



Ciencia, Conciencia y Salud, un modelo de Síntesis

Abordaje sintergético en paciente con cistitis crónica y prostatitis con PSA elevado

Oscar Villavicencio Vargas

ovvbiomedic@gmail.com/info@viaserperu.net

INTRODUCCIÓN

El término prostatitis comprende un amplio espectro de síntomas inespecíficos del tracto genitourinario inferior caracterizados fundamentalmente por dolor perineal o genital, síntomas miccionales como disuria o polaquiuria y disfunción sexual en sus diversas manifestaciones.

1977: Antecedentes quirúrgicos

1981: Hernias discales lumbares

2006: Nódulos y quistes glandulares con metaplasia escamosa local. Examen de orina positivo a E. coli, Ecografía: Hipertrofia prostática grado II y cistitis, tratado con antibiótico y antiinflamatorio

2011: Antígeno prostático específico (PSA) 0.94 ng/ml (0-5.4)

2022: Hematuria, disuria, nicturia, dolor pélvico y eventual secreción uretral blanco amarillenta.

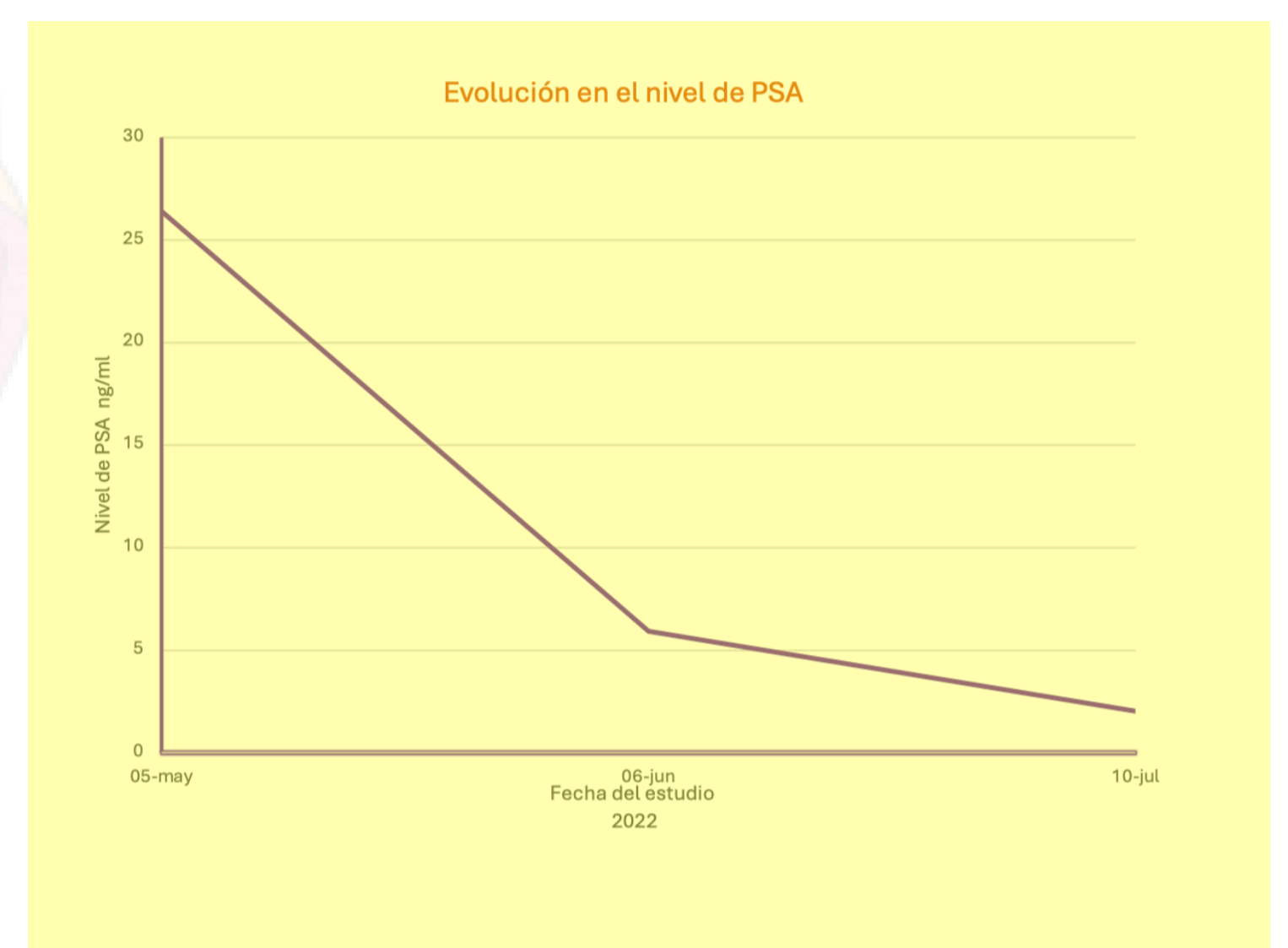
Colesterol: 180mg/dl (60 -200), TGC: 175 mg/dl, (50-150) y PSA 26.60 ng/ml (0- 4.4)

DIAGNÓSTICO

Prostatitis + Hipertrofia prostática grado II + Cistitis crónica + PSA fuera de rango normal

TRATAMIENTO

- **Víalaser:** corrección de fugas en zona de cicatriz lumbar por doble intención, II centro periférico y central, tallo cerebral. Frecuencia T en II centro y zona lumbar.
- **Filtros RAM:** desde II centro + MITONET + AM RAM x2 + ANALGE RAM + ADNp TR + RADI RAM PLUS + MITONET > Hígado + DETOX > Timo: INMUNORAM + ST RAM > V centro > VI centro + BRG > Chakra hepático > Chakra esplénico > II-1 > I-1 + SN1 > V-5 bilateral > V/7 > NSA +EMOTION



DISCUSIÓN

Puede observarse el beneficio del tratamiento sintergético en este tipo de patologías, así como la persistencia de ausencia sintomatológica con una intervención no invasiva como es el caso del uso del láser blando y filtros empleados en sintergética.

Cabe destacar la historia emocional agregada con conflicto en el área vocacional que implica al V centro que es el dipolo del II centro, donde se localiza la próstata y parte la vía urinaria, así como las cirugías de las hernias lumbares que refuerzan el compromiso de su II centro.

CONCLUSIÓN

Paciente que responde a tratamiento sintergético y medidas naturales agregadas, que permanece a la actualidad 2 años después sin molestias de las vías urinarias y PSA normal. Este caso nos permite identificar el beneficio del manejo sintergético para pacientes hombres con este tipo de patologías infecciosas urológicas.