



Debutante de Diabetes Mellitus en relación a Bloqueo de Tejido Medio

Dr. Renato Segura

wallace3299@yahoo.com

INTRODUCCIÓN

Paciente masculino de 50 años, con antecedente de pérdida moderada de apetito y reducción ponderal de 2,72 kg en los últimos 5 meses, asociada a evento psicoemocional. Presenta polidipsia, diaforesis nocturna, ansiedad intensa y disminución de agudeza visual.

CASO

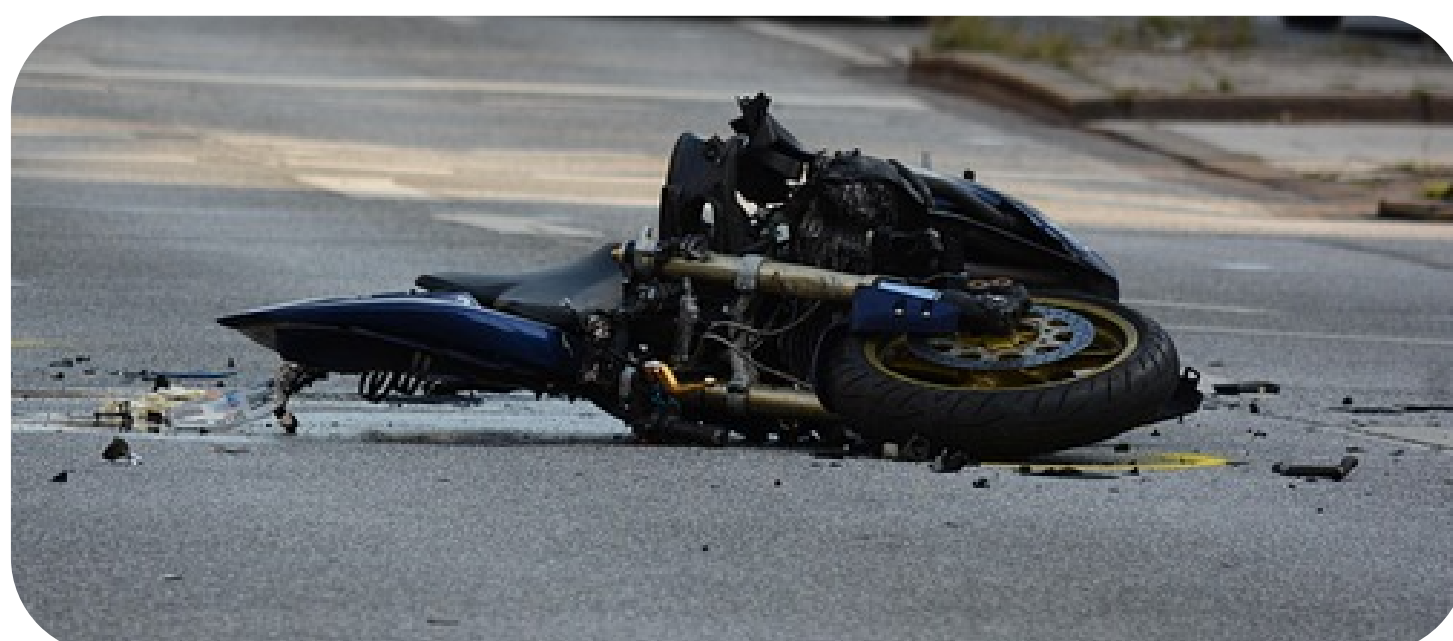
El paciente es pre-diagnosticado con una primoinfección por VIH (sin evidencia paraclínica), lo que agrava la disminución del apetito y pérdida de peso. Presenta ansiedad intensa y disminución visual. Posteriormente se establece diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, iniciando tratamiento con empagliflozina (inhibidor SGLT2), con efectos adversos gastrointestinales moderados pero mejoría de la agudeza visual.

En la exploración física, abdomen blando, con ruidos intestinales presentes y dolor leve en hipocondrio izquierdo y región periumbilical, sin masas ni megalias. En extremidad inferior izquierda se observa cicatriz quirúrgica secundaria a antecedente traumático: accidente en motocicleta a los 19 años, con lesión grave de rodilla (ligamentos y meniscos) y fractura mandibular tratada con cerclaje, que condicionó pérdida ponderal significativa.

DIAGNÓSTICO SINTERGÉTICO

La interpretación de los eventos actuales sugiere que el stress emocional por ruptura con la pareja pudo afectar la vibración del Plexo Solar (tercer centro energético), alterando el metabolismo glúcido, como consecuencia de un pobre procesamiento del impacto emocional para el que no estaba preparado el paciente. Esto se manifestó en disminución del apetito, pérdida de peso y alteraciones metabólicas objetivadas en laboratorio (glucosa 288 mg/dL, HbA1c 11.5%).

Durante el proceso de escucha, percepción y elaboración se bosqueja la posibilidad de un Biocircuito gestado a partir de la expresión: “no puedo comer y pierdo peso” acaecido primero, en la época del accidente de motocicleta con fractura de mandíbula y del cerclaje como tratamiento, y segundo, durante la ruptura amorosa con la pareja que actúa como un nuevo factor de estrés en un terreno predispuesto.



19 años

Impacto emocional accidente. Fractura de mandíbula. Cicatriz en rodilla izquierda



50 años

Impacto emocional posible SIDA. Ansiedad. Fractura de la relación sentimental. Cicatriz emocional eventos actuales

TRATAMIENTO

A la exploración con el Vialaser se encontró Tejido medio (A+10) adecuado en todo el organismo, excepto en:

- 1. Chacras secundarios Anterior y Posterior del Bazo (zona de correspondencia con el páncreas). Negativo en la zona del VC-15
 - 2. Zona de fractura previa de mandíbula.
 - 3. Zona de cicatriz quirúrgica de rodilla izquierda.
- Con presencia de A-10 en estas mismas 3 localizaciones.

RESULTADOS

Se corrige del tejido medio a través de la cascada, en cada uno de los 3 lugares afectados, con lo cual se repone el tejido medio en todo el cuerpo, y el balance energético global se recupera por completo Der/Izq: 3,3,3.

La exploración de frecuencias subyacentes: Frecuencias Fundamentales (0), Frecuencias +20 (nota FA), frecuencias P (Pishinger) y T (Talámicas), en las áreas donde se presentaba el bloqueo de tejido medio no arrojaron ninguna resonancia.

SEGUNDA CONSULTA

30 días después de la primera consulta

El paciente presenta mejoría sustancial del apetito y del estado de ánimo, con persistencia de ansiedad leve. En la exploración con Vialaser se evidencia ausencia de F-30 en puntos omega, con VAS positivo en VC-6 y plantas de los pies, corrigiéndose frecuencias; además, se realiza masaje sobre el ganglio celíaco. Suspende empagliflozina por dolor abdominal y dispepsia.

En la tercera consulta (07/11/23) muestra incremento del apetito, leve ganancia de peso (0,45 kg), resolución del dolor abdominal y casi desaparición de la ansiedad. Tras cuatro seguimientos, el último el 10/03/25, no ha requerido medicación y mantiene valores normales de glicemia, fructosamina y HbA1c.

Resultados de exámenes paraclínicos

	inicial	30 dias post tx
Glucosa (normal, 80 a 130 mg/dL)	288	96
Hemoglobina glicada (normal, 5.7%)	11.5	5.7
Fructosamina glicada (normal, 205-285 µmol/L)	ND	235
Péptido C ⁴ (normal, 0.8- 3.85 ng/mL)	ND	2.04

DISCUSIÓN

El estrés emocional derivado de la ruptura afectiva y del temor a una posible infección por VIH impacta el tercer centro energético, debilitando el plexo solar e impidiendo un adecuado procesamiento emocional, lo que se traduce en alteraciones metabólicas. La escucha atenta del médico permite integrar los eventos pasados y actuales en clave energética, identificando conexiones entre cicatrices (como la de rodilla, en trayecto de meridianos de acupuntura) y disfunciones en glándulas vinculadas al metabolismo glucídico.

CONCLUSIÓN

En el contexto de la medicina Sintergética, el concepto de "tejido medio bloqueado" hace referencia a un estado del tejido del cuerpo donde hay una interrupción o interferencia en la comunicación energética, bioeléctrica o bioinformacional entre las distintas capas del cuerpo (como la estructura física, la energética, la emocional, etc.). Este caso pone de manifiesto la relevancia del tejido medio, también conocido como matriz extracelular o tejido de Pischinger, como un espacio clave para la interacción y la conectividad entre todos los sistemas del organismo. En este nivel intermedio, se evidencian los impactos de lo que podríamos llamar "meteoritos emocionales": eventos intensos que dejan huella en la red sutil de comunicación corporal.