

ELETROESTIMULAÇÃO PELO MAGNETISMO



ANDRÉA GUINANCIO

IV EMME – CASO DE DISTROFIA MUSCULAR

- Distrofia Muscular Progressiva Fáscio- Escápulo-Umeral (2013)



IX EMME – 1º caso



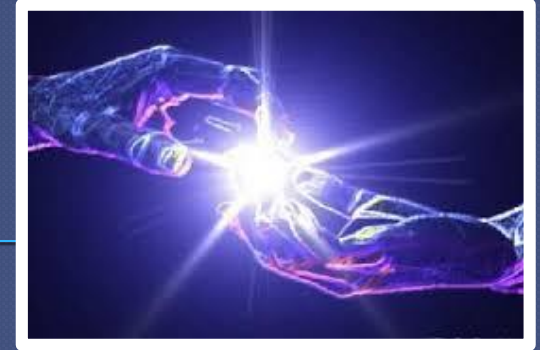
DOENÇA DE PARKINSON

- A doença de Parkinson é idiopática, ou seja é uma doença primária de causa obscura.
- Há degeneração e morte celular dos neurônios produtores de dopamina.
- É portanto uma doença degenerativa do sistema nervoso central, com início geralmente após os 50 anos de idade.

- **Doença de Parkinson Precoce/ juvenil**
- **O indivíduo portador de Parkinson ~~pode apresentar tremores, rigidez dos músculos, dificuldade de caminhar, dificuldade de se equilibrar e de engolir e lentidão nos movimentos.~~**
- **Como esses neurônios morrem lentamente, esses sintomas são progressivos no decorrer de anos.**



HISTÓRICO DO ASSISTIDO



- **Assistido: Marcos A. de C. R, 61 anos, arquiteto.**
- **No mês de janeiro de 2014, procura tratamento com Passes Magnéticos, no GFE (Grupo Fraterno Espírita - Goiânia), com 59 anos de idade.**
- **Relata que iniciaram os sintomas da doença com 51 anos. Em uso de PRAMIPEXOL e AMANTADINA.**
- **Sintomas relatados: tremores, dores no corpo ao acordar, enrijecimento nos membros inferiores, falta de energia para as tarefas diárias, fadiga muscular, dificuldades ao caminhar e constipação intestinal.**

TRATAMENTO



- O tratamento teve início com um minucioso tato-magnético, onde foram encontradas desarmonias nos C.F. frontal, cardíaco e básico.
- Durante o tato-magnético, sinto uma carência fluídica intensa, com um registro muito maior no cerebelo.
- Iniciei o tratamento com intensos dispersivos, realizei o TDM-01, durante 01 mês.

- Finalizando com perpendiculares e água magnetizada.
- ~~Assistido dorme durante o passe magnético.~~
- Percebo **espasmos** nos m. superiores.
- Relata que relaxa durante o tratamento.
- Durante 01 mês, trabalho com dispersivos , alinhando e harmonizando os centros de força, com longitudinais nos níveis calmantes, ativantes e gradual.
- Relata uma melhora significativa, mais **disposto** na tarefas diárias. Mas ainda relata dores e fraqueza musculares nos membros inferiores.



➤ **Tratamento com média de duração de 20 à 25 minutos.**

➤ **Percebo que o paciente responde bem as doações fluídicas.**



➤ **Começo a fazer doações diretas no cerebelo por imposições, toque por digitais ou palmares. Sinto uma grande carência e faço uma grande doação. Finalizo com dispersivos transversais gradual nos dois níveis.**

➤ **Quando realizei doações no básico, a seguir dispersivos transversais ativantes e calmantes, o paciente relata enrijecimento e câimbras nas pernas.**

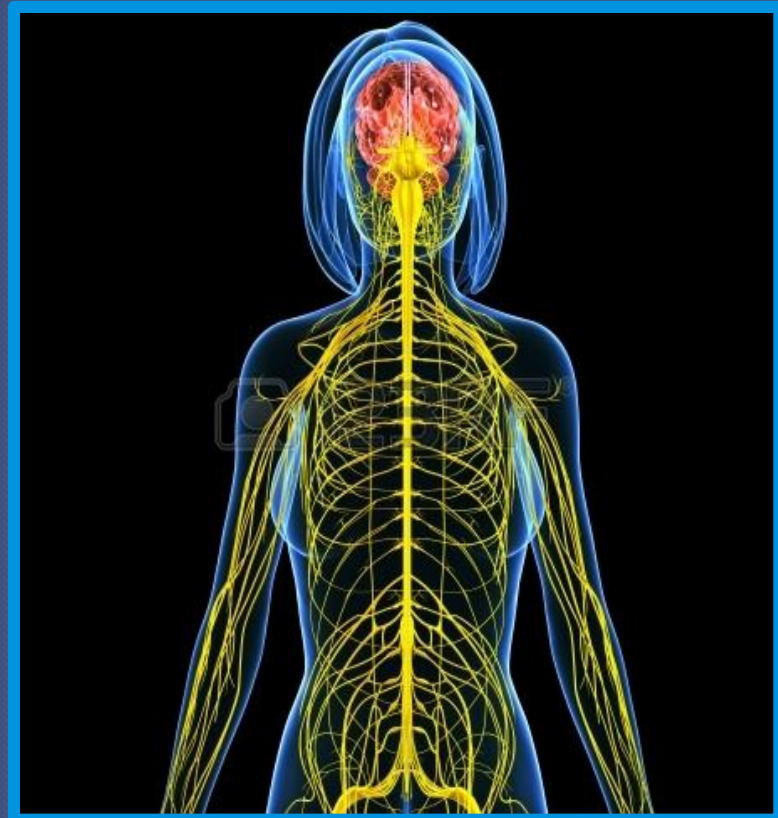
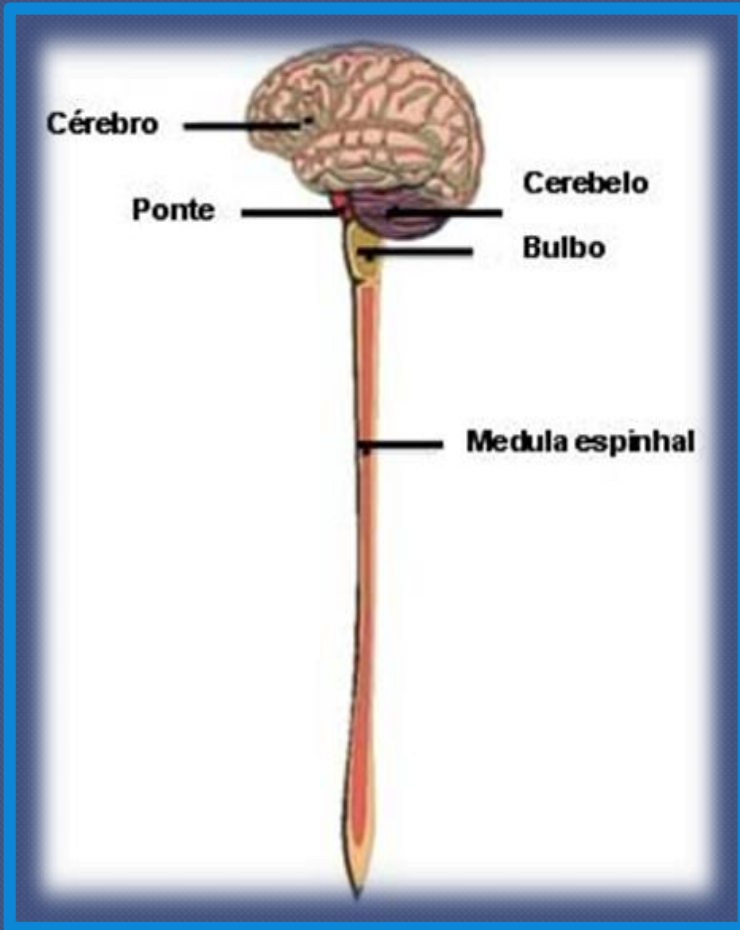
Início do tratamento no Sistema Nervoso.



- **Pelo tato magnético, percebo uma fragilidade na conexão do sistema nervoso central com o sistema periférico.**
- **Faço doações na parte cerebral e levo para os nervos periféricos e gânglios nervosos com longitudinais concentradores e dispersivos ativantes e calmantes. Imposições na medula espinhal, levando os fluidos para os nervos periféricos.**
- **Logo a seguir dispersivos gerais.**

SISTEMA NERVOSO

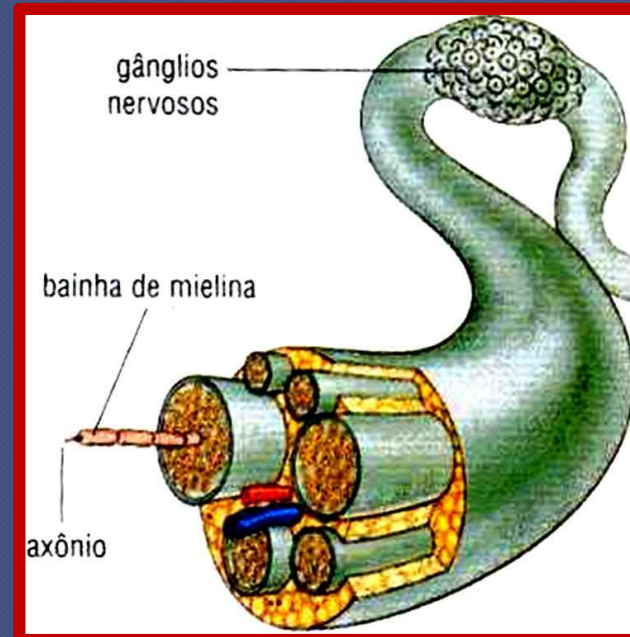
S.N. CENTRAL



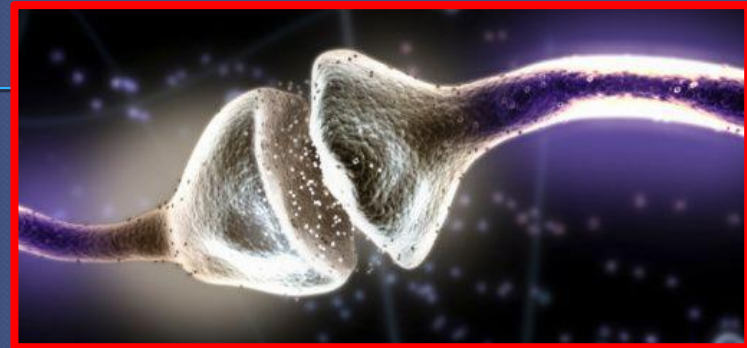
S.N. PERIFÉRICO

GÂNGLIOS NERVOSOS

- **Gânglios nervosos são aglomerados de corpos celulares de neurônios localizados fora do sistema nervoso central. Os gânglios aparecem como pequenas dilatações em certos nervos.**



NEURÔNIO E DOPAMINA

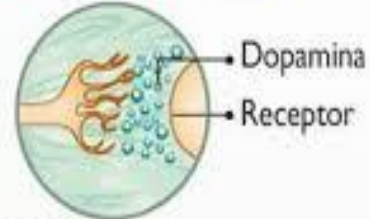


- Os neurônios, células do sistema nervoso, têm a função de conduzir impulsos nervosos para o corpo. Para isso, tais células produzem os neurotransmissores, substâncias químicas responsáveis pelo envio de informações às demais células do organismo. Nesse conjunto de substâncias está a **dopamina**, que atua, especialmente, no controle do movimento, memória e sensação do prazer.

DOPAMINA



• Neurônio saudável



• Paciente tem movimentos normais

• Neurônio com Parkinson

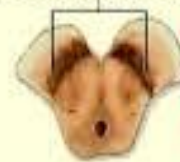


• Paciente sofre de desordem nos movimentos

PLANO DE CORTE
MESENCEFALO

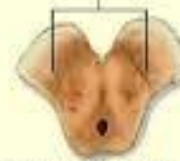


SUBSTÂNCIA NEGRA NORMAL



SUBSTÂNCIA
NEGRA
PRODUZ
DOPAMINA
NO CÉREBRO

DEGENERAÇÃO
NEURONAL



MENOR
PRODUÇÃO
DE
DOPAMINA

DOENÇA DE PARKINSON

Estimulação de Dopamina

- Com imposição ou circulares, na altura da base do cérebro, estabeleço um comando de estimulação de dopamina na substância negra do cérebro.
- Comando de doações fluídicas nessa área específica.
- Algumas vezes, o assistido relata percepções nesse momento.



ELETROESTIMULAÇÃO



- É o ato de produzir um estímulo, com a finalidade de aumentar a função orgânica ou a resposta de um determinado tecido.

INDICAÇÕES



- Fortalecimento muscular
- Relaxamento muscular
- Controle e redução dos quadros inflamatórios
- Modulação e eliminação das algias
- Ativação do reparo tecidual
- Recuperação da função muscular
- Aumento da performance em atletas
- Alterações neurofisiológicas, morfológicas e bioquímicas
- Definição da musculatura

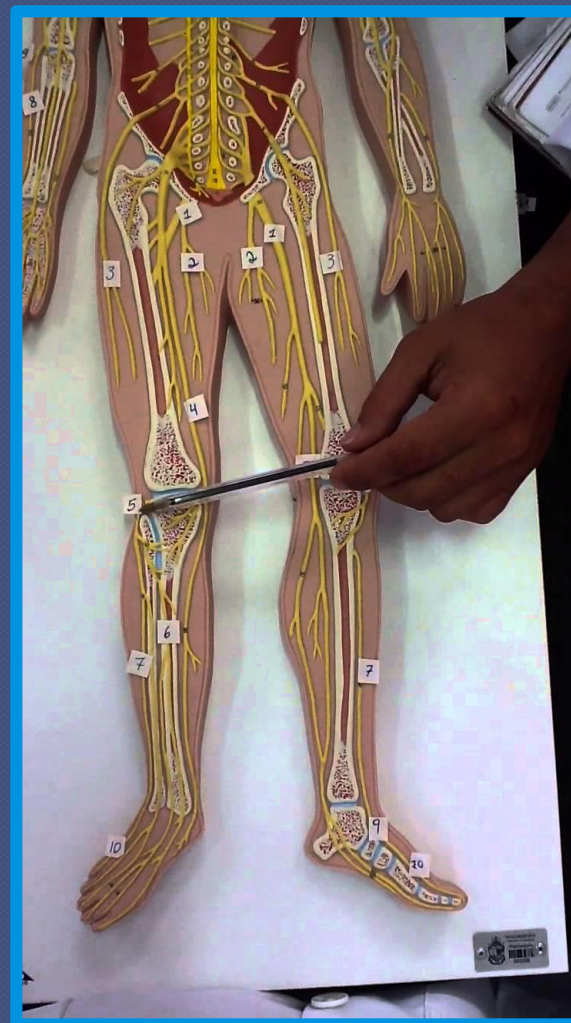
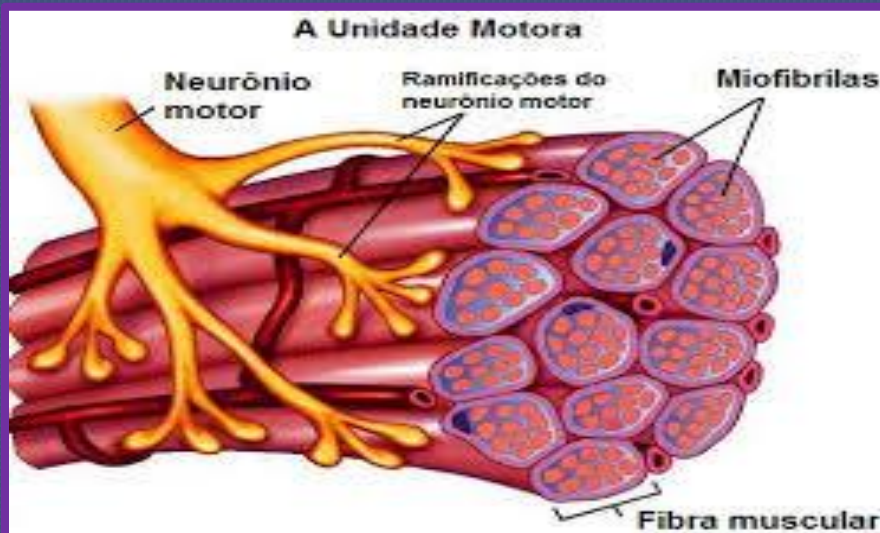
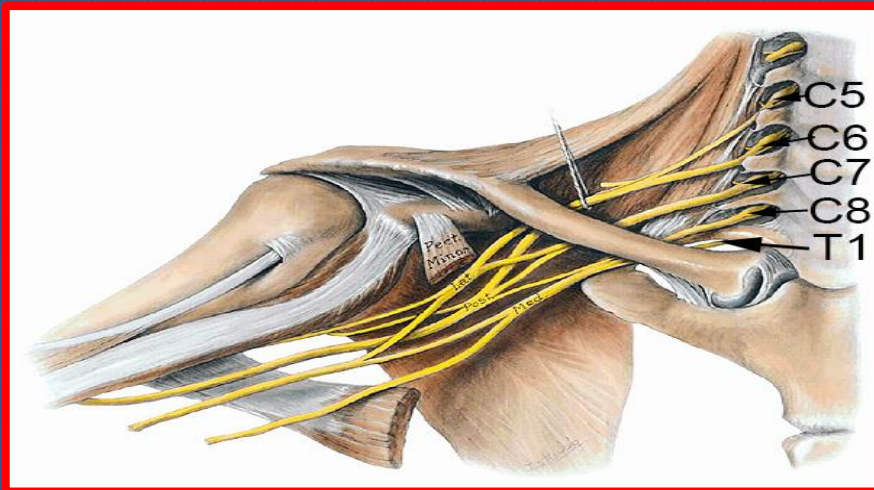
- Com o toque pelas digitais e algumas vezes palmares, planejo um ponto de estimulação elétrica.
- Sinto uma leve fraqueza nos músculos de meus braços ao realizar esse procedimento.
- Doações fluídicas nos nervos cervicais, direcionando para os membros superiores.
- Sopro quente, 03 vezes nas articulações dos membros superiores e pontos onde realizo a eletroestimulação.



ELETROESTIMULAÇÃO

- Estimulação nos nervos da medula espinhal lombar e sacral.
- O **nervo ciático** é o principal nervo dos membros inferiores. Ele controla as articulações do quadril, joelho e tornozelo, e também os músculos posteriores da coxa e os músculos da perna e do pé.
- Nervo femoral, nervo da tíbia e nervo da fíbula. E inervação dos pés.
- **Sopro quente**, 03 vezes nas articulações e ao longo dos membros inferiores.

ELETROESTIMULAÇÃO

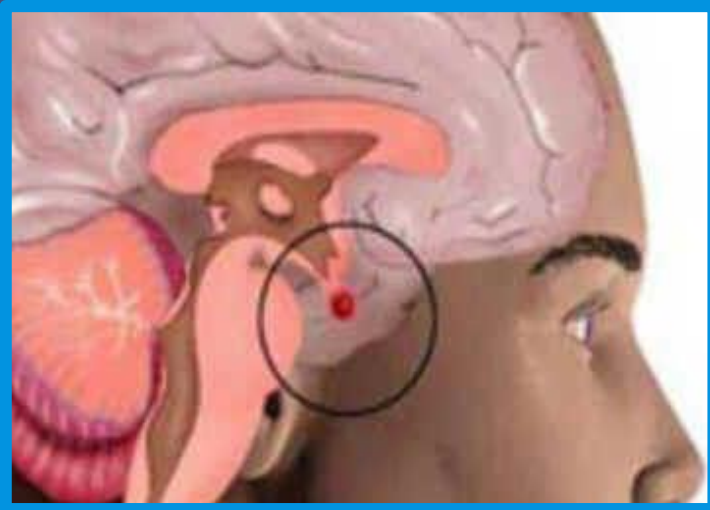




PERCEPÇÕES E SENSações

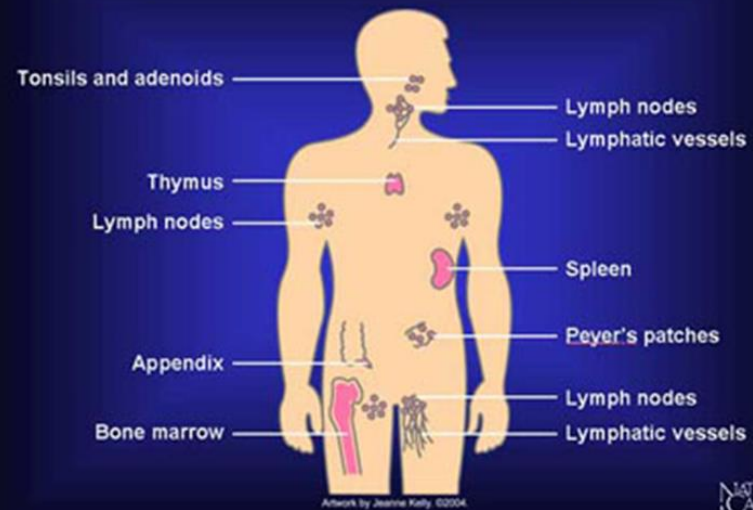
- **Assistido**: esquenta os membros inferiores, choques, repuxar e relaxar.
- Sente mexer a parte cerebral. (FRONTAL)
- **Magnetizador**: um grande cansaço, fadiga muscular nos braços, intensas doações fluídicas e leves impulsos elétricos.
- Percebo no assistido: movimentos involuntários nos membros superiores, inferiores e face.
- O assistido relata relaxamento no corpo e sem dores.

ESTIMULAÇÃO DE ENDORFINA



SISTEMA IMUNOLÓGICO

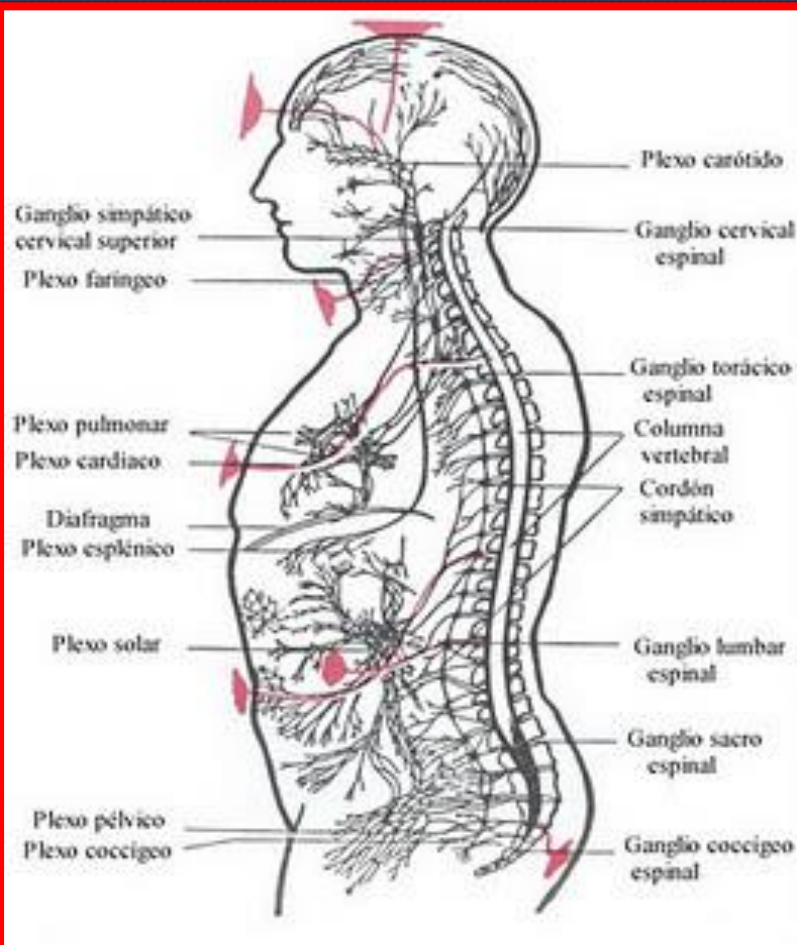
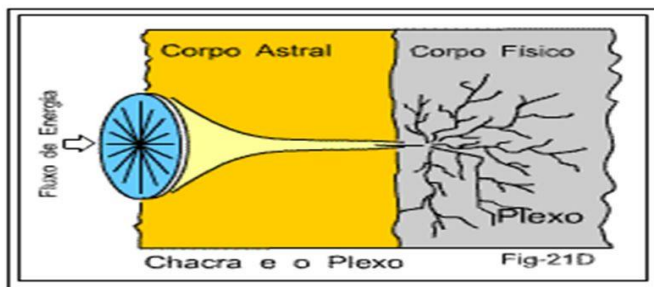
Organs of the Immune System



CENTROS DE FORÇAS E OS PLEXOS NERVOSOS

Os plexos

- Um plexo nervoso é uma rede de nervos entrecruzados semelhante a uma caixa de distribuição elétrica numa casa.

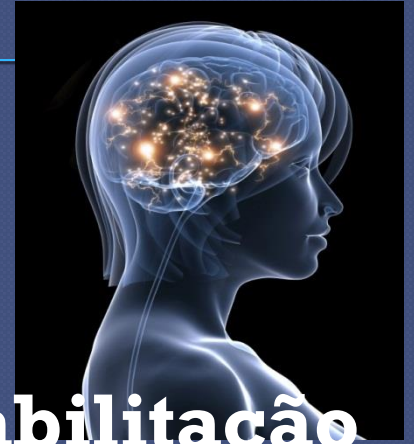




2º CASO - DOENÇA DE PARKINSON PRECOCE

Histórico da assistida

- **Assistida: Danielle A. I, 40 anos**
- **Formada em Ciências com habilitação em química, pós-doutorado.**
- **Idealizadora do Projeto Vibrar Parkinson**
- **No mês de fevereiro de 2014, paciente procura tratamento com Passes Magnéticos, no GFE, com 38 anos de idade.**



- Relata que iniciaram os sintomas da doença com 30 anos de idade.
- O diagnóstico da doença de Parkinson Precoce foi com 36 anos de idade.
- Sintomas relatados: depressão, perda de sono, perda de cabelo, dores no corpo e enrijecimento nos membros inferiores, falta de energia para as tarefas diárias, dificuldades ao caminhar, intestino preso e os tremores não são intensos.
- Medicamentos em uso:
AZILECT, PROLOPA, NEUPRO



TRATAMENTO



- Tenho uma percepção, como os centros de força não estivessem conectados (Obstrução a nível de nadis?). E percebo uma “couraça” fluídica ao longo do corpo da paciente, sensação de refratário às energias benéficas.
- Início o tratamento de TDMs, por 03 meses.
- Paciente relata melhoras na parte emocional.



- Realizo tato magnético, avaliando o esplênico e suas conexões com o fígado, intestino e baixo ventre.
- Fígado não responde bem aos dispersivos, encontrava-se denso, por 04 semana de tratamento.
- Trabalho a **eliminação** de substância químicas do fígado.



- Por inspiração realizo estimulação para liberação da **bile e suco pancreático**, para melhorar o intestino preso.
- Tem uma resposta positiva.
- Tem uma resposta melhor em paciente não portadores de uma doença instalada, apenas com problemas de constipação intestinal.

OBSERVAÇÕES

- Paciente relata aquecimento nos membros inferiores e movimento involuntários durante a eletroestimulação.
- Algumas vezes dores nos membros inferiores.
- Sensações a níveis cerebrais.
- Percebo também intensos movimentos involuntários com a paciente dormindo durante o passe magnético.
- Paciente relata presença espiritual no passe magnético.
- Relata melhoras na fadiga muscular, depressão, e na marcha e travamento dos membros inferiores.

Danielle Alves Sanger
Relatório Médico

A paciente Danielle Sanger é portadora de Doença de Parkinson com dificuldade de mobilidade

não apresenta, no entanto, restrição para viagens aéreas ou terrestres, mesmo que desacompanhada.

30/7/14





3º CASO- Distrofia Muscular

HISTÓRICO DA ASSISTIDA

- Assistida: C. F. T. S
- Formação : Dentista
- Crença religiosa: não tem
- No mês de dezembro de 2014, paciente procura tratamento com Passes Magnéticos, no GFE, com 34 anos de idade.
- O diagnóstico da Distrofia muscular, foi há 14 anos.
- Sintomas relatados: vida angustiante e ansiedade, fadiga muscular e dificuldades na marcha.



RELATOS DURANTE A ENTREVISTA

➤ Sensação de leveza do corpo e de estar num campo e terreno irregular.



➤ Sentiu uma eletricidade no rosto e na parte interna da coxa.

➤ Durante o passe: sentiu como se estivesse fazendo eletrochoque (leves).

- Contratura na musculatura da face em ritmo pulsante, ardência na parte lateral da coxa e na frente da canela (perna esquerda).
- Percebeu aparecimento de um tecido na perna esquerda, após chegar em casa: ‘Fiquei surpresa e assustada com isso!’





- Orações diárias
- Aquecimento na região lombar
- Relata que passou a fazer a leitura do ESE e culto no Lar.
- Percebeu pulsação nos lugares em que a passista tocava em seu corpo “são os mesmos pontos da acupuntura” e teve a sensação de como se tivesse feito exercícios físicos.
- No final do passe sentiu a musculatura trêmula.

- Quando falta o tratamento, sente fadiga muscular, pouca energia.
- Durante o passe, apesar de estar de olhos fechados, percebeu uma luz forte sobre si. “Acredita” que por ter recebido o passe mais cedo com Andréa, estivesse com mais energia para doar, sentiu-se mais energizada.



- Teve sensação de desdobramento, sobrevoando estrada e rios.
- Na hora do passe sentiu como estivesse eletrodos na região interna do joelho.
- Foi em um tratamento de cura espiritual, com o Dr. Gerard (Espírito) disse que realizou uma eletroestimulação.





- **Paciente toma água magnetizada.**
- **Neurologista especialista em miopatia, pediu nova avaliação, suspeita de doença enzimática.**
- **Paciente participou de um seminário de passe magnético para entender melhor sobre o magnetismo e para poder ajudar no seu próprio tratamento (agosto 2015)**

EMAIL DA ASSISTIDA

- Em minha adolescência comecei a passar por algumas dificuldades motoras, as quais são de seu conhecimento. Após 10 anos indo a diversos médicos, tive o diagnóstico fechado por um estudo molecular do meu genoma, feito pela Rede Sarah, no ano de 2008, de **Distrofia muscular Fáscio-Escápulo-Umeral**. Uma miopatia de degeneração progressiva.
- Depois de várias tentativas frustradas de auto tratamento (como uso de vários anabólicos), já que o mesmo não existe dentro da medicina ocidental tradicional, final de 2014, procurei "medicinas alternativas", como acupuntura, homeopatia, terapia espiritual e o Magnetismo. Estou até o presente momento na prática das mesmas.

- Surpreendentemente, estou apresentando um quadro ao menos de paralisação do processo degenerativo, o qual pode ser inclusive quantificado objetivamente, através de um exame chamado **Creatinafosfoquinase**. Andrea, nunca realizei um exame desses, onde minha taxa não fosse sempre maior que o dobro. Níveis elevados da mesma podem ser encontradas em alguns poucos quadros, como o da distrofia. No exame que realizei agora no mês de março de 2016, meu resultado se encontra dentro da normalidade. Agora acredito em milagres! Rs! Vide anexos.
- Estou muito contente e também agradecida com o trabalho de magnetismo que vem realizando comigo.

Esclerose Múltipla

- ◉ É uma doença neurológica crônica que compromete o sistema nervoso central
- ◉ Nos portadores de esclerose múltipla as células imunológicas invertem seu papel: ao invés de protegerem o sistema de defesa do indivíduo, passam a agredi-lo, produzindo inflamações. As inflamações afetam particularmente a bainha de mielina – uma capa protetora que reveste os prolongamentos dos neurônios, denominados axônios, responsáveis por conduzir os impulsos elétricos do sistema nervoso central para o corpo e vice-versa.

-
- Com a mielina e os axônios lesionados pelas inflamações, as funções coordenadas pelo **cérebro, cerebelo, tronco encefálico e medula espinhal ficam comprometidas**. Desta forma surgem os sintomas típicos da doença, como alterações na visão, na sensibilidade do corpo, no equilíbrio no controle esfinteriano e na força muscular dos membros com conseqüentemente redução da na mobilidade ou locomoção.

CONCLUSÃO



OBRIGADA!