

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 restablecer la salud.



La acción terapéutica del ClO_2 está dada por su selectividad del pH. Significa que ésta molécula se disocia y libera oxígeno cuando entra en contacto con otro ácido. Por lo tanto, el ClO_2 al disociarse incrementa el oxígeno en la sangre liberándolo en forma controlada en las células y los tejidos donde sea necesario, 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. Adicionalmente el ClO_2 también puede detectar desequilibrios por Carga Eléctrica. La funcionalidad es una carga eléctrica que al acercarse se juntan y oxida, donde el positivo se compensa con el negativo.

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 puede hacer **protocolo gárgaras y buches** para mayor cobertura.

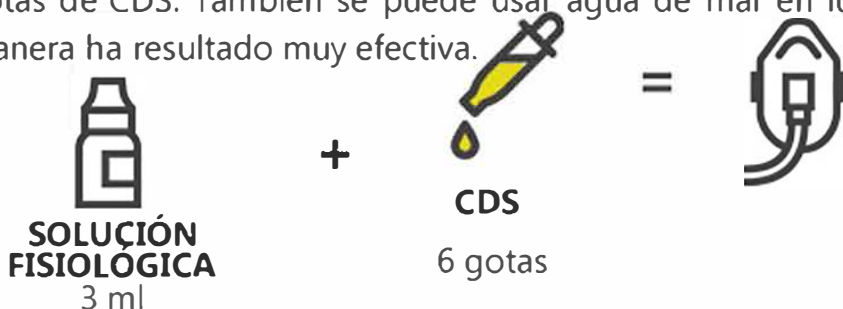
Protocolo Spray

Desinfección tópica

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, máximo 10 días.

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 (siempre igual estos 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 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 sugerencia 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 (los ml) y continuar.

No dejar el protocolo.

Siempre consultar por patologías preexistentes.

Los ml de CDS indicados pueden variar en mayor o menor cantidad, según tolerancia y adecuación de cada persona.

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.



PROTOCOLO EN NIÑOS/AS

Paso 1: Protocolo Nasal

Paso 2: Protocolo Gárgaras y Buches

Paso 3: Protocolo Spray

Paso 4: Protocolo Vía Oral

PROTOCOLO Vía Oral en niños/as

Por regla general, se va a usar 1 ml. de CDS 3000 ppm **por año de edad al día**, en el rango etario que va desde el año hasta los 10 años de edad (No se dosifica por peso/kg).

Siempre usar diluido en agua (100 ml por toma) y repartido en 4-8 tomas durante el día.

La cantidad de tomas se determinan según tolerancia y disponibilidad (Mínimo 4 tomas).

Se puede incrementar poco a poco en casos graves o agudos.

Por ejemplo, si el niño tiene 6 años se dan 6 ml al día repartidos en 4 a 8 tomas.

SIEMPRE CONSULTAR AL PEDIATRA DE CABECERA.

NUNCA ADMINISTRAR POR SU CUENTA.

No Suministrar dióxido de cloro a menores de 1 año.



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 colocación de la vía evitando generar hematomas.
4. Efectuar gasometría venosa para conocer datos importantes como 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 1 hora a 60 gotas por minuto. Otra opción es pasar a 42 gotas/minuto en 2 horas, 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 venosa para registrar estado post IV.
12. Duración estándar del abordaje: 4 días consecutivos.
13. 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.
14. En casos de pacientes en estado crítico o intubados o quienes no tuvieron antes contacto con la sustancia se puede aplicar sin las previas dosificaciones orales con un goteo de 21 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 8 horas de pasaje.
15. En siguientes prácticas variar el lugar de aplicación de la vía en diferentes sitios para evitar complicación.
16. También puede hacerse en forma NASOGÁSTRICA, si el paciente esta intubado y no hay CDI, colocando sonda nasogástrica y utilizar Protocolo F (Fiebre) con CDS cada 15 minutos.

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 ClO₂.

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 ClO₂ 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.
- ❖ *Consultar en caso de dudas por otras patologías.*

PRECAUCIONES

- ❖ **No inhalar de manera masiva los gases del ClO₂** durante tiempo prolongado, ya que puede causar irritación en la garganta y dificultades respiratorias. En pequeñas cantidades durante breve tiempo es inocuo.
- ❖ Al ClO₂ siempre se le agrega agua, **nunca se utiliza vía oral de forma concentrada.**
- ❖ **No utilizar recipientes de metal.** Estos recipientes reaccionan con el ClO₂, ya que se oxidan. Esto incluye al acero inoxidable, ya que es una aleación que contiene varios metales.
- ❖ **El ClO₂ debe mantenerse refrigerado por debajo de los 11°C.**

ANTÍDOTO

Ante cualquier sobredosificación involuntaria de ClO₂, 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.