

# Cómo Procrear Hijos más Saludables? Hipótesis para Crear una Mejor Raza Humana

por: Prof. George Vithoulkas, Dr. Seema Mahesh  
International Academy of Classical Homeopathy, Alonissos, Grecia  
Center for Classical Homeopathy, Bangalore, India

## Resumen

La hipótesis aquí presentada es el resultado de conversaciones con progenitores de diversas nacionalidades realizadas durante varios años y aborda dos principales aspectos: a. Cuáles son las condiciones que contribuyen para procrear niños más saludables? b. Cuáles son las responsabilidades que los progenitores deben saber sobre su responsabilidad para dar a luz a niños más saludables?

En 50 años de práctica he examinado parejas con más de un solo hijo y comparado la salud entre los hermanos intentado encontrar las razones del porqué uno de ellos tenía mejor salud que el otro.

He llegado a la conclusión que el factor decisivo es el "estado erótico" de los progenitores al momento de la fecundación. El nacimiento de hijos cuando sus padres estaban completamente inmersos uno con el otro en un climax erótico durante la fecundación eran los más saludables y obtenían las mejores cualidades de ambos progenitores.

La hipótesis establece que para regenerar a la raza humana hasta el cenit, las condiciones que promuevan relaciones amorosas y el nacimiento de hijos de dichas relaciones deben ser fomentadas en nuestra sociedad.

**Palabras Clave:** Epigenómica • Eugenesia • Felicidad • Amor • Asistencia Social

## Antecedentes

---

La regeneración de la raza humana ha sido discutida extensivamente con propuestas de diferentes tipos de métodos para crear un "super-ser-humano modificado" con las mejores cualidades posibles de nuestra especie (e.g. eugenesia y elección germinal)<sup>1,2</sup>. Sin embargo, estos intentos crearán monstruos en lugar de super humanos.

Existe otra forma más natural y efectiva para regenerar a la raza humana que requiere de un profundo entendimiento de la naturaleza humana y psicología. Dicho método será expuesto en este artículo.

## Consideraciones Preliminares

---

Ciertos grupos étnicos provenientes del denominado Tercer Mundo generalmente gozan de una mejor salud psicológica (mucho más felices) en comparación a

los que viven en el Mundo Occidental, Europa y en los E. U. A., a pesar que estos últimos son provistos de una mejor cobertura médica y un estilo de vida más confortable<sup>3-5</sup>.

La mayor diferencia es que los progenitores del Tercer Mundo conservan al hijo engendrado de su amor, mientras que los embriones procedentes de una "primera aventura amorosa prematura" en los países "civilizados" frecuentemente terminan en aborto<sup>6-9</sup>.

Tres factores principales influyen y desempeñan un papel sobre la salud del recién nacido, además de la higiene son:

1. La predisposición hereditaria.
2. El historial médico de los progenitores (e.g. enfermedades, vacunaciones, medicamentos recibidos en el pasado, etc.).
3. El estado psicológico de los progenitores al momento de la fecundación<sup>10-14</sup>.

Debido a que los primeros dos factores ya son considerados, en esta ocasión investigaré exclusivamente al tercer factor como variable influyente sobre la salud.

Después de haber atendido a varias familias durante muchos años, he podido observar que en varias ocasiones uno de los hijos siempre gozaba de buena salud, mientras que el otro constantemente estaba enfermo. También observé que un hijo era social, inteligente y expresaba sus emociones con facilidad, mientras que el otro era reservado, demasiado sensible, se ofendía con facilidad, evitaba el contacto y no podía expresar sus emociones<sup>15,16</sup>.

Cuáles podrían ser las razones para tan marcada diferencia dentro de una misma familia?

Descubrí que la variable responsable para estas diferencias era la naturaleza del matrimonio de sus progenitores, ya sea que se haya llevado a cabo por amor, por un acuerdo o por un compromiso matrimonial, sobretodo de parte de la mujer. Cuando el matrimonio no había sido basado en el amor, sino fue el resultado de un acuerdo o compromiso originado por intereses adquiridos, el primer hijo tenía la mayoría de los problemas, primordialmente a nivel emocional. Si el matrimonio se llevaba a cabo por amor, generalmente el hijo problemático ocurría cuando la pasión del amor inicial había sido considerablemente disminuida, manifestándose quizás en el segundo, tercero o cuarto hijo.

Esta observación me aportó la idea que cuando los progenitores estaban enamorados al momento de la fecundación engendraban hijos "amorosos" portando sus mejores cualidades. Pero cuando el matrimonio era llevado a cabo en base a un arreglo, acuerdo o por compromiso, el primer hijo poseía la mayoría de los problemas. La razón era que sus padres no se conocían bien al momento del primer encuentro sexual, por lo que el hijo engendrado de esta experiencia sexual portaba las "reservas, dudas y sensibilidades" de sus progenitores. Si eventualmente los padres llegaban a sentirse más unidos, entonces los siguientes hijos nacerían con mayor serenidad, más saludables y con mayor estabilidad emocional.

Para validar esta primera inferencia comencé preguntando a los progenitores la descripción de su estado psicológico, sobretodo en relación a su "sentimiento erótico" al momento de la

fecundación<sup>17-20</sup>. Muchos de ellos no lo recordaban, pero otros si lo podían recordar y fueron éstos los que describieron su sentir. Cuando los progenitores respondían: "*Estábamos perdidamente enamorados uno con el otro...*", el hijo invariablemente tenía una buena apariencia o al menos tenía una mejor apariencia externa que ambos padres. También el hijo heredaba las mejores cualidades provenientes de ambos progenitores en términos mentales y emocionales.

Denominé a estos niños como "*hijos del amor*" y observé su crecimiento por años.

### **Desarrollo del Concepto**

---

Antes de llegar a conclusiones definitivas, he considerado dos factores en relación al desarrollo humano:

Teratogénesis en el cuerpo humano sucede por la exposición de sustancias químicas y medicamentos (e.g. talidomida, uranio agotado)<sup>21-25</sup>. Estas víctimas al perder alguna de las partes del cuerpo, usualmente desarrollan formas alternativas de funcionar para compensar la discapacidad<sup>26,27</sup>.

Existen otros ejemplos que demuestran la tendencia del cuerpo para desarrollar una ruta alternativa buscando obtener equilibrio. Cuando la circulación sanguínea en algún órgano o parte del cuerpo ha sido obstruida, el organismo elude el problema al desarrollar una circulación alterna. Esto parece ser una ley natural<sup>28-30</sup>. Conforme a esta ley, una persona que ha perdido la vista desarrolla un aumento en el sentido del tacto y de la audición<sup>31-33</sup>. Además, la gente que ha perdido alguna de sus extremidades

superiores desarrollan una extraordinaria habilidad utilizando sus pies para los mismos propósitos<sup>26,27</sup>.

Esto me llevó a preguntarme: Qué sucede cuando un individuo pierde algunas de sus funciones superiores a nivel mental o emocional? Dicho en otras palabras, será posible que un estrés extremo cause daño o tenga una influencia perjudicial sobre las facultades del cerebro, tales como en la epífisis, cuerpo calloso o lóbulo frontal, dando como resultado al mal funcionamiento de estos centros superiores<sup>34-41</sup>? Será posible desarrollar teratogénesis a nivel psicológico mientras el cuerpo físico se mantiene intacto? Sería posible engendrar monstruos psicológicos con vicios, generando terror o realizando actividades criminales incluso desde una edad temprana debido a que carecen de algunas funciones importantes en su cerebro<sup>42-44</sup>? Si la respuesta fuera afirmativa, qué lo ocasiona y podría ser posible prevenir dicho resultado?

### **Teratogénesis Psicológico**

---

En las sociedades modernas, especialmente las occidentales, observamos ejemplos de pensamientos y emociones distorsionadas. Un ejemplo de esto es el caso de un niño de 10 años de edad, que asesinó a sus compañeros de clase con un arma de fuego<sup>45</sup>. Este tipo de actividad criminal, al que todos hemos escuchado alguna vez, no puede ser justificado por hambre ni pasión.

Desde un análisis psiquiátrico de estos individuos, pareciera que carecen de alguna función emocional<sup>35,39,46-48</sup>. Durante la indagación psicológica, un violador monstruoso que asesina brutalmente y entierra a sus víctimas confiesa que lo hacia

intentando estimular sus emociones para obtener satisfacción <sup>49-51</sup>.

Acaso Hitler, quien estaba repleto de odio e intolerancia, era un individuo íntegro o un monstruo con inteligencia excesiva y una absoluta carencia emocional <sup>52,53</sup>?

Aunque los impulsos criminales y pensamientos patológicos surgen solamente en trastornos psicológicos muy extremos, en una menor escala y en menor grado, estos atormentan a millones de personas del mundo Occidental <sup>54,55</sup>. Abundan los ejemplos de sádicos, masoquistas, pederastas pervertidos, individuos que albergan odio y emociones negativas para el resto de la humanidad.

Subsecuentemente, si consideramos a niños con un coeficiente intelectual alto, normalmente notamos que son emocionalmente insuficientes<sup>56,57</sup>. Por ejemplo, vemos niños brillantes a la edad de 15 o 16 años siendo los mejores alumnos de sus clase, extremadamente inteligentes y capaces de saltar grados escolares, pero que demuestran inmadurez al ser examinados en las áreas emocionales, de relaciones personales y comportamiento sexual. Es como si los órganos emocionales situados en el sistema límbico y que son necesarios para la transferencia de emociones con sus familiares, amistades o con la sociedad, fueran defectuosos; y por consecuencia son incapaces de participar en relaciones amorosas.

Otro ejemplo es aquel de los científicos que se dedican sólo a su trabajo ignorando su vida personal, incluyendo la emocional, social y sexual. En una ocasión una mujer me confió lo siguiente: "*Me*

*divorcié de mi esposo porque era muy buen científico! Lo único que le interesaba eran sus virus junto con su comportamiento y su microscopio. Llegaba a casa sólo a comer e inmediatamente después de la cena abría sus libros. Esperé pacientemente por 10 años, pero después de este tiempo no lo pude soportar más."*

Obviamente este buen científico padecía de ausencia de funciones emocionales profundas. Ha desarrollado en exceso una porción de su intelecto reemplazando ciertas debilidades emocionales, equilibrando tales discapacidades en la persecución del éxito en la ciencia que lo hacía sentirse importante. Observamos esto en individuos ambiciosos con un coeficiente intelectual muy alto e interesados solamente en su trabajo. Ocasionalmente podrán tener contacto sexual, pero ellos participan en estas actividades de manera casi mecánica y sin emociones.

Al día de hoy existen mujeres que nunca han tenido la necesidad de enamorarse. Un ejemplo de esto es aquel de una joven que no se considera agraciada físicamente; para obtener un equilibrio ella desarrolla su intelecto y se convierte en una estudiosa y una muy buena alumna en la escuela. Sus compañeros de clase comienzan a admirarla respaldando su sentido de equilibrio. Ella culmina sus estudios con calificaciones perfectas y eventualmente ingresa a la universidad para estudiar biología e invierte todo su tiempo estudiando; posteriormente termina sus estudios en psicología con calificaciones perfectas y dedicándose a esta ciencia. Nunca se casa en matrimonio, pero se convierte en profesora universitaria a la edad de 29 años. Ella llega a la edad de 30, 32 y 36 años sin saber lo que significa "enamorarse". Pareciera ser que el órgano encargado de generar sensaciones de amor erótico ha sido consumido desde el nacimiento, la

porción del organismo responsable de dichas emociones aparenta haber estado en desuso, ha sido totalmente reprimido o permanentemente dañado. La lista de distorsiones y combinaciones de dicho mal funcionamiento a nivel emocional o mental es infinita.

Cuánto contribuye el estado, la sociedad y la familia a la creación de dichos monstruos violentos y cuánto se debe a la predisposición del innato <sup>35,41,58?</sup>

Nosotros como sanadores debemos comprender la razón por la que estos "monstruos humanos" nacen. El organismo puede compensar las porciones faltantes o deficiencias incluso a nivel mental por otras habilidades para obtener un equilibrio. Otro ejemplo es el del individuo sin emociones de afecto o carente de empatía y que pudiese poseer de otros atributos o habilidades, tales como grandes destrezas o un alto nivel intelectual proporcionándole la aceptación social y adulación necesaria, pero sin tener sentimientos de amor recíprocos. Dichos individuos poseen todas sus partes físicas, mientras que al mismo tiempo carecen o tienen una disfunción de ciertas facultades emocionales que pudiesen traer consecuencias peligrosas para ellos mismos y para la sociedad. La manera que nuestras sociedades están construidas producen pequeños o grandes monstruos <sup>59,60</sup>.

## **La Hipótesis**

---

### **Las células germinales**

La conclusión derivada de las observaciones anteriores es que tenemos casos de "teratogénesis" a nivel emocional e intelectual porque hemos ignorado las leyes de la naturaleza.

Comenzaré con el concepto que el espermatozoide y el óvulo no están aislados del estado total del

individuo en su composición interior; por el contrario, éstos contienen la estructura completa del código genético del ADN perteneciente al individuo para todos los siguientes niveles: físico, emocional y mental<sup>61</sup>. Partiendo de la observación de los casos anteriores para mi era evidente que la expresión del gen puede ser modificado por medio de la epigenoma durante el climax sexual bajo el influjo del estado erótico, por lo que las células germinales transmiten el sello de las cualidades físicas, emocionales y mentales originadas de dos personas unidas para producir un nuevo ser humano <sup>62-67</sup>.

### **Variables en la experiencia sexual**

La unión de dos individuos puede ser estudiada en tres amplias variables. Por supuesto todo esto es relativo e influenciado por los otros dos factores: la predisposición hereditaria y el historial clínico de los pacientes. Existen tantas variables como individuos sobre el planeta.

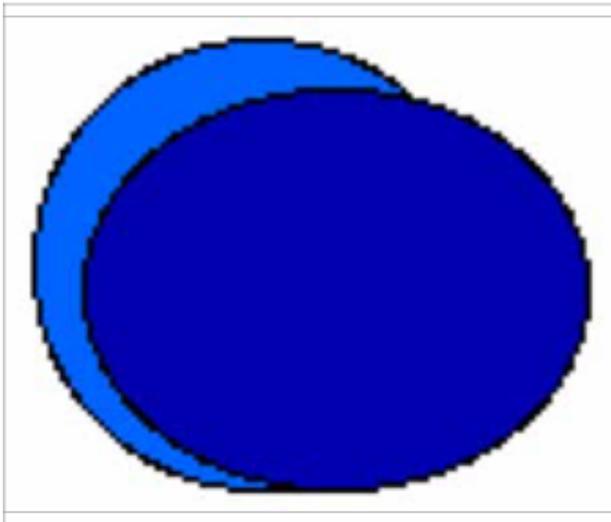
### **PRIMERA VARIABLE**

**La unión perfecta de dos individuos que se complementan entre sí y son felices con su pareja** (Ilustración 1).

Simbólicamente podríamos reflejar el momento del climax sexual para los individuos enamorados como un círculo perfecto, simbolizando el estado de los enamorados -satisfacción, consumación y equilibrio- a nivel mental y emocional. En la unión perfecta, los círculos se integran creando un nuevo círculo y a un nuevo ser humano.

El resultado de esta unión es un hermoso ser humano, un infante poseyendo las mejores cualidades posibles de ambos padres. La vida de estos niños será

impulsada principalmente por el amor de manera equilibrada<sup>68</sup>.



**Ilustración 1.** La unión perfecta de dos individuos complementándose entre sí y son felices con su pareja.

## SEGUNDA VARIABLE

**La unión de dos individuos a nivel físico sin armonía en ningún otro nivel** (Ilustración 2).

Es posible que dos personas tengan entre sí una fuerte atracción sexual y aun diferir emocionalmente y mentalmente. Estas personas pudieran buscar placer sexual a toda costa sin considerar la compatibilidad mental o emocional.

La Ilustración 2 describe simbólicamente a los dos copartícipes "discrepantes" y la forma que sus diferencias se mantendrán como una brecha dentro del alma de la nueva persona. Para dichos nuevos seres humanos les será difícil, incluso imposible sentirse en plenitud. En esta variable abordamos a una nueva célula (de la cual el cigoto será desarrollado) que ha perdido su equilibrio y acarreará las experiencias de sus progenitores insatisfechos emocionalmente. Esta célula se encontrará a sí misma en un estado emocional reprimido o disminuido. Cuanto más

grande sea la discrepancia o diferencia mental y emocional entre los progenitores, mayor será trastornada la unión entre sí y cuando dicha discrepante unión sea suficientemente amplia es posible engendrar un infante con una doble personalidad, con dos diferentes puntos de vista igualmente fuertes, como sucede en la esquizofrenia.

En contraste a los hijos engendrados con amor, estos son infantes con imperfecciones emocionales teniendo siempre una sensación de insatisfacción y de nunca sentirse plenos.



**Ilustración 2.** La unión de dos individuos a nivel físico, pero sin armonía en ningún otro nivel.

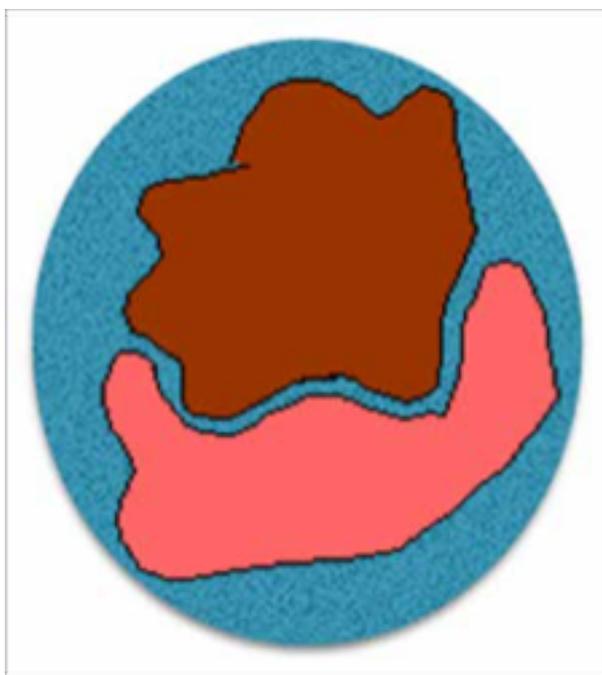
## TERCERA VARIABLE

**La unión de dos personas estando estimuladas o excitadas** (Ilustración 3).

Los hijos pueden concebirse estando en un estado de extrema excitación. Cuando el acto de la unión sexual esta plagada con agresión y violencia éstas serán trasladadas a las células germinales. Simbólicamente ambos egos son amplificadas y se mantienen en esta forma durante el acto sexual. Los hijos resultantes

intentarán imponer su presencia utilizando la violencia y acciones extremas porque no pueden sentir el amor y la compasión de manera fácil. Su necesidad de recibir amor los conducirá a llevar a cabo acciones opuestas de aquellas que lo generan.

Existen numerosas variables de este fenómeno. Por ejemplo: si el hombre es agresivo, mientras la mujer es sumisa y amorosa, el resultado sería diferente, es decir, el hijo será un anarquista y sin compasión por los demás.



**Ilustración 3.** La unión de dos personas al estar estimuladas o excitadas.

### **La calidad de una relación**

La pregunta importante es: Dónde están situados los progenitores como pareja antes de la relación sexual y hasta qué grado esto determina la salud del hijo?

Iniciemos con un análisis de la Primera Variable para compararla con las otras dos.

Aquí ambos individuos deberán alcanzar un estado que disminuya su consciencia egocéntrica al nivel más bajo posible y permitirse "perdersé" en un estado sublime de unión durante el climax del encuentro sexual.

La naturaleza ha proveído los medios para disponer de esta condición al brindarnos la habilidad de "caer enamorados", expresado de la mejor manera por la palabra Griega "Eros". Es el deseo extremo de una persona en conquistar y unificarse con el objeto de su adoración. Cuando Eros es dirigido hacia otro ser humano, existe la necesidad de unificarse con la otra persona y perderse en esta unión. Esta necesidad sólo será satisfecha cuando la persona obtenga la sensación de absoluta unidad, la cual es materializada por medio de la unión física erótica <sup>69,70</sup>. Total alegría y satisfacción son experimentadas cuando este objetivo es logrado y el hijo resultante conduce a la regeneración natural de la raza humana.

### **Las condiciones en la vida de una persona para que "Eros" pueda ser manifestado**

Para que "Eros" sea manifestado durante la vida de un individuo, el contacto físico debiera ser difícil de obtener al inicio del cortejo y una restricción deberá ser auto-impuesta. Además, la imaginación y fantaseo deberán ser cultivadas y fomentadas durante este tiempo. Posteriormente, por medio del llamado de la naturaleza y de la culminación de sus deseos, los dos individuos alcanzarán un estado de absoluta satisfacción y plenitud <sup>71-74</sup>. Esta profunda satisfacción y felicidad proviene de la mutua aceptación porque a uno le has permitido ingresar al otro físicamente sin resistencia y sin interferencia de la mente. En este estado, el ego consciente será disminuido momentáneamente hasta casi ser inexistente <sup>75</sup>. Por lo

tanto, absoluta serenidad, unidad y equilibrio son logrados durante el climax. Es el momento que la naturaleza ha destinado para que dos personas brinden lo mejor de sí mismos para que su creación -el hijo- porte estas cualidades y sea tan completo como lo fuera posible. Una pareja en amor puro, en Eros, disfruta de las emociones positivas intensas y es un estado emocional óptimo para otorgar equilibrio a su descendiente.

Este obsequio de "Eros" no es para siempre, es intenso siendo un adulto joven, sobretodo entre los 20 y 30 años de edad, correspondiente al momento cuando los progenitores aún son jóvenes, vigorosos e inocentes. Este es el momento adecuado para concebir y traer hijos saludables al mundo <sup>76-78</sup>.

Sin embargo, dicha situación "ideal" es muy difícil de obtener y en nuestras sociedades modernas es logrado en muy raras ocasiones, en donde los individuos solamente buscan placer sexual fácil y rápido. Incluso en dichas situaciones ideales que dan como resultado la concepción de los mencionados hijos, éstos son coartados en nombre de la conveniencia. Por ejemplo: si una joven mujer soltera y enamorada queda embarazada, probablemente sus padres le dirán que este hijo no debería nacer: "*Todavía no estas casada*", "*Aún no haces tu vida*", "*El padre del bebe ni siquiera tiene trabajo...*", etc. Estos son comentarios de gente que cree saber más que la propia naturaleza y concluyen que el hijo no es requerido <sup>6-9</sup>. La factura será pagada después, si bien mucho tiempo después incluso cuando los abuelos ni siquiera vivan más <sup>79-82</sup>.

Aquí debemos notar la diferencia significativa entre los hijos del amor y los hijos como consecuencia de

una relación sexual casual. Conciérne en encontrar a la verdadera pareja y compañera(o) real, que significa armonía en todos los niveles. En nuestras sociedades actuales esta posibilidad parece ser una fantasía.

### **Ejemplos de las diferentes condiciones bajo las cuales los niños nacen**

Desafortunadamente el estilo de vida en la mayoría de las sociedades occidentales impiden situaciones que favorezcan a una verdadera evolución de la raza humana. En las "sociedades civilizadas", en lugar del amor en su forma más elevada, el egoísmo e interés han prevalecido, siendo casi imposible para que ocurra la primordial unión erótica. Es interesante notar que las únicas personas con posibilidades de evolucionar en los próximos eones son la gente más rudimentaria.

La humanidad alcanzó su cúspide con los ancestrales Griegos, Egipcios y de la India. Después de ellos ocurrió una involución, donde las personas de las sociedades contemporáneas "civilizadas" regresaron a sus instintos animales y a la degeneración. El signo más notable indicando que esta degeneración esta ocurriendo es la manera en que las etnias contemporáneas hacen el amor.

Al día de hoy observamos a jovencitas de quince o dieciséis años de edad teniendo relaciones sexuales. Qué pueden saber, entender y sentir estas niñas en cuanto al éxtasis del verdadero amor? Normalmente su experiencia varía desde un placer leve, pasando por la indiferencia y hasta poder ser una experiencia horripilante. Siguiéndole usualmente abortos en repetidas ocasiones<sup>6-9</sup>, y después de dichas experiencias sexuales la mujer podría llegar a matrimoniarse. Sin embargo, aún cuando la pareja se

encuentre en total armonía, no existe la fecundación debido a que el endometrio ha sido destruido a causa de los repetidos abortos realizados anteriormente. La pareja se envuelve en ansiedad por no poder engendrar hijos. En estos casos el hombre se vuelve ansioso a causa de sus propios problemas económicos o profesionales, mientras que la mujer se vuelve ansiosa por la incertidumbre de poderse embarazar. Como resultado de lo anterior, se pierde la capacidad de quedar inmersos o "perdersé' entre sí durante el acto sexual. Bajo estos estados de ansiedad y aprehensión la concepción es casi imposible. El pH del endometrio se convierte hostil incluso cuando no hubiere otra causa de esterilidad <sup>10,11,18,76,83-85</sup>.

Esto pareciera ser teórico, pero sabemos que cuando una pareja llega a consulta y el medicamento correcto le es administrado, el paciente usualmente dice: "*Ahora estoy calmado*", "*Ahora puedo sostenerme con mis propios pies*", "*Me he encontrado a mí mismo*", "*Ahora me siento saludable*", etc. Este estado más saludable y tranquilo permitirá la fecundación y es por esto que la homeopatía tiene un gran éxito en los casos de infertilidad.

En la Segunda Variable podemos considerar el caso común de una mujer joven enamorada y que se ha embarazado. Sin embargo, debido a su extrema juventud y también por otras razones ella procede al aborto y además termina con su primera relación amorosa. Después de un determinado período de tiempo ella se involucra en otra relación amorosa que resulta no ser tan buena como la primera y que nunca lo será, eventualmente seguirá teniendo más amoríos. Finalmente, a la edad de 30 años ella encuentra a un hombre y decide que éste será el marido indicado y se une en matrimonio con él. Esta joven mujer ha

reprimido algunas de sus emociones y -en la mayoría de los casos- no tiene oportunidad de liberarlas para alcanzar la situación de absoluta satisfacción requerida para la Primera Variable. Dicho hábito impacta profundamente en su psiconeuroinmunología (PNI) y eventualmente cae enferma, perdiendo la habilidad de regresar aquella etapa.

Debido a situaciones actuales en las sociedades modernas, nuestros sentimientos más básicos y profundos son exterminados o suprimidos y finalmente sacrificadas en aras de estándares falsos y antinaturales.

Tomemos otro ejemplo de una mujer joven quien era muy feliz y bastante saludable (buena predisposición hereditaria); sin embargo, después de algunas experiencias emocionales negativas perdió su aspecto juvenil y fresca, convirtiéndose de manera gradual emocionalmente estática posterior a varias desilusiones y desengaños. En nuestra cultura de corrupción, fraude y liberación sexual los jóvenes frecuentemente alcanzan este punto de saturación emocional donde ya nada los impresiona y no pueden ser estimulados emocionalmente. Sabemos de muchas jóvenes bellas que se han "sacrificado" para encontrar al marido "perfecto" utilizando solamente su mente lógica en lugar de sus sentimientos; están atrapadas en una trampa viviendo en una jaula de oro, lo que eventualmente da como resultado una mala salud.

Cuando los instintos naturales son ignorados, prevaleciendo el egoísmo y el beneficio personal, los hijos nacidos serán privados del sentimiento básico del amor, del afecto y creatividad. Serán despojados de la felicidad que una persona siente al ayudar y servir a

los demás. Estos pensamientos parecen ser simples, pero son básicos para una existencia social saludable y han sido negados por el sistema educativo actual.

Considerando un ejemplo de la Tercera Variable, en algunos casos extremos la fecundación es lograda bajo la exagerada estimulación del hombre y la represión de la mujer. En estos casos abordamos situaciones donde la pareja llega al encuentro sexual bajo condiciones salvajes internas. El cónyuge al regresar a casa estando al borde de la embriaguez y en un mal estado psicológico a causa de problemas en el trabajo, observa a su esposa platicando con el vecino. A consecuencia de esto se vuelve celoso al punto de la locura y comienza a golpear a su esposa. Ella llora y grita y terminan teniendo relaciones sexuales. Bajo dichas circunstancias si un hijo es concebido y traído al mundo, éste portará dentro de sí el estado de las células de sus progenitores al momento de la fecundación.

### **Qué tipo de hijos nacerán según cada Variable?**

Los hijos del amor -derivados de la Primera Variable- heredarán las mejores cualidades físicas, emocionales y mentales de sus padres. Por otro lado, los hijos nacidos de progenitores afectados emocional y mentalmente -Segunda y Tercera Variable - portarán su estado correspondiente de salud general al momento de la fecundación.

Los hijos nacidos del amor serán las personas más alegres, más equilibrados y fácilmente satisfechas. Su contacto con los demás será especialmente fácil y libre, con mínimas perversiones y la felicidad será obtenida con facilidad. La mayoría de ellos se enamorarán y será en el momento correcto <sup>5.16.68</sup>. Si este tipo de personas fuesen líderes políticos, líderes militares o de la ciencia, etc. Llevarían a cabo mejores y más sanas decisiones en comparación a las decisiones

tomadas en la actualidad, que incluso pudiesen ser consideradas inhumanas, si no es que criminales.

No obstante, los "hijos del amor" no tienen funciones de liderazgo en nuestras actuales sociedades competitivas. Si alguno de estos hijos fuese designado como jefe del ejército, líder de estado, Ministro de Relaciones Exteriores, las condiciones al día de hoy político-sociales lo exterminarían de inmediato. En nuestras sociedades inseguras de globalización comercial y guerras, los individuos elegidos para estos cargos se encuentran entre la Variable 2 y 3, cuyos padres fueron ambiciosos, pero infelices.

Los hijos de la Segunda Variable pueden llegar a convertirse en excelentes científicos; mientras que en casos extremos, los hijos derivados de la Tercera Variable pudiesen convertirse en criminales. Estos individuos dañados buscarán durante toda su vida al amor verdadero, particularmente aquello que sus progenitores carecían durante su concepción. Sin embargo, lo buscarán de diversas formas y para equilibrar esta deficiencia se esforzarán para sobresalir y ser admirados. En los individuos pertenecientes a la Tercera Variable en donde enfrentamos violencia como elemento fundamental, ellos intentarán obtener notoriedad o prominencia por medio de un comportamiento violento.

**Por lo tanto, si hemos de regenerar a la raza humana a su máximo potencial y tener una sociedad más saludable, tendremos que permitir nacer a los hijos de la "primera relación amorosa" y no permitir que sean abortados!**

### **Recomendaciones para Investigaciones Futuras**

Los estudios experimentales beneficiarían en gran manera a esta hipótesis. Sería un experimento muy fructífero el examinar al óvulo y el espermatozoide de la gente enamorada durante el tiempo de la total aceptación y acogimiento y determinar si la expresión del gen difiere de cualquier otro momento, ya sea antes o después que estas emociones hayan pasado.

Esta hipótesis requiere de un estudio poblacional sobre los estados psicológicos de los progenitores durante el momento de la fecundación y de la salud del hijo resultante. Existe escasa información disponible de investigación relacionada a esto y un esfuerzo adicional podría ayudar para educar a la sociedad y así restablecer la salud y felicidad.

7. Los padres deberán apoyar a los jóvenes que han procreado a hijos del amor porque estos son los niños que salvarán a las sociedades futuras de la desintegración.

## **Conclusiones**

---

1. Para que la humanidad sea regenerada, tendremos que poner gran atención a los estados mentales y emocionales de los padres al momento de la fecundación.
2. Los jóvenes que se envuelven en relaciones sexuales a una edad temprana, no sólo destruyen la posibilidad de obtener lo más hermoso que les pudiera suceder posteriormente en sus vidas, es decir, de estar enamorados y experimentar a Eros, sino además pierden la posibilidad de conocer a su alma gemela.
3. Conferencias deberán ser impartidas en escuelas para permitir a los niños comprender que el enamorarse no sólo se trata de obtener un buen orgasmo, sino que es un favor de la naturaleza. Temo que la presente llamada educación sexual en nuestras escuelas continuarán corrompiendo la ya perturbada moralidad de los niños.
4. La edad óptima para que una persona se enamore es entre los 20 y 30 años. Hasta entonces la persona deberá restringirse a sí mismo y no dejarse llevar por el deseo sexual, si es que la persona quiere encontrar a la verdadera compañera(o) de vida que lo complemente y complete al ser.
5. La verdadera contraparte (dipolo) nunca será hallada si la persona busca aventuras sexuales desde una edad temprana, las cuales solamente conducirían a la desilusión. Incluso si la verdadera compañera(o) fuese encontrada posteriormente en la vida ésta no sería reconocida.
6. Las sociedades continuarán degenerándose si no seguimos y no hacemos caso a nuestro corazón en nuestras vidas amorosas.

## Referencias:

---

1. Anomaly J: Defending eugenics: From cryptic choice to conscious selection. SSRN Electronic Journal 2008, Available at: <https://philpapers.org/archive/ANODEF.pdf>
2. Stock G: Germinal choice technology and the human future. Reproductive BioMedicine Online, 2005; 10: 27-35
3. Ahuvia AC: Individualism/collectivism and cultures of happiness: A theoretical conjecture on the relationship between consumption, culture and subjective well-being at the national level. J Happiness Stud, 2002; 3(1): 23-36
4. Brockmann H, Delhey J, Welzel C, Yuan H: The China puzzle: Falling happiness in a rising economy. J Happiness Stud, 2008; 10(4): 387-405
5. Lyubomirsky S, Sheldon K, Schkade D: Pursuing happiness: The architecture of sustainable change. Rev Gen Psychol, 2005; 9(2): 111-31
6. Henshaw S: Induced abortion - a World review. Prevention and Treatment of Contraceptive Failure, 1986; 17-20
7. Jones R, Finer L, Singh S: Characteristics Of US abortion patients. New York: Guttmacher Institute, 2010. Available at: <http://nyfamilylife.org/wp-content/uploads/2013/11/US-Abortion-Patients.pdf>
8. McAnarney E: Adolescent pregnancy and its consequences. JAMA, 1989; 262(1): 74
9. Menezes G, Aquino E, Silva D: Induced abortion during youth: Social inequalities in the outcome of the first pregnancy. Cad Saude Publica, 2006; 22(7): 1431-46
10. el Hajj N, Haaf T: Epigenetic disturbances in *in vitro* cultured gametes and embryos: Implications for human assisted reproduction. Fertil Steril, 2013; 99(3): 632-41
11. Park Y, Park S, Park M: The preconception stress and mental health of couples. Journal of the Korean Medical Association, 2011; 54(8): 832
12. Pillsworth E, Haselton M, Buss D: Ovulatory shifts in female sexual desire. J Sex Res, 2004; 41(1): 55-65
13. Schultz R: Why you're more likely to get pregnant with your new BF. Shape Magazine, 2017. Available at: <http://www.shape.com/lifestyle/sex-and-love/your-likelihood-getting-pregnant-higher-new-boyfriend>
14. Teperek M, Simeone A, Gaggioli V et al: Sperm is epigenetically programmed to regulate gene transcription in embryos. Genome Res, 2016; 26(8): 1034-46
15. Dunn J, Plomin R: Why are siblings so different? The significance of differences in sibling experiences within the family. Fam Process, 1991; 30(3): 271-83
16. Daniels D, Dunn J, Furstenberg F, Plomin R: Environmental differences within the family and adjustment differences within pairs of adolescent siblings. Child Dev, 1985; 56(3): 764
17. Aron A: Reward, motivation, and emotion systems associated with early-stage intense romantic love. J Neurophysiol, 2005; 94(1): 327-37
18. Byers E: Relationship satisfaction and sexual satisfaction: A longitudinal study of individuals in long-term relationships. J Sex Res, 2005; 42(2): 113-18
19. Fenster L, Katz D, Wyrobek A et al: Effects of psychological stress on human semen quality. J Androl, 1997; 18(2): 194-202
20. Sprecher S: Sexual satisfaction in premarital relationships: Associations with satisfaction, love, commitment, and stability. J Sex Res, 2002; 39(3): 190-96
21. Domingo J: Reproductive and developmental toxicity of natural and depleted uranium: A review. Reprod Toxicol, 2001; 15(6): 603-9
22. Hindin R, Brugge D, Panikkar B: Teratogenicity of depleted uranium aerosols: A review from an epidemiological perspective. Environ Health, 2005; 4: 17
23. Ito T, Ando H, Handa H: Teratogenic effects of thalidomide: Molecular mechanisms. Cell Mol Life Sci, 2011; 68(9): 1569-79
24. McBride W: Thalidomide embryopathy. Teratology, 1977; 16(1): 79-82
25. Stephens T, Bunde C, Fillmore B: Mechanism of action in thalidomide teratogenesis. Biochem Pharmacol, 2000; 59(12): 1489-99
26. Mouth and Foot Painting Artists. 2017. Available at: <https://www.imfpa.org>
27. MFPA | Home. Mfpauk, 2015. Available at: <http://www.mfpa.uk>
28. Bengmark S, Rosengren K: Angiographic study of the collateral circulation to the liver after ligation of the hepatic artery in man. Am J Surg, 1970; 119(6): 620-24
29. Macchi C, Giannelli F, Cecchi F et al: Collateral circulation in occlusion of lower limbs arteries: An anatomical study and statistical research in 35 old subjects. Ital J Anat Embryol, 1996; 101(2): 89-96
30. Seiler C, Stoller M, Pitt B, Meier P: The human coronary collateral circulation: development and clinical importance. Eur Heart J, 2013; 34(34): 2674-82
31. Collignon O, Voss P, Lassonde M, Lepore F: Cross-modal plasticity for the spatial processing of sounds in visually deprived subjects. Exp Brain Res, 2008; 192(3): 343-58
32. Théoret H, Merabet L, Pascual-Leone A: Behavioral and neuroplastic changes in the blind: Evidence for functionally relevant cross-modal interactions. J Physiol Paris, 2004; 98(1-3): 221-33
33. Voss P, Collignon O, Lassonde M, Lepore F: Adaptation to sensory loss. Wiley Interdiscip Rev Cogn Sci, 2010; 1(3): 308-28
34. Arnsten A, Raskind M, Taylor F, Connor D: The effects of stress exposure on prefrontal cortex: Translating basic research into successful treatments for post-traumatic stress disorder. Neurobiol Stress, 2015; 1: 89-99
35. Blair R: The neurobiology of psychopathic traits in youths. Nat Rev Neurosci, 2013; 14(11): 786-99
36. Blair R: Neurobiological basis of psychopathy. Br J Psychiatry, 2003; 182(1): 1
37. Bremner J: Does stress damage the brain? Biol Psychiatry, 1999; 45(7): 797-805
38. Davidson R, McEwen B: Social influences on neuroplasticity: stress and interventions to promote well-being. Nat Neurosci, 2012; 15(5): 689-95
39. Glenn A, Raine A, Yaralian P, Yang Y: Increased volume of the striatum in psychopathic individuals. Biol Psychiatry, 2010; 67(1): 52-58
40. Pardini D, Raine A, Erickson K, Loeber R: Lower amygdala volume in men is associated with childhood aggression, early psychopathic traits, and future violence. Biol Psychiatry, 2014; 75(1): 73-80
41. Yang Y, Raine A: Prefrontal structural and functional brain imaging findings in antisocial, violent, and psychopathic individuals: A meta-analysis. Psychiatry Res, 2009; 174(2): 81-88
42. De la Fuente J, Goldman S, Stamus E et al: Brain glucose metabolism in borderline personality disorder. J Psychiatr Res, 1997; 31(5): 531-41
43. Raine A, Lencz T, Bihle S et al: Reduced prefrontal gray matter volume and reduced autonomic activity in antisocial personality disorder. Arch Gen Psychiatry, 2000; 57(2): 119

44. Tebartz van Elst L, Hesslinger B, Thiel T et al: Frontolimbic brain abnormalities in patients with borderline personality disorder. *Biol Psychiatry*, 2003; 54(2): 163-71
45. List of school shootings in the United States. Enwikipediaorg 2017. Available at: [https://en.wikipedia.org/wiki/List\\_of\\_school\\_shootings\\_in\\_the\\_United\\_States](https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_school_shootings_in_the_United_States)
46. Blair R, Colledge E, Murray L, Mitchell D: A selective impairment in the processing of sad and fearful expressions in children with psychopathic tendencies. *J Abnorm Child Psychol*, 2001; 29(6): 491-98
47. Jones A, Happé F, Gilbert F et al: Feeling, caring, knowing: different types of empathy deficit in boys with psychopathic tendencies and autism spectrum disorder. *J Child Psychol Psychiatry*, 2010; 51(11): 1188-97
48. Viding E, Blair R, Moffitt T, Plomin R: Evidence for substantial genetic risk for psychopathy in 7-year-olds. *J Child Psychol Psychiatry*, 2005; 46(6): 592-97
49. Blackburn R: Sensation seeking, impulsivity, and psychopathic personality. *J Consult Clin Psychol*, 1969; 33(5): 571-74
50. Quay H: Psychopathic personality as pathological stimulation - seeking. *Am J Psychiatr*, 1965; 122(2): 180-83
51. Quotes from real life criminal psychopaths. Psychopaths in Fact & Fiction. 2017. Available at: <http://www.remorselessction.com/criminal-psychopath-quotes.html>
52. Gerstenbrand F, Karamat E: Adolf Hitler's Parkinson's disease and an attempt to analyse his personality structure. *Eur J Neurol*, 1999; 6(2): 121-27
53. Vernon W: Hitler, the man - notes for a case history. *J Abnorm Soc Psychol*, 1942; 37(3): 295-308
54. Hanssen M, Bak M, Bijl R et al: The incidence and outcome of subclinical psychotic experiences in the general population. *Br J Clin Psychol*, 2005; 44(2): 181-91
55. Zung W, Broadhead E, Roth M: Prevalence of depressive symptoms in primary care. *Journal of family practice. J Fam Pract*, 1993; 37(4): 337-44
56. Furnham A: The relationship between cognitive ability, emotional intelligence and creativity. *Psychology*, 2016; 7(02): 193-97
57. Veenhoven R, Choi Y: Does intelligence boost happiness? Smartness of all pays more than being smarter than others. *International Journal of Happiness and Development*, 2012; 1(1): 5
58. Fulker D, Eysenck S, Zuckerman M: A genetic and environmental analysis of sensation seeking. *J Res Pers*, 1980; 14(2): 261-81
59. Brown G, Harris T: Social origins of depression. Abingdon, Oxfordshire: Routledge, 2012
60. Redlich F, Hollingshead A, Roberts B et al: Social structure and psychiatric disorders. *Am J Psychiatr*, 1953; 109(10): 729-34
61. Chromosomes: Your Genetic Blueprint: Ingender.com. Ingender.com. 2017. Available at: <http://www.ingender.com/gender-info/conception2.aspx>
62. Bertoldo M, Locatelli Y, O'Neill C, Mermillod P: Impacts of and interactions between environmental stress and epigenetic programming during early embryo development. *Reprod Fertil Dev*, 2015; 27(8): 1125-36
63. Gillman M: Developmental origins of health and disease. *New Engl J Med*, 2005; 353(17): 1848-50
64. Monk C, Spicer J, Champagne F: Linking prenatal maternal adversity to developmental outcomes in infants: The role of epigenetic pathways. *Dev Psychopathol*, 2012; 24(04): 1361-76
65. Reik W, Walter J: Genomic imprinting: parental influence on the genome. *Nat Rev Genet*, 2001; 2(1): 21-32
66. Sirard M, Richard F, Blondin P, Robert C: Contribution of the oocyte to embryo quality. *Theriogenology*, 2006; 65(1): 126-36
67. Sofkitis N, Miyagawa I: Endocrinological, biophysical, and biochemical parameters of semen collected via masturbation versus sexual intercourse. *J Androl*, 1993; 14(5): 366-73
68. Diener E, Seligman M: Very happy people. *Psychol Sci*, 2002; 13(1): 81-84
69. Engelhardt H: Having sex and making love: The search for morality in eros. *Philosophy and Medicine*, 1987; 51-66
70. Fisher H: Lust, attraction, and attachment in mammalian reproduction. *Hum Nat*, 1998; 9(1): 23-52
71. Higgins J, Trussell J, Moore N, Davidson J: Virginity lost, satisfaction gained? Physiological and psychological sexual satisfaction at heterosexual debut. *J Sex Res*, 2010; 47(4): 384-94
72. James W: The honeymoon effect on marital coitus. *J Sex Res*, 1981; 17(2): 114-23
73. Joseph P, Sharma R, Agarwal A, Sirot L: Men ejaculate larger volumes of semen, more motile sperm, and more quickly when exposed to images of novel women. *Evolutionary Psychological Science*, 2015; 1(4): 195-200
74. Rhoades GK: The Wheatley Institution. Sliding vs. deciding: How premarital experiences affect future marital happiness. 2015. Available at: <https://www.youtube.com/watch?v=SadxYNon7oQ>
75. Bartels A, Zeki S: The neural basis of romantic love. *Neuroreport*. 2000; 11(17): 3829-34
76. Ford W, North K, Taylor H et al: Increasing paternal age is associated with delayed conception in a large population of fertile couples: Evidence for declining fecundity in older men. *Hum Reprod*, 2000; 15(8): 1703-8
77. Nortman D: Parental age as a factor in pregnancy outcome and child development. *Population Council*, 1974: 29-37. Available at: <http://usaid.gov>
78. van Noord-Zaadstra B, Looman C, Alsbach H et al: Delaying childbearing: effect of age on fecundity and outcome of pregnancy. *BMJ*, 1991; 302(6789): 1361-65
79. After Abortion. Afterabortionorg. 2006. Available at: <http://afterabortion.org>
80. Broen A, Moum T, Bodtger A, Eckeberg O: Psychological impact on women of miscarriage versus induced abortion: A 2-year follow-up study. *Psychosom Med*, 2004; 66(2): 265-71
81. Klemetti R, Gissler M, Niinimäki M, Hemminki E: Birth outcomes after induced abortion: A nationwide register-based study of first births in Finland. *Hum Reprod*, 2012; 27(11): 3315-20
82. Porreza A, Batebi A: Psychological consequences of abortion among the post abortion care seeking women in Tehran. *Iran J Psychiatry*, 2011; 6(1): 31-36
83. Moghissi K: The cervix in infertility. *Clin Obstet Gynecol*, 1979; 22(1): 27-42
84. Osser S, Persson K: Postabortal pelvic infection associated with *Chlamydia trachomatis* and the influence of humoral immunity. *Am J Obstet Gynecol*, 1984; 150(6): 699-703
85. Tzonou A, Hsieh C, Trichopoulos D et al: Induced abortions, miscarriages, and tobacco smoking as risk factors for secondary infertility. *J Epidemiol Community Health*, 1993; 47(1): 36-39