

PROTOSCOLOS
CONTRA CORONAVIRUS
Y OTRAS VIROSIS

ClO₂

¿Qué es el dióxido de cloro?

Es un gas que resulta de una **reacción química generada entre dos componentes, Clorito de Sodio (mineral extraído del agua de mar) y un Ácido débil**. Debido a la estructura del ión del ClO_2 , éste actúa como un *fuerte oxidante eléctrico*, arrancando electrones a la pared de los patógenos que están por debajo de un pH de 7, por lo que explotan y se destruyen. Los patógenos malignos, que suelen ser anaeróbicos (viven sin oxígeno), tienen un pH inferior a 7, esto incluye algunos virus, bacterias, hongos, parásitos, microbios, venenos, metales pesados, bio-film mucosas, células tumorales.

El mecanismo de oxidación del ClO_2 ayuda al sistema inmunológico a eliminar patógenos. Esto lo consigue por diapedesis a través de la *interrupción de la síntesis proteínica* rompiendo la pared celular del patógeno y cambiando el entorno ácido que éste genera en el cuerpo, por un entorno alcalino. El ClO_2 **no daña las membranas de nuestras células sanas**, por el contrario, recarga con energía sus mitocondrias y aumenta la conectividad entre ellas, ayudando así a reestablecer la salud.



La acción terapéutica del ClO_2 está dada por su selectividad del pH. Significa que esta molécula se disocia y libera oxígeno cuando entra en contacto con otro ácido. Por lo tanto, el ClO_2 al disociarse libera oxígeno en la sangre, al igual que los eritrocitos (glóbulos rojos) a través del mismo principio (conocido como el *efecto Bohr*), que es ser selectivo por acidez. Es por esto que el ClO_2 discrimina bacterias simbióticas que forman parte de nuestro organismo y sólo reacciona en aquellos lugares donde los patógenos generan un pH más ácido al de nuestro organismo, sobre todo en microorganismos que viven en un medio anaerobio (hay una patente donde se demuestra la eficacia contra patologías respiratorias¹). Adicionalmente el ClO_2 también puede inducir apoptosis o muerte celular en células cancerígenas.

Según estudios toxicológicos de la EPA (U.S. Environmental Protection Agency) el ClO_2 **no deja residuos tóxicos (solo sal y agua), ni tampoco se acumula en el cuerpo a largo plazo**.

En definitiva: el dióxido de cloro energiza selectivamente todo lo que es necesario para la vida y permite que se elimine todo lo que la obstaculiza, pudiéndonos devolver el derecho a vivir y morir sanos.

PROTOSCOLOS DE ClO₂

PROTOSCOLOS CONTRA COVID-19

Con Solución de Dióxido de Cloro (CDS)

Protocolo Nasal

Desinfección y descongestión por goteo

Colocar en una botellita, **250 ml de agua fría y 2 ml de CDS**. Con pipeta o gotero colocar 3 gotas de esa mezcla en cada narina (orificio de la fosa nasal): 3 gotas en la izquierda y 3 en la derecha. Recostarse y mantenerse así varios minutos sintiendo que las gotas caen hacia atrás en las fosas posteriores, llegando hasta la garganta. Repetir 2 veces más con un espacio de tiempo de 15 minutos entre repeticiones. **¡Ojo! No hay que tirar un chorro sino de una gota**. Este procedimiento se puede hacer 3 veces al día según congestión. Ésta técnica desinfecta y descongestiona especialmente la parte posterior y superior de la faringe donde las gárgaras de CDS no llegan, aunque agregando en un Vaso de agua 200 cc 3 mililitros de CDS se pueden hacer gárgaras y buches para mayor cobertura.

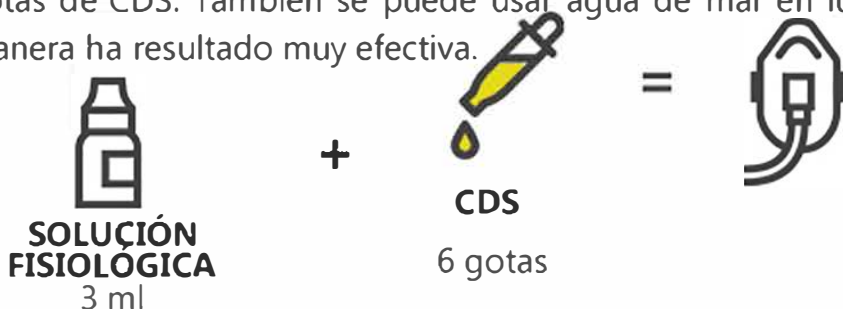
Protocolo Spray

Desinfección tóptica

Pulverizar en la cara, especialmente: nariz, boca, barbilla, debajo de la barbilla, pómulos, cuello. **CON LOS OJOS CERRADOS**, para evitar el ingreso del ClO₂ en ellos. Pulverizar 2 a 3 veces en toda la cara. Se puede abrir la boca y pulverizar una vez adentro. Este procedimiento desinfecta y descongestiona. El contenido del spray se hace con **CDS puro o puede ser también diluido en relación 1:1 (partes iguales) con agua**, si tiene cuestiones en pieles sensibles o siente alguna molestia al hacerlo puro.

Protocolo Nebulización

En este caso el CDS se dosifica en gotas y se coloca a razón de **1 a 2 gotas por cada ml de solución fisiológica**, por ej.: si ponemos 3ml de solución fisiológica agregamos hasta 6 gotas de CDS. También se puede usar agua de mar en lugar de solución fisiológica. Esta manera ha resultado muy efectiva.



PRECAUCIÓN: Para nebulizar, sólo utilizar CDS. El uso de Clorito de Sodio (MMS) activado, se encuentra contraindicado.

PROTOSCOLOS DE *INICIO* O FORTALECIMIENTO

Con Solución de Dióxido de Cloro (CDS)

Este protocolo es apto para ser practicado a largo plazo y también sirve de mantenimiento. Los pasos deben realizarse en el orden descrito. El tratamiento debe realizarse hasta que se considere necesario la adaptación. 4 días mínimo.

DÍA 1 - *Luego del DESAYUNO (30-60 min alejado)*

- Paso 1: Protocolo Nasal
- Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches
- Paso 3: Protocolo Spray
- Paso 4: Protocolo con CDS Vía Oral

DÍA 2 - *Luego del DESAYUNO (30-60 min alejado)*

- Paso 1: Protocolo Nasal
- Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches
- Paso 3: Protocolo Spray
- Paso 4: Protocolo Con CDS Vía Oral

Luego del ALMUERZO (30-60 min alejado)

- Paso 1: Protocolo Vía Oral

DÍA 3 al Día 10 - *Luego del DESAYUNO (30-60 min alejado)*

- Paso 1: Protocolo Nasal
- Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches
- Paso 3: Protocolo Spray
- Paso 4: Protocolo Con CDS Vía Oral

Luego del ALMUERZO (30-60 min alejado)

- Paso 1: Continua Protocolo C Vía Oral

Luego de la CENA (30-60 min alejado)

- Paso 1: Protocolo Con CDS Vía Oral

PROTOSCOLO ORAL: Poner en un vaso 250 ml de agua fría mineral o filtrada y agregar 1 ml de CDS. Tomar todo el vaso de una sola vez.



PROTOSCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA COVID-19

Con Solución de Dióxido de Cloro (CDS)

Ante la situación de pandemia declarada por la OMS el 11/03/2020 consideramos que la mejor manera de **prevención para personas con exposición continua** (especialmente en el área de la salud) es tener el dióxido de cloro circulando en sangre la mayor cantidad de tiempo posible para evitar cualquier oportunidad que pueda tener el virus para ingresar a nuestro sistema. Al final de este documento hay un enlace a investigaciones halladas en la literatura científica con evidencia significativa para que pueda consultarlas. ⁴

Los pasos deben realizarse en el orden descrito. El tratamiento consiste en 1 ciclo diario y se debe realizar por el tiempo que se considere necesaria la prevención.

TODOS LOS DÍAS - *Luego del DESAYUNO (30-60 min alejado)*

Paso 1: Protocolo Nasal

Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches

Paso 3: Protocolo Spray

Paso 4: Protocolo C Vía Oral

PROTOSCOLO C VÍA ORAL: Poner en una botella **1 litro de agua** fría mineral o filtrada y agregar **10 ml de CDS**. Dividir el contenido entre 8 a 10 partes y tomar **una parte cada hora, aproximadamente**. Respetando distancia con alimentos y/o medicamentos.



Si siente algún tipo de malestar bajar la dosis y continuar.
No dejar el protocolo.

PROTOCOLOS TERAPÉUTICOS CONTRA CORONAVIRUS

Con Solución de Dióxido de Cloro (CDS)

Este protocolo que se debe aplicar cuando ya hay signos de infección. Los pasos deben realizarse en el orden descrito. El tratamiento consiste en 3 ciclos diarios y se debe realizar por el tiempo necesario hasta que la infección haya sido eliminada.

CICLO 1 - *Luego del DESAYUNO (30-60 min alejado)*

Paso 1: Protocolo Nasal

Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches

Paso 3: Protocolo Spray

Paso 4: Protocolo Nebulización

Paso 5: Protocolo F Vía Oral

Protocolo Oral: Poner en una botella 500 ml de agua fría mineral o filtrada y agregar 10 ml de CDS. Dividir el contenido en 8 partes y tomar una parte cada 15 minutos.



CICLO 2 - *Luego del ALMUERZO (30-60 min alejado)*

Paso 1: Protocolo Nasal

Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches

Paso 3: Protocolo Spray

Paso 4: Protocolo Nebulización

Paso 5: Protocolo F Vía Oral

Protocolo Oral: Poner en una botella 500 ml de agua fría mineral o filtrada y agregar 10 ml de CDS. Dividir el contenido en 8 partes y tomar una parte cada 30 minutos.



Continúa en la siguiente página >>

CICLO 3 - *Luego de la CENA (30-60 min alejado) o ANTES DE DORMIR*

Paso 1: Protocolo Nasal

Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches

Paso 3: Protocolo Spray

Paso 4: Protocolo Vía Oral

Protocolo Oral: Poner en un vaso **150 ml de agua** fría mineral o filtrada y agregar **3 ml de CDS**. Tomar **todo el vaso de una sola vez**.



PLAN DE HIDRATACIÓN PARENTERAL

Abordaje reservado exclusivamente para médicos.

Protocolo Y = Inyección en suero intravenoso (solo bajo supervisión médica)

1. El paciente debe haber realizado protocolo vía oral o rectal mínimo 7 días anterior de comenzar este abordaje. (Salvo excepciones).
2. La cateterización se realiza colocando vías periféricas con Abbocath de buen calibre y permeable (18 o 20), de ser posible en ambos brazos (una exclusiva para CDI y otra para algún otro requerimiento), se decide cantidad de vías según condición del paciente.
3. Realizar delicadamente la arteriopunción evitando generar hematomas.
4. Efectuar gasometría arterial para conocer pCO₂, pO₂ y pH del paciente.
5. Según ionograma plasmático, el medio interno, antecedentes personales, historia clínica del paciente, etc. se determina el uso de solución fisiológica, dextrosa o alternadas según disponibilidad. Lo aconsejable es la solución fisiológica NaCl 0.9%, isotónico.
6. Añadir entre 1 - 2 ml de CDI (3000 ppm) por cada 100 ml de suero fisiológico de NaCl 0,9% isotónico.
7. De acuerdo a indicación del punto 6 la dosis normal se determina en 5 ml de CDI (3000 ppm) en 500 ml de suero fisiológico (según necesidad se puede doblar la dosificación).
8. El pH del baxter con las soluciones incluidas (CDI + Sol. fis.) debe rondar entre un pH 7,4 - pH 7,8. Para corregir y llegar al rango de pH indicado tamponar con HCO₃; en pequeñas dosis no se anula ni neutraliza el contenido del sachet ni tampoco al ClO₂.
9. El PhP (Plan de hidratación parenteral) indicado es 500ml a pasar en 2-3 hs. a 60 gotas por minutos. La temperatura del contenido del baxter debe acercarse a la temperatura ambiente.
10. Usar bomba de infusión continua (BIC) para goteo exacto en tiempo y forma.
11. Realizar una segunda gasometría arterial para registrar estado post IV.
12. Duración estándar del abordaje: 4 días consecutivos.
13. La compresión post punción debe ser de 5 minutos y luego hielo local para evitar hemorragia arterial con consecuente posible síndrome compartimental.
14. Se puede continuar saturación con CDS vía oral y/o rectal pasadas las dos horas de la aplicación IV, Protocolo C y/o Protocolo E.
15. En casos de pacientes en estado crítico o intubados se puede aplicar sin las previas dosificaciones orales con un goteo de 28 gotas por minutos con 10 ml de CDI (3000 ppm) en baxter de 500 ml de suero fisiológico con pH 7.4 - pH 7.8. Alrededor de 7 a 8 horas de pasaje.
16. En siguientes prácticas variar el lugar de aplicación de la vía en diferentes sitios para evitar complicación.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

INTERACCIONES

Alimentos y suplementos

No ingerir alimentos durante la media hora previa y posterior a las tomas orales.

Evitar durante el día suplementos y alimentos antioxidantes como el café, el té verde, etc.

No suplementarse con Vitamina C ya que, por una posible cancelación de fase, contrarresta el efecto del ClO_2 .

Medicamentos / Problemas de salud

No tomar fármacos ni medicamentos durante la hora previa y posterior a las tomas orales.

No se aconseja en personas anticoaguladas, ya que el ClO_2 aumenta la conductividad eléctrica y se ve reflejado en los índices de medición. En tal caso, el tratamiento deberá ser supervisado de cerca por un médico especialista.

El uso de ClO_2 no se aconseja en personas con Botox, Stents Coronarios / Flevológicos.

Mujeres con metrorragia suspender las tomas unos días antes y después de la menstruación.

No se recomienda en embarazo ni lactancia.

Consultar en caso de dudas por otras patologías.

PRECAUCIONES

No inhalar de manera masiva los gases del ClO_2 durante tiempo prolongado, ya que puede causar irritación en la garganta y dificultades respiratorias. En pequeñas cantidades durante breve tiempo es inocuo.

Al ClO_2 siempre se le agrega agua, **nunca se utiliza vía oral de forma concentrada.**

No utilizar recipientes de metal. Estos recipientes reaccionan con el ClO_2 , ya que se oxidan. Esto incluye al acero inoxidable, ya que es una aleación que contiene varios metales.

El ClO_2 debe mantenerse refrigerado por debajo de los 11°C.

ANTÍDOTO

Ante cualquier sobredosificación involuntaria de ClO_2 , tomar entre 3 y 5 gramos de bicarbonato de sodio diluidos en 150 ml de agua, para neutralizarlo. Se puede repetir la toma a las 2 horas. No más de 2 veces por día.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SERVICIOS DE URGENCIAS MÉDICAS.

Toda la información contenida en este archivo, es exclusivamente a título informativo experiencial. Dicha información no debe ser tomada como consejo, recomendación médica, diagnóstico o tratamiento. La principal recomendación de este documento es consultar a su médico de confianza.

REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA

(1) <https://patents.google.com/patent/EP1955719B1/en>

(2) <https://jimhumble.co/>

(3) <https://andreaskalcker.com/coronavirus-informacion-especial-para-medicos-e-investigacion/>

(4) <http://cdsperu.net/investigaciones.html>

Información compilada:

Andreas Kalcker, Gustavo López, Martín Pereira, Jorge Bontempo, Eyre Pacheco M., Carolina Derromediz. Dra. Patricia Do Nascimento.

CONTACTO Y ENLACES

Información y contacto: 2020infocorona@gmail.com

Enlaces sociales:

<https://facebook.com/groups/mms.tusaludesposible/>

<https://facebook.com/groups/mmschile/>

<https://www.facebook.com/groups/AndreasKalcker/>

<https://facebook.com/saludenser/>

https://www.instagram.com/pronatural_eirl/

<http://cdsperu.net/>

