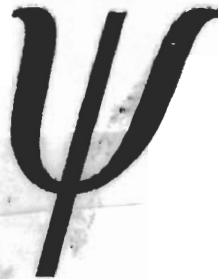


Actas de Trabajos Presentados

**PRIMER ENCUENTRO
IBEROAMERICANO DE PARAPSICOLOGIA**

SEGUNDO ENCUENTRO PSI 1996:

APORTES DE LA PSICOLOGIA MODERNA A LA PARAPSICOLOGIA



AUSPICIA

**ASOCIACION LATINOAMERICANA
DE PARAPSICOLOGIA**

ORGANIZA

REVISTA ARGENTINA DE PSICOLOGIA PARANORMAL
INSTITUTO DE PSICOLOGIA PARANORMAL
AGENCIA LATINOAMERICANA DE INFORMACION PSI

Buenos Aires, 15, 16 y 17 de Noviembre de 1996
Hotel Internacional Adrazzi

INSTITUTO DE PSICOLOGIA PARANORMAL

Salta 2015 (1137). Capital Federal. Buenos Aires.

Tele-fax: 305-6724 - EMail: rapp@par.psico.net

INDICE*

Aguilar Merlo, Francisco Ramón de <i>"Casas que se Incendian Solas": Psicopirosis en Panamá</i>	1
Aguilar Merlo, Francisco Ramón de <i>La Regresión Hipnótica en la Psicoprofilaxis de la Gestación</i>	5
Albino Serrano, Juan <i>Datos Estadísticos sobre Casos de Reencarnación</i>	10
Albuquerque, María Luisa <i>Aspectos Conceptuales de la Parapsicología</i>	19
Alvarado, Carlos S. & Zingrone, Nancy <i>La Parapsicología y las Tradiciones Espiritistas y Ocultistas: Ampliando el alcance del estudio de las experiencias</i>	23
Argibay, Juan Carlos & Massa, Griselda <i>Afecto-sexualidad y Telepatía</i>	28
Asís, Moisés <i>Aplicaciones de la Hipnosis en Función de la Investigación Parapsicológica</i>	37
Brelaz de Castro, Jalmir Freire <i>Experiencias Fuera del Cuerpo con Estudiantes Universitarios en Brasil</i>	44
Caruso, Ivo Cyro <i>Un Programa de Fundamentos para las Teorías en Parapsicología</i>	55
Cía, Gustavo Gabriel <i>Paradigma Holográfico Cuántico, Cuántum Lógico y Variables Físicas en Relación con la ESP y la PK</i>	67
Da Rosa Borges, Valter Rodrigues <i>Memoria Extracerebral: Una modalidad compleja de personificación subjetiva</i>	75
Feola, José María <i>Percepción General Extrasensorial (GESP) y el ritmo Alfa</i>	80
Las Heras, Antonio <i>Parapsicología: ¿Ciencia humanística o disciplina psicológica?</i>	84
Lins Filgueira, Ronaldo Dantas <i>La Fotogénesis Desde el Enfoque de la Teoría Cuántica</i>	92
Machado, Fátima Regina <i>Psicología del Poltergeist</i>	97

Máñez Ferrer, Francisco José <i>La teoría del Colapso: Bases para un nuevo paradigma</i>	102
Montanelli, Daniel Eduardo Gómez <i>Psicología Transpersonal y Parapsicología</i>	109
Oliva Moyano, Marcelo Fabián <i>Experimentos Modelos para Estudios sobre la Posible Influencia Inconsciente de Estímulos ESP</i>	132
Onetto Bachler, Brenio <i>Sueños Precognitivos: Antecedentes y Perspectiva Contemporánea</i>	137
Parra, Alejandro <i>Psi en Internet: Aplicaciones de la tecnología informática como herramienta experimental en parapsicología</i>	148
Rodríguez, Víctor Antonio Estrella <i>Paradigmas Fenomenológicos desde la Metapsíquica hasta la Psicología Transpersonal</i>	159
Tinoco, Carlos Alberto <i>Poltergeist de la Morada del Sol: Estudio de un caso</i>	166
Zangari, Wellington <i>Psicología del Ganzfeld</i>	180

PRESENTACION

La parapsicología es una disciplina que aplica el método científico y los recursos generales de la epistemología contemporánea con el objeto de comprender el comportamiento de procesos psicológicos anómalos que alcanzan la investigación de la dinámica de la mente en dos formas de interacción psíquica; una subjetiva, que permite obtener o transmitir información por canales de entrada sensorial independientes de las formas de percepción conocidas (ESP); y otra objetiva, esto es, una comprobada influencia mental remota (cuyos grados de ocurrencia están sujetos a variables elusivas), de la cual permite inferirse la actuación de una naturaleza no-física de la mente, que interviene sobre determinados objetivos (PK). Ambas (ESP/PK), aparentemente ajenas al modelo espacio/temporal.

En el contexto de la parapsicología latinoamericana esta definición esta comenzando a introducirse entre quienes estamos desarrollando un nuevo movimiento que estima ser, en breve, una de las corrientes parapsicológicas de vanguardia en los inicios del siglo que se avecina. Sin duda alguna, la parapsicología -elogiada y vituperada- se abre a la más exabrupta controversia entre quienes defienden su legitimidad y quienes la califican como una ciencia "desviada". Es nuestro criterio, que debemos iniciar un diálogo constructivo y desapasionado para demostrar que los alcances de esta disciplina son lo suficientemente trascendentes como para estimular a la comunidad científica a interesarse por esta dimensión humana.

Con este estímulo, la Asociación Latinoamericana de Parapsicología (ALPA), un núcleo de parapsicólogos de nueva generación, quiere acercar -al público en general y a los científicos en particular- un conjunto de trabajos publicados en la presente Acta, que sintetizan los alcances de la parapsicología contemporánea. Este encuentro ha sido motivado a consecuencia del interés común cuyo principal motor es la discusión de teorías, modelos y perspectivas homologando la diversidad de criterios que ha caracterizado -desde sus comienzos- a la parapsicología en Iberoamérica. Por lo tanto, el Instituto de Psicología Paranormal ha decidido convocar a los más calificados parapsicólogos del territorio iberoamericano a presentar sus resultados, conclusiones y experiencias en una reunión que promete ser uno de los encuentros profesionales más enriquecedores de la década.

En mi nombre, en nombre de los miembros del Instituto de Psicología Paranormal de Buenos Aires, y en nombre del Consejo Directivo de la Asociación Latinoamericana de Parapsicología, esperamos cumplir con la promesa de convertir este encuentro en un rico intercambio de ideas, un foro ideal para el mutuo reconocimiento profesional, y el comienzo de un renovado interés por descubrir nuevas dimensiones para la revolución de la consciencia del hombre.

Alejandro Parra, Viernes 15 de Noviembre de 1996.-

“LAS CASAS QUE SE INCENDIAN SOLAS”: PSICOPIROISIS EN PANAMA

Francisco Ramón de Aguilar Merlo*
Sociedad Panameña de Parapsicología

RESUMEN**

El fenómeno de “las casas que se incendian solas” es ampliamente conocido. Los médicos forenses han publicado un sinnúmero de casos. Los parapsicólogos lo incluyen en el “poltergeist” y la creencia popular tiende a relacionarlo con fuerzas ocultas o demoníacas. El autor presenta una estadística de cinco casos y analiza la fenomenología del suceso psicocinético, el sujeto causante y el entorno psicosocial.

En consecuencia emite un síndrome formado por “signos y señales típicos” de toda psicopiroisis: estos son: La ignición salteada, ignición reiterativa, ignición selectiva, ignición simultánea, ignición limpia, Fenómeno de Elías, y psicocinesis simultáneas y el sincronismo, entre otros. La simultaneidad del suceso la analiza ampliamente desde el paradigma cuántico y la teoría sintérgica de Grinberg. Se realiza un análisis psicopatológico de las personalidades causantes de la psicopiroisis, de sus allegados y de los mecanismos de defensa empleados en el acontecimiento.

Se hace referencia a la casuística de diez autores que refirieron casos de “combustión espontánea” y comprueba que la semiología expuesta por él coincide con los relatado por otros autores, pero sin haberse sistematizado. Por ello, es la primera vez que se establecen sus síntomas característicos, el mecanismo psicológico que lo produce y las causas que desencadenan estos fenómenos PSI. Con estos y otros aspectos novedosos, el autor configura una nueva teoría sobre las alarmantes “casas que se incendian solas” y denomina al fenómeno psicopiroisis: una nueva alteración mental.

REFERENCIAS PARA CONSULTAR CASOS

ARMENGOU I MARSANS, J. M. (1987, octubre). Sanadores por imposición de manos a larga distancia. *Karma*, 7, 12, nº178.

BARROS, Andrés (1990, agosto). “Las antorchas humanas”. *Karma*, 7, 19, nº 213.

BARROS, Andrés (1985). *Un caso de combustión espontáneo*. I Congreso de la Federación Latinoamericana de Parapsicología y Ciencias Afines. Panamá.

BERGIER, Jacques (1977). *El libro de lo inexplicable*. Barcelona: Plaza Janés.

BETHANCOURT, Yodalis (1995, enero, 18). *La Crítica Libre*. Panamá.

BOHM, David (1992). *La totalidad y el orden implicado*. Barcelona: Kairós.

CALVO, Jorge. (1994, marzo 30). *La Estrella de Panamá*.

CALVO, Jorge. (1994, abril,3). *La Estrella de Panamá*.

* Médico psiquiatra y Doctor en Psicología. Fue profesor A. de Psiquiatría en la Universidad de Sevilla; Profesor Regular y miembro fundador y Director de la Escuela de Psicología, Universidad de Panamá. Actualmente, dirige los Cursos de Master en Parapsicología (Murcia, España) y Preside la Federación Mundial de Parapsicología. Autor de las obras: Guía práctica para interpretar el Psicodiagnóstico de Rorschach, Guía para interpretar el TAT, Vedopatías: nuevo capítulo de la Medicina, El Primer Año, El Egocentrismo, Lecciones de Higiene Mental y Psicología de la Energía Mental. Sus abundantes investigaciones científicas han sido publicadas en prestigiosas revistas de varios países.

** Excepcionalmente, se publica solo el resumen del informe presentado por este autor.

- CONTI, Sergio (1982, julio-agosto). Sangre, fuego, y materializaciones. *Karma*. 7, 11, n° 116-7.
- DE AGUILAR M., F. Ramón (1963, abril-junio). *El concepto medicolegal de la lesión*. Archivos de Criminología, Quito. IX, n° 42.
- DE AGUILAR M., F. Ramón (1968). *Penetración psicológica de la Televisión*. Grafos, I, n°1, Panamá.
- Degas, Jacques (1981, marzo). *El hombre electrónico*. Mundo Desconocido, 57°.
- DE AGUILAR M., F. Ramón (1985). *Origen científico-médico de la Parapsicología*. I Congreso de la Federación Latinoamericana de Parapsicología y Ciencias Afines. Panamá.
- DE AGUILAR M., F. Ramón (1986). *Psicología de la energía mental*. Tunja: Caja Popular.
- DE AGUILAR M., F. Ramón (1995, septiembre). *Un caso de psicopirosis en Panamá*. Congreso Internacional de neuropsiquiatría y disciplinas conexas. Parapsicología. Toledo. Brasil
- DE CARVALHO, André Percia (1993). *Las Casas Embrujadas. Poltergeist*. Valencia: Tetragrama.
- DÍAZ SITJAR, Rodrigo (1991, abril). *Poltergeist: poderes de la mente*. Más Allá de la Ciencia. n° 26.
- DUBROV, Alejandro (1993). Biogravitación, vacío y campos biológicos. *Aura.Z*, n° 2.
- EQUIPO PLANETA (1982, junio). Con el fuego en las entrañas. *Mundo Desconocido*, 6, n° 72.
- FENICHEL, Otto (1966). *Teoría psicoanalítica de las neurosis*. Bs.As.: Paidós.
- FREUD, Sigmund (1948). *Inhibición, síntoma y angustia*. Obras Completas, T. I. Madrid: Biblioteca Nueva.
- FREUD, Sigmund (1948). *Más allá del principio del placer*. Obras Completas, I, Madrid: Biblioteca Nueva.
- FREUD, Sigmund (1948). *Historiales clínicos*. Obras Completas, II, Madrid: Biblioteca Nueva.
- FREUD, Sigmund (1948). *Sueño y ocultismo*. Obras Completas. II, Madrid: Biblioteca Nueva.
- GONZÁLEZ, Luis (1994, marzo, 30), Hoy. Panamá
- GONZÁLEZ M., Rafael (1990, agosto). *Nuevo caso sobre la combustión espontánea*. *Karma*. 7, n° 213.
- GONZÁLEZ-QUEVEDO, Oscar (S/F). *El peligro específico de los hechizos*. Año II, n° 18.
- HARRISON, Michael (1980). *Fuego del Cielo*. Barcelona: Ed. Martínez Roca.
- HENNINGSEN, Gustav (1984, noviembre). *Brujería: el mayor proceso de la historia*. Hipergea.
- HERRERA, César (1994, abril 10). *El Panamá América*.
- HERRERA, César (1994, abril 12). *El Panamá América*.
- LESKOV, Serger (1994). *Aura-Z Digest*, I, n°1-4
- JORDÁN PEÑA, José L. (1980). *Los poderes mágicos*. Madrid: Uvé.

- JUNG, Carl Gustav (1964). *La Interpretación de la Naturaleza y la Psique*. Bs.As.:Paidós.
- JUNG, Carl Gustav (1981). *Arquetipos e Inconsciente Colectivo*. Barcelona: Paidós.
- MACALISTER, W. Robert (1978). *El dilema*. Miami: Vida.
- MANNING, Matthew (1976). *Un fenómeno paranormal*. Barcelona: Martínez Roca.
- MARCORIBÉ, Jaime, MARTÍ TUSQUETS, José L. y PONS BARTRÁN, Ricardo (1990). *Psiquiatría Forense*. Barcelona: Salvat.
- NATHAM, Tobie (1983). *La possession. Définition ethnopsychanalytique et illustration clinique*. *Nouvelle Revue D'ethnopsychiatrie*. n°1 Paris.
- PEAT, F. David (1989). *Sincronicidad. Puente entre mente y materia*. Barcelona: Kairós.
- PILÓN, José María J.S. (1993). *Biblia y Parapsicología*. Madrid: Biblia y fe.
- PRINCE, Raymond y Savage, Charles (1980). En *La experiencia mística y los estados de conciencia*. Aldous HUXLEY, A.H. Maslow, R. Bucke y otros. Barcelona: Kairós.
- PUSHKIN, V.N. & DUBROV, A.P. (1980). *La Parapsicología y las Ciencias Naturales Modernas*. Madrid: Akal.
- RECAMIER, P.C., KRETSCHMER, E., SYDENHAM, T., LASÉGUE, CH., BABINSKI, J., JANET, P. y otros (1975). *Las histerias*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- RESHÉTNIKOVA, Tamila (1993, marzo). En el pensamiento: Energía, en la Espiritualidad: Fuerza. *Aura-Z*, n°1.
- RIVERA M., Rafael (1990, marzo). Combustión espontánea. Misteriosa y aterradora manifestación paranormal. *Karma*. 7, n° 208.
- RUSSEL, Frank (1967). *Great World Mysteris*. N.York: Myflo-wer-Dell.
- SÁNCHEZ PÉREZ, J.M. (S/F). La levitación tiene una explicación fisiológica. *Supermente*. I, n°4.
- SCANZANI, Alfredo (1980, noviembre). *La llama que viene de la nada*. *Karma-7*, 9, n° 96.
- SHELDRAKE, Rupert (1990). *La Presencia del Pasado: Resonancia mórfica y hábitos de la naturaleza*. Barcelona: Kairós.
- SULLIVAN, Stack (1963). *Estudios clínicos de psiquiatría*. Buenos Aires: Psique.
- TROYAN, Nikolai (1993). The poltergeist syndroma. *Aura-Z*, Vol I, n°3.
- VIGNATI, Alejandro & FABER KAISER, Andreas (1976, junio). Cremaciones espontáneas. *Mundo Desconocido*, n°1.
- WILBER, Ken (1990). *El espectro de la conciencia*. Barcelona: Kairós.

WILBER, K., BHOM, K., PRIBRAM, K., KEEN, S., FERGUSON, M., CAPRA, F., WEBER, R., y otros (1992). *El paradigma Holográfico*. Barcelona: Kairós.

WILLIS, Ronald J. (1977). Las personas que arden solas. En *El libro de lo inexplicable* de Jacques Bergier, Barcelona: Plaza Janés.

LA REGRESION HIPNOTICA EN LA PSICOPROFILAXIS DE LA GESTACIÓN

Francisco Ramón De Aguilar Merlo
Sociedad Panameña de Parapsicología

Introducción

Mientras no sepamos ver en cada mujer embarazada la reproducción del misterio de la Creación y en consecuencia, tratarla con la veneración que tal acontecimiento merece, no estaremos en condiciones de crear el hombre del tercer milenio. Tenemos que aceptar de una vez por todas lo que nuestros antepasados sabían: la educación infantil comienza antes de la concepción; que el nuevo ser recibe mensajes maternos desde la fecundación del óvulo y mensajes del medio ambiente dos meses después; quince días, según algunos autores.

Cuando aceptemos estos hechos indiscutibles podremos normar una conducta acorde con las necesidades del niño del siglo veintiuno. No podemos escudarnos en la simple y habitual aseveración de: "a mi me educaron así". La infancia requiere cada vez más códigos de conductas, de aprendizaje y más roles de hábitos en permanente desarrollo. Las exigencias modernas ya no se limitan a crear un ser bucólico o de costumbres imitativas. El hombre que nace en la actualidad debe estar preparado para enfrentar constantemente un desafío intelectual cada vez más exigente, debe estar preparado para interrogarse permanentemente, para resolver situaciones mentales y conductuales cada vez más difíciles y más originales. Estará siempre frente a lo desconocido que debe convertir en conocido y, posteriormente, dominado.

En 1978/9 tratamos una paciente que nos brindó la ocasión de investigar bajo hipnosis, durante dos años, su personalidad múltiple y otras características psicopatológicas que padecía. Mediante la regresión hipnótica al claustro materno pudimos comprobar que su patología mental había surgido en esa época, por el comportamiento de los padres. Las vivencias traumáticas sufridas en su vida prenatal, principalmente por el rechazo paterno a su sexo femenino afectaron su salud mental al extremo de provocarla una "homosexualidad inducida", como la definimos entonces.

Continuamos interesados en la investigación con hipnosis regresiva, para descubrir traumas intrauterinos. Durante quince años estuvimos reuniendo una casuística que abarcan cincuenta casos. La información obtenida en ellos nos parece lo suficientemente importante para ser divulgada y así lo hicimos en 1992. Como desde 1955 nos interesábamos en las labores psicosigiénicas, incorporamos este quehacer a nuestros propósitos de establecer normas de conducta tendientes a incrementar la salud mental, porque siempre nos preocupó el paréntesis que estábamos dejando en la higiene mental. No podíamos eludir el estudio del psiquismo humano en el período comprendido entre la fecundación y su salida del útero materno.

Es sabido que cuando se busca un libro de psicología infantil sólo encontramos textos que tratan de la psicología del niño a partir de su nacimiento. Las necesidades y traumatismos desde la concepción hasta el parto parecen no interesar a los investigadores de la conducta humana. Nos planteamos la necesidad de conocer o comprender el estado emocional del ser humano intrauterino, sus reacciones afectivas y fisiológicas, para elaborar una higiene mental del no nacido, tan necesaria ya en nuestra disciplina. Fue así como nos surgió la idea de hacer regresiones hipnóticas con el objetivo de comprender lo que el niño siente, le agrada, le desagrada o le hace sufrir en el claustro materno.

El autor realizó experimentos mediante regresión hipnótica, en determinados pacientes. Como consecuencia escribimos en 1979, resumiendo la ponencia presentada en Brasil, lo siguiente: "Para nosotros, es tan importante la actitud mental de la madre gestante que hemos creado la entidad nosológica que denominamos Homosexualidad congénita de origen telepático. Consideramos que esta perturbación deviene del deseo intenso, pertinaz y constantemente expresado, de una madre que quiere tener un hijo de un sexo determinado. Si tal deseo no se logra, el feto -que como ya vimos percibe constantemente el rechazo materno- comienza a elaborar conductas acordes con los deseos maternos y nace dispuesto y decidido a complacerla cuanto pueda."

Nuestra Investigación

Dedicados desde hace muchos años a establecer normas que permitan dar pautas para conductas tendientes

a incrementar la salud mental, siempre nos preocupó el paréntesis que estábamos dejando en la higiene mental del niño intrauterino. No podíamos aceptar hipótesis que rechazaban estudiar el psiquismo del hombre comprendido entre la concepción y su salida del útero materno. Esta fase del desarrollo no podía, a nuestro juicio, dejar de estudiarse por el simple hecho de no poder observar directamente el comportamiento del menor.

Esta actitud nos llevó a plantearnos la hipótesis de que si lográbamos, en alguna forma, comprender o conocer el estado emocional del ser intrauterino y sus reacciones afectivas y fisiológicas ante las conductas del adulto, podríamos empezar a elaborar una higiene mental del no nacido. Fue así como nos surgió la idea de hacer regresiones hipnóticas para tratar de comprender lo que el niño sentía, le agradaba, desagradaba o hacía sufrir en el claustro materno. Para efectuar este trabajo de investigación partimos de la siguiente hipótesis: Si pretendemos elaborar una serie de normas que mejoren la vida del niño intrauterino, nos parece lo más lógico ponernos en contacto con las etapas de la gestación y obtener respuestas a nuestros interrogantes.

A tal efecto, realizamos regresiones hipnóticas en adultos, llevándolos hasta el claustro materno. De esta manera pudimos descubrir múltiples acontecimientos que nos eran desconocidos y constituyen la esencia de la obra que presentamos.

Nuestro Objetivo

Es indiscutible, y lo veremos posteriormente, que la etapa intrauterina condiciona muchas cualidades del futuro ser. Unas serán beneficiosas y otras, por el contrario, sustentarán situaciones emocionales y actitudes conductuales desafortunadas. Por ello, toda actividad que actúe sobre el bienestar del ser humano mediante psicoprofilaxis en la época intrauterina debe interesarnos sobremanera a los profesionales de la salud mental.

Así pues, nos proponemos, en estas páginas, ayudar a las madres embarazadas y las futuras gestantes a lograr que sus hijos vivan una vida intrauterina plena para que nazcan sanos, mental y físicamente. Pretendemos cooperar en el mejoramiento de la salud de la sociedad futura, forjando madres más completas, eficaces, satisfechas y creadoras de hijos sanos, robustos y felices. Para tal fin, estableceremos las siguientes pautas sobre las cuales profundizaremos en los capítulos siguientes.

1- El niño intrauterino es un ser humano, primero semi-inconsciente y después, relativamente consciente, que:

- (a) Reacciona con las conductas maternas.
- (b) A partir del 6º mes (seguramente antes) lleva una vida emocional compleja.
- (c) Puede utilizar sus órganos sensoriales: vista, oído, tacto, gusto y olfato.
- (d) Percibe; es decir, interpreta estímulos.

Estas actitudes post-partum dependerán, en gran parte, de los mensajes que constantemente le envía la madre a su residencia intrauterina. Ellos participarán en la conformación del concepto del "sí mismo", la propia personalidad que, con frecuencia, durará toda su vida.

2- Respecto a las madres, demostraremos que sus actitudes, sentimientos y emociones pueden deformar permanentemente la personalidad del niño. Es decir, las mamás pueden crear hijos enfermos desde la gestación, por adoptar conductas inapropiadas o a través de mensajes dañinos, aunque no sean conscientes de ellos. Estos mensajes que envía la madre constantemente y que constituyen su conducta materna habitual, podemos clasificarlos en:

- (a) Nocivos:
- (b) Benéficos:
- (c) Neutros: sin resonancia psicológica.

3- En tercer lugar, también nos referiremos a la importancia que tiene la figura paterna sobre el niño y los efectos de su conducta en el futuro ser. Resumiendo, el niño tiene su psiquismo tan estructurado antes de nacer que vivirá si nace dos o tres meses antes del término fijado para el alumbramiento. Por lo tanto, cuenta con la

capacidad de percibir y actuar necesarias para sobrevivir como un niño a término. No es preciso insistir en este hecho, es una condición biológica indiscutible. El no nacido, desde sus seis meses, está en capacidad de adaptarse a la realidad exterior.

Sin embargo, debemos lamentar que los investigadores psicoanalistas hayan pretendido desvirtuar estos hechos y situar el comienzo de la vida psíquica organizada después del nacimiento. Creencia ésta que, indudablemente, ha frenado el proceso de la investigación y aplicación de nuevos conocimientos a la práctica sanitaria (Higiene Mental) que, en último término, es la que debe interesar a todo médico: prevenir antes que curar. por eso proponemos el embarazo asistido.

Nuestra Técnica

Para realizar nuestro trabajo recurrimos a personas adultas, voluntarias, que aceptasen de buen grado participar en la investigación de una regresión hipnótica. Seleccionamos sujetos con educación universitaria para evitar elucubraciones o interpretaciones de pensamientos y creencias populares primitivos o elementales.

Todos los sujetos de experimentación fueron estudiados previamente, para detectar cualquier contraindicación a la hipnosis, y preparados para lograr una relajación profunda, disolviendo cualquier actitud de recelo o temor, tan frecuente en estos experimentos. Además, estimulábamos el deseo de participar en la investigación pues, como sabemos, la actitud del sujeto en experimentación debe ser siempre de aceptación y, mejor aún, de entusiasmo en lo que se realiza, para lograr un óptimo resultado. A la semana de estar practicando el acondicionamiento hipnótico, comenzábamos la regresión: en unos sujetos lentamente, de año en año, hasta llegar a la situación fetal, y en otros, en períodos de dos o cinco años, dependiendo del curso de la experimentación.

1- Estado de hipnosis:

Con el sujeto en hipnosis profunda, le regresamos hasta el útero materno, donde detectábamos factores perturbadores tales como:

- a) "Recuerdos" nocivos inconscientes.
- b) Condicionamientos intrauterinos que perturban su gestación.
- c) Preferencias compulsivas.
- d) Temores.
- e) Creencias primitivas que llenan de angustia la gestación y otras creencias nocivas.

2. Estado hipnagógico: ("limpieza" propiamente dicha).

Terminada la fase de exploración y una vez obtenidos los "conflictos" perturbadores, procedemos a la "limpieza" de dichos conflictos; es decir, al "enfriamiento" del componente afectivo. En nuestra investigación descubrimos sucesos que aparecieron en casi todas las exploraciones, otros que resultaron bastante frecuentes y algunos que se dieron esporádicamente.

Las preguntas que siempre hacemos

Antes de indagar sobre cualquier tema, sugerimos a la persona hipnotizada que ella, ahora, por su experiencia, está en condiciones de comprender la causa de los estímulos que le agradaron o desagradaron cuando estuvo en el vientre de su madre; que ahora si puede interpretarlos y exponerlos con toda facilidad. Siempre hacemos una serie de preguntas habituales y otras ocasionales, que dependen de lo que vayamos obteniendo en cada sujeto. En cada época que detenemos la regresión interrogamos sobre lo más agradable de esos años, lo más desagradable, lo que más le gusta, lo que más le desagrada, a que tiene miedo; que desca hacer y no puede; si la mamá le habla y le acaricia y que efecto le producen esas caricias; si siente que su papá le habla, si oye ruidos, que estas haciendo, que cosas te asustan, y otras preguntas que surgen en el curso de la exploración. Dividimos la respuestas en:

Respuestas habituales: Pudimos detectar un grupo de respuestas que calificamos de habituales porque las obtuvimos en casi todas nuestras exploraciones. Son, entre otras, las siguientes:

-Los niños sentían con desagrado los ruidos altos, los gritos, portazos, música estruendosa, etc.

-Cuando los padres maltratan a las madres lo perciben los bebés.

También son habituales las respuestas de desagrado cuando preguntamos “¿qué hace tu mamá? ¿Qué te molesta?”, por lo general responden: “corre”. En otras ocasiones y esto también es habitual, dicen: “el ruido”... “como tambor”... “me duele”..., refiriéndose a los latidos cardíacos alterados. Pudimos comprobar, por lo tanto, que los esfuerzos maternos, las reacciones de angustia, miedo y todas las que conllevan aumento de la frecuencia cardíaca son vividas con temor por los bebés.

Casi todos los explorados manifestaban complacencia cuando la madre se acariciaba el vientre y les cantaba. La música suave les agrada y la música altisonante les desagrada. Otra de las manifestaciones habituales, cuando se les preguntaba ¿qué estas haciendo?, es contestar “estoy flotando”, y al insistir en la pregunta: “me gusta”.

Las regresiones con reproducción del parto, nos reveló lo siguiente:

- La reproducción del parto provoca temor.

- Pudimos establecer hechos tan concretos como los siguientes:

. Deseaban ser cobijados por sus madres, que les tomaran en sus brazos.

. Rechazaban a las personas que los atendían.

. Estaban asustados desde el momento mismo del nacimiento.

. Se consolaban cuando sus madres los abrazaban y Experimentan, desde malestar, hasta dolor intenso, al recibir el impacto de la luz y los ruidos del quirófano: “El ruido... el ruido... me duele”... “la luz... etc., son expresiones habituales.

Esto nos induce a sugerir a nuestros colegas pediatras y ginecólogos que realicen en el recién nacido sólo las maniobras de exploración imprescindibles, y con el bebé en brazos de la madre. Incluso, su limpieza deben dejársela a ella, aunque tenga que ser dirigida por el equipo auxiliar. El niño necesita sentir el contacto de la madre cuanto que sale de su vientre. Sin embargo, la práctica habitual es “arrancar” al recién nacido del regazo de la parturienta con el doble propósito de efectuar las prácticas de aseo, exploración y profilaxis pediátrica por un lado y dejar a la madre descansar y recuperarse del parto por otro. Todo recién nacido busca ansiosamente, como náufrago en mar picada, los brazos de la madre para cobijarse en ellos y “salvarse” del maremoto traumático del nacimiento, que le ha sumido en un pánico indescriptible. Negarle en esos trágicos momentos dicha protección es tan cruel como injustificado.

A estas horas, inmediatas al nacimiento, le concedemos notoria importancia para el destino psicosocial del futuro adulto. Los bebés viven con angustia y temor este período inmediato al nacimiento. Sus primeras horas son decisivas para establecer su seguridad primaria y destino personal. Al recién nacido no se le puede tratar como si estuviera al margen de lo que sucede en su entorno. Por el contrario, está vivenciando todo lo que le hacen y todo lo que le “quitan”. Además, esto permanecerá indeleble en el desván de sus recuerdos, matizando, con más o menos angustia, su “trauma del nacimiento”.

Respuestas frecuentes

En varias ocasiones (20% de los explorados) manifestaron miedo ante los gritos de los padres en sus desavenencias conyugales. Algunos casos expresaron incomodidad o malestar que relacionamos con ciertas posturas de la madre. En varias ocasiones captamos estados o crisis que podrían calificarse de ansiedad. Posteriormente consideramos que cabría relacionarlas con el tabaco, porque todas se dieron en personas cuyas madres fumaron durante el embarazo. Respuestas ocasionales: Un caso de “experiencias cercanas a la muerte”:

Regresando una joven de 23 años a sus cinco años de edad, le preguntamos porqué tenía tanto miedo, y para nuestra sorpresa, nos respondió: “Estoy arriba... mi cuerpo está abajo... en el fondo del agua... me he ahogado”. Al insistir preguntando sobre esta experiencia nos respondió: “mi cuerpo está en el fondo... estoy arriba... lo veo abajo... da vueltas... las olas lo llevan... a la playa... lo veo desde aquí arriba”. Se alteró y la invadió un estado de angustia tan intenso que tuvimos que reforzar la hipnosis.

Al momento recordamos las famosas narraciones del Dr. Moody y comenzamos a investigar si veía algo más, tratando de comprobar la visión de luces, túneles y otras percepciones experimentadas por sujetos cercanos

a la muerte. Esta joven sólo tuvo la experiencia bien conocida por la psiquiatría, denominada “visión doble”. Nuestra explorada vio su cuerpo arrastrado por el mar hasta la playa, y la llegada de la madre con otras personas que le hicieron las consiguientes maniobras de resucitación. Hay una laguna en su memoria y la recupera estando ya en su cama. Posteriormente visualizó a la madre recriminándola por haber ido sola a la playa.

Para nosotros, este caso es de suma importancia porque están ausentes las “visiones” que relata Moody en su casuística. Manifestaciones perceptivas que siempre las consideramos como resultado de irritaciones en determinadas zonas cerebrales. No negamos que se den, porque tenemos un caso en un paciente que estando en coma hepático, presencié el desfile de sus parientes fallecidos. Lo que si rechazamos es que estas manifestaciones neurológicas sean aplicadas para demostrar una vida antropomórfica después de la muerte. Utilizar este acontecimiento fisiopatológico para sustentar creencias religiosas que, por supuesto, son del agrado del lector, nos parece poco serio. Es lo mismo que utilizar la regresión hipnótica con el mismo fin. Como espectáculo teatral puede aceptarse, pero como hecho científico es poco ético.

La Gestación Asistida

No aceptamos la tesis de Freud que establece la primera fase del desarrollo psíquico infantil en la “fase oral”, época en que plazeramente recibe el pecho materno y le produce satisfacción, gratificación y erotismo. Para nosotros, la primera fase no es la oral; consideramos que la primera fase es la placentaria. La placenta es una fuente de placer gracias al alimento que recibe a través de ella. También puede ser una fuente de displacer si la madre le hace llegar, por su intermedio, “hormonas del miedo”, ansiedad, tóxicos u otras sustancias que veremos más adelante.

Esta ubicación del desarrollo infantil es el núcleo de nuestro trabajo, directamente deducido de la investigación con regresión hipnótica. Por ello postulamos la necesidad de que la gestación de nuestras mujeres sea dirigida; es decir, debemos crear el concepto de gestación asistida para mejorar nuestras sociedades. Así pues, en el útero, no en la lactancia, se establece la primera etapa evolutiva del psiquismo infantil, es decir, aquella en la que el bebé toma contacto con objetos reales de la vida exterior. En ella, pues, comenzamos el análisis del niño y de sus necesidades, para que se logre un infante sano, capaz y feliz.

El bebé no precisa llegar al término de su nacimiento para establecer relaciones de “objeto”; es decir, fuera de su Yo. No precisa esperar hasta la lactancia para establecer una relación de objeto real. El bebé la establece en su residencia uterina, tanto con las representaciones heredadas como con los estímulos que constantemente percibe. El mismo Freud aceptó que “existe mucho más continuidad entre la vida intrauterina y la primera infancia que lo que nos haría suponer la impresionante interrupción del acto del nacimiento” (1948, p.256). Además, en Moisés y la religión monoteísta, estableció que el niño tiene al nacer un pasado que corresponde a generaciones anteriores, padres y abuelos generalmente: que comprende “también contenidos, huellas mnemónicas de las vivencias de generaciones anteriores” (1948, p.256). Ello justifica la asistencia a la gestación por cuanto nos permite actuar sobre esos “contenidos” vivenciados por sus progenitores que actuarán sobre el futuro sujeto.

En fin, el bebé llega al mundo con una carga congénita de conocimientos otorgados por él mismo, por la madre o a través de ella. Por lo tanto es oportuno depurar estos “contenidos” para eliminar los que no sean producto de vivencias sanas y fecundas del progenitor.

*Sociedad Panameña de Parapsicología
Apartado Postal 681,
Panamá-9
PANAMA*

DATOS ESTADISTICOS SOBRE REENCARNACION

Juan Albino Serrano*

Centro de Estudios e Investigaciones Parapsicológicas de Puerto Rico

Introducción

Esta presentación cubre los datos de relevancia científica obtenidos al haber estudiado sobre 2,500 casos relacionados con el proceso reencarnatorio. Las investigaciones fueron realizadas por dos científicos; al doctor Ian Stevenson y el doctor Erlendur Haraldsson, asistidos por más de setenta y siete estudiosos en este campo que han aportado sus trabajos. Por ser más amplio el tema de reencarnación, hemos dividido el estudio en cuatro períodos cronológicos que indicamos en el Anexo 1. En esta presentación vamos a exponer los datos contenidos en el cuarto período, de 1960 hasta el presente. En el Anexo 2, identificamos cinco fuentes de estudio del proceso reencarnatorio y para acortar el informe hemos seleccionado el renglón número 1, "las evidencias directas" que incluye los recuerdos espontáneos de existencias pasadas narradas por los niños objeto de estudio. En el Anexo 3, identificamos algunos datos que consideramos esenciales para la interpretación de la información que incluimos en el anexo 4, que contiene las tablas estadísticas del 1 al 9.

PARTE 1

Tabla No. 1: Esta expone los casos de reencarnación donde los sujetos recuerdan correctamente el nombre que tenían en su existencia anterior. De los 786 casos estudiados, 429 han sido resueltos, quedan 257 bajo estudio. De los 429 casos resueltos, 320 de ellos o el 75% recuerda los nombres en sus existencias anteriores. Es significativo observar que la gran mayoría de los casos estudiados provienen de países asiáticos que creen en el proceso de la reencarnación.

Tabla No. 2: Esta contiene la selección de parentesco de los reencarnantes estudiados. Vemos como el 46% (352) de una muestra de 702 de reencarnados, seleccionaron sus padres de entre sus familiares. Estos son los casos más comunes. Un 31% seleccionaron sus padres de entre sus conocidos y un 23% optaron por reencarnar en padres desconocidos.

Tabla No. 3: Esta muestra el tiempo comprendido entre el fallecimiento en la vivencia anterior y el nacimiento en esta existencia. Obsérvese que en una muestra de 1,032 casos estudiados, el intervalo entre estos dos procesos promedia 29 meses. Hay una tendencia a pensar que dedicamos más tiempo en esa fase de preparación en la otra dimensión.

Tabla No. 4: Esta señala la edad del sujeto al tiempo de morir en la vivencia anterior. Se estudiaron 1,006 casos de reencarnantes que promedian 33 años de edad al morir por muertes naturales o accidentales. Es curioso observar que en los Estados Unidos los 60 casos estudiados promediaron 17 años, mientras que en las tribus de los Tlingit de Alaska murieron a los 60 años.

Tabla No. 5: Esta tabla nos muestra la relación de nacimientos entre varones y hembras. Estos datos son variables y sus tendencias obedecen a diversos factores naturales, muchos de ellos desconocidos. Después de guerras donde en una nación se han perdido muchos hombres, aparecen patrones de nacimiento especiales donde la mayoría son varones.

Tabla No. 6: Aquí observamos las tendencias en el cambio de sexo en sujetos entre la existencia y la anterior. Por lo general, el reencarnante desea conservar el mismo sexo al reencarnar. Vemos como un 9% de la muestra de 1,032 lograron el cambio siendo el porcentaje mayor en Tailandia donde una muestra de 33, 13 (el 39%) lograron cambiar de sexo. En varios países no hubo cambios en este renglón. Los cambios de sexo tienen alguna relación con los casos de homosexualidad.