



Cambios en el metabolismo cerebral post intervención sintergética

Dr. Mervil Frau Alveal

mervilfrau@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La Tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT) es un procedimiento radiológico que evalúa indirectamente el metabolismo cerebral midiendo el flujo sanguíneo cerebral y consumo de glucosa. Las imágenes asociadas a los datos clínicos dan una idea de hipo o hiper actividad metabólica-funcional en el cerebro.

CASO

Caso: Hombre de 16 años, hijo de padres separados, vive con su madre y padrastro, desde los 5 años (el padre ausente desde sus 3 años). Presenta cambios conductuales desde los 12 años, después del nacimiento de su hermano. En los últimos 6 meses presenta grandes cambios en su personalidad y conducta (auto agresión) y un nuevo síntoma: alucinosis. Llega a consulta con diagnóstico de depresión. La madre rechaza el tratamiento con medicamentos y busca una terapia no invasiva. Se solicita SPECT inicial. El resultado del SPECT impide el tratamiento inicialmente previsto (EMT) y se propone una intervención Sintergética.

DIAGNÓSTICO SINTERGÉTICO

Signos: paciente retraído, con actitud paranoide, escaso contacto visual, discretamente monosílabo, con cicatrices en sus antebrazos y con el antecedente de un episodio emocional de desarraigo afectivo muy significativo hace cuatro años, hallazgos que, desde la perspectiva de la Sintergética, orientaban a que el cuadro clínico de base tenía su origen en la pérdida del soporte afectivo.

TRATAMIENTO

Fase 1

Balance energético global: 8 Kapha muy bajo y pulsos oscilantes. Fijar G+30 y G-30 en sus locus. Estimular D+30 y D-30 en puntos de movilización de reserva de energía ancestral.

Fase 2

Fugas en I, IV y Tallo Cerebral; A+30 en precordio, A-30 en epigastrio; F-30 fuera de su locus, A+10 en III/1; Evaginación desde II/7 a C 6. profundiza hasta D-30 con E-20 y F-20; Invaginación en II centro que profundiza hasta E-30.

Fase 3

Cerrar fugas, retirar invaginaciones y evaginaciones. Tratar las altas frecuencias. Retirar el hiper anclaje de la red. Tratar el A-30, en epigastrio. Desaparece la oscilación. Relocalizar en su locus el F-30 pasando desde R 1, VI/4, III/1.

Con Viacolor

Resonancia al blanco 96 en VI centro; Finalmente, el VI centro resuena a azul 4. En la periferia azul 4 resuena en II centro, en Hígado y en Timo. En SNC hay resonancia en V/2 bilateral.





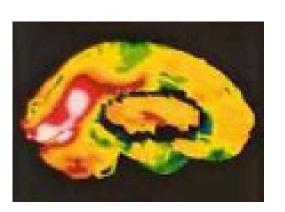
Cambios en el metabolismo cerebral post intervención sintergética

Dr. Mervil Frau Alveal

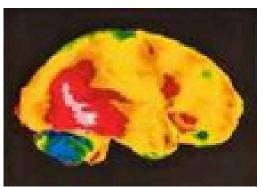
mervilfrau@gmail.com



Left Medial

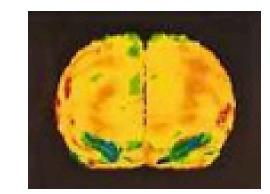


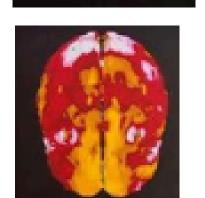
Right Lateral





Anterior



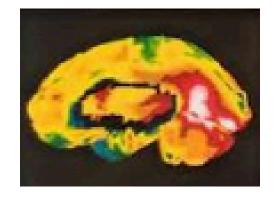


Superior



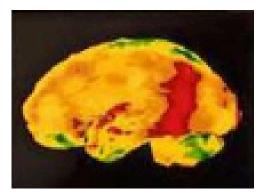


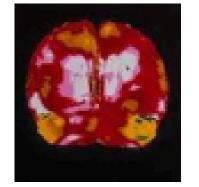
Right Medial



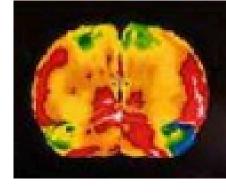


Left Lateral





Posterior





Interactive View – No cerebellum



SPECT antes (izquierda) y 6 meses posteriores al tratamiento (derecha). Los códigos de lectura relativos al color que presenta la zona son: amarillo metabolismo normal; el rojo indica zonas de actividad metabólica aumentada; verde y azul indican una actividad metabólica disminuida.

Primer control 15 días después

Indican franca mejoría y se continua con estrategia sintergética mediante el uso de filtros.

Mitonet- SB - Soporte - Life - Arti -Radi — Mitonet, resuenan en II centro-hipocondrio derecho-timo-tallo. Adicionar SPT recorriendo desde I,1 hacia III,1 y desde III,1 hasta ATM. Misma estrategia en el otro hemisferio ya que hubo resonancia. El desplazamiento por la primera banda revela constelación en V,2 y se adiciona Brains BC y SN2. Phi3 en V,2 bilateral; V,7- I,2 bilateral y VI,2. Chequear en periferia y terminar en NSA; adicionar Matrixset y preparar ISOVAC.

Control clínico a los dos meses

Paciente con cambios identificables: Comunicativo, sonriente, desaparecieron trastornos del sueño, mejoró notablemente la relación intrafamiliar y socializa. La madre señala que el cambio ha sido notable. Balance energético global 15. Recuperación de kapha desde 1 en primera consulta a 5 actual, pequeña fuga en I centro. A+30 en II centro A-30 en IV. Sin resonancia a sb y/o soporte.

DISCUSIÓN

La Sintergética en una propuesta integral que contempla los diferentes niveles de organización del ser humano. Sus herramientas creadas desde la visión de síntesis de procesos que impactan la materia, la energía, la información y la conciencia, nos dan la posibilidad de establecer un diálogo profundo con el cuerpo físico, el emocional y el mental.

Al reestablecer la integridad en la comunicación entre estas entidades, da al paciente la oportunidad de recuperar su salud y su proyecto de vida. En este caso, es claro que la pérdida prolongada de soporte afectivo estuvo en el origen del deterioro en la psique del paciente, acompañado de los importantes cambios metabólicos en diversas zonas del SNC.

CONCLUSIÓN

Los cambios conductuales notables en el paciente al que solamente se le realizó tratamiento sintergético muestran con claridad que la trama energética frecuencial puede ser modulada y restaurada mediante los estímulos que el organismo sabe leer; sincronía, sintonía, sintopía y sintropía, integran las diferentes partes y favorecen la comunicación y armonización en el ser humano. Las tomografías SPECT tomadas antes y después del tratamiento evidencian: una notable disminución de las zonas de actividad metabólica aumentada (zonas rojas), una mayor proporción de zonas con actividad metabólica normal (amarilla).