzar con 5 ml/día.**
- En niños el protocolo establecido es de 1 a 2 ml por cada 12 Kg de peso corporal/ día, repartido en 10 tomas (cuantas más, mejor).

1 y 2 ml/ 12 Kg/ día de CDS

- En caso de necesidad puede elevarse poco a poco la dosis hasta llegar a un máximo de **ml= Kg peso corporal al día (persona 60 kg = hasta 60ml CDS/ día)**
- Puede añadirse como máximo 30ml de CDS/ litro de agua.



DOSIS : 10 ml de CDS en 1 litro de agua, por día, dividido en 8-12 tomas

(1 toma cada hora aproximadamente durante todo el día)



- La **duración del tratamiento** es individual, será el tiempo necesario hasta que la recuperación.

Protocolo D (dermatológico/piel)

- **Pulverizador spray** (vidrio, PP, PE o HDPE)
- **Rellenar con CDS al 0,3% (3000 ppm) puro, sin diluir.**
- Aplicar directamente sobre la piel.
- Útil en quemaduras, heridas y otras lesiones cutáneas.
- Se puede aplicar varias veces al día, incluso 1 vez por hora.
- En zonas sensibles, como las mucosas, rebajar la concentración con agua. Si produce quemazón o ardor (infrecuente) lavar con agua.
- No utilizar en vendajes oclusivos de forma concentrada. .
- Se puede realizar también con CD en lugar de CDS, aunque se aconseja mejor el CDS. En ese caso, **poner 20 gotas activadas+60 ml de agua** en el pulverizador. También se puede añadir D.M.S.O. y A.D.M.



Protocolo F : Frecuente

- **Se usa para combatir infecciones víricas o bacterianas agudas.**
- Busca alcanzar niveles elevados de CLO2 en el cuerpo de modo rápido.
- **DOSIS: 1 ml de CDS cada 15 minutos durante 1 hora 45 minutos (8 tomas).** Se puede diluir cada toma de **1 ml de CDS en 100 ml de agua.**
- Otra opción es diluir **8 ml de CDS al 0,3% en una botella de 1 litro y dividir en 8 partes iguales** marcando con unas líneas. Beber una marca **cada 15 minutos.**
- 15 minutos después de la última dosis (o sea, 2 horas después de comenzar) **podemos continuar con el protocolo C hasta la recuperación.**
- Según gravedad, realizar el protocolo F dos veces al día, espaciadas entre sí 2 horas como mínimo.

**DOSIS: 1 ml de CDS en 100 ml de agua cada 15 minutos durante
1 hora y 45 minutos (8 tomas)**

**O bien: 8 ml de CDS en 1 litro de agua dividido en 8 tomas
1 toma cada 15 minutos durante 1 hora y 45 minutos**

Spray para boca, garganta y ojos (prevenir contagios)

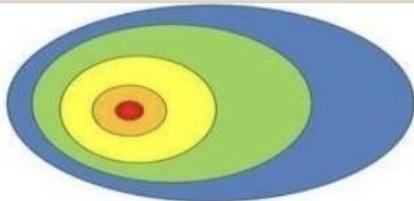
- **Pulverizador spray** (vidrio, PP, PE o HDPE)
- **Rellenar con 1/3 de CDS al 0,3% (3000 ppm) puro, sin diluir.**
- **Completar con 2/3 de SUERO SALINO ISOTÓNICO.**
- Pulverizar directamente en la boca, garganta y cara (ojos, nariz).
- Muy útil PARA PREVENIR CONTAGIOS después de una exposición o visita a un lugar o persona de riesgo.
- Se puede repetir cuantas veces se desee (al ser suero no irrita ni escuece).



COMO PREPARAR SUERO SALINO ISOTÓNICO CASERO:

- *Con agua de mar: 1/4 de agua de mar y 3/4 de agua dulce.*
- *Con sal: 1 gr se SAL MARINA por cada 100 ml de agua dulce.*

PROTOCOS CDS PARA CORONAVIRUS



Protocolos CDS para Coronavirus

Protocolo D = Dermatológico (25ml de CDS en 60ml)

- pulverizador spray con CDS, en zona deseada y frotar suavemente
- para desinfectar piel y objetos con riesgo de contagio
- ojos y mucosas: poner 3ml de CDS en 150 ml de agua o suero fisiológico

Protocolo H = Habitación (10ml de CDS en vaso seco de vidrio)

Colocar sobre mesa entre las camas. El gas desinfecta el ambiente evitando el contagio entre los pacientes de la misma habitación y del personal sanitario. Al volverse transparente se repone con la misma cantidad y concentración.

Protocolo C = CDS Preventivo (10 ml de CDS en 1L de agua con 10 marcas)

Se hacen 10 tomas cada 1 hora hasta terminar la botella.

Para personal sanitario y pacientes asintomáticos.

(En caso de enfermedad grave o peligro para la vida aumentar la dosis, haciendo una progresión lenta hasta llegar a los 30 ml de CDS por cada litro de agua).

Protocolo F = Frecuente (8ml de CDS en botella de 1L con 8 marcas)

Se hacen 8 tomas cada 15 min. Hasta terminar la botella

Según gravedad hacer el protocolo F 1 o 2 veces al día:

- si se hace 2 veces: mañana y tarde (espaciados de al menos 2h)
- si se hace 1 vez al día continuamos con el Protocolo C el resto del día.

Para combatir infecciones víricas y bacterianas agudas:

- 1 ml de CDS 15 minutos, durante 1 hora y 45 min en 8 tomas = 8 ml de CDS.
- Disolvemos las tomas de 1ml de CDS (0.3%) en 100ml de agua.

IMPORTANTE: No consumir antioxidantes (mate, café, té, vitamina C, manzanas, etc.) pues anula el efecto. En uso mantener refrigerado y alejado de la luz solar. Más info: www.andreaskalcker.com

Prevención (población): Protocolo C y H.

Desinfección manos y superficies: Protocolo D (con >1000 ppm ClO2)

Prevención (sanitarios + pacientes asintomáticos): Protocolo C .

Evitar contagios entre pacientes y personal sanitario : Protocolo H

Contagio agudo: protocolo F + C

Casos graves: protocolo Y + C

Protocolo Y = Inyección intravenosa en diferentes vías en diferentes extremidades

Bajo supervisión medica

Esquema de protocolos

PREGUNTAS FRECUENTES

¿PUEDE SER TÓXICO EL DIÓXIDO DE CLORO?

A fecha de 2020, podemos encontrar 1326 estudios científicos sobre el dióxido de cloro en el PubMed, donde la mayoría de ellos se centran en la seguridad de la toxicidad en el consumo, demostrando su inocuidad a las dosis indicadas, e incluso a dosis mucho más elevadas. La dosis recomendada en adultos no supera los 20 mg/día y hay estudios publicados con dosis de 150 mg diarios sin ningún efecto tóxico.

AFECTA EL CDS A LA QUIMIOTERAPIA?

El CDS puede ayudar a mitigar los efectos tóxicos secundarios a la quimioterapia.

¿CUÁNTAS GOTAS DE MMS EQUIVALEN A 1 ML DE CDS?

Aunque en principio pudiéramos afirmar que 1 ml de CDS corresponde a aproximadamente 3 gotas de MMS, esto no es correcto: depende de cómo se aplique. Si es tópico, esta relación es más o menos correcta. Sin embargo, si se ingiere, el MMS provoca una reacción secundaria con los ácidos gástricos, que elevan considerablemente la cantidad de gas del dióxido de cloro. Y siempre depende del grado de acidez de los jugos gástricos de cada persona, que presentan valores individuales y dinámicos: cambian dependiendo de si la persona está o no en ayunas, de si es por la mañana o por la noche... Así que, resumiendo, no se puede comparar.

Para ingestión y enemas se ha acordado que 1 gota equivale a 1 ml de CDS 0,3% (= 3000 ppm)

¿ES EL CLORITO DE SODIO LO MISMO QUE EL HIPOCLORITO DE SODIO?

¡De ninguna manera! No es lo mismo y no hay que confundirlos: son dos sustancias diferentes. Hipoclorito es lejía.

¿INFLUYE MUCHO SI EL CLORITO DE SODIO ES DE 24,5% O DE 22,5%?

El efecto es mínimo. Y si te equivocas en una gota, el resultado tampoco varía mucho. La concentración no indica la pureza. Clorito sódico de buena calidad contiene solo el 1% o menos de clorato sódico (NaClO_3).

TENGO UNA PRÓTESIS METÁLICA, ¿PUEDE AFECTAR EL MMS A LA PRÓTESIS?

El dióxido de cloro liberado en el cuerpo no afecta al titanio de las prótesis. Los materiales utilizados en las prótesis son extremadamente inalterables.

SI UNA PERSONA LLEVA EMPASTES DE MERCURIO, ¿PUEDE TOMAR CD Y CDS?

Sí, puede tomar CD o CDS. Aunque no debe olvidar que los empastes de mercurio son perjudiciales para la salud y debería quitárselos lo antes posible.

¿AFECTA EL DIÓXIDO DE CLORO A UN DIU ANTICONCEPTIVO?

Por lo que sabemos hasta el momento, no afecta al DIU. De hecho, el dióxido de cloro es espermicida y sirve hasta cierto punto como anticonceptivo si se hace un lavado vaginal inmediatamente después de la relación. Además, evita infecciones por transmisión sexual de manera contundente.

¿AFECTA EL DIÓXIDO DE CLORO A UNA VÁLVULA METÁLICA DEL CORAZÓN?

Existe un caso controlado que desde hace cuatro años está tomando el MMS en una dosis de seis a ocho gotas diarias y no hubo efecto negativo. Aunque hay que tener en cuenta que al tomar Sintrom® –warfarina/coumadina–, la dosis necesaria puede ser algo menor para obtener el valor óptimo. Se recomienda precaución.

¿INFLUYE EL CDS SOBRE LA ACCIÓN DE MEDICAMENTOS?

Hasta la fecha no se ha observado interacciones si no se toma junto con medicamentos y se espera una hora entre ambos, hasta la fecha no hay interacción conocida, y probablemente no la haya, pues se trata un gas volátil como agente activo. Lo que está fuera de toda duda es que la vitamina C contrarresta el efecto del CDS por su alto potencial antioxidante de -0,8 V (ORP).

¿ES EL CDS COMPATIBLE CON TRATAMIENTOS NATURALES?

Se han podido observar durante estos años muy buenas sinergias con tratamientos fitoterapéuticos, homeopáticos y de medicina alternativa en general.

¿ES EL DIÓXIDO DE CLORO CAPAZ DE MATAR TODOS LOS PARÁSITOS?

Normalmente, el CD aniquila parásitos unicelulares o pequeños. No es fácil con parásitos grandes pluricelulares como el áscaris o la tenia aunque ayuda reducir los síntomas.

¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO DEBO TOMAR EL CDS?

En principio, hasta que te sientas curado. Lo importante es escuchar al propio cuerpo y no actuar de manera mecánica.

¿QUÉ CANTIDAD DE CDS DEBO TOMAR?

El protocolo C suele ser el más adecuado. Sin embargo, se puede subir o bajar la dosis individualmente según necesidad. El cansancio o, en algunos casos, las náuseas, son indicio de haber llegado a la dosis máxima tolerada.

¿AFECTA EL CDS A LA PRESIÓN SANGUÍNEA?

El CDS presenta efecto diurético, actuando de manera secundaria como hipotensor. Tomado de manera continuada, puede ayudar a reducir los niveles de tensión arterial.

“TENGO ENTENDIDO QUE TENEMOS BACTERIAS BUENAS“ EN EL CUERPO QUE NOS AYUDAN CON LA DIGESTIÓN. SI ESTO ES CIERTO, ¿EL CDS NO LAS MATARÍA?

No tenemos indicios de que afecte negativamente a la flora intestinal. El CDS se absorbe en el estómago al ser un gas disuelto en agua. El CDS funciona por pH y, por lo común, los patógenos dañinos tienen un pH más ácido que el resto del cuerpo y las bacterias que están en simbiosis con él. Por el otro lado aun si eliminaría bacterias no causa desequilibrio ni toxicidad como los antibióticos.

¿CON CUÁNTAS GOTAS DE MMS CONSIGO LA CONCENTRACIÓN CORRECTA DE CDS?

Lo que importa no es la cantidad de MMS, mientras sea suficiente, lo que importa es la coloración final del CDS, que nos indica de manera fehaciente la concentración de dióxido de cloro en el agua. Es decir: si ponemos demasiado MMS la reacción es mayor. Sin embargo, lo que importa es durante cuánto tiempo se diluye el gas en el recipiente secundario del agua. En caso de duda, basta con quitar el tubo cuando consideramos que el agua ha adquirido el tono adecuado de amarillo claro idéntico al aceite de girasol.

¿CUÁNTO TIEMPO PUEDE DURAR EL CDS?

La duración depende del recipiente y de la temperatura. A una temperatura de 5° y en un recipiente de cristal bien cerrado (¡No debemos usar nunca tapones metálicos ni tubos de ensayo de goma!), puede durar hasta seis meses sin perder mucha fuerza. Y una vez abierto hay que guardarlo en el frigorífico. Hemos de tener en cuenta que el CDS pierde gas si el recipiente no está lleno hasta arriba, igual que una botella de refresco que se ha abierto y se vuelve a cerrar.

¿SE PUEDE TRANSPORTAR EL CDS?

Si el CDS no tiene que soportar una temperatura por encima de 60°, no hay problema en el transporte, siempre y cuando el recipiente esté bien cerrado y completamente lleno. La concentración no debe superar 3000 ppm por razones de seguridad.

¿EL CDS ES EXPLOSIVO?

Depende de la concentración. La autorización legal de dióxido de cloro en líquido es de como máximo 3000 ppm. Por encima de esta concentración puede haber reacciones espontáneas sobre todo con luz solar. En forma líquida es estable. No se recomienda tenerlo más concentrado, y de esta manera no hay peligro. Aunque el gas del dióxido sí puede explotar con repentinos cambios de presión o temperatura.

¿CADUCA EL CDS?

No exactamente: pierde concentración y al final sólo queda agua. Y la pérdida de concentración no resulta peligrosa. Se compensa incrementando dosis.

REFERENCIAS

WEB OFICIAL DE ANDREAS KALCKER: <https://andreaskalcker.com/>

COMO PREPARAR CDS: [https://lbry.tv/@Kalcker:7/Cómo-Hacer-Cds--Esp-\(Con-Disclaimer\)-1:6](https://lbry.tv/@Kalcker:7/Cómo-Hacer-Cds--Esp-(Con-Disclaimer)-1:6)

Protocolos COVID-19: <https://andreaskalcker.com/coronavirus/protocolos.html>

En la web de Andreas Kalcker están disponibles los enlaces a numerosos testimonios de remisión espontánea de diversos problemas de salud, trabajos científicos e investigaciones, así como otros protocolos e información más amplia sobre esta molécula.

Este manual no constituye ninguna recomendación ni prescripción médica.

Es una herramienta informativa que contribuye a la autogestión de la Salud.

La decisión de utilizar esta información o no para mejorar la salud es exclusivamente responsabilidad de cada persona.

Si tiene duda acerca de esta información, por favor, consulte con un profesional facultativo.

Si te ha resultado de utilidad: ¡comparte para ayudar a más personas!

¡Te invitamos a formar parte activa del cambio!

espanaactiva@comusavespana.es