

IMPORTANTE: USO DE DMSO PARA EVITAR AMPUTACIONES

Debido al alarmante aumento del número de pacientes vacunados que están sufriendo amputaciones de miembros que surgen por complicaciones derivadas de la aparición de vasculitis que probablemente tienen su origen en la presencia de afiladas nanohojas de hidróxido de grafeno (nanocuchillas) en todas las vacunas covid, tal y como denunció el doctor en química y experto en grafeno Andreas Noack, conviene difundir las recomendaciones de la Dra Nadiya Popel, quien ha utilizado DMSO (dimetilsulfóxido) y CDS (solución de dióxido de cloro) al 50%-50% en pacientes vacunados con necrosis en las extremidades, aplicándolo por vía tópica.

El DMSO es barato, fácil de utilizar y su poder regenerador es espectacular.

No es imprescindible que se utilice el CDS¹, se puede sustituir por otra sustancia antiséptica como el peróxido de hidrógeno, la trementina, etc (puede variarse de uno a otro en las diferentes aplicaciones). También puede utilizarse el DMSO sólo. Es muy importante **utilizar el DMSO lo antes posible y repetidas** veces para evitar el necrosamiento y favorecer la regeneración del tejido. Por vía tópica, no hay ningún riesgo de sobredosis y el propio paciente puede utilizar el DMSO por su cuenta sin ningún riesgo. El riesgo es no utilizarlo y tener que amputar una extremidad.

Utilizar DMSO de pureza grado farmacéutico.

Puede comprarse puro (99,9%) o diluido al 70% (listo para aplicación vía tópica o para beber con un vaso de agua). No se necesita receta y se vende en tiendas online.

El DMSO está al alcance de los médicos en los hospitales. Su uso está recomendado, por ejemplo, en caso de extravasación en la aplicación de tratamientos de quimioterapia, ya que el DMSO tiene un gran poder de regeneración y es el principal enemigo de la necrosis. Así que los médicos tienen la opción de utilizarlo de manera inmediata en casos de riesgo de necrosis para evitar amputaciones. Aunque se aplicara por vía tópica durante todo el día a intervalos de solo una hora (normalmente no es necesario tanto), se estaría lejos de la dosis máxima aplicable para que el DMSO tuviera efectos tóxicos. No hay riesgo en este sentido. El uso de DMSO es muy seguro y hay que ser muy bruto para excederse, por vía tópica es casi totalmente imposible excederse. Por vía oral es difícil excederse, y por perfusión sanguínea debe hacerlo un profesional.

El DMSO al 70% suele ser bien tolerado aplicado directamente en la piel, aunque en la cara es mejor rebajarlo un poco con agua para evitar un posible enrojecimiento.

PRECAUCIÓN:

El DMSO tiene la propiedad de transportar cualquier sustancia con la que sea combinado. Si se combina con un medicamento potenciará su efecto (por ejemplo combinándolo con el dióxido de cloro aumenta la eficacia de éste), pero si se combina con una sustancia tóxica también potencia el efecto perjudicial de esta sustancia. Por tanto, no conviene cubrir la piel con la ropa hasta que se seque el DMSO, para evitar que los tintes de la ropa pasen al torrente sanguíneo. Por el mismo motivo, no conviene utilizar agua del grifo mezclada con el DMSO (salvo que no hubiera más remedio, porque por un poco tampoco va a ocurrir nada, pero es preferible usar la mejor agua posible). Es preferible usar agua destilada o purificada, o bien un agua que se sepa que está libre de contaminantes.

¹ Está claro que en el hospital no se va utilizar CDS. Sí tienen la opción del peróxido. Pero, al menos, que se utilice el DMSO aunque sea solo, también es muy eficaz. El DMSO es el más importante.

El jugo de aloe vera tiene DMSO, por lo que también puede utilizarse si no se dispone de DMSO, y combinarlo con dióxido de cloro, agua oxigenada o trementina. Siempre es mejor extraer el jugo fresco de la hoja de aloe.

En casos graves con riesgo de tener que amputar podría no ser suficiente el aloe, así que es mejor tratar de conseguir el DMSO.

Más información sobre el uso del DMSO por vía tópica, oral o perfusión sanguínea en el libro de Hartmut P. A. Fischer, “La Guía del DMSO”