



Lançamento do  
Manual do Passista  
em inglês



Traduzida a obra de  
Hector Durville do  
original em francês

Veja como adquirir os  
DVD's do Encontro de  
Magnetizadores



# Jornal Vortice

Informativo sobre Magnetismo



Ano V - nº 01 - Aracaju | Sergipe | Brasil - junho - 2012

[jvortice@gmail.com](mailto:jvortice@gmail.com)

# 5º

## ENCONTRO MUNDIAL DE MAGNETIZADORES ESPÍRITAS

**NESTA EDIÇÃO:**

**Todos os detalhes sobre o  
5.º Encontro Mundial de  
Magnetizadores Espíritas  
realizado em  
Pompano Beach – FL - EUA**

**Organização**



**Broward Spiritist Society**



# EDITORIAL

Há algum tempo a ciência começou a desvendar aquilo que o Espiritismo já divulga há 155 anos: que o pensamento é criador e as realizações têm nele o seu início. A gente deseja, depois sonha, mobiliza a vontade e concretiza. Assim foi com homens como Walt Disney. Um espírito empreendedor e acima de tudo sonhador. Sonhou com tanta força e vontade que aquilo que povoava a sua imaginação aos poucos foi tomando forma até materializar-se, para o deleite de todos, com o nome de *Disneylândia*, ultrapassando as fronteiras do sexo, idade, cor, nacionalidade.

Da mesma forma, um dia, alguém pensou: porque não reunir os espíritas que se interessam pelo Magnetismo a fim de trocarmos ideias, experiências, informações, realizar debates e promover o aprendizado para todos que se interessem?

Aquilo que existia apenas no campo das ideias, foi se tornando realidade até tomar corpo com o 1.º Encontro Mundial de Magnetizadores Espíritas, planejado e organizado por Jacob Melo em Parnamirim, estado do Rio Grande do Norte.

Depois vieram o 2.º, o 3.º e o 4.º Encontro de Magnetizadores.

No mês passado, tivemos a honra de participar do V ISSM - V Internacional Spiritist Symposium of Magnetizer - na Flórida, Estados Unidos, o 5.º Encontro Mundial de Magnetizadores Espíritas.

Foram dois anos de planejamento e preparação pela equipe do *Broward Spiritist Society*. Algo que parecia tão difícil, distante, somente vislumbrado, graças à vontade e perseverança dos seus organizadores e à vibração positiva de muitos, foi enfim possibilitado.

E lá estavam todos, mostrando que tudo é possível àquele que tem firme a vontade. "Se tivésseis a fé do tamanho de um grão de mostarda, diríeis a esta montanha: transporta-te daí para ali e ela se transportaria, e nada vos seria impossível."<sup>1</sup>, disse Jesus. Se é possível erguer montanhas com uma fé minúscula, é possível remover dificuldades e obstáculos outros, como observou Allan Kardec.

E do lema de Walt Disney - *keep moving forward*<sup>2</sup> - nasceu a alegria e a beleza, criando as asas para que a imaginação pudesse traçar o seu voo. O espetáculo iniciou e o que era apenas sonho tornou-se realidade. Da vontade e da capacidade de acreditar nasceu o 5.º EMME que proporcionou conhecimentos e muitas alegrias para quantos participaram. Valeu a pena o esforço. Ganhou o Espiritismo, ganhamos nós. Parabéns a todos os envolvidos na sua realização.



1 Mateus, 17:20

2 Continue seguindo em frente



**Roberto Papendick**, presidente do Broward Spiritist Society, fazendo a prece de abertura do evento.



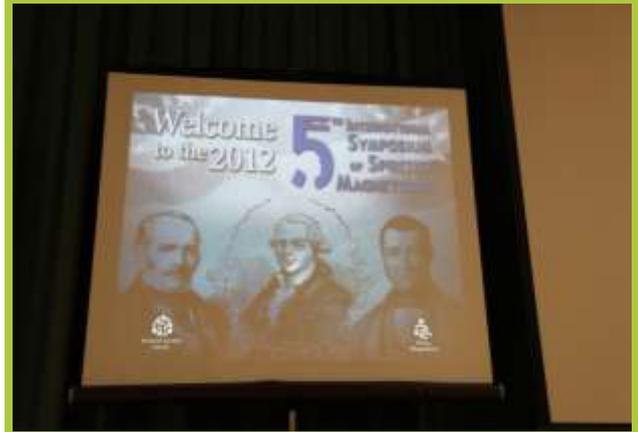
**Victor Smirnow**, um dos coordenadores do evento, dando as boas vindas em nome da comunidade americana.



**Augusto Rocha**, cantando o hino nacional americano.



**Alexandre Fonseca e Emily Chiessi**, o simpatíssimo casal responsável pelo cerimonial.



Ajude a fazer o Vórtice enviando seus textos, notícias sobre cursos e seminários, estudos de casos, pesquisas sobre Magnetismo... para

**[jvortice@gmail.com](mailto:jvortice@gmail.com)**

As edições do Vórtice podem ser acessadas e copiadas no site

**[www.jacobmelo.com](http://www.jacobmelo.com)**

**O Vórtice tem como objetivo a divulgação da ciência magnética dentro da ótica espírita.**

#### **EXPEDIENTE:**

**Adilson Mota de Santana**

Edição e diagramação

**Marcella Silas Colocci**

Revisão

**Lourdinha Lisbo**

Fotografia

# O MAGNETISMO E SUAS IMPLICAÇÕES

jacobmelo@gmail.com

A palestra de abertura do 5.º Encontro Mundial de Magnetizadores Espíritas foi realizada por Jacob Melo. Iniciou ele falando da parábola do grão de mostarda que poderia remover montanhas, como disse Jesus. Referia-se o Cristo ao tamanho da fé ou ao quanto ela é poderosa ao ponto de poder remover montanhas? Referia-se ao fato de que não somos sementes de mostarda e sim seres humanos e que, portanto, nosso poder é triplicado em proporção? A partir destes questionamentos discorre o palestrante acerca do quanto nós podemos realizar se acreditarmos.

Comentou sobre o aniversário de Mesmer (completaria 278 anos em 23 de maio), da sua teoria, das suas lutas e do quão ridicularizado foi por aqueles que não conseguiram entender a existência de algo (um fluido) invisível, mas que poderosamente podia atuar em benefício da Humanidade, superando em muito a medicina que se fazia na época, das sangrias e dos vomitórios.

Jacob falou da sua despretensão como elemento de resgate do Magnetismo, porém apontou uma virtude sua, a perseverança: "eu com a minha perseverança simplesmente vou em frente. Não importa se 'você' gosta, se 'você' não gosta. Não me é muito relevante se eu acertei da primeira vez ou se só vou acertar da última. Mas eu vou em frente. (...) Mas não admito que alguém me diga 'você não fica bom porque não tem merecimento'... e por uma coisa muito simples: da mesma maneira que eu não entendo Deus por Ele ser transcendente (...) eu não consigo acreditar em um Deus que me deixa à mercê de um merecimento que eu não sei onde está arquivado. (...) Eu sei que o merecimento do outro eu não vou descobrir mas eu sei que o que eu posso fazer eu tenho que tentar. E se der errado, cabe a mim descobrir onde é que está o erro. E se me der oportunidade, ainda que eu não tenha encontrado a solução eu vou continuar indo".

Para um povo - afirmou o expositor - quase totalmente ignorante, ao falar Jesus da semente de mostarda e da montanha a ser removida, Ele se referia a vida e a todas as potências inerentes ao ser humano. "Vida é magnetismo, sangue pulsando nas veias é magnetismo. Músculos, nervos, tensões, contenções, retenções, desvios, tudo é magnetismo. Um rio que se move só se move por magnetismo; a água que desce de uma caixa, que a gente chama de força de gravidade, a pressão gravitacional só existe porque existe o magnetismo. Só existe o pulsar do coração porque existe o magnetismo. O pensar é a maior fonte de geração de magnetismo."



## JACOB MELO

Engenheiro Civil, com pós-graduação em Psicanálise. Espírita de berço, aos 13 anos já escrevia pequenos artigos em jornais espíritas e aos 15, incentivado por sua mãe, Maria Dagmar de Melo, iniciou-se como palestrante. Foi um dos fundadores do GEAK - Grupo Espírita Allan Kardec, e também do LEAN - Lar Espírita Alvorada Nova, no qual é atualmente vice-presidente. Pesquisador, praticante e divulgador da ciência do Magnetismo, em 1992 escreveu seu primeiro livro, *O PASSE - Seu Estudo, Suas Técnicas, Sua Prática*.

Declarou que como propulsor de tudo isto encontra-se a Vontade, enfatizada por todos os magnetizadores, por Jesus e pelos Espíritos orientadores de Allan Kardec. A vontade é determinante do progresso dos Espíritos e veículo do amor entre as pessoas.

Jacob ainda ressaltou o comentário de Kardec à questão 555 de *O Livro dos Espíritos*, onde afirma que Magnetismo e Espiritismo são inseparáveis (que segundo informações não consta da versão inglesa dessa obra), não mudando de ideia quase doze anos depois, conforme registrado na *Revista Espírita* de janeiro de 1869.

Diríamos que a palestra de Jacob Melo foi encantadora, ao mesmo tempo que motivadora. Difícil retratar em um simples artigo os valores expostos na sua fala. Finalizamos, então, com as suas próprias palavras, tentando extrair delas a essência da sua apresentação: "A força não está lá fora, nem a força é da montanha. A força é do grão de mostarda. Eu espero que o 5.º Encontro Mundial de Magnetizadores Espíritas não faça muita coisa na gente, muita não. Mas que essa semente, esse grão de mostarda comece a produzir. Cada um que já está produzindo diga 'vou produzir, agora, mais' e quem não começou comece. (...) Sejamos unidos para que a gente mova as montanhas para onde elas devam ir". □

**Dr. DEZIR VÊNCIO**

Médico (Nefrologista), professor aposentado da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás - UFGO. Vice-Presidente da Federação Espírita de Goiás. Participou de vários seminários de Jacob Melo (Passe - Estudo do Magnetismo). Componente do *Grupo de Magnetismo para Tratamento da Depressão* na Comunidade Espírita Ramatis e ministra o curso Fisiologia do Passe na mesma instituição.

dezir.vencio@gmail.com

# TUMOR CEREBRAL

A paciente de que trata este trabalho apresentado pelo Dr. Dezir Vêncio, descobriu que estava com tumor cerebral a partir de uma crise convulsiva em abril de 2010, aos 32 anos de idade.

Feita uma ressonância magnética foi diagnosticado na região têmporo-insular direita um tumor com efeito de massa, que vai comprimindo toda a área cerebral ao redor à medida em que se expande. A notícia desta doença, como acontece em muitos casos semelhantes, fê-la entrar em depressão, com ideias suicidas, inclusive.

No final de junho de 2010, iniciou o tratamento magnético através da técnica TDM-1 (Tratamento da Depressão pelo Magnetismo nível 1) com o auxílio da apometria. Foram feitos quatro atendimentos.

Em 23 de julho, ela submeteu-se à quimioterapia no Hospital da Beneficência Portuguesa, em São Paulo, retornando depois a Goiânia.

O tratamento magnético continua, então, com a técnica TDM-3, acrescida do tratamento no encéfalo do seguinte modo: infiltração magnética (através do ouvido direito) até o córtex cerebral tratando-o com infusão e dispersão; em seguida eram tratadas as glândulas pineal e hipófise, além de todo o tronco cerebral até à medula; por último, intensa concentração na região de onde foi retirado o tumor. O objetivo era impedir que as células normais não se transformassem em cancerosas e as que ainda apresentassem uma condição anormal fossem eliminadas. Os passes eram semanais e tinham uma duração aproximada de 30 minutos.

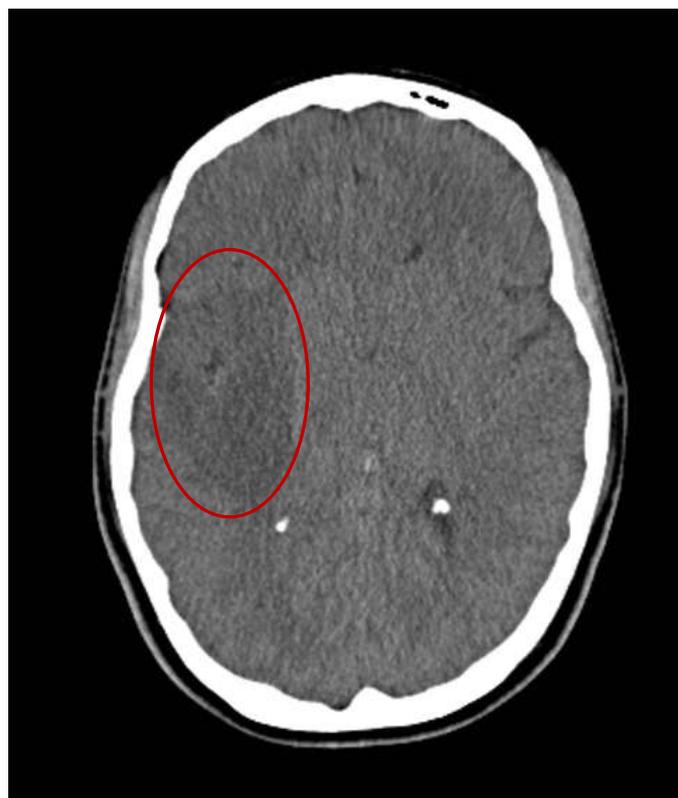


Imagem da ressonância magnética mostrando o local do tumor



**Ressonância Magnética**

Registro.: 167203 / Data Exame: 28/04/2010

Nome.: ALLYNE AQUINO DE SA

Médico.: HELIO FERNANDES DA SILVA FILHO

Convênio: UNIMED INTERNO

Data Nasc.: 03/05/1980

Sexo: Feminino

Nº de Filmes: 10

**CONCLUSÃO:**  
Lesão expansiva infiltrativa temporoinular direita, sem realce pelo contraste, determinando efeito de massa associado. O aspecto à ressonância é sugestivo de lesão neoplásica primária, devendo-se considerar a possibilidade de astrocitoma.

Exame comprovando a existência do tumor

A paciente reagiu muito bem ao tratamento, pois pouco tempo depois, apresentava um quadro bem diferente do inicial: fez o seminário de passes na instituição espírita e o curso de noções básicas do Espiritismo, está participando do curso de mediunidade e disse que quer colaborar nos trabalhos da "Casa". Além disto, voltou a sorrir, tornou-se alegre e expansiva, superando a depressão. A ideia do câncer já não a assusta mais como antes. Além disto, aprendeu a conviver com as reações do medicamento quimioterápico, as quais foram bastante amenizadas pelo tratamento magnético, e substituiu o questionamento quanto ao porquê de estar doente pelo "para quê".

Em abril de 2012, através de nova ressonância magnética foi diagnosticada como radiologicamente estável, sem nenhum surgimento de novas células cancerosas, lembrando que, no caso deste tipo de tumor, a malignidade é muito intensa, com alta probabilidade de crescimento, de metástases e de recidiva. Continua o tratamento magnético da depressão e do encéfalo, mantendo-se energeticamente harmonizada.

Diante da dúvida de alguém quanto à influência do magnetismo na cura da paciente, responde o Dr. Dezir: "se ela não estivesse utilizando o magnetismo será que ela não teria desenvolvido as características funestas deste tumor que são a recidiva constante e a multiplicação de células cancerosas após a sua retirada? O trabalho que está sendo feito é no sentido de ajudar esta paciente para que se sinta melhor, para que o câncer fique quietinho, não tenha recidiva, que ela se cure deste tumor e não entre no grupo de risco de viver só de 05 a 08 anos".

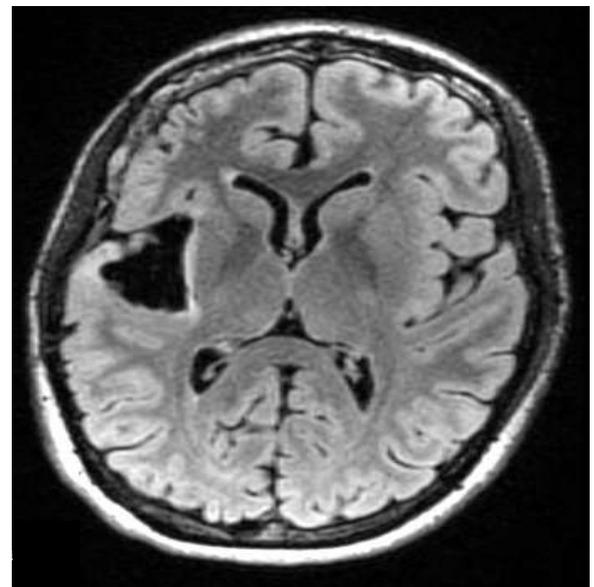


Imagem mostrando o local da retirada do tumor

Segundo Dezir, "a assistência magnética foi no sentido de dar suporte à paciente para estar energeticamente equilibrada, para suportar não só à cirurgia, mas também à quimioterapia, que vai se estender por mais um ano". □

Exame comprovando a inexistência de células cancerosas



**BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO**  
Unidade Hospital São Joaquim

Nome: ALLYNE AQUINO DE SA

Médico: Dr(a) ROBERTO FERREIRA FILHO

Data: 26/03/2012

Convênio: CASSI - HOSP. SAO JOAQUIM



**MED IMAGEM**  
Diagnósticos Médicos por Imagem

RG: 2543139

Situação: AE

Local: MDIM

Pág. 2/2

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**  
Avaliação por ressonância magnética do encéfalo para controle evolutivo pós-tratamento cirúrgico e radioterápico de neoplasia primária do sistema nervoso central (oligodendroglioma anaplásico, segundo dados clínicos), em comparação com exame do dia 23/08/2011, sem alterações no intervalo de tempo considerado.

Este outro caso apresentado pelo Dr. Dezir Vêncio trata de uma paciente de 60 anos de idade, professora aposentada, mãe de 3 filhos.

Há cinco anos começou a apresentar dores abdominais e má digestão. Feitos exames, foram detectadas a TGP e a TGO aumentadas. Quando o médico suspeitou de hepatite C fez um diagnóstico laboratorial qualitativo positivo pelo PCR.

A paciente em 2009 iniciou o tratamento médico tomando Interferon e Ribavarina. Estes medicamentos, segundo Dr. Dezir, funcionam como se fossem uma quimioterapia e provocam reações muito desagradáveis.

Em 2010, a doente iniciou tratamento magnético por causa de uma crise de pânico (medo de viajar de avião), sem nada relatar a respeito da hepatite C.

Somente em agosto de 2011 a paciente comentou para a equipe de magnetismo que estava com esta doença, já com biópsia hepática. Os seus exames acusavam uma carga viral alta (322.066 ul/ml) e genotipagem do grupo 1a.

O tratamento magnético foi elaborado da seguinte forma:

- Era aplicado o TDM-3 (Tratamento da Depressão pelo Magnetismo nível 3) para a Síndrome do Pânico, tratando-se o esplênico e o gástrico, além de outros centros vitais.
- Nesta técnica foi incluído atendimento magnético ao encéfalo (pineal, hipófise, tronco encefálico, medula, etc.) além dos nervos periféricos.
- Em seguida, o passista magnetizava novamente os centros de força gástrico e esplênico a fim de se obter um auxílio magnético mais direcionado ao fígado. O magnetizador era orientado para que, neste momento, enviasse pensamentos positivos às células hepáticas a fim de “despertá-las” para a realização mais eficaz das suas funções.

Em fevereiro deste ano os exames médicos acusaram os seguintes resultados:

- As taxas de TGO e TGP normalizaram, o que significava que o fígado estava voltando a funcionar.
- Carga viral baixou para 8.688 ul/ml.
- O hemograma completo mostrou nível de hemácias em 3,0 e hemoglobina em 9,9 ainda abaixo do normal, significando uma anemia intensa.

Continuando com o tratamento, em abril de 2012 novos exames foram feitos revelando outros dados:

- Carga viral não detectada
- O nível de hemácias subiu para 3,4 e o de hemoglobina para 11,3.
- Emocionalmente ainda se mostrava instável, com pouca fé, estressada e com baixo amor-próprio mostrando a necessidade de ainda dar continuidade ao tratamento.□



## HEPATITE C

A hepatite C é causada por um vírus transmitido principalmente pelo sangue contaminado, mas a infecção também pode passar através das vias sexual e vertical (da mãe para filho). O portador do vírus da hepatite VHC pode desenvolver uma forma crônica da doença que leva a lesões no fígado (cirrose) e câncer hepático.

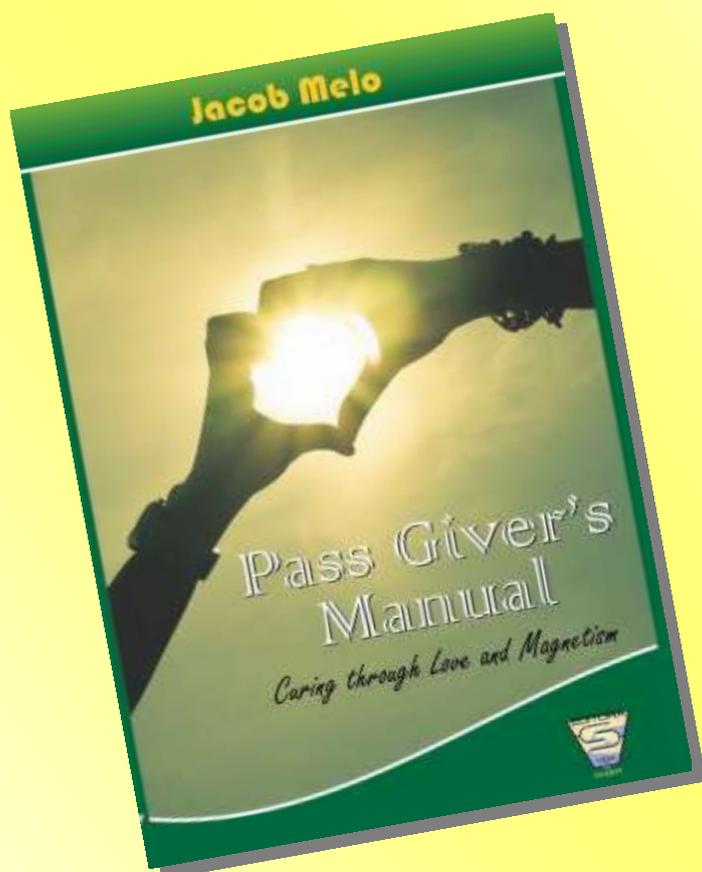
No Brasil, há cerca de 3 milhões de pessoas infectadas pelo vírus da hepatite C. Não há vacina contra a doença.

### Sintomas

A hepatite C é assintomática na maioria dos casos, ou seja, o portador não sente nada após a infecção pelo vírus. Em algumas situações, pode ocorrer uma forma aguda da enfermidade que antecede a forma crônica. Nesses casos, o paciente pode apresentar mal-estar, vômitos, náuseas, pele amarelada (icterícia), dores musculares. No entanto, a maioria dos portadores só percebe que está doente anos após a infecção, quando apresenta um caso grave de hepatite crônica com risco de cirrose e câncer no fígado.

Fonte: <http://drauziovarella.com.br/doencas-e-sintomas/hepatite-c/>

## DICAS DE LEITURA



### Pass Giver's Manual

Foi lançada a versão em inglês do *Manual do Passista*, de Jacob Melo.

Traduzido por Heather Bollec-Fonseca e Robert Blavely e publicado pela Editora Vida e Saber.

#### Pedidos no Brasil:

Email para

[lucilakaty@hotmail.com](mailto:lucilakaty@hotmail.com)

#### Pedidos nos EUA:

Email para a Sr.ª Chirles Melo

[chikenanda@hotmail.com](mailto:chikenanda@hotmail.com) ou

[chikenanda@gmail.com](mailto:chikenanda@gmail.com)

Ou ainda pelo telefone

(978) 2104-4762

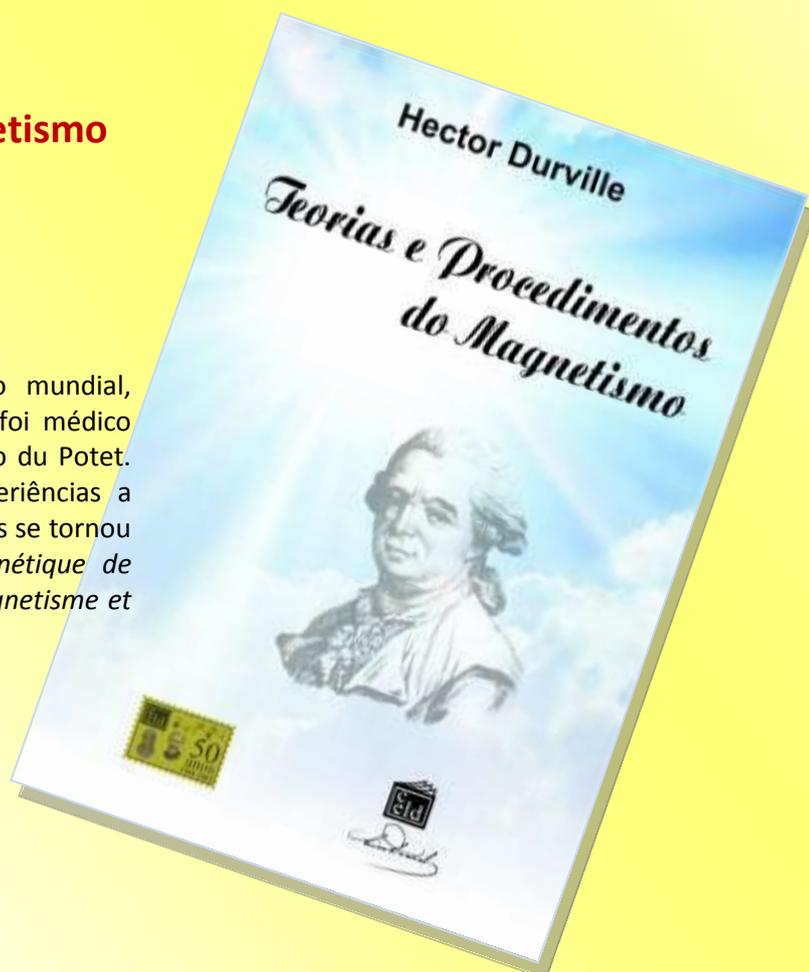
## Teorias e Procedimentos do Magnetismo

### De Hector Durville

Tradução de Albertina Escudeiro Sêco  
Editora CELD, Rio de Janeiro

Trata-se de uma obra do Magnetismo clássico mundial, publicada em 1921. Hector Durville (1848-1923) foi médico psiquiatra francês e continuador da obra do Barão du Potet. Escreveu diversos livros e realizou diversas experiências a respeito da emancipação da alma, através das quais se tornou conhecido. Foi secretário geral da *Société Magnétique de France* e diretor de publicações do *Journal du Magnetisme et du Psychisme Experimentel*, fundado pelo Barão.

Para adquirir o livro basta acessar o site  
[www.edicoesleondenis.com.br](http://www.edicoesleondenis.com.br)



# NASCIMENTO PREMATURO E PARALISIA CEREBRAL

## Estudo de Caso



### SABRINA TOMASZEWSKI

Analista de Sistemas na área de Segurança da Informação. Brasileira e espírita desde o nascimento, mora nos EUA há 7 anos. É coordenadora geral da área de Assistência Espiritual, dos setores de Passes Magnéticos e do Grupo de Estudos de Passes e Magnetismo - GEM no Centro Espírita "Peace and Knowledge" em Orlando. É também instrutora do curso básico da Doutrina Espírita na mesma instituição.

Interessante caso este apresentado por Sabrina Tomaszewski. Para angústia dos seus pais, o menino nasceu com 23 semanas, portando, em consequência, sérias complicações gástricas e respiratórias. Permaneceu internado na UTI do hospital oito meses, período em que sofreu hemorragia intestinal e parada cardíaca aos 10 dias de vida a qual ocasionou a paralisia cerebral nos dois hemisférios. Passou por sete cirurgias: coração, esôfago, intestino, estômago e hérnia na região genital.

Em maio de 2010, foi procurado o tratamento magnético, quando a criança já contava 05 anos de idade. Apresentava o seguinte quadro:

- + comprometimento cerebral com paralisia em 40%
- + dificuldades no sistema digestório - alimentava-se por tubo ou purê sem nenhuma consistência
- + problemas de coordenação motora e no equilíbrio corporal - usava corretor ortopédico nas duas pernas e pés
- + intensa hiperatividade
- + não falava, apenas emitia sons e fazia sinais
- + quadro de obsessão espiritual grave
- + temperatura baixa do corpo

A criança era tratada, concomitantemente, por fonoaudiólogo, fisioterapeuta e neurologista, além de ser submetido a tratamento desobsessivo e participar do culto do Evangelho no lar.

O tratamento magnético se dividiu, até o momento, em 04 fases (vide boxe).

1.ª fase: duração de 03 meses

2.ª fase: duração de 06 meses

3.ª fase: duração de 03 meses

4.ª fase: últimos 10 meses

## TÉCNICAS MAGNÉTICAS EMPREGADAS

Centros de Força	1.ª fase	2.ª fase	3.ª fase	4.ª fase
<b>Coronário</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições curtas calmantes com ênfase no lado direito, intercalados com dispersivos locais</li> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições curtas intercaladas com transversais (em algumas sessões)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>
<b>Frontal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>
<b>Laríngeo</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentrações longitudinais (desde a região do queixo, garganta, traqueia e pulmões)</li> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições ativantes (desde a região do queixo, garganta, traqueia e pulmões)</li> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>
<b>Cardíaco</b>				
<b>Gástrico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições curtas ativantes intercaladas com transversais ativantes</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>
<b>Esplênico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições calmantes</li> <li>• Transversais ativantes e calmantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposição longa calmante intercalada com transversais ativantes e calmantes</li> </ul>
<b>Genésico</b>				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> <li>• Imposições e longitudinais ativantes (quadril, pernas e pés)</li> <li>• Longitudinais dispersivos ativantes (mesma área)</li> </ul>
<b>Umeral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> <li>• Insuflação fria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>
<b>Básico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Circulares intercalados com transversais</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Circulares intercalados com transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposição ativante intercalada com transversais ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> </ul>
<b>Eixo Umeral - Básico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições e Longitudinais dispersivos ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições e Longitudinais dispersivos ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições e Longitudinais dispersivos ativantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imposições e Longitudinais dispersivos ativantes</li> </ul>
<b>Todos os centros de força</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Longitudinais dispersivos e Perpendiculares dispersivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes e calmantes</li> <li>• Longitudinais dispersivos calmantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Longitudinais dispersivos ativantes e calmantes</li> <li>• Perpendiculares dispersivos ativantes e calmantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transversais ativantes</li> <li>• Concentrações longitudinais calmantes</li> <li>• Longitudinais dispersivos ativantes</li> <li>• Perpendiculares ativantes</li> </ul>

## RESULTADOS ALCANÇADOS

1.ª e 2.ª fases	3.ª fase	4.ª fase até a atualidade
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mais tranquilo, amoroso e sociável</li> <li>• Surtos de agressividade continuam</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingerindo água, mastigando e engolindo alimentos sólidos em pedaços pequenos - engasgando menos</li> <li>• Mão esquerda ainda muito fechada e sem movimento</li> <li>• Mantém-se sentado sozinho na cadeira de passes por alguns minutos</li> <li>• Consegue colocar os sapatos</li> <li>• Surtos de agressividade menos frequentes.</li> <li>• Além da manutenção dos resultados positivos das fases 1 e 2.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentação sólida usando talher. Não engasga mais com frequência desenvolvendo mastigação e deglutição.</li> <li>• Usa um corretor bem menor e flexível apenas para o pé esquerdo. Corre, pula, caminha normalmente se equilibrando bem. Algumas vezes inclina-se para o lado esquerdo.</li> <li>• Pronuncia o alfabeto, faz contagem numérica e lê palavras inteiras (soletrando a maioria). Tenta cantar e orar, mas ainda não consegue elaborar frases inteiras. Responde a indagações, de forma rápida e com mais atenção.</li> <li>• Foco maior de atenção. Surtos de agressividade diminuíram, mas ainda encontra-se muito agitado.</li> <li>• Abre e fecha as duas mãos, segura objetos com firmeza, leva o talher e o copo à boca.</li> <li>• O olho esquerdo que frequentemente ficava virado para o lado esquerdo, raramente acontece</li> <li>• Foi matriculado na escola e já se alimenta e se socializa como as outras crianças, mostrando-se bem humorado, carinhoso e sorridente. Facilidade no aprendizado, quer participar de todas as atividades de forma pró-ativa.</li> <li>• Aumento de peso e estatura.</li> </ul>



O paciente ao nascer



O paciente hoje

# AIDS – Terapia pelo Magnetismo

Andréa Guinancio apresentou dois casos de tratamento magnético em pacientes com AIDS.

## Relato do 1.º caso:

- Paciente do sexo masculino com 55 anos. Procurou o tratamento magnético em 24 de novembro de 2010, apresentando profunda depressão iniciada 02 meses após receber o diagnóstico de que era soropositivo.
- Faz tratamento psiquiátrico e psicológico.
- Seu tratamento magnético foi iniciado através do TDM-1 (Tratamento da Depressão pelo Magnetismo - nível 1), havendo poucas mudanças no estado do paciente após 04 meses.

A partir daí Andréa assumiu o tratamento do paciente. Deixemos que ela mesma faça o relato:

"Nesse período comecei a estudar sobre a doença (AIDS), especialmente sobre o linfócito CD4.

Como o paciente estava no TDM-1, não poderia trabalhar com concentrados; então comecei a fazer dispersivos transversais ativantes e calmantes com muita intensidade no sistema imunológico (amígdalas, gânglios linfáticos cervicais, gânglios linfáticos axilares, timo, baço, placas de Peyer, apêndice, gânglios linfáticos inguinais e medula óssea).

Também trabalhei no sistema endócrino (hipófise, hipotálamo, tireoide e paratireoide, suprarrenais, pâncreas e testículos)."

Justifica Andréa o porquê de focar o tratamento nestes dois sistemas:

"No sistema imunológico, durante os dispersivos transversais, eu concentrava meus pensamentos nas células de defesa do organismo (leucócitos), na medula óssea e na maturação dos linfócitos CD4 no timo.

No sistema endócrino, quando fazia dispersivos transversais, sentia uma desarmonia no frontal do paciente na altura da hipófise, na tireoide e também uma grande desarmonia no centro de força genésico."



### ANDRÉA GUINANCIO

Nascida no Rio de Janeiro, casada, técnica de enfermagem pela Cruz Vermelha Brasileira, iniciou na doutrina espírita em 2002. Integra a equipe do LEAN, em Parnamirim/RN desde 2010, onde participa do estudo e da prática do magnetismo e da evangelização infanto-juvenil.

Após 02 meses com esta técnica, os resultados começaram a aparecer: o paciente estava tranquilo, ganhou peso, dormia bem e relatou que o médico ficou surpreso com seus exames e seus estados clínico e emocional. Retirou gradualmente a medicação antidepressiva e recebeu alta da psicóloga. Modificou algumas medicações ingeridas para combater a doença (antirretrovirais).

Atualmente o paciente se encontra recebendo o TDM-2 e reagindo positivamente, tendo que fazer algumas mudanças de hábitos, como uso de bebidas e cigarros durante o tratamento, presença em festas desregradadas e companhias nocivas que o deixavam com uma sensação de abandono, solidão e falta de apoio.

Tem recebido 03 passes semanais, sendo um no LEAN - Lar Espírita Alvorada Nova - e dois na sua residência.

Como pode ser visto no exame abaixo, a carga viral desceu ao limite mínimo a partir de novembro de 2010.

Histórico (Últimos 18 exames)													
Coleta	Hr. col.	Carga Viral			Resultado	Hr. col.	CD4+/CD8+					Resultado	
		Cópias	Log	Método			CD4	%	CD8	%	CD4/CD8		CD45+
24/02/2012	09:00	< LMin.	-----	b-DNA	07/03/2012	09:00	406	37,01	439	39,94	0,92	1098	28/02/2012 (*)
07/11/2011	07:10	< LMin.	-----	b-DNA	11/11/2011	07:10	526	39,56	557	41,93	0,94	1329	07/11/2011 (*)
12/07/2011	09:20	< LMin.	-----	b-DNA	18/08/2011	09:20	507	43,43	420	36,14	1,21	1161	12/07/2011 (*)
11/03/2011	07:20	< LMin.	-----	b-DNA	15/03/2011	07:20	338	35,38	419	43,8	0,81	956	11/03/2011 (*)
18/11/2010	07:10	< LMin.	-----	b-DNA	25/11/2010	07:10	225	35,93	257	41,03	0,88	627	18/11/2010 (*)
09/08/2010	09:20	1.744	3,242	b-DNA	24/08/2010	09:20	327	32,14	462	45,33	0,71	1018	09/08/2010 (*)
06/04/2010	10:00	619	2,792	b-DNA	22/04/2010	10:00	434	36,44	477	40,0	0,91	1192	06/04/2010 (*)
01/12/2009	09:40	837	2,923	b-DNA	09/12/2009	09:40	501	35,48	547	38,71	0,92	1413	01/12/2009 (*)
10/08/2009	09:30	826	2,917	b-DNA	18/08/2009	09:30	404	34,17	528	44,65	0,77	1181	10/08/2009 (*)
05/05/2009	10:30	705	2,848	b-DNA	13/05/2009	10:30	367	35,53	419	40,6	0,88	1032	05/05/2009 (*)

### Relato do 2.º Caso:

O segundo paciente também é do sexo masculino e tem 30 anos de idade. Iniciou o tratamento magnético em junho de 2011 por conta de uma mielite (inflamação na medula). Graças a esta, perdeu a visão do olho esquerdo e 80% do direito, além de sofrer prejuízos no olfato, na audição e nos movimentos do braço e perna esquerda. Além disto, é soropositivo, sentindo muitos enjoos à refeição e falta de apetite.

No início do tratamento eram aplicados passes transversais nos centros de força frontal, esplênico e gástrico, além de longitudinais ativantes e calmantes. O passe era completado com um rápido TDM-1 e perpendiculares ativantes e calmantes.

Com a continuidade do tratamento, disse Andréa, "trabalhava o sistema imunológico (células de defesa) com concentrados nos locais anatômicos, especialmente no timo, com imposições, circulares (palmares e digitais), dispersivos transversais e longitudinais, ativantes e calmantes.

No aparelho digestivo fazia concentrados mentalizando uma espécie de capa protetora em todo o trajeto do alimento devido aos relatos de ânsias e enjoos durante alimentação, alternando com dispersivos transversais e longitudinais ativantes e calmantes.

No cerebelo, fazia concentrados e imposições levando os fluidos para toda medula espinhal. A seguir dispersava com transversais ativantes e calmantes.

No sistema nervoso periférico concentrava levando os fluidos para o braço e perna esquerda.

No sistema nervoso central dispersava com transversais ativantes e calmantes e harmonizava com longitudinais ativantes e calmantes no centro de força frontal."

**A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS)** é uma doença provocada por um vírus: o HIV.

Essa doença reduz progressivamente a eficácia do sistema imunológico e deixa o portador vulnerável a infecções oportunistas e tumores.

Mais facilmente contamina indivíduos com comportamento de risco.

#### Há três maneiras bem definidas de contágio:

- Em atos sexuais, com penetração e sem o uso de proteção, pelo contato com esperma e/ou secreção vaginal contaminados;
- Contato com sangue contaminado através de transfusão, compartilhamento de seringas e agulhas, muito comum entre usuários de drogas injetáveis;
- Da mãe (contaminada) para a criança em formação, durante a gestação, o parto e o aleitamento.

Embora os tratamentos para AIDS possam retardar o curso da doença, ainda não existe nenhuma cura ou vacinas.

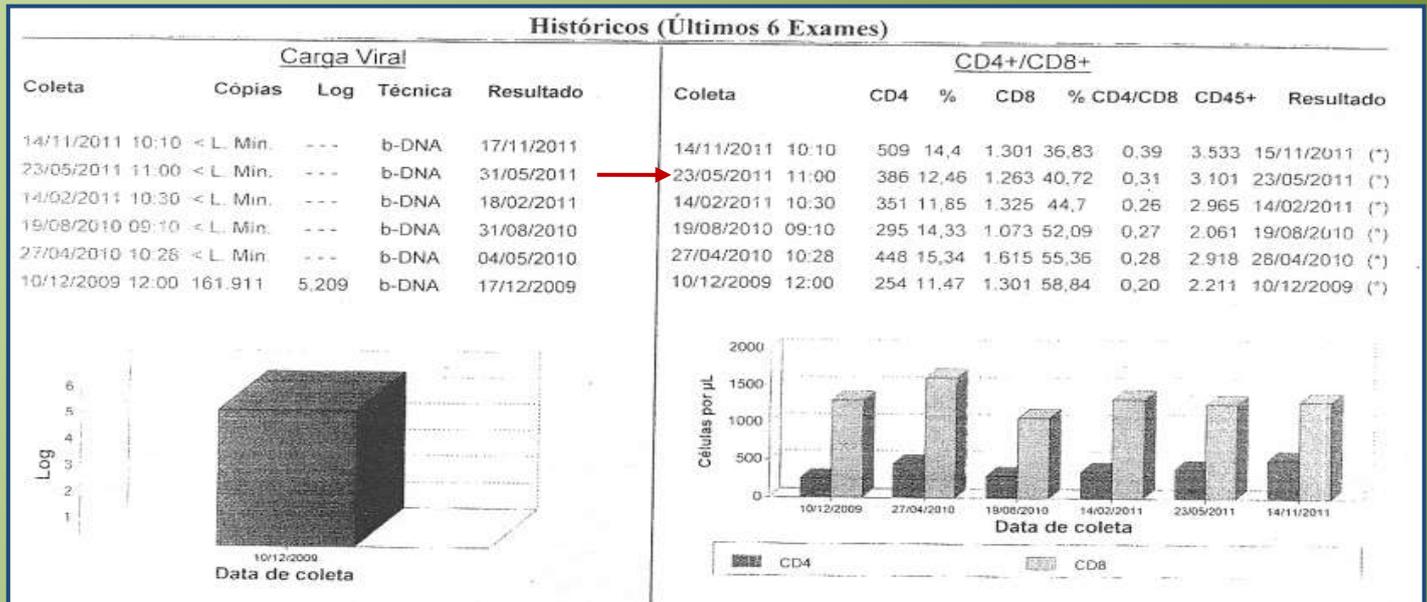
### CONCLUSÃO:

"Hoje é visível uma melhora significativa no seu quadro clínico geral, bem como no emocional.

Não sente mais enjoos e está se alimentando bem melhor.

Durante o tratamento houve relato de uma gripe com muita secreção pulmonar, sinusite e amigdalite, com duração aproximada de uma semana. Ele saiu desse quadro sem tomar medicações e sem sofrer internamentos.

Taxas de linfócitos CD4 aumentaram. Sua carga viral está estabilizada. Não apresenta anemia profunda. Dorme bem. Tem mais disposição para suas atividades de estudos e vida social. A visão apresenta rápidos flashes. Braço e perna esquerda não apresentam mudanças."



## Principais resultados observados com o tratamento dos passes magnéticos:

### Depoimento do paciente:

"A Terapia com os passes magnéticos representa para mim um conjunto de ações, que me proporcionam um resultado muito positivo. Em nenhum momento, desde o início do tratamento, criei expectativas em relação à cura de meus problemas de saúde, visto que tenho plena consciência da gravidade dos mesmos. Por outro lado não deixei de acreditar na minha recuperação e resolvi lutar contra problemas que, com motivação e força de vontade, seria capaz de controlar. Desta forma, passei a combater a ansiedade, que tanto me afligia, e a tentar eliminar sentimentos nocivos a mim, como a raiva, angústia, possessão e ciúme. Neste sentido tenho percebido uma grande melhora e pretendo investir cada vez mais nessa superação. Gostaria de agradecer a toda equipe do LEAM, que tem sido parceira comigo nessa jornada e desejar boas vibrações a todos."

Parnamirim, 29 de Dezembro de 2011.

*Thiago de Lima T. Cerejeira*  
Thiago de Lima T. Cerejeira

# Artrite Reumatoide Juvenil

Este caso, também apresentado por Andréa Guinancio, emocionou o público pelos resultados obtidos.

Em abril de 2010 a paciente procurou o tratamento magnético. Estava com 27 anos. Cadeirante com dificuldades de locomoção, furúnculos crônicos e dores nas articulações. Artroplastia total de joelho bilateral e de quadril bilateral (interferência cirúrgica efetuada numa articulação para restaurar o máximo possível da mobilidade e da função).

## TRATAMENTO:

Nas 03 primeiras semanas a paciente foi tratada com TDM-1. Na quarta semana foi encontrada desarmonia na região frontal do cérebro que se dirigia ao centro cerebral e entre os dois hemisférios. "Existiam pontos parecendo gânglios nervosos em desarmonia, os quais desciam para o tálamo e o hipotálamo e não entravam em sincronismo com o cerebelo". Foi providenciada, então, a harmonização dessas estruturas.

"No bulbo e na medula espinhal, descendo para o SNP, fez-se harmonização com longitudinais ativantes e calmantes. No pé direito da paciente eram realizados sopros quentes por 3 vezes e dispersivos transversais ativantes e calmantes, finalizando com imposições ativantes alternadas com transversais, finalizando com dispersivos gerais, alinhamento e harmonização."

Durante 4 meses a paciente apresentou melhoras na sua locomoção. Suas dores diminuíram por até 4 dias, mas voltavam durante a semana. Seus furúnculos continuavam inflamados e doloridos.

Os exames mostravam uma redução nas taxas de aspartato aminotransferase (TGO) de 242 para 112 UI. Redução também na taxa de alanina (TGP): de 254 para 215 UI.

A partir do 4.º mês de tratamento, formou-se uma equipe de 04 magnetizadores que revezaram-se para aplicação dos passes na residência da paciente. Foram 03 semanas aplicando TDM-1 com discreta melhora das dores.

Durante 07 semanas foi aplicado, por Andréa, o sopro quente nas axilas, no cóccix e nos tornozelos. Os outros magnetizadores, cada um por sua vez, faziam concentrados ativantes nas articulações, alternando com dispersivos transversais e longitudinais. O último passista só fazia dispersivos (mini-TDM-1).

Foram aplicadas imposições no cerebelo, levando os fluidos para a medula espinhal e nervos espinais.

Doença inflamatória crônica, de causa desconhecida, que pode levar a sequelas e limitações funcionais.

Sua principal característica é a inflamação articular persistente.

Pode haver acometimento de órgãos como: pele, fígado, baço, olhos (canal lacrimal), glândulas salivares, coração e pulmões.

Sintomas comuns: febre, dores nas articulações, rigidez matinal, inchaço, vermelhidão.

É uma doença autoimune, genética, tem associação com o tabagismo, ocorre em todas as raças, acomete todas as idades e é mais frequente nas mulheres.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS  
POSTO COLETA ZONA NORTE NATAL  
Nº Pedido: 140679  
Data 17-07-2009 07:14  
Pag 1 de 3

Paciente.....: 8833278 GISLENE PASCOAL COSTA Sexo: F Idade: 07-06-1982  
Endereço.....: R LERIO DO VALE 79 NOSSA SENHORA DA APRESI Telefone: -  
Convênio.....: HAPVIDA NATAL Matrícula: 2133001147000614  
Solicitante...: Ozia GIZENILTON TEODORO DE NELO

Exame.....: TGO/AST (ASPARTATO AMINOTRANSFERASE) ←  
Método.....: AUTOMAÇÃO/ ALIZE bioMérieux  
Valores Obtidos  
RESULTADO: 112 UI ←  
RESULTADOS ANTERIORES: 15/05/2009 - 242 UI

Valores de Referência  
Homens: Até 38 UI  
Mulheres: Até 32 UI

Exame.....: TGP/ALT (ALANINA AMINOTRANSFERASE) ←  
Método.....: AUTOMAÇÃO/ ALIZE bioMérieux  
Valores Obtidos  
RESULTADO: 215 UI ←  
RESULTADOS ANTERIORES: 15/05/2009 - 254 UI

Valores de Referência  
Homens: Até 41 UI  
Mulheres: Até 31 UI

Dr. Andréa Guinancio  
Farmacêutica - Registro: CRF - 288

Nome..... : GISELE PASCOAL COSTA  
 Doutor(a).... : \*\*\*  
 Convênio.... : MED MAIS  
 Procedência: DNA CENTER - ZONA NORTE

Idade..... : 28 A  
 Data Coleta... : 16/09/2010  
 Data Emissão : 21/09/2010  
 Nº Requisição : 112400878-0

### ASPARTATO AMINO TRANSFERASE - TGO

RESULTADO **76 U/L.** Até 40 U/L.

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Método: Cinético UV - Otimizado

Material: Soro

### ALANINA AMINO TRANSFERASE - TGP

RESULTADO **160 U/L.** Até 40 U/L.

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Método: Cinético uv-otimizado

Material: Soro

"Os furúnculos das axilas fecharam e o do cóccix ficou bem cicatrizado. Parei de fazer o sopro nas axilas. Diminuíram as dores e o edema.

Ela passou a se levantar sozinha da cama e da cadeira de rodas, e saía caminhando melhor dentro de casa."

As taxas de TGP e TGO voltaram a subir. "Observei melhor o fígado concentrando fluidos nele e fazendo todo o trajeto levando as toxinas para o intestino e bexiga (eliminação)."

Em exame de setembro de 2010 as taxas de TGP desceram para 160 U/L e a de TGO para 76 U/L.

"Repeti esse tratamento por 1 mês. A paciente relatou que durante um dos passes teve forte vontade de urinar. Sua urina ficou turva e com cor escura.

Depois disso ela repetiu os exames e suas taxas agora estavam bem melhores, mesmo sem tomar medicamentos."

"Os furúnculos reabriram. Voltou a sentir dores e dificuldades de se movimentar. Eu tinha parado de fazer o sopro.

Ela teve uma piora em seu quadro clínico. Aumentou a dosagem de corticoide."

Andréa passou, então, a aplicar o passe da seguinte forma:

"Em cada órgão do sistema imunológico fazia concentrados com circulares ativantes e calmantes. Concentrava meus pensamentos e meus fluidos na maturação dos linfócitos, no timo e na timosina, que colabora na neutralização dos efeitos danosos do corticoide."

"Nas axilas e no cóccix voltei a fazer sopro quente, mas agora levando meus fluidos para todas as camadas da pele (epiderme, derme e hipoderme com todos os seus vasos sanguíneos)."

"Nas articulações fiz concentrados ativantes, imposições e sopro quente, mentalizando um anti-inflamatório em toda sua estrutura (cavidade articular, onde se encontra o líquido sinovial, que permite o deslizamento com o mínimo de atrito e desgastes, e a membrana sinovial que é encarregada da produção da sinóvia)."

Os resultados não tardaram a aparecer: grande melhora dos sintomas da artrite reumatoide e nos furúnculos.

"No dia 07/07/11 a paciente relata dormência na perna esquerda (coxa), sem firmeza ao ficar em pé. Os médicos não sabiam a razão.

No tato magnético senti uma grande desarmonia no cerebelo e na medula espinhal (cervical). Repeti o tratamento, levando os fluidos do cerebelo para a medula espinhal."

Através de ressonância magnética foi diagnosticada hérnia de disco, artrose e compressão na medula espinhal, na altura da cervical. A cirurgia só foi realizada quando corrigido problema de estreitamento na traqueia.

"Fiz 3 sopros frios ativantes e calmantes no laríngeo, percorrendo toda sua traqueia. A seguir a paciente começou a vomitar (antes dos sopros era vivo e depois estava em coágulos). Logo depois a paciente consegue tomar suco gelado."

A cirurgia para a hérnia de disco foi realizada em fevereiro de 2012 com sucesso.

**RESULTADOS FINAIS:**

"Hoje a paciente está sem corticoides, sem dores, disposta, fazendo fisioterapia, andando melhor e por mais tempo."

Antes, apenas os sintomas da doença eram tratados, pois a paciente não conseguia ingerir os medicamentos.

Em 24 de maio de 2012 a paciente informou por e-mail:

"(...) Recebi meus últimos exames hoje tão doida pra compartilhar com ela (Andréa) essa surpresa maravilhosa que tive quando vi os resultados das taxas TGO e TGP.

Nunca tinha dado assim tão bom !!!!

Tô mandando o exame pra vocês verem. Deu tudo normal!!!!!"□



As "meninas" da recepção

Ministerio da Marinha  
Hospital Naval de Natal - HMNA  
Laboratório de Patologia Clínica

Emissão : 09/05/2012

Numero Exame.....: 25955  
Paciente.....: 0655401-6 GISELE PASCOAL COSTA  
Primen.....: AMBULATORIO  
Data Solicitação : 09/05/2012 07:45 h

EXAMES	Valor Observado	Referencia	Metodo
Material : Sangue c/ EDTA			
HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	40 mm	[H:1 a 10 mm H:1 a 20 mm]	(WESTERGREEN)
Material : Soro			
TRANSAMINASE OXALACÉTICA	23 U/L	[Homens:(Ate 38)Mulheres:(Ate 31)]	(AUTOMAÇÃO BS400)
TRANSAMINASE PIRUVICA	36 U/L	[10 a 40 U/L]	(AUTOMAÇÃO BS400)
UREIA	29 mg/dl	[15 a 40 mg/dl]	(AUTOMAÇÃO BS400)
CREATININA	0,7 mg/dl	[0,4 a 1,4 mg/dl]	(AUTOMAÇÃO BS400)
PROTEÍNA C REATIVA	12 mg/l	[0 a 6,0 mg/l]	(LATEX)
HEPATITE B - HBSAG	EM AND//	(HAG REAGENTE)	(CELISA)
HEPATITE B - HBSAC	EM AND//	(HAG REAGENTE)	(CELISA)
HEPATITE C - ANTI HCV	EM AND//	(HAG REAGENTE)	(COMBIMMULIND REAGENTIA)

*Luana Beatriz de Almeida Fialho*  
1 T (RM2-S) CRP/RN 2811

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL

**CHIRLES MELO**

Casada, mãe de duas filhas. Fundadora e Presidente do Grupo "Cantinho de Luz", em Peabody, MA; dirigente do Grupo de Magnetizadores de Massachusetts.

# UM CASO DE GLAUCOMA

chikenada@hotmail.com

Chirles Melo trouxe para o Encontro o relato de um caso de glaucoma tratado através do passe magnético. A paciente chama-se Roselane Inácio e tem 48 anos. Em 2011 procurou o tratamento magnético, quando foi diagnosticada com glaucoma.

Depois de iniciado o tratamento, novo exame mostrou que a pressão no olho continuava muito alterada.

O problema então foi melhor estudado e as técnicas modificadas. Passou-se a aplicar os passes da seguinte forma:

Dispersivos longitudinais em 04 etapas:

- 1) Do centro de força coronário ao laríngeo
- 2) Do laríngeo ao centro de força básico
- 3) Do centro de força esplênico ao básico
- 4) Do básico aos pés

Em seguida, foram aplicados concentrados ativantes com toque nos olhos durante aproximadamente 02 minutos, seguidos de transversais locais.

Toda a sequência era repetida 03 ou 04 vezes.

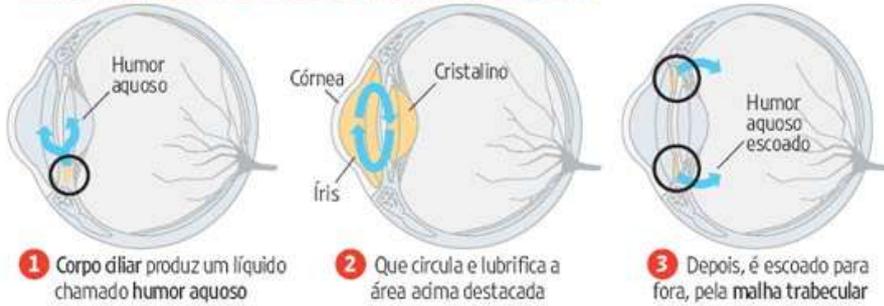
Após quatro meses de tratamento magnético, a paciente retornou ao médico e os exames diagnosticaram que a pressão do olho estava normal. A perda parcial da visão se manteve, mas o grau diminuiu. A cirurgia marcada para regularizar a pressão do olho foi cancelada por se tornar desnecessária.

A ignorância no assunto fez o médico desconfiar dos resultados dos exames anteriores.

Glaucoma é uma doença ocular causada principalmente pela elevação da pressão intraocular que provoca lesões no nervo óptico e, como consequência, comprometimento visual. Se não for tratado adequadamente, pode levar à cegueira.

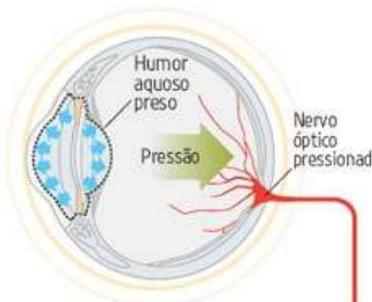
É uma doença crônica que dura toda a vida, e é necessário que o paciente fique em observação e tratamento contínuo, para manter controlada a pressão intraocular e evitar a perda parcial ou total da visão. Quanto mais rápido se descobrir e tratar a doença, menor será tal perda.

**COMO A PRESSÃO DO GLOBO É MANTIDA SEGURA**

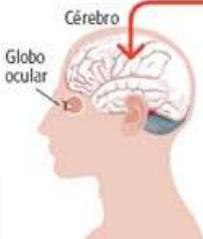


**O QUE ORIGINA O PROBLEMA?**

Quando há falha na drenagem do líquido, a pressão dentro do olho aumenta e comprime o nervo óptico



O nervo carrega a informação visual até o cérebro



Comprimido, suas células nervosas vão morrendo lentamente, resultando em perda visual irreversível



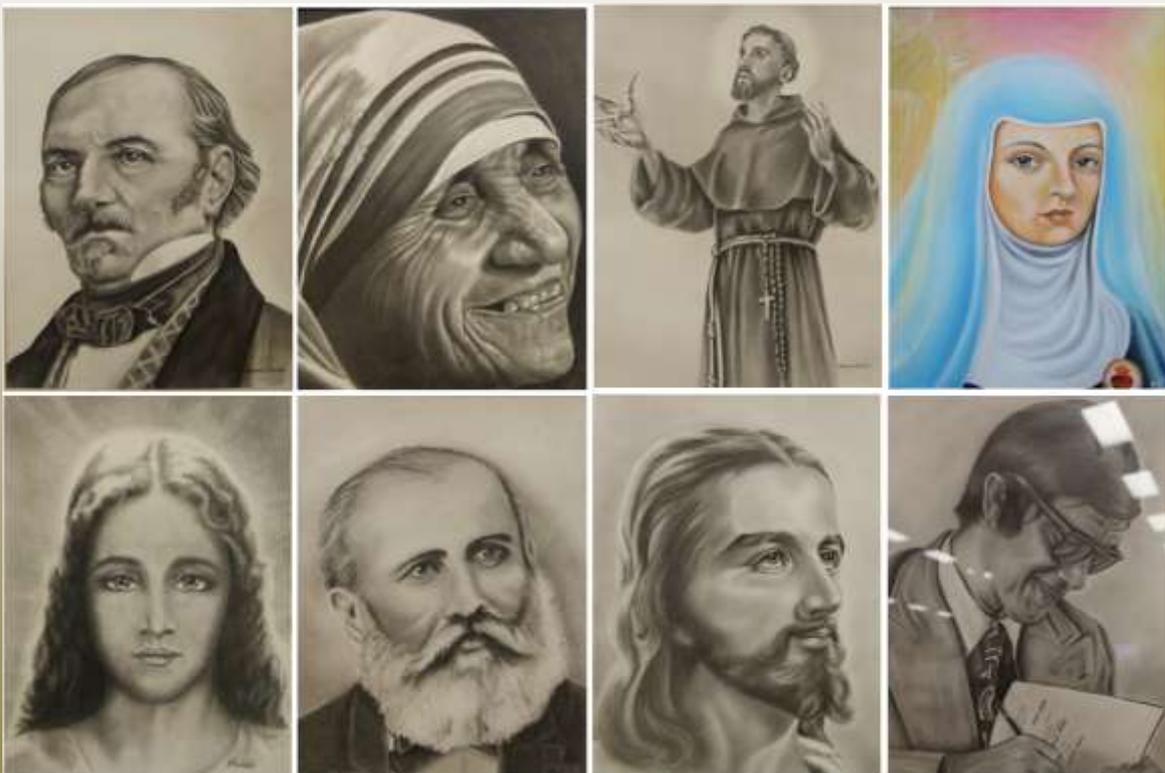
Por motivos particulares, em março deste ano a paciente suspendeu o tratamento magnético. Continua, porém, fazendo exames periódicos com o oftalmologista e a pressão ocular permanece normal.

Além do tratamento magnético foram dadas as seguintes recomendações complementares:

- Evite expor os olhos aos raios solares. Para protegê-los use óculos escuros, bonés, chapéus, etc.
- Nas duas primeiras semanas do tratamento, evite forçar a vista com leituras e televisão, por exemplo.
- Na primeira semana, quando possível, use tapa-olho em olhos alternados, trocando de olho a cada hora.
- Jamais deixe de usar o colírio recomendado pelo médico e seguir todas as suas recomendações.
- Faça exame com o seu oftalmologista periodicamente.

Na mesma instituição há outra paciente com glaucoma em tratamento magnético há seis meses. No seu histórico consta que mãe e tias morreram cegas, com glaucoma.

Esta paciente já perdeu a visão de um olho. Entretanto, os exames periódicos mostram que a pressão ocular do outro baixou significativamente em comparação com o período antes do tratamento. Além disto, ela não sente mais dores. □



Exposição do artista plástico  
Marcos Falcão

Contato:  
maze.mara@live.com





#### IVONETE JACINTO SILVA

Psicóloga, pós-graduada em Psicopedagogia, atualmente atuando como Coordenadora Pedagógica do Ensino Infantil. Iniciou na Doutrina Espírita em 1986. Participa hoje dos trabalhos do Núcleo Espírita Luz da Ajuda, em Arraial d'Ajuda - Bahia, sendo praticante do Magnetismo há 6 anos.

Este caso foi apresentado por Ivonete Jacinto Silva do *Núcleo Espírita Luz da Ajuda*, de Arraial d'Ajuda-BA. A paciente se chama Cristiane Fígaro, de 40 anos.

Aos 28 anos, Cristiane começou a ficar rouca sem que os médicos descobrissem o que ela realmente tinha. Tomava medicamentos, era afastada do trabalho e nada de melhoras. Depois de nove meses e tendo passado por diversos médicos foi diagnosticado um câncer de laringe. Após os exames descobriu-se tratar de um câncer linfático de Hodgkins.

Passou por duas cirurgias na laringe para a retirada dos linfonodos e por quimioterapia. Perdeu cabelo e sentia muitas reações desagradáveis.

De 2004 até maio de 2008 esteve tudo bem. Em novos exames, os médicos perceberam que as células malignas voltavam para a região linfática, fazendo com que Cristiane voltasse ao tratamento quimioterápico, só que mais fraco desta vez.

Já tomava passes na cidade de São Paulo, pois é espírita desde os 15 anos. Ao mudar-se para Arraial d'Ajuda, iniciou o tratamento magnético no Núcleo Espírita Luz da Ajuda.

Em outubro de 2008 foi descoberto um câncer na mama esquerda. Era um pequeno linfoma que seria tratado por quimioterapia. Nesse período passou a receber passes todos os dias, muitas vezes até duas vezes ao dia, o que a fez sentir-se bem melhor. Tomava passes antes da quimio e as reações já não eram tão fortes.

Por motivos ainda desconhecidos, em algum momento os linfócitos agrupados nos gânglios linfáticos começam a multiplicar-se e crescer de forma desordenada.

Como resultado dessa desordem, haverá um excesso de produção desse tecido, dando origem a um tipo de câncer denominado linfoma. O linfoma se inicia a partir de linfócitos anormais. Eles podem se espalhar por meio do sistema linfático por muitas áreas do organismo e circular no sangue.

#### Linfoma de Hodgkin

O sintoma mais comum do linfoma é um inchaço indolor em um gânglio, geralmente na axila, virilha ou no pescoço. Isto é causado pelos linfócitos danificados. O inchaço também pode doer.

Uma vez que o câncer começa a se espalhar, há sintomas como: cansaço ou fadiga, suores noturnos, febre, perda de peso inexplicável, uma tosse persistente ou sensação de falta de ar e dificuldade para se livrar de infecções.

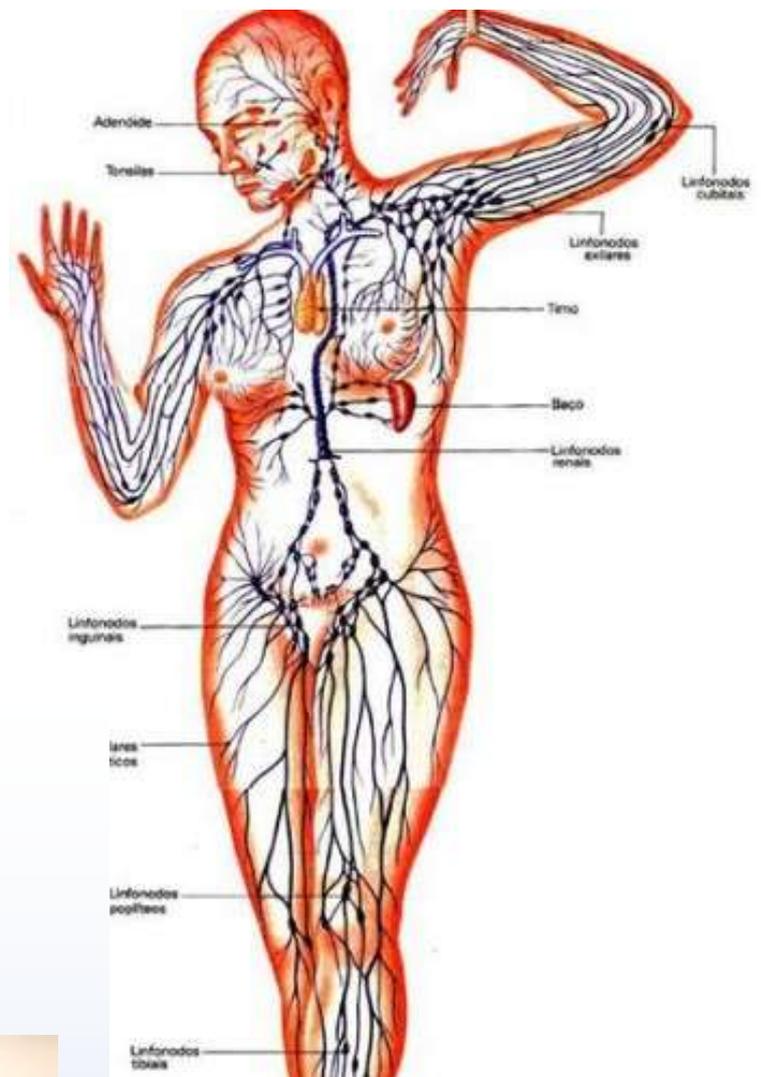
Algumas pessoas experimentam uma coceira persistente da pele por todo o corpo e até mesmo uma sensibilidade ao álcool.

# CÂNCER LINFÁTICO

Em 2009, certa vez, tomou passes pela manhã e ao final da tarde e viu hematomas na mama esquerda. Os médicos, assim como os trabalhadores do Núcleo, não explicavam aquilo. Ela, porém, tinha certeza de algum processo cirúrgico ocorrido durante o passe. Depois desse hematoma, o nódulo foi diminuindo gradativamente. Quatro meses depois foram detectados, por ressonância magnética, apenas 19 nódulos dos 28 que existiam entre as vértebras. Daqueles, 17 permanecem até hoje. Além disso, o nódulo da mama se dissolveu completamente.

Desde quando descobriu o câncer no ano 2000 até 2009 nunca os nódulos sofreram diminuição. Ela acredita nos resultados do passe magnético, pois nunca fez nada diferente que justificasse a melhora.

Emocionalmente se sente muito melhor, mais tranquila e mais fortalecida com os passes. Percebe que se fica 2 ou 3 dias sem passes, as náuseas e as dores voltam, ficando mais intensas. Com os passes lida melhor com toda a situação, com a dor e a irritabilidade. □



# CIRCULAÇÃO ENERGÉTICA

Adilson iniciou a sua apresentação explicando de forma básica como se dá o trânsito de energias através do perispírito. Segundo o expositor, este trabalho foi baseado em leituras, deduções e orientações colhidas através do sonambulismo e da mediunidade.

Falou do que ele mesmo chamou de *fluxo externo e interno* (figura 1), sendo o primeiro descendente e o segundo ascendente, partindo de uma impulsão do centro de força básico.

As energias captadas e assimiladas pelos centros de força são distribuídas pelo perispírito, entre os centros de força e para a vitalização do corpo físico através da rede de nódios, canais que, à semelhança do sistema nervoso, se estendem por toda parte, das regiões mais sutis do corpo perispiritual até às circunvizinhanças vibratórias com o organismo biológico.

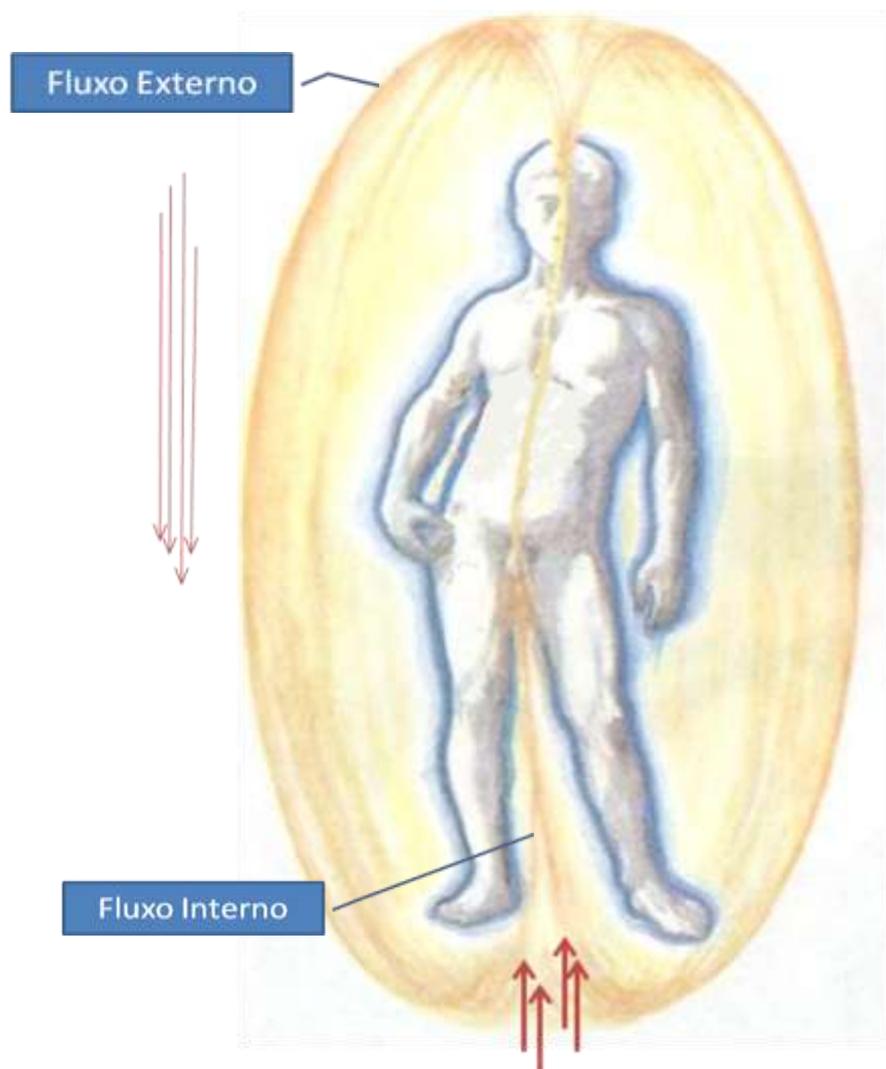
Em seguida foram apresentados trechos de orientações colhidas através de sonâmbulos a respeito de duas pessoas em tratamento magnético. O primeiro caso trata-se de hipertireoidismo em que a paciente sentia muitas dores e câimbras em diversas partes do corpo. Foi orientado então o uso do sopro frio dispersivo, pois que "o sopro quebra as barreiras, trabalha essa dispersão de maneira mais 'violenta' e eficaz. O fluido 'caminha' e revitaliza".

Foi apresentado ainda um caso em que a paciente sente muitas dores abdominais devido a uma doença rara. Apesar do fato da paciente sentir muitas dores diante de qualquer concentração fluídica efetuada em centros vitais ou áreas físicas da região abdominal, a orientação dada e seguida com bons resultados foi que se incrementassem as imposições através do centro de força esplênico, a fim de que se verificasse, paulatinamente, uma substituição de fluidos com a conseqüente descongestão dos nódios nestes locais.



**ADILSON MOTA**

Funcionário Público formado em Administração de Empresas e estudante de Psicologia. Iniciou na Doutrina Espírita em 1989, atuando hoje nas áreas de exposição, mediunidade e sonambulismo. Estudante, praticante e pesquisador do Magnetismo há mais de 10 anos, idealizador e editor do Jornal Vórtice, que atualmente é o único jornal sobre estudos do Magnetismo no Brasil.



Por fim, Adilson apresentou algumas instruções recebidas no grupo mediúnico de estudos a respeito da circulação energética e das relações entre alguns centros de força. Seguem alguns trechos:

**Ligações entre o esplênico e o básico** - "O básico incumbe-se de forças de abastecimento de estruturas físicas, fortalecendo-as, revitalizando-as. O esplênico capta e redistribui energias necessárias também à matéria mais densa; por isso eles têm uma ligação íntima, de estruturas que conectam os dois, para que eles se comuniquem adequadamente."

**Ligações entre o básico e o umeral** - "O básico alimenta o centro superior, que é o umeral, que está acima dele anatomicamente, que precisa também desses abastecimentos, dessas forças, dessas energias mais densas para lidar com as estruturas corpóreas sob seu comando, sua influência. O básico alimenta o umeral, que alimenta os ossos, os nervos, que alimenta as estruturas corporais densas; (...) além das outras funções que dizem respeito ao centro de força umeral e que são mais sutis."

**Centro de força básico e circulação sanguínea** - "No refluxo [do sangue], no seu retorno venoso ao coração, há semelhança em suas funções; o fluido que [o básico] carrega nesse retorno está unido ao sangue que retorna ao coração, porque é uma energia mais densa, que circula pelo básico e ajuda no refluxo dessa energia mais física que é o sangue. Por isso os inchaços, os edemas nos vossos membros inferiores têm como causa o retardo, a falta de movimentação necessária nesse centro de força."

**Circulação sanguínea e centro de força cardíaco** - "(...) o sangue oxigenado tem vitalidade, tem todas as necessárias substâncias ao reabastecimento do corpo físico, são energias mais sutis; o sangue venoso tem energias mais densas, mais deletérias, por isso também tem uma dificuldade de retorno ao coração, fluidicamente falando; precisa da ajuda do básico nesse retorno sanguíneo com energias mais densas que o sangue carrega a partir do metabolismo celular."

Adilson deixou claro que tudo que foi apresentado ainda precisa de maiores verificações. As informações acima devem seguir o caminho apontado pela ciência espírita da observação dos fatos, da comprovação com as experiências de outras pessoas e da análise racional antes de passar de hipótese para ser considerada uma verdade. □



Momento de debate com todos os palestrantes



Emma Lou Olson Center Civic, local do evento



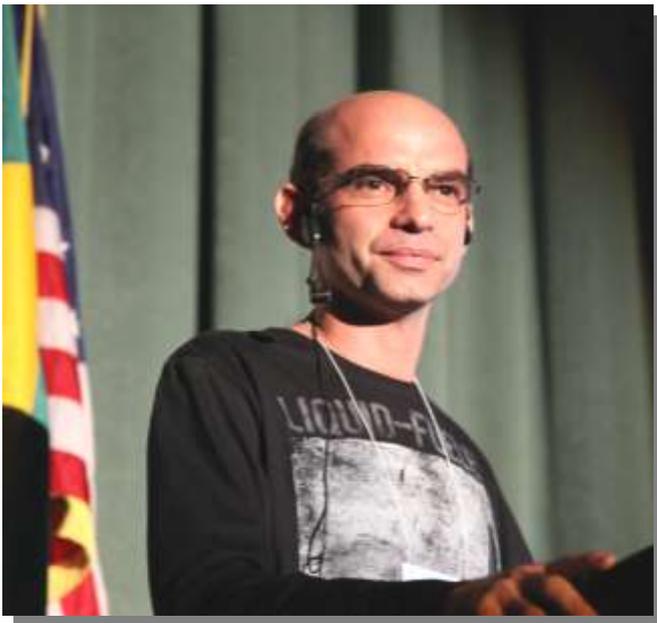
Os responsáveis pela tradução simultânea – português-inglês



O pessoal da cozinha

# SONAMBULISMO, A REDESCOBERTA DA ALMA

adilsonmota1@gmail.com



Inicialmente, Adilson Mota apresentou algumas obras em que o assunto "sonambulismo" é tratado, a começar por *O Livro dos Espíritos*, *A Gênese* e a *Revista Espírita*, de Allan Kardec; seguindo com *Magnetismo Espiritual*, de Michaelus; *Magnetismo Curativo*, de Alphonse Bué; *As Vidas Sucessivas*, de Albert de Rochas; *Manual do Estudante Magnetizador*, do Barão du Potet e *A Memória e o Tempo*, de Hermínio C. Miranda.

Desde os tempos antigos que as faculdades espirituais são conhecidas, dentre elas o sonambulismo. Segundo Paul Brunton, escritor inglês, os sacerdotes do Antigo Egito induziam magneticamente os novos discípulos ao estado de transe sonambúlico a fim de que eles experimentassem a vida da alma, fora do corpo. Depois retornavam à consciência com a certeza de que eram espíritos imortais o que lhes dava uma grande segurança para a continuação do aprendizado que sobreviria.

No século XVIII, Franz Anton Mesmer, com o advento do Magnetismo Animal, toma contato com o sonambulismo, não lhe concedendo muita atenção,

visto que a sua missão era a comprovação das curas através do magnetismo e o convencimento da classe médica e científica da época. Seu discípulo, o Marquês de Puységur foi o primeiro a utilizar o sonambulismo como meio de diagnóstico das moléstias e de orientação para os tratamentos magnéticos. Em 1841, James Braid, inglês, convence-se dos fenômenos, ao acompanhar algumas demonstrações levadas a efeito pelo grande magnetizador Charles Lafontaine, desacreditando, porém, da existência do fluido, afirmando que tudo não passava de sugestão. Criou então a hipnose.

No século XIX surge o Espiritismo, e na primeira obra - *O Livro dos Espíritos* - Allan Kardec dedica um capítulo inteiro (cap. VIII da segunda parte) a falar sobre os fenômenos de emancipação da alma, dentre eles, o sonambulismo.

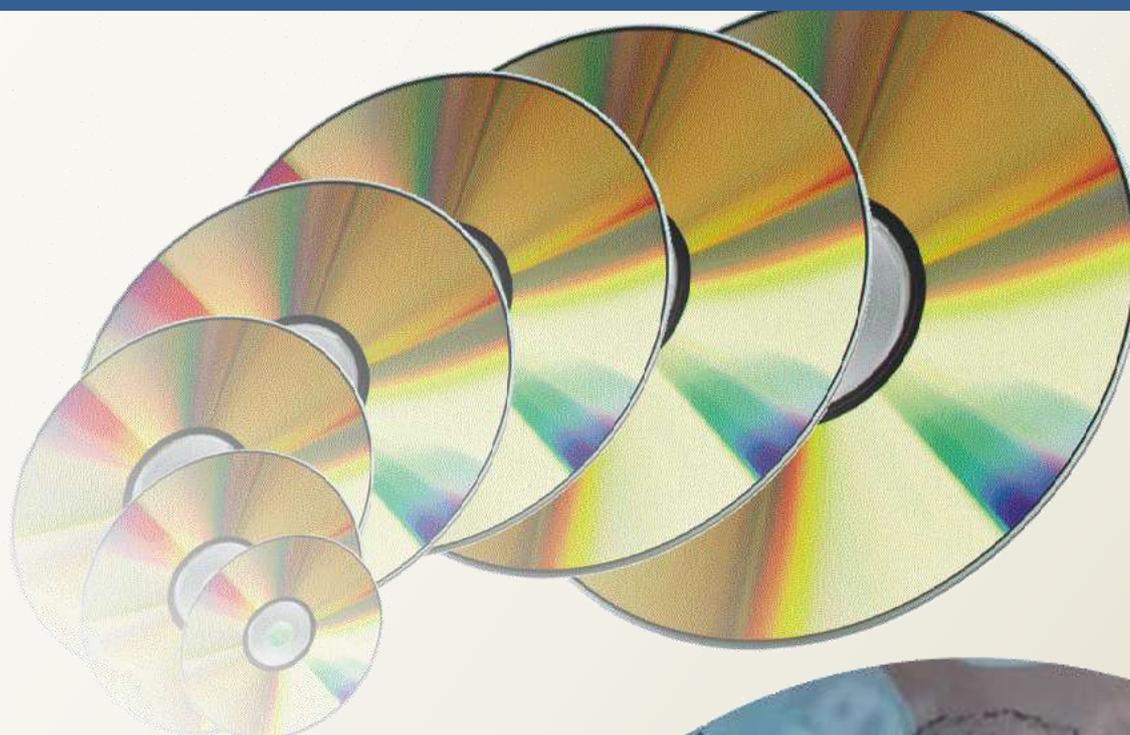
Adilson citou como objetivos de um trabalho espírita através do sonambulismo:

- ❖ Estudos da psique - para conhecimento da alma humana; recurso para desenvolvimento da Psicologia.
- ❖ Reencarnação - pesquisas sobre reencarnação através da regressão de memória com o *sujeito* em estado sonambúlico.
- ❖ Estudos do passado - para pesquisa de fatos históricos.
- ❖ Contatos Espirituais - para orientações através da mediunidade sonambúlica.
- ❖ Terapia regressiva - para tratamentos psicológicos.
- ❖ Diagnósticos e orientações para tratamentos - para diagnosticar doenças e desarmonias orgânicas, emocionais, energéticas, perispirituais, espirituais; para receber orientações anímicas ou mediúnicas a respeito dos tratamentos.

Em seguida, foram apresentados três vídeos da reunião sonambúlica realizada no Instituto Espírita Paulo de Tarso, de Aracaju-SE. Com a ajuda dos vídeos foi explicada a técnica de magnetização para levar o *sujeito* ao transe sonambúlico (longitudinais concentradores) e de desmagnetização para trazê-lo de volta ao estado consciente (longitudinais dispersivos).

A relação entre magnetizador e sonâmbulo deve ser de mútua confiança para que dê resultados positivos. O magnetizador é o cuidador e deve zelar pela saúde física e psíquica do magnetizado, visto este encontrar-se à mercê dos comandos daquele, além de apresentar-se num estado de extrema sensibilidade.

Seja qual for o objetivo escolhido, o trabalho deve primar pela responsabilidade e disciplina, pela elevação de propósitos e nobreza de sentimentos. Desta forma, os resultados não deverão tardar e o amparo da Espiritualidade não faltará. □



**Quem quiser  
adquirir os DVD's  
do 5.º Encontro  
Mundial de  
Magnetizadores  
Espíritas deve enviar  
e-mail para Marco Aurélio  
e receberá todas as  
informações necessárias:  
[masrocha@hotmail.com](mailto:masrocha@hotmail.com)**



# APLICAÇÃO MAGNÉTICA EM SÍNDROMES

**Aplicação das técnicas da hipnose condicionativa e do passe magnético em cliente com depressão e transtorno bipolar com episódios de pânico**

[daltoneloy@hotmail.com](mailto:daltoneloy@hotmail.com)



## **DALTON ELOY DA COSTA**

Engenheiro Mecânico e palestrante espírita, sobretudo de temas vinculados à Ciência Espírita e Magnetismo. Participa de tratamento espiritual através do passe e evangelhoterapia. Iniciou na Doutrina Espírita em 1982 e atualmente está vinculado à SEF (Sociedade Espírita de Fortaleza) e a AME-CE (Associação Médico Espírita do Ceará). Exerce também atividades na área de hipnoterapia e psicoterapia holística.

## **HIPNOSE CONDICIONATIVA**

É um conjunto de técnicas desenvolvidas pelo engenheiro e psicoterapeuta paulista Luiz Carlos Crozera. É de exclusividade do Instituto Brasileiro de Hipnologia ([www.institutohipnologia.com.br](http://www.institutohipnologia.com.br)). A Hipnose Condicionativa dá ênfase à técnica de Bloqueio de Registros Mentais Negativos (BLOREN), enquadradas no conceito de Terapia Breve. Consiste no desligamento neurológico temporário do tato, da visão e do paladar, permanecendo conectados os sentidos da audição e do olfato. Utiliza a técnica indutiva que leva o paciente ao estado de desdobramento.

Dalton Eloy apresentou os resultados do seu trabalho como hipnoterapeuta e magnetizador realizado juntamente com a sua esposa, também hipnoterapeuta e psicóloga, na Clínica Espaço Viver, em Fortaleza.

## **A PACIENTE:**

49 anos, mãe de dois filhos adultos, do lar, cursou até o ensino fundamental, mora com os pais já idosos. Desenvolveu uma depressão profunda, com ideias suicidas, após a separação conjugal, aliada a uma redução de estômago e pelo assassinato cometido pelo filho com a consequente prisão.

## **SENSAÇÕES ANTES DO TRATAMENTO:**

- Convulsões, medos, visões, vozes.
- Insônia, pesadelos, irritação, agressividade, choro.
- Taquicardia e desarranjos fisiológicos quando em estado alterado.
- Baixa autoestima.
- Pensamentos suicidas.

O tratamento iniciou-se em setembro de 2011 encerrando após 10 sessões com a duração de 1 a 2 horas. O passe magnético era aplicado no início de todas as sessões terapêuticas com ênfase nos dispersivos durante cerca de 15 minutos.

Tipos de Onda	Faixa de Vibração dos Neurônios (Hertz)	Potencial Elétrico Cerebral (microvolt)	Atividade
Gama ( $\gamma$ )	60	10	Medo, Irritação, Raiva
	21	50	Agitação
Beta ( $\beta$ )	21	50	Normal
	14	50	Vigília
Alfa ( $\alpha$ )	14	100	Meditação
	7	100	Relaxamento
Teta ( $\theta$ )	7	250	Criatividade
	4,5	380	Concentração
Delta ( $\Delta$ )	4,5	50	Sono
	0,5	10	

A Hipnose Condicionativa, segundo Dalton, é estruturada em 4 fases:

- ❖ A primeira fase diz respeito à indução ao sono terapêutico e ao relaxamento.
- ❖ A segunda fase reduz a frequência mental com fixação do nível do sono.
- ❖ Na terceira fase é quando começa o tratamento propriamente dito: magnetização, autoenergização induzida pelo terapeuta, regressão de memória, ressignificação dos conteúdos que a paciente pretenda modificar em si mesma, (progressão) visualização de si mesma saudável no futuro, desbloqueio de traumas existentes.
- ❖ A última fase é a saída do transe e encerramento da sessão.

Os resultados não tardaram: melhorou notadamente a autoconfiança, a determinação, a autoestima, o humor e o sono.

Sete meses depois, os resultados se mantinham com a redução da medicação pelo seu médico sem recorrência dos sintomas iniciais (visões, vozes, pesadelos, insônia, convulsões, pensamentos suicidas, etc.).

Em seguida o palestrante passou a explicar os mecanismos através dos quais funciona a terapêutica exposta. “Estudiosos conjecturam que 90% dos desequilíbrios, desarmonias e doenças surgem primeiro na mente humana, mesmo as provenientes de fungos, vírus e bactérias; as genéticas, acidentais e abusivas contra a saúde, sofrem influência da mente” o que é corroborado pelos estudos de diversos Espíritos, dentre eles, André Luiz. Desta forma, nossa mente controla o cérebro o qual processa estas informações “provocando reações fisiológicas, metabólicas e de comportamento”. Explanou a respeito das mudanças nas frequências cerebrais diante das atividades mentais diversas, o que pode ser visto no quadro acima.

Como conclusão disse Dalton:

“A redução da frequência cerebral do cliente durante o tratamento é um fato que observamos através do seu estado (visual, respiração, etc.), mas que é passível de ser comprovada através da monitoração por aparelhos especializados.

O passe magnético, quando aplicado no início, em conjunto com a música relaxante e cores calmantes, também ajuda na redução da frequência cerebral do cliente e conseqüentemente na entrada mais rápida do cliente ao sono terapêutico, favorecendo o estado de desdobramento. Em várias situações durante os tratamentos, após o passe, constatamos que o cliente já estava em sono terapêutico ou quase.

A manutenção do cliente nesse estado durante o tratamento favorece uma normalização na produção dos neurotransmissores em desequilíbrio (...). Este fato pode ser comprovado através da realização de avaliações regulares.”

Afirma ainda o palestrante que “a vontade, a fé do cliente em reestabelecer seu equilíbrio tem influência na regularização da produção dos neurotransmissores durante o tratamento, favorecendo a sua harmonização. A reforma íntima é um elemento essencial para o equilíbrio do cliente não só nesse, mas em qualquer tipo de tratamento, como afirmam várias doutrinas e filosofias que pregam tanto a mudança interna do ser, como a Doutrina Espírita.”

#### **MENSAGEM FINAL:**

*“A principal ferramenta para o novo homem da ciência é a compreensão além da compreensão. É poder ver o que poucos veem e levar a todos a luz do conhecimento pautado na mudança interna do ser. É o conhecer a si mesmo, eis o caminho para a verdadeira cura.”*

(Dr. João, amigo espiritual)



**SUELY REZENDE**

Original do Espírito Santo/Brasil, arquiteta, nascida em uma família espírita pelo lado paterno. Estuda o Magnetismo desde 2006, quando conheceu Jacob Melo. Coordena o grupo de magnetizadores de Massachusetts (Peabody) e participa do grupo espírita de Marlboro/MA.

# PLANILHA DE EVOLUÇÃO DO TRATAMENTO MAGNÉTICO

Atenta à proposta do Encontro de Magnetizadores de dividir experiências, Suely Rezende apresentou uma planilha utilizada pelo grupo de magnetizadores do Grupo Espírita Cantinho de Luz, de Massachusetts, a qual serve para o acompanhamento da evolução dos tratamentos magnéticos.

O gráfico decorrente da planilha representa o resumo dos resultados do tratamento facilitando a sua visualização e agilização das providências, quando necessárias, a um melhor amparo ao paciente.

O preenchimento da planilha é baseado nos dados contidos em 3 fichas. A ficha de **Cadastro** contém as informações iniciais sobre o paciente e a sua problemática.

ATENDEMENTO FRATERNO	GRUPO DE MAGNETIZADORES DE MASSACHUSETTS	CADASTRO
Nome do Paciente: <u>Maria da Silva</u> Endereço: <u>Main St. , 09 – Marlboro - Ma</u> e-mail: _____		CADASTRO Nº <u>01</u> Data (dd/mm/aaaa): <u>25/04/12</u>
<input type="checkbox"/> Está em tratamento médico? Quanto tempo? _____ Problema: _____ <input type="checkbox"/> Toma medicamentos controlados? Quais? _____		PACIENTE Data Nascimento: _____ (dd/mm/aaaa) Celular: _____ ( )
Frequenta algum Grupo Espírita? _____ <input type="checkbox"/> Já fez algum tratamento espírita antes? Quando? _____ Onde? _____ Como se sentiu? _____		Avaliação do Paciente <input checked="" type="checkbox"/> Depressão <input checked="" type="checkbox"/> Enxaqueca <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes <input checked="" type="checkbox"/> Tireoide
Quais seus motivos de nos procurar desta vez? <u>IKASDCJHWEVUIJHVIDECEKICBJEDBCIDE</u> <u>BCHJDEBCHJJBDEHCBEDBCDEBCDEBCBED</u> <u>QVXXSK</u>		

suelypr@hotmail.com

Através da ficha de **Retorno do Paciente** é feito o acompanhamento dos sintomas da sua doença a cada sessão. São feitos, ainda, registros do que foi percebido ou sentido pelo paciente durante e logo após o passe recebido na sessão anterior. Durante este atendimento é solicitado ao paciente uma nota (de 0 a 10 - sendo zero a ausência do sintoma e dez o seu grau máximo) para cada um dos sintomas relatados. Estas notas servirão para a montagem do gráfico que sinalizará a sua melhora ou piora.

ATENDIMENTO FRATERNO		GRUPO DE MAGNETIZADORES DE MASSACHUSETTS	RETORNO PACIENTE
R E T O R N O  D A  S E M A N A	Nome do Paciente: <i>Maria da Silva</i>		Data (dd/mm/aaaa): <b>02 05 12</b>
	Tomou toda água?		<input type="checkbox"/> Tratamento à distância
	Como se sentiu durante a última semana?		Atendente:
	<b>BXCWHDCQWRFO3QCBD</b> <b>BCQGECHDBCHOFB3R</b>		<b>Avaliação do Paciente</b>
	Exercitou a reforma íntima esta semana?		<b>09 Depressão</b> <b>07 Enxaqueca</b> <b>08 Diabetes</b> <b>06 Tireide</b>
R E T O R N O  D O  P A S S E	O que estava pensando durante o passe?		
	O que você sentiu durante o passe?		
	<input type="checkbox"/> Sentiu mal estar na hora do passe.	<input type="checkbox"/> Sentiu enjoos.	
	<input type="checkbox"/> Sentiu arrepios.	<input type="checkbox"/> Sentiu dores.	
	<input type="checkbox"/> Sentiu alguma presença e espiritual.	Qual parte do corpo você sentiu ser trabalhada? _____	
	<input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Ruim		
	Como se sente agora? <input type="checkbox"/> Muito Bem <input type="checkbox"/> Bem <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mal		
	Como se sente em relação ao passista? <input type="checkbox"/> Muito Bem <input type="checkbox"/> Bem <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mal		
	<input type="checkbox"/> Preciso retornar a cabine de passe? Como se sente agora? _____		

ATENDIMENTO FRATERNO		GRUPO DE MAGNETIZADORES DE MASSACHUSETTS	PASSISTA
Nome do Paciente: <i>Maria da Silva</i>			Data (dd/mm/aaaa): <b>25 04 12</b>
Nome do Passista: <i>Suefy</i>			Última Entrevista Data (dd/mm/aaaa): _____
Sensações registradas no passista em relação ao paciente:			<input type="checkbox"/> Houve fluidificação da água
Sensações registradas no passista em relação a ele mesmo:			
Técnicas aplicadas durante o passe.			
<b>01- Longitudinal Geral</b>			
<b>02- TDM -1</b>			
<b>03- Disper. Ativ. Transversais no Frontal</b>			
<b>04- Alinhamento Geral</b>			
Observações: _____			

A terceira ficha é a do **Passista**, na qual são anotadas as técnicas magnéticas utilizadas e as sensações experimentadas pelo passista durante a magnetização.

A ficha-resumo (na qual se encontra o gráfico) é preenchida ao término do trabalho magnético com base nas anotações contidas nas fichas já apresentadas.

Vejamos como é feito o seu preenchimento.

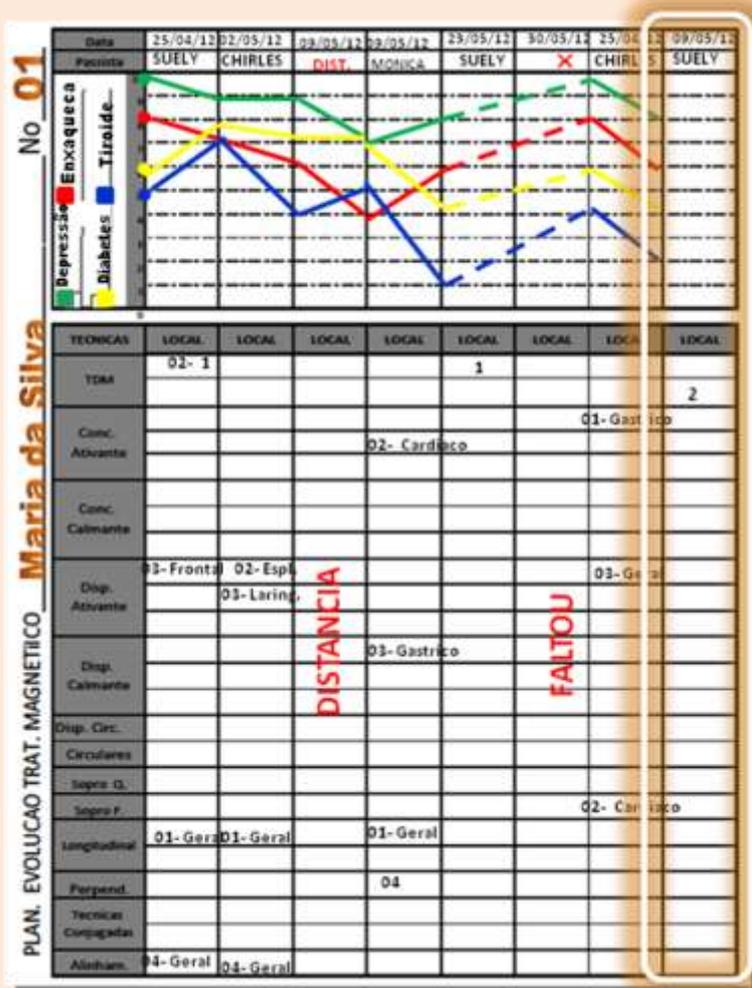
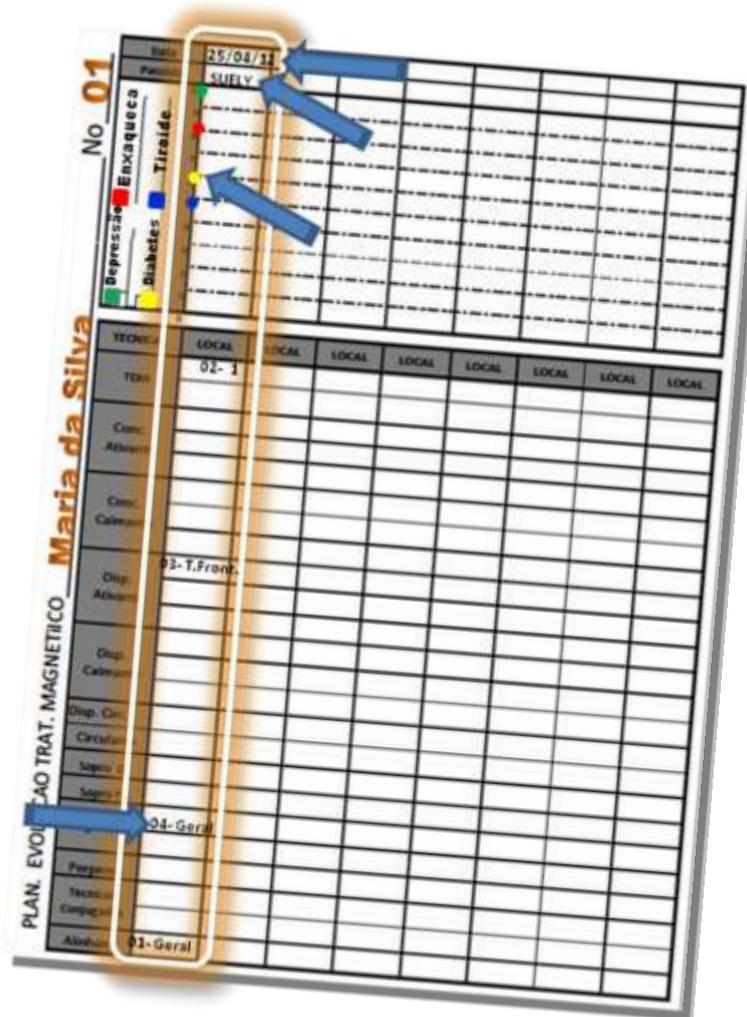
Cada coluna representa uma sessão. Na tabela inferior são anotadas as técnicas de passes e na parte superior é construído o gráfico de linhas a partir das notas que o próprio paciente confere aos sintomas da doença. São atribuídas cores diferentes para representar os sintomas, a fim de facilitar a visualização gráfica.

No exemplo apresentado, no primeiro atendimento a paciente deu nota máxima para a depressão, nota 08 para a enxaqueca, 06 para o diabetes e nota 05 para a descompensação na tireoide. Na tabela inferior foram anotadas as técnicas magnéticas.

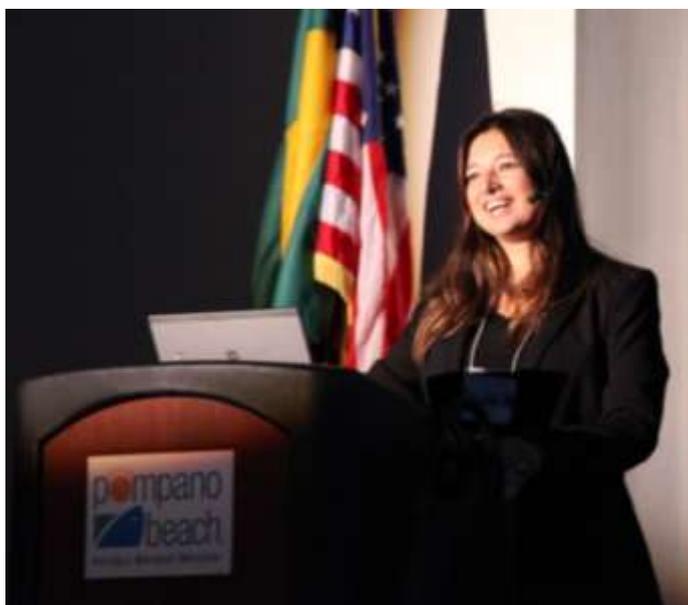
No segundo passe, foi relatado pela paciente uma melhora com relação à depressão e a enxaqueca e piora dos outros sintomas.

O gráfico pode ainda conter a informação de quando o paciente não esteve presente ao tratamento, tendo sido aplicado passe à distância ou não. Neste caso, as informações quanto a melhoras ou pioras, o paciente pode fornecê-las quando do seu retorno. Sendo assim, as linhas do gráfico são tracejadas, já que as informações podem ser um tanto quanto vagas, devido ao tempo decorrido.

Vale a pena analisar este gráfico simples, porém bastante útil como instrumento quando da análise do que vem sendo feito como tratamento a determinada enfermidade. □



# PRESSÃO ARTERIAL



## YONARA ROCHA

Nascida em Governador Valadares, MG, Brasil. Empresária, estudante da doutrina espírita desde 1991, se apaixonou pelo Magnetismo em 2001, e desde então vem praticando e pesquisando essa ciência fantástica. Ela é também uma das fundadoras do Broward Spiritist Society.

Há algum tempo, a hipertensão faz parte das pesquisas de Yonara Rocha no campo do Magnetismo. A sua palestra expôs o caso de um paciente com pressão alta e que, aos poucos, levou-a à descoberta de algumas noções relativas ao funcionamento energético e que influi nas questões de circulação sanguínea.

Este paciente, um senhor de 64 anos de idade ao início do tratamento, fazia parte de uma estatística, em que 30% dos americanos, mesmo fazendo exercícios regulares, tendo uma dieta saudável e tomando três ou mais medicamentos, ainda assim mantêm a pressão alta.

Os seus picos de pressão chegavam à máxima de 190, enquanto a mínima ficava entre 110 e 130. No início do tratamento ele afirmava não confiar na cura, embora achasse que podia melhorar sua saúde: “estou cada vez mais confiante, embora saiba que não existe cura para a pressão alta. A confiança é que abaxe mais um pouco e não tenha que duplicar o medicamento”.

A evolução do tratamento, iniciado em maio de 2010 com dois passes semanais, podemos acompanhar no quadro abaixo:

As causas que provocam a pressão alta são muitas e variadas. Na maioria dos casos, a causa é desconhecida ou não está bem definida. Entre as causas conhecidas estão as doenças dos rins, das glândulas (endócrinas), do sistema nervoso, o abuso de certos medicamentos e a gravidez.

Hipertensão é uma doença democrática que acomete crianças, adultos e idosos, homens e mulheres de todas as classes sociais e condições financeiras. Popularmente conhecida como “pressão alta”, está relacionada com a força que o sangue faz contra as paredes das artérias para conseguir circular por todo o corpo. O estreitamento das artérias aumenta a necessidade de o coração bombear com mais força para impulsionar o sangue e recebê-lo de volta. Como consequência, a hipertensão dilata o coração e danifica as artérias.

Yonara relatou sucintamente outro caso de pressão alta em que o paciente, após este tratamento, já não toma mais medicamentos.

**1.º passe:**

Apenas dispersivos.

- Nada mudou em 03 dias.

**2.º passe:**

Dispersivos gerais.

Dispersivos no centro de força esplênico.

Imposição ativante no esplênico.

- A pressão continua alta chegando a 19.1.

**3.º passe:**

Dispersivos gerais.

Dispersivos no centro de força cardíaco.

Pequena imposição calmante no cardíaco.

- A pressão abaixou um pouco ficando entre 159/160 por 89.

.

**5.º passe:**

Foi aplicado o TDM-3, devido a uma carência detectada no centro de força esplênico.

- A pressão voltou a subir ficando entre 160/170/180 por 80/90.

.

**Passe de 28 de junho de 2010:**

Dispersivos longitudinais.

Transversais no cardíaco.

Bastante dispersão transversal no básico.

- A pressão baixou de mais ou menos 180 para 160 chegando a 158 duas vezes. A mínima baixou para 92/95.

**No passe seguinte**, continuando com dispersões no centro de força básico:

- A pressão baixou sensivelmente para, no geral, 145/150 por 78/82. Teve um momento em que chegou a 135 por 75.

**Além das dispersões no básico, foi incluída pequena imposição no esplênico:**

- No geral abaixou para 150/155 por 85/86.

**Alguns passes aplicando TDM-1 e dispersivos no básico**

- A pressão tem se mantido entre 135/138 por 75/80.

- Após tomar o remédio a pressão caiu para 120 por 75.

“Nunca, em cinco anos, abaixou assim, mesmo após o remédio”, disse o paciente em seu depoimento. “A semana não foi muito propícia à calma”.

- A pressão ontem estava em 124/75.

**Alguns passes aplicando TDM-2 e dispersivos no básico**

- A pressão um dia chegou a 115/71. Antes de ontem chegou a 101/64.

- Com a diminuição da dosagem (do medicamento) não houve um aumento significativo da pressão. Ficou em 125/75.

- À noite, antes do remédio a pressão atingiu 126/75.

**Alguns passes aplicando TDM-3 e dispersivos no básico** (mais ou menos 3 minutos de dispersões ativantes e calmantes)

- Está tomando 9 mg apenas, de medicamento para pressão arterial (dosagem mínima para manutenção). Na última consulta médica foi autorizado a suspender o medicamento.

**HIPÓTESE EXPLICATIVA:**

Analisando as técnicas aplicadas e os respectivos resultados, chegou-se à conclusão de que o centro de força básico é o responsável pela pressão arterial. Entretanto, por que uma pequena imposição no esplênico alteraria o básico, como questionou inicialmente a expositora? Não parecia ser o caso de uma congestão fluídica provocando outra, já que uma imposição no laríngeo ou no cardíaco não resultava no mesmo efeito sobre o básico.

Mesmo o esplênico estando descongestionado, influenciava a pressão arterial. Era como se o esplênico nutrisse fluidicamente o centro de força básico.

Segundo a hipótese de Yonara, o esplênico tem, dentre as demais funções, a de nutrir os centros de força inferiores. Seria interessante, segundo ela, testarmos o seguinte: quando algum centro inferior estiver desarmonizado – citou o exemplo do gástrico em um paciente com úlcera –, tratarmos o esplênico, além daquele centro.

Sabe-se que os rins têm um grande papel na pressão arterial. A explicação, então, seria que recompondo o básico e o esplênico, a disfunção dos rins seria corrigida fazendo com a pressão arterial regularizasse.

Indo mais a fundo na sua pesquisa, Yonara descobriu na *Cura Prânica* - técnica de cura magnética que se baseia nas filosofias orientais - a afirmação da existência de um chakra um pouco acima do básico, denominado *Meng Mein*, e seria ele o responsável pela pressão arterial. Este chakra está ligado aos rins e é responsável, ainda, pelo refluxo energético.

Quem sabe, refletiu a palestrante, ao tratarmos o paciente sentado na cadeira, devido à posição, se não estaríamos ativando este chakra, além do básico?

“Havendo a certeza com relação a estas informações, eu trataria, nos problemas de pressão alta, os centros de força esplênico, *Meng Mein* e básico”, disse Yonara.

Fica aí a hipótese de Yonara Rocha para aqueles que quiserem se aprofundar no assunto, pesquisar mais buscando maiores informações a fim de aprimorarem este conhecimento.□

# NOVAS PROPOSTAS E REFLEXÕES



[jacobmelo@gmail.com](mailto:jacobmelo@gmail.com)

O encerramento do 5.º Encontro Mundial de Magnetizadores Espíritos ficou também por conta de Jacob Melo.

Jacob iniciou a palestra chamando a atenção para casos menos comuns nas terapias magnéticas.

Falou que tratar de certas doenças de forma pontual e/ou localizada pode gerar implicações de poucos resultados positivos quando os casos são, de fato, sistêmicos (envolvem um sistema e não apenas uma parte). Nessas situações caberá ao magnetizador tentar descobrir qual o sistema em falência para poder resolver a problemática. Citou o caso de uma paciente que possuía um furúnculo na região da virilha e que, sendo este tratado de forma direta, pontual, desaparecia enquanto outros se desenvolviam no local. Só desapareceram definitivamente os furúnculos quando tratados na raiz do problema, no centro de força laríngeo.

Outro ponto ressaltado foi o que diz respeito a certos problemas e/ou bloqueios no refluxo fluídico e não no fluxo. Isso se dá porque culturalmente aprendemos a tudo querermos tratar, magneticamente falando, pela frente (fluxo), esquecendo ou minimizando em demasia as costas (refluxo).

Trouxe textos de Kardec para novas reflexões (vide boxe ao lado) e destacou que relevante frase, conclusiva do item 328 de *O Livro dos Médiuns*, foi estranhamente omitida na versão inglesa.

#### **O Céu e o Inferno, 2ª parte, Capítulo 4:**

- Qual a causa de a educação moral dos desencarnados ser mais fácil que a dos encarnados?

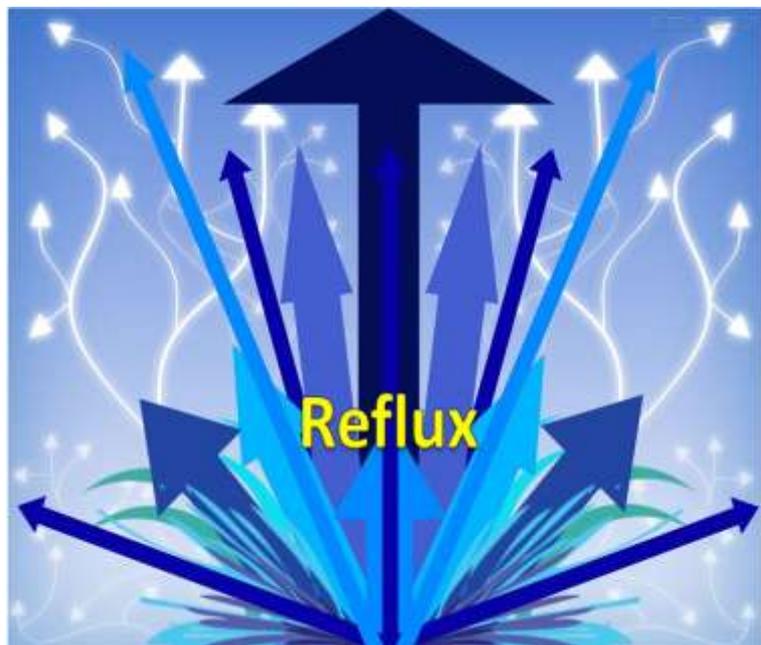
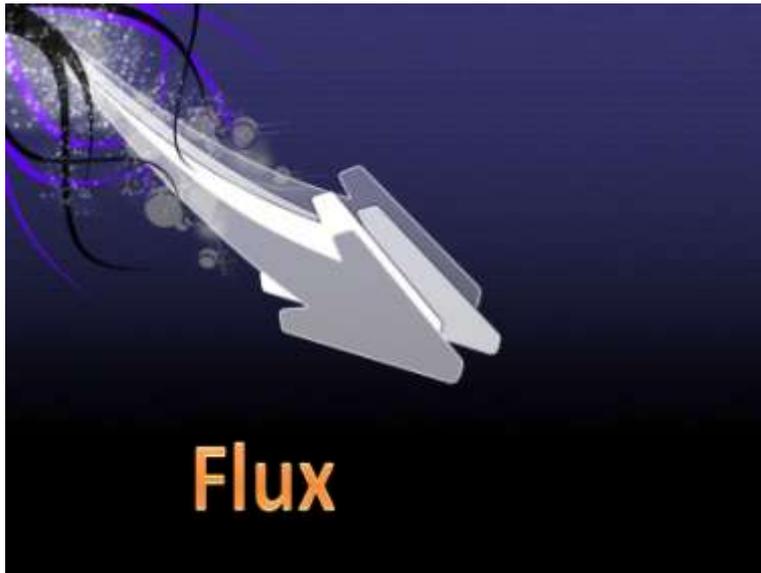
(...) Toda ação material pode sustar momentaneamente os sofrimentos do homem vicioso, mas o que ela não pode é destruir o princípio mórbido residente na alma. Todo e qualquer ato que não vise aperfeiçoar a alma, não poderá desviá-la do mal. (S. Luiz)

#### **A Gênese: Caráter da revelação espírita**

37- O Espiritismo, ainda que só fizesse ferrar o homem à dúvida relativamente à vida futura, teria feito mais pelo seu aperfeiçoamento moral do que todas as leis disciplinares, que o detêm algumas vezes, mas que o não transformam.

#### **A Gênese, cap. 14 item 20:**

Quando se diz que um médico opera a cura de um doente, por meio de boas palavras, enuncia-se uma verdade absoluta, pois que um pensamento bondoso traz consigo fluidos reparadores que atuam sobre o físico, tanto quanto sobre o moral.



“A instrução espírita não abrange apenas o ensinamento moral que os Espíritos dão, mas também o estudo dos fatos. Incumbe-lhe a teoria de todos os fenômenos, a pesquisa das causas, a comprovação do que é possível e do que não o é; em suma, a observação de tudo o que possa contribuir para o avanço da ciência. Ora, fora erro acreditar-se que os fatos se limitam aos fenômenos extraordinários; que só são dignos de atenção os que mais fortemente impressionam os sentidos. A cada passo, eles ressaltam das comunicações inteligentes e de forma a não merecerem desprezados por homens que se reúnem para estudar. Esses fatos, que seria impossível enumerar, surgem de um sem-número de circunstâncias fortuitas. Embora de menor relevo, nem por isso menos dignos são do mais alto interesse para o observador, que neles vai encontrar ou a confirmação de um princípio conhecido, ou a revelação de um princípio novo, que o faz penetrar um pouco mais nos mistérios do mundo invisível. **Isso - também é filosofia.**” (grifo do palestrante)

Por oportuno, também ratificou que a versão inglesa de *O Livro dos Espíritos*, anteriormente divulgada pela FEB e de tradução por Anna Blackwell, omitiu todo o comentário que Allan Kardec fez acerca da questão 555, no qual ele confirma ser o Espiritismo e o Magnetismo uma só ciência.

“O Espiritismo e o magnetismo nos dão a chave de uma imensidade de fenômenos sobre os quais a ignorância teceu um sem-número de fábulas, em que os fatos se apresentam exagerados pela imaginação. O conhecimento lúcido dessas duas ciências que, a bem dizer, formam uma única, mostrando a realidade das coisas e suas verdadeiras causas, constitui o melhor preservativo contra as ideias supersticiosas, porque revela o que é possível e o que é impossível, o que está nas leis da Natureza e o que não passa de ridícula crendice.”

Finalizou Jacob parabenizando os responsáveis pelo evento e convidando todos a irem a Arraial d’Ajuda - BA, em 2013 para o 6º EMME.□

O 5.º Encontro Mundial de Magnetizadores Espíritas foi transmitido ao vivo via internet.

Visite o site  
[www.browardspiritistsociety.com](http://www.browardspiritistsociety.com)  
 e assista a alguns dos trabalhos apresentados.





Momento de emoção e descontração



Prece final feita por participante de Atlanta



# 6.º

## ENCONTRO MUNDIAL DE MAGNETIZADORES ESPÍRITAS



**Arraial d'Ajuda – Bahia- Brasil**

**17 a 19 de maio de 2013**

**Programe-se! Junte seu grupo e participe!  
Leve suas ideias e experiências magnéticas.**

Promoção: Núcleo Espírita Luz da Ajuda