

ct

# La Fundación del Niño Santo

(Extractos del Archivo General de la Fundación)

de  
Minke Wang

*(fragmento)*

## ACUERDO DE DONACIÓN MUTUA

*Por una parte el benefactor y por otra, La fundación, acuerdan lo siguiente:*

*1*

*El benefactor se compromete a pagar una cuota mensual para la manutención de la comunidad de niños santo y a cambio tiene derecho al uso del banco de órganos de la fundación.*

*2*

*Para ejecutar su derecho de uso deberá realizar una petición formal mediante el formulario facilitado por la fundación, acompañándolo de la documentación acreditada para certificar la necesidad de dicha petición. La propia fundación puede facilitar este servicio previo pago de una tasa.*

*3*

*Así mismo el benefactor podrá ampliar el derecho de uso para los familiares de primer grado mediante el pago de un suplemento en la cuota mensual. El trámite para la solicitud es análogo al mencionado en 2, añadiéndose la documentación para demostrar sin ambigüedades los lazos de parentesco.*

*4*

*El tiempo transcurrido desde la petición hasta la recepción está sujeto a las disponibilidades del banco de órganos. En todo caso nunca podrá ser superior a la mitad del tiempo medio de espera de la Organización Nacional de Transplantes, y dado el caso, siempre se podrá obtener un órgano de forma inmediata de nuestro banco urgente mediante el pago de otra tasa.*

*5*

*Se garantiza la total compatibilidad del órgano facilitado con el organismo receptor. Nuestros órganos han sido recolectados de genotipos que poseen las características del donante universal.*

*6*

*Los detalles jurídicos, morales y económicos se encuentran recogidos extensamente en los anexos I, II, y III.*

*7*

*El benefactor ha leído y acepta las condiciones anteriores y las especificadas en los anexos I, II, y III mencionados en 6 y suscribe, en plenas facultades mentales, de común acuerdo con un representante de la fundación, el documento que le obliga al pago de una cuota mensual y le otorga el derecho al uso justificado del banco de órganos.*

(BENEFACTOR: OBLIGACIONES Y DERECHOS © LA FUNDACIÓN, 1992-2013)

## LITERATURA NIÑO SANTO

## BIOGRAFÍA SIN UN YO

*Empieza cuando una célula de origen indeterminado es involucionada a célula madre. Se extrae su genoma para una reprogramación basada en las especificaciones del genotipo NIÑO SANTO. Se vuelve a introducir el ADN modificado en el núcleo de la célula. Esta pasa a un caldo de cultivo para hacerla "crecer". Cuando aparece el disco blanco y oval de un milímetro de longitud, se le trasplanta al dispositivo pseudouterino ZK00 equipado de placenta con inscripciones de plata. Si la formación, de la médula primero, y los diversos órganos después, no presenta irregularidades según las características recogidas en el documento NM-88465, se le dejará hacer durante el período de gestación. En caso contrario iniciar tratamiento con proteínas y/o anillos de hidrocarburos para rectificación de embriogénesis.*

*Al final del período de gestación, se comprueba la autonomía suficiente del organismo para sobrevivir fuera del dispositivo ZK00. En caso afirmativo, se le prepara para el alumbramiento. Inmediatamente después se le traslada a una cuna. Esta debe estar acondicionada para que presente una luz tenue, tener capacidad insonorizadora, poseer un filtro neutralizador de olores, y mantenerse a temperatura corporal del organismo. A partir de ese momento, tendrá asignado un nodrizo para asistirle en todo lo necesario para un crecimiento fuerte y rápido.*

*Cuando sea capaz de sostenerse en posición erguida, se le llevará a la sección de los primeros pasos en el Pabellón del Silencio (estancia habilitada para una mejor práctica de la gimnasia de órganos). Los ejercicios básicos de estiramiento deben ser fijados lo antes posible para fortalecer articulaciones y aumentar la elasticidad de los tendones. Según progresen en la ejecución de rutinas más complicadas, el nodrizo podrá asumir o no las funciones de entrenador. También en este período se le empezará a cartografiar los primeros mapas generales del cuerpo, llevando un registro minucioso del estado de cada víscera, identificándola con un código unívoco que ha de permanecer invariado hasta el momento del ingreso en el banco de órganos.*

*Durante el período de crecimiento se llevarán a cabo las pruebas de control de autoconciencia: tanto la propiocepción (apreciación de los músculos y de las articulaciones) como la interocepción (apreciación del sentido visceral) deben superar el umbral mínimo exigido en el documento CT-56114, aunque siempre sería deseable que se alcanzaran niveles máximos. También se deben realizar las pruebas para detectar posibles manifestaciones de un yo neural o conciencia del individuo confrontado con el entorno o lo otro. Para un ser mineral los receptores de empatía y la posible acumulación de cartografías del mundo exterior deben tener una actividad próxima al grado cero en caso de no poder forzarse un cero absoluto.*

*Según lo definido en el documento TL-47667, se podrán recolectar las primeras unidades si los parámetros cumplen con los niveles de madurez exigibles. Tras cada recolección se colocará un implante en su lugar. Se iniciará un estudio del proceso de rebrote. Los datos se clasificarán en el archivo general de órganos. Con las primeras recolecciones se da el comienzo de la época fecunda de producción. En este período se les enseña normas higiénicas para cuidar de la herida, y también*

*se les transmite una especial toma de conciencia por la cicatriz.*

*En esta época feliz para todos, sólo hay que estar atentos a la aparición de los primeros síntomas de demora en el rebrote. Cuando esto sucede, se le someterá a las pruebas para medir el grado de renovación celular. Si este está por debajo del umbral mínimo para la producción de órganos, se le pone en cuarentena hasta certificar el proceso de deterioro en los mecanismos de la regeneración. Se le permitirá conservar el último juego de órganos.*

*A partir de ese momento pasará al Pabellón de los Balbuceos. Debido a la casi nula renovación, el organismo desarrollará una cierta individualidad basada en la acumulación de los estímulos exteriores en la memoria de las células. Normalmente sólo transcurre un breve período hasta producirse el Colapso Instantáneo. Aunque en algún caso se ha observado que el organismo permanece en buen funcionamiento contra todo pronóstico. Incluso se han registrado intentos de comunicación con el entorno mediante la voz. Tras estudiar las diferentes posibilidades, se ha optado por la reinsertión de estos individuos en la fundación como nodrizo y/o entrenador con resultados más que satisfactorios. Parece intuir bien las necesidades de un niño santo y dominan todos los secretos de la gimnasia de órganos.*

*El Colapso Instantáneo es impredecible y puede llegar en cualquier momento. Cuando se produce, se recolecta la última cosecha, que normalmente se conserva en un estado aceptable. Y la carcasa puede tratarse para la fabricación de relicarios según el artista invitado para la ocasión. Las colecciones podrán visitarse en el museo de nuestra fundación.*

(NIÑO SANTO: ETAPAS DE UNA EXISTENCIA MINERAL © LA FUNDACIÓN, 1992-2013)

## PRINCIPIOS BÁSICOS PARA LA GIMNASIA DE ÓRGANOS

*Nuestro niño santo posee amplificadas la propiocepción (apreciación de los músculos y de las articulaciones) y la interocepción (apreciación del sentido visceral). Cartografía mapas generales del cuerpo de forma continua y verifica su estado. Estas representaciones pueden estar "desconectadas" o ser disposicionales, pero deben ser activadas en las cortezas somatosensoriales organizadas topográficamente.*

*Los ejercicios de la gimnasia de órganos tienen un doble fin. Por un lado activar estas representaciones para que estén siempre "conectadas", ahuyentado en lo posible la distracción de estímulos exteriores aislados; y por el otro, trabajar el crecimiento y desarrollo de los órganos a través de unas posturas que favorecen la circulación y el aporte de nutrientes adecuados.*

*Para que las representaciones del estado general del cuerpo estén siempre en primer plano, es recomendable realizar ejercicios solipsistas. Meditación y viaje interior. Se pueden explorar las texturas dentro de la región que domina cada órgano y también estudiar el conjunto de las regiones. ¿Qué calzadas conectan unas regiones con otras proporcionando la unidad del ser? ¿Cómo despejarlas si están obstruidas? ¿Cómo interaccionan los órganos entre sí? ¿Si se expande uno se contrae otro? ¿Cómo gestionan las fronteras y cómo les afecta la extensión de su territorio?*

*Para el bienestar de los órganos sobre todo se realizan posturas. Estas pueden ser solipsistas o requerir la presencia de uno o más compañeros. Una vez lograda la figura deseada entre dos o más, cada uno se abstrae del estímulo exterior de contacto, y pasan a formar un único individuo. Los movimientos internos del órgano pueden amplificarse hasta provocar una respuesta psicomotriz visible por un observador externo en ciertos músculos y articulaciones.*

*Siempre habrá un entrenador supervisando los ejercicios. Cuida de las condiciones ambientales, estas deben acercarse en lo posible a un útero a temperatura corporal. Como experto en estas disciplinas, también interviene corrigiendo posturas. Puede ayudar a montar figuras entre varios, e incluso puede llegar a formar parte de una figura si fuera necesario. En este último caso será como una prótesis dentro del ser colectivo.*

(NIÑO SANTO: EN EL PABELLÓN DEL SILENCIO © LA FUNDACIÓN, 1992-2013)

## FUNDAMENTOS PARA UNA INTERACCIÓN POSITIVA: EL ABRAZO

*Nuestro niño santo no construye nunca una individualidad a través de la interacción con el entorno. Aunque puede percibir los estímulos del mundo externo como traumas aislados. Se han potenciado los receptores considerados adecuados (por ejemplo, los nociceptores) y se han inhibido los no adecuados (casi todos los demás receptores externos). A pesar del perfeccionamiento de la programación genómica en la célula inicial a partir de la cual son creados, no se ha podido inhibir la actividad de algunos receptores internos desfavorables.*

*Como consecuencia de ello, el niño santo puede sufrir ciertos trastornos. En los espacios habilitados de la fundación estos trastornos no causan mayores inconvenientes. Pero en un entorno exterior siempre surgen problemas imprevistos. El más grave detectado hasta ahora es el Trastorno Leve de Empatía (TLE). Que se manifiesta a su vez en Leve Euforia Contenida (LEC) o Leve Estado de Melancolía (LEM). Ambos estados no son excluyentes y pueden manifestarse a la vez. Desde fuera se tiene una pésima impresión de descontrol. A veces incluso le acompaña el Síndrome de Abrazo Mecánico (SAM). Ello es especialmente desesperante en entornos donde hay muchos sujetos propicios a la interacción.*

*Dado que de un tiempo a esta parte se han hecho más frecuentes las muestras, se han intensificado los estudios sobre cómo evitar estos hechos. Se ha comprobado que esos trastornos son causados principalmente por unos mecanoreceptocitos de empatía. La parte externa de su circuito de recepción ha sido inhibida con éxito. Pero al ser su necesidad mayor que la fuerza de abstinencia, se las han ingeniado para captar cualquier impulso errante procedente de tejidos internos para generar una respuesta neural inadecuada. Esto es, un apetito mecánico y voraz por el cariño. Afortunadamente hace poco se dio con una solución que le da un vuelco sorprendente a la situación.*

*Se organiza al público en grupos para proceder a una prueba de compatibilidad. El niño que sufre del Trastorno Leve de Empatía se le abrazará porque los mecanoreceptocitos extraviados se alimentan de cualquier estímulo. De ahí que el éxito de esta prueba está prácticamente asegurado. Y se ha comprobado que a pesar de que la compatibilidad se daba por sentada de antemano, el nivel de captación ha subido más del 60% cuando los abrazos han resultado especialmente satisfactorios para los participantes. Es positivo abrazar.*