

Cáncer de mujer

Un relato-poesía real sobre la vivencia de un cáncer de ovario que se desarrolla en el blog aproximadamente 35 días después de que los hechos ocurran.

[Página principal](#)[Poemas del relato](#)

VIERNES 18 DE MARZO DE 2011

Inmunidad

El oncólogo doctor Didier tiene el mismo nombre que el médico de familia. Nos recibió en su despacho y nos saludó interesándose por la mujer.

Inmediatamente comenzó a hablar y la verdad es que le cuesta parar, tiene tantas y tantas cosas que decir. Miró a la mujer.

- Bueno mujer, tú ya sabes que te vas a morir ¿no? ...

Me señaló.

- ... y ese, y yo. Aquí se trata de retrasar ese momento lo más atrás posible y de ser feliz mientras tanto.

- Bueno, tenemos este resultado de la biopsia.

Se enfrascó en su lectura.

- ... no entiendo ... Voy a leerlo otra vez. Bien, nunca vas a dejar de hablar del cáncer. Estará por aquí para toda la vida y nosotros tenemos que vigilar continuamente. Mentalmente suele haber una falta de equilibrio y va a ser necesario equilibrar. Por un lado hay metástasis que se pueden detectar pero también hay otras que no, nosotros tenemos posibilidades de tener metástasis. Bueno, todos vamos a morir y tenemos que vivir lo que tenemos de vida. Nos va a afectar mucho la velocidad de crecimiento, porque la quimioterapia hace una desaparición virtual, sólo afecta a las células en crecimiento rápido, no a las células lentas que siguen intactas. Yo no estoy de acuerdo con la quimioterapia en cualquier momento, por ejemplo la quimioterapia preventiva no me parece buena. El mejor tratamiento es el que menos efectos secundarios tiene, yo tengo pacientes con metástasis total y que llevan más de quince años sin aparecer ...

Didier nos contó los éxitos algunos de sus casos más importantes.

- ... Es necesario controlar el CA-125 cada dos semanas. El factor de crecimiento de las metástasis depende del tipo de células. Si son células de crecimiento rápido entonces la quimioterapia se encarga de ellas, si son células lentas, entonces la quimioterapia no acaba con ellas, no son sensibles a la quimio.

Nos dejó claras sus preocupaciones.

- La quimio del principio se encarga de quitar las células sueltas que queden por ahí. Igual no hay que dar todo, sólo un par de sesiones a lo mejor. El problema importante ahora es el elevado riesgo de que vuelva rápido. Esto será en el abdomen, normalmente, tienes riesgo por ejemplo de oclusión intestinal.

- A nosotros nos han dicho que hay una metástasis en el hígado.

- Bueno, es menos probable, el riesgo más importante es en los órganos de al lado. Hay dos datos en la intervención que me preocupan un poco ...

Resultaba que coincidía con los que más me preocuparon a mí.

- ... por un lado está que el quiste se rompió a la exposición, por otro que hay embolias intravasculares. Ambos implican un riesgo importante de que vuelva enseguida. En cuanto al hígado, es posible que sea un problema de antes, es la duda de no tener imágenes previas y ellos buscan una metástasis y así van y se la encuentran, pero puede ser otra cosa. En estas condiciones hacer solamente el tratamiento puede ser un poco peligroso. Tal vez hay que esperar a la quimioterapia.

- Y ¿qué opinas de la intervención quirúrgica en hígado y en ganglios?.

- Pues en el hígado es una verdadera tontería intervenir. En cuanto a los ganglios, es una operación importante, están muy enhebrados por vasos sanguíneos y el quitarlos no va a cambiar nada. Yo creo que lo mejor es dar quimio unos dos o tres meses y ya está. Estaremos atentos a los marcadores tumorales y la quimio funciona normalmente bien en el caso del ovario.

- Entonces hacemos la analítica de los marcadores y vemos. Los marcadores ¿cuando empiezan a ser significativos tras la intervención?.

- Sí, no es claro, alrededor de la intervención tenderán a fluctuar. El marcador habrá bajado pero no habrá vuelto a lo normal. Puedes mirar en Internet el sistema para tratamiento de tumores Hifu.

- ¿Qué piensas de la quimio entonces?

NOTICIAS

- **Cáncer de cerebro:** Un tratamiento revolucionario. ¿Es un Papimi super adaptado?
- **CRIIRAD (Francia):** Los riesgos de la radiactividad en Europa ya no son insignificantes
- **Humo de tabaco** aplicado a la curación del cáncer
- **El film perdido de Chernobyl**
- **Temblad:** Los peores accidentes nucleares
- **Diferencias** entre la radioactividad natural y la artificial frente al efecto de proximidad
- **Suministrando** medicamentos contra el cáncer a través de microportadores, por control remoto
- **Radiación nuclear en Japón:** los riesgos para la salud
- **Bombas israelíes** propagaron cáncer en Gaza
- **Algunos experimentos** médicos atroces del siglo XX en Estados Unidos
- **Móviles:** Detectan aumento del consumo de glucosa cerca de la antena, en el cerebro.
- **Hacia la curación** con medios naturales "El cáncer debe de tratarse de una forma holística"
- **La proteína p27** frena el desarrollo del cáncer de hígado
- **Premio Nobel de medicina** denuncia como opera la Big-Farm
- **¿Ni fumar? ... ¿ni beber Cola?**
- **Hamer, una manera** diferente de ver las cosas, el cerebro y las emociones en acción
- **Vinculan la alopecia precoz** con la frecuencia del cáncer de próstata

ALIMENTACIÓN

- **La calabaza:** Un alimento saludable
- **Todo sobre la Chirimoya**
- **El brócoli te protege** contra el cáncer
- **Leche de oveja** con anticancerígenos
- **El aguacate:** el alimento perfecto
- **Medidas de los efectos** antitumorales de la granada

SEGUIDORES

- En este caso yo ahora estoy como un 80 a favor de la necesidad de dar quimio y como un 20 en contra. Pero operar cualquier cosa más es una tontería total.

Tras estas conclusiones Didier se puso a estudiar a la mujer. La midió, pesó, le hizo andar y observó cómo lo hacía.

- ¡Jo!, ¿esto? mira que abrir tanto para la vesícula ...Tienes empastes de mercurio y diente de oro, llevas una pila en la boca, tienes que quitar el mercurio.

El oncólogo estudió a la mujer completamente.

- Estás muy bien, no tienes líquido en el vientre, no hay nada de tumor, noto las cicatrices de la operación pero todo está muy limpio, no hay ascitis. Tienes que andar muy vigilante. Cuando venga, llegará hinchando el vientre con ascitis, aumentarás también el peso, tienes que vigilar todos los días que esto no pase.

Nos dio muchas pautas.

- Vamos a limpiar el hígado. Mira en Internet MMS o tratamiento Humble. Con mi tratamiento nunca vamos a eliminar completamente tumores, para eso necesitaremos la quimioterapia. Pero nunca radioterapia, si damos radioterapia entonces nosotros no podremos seguir.

Didier nos dio un tratamiento fitoterapéutico para limpiar el hígado, calmantes para el caso de que se volviera a manifestar la obstrucción intestinal, enema de agua para poder vaciar el intestino rápidamente si hacía falta. Los análisis del marcador y los c.e.i.a. de inmunología había que enviarlos por correo a Bordeaux para que los realizaran y en una semana volverían los resultados. Luego nos juntaríamos de nuevo, decidiríamos los pasos a dar con la quimioterapia y empezaríamos el tratamiento inmunológico.

Salimos de su consulta con la impresión de haber sido tratados por un gran médico y una gran persona. Se había preocupado de todos los problemas de la mujer, nos había razonado en términos muy prácticos y eficaces, se había encargado de tranquilizarnos ante posibles obstrucciones de intestino para poder frenarlas con enemas y calmantes. Nos había dado su opinión contraria a la intervención quirúrgica de extraer ganglios y seccionar el hígado. Para nosotros sólo tenía el "defecto" de que no disponía de herramientas antitumorales suficientemente eficaces y que había que recurrir a la quimioterapia en caso necesario.

Decidimos que iba a ser una pieza importante en nuestra terapia. Nos marcaría la frontera entre las disciplinas convencionales y las naturistas de modo que siempre podríamos saber donde estaba la raya.

Intermitencias de la luz

no se trata de mirar a una mujer
sino de entrar por los ojos de su sonrisa desnuda
para quedarse adentro de ella para siempre con ella
Lorenzo Facorro

*la luz que cae esta mañana sobre la higuera
no creas que se entretiene mucho con los frutos*

*cuando el abanico de tus pestañas se eleva suavemente
su aleteo de mariposa atrae un destello del rocío
que dormía sobre los higos
lo despierta
se escapa a posarse bajo el balcón de tus párpados
yo he visto su reflejo de golondrinas anidar en tus ojos
y alzarse en vuelo opar una bandada
desde el nido de barro y paja donde estaban acurrucadas
para aïrear con su dicha
el nacimiento de una sonrisa*

Seguir
Google Friend Connect

Seguidores (12)



¿Ya eres miembro? [Acceder](#)

MI COMUNIDAD

ARCHIVO DEL BLOG

▼ 2011 (45)

► abril (12)

▼ marzo (18)

[Análisis celular para combatir el cáncer](#)

[Salida a por otra opinión](#)

[Inmunología para combatir la recidiva del cáncer](#)

["Tengo derecho a un diagnóstico correcto ... yo no..."](#)

[Quimioterapia, un tratamiento protocolario](#)

[El doctor Hamer y marcadores tumorales del cáncer ...](#)

[CA-125 ¿Un marcador tumoral?](#)

[HIFU una terapia de bajo riesgo para el tratamient...](#)

[Inmunidad](#)

[PET-TAC](#)

[Proteómica](#)

[La consulta](#)

[El par biomagnético](#)

[Quantum SCIO](#)

[Antitumorales naturales](#)

[El final imperfecto](#)

[Ahora](#)

[La entrada](#)

► febrero (13)

► enero (2)

DATOS PERSONALES



Sime

[Ver todo mi perfil](#)

MI LISTA DE BLOGS

 **Balovega**



Música country para

en tu mirada

ah tus ojos

*en la cúpula de nieve helada
sobre el lago de hielo donde diminutas lucecillas deslizan su desorden
en una caótica mezcla de blancos y traslucientes
sobre esa fiesta de nácar tu iris es ahora una higuera verde
donde bailan las abejas
alrededor de los higos maduros
y dejan su miel de oro puro
para dar color a tus cejas*

*la luz que entra en tus pupilas me lleva adentro con ella
a volar con las golondrinas
a nadar en una lágrima de rocío
a deslizar sobre el hielo
a bailar con las abejas
a vivir en el reflejo de tus ojos
a morir
mujer
en el baño de luz que te penetra*

Publicado por Sime en 01:30 0 comentarios 

[Enlaces a esta entrada](#)

MIÉRCOLES 16 DE MARZO DE 2011

PET-TAC

Fuimos al Hospital oncológico para efectuar el análisis de sangre y las pruebas del PET-TAC hepático.

El análisis era para medir el marcador tumoral CA-125 que puede ser interesante para ver la evolución de la enfermedad, a nosotros nos habían dicho que tenía que bajar y situarse en niveles normales. Revisando las estadísticas de Internet resultaba que los niveles de CA-125 altos se asociaban a tasas de supervivencia a los 5 años más bajas, claro que siempre todo es relativo a tratamientos con quimioterapia, pues rara vez tratan con radioterapia el cáncer de ovario. El PET-TAC es una superposición de una Tomografía por Emisión de Positrones y una Tomografía Axial Computerizada. El PET se consigue normalmente por la introducción de un azúcar junto a un elemento radioactivo y luego capturar las emisiones para tener una imagen de las partes del cuerpo que metabolizan el compuesto. Al superponer esa imagen de metabolismo con la información morfológica de los rayos X del escáner o TAC se tiene la localización exacta de los puntos de metabolización del azúcar en los órganos del cuerpo cuando el ordenador reconstruye las radiografías.

Estábamos esperando a que nos llamaran en la consulta del análisis de sangre. Una familia pasaba a nuestro lado.

- ... todo lo que le han hecho está bien. Faltan algunos resultados. Le han quitado los ganglios y ahora están esperando al análisis ...

Anoté estas palabras como si me las estuvieran dirigiendo a mí. Me sentía identificado y me entró un ligero temblor, como un frío.

Tras la toma de sangre bajamos a las salas de las máquinas radiológicas.

Allí la mujer firmó el enterado de que le iban a inyectar una sustancia radioactiva y que asumía todos los riesgos. Sin embargo no nos informaron de los falsos positivos y de los falsos negativos que los diagnósticos con ese aparato se producen, no sabemos si porque los científicos del centro no controlan este dato o porque no creen que el paciente deba de conocerlo.

el recuerdo - *Kristopher Krisofferson* nació 22 de junio de 1936 en Brownsville (Texas), hijo de un general de la Fuerza Aérea de los Estados Unidos y convertido en ...
Hace 10 horas

La Leyenda de Caillou
Campaña para vestir a los niños de la India - La campaña "Winter Collection" de la agencia Ogilvy & Mather Bangalore para la ONG New Ark Mission muestra a niños de la India con su ropa habitual. New Ark...
Hace 4 días

¿Qué crisis?
Vuelve a cabalgar la Caballería Roja - Sí, por fin oímos el estruendo de los cascos de la Caballería Roja de Patxi López. Tras meses en los que parecía que sus ansias de lucha por la defensa de ...
Hace 1 semana

... EN LIBERACIÓN AHORA



DESPIERTA ESCUELA. De la vieja educ... Hace 1 día

Freeman, Liberación AHORA | "Despierta escuela, despierta y mira", cantaba un contestatario Germán Coppini (ex component... [Sigue leyendo](#)

Liberación AHORA



"Una ALTERNATIVA al recorte sanitario... Hace 3 días

UNA ALTERNATIVA AL RECORTE SANITARIO EN CATALUNYA CARTA ABIERTA AL CONSEJERO DE SANIDAD SR. BOI RUIZ, (y a la Señora Pa... [Sigue leyendo](#)

Liberación AHORA



El New York Times presenta informac... Hace 5 días

El NYT confirma que la revolución árabe está siendo diseñada por EEUU- proyectonuevaera.com | El New York Times ha confi... [Sigue leyendo](#)

Liberación AHORA

Esperamos durante hora y media nuestro turno. Cuando llamaron a la mujer nos explicaron que le iban a administrar la sustancia, que luego debería de esperar durante una hora y media en una sala de relajación y después se expondría a los detectores del PET y a los rayos X del TAC para terminar la prueba. Duraría media hora más.

Salí a pasear por los alrededores durante dos horas. Llegué hasta el parque tecnológico, allí me detuve unos minutos. Allí habíamos defendido años antes algunos de nuestros proyectos. Allí revivieron los recuerdos.

Cuando volví, bajo los cables de alta tensión, la mujer ya me esperaba en la puerta.

Resonancia

*Ondas de miedo.
Al agua de tu vientre
caen los abismos.*

Publicado por Sime en 02:01 2 comentarios 

[Enlaces a esta entrada](#)

LUNES 14 DE MARZO DE 2011

Proteómica

Acudimos a nuestra cita con Alejandro, Amparo nos lo había presentado como un médico que ayudaba con dieta a las personas con cáncer.

Nos habíamos ocupado de los alimentos desde el principio. Había que comer unas seis veces al día. A pesar de que en el Hospital oncológico no recomiendan nada a los enfermos de cáncer, en cuanto entras en Internet te das cuenta que todo el mundo dice que hay que dejar el azúcar refinado, la glucosa no es buena para las personas con cáncer. De Internet habíamos extraído una serie de pautas muy interesantes que ya estábamos aplicando. Dieta sin lactosa que favorece las mucosas, sin fibra insoluble, rica en antioxidantes ... El té verde era muy bueno también para limpiar el hígado y se pueden tomar tres o cuatro diarios. Las setas shiitake, mitake, enokitake, cremini, portobello y sobretodo el champiñón del sol. La cúrcuma es un buen antitumoral si se toma con pimienta negra e incluso aceite de oliva para que pueda ser bien absorbida. Menta, jengibre, orégano, romero, salvia, ... tienen propiedades antitumorales y antioxidantes que resultan interesantes.

Nos habíamos provisto bien de guanábana y en casa habíamos fabricado una buena despensa con todas estas cosas. Con estas ideas Amparo nos había hablado del doctor Alejandro que trataba con antitumorales naturales y ayudaba a las personas que padecían quimioterapia mediante la utilización de la dieta como arma para blindar el cuerpo y hacer más llevadero el proceso, esta es una idea constante en toda la medicina natural.

Alejandro nos recibió en su consulta.

- Yo suelo utilizar como antitumoral el muérdago. La forma de la planta y su aspecto de crecimiento incontrolado hizo fijarse en ella y se han extraído unos compuestos con propiedades antitumorales que se administran como homeopatía subcutánea. Las plantas con crecimientos rápidos que recuerdan a los tumores no son aconsejadas como dieta. Los champiñones, las setas, ...

- Sin embargo hemos leído en Internet que algunas setas, por ejemplo el champiñón del sol, son unos buenos antitumorales.

- Bien, digamos que nosotros las desaconsejamos de la dieta. En todo caso serán algunos productos que llevan los que tienen propiedades



SALUD INTEGRAL. Nuevas formas de te...

Hace 6 días

Nuevas formas de terapia:
Bioenergética En El Lector
Alternativo - "Una de las
mayores dificultades con las que
a menud... [Sigue leyendo](#)

Liberación AHORA



Internet: ¿la mano del diablo? Hace 8 días

Pues a veces me parece que sí ...
Es que el diablo lo tiene fácil, la
verdad. Nosotros se lo ponemos
"a huevo". Hay mucha... [Sigue leyendo](#)

Liberación AHORA

Mas resultados →

Feedeliza con Bitacoras.com

...EN BITACORAS.COM



comunicacion con PNL

Hace 2 Hr

No hay resumen disponible para
esta anotación [Sigue leyendo](#)



Otoño Mágico Hace 6 Hr

Por Erik Fernández En Costa
Rica no tenemos invierno... ni
primavera, ni verano, muchos
menos otoño, nuestra ubicación
g... [Sigue leyendo](#)



Chaqueta de running con media crema... Hace 6 Hr

No hay resumen disponible para
esta anotación [Sigue leyendo](#)



Robi Draco Rosa es diagnosticado co... Hace 8 Hr

Lamentablemente esta es una
más del estilo de noticias que
nunca nos gusta dar, sin
embargo es importante
informarles qu... [Sigue leyendo](#)



antitumorales. Será necesario estudiarlos y extraerlos, porque el resto, de influencia en crecimiento rápido no serían aconsejables.

- De acuerdo.

- Nosotros utilizamos la Proteómica funcional y generamos remedios proteómicos que son compatibles con todo. En concreto, por ejemplo, remedios protectores contra terapias agresivas. Podéis ver el libro interesante de la doctora Michaela Glöcker, "El cáncer y su tratamiento con la medicina antroposófica".

Alejandro nos presentó algunos libros más: Funktionelle Proteomik. Le methode de c.e.i.a. ou l'analyse du vivant de Eric Raymond.

- Se trata de hacer un estudio sobre la topología de las proteínas de cada individuo y buscar un equilibrio de formas. Se utiliza un análisis de sangre especial que se hacen en unos laboratorios de Alemania y lo que vamos a tratar es que el equilibrio de proteínas en el cuerpo enfermo sea el mismo que el de una persona sana.

- Bien, ¿cómo podemos empezar?

- Podemos empezar con el tratamiento por un mes con la homeopatía del muérdago y hepatodorom para terapia del hígado. Hacemos un análisis y en función de los resultados haremos el tratamiento. En cuanto a dieta seguiremos una pauta macrobiótica.

Alejandro nos comentó los inconvenientes del tratamiento con quimioterapia.

Quien macera las uvas de tu vientre

*quien macera las uvas de tu vientre
el corazón que revive de repente
la esperanza en una vida diferente
ay la esperanza que pierden los que esperan*

*quien salara la aceituna de tu cara
la emoción de una vida en la redada
el coraje resurgiendo de la nada*

*quien tocara caracoles en tu pelo
la mirada desprendiéndose del velo
la magia persistente de mis dedos*

*quien gozara del pomelo de tu pecho
mis pezones de rodillas junto al lecho
mil caricias esporando como helechos*

*quien trepara a los olmos de tus piernas
a vivir en la savia de tus venas
a morir en el tronco de la pena*

*quien muriera en la pendiente de tu beso
este corazón deformado por su peso
este lamento cuajado como yeso*

*quien macera las uvas de tu vientre
el agua en las arrugas de mi frente
ese ánimo en los labios de tu gente
ay la esperanza que pierden los que esperan*

Publicado por Sime en 02:00 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

MIÉRCOLES 9 DE MARZO DE 2011

La consulta

Protocolos homeopáticos Banerji (I)... Hace 9 Hr

Prasanta y Pratip Banerji son médicos de origen indú que hoy en día disponen de clínicas en India, Estados Unidos, Ingl... [Sigue leyendo](#)

[Mas resultados →](#)

[Feedeliza con Bitacoras.com](#)

SUSCRIBIRSE A

 [Entradas](#) 

 [Comentarios](#) 

VISITAS



2,873

El miércoles acudimos a la cita de oncología en el Hospital oncológico.

Esperábamos que nos dijeran cuál era el plan, los pasos que había que seguir para procesar la enfermedad correctamente. La secretaria nos hizo pasar al despacho de la doctora Karmele.

- Bien, hemos tenido una reunión del grupo para tratar tu caso y finalmente hemos pensado que lo que hay que hacer es quitar los ganglios pélvicos y en la propia intervención se verá si hay que quitar los ganglios aórticos. Luego también es necesario reducir la masa tumoral de modo que como ya hemos abierto, eliminaremos un pedazo de hígado.

La mujer casi se echa a llorar allí mismo.

- Pero si nos habían dicho que no iba a haber más intervenciones quirúrgicas.

- Bien, pero se ha reconsiderado el planteamiento. La intervención en el hígado no presenta problema porque sabemos que el hígado regenera muy bien él solo. Se trata de seguir el principio de quitar toda la parte tumoral visible.

- Ya.

- Luego pasaríamos inmediatamente a dar el tratamiento de quimioterapia. Se introduce directamente en la sangre. La quimioterapia matará a todas las células malas y también a algunas buenas. Se da una sesión cada 21 días.

Produce bajada de defensas, anemia, ...

Yo creo que esto debe de ser que se carga la médula ósea del paciente

- ... bajada de plaquetas, caída de pelo. Algunas personas se ponen peluca para aumentar la sensación de bienestar y no verse enfermas. Aparece también dolor muscular en piernas, en abdomen y en la región lumbar.

Produce náuseas, pero para eso también tenemos una medicación antináuseas. Luego la piel seca ...

Esto debe de ser que las células de la piel que se reproducen con velocidad también son muertas por la quimioterapia.

- ... se puede tratar con cremas hidratantes. Los labios se van a oscurecer y eso se puede enmascarar sin más que pintárselos. Debido a la neurotoxicidad del tratamiento que te vamos a dar, pueden aparecer calambres en los pies y en las manos pero no son persistentes, desaparecen cuando se interrumpe el tratamiento. La toxicidad general del cuerpo tratado con quimioterapia es transitoria y desaparece a los tres meses.

En ese momento nosotros estábamos muy impactados todavía por la noticia de que era necesaria una intervención quirúrgica en la que una parte de la anatomía de la mujer iba a ser de nuevo procesada con cirugía. Yo intenté defender el poco terreno que teníamos.

- Bueno, pero aquí parece que hay algo que falta. Por ejemplo, había un marcador tumoral, el CA-125 que fue determinante para que en un momento determinado, con unas horas de antelación, nos dijeran que había que quitar todo el aparato de reproducción de la mujer cosa que puede ser muy cuestionable. Ahora resulta que desde que fue la medida de ese marcador, allá a finales de diciembre, nadie se ha vuelto a preocupar de ese marcador.

- Karmele revisó la documentación. Bien, haremos un análisis de sangre para conocer el marcador actual.

- Y luego, el asunto del hígado, es una mera imagen. ¿cómo se sabe seguro que es una metástasis? Puede haber un error. Puede ser un falso positivo.

- Los radiólogos de la Policlínica son muy tajantes. Además nuestros radiólogos han confirmado el diagnóstico y no tienen dudas.

- ¿No tienen dudas?

- No. No tienen dudas.

- Ya, supongo que emitirán algún informe.

Karmele consultó de nuevo la documentación en su ordenador.

- Bien. Haremos un PEC-TAC con el que podremos conocer el metabolismo a nivel del tumor.

- Y si el PEC-TAC da negativo, ¿se puede evitar la quimioterapia?

- No porque siempre tenemos el informe de la Policlínica que ya dice que hay metástasis.

- Y los ganglios ¿para qué se quitan?

- Para quitar masa tumoral y para estadiar, conocer el estadio de la

enfermedad.

- ¿Masa tumoral en los ganglios?
- Bueno, sí, masa tumoral microscópica.

La mujer pudo tomar la palabra.

- Como dieta, tenéis alguna dieta que yo pueda seguir.
- No. Nosotros no damos ninguna dieta, no recomendamos nada. Bueno, cuando damos la quimioterapia solemos recomendar que no se tomen muchas grasas porque la digestión va a andar algo mal.
- Yo pregunté de nuevo por el tratamiento quimioterápico.
- En principio se espera que el tumor, tal y como se describe, responda bien a la quimioterapia pero tiene riesgo de reaparecer. Como quimioterapia daremos Carbono-Platino, Taxol y si empezamos a tiempo tal vez podamos entrar en un estudio clínico en el que se añadiría Avastin. El Avastin impide la proliferación de vasos sanguíneos de modo que se dificulta el crecimiento del tumor.
- Sí, ya lo conocemos. En el estudio que se hace ¿sabríamos si está tomando Avastin o si se le da placebo?.
- No, no, todas las participantes en el estudio van a recibirlo. No es un estudio doble-ciego.
- Ya. Miren nos dijo que tu nos devolverías la resonancia, la imagen de la Policlínica, para que podamos mantener el expediente completo.
- Pues ... no la tengo. Ya la van a buscar.

Cuando salimos, la auxiliar de planta nos dio los papeles para la cita de los análisis de CA-125 y del PEC-TAC para el lunes siguiente y la consulta de nuevo con Karmele el jueves de esa semana. Pero teníamos cita con el doctor Alejandro para el lunes y pedimos un cambio. Finalmente los análisis nuevos se harían el miércoles de la semana siguiente y la cita de oncología al jueves, dentro de dos semanas.

Sin quererlo, porque no sabíamos muy bien lo que queríamos, habíamos ganado tiempo.

*En el laberinto de los hechos no hay marca de salida
despacito damos pasos sin elegir la dirección
el constructor de la partida ha dispuesto su orden
el azar es una flecha que seguimos sin reconocerla
lo que percibimos nos arrastra al medio de la cueva
los vampiros instalados radiografían lo que nos pasa
nos miran desde arriba nos dicen lo que nos hace falta
nos consuela mucho saber dónde no tenemos la cabeza.*

*Nosotros que nos amamos nos cogemos de la mano
respiramos
nos alejamos de la radiación fría de sus piedras
respiramos.*

*El pasillo en espiral nos rebobina en un sentido
en el otro
el ogro nos retuerce el pescuezo como a una gallina
gritamos.*

*Cuando llegamos a la habitación de casa
respiramos
creemos que hemos conquistado la vida
respiramos.*

*Cuando la espiral se desenrolla miramos en derredor
todo ha cambiado
en la oscuridad de la cueva no podemos ver nada
gritamos.*

Sentimos de nuevo el frío radiante de sus piedras.

*Sentimos de nuevo el espectral aullido del fantasma.
Sólo podemos quedarnos quietos
esperar que pase el tiempo
esperar lo que el azar nos traiga.*

Publicado por Sime en 20:42 0 comentarios 

[Enlaces a esta entrada](#)

MARTES 8 DE MARZO DE 2011

El par biomagnético

Lo que empezó a pasar en aquel momento parecía cosa de un chamán.

- ¿Cuál es el sí de la mujer?. Sí
- La llamaba por su nombre y ella respondió.
- ¿Cómo?
- Nada, nada, dejadme a mí que son cosas mías.
- ¿Cuál es el no de la mujer? No
- ¿Cuál es el sí de la mujer? Sí
- ¿Cuál es el no de la mujer? No
- Permiso para testar el par biomagnético. ... Sí.
- Permiso para testar el par biomagnético. ... Sí.
- ...

Druva tenía a la mujer echada en la camilla, delante de él que sujetaba limpiamente sus pies a la altura de los tobillos. Estaba hablando él sólo y respondiéndose a sí mismo, mirando atentamente a los pies de la mujer. Yo apuntaba en el cuaderno y me preguntaba por lo que estaba pasando allí. Si no hubiera conocido a Druva y confiado en él creo que no hubiera podido aguantar aquellas incógnitas, porque es verdad que a veces te da la impresión de que es un mago y que, bueno, un poco de magia siempre viene bien cuando te viene a favor como pasa siempre con él.

Druva estaba realmente testando los pares biomagnéticos de la mujer y le dio positivo solamente cuando hizo el test de la cavidad abdominal. Allí le dio positivo el hígado y entrando en los pares relacionados sólo encontró positivo el suprahepático-suprahepático.

Entonces hizo el test con varios medicamentos homeopáticos:

Lipocodium 30ch dos dosis al día.

Carcinosina 30ch dos dosis al día. Aumenta la inmunidad ante el cáncer.

Thuja 9ch dos dosis al día. Para el sistema inmune.

- *"Finaliza la terapia escápula-escápula".*

Luego sabríamos que es el par de la bacteria de la lepra cuya presencia es necesaria para que exista el cáncer tal y como lo concibe el par biomagnético.

El par suprahepático-suprahepático seguía dando positivo. Druva nos explica el funcionamiento kinesiológico del test y me muestra el estiramiento de la pierna derecha en el sí y su encogimiento en el no. Nos dice que el par que da positivo es el de la bacteria *Chlostridium maligna*, cáncer falso, y que es la bacteria que interviene en las metástasis.

- *"Necesita ayuda emocional"*

Druva seguía haciendo el test de los pares relacionados que iba encontrando. Se levantaba, consultaba sus enciclopedias, miraba a la máquina y continuaba su tarea de terapeuta concentrado.

- ... Cola de páncreas-hígado, negativo. Recto-recto, negativo. Pleura-pleura, negativo.

-Suprarenal izquierdo-Suprarenal, duda ...

Ahora, revisando mis anotaciones me doy cuenta de que en aquel momento pasó por alto esta observación pero después, en los resultados de unos análisis efectuados en el Hospital comarcal se detectaría una obstrucción en

el riñón izquierdo.

Druva efectuó sus investigaciones.

- La *Chlostridium maligna* lleva alojada en el hígado más de ocho años. Produce cirrosis, hepatitis B, cáncer falso, afecta a diversos órganos e indica inmunodeficiencia.

Dieron positivo la trompa derecha, la trompa izquierda y el ovario izquierdo. Justamente los lugares en los que la biopsia había detectado el cáncer y sus metástasis pero que para Druva eran meras adherencias del proceso del quiste. El sistema le dijo que no impactase con imanes esa zona que justamente había sido removida del cuerpo durante la cirugía que, según el doctor Druva, nunca debió realizarse.

El par del riñón le dio ahora bien. Hizo el test de dos homeopatías más. *Mercurium solubilis* 200ch, 1 dosis en días alternos. Para matar a la *Chlostridium*.

Hydrastis canadiensis, 200 ch. 1 dosis al día.

Tras sus observaciones con el cuerpo de la mujer, nos dijo que el azúcar blanco no era conveniente, el té verde va bien, el ajo no va bien. Dató de nuevo la *Chlostridium* en 8 años y el origen del problema del ovario entre 7 y 8 años.

Druva no sabía que veinte días después de esta escena se produciría el octavo aniversario del cierre del diario Euskaldunon Egunkaria y cinco días después de ello el brutal impacto del asesinato en la cárcel de un amigo en el ánimo de la mujer, aunque luego resultase un hecho falso.

- Permiso para salir del par biomagnético. Sí.

Me miró y la miró.

- No tienes cáncer.

- ¿Cómo?

- No tienes cáncer. Para mi esto va a misa.

- Bueno ... ¿Qué es una dosis de homeopatía?

- Son cuatro gránulos, ya sabes, debajo de la lengua ...

- Sí, sí. Y como comida...

- Pues come arroz integral, másticalo muy bien, mastica mucho, mucho...

Una dieta macrobiótica estaría muy bien.

Le hicimos la pregunta clave.

- ¿Y la quimioterapia?

- Pues la quimioterapia es un tóxico orgánico que perjudica. Hay que evitarla.

Me miró.

- Oye tu, necesitas mucha ayuda emocional.

- Bien y entonces ¿Qué hago? ¿Cuándo vuelvo?

- Pues ven dentro de un mes y veremos el avance con el tratamiento. Y hacer, ... pues nada. Bueno sí, olvídate de esta pesadilla. Ten en cuenta que tus médicos buscan cosas en las imágenes y las encuentran e interpretan, tened en cuenta que con las imágenes siempre es una interpretación.

Olvídate de esta pesadilla, vive tranquilamente y sobretodo sé muy feliz.

Y de repente cogió un libro que tenía allí y nos lo dio.

-Tomad esto, ya me lo devolveréis, es la segunda parte de D.Salud editado, la primera la he dejado a otra persona. Ya me lo traerás.

- ¡Ah! ya conocemos los informes de Internet, muy interesante.

Salimos de allí flotando hacia la luna.

Queríamos recobrar la felicidad y Druva nos la había puesto tan en bandeja que costaba verla y creer en ella.

Subimos a la furgoneta y nos cerramos de nuevo en su cabina. Esta vez no había presión del ticket del parking.

Nos miramos, nos cogimos las manos y sonreímos. Creo que nunca o pocas veces he sentido yo tanta gloria.

Doy gracias por todo ello, aunque se equivoque, al querido Druva, aunque se equivoque, que no creo que sea el caso.

A Luismari

*Hoy he vuelto con tu hija a los acantilados
respiramos el carbón
que las florecillas silvestres oxigenan en el aire
por allí tus cenizas hormiguan aún entre la hierba
y percibimos el hierro venoso de tu cara
chorreando sobre algunas amapolas solitarias.*

*El viento que acaricia la hierba cuando baja
empuja una cascada de tierra hasta las rocas
allí los cangrejos se beben la memoria de tus huesos calcinados
ahora el llanto de las gaviotas es ya un concierto
el sirimiri de sus lágrimas rocía los botones de las margaritas.*

*Un pez luna despioja con nosotros su mirada
nuestra silueta de ramas deshojadas
nuestro perfil desconsolado sin tu techo
luego cabalga un rato entre los borreguitos
a sumergirse lejos del rompiente de las rocas.*

*Una paloma nos llega de tu casa por la espalda
nos trae un hilo de tu recuerdo entre sus patas
París se abre y el hombro de Gloria sujeta tu sonrisa de niño
tu sonrisa inclinada.*

Publicado por Sime en 23:00 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

Quantum SCIO

Con Druva entraríamos en una situación inesperada, subiríamos el primer peldaño de la escalera alternativa. Es el más difícil de subir pero desde entonces sabemos que no vamos a querer apartarnos de este proceso que nos resulta tan favorable.

Druva es un médico de los que se interesa por cómo estás ya desde el saludo. Aunque es seguro que no es una ley, esta suele ser una de las primeras diferencias que hay cuando uno visita a un médico que te cuida con medicina natural y uno que no lo hace así. El utiliza el sistema SCIO (Sistema de Interface y Operación con el Superconsciente) En ese terreno yo le conozco como un buen terapeuta que cura múltiples problemas con homeopatía, tanto en experiencias con mi hija, como con algunos conocidos y conmigo mismo. El conocimiento del sistema suele ser tan preciso y tan certero que impresiona cuando te dice lo que pasa.

La tecnología que utiliza es una tecnología que mide las fluctuaciones energéticas del paciente y corrige las anomalías a velocidades biológicas, yo interpreto que es un sistema que se basa en el cómputo estadístico y en el análisis de la señal que también es capaz de introducir de manera muy concreta y controlada estímulos en tu cuerpo para conseguir un determinado objetivo. Es un sistema de diagnóstico y de terapia que funciona bajo los principios de la física cuántica y de la medicina energética. De acuerdo con este sistema las patologías tienen su origen en algún desequilibrio energético. El sistema se mantiene en el principio del Holismo, es decir todos los cuerpos, físico, mental emocional y espiritual están interrelacionados y los conflictos en uno o más de esos cuerpos generan enfermedades. El sistema supone que los seres humanos somos seres cuantizados es decir compuestos por partículas que se comportan

cuánticamente (niveles de energía no continuos sino discretos), así nuestro cuerpo debe de evaluarse en términos digitales y no en términos analógicos.

Druva conectó a la mujer y a la máquina. La corona de cables en la cabeza, las pulseras de cables en muñecas y en los tobillos. Druva comenzó a hablar mientras la máquina computaba:

- Bueno, a mi entender ha sido un error quitar los ovarios y el útero porque lo que tú tenías ya estaba en proceso de sanación. El quiste necesita nutrición y así sale afuera buscando vasos sanguíneos para poder repararse

...

Druva estaba hablando cuando la máquina soltó su primer mensaje y llegó la primera sorpresa de la tarde.

- *"Ha habido un disgusto grande, un trauma emocional muy importante relacionado con hijo, esposo o amigo."*

- ¿Sabes a lo que se refiere la máquina?

- Sí, sí lo sé.

La máquina continuaba con su diagnóstico.

- *"Hay una lesión celular. Hay una lesión mitocondrial"*

- Se trata de una lesión a nivel de la planta de control del flujo de energía en la célula.

- *"Miedo a lo desconocido"*

- *"Es necesario controlar la ira, la incertidumbre, la indecisión y la duda".*

- *"Hay una retención en el sistema portal"*

- Se trata de una retención en la sangre que lleva la vena porta. Esta vena lleva sangre del intestino al hígado.

- *"Hay un conflicto de pérdida en el ovario izquierdo por pérdida de hijo, esposo o amigo que se ha vivido de manera traumática sin expresarse"*

- *"Está en fase de cansancio"*

- Bien, el sistema dice que la fase del conflicto ya ha pasado, actualmente estás en fase de cansancio. En la fase de conflicto se produce una necrosis en el ovario izquierdo, el ovario se destruye por la pérdida de millones de células que mueren de forma casi instantánea. De alguna manera la angustia vivida por la parte de tu cerebro que la sufre, desatiende su función vital y un órgano que debería de estar controlado queda desatendido y sus células mueren. Se produce la destrucción del ovario. Esta fase pasa normalmente desapercibida porque salvo que se produzca una monitorización en esa época nadie se percató de este hecho. El hueco que queda se rellena normalmente de líquido y después tu cuerpo comienza a generar un nuevo tejido que quiere reemplazar al tejido perdido. Esta es la fase de curación de la necrosis. En esta fase aparecen pues líquidos, imaginaros el contenido de una ampolla en la piel, también partes sólidas, imaginaros las postillas de una herida.

Druva miró a la máquina y luego miró a la mujer.

- ¿Puedo saber cual es el origen del conflicto que dice el sistema o es algo privado?

- No, no. No es nada privado. Se trata de la detención por parte de la Guardia Civil en el caso del cierre del periódico euskaldunon Egunkaria. ¿Conoces el caso?

- No

- Bueno, todo el mundo fue declarado finalmente inocente por el juez pero en aquella ocasión detuvieron a diez personas y una de ellas fui yo. Estuve cuatro días incomunicada en los calabozos de la Guardia Civil con interrogatorios y todo eso. Luego ante el juez y al sexto día pude salir.

- Pero ¿hubo pérdida de ser querido? tiene que ser un conflicto de pérdida con una angustia que no se expresa, sea porque no se sabe expresar, sea porque no se quiere, sea porque no se puede.

- No, miedo por las amenazas al esposo y a los hijos pero no pérdida.

- Entonces no es eso porque para que haya cáncer de ovario tiene que haber pérdida.

Nosotros pensamos que la máquina se equivocaba. Pero entonces la mujer recordó.

- Bueno, a mi me dijeron que habían matado a un amigo nuestro que estaba allí detenido. Yo misma oí cómo lo sacaban en camilla una o dos veces. Después, cuando fui a declarar ante el juez comprobé que su nombre no

aparecía en el sumario, entonces comprendí que era verdad que lo habían matado.

- Bien, esa sí es una situación.

- Bueno, en aquella detención yo estaba con la menstruación, tenía que regatear los tampax con alguna carcelera. Nunca más he vuelto a tenerla.

- Sí, en aquel momento tu ovario izquierdo murió y se desencadenó el proceso que antes explicaba.

- *“Estasis en el sistema portal y en el sistema linfático”*

- Es estasis, con ese, se trata de un estancamiento o aglomeración. De sangre en el caso de la vena porta.

- *“El sistema linfático está afectado”*

- *“Desintoxique el sistema linfático”*

- *“Hay una congestión en el sistema linfático”*

La máquina estaba desintoxicando el sistema linfático y Druva aprovechaba para explicarnos de nuevo las cosas.

- ... en el ovario se produjo una herida y entonces aparece una cicatriz para reparar la lesión, esa es la parte dura del quiste ...

- *“Hay un desorden de vitalidad celular”*

- *“El hígado no está equilibrado”*

Fue lo último que dijo la máquina con la mujer conectada.

Druva se levantó inesperadamente e invitó a la mujer a tumbarse en la camilla.

No se han ido

Que se vayan

Popular

*El charol del cocodrilo de sus botas
rompió con su patada el silencio de las puertas en la noche.*

*Llegaron como siempre llegan
ladrando con su hocico de metralla
en el lomo cosida su bandera
en la frente pintada su batalla
llegaron como siempre llegan
a apagar la luz de las palabras.*

*Vinieron del centro
llegaron como siempre
como ese fuego que te quema los pezones
las uñas los cojones el pubis las pestañas
a desgarrar como una lepra nuestros labios
nuestros brazos nuestras piernas
nuestra ilusión y nuestras casas.*

*Llegaron
como un potro que te tensa los tendones
como un cáncer que te asfixia los pulmones
como una maza que machaca tus riñones
como un pico que te pica las rodillas
como un alud que te pilla de cuclillas.*

*Llegaron
como una mentira que programa tu muerte.*

*La sed de la venganza cantaría
¿cómo se sentencia el estado corrupto de las cosas?
¿cómo se castigan las cosas corruptas del estado?
¿dónde está la serpiente que atraviesa por la espalda?
¿dónde está el hacha que revienta al cabrón que nos ataca?*

*Llegaron y todavía andan por aquí
no se han ido compañera.*

Publicado por Sime en 21:30 2 comentarios 

[Enlaces a esta entrada](#)

LUNES 7 DE MARZO DE 2011

Antitumorales naturales

La mañana del lunes llamé al doctor Druva y le planteé una consulta sobre el tema del cáncer de la mujer. Al poco rato me devolvió la llamada:

- Venid mañana por la tarde, a las cuatro y media.

Nosotros llevábamos más de mes y medio en Internet. Casi todo el tiempo habían sido temas relacionados con el quiste de ovario y después con los estudios clínicos sobre el cáncer de ovario. Pero ahora todo eso parecía muy poca cosa, parecía que no iba a servir para casi nada. No obstante Nora siguió centrada en los estudios clínicos a la espera de la siguiente consulta oncológica. Yo me centré en los temas de la alimentación, las dietas y los antitumorales naturales, todo ello son temas fundamentales en una persona enferma de cáncer.

En Internet descubrimos las pautas básicas de la dieta y optamos por una dieta macrobiótica de nivel relajado y enriquecida con algo de fruta fresca.

Uno de los descubrimientos más importantes que encontré en Internet ha sido el árbol de la guanábana o graviola. La guanábana contiene poderosos principios activos anticancerígenos o citostáticos.

En 1976 el Dr. Jerry Mc Laughlin de la Purdue University descubrió las acetogeninas de la planta anonacea graviola, que son unos poderosos anticancerígenos. Continuaron esas investigaciones en el Instituto Nacional del Cáncer donde pudieron verificar su efectividad en el cáncer de colon y de próstata. En el National Health Center se investigaron otros tipos de cáncer relacionados con el aparato gástrico, los riñones y las mamas. La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Corea del Sur realizó estudios comparativos con el producto quimioterápico adriamicina en tratamientos de cáncer de pulmón. En estos estudios se utilizaron las acetogeninas que contienen la hoja de graviola y se hicieron estudios comparativos in vitro y in vivo comparando el efecto con el obtenido con la adriamicina. El resultado fue que la graviola es 10.000 veces más potente, y que mata las células cancerígenas sin dañar las células sanas como ocurre con la quimioterapia, que además ocasiona una verdadera nube de problemas en el organismo de los animales y en el organismo humano.

Las acetogeninas derivados de la larga cadena de ácidos grasos tienen acción directa sobre las mitocondrias, sobre la síntesis energética de ácido trifosfórico (ATP), el aparato reticular de Goldi y las membranas y plasmata celular de las células cancerosas destruyéndolas selectivamente sin dañar las células y tejidos sanos, además contienen bullatacin, betasitosterol, sitosterol, campesterol, ácido mirístico, ácido esteárico, stigmasterol, aminoácidos, vitaminas y minerales que actúan a nivel enzimático y molecular.

En definitiva, la graviola, además de ser un coadyudante en tratamientos de cáncer de pulmón, hígado, colon, páncreas, riñón y estómago, también es antibacteriano, antiparasitario, antiespasmódico, astringente, febrífugo, hipotenso, sedativo, estomacal y vasodilatador. Tradicionalmente también se utiliza para combatir estados de ansiedad, depresión y nerviosismo.

Una vez descubierta la guanábana fui aplicando todas las ideas que se me ocurrían según iba encontrando cosas. Compré varios alevines que me enviaron desde Tenerife. Importé una fruta de tres kilos y medio de Colombia, cuando terminamos de comer la fruta al cabo de una semana después de su llegada plantamos en semilleros 48 de las más de cien

semillas que portaba, el resto las guardamos para plantar en otra temporada. En Perú conseguí polvo de hoja microtriturada. En Barcelona y Zaragoza conseguí diferentes tipos de cápsulas de diferentes partes de la guanábana.

Sin saberlo, llevábamos cuatro días empezando a armar una alternativa.

La vida sin ti

La vida es como un refresco de mayonesa
Eso es la vida sin ti.
Lou Reed

*Si me equivoco ahora que sea claramente
que no sean errores oscuros
porque la vida sin ti carece de vida
la vida sin ti no se puede vivir.*

*Si arde todo el papel de los despachos
los bolígrafos los clips las grapadoras
los rotuladores las taladradoras y los armarios
se derriten
la cerradura de la puerta goteará un semen ferroso
¿quién? dime ¿quién fecundará los momentos?
para que sean de frutos y no de cucarachas
¿dónde? dime ¿dónde apunta el fiel de la ilusión?
con las arañas y el óxido bloqueando la balanza.*

*¿Quién cogerá el teléfono cuando suene?
¿dónde estará la voz que responde por tu nombre?
¿cómo? dime ¿cómo transcurrirán los minutos de cada día?
¿con qué gesto apartaré las sábanas de la cama?
¿quién borrará los segundos cada noche?
¿cómo soportará mi oreja su reflejo en el espejo?*

*Nunca, nunca se llenará la laguna del olvido
la pena seguirá bebiendo cerveza con las ranas
croando a dúo el desconsuelo
que pateará como un condenado cada noche.*

*¿Qué bestia? dime ¿qué bestia? es capaz de beberse tanta sangre
las arterias de mi cuello desgarradas
la placenta de tus hijos descompuesta
el corazón de tu madre reventado sin paredes
las entrañas de tu hermano a cuchillo
el pecho de tu hermana con saetas
tus tías tus vecinos tus amigos
arrancándose la piel para traerte.*

*¿No ves que no puedes?
no puedes dejar nuestra vida sin ti.*

Publicado por Sime en 21:48 3 comentarios 

[Enlaces a esta entrada](#)

JUEVES 3 DE MARZO DE 2011

El final imperfecto

A mediodía salimos del Hospital comareal.

La mujer y yo nos dirigimos al Hospital oncológico con cuidado. Esta vez no me equivoqué de camino y al poco de llegar nosotros apareció Miren que nos metió en su despacho. Vino con otra persona auxiliar, que estuvo con nosotros durante toda la conversación. Miren cogió el informe de la Resonancia.

- ... esto cambia todo el protocolo, efectivamente. En esta situación ya no será necesario extraer los ganglios para determinar el estadio de la enfermedad y tendremos que empezar directamente con la quimioterapia.

Miren acentuaba estadio en la i.

- ¿Eso se sabe por la Resonancia?.

- Sí, sí. Los radiólogos de la Policlínica parecen estar muy seguros, lo dicen varias veces, ... mira, ellos están muy seguros, en cualquier caso si nos facilitáis la imagen podemos contrastar con la opinión de nuestros radiólogos para mayor seguridad, pero no es probable que cambie.

Miren relejó el informe.

- Pasaremos directamente a dar la quimioterapia y con ella conseguiremos eliminar todo el tumor macroscópico y también el microscópico. Después, como es un cáncer de ovario esperaremos la recidiva. Con toda probabilidad aparecerá de nuevo en alguna parte del cuerpo. No sabemos en cual ni cuando, probablemente en algún punto del abdomen, pero ahora puede ser en cualquier sitio.

- Pero si no hay nada, ¿cómo vuelve?.

- Bueno el caso es que ya ha habido metástasis y entonces el mensaje está en todo el cuerpo, cualquier célula de su organismo lo puede reproducir y producir una recidiva.

- ¿Es inevitable?.

- Con una altísima probabilidad será así. Luego está la cuestión de si podemos tratar el nuevo tumor o no. Dependerá tanto del sitio, si es operable con cirugía o no, como del tiempo ... el tema del tiempo es muy importante ... en estos casos es muy probable que aparezca de nuevo a los 4 ó 6 meses ...

Con su brazo horizontal movió su mano a un lado y a otro.

- ... tal vez un año, en ese caso será muy difícil tratarlo con el mismo tratamiento de quimioterapia, se suele probar con otros productos diferentes a los del primer tratamiento. Según sea el caso se decide lo que hay que hacer pero el pronóstico en vuestro caso es muy malo.

Nosotros escuchamos sus palabras en silencio.

- ... yo siento daros estas noticias tan malas ...

- Bueno. Es lo que hay ¿no?. Nosotros os agradecemos mucho que nos habléis tan claramente.

- Bien, ahora pasa por favor aquí al lado para que te examinemos.

Yo esperé sentado en mi silla mirando al suelo que supongo que tenía aquel despacho, pero ahora no soy capaz de recordar de qué color era, ni si era de algún material.

- Todo está bien. Como no hay más intervención de cirugía, yo misma os preparo ahora una cita con Oncología para el miércoles próximo y allí os dirán exactamente los pasos que se van a seguir.

Y acabamos la consulta.

Salimos de aquel despacho en la planta baja del Hospital oncológico y tardamos unos minutos en recorrer los 80 metros que nos separaban de la puerta de aquel cubo de la ciencia. La mujer se sujetaba el vientre hinchado con los dedos de sus manos entrelazados por debajo. Yo, con una mano en su hombro y la otra en su cintura, le ayudaba a caminar con pasos más pequeños que sus pies, siempre tan pequeños estos que cuando yo la conocí era capaz de tropezar con la unión de las baldosas. Cuando pasamos por delante de las mesas de admisión, Miren estaba allí atendiendo a una persona, cruzamos las miradas y yo creo que se percató de la escena 'Novecento' que estaba desfilando por aquel moderno pasillo del siglo veintiuno.

Cuando llegamos a la furgoneta nos aislamos en la cabina y nos quedamos

un rato intentando comenzar a asimilar la situación.

La mujer lloraba.

- Bueno, vamos a ir a la Policlínica a que nos den la imagen y que la estudien los radiólogos del Oncológico no sea que se hayan equivocado y sea otra cosa.

Pero ella no podía dejar de llorar.

- ¿Por qué? Mi padre con 81 años ... pero yo sólo tengo 53. ¿Por qué?

Yo arranqué la furgoneta. Entonces no sabíamos que esa pregunta iba a tener una inesperada respuesta más adelante.

A falta de que la imagen diagnosticada fuese refrendada por los especialistas del Hospital oncológico, trasmitimos sólo la noticia más positiva, no iba a haber una segunda operación quirúrgica, no iban a extraer los ganglios de la mujer mediante cirugía.

Por la noche nosotros no dormíamos, sólo sollozos intermitentes.

- Tengo miedo.

- Yo también. Yo también ... seré un cobarde ... me iré contigo.

- No, no. Eso sí que no.

Nos abrazamos tanto y tan fuerte que cuando despertamos por la mañana siguiente todo estaba definitivamente asumido.

Hace casi media vida

me acerqué a ti con los ojos inflamados en las noches desveladas por el código

te acaricié con la alpargata de mis manos de esparto envueltas con programas

desde entonces soy capaz de morir en cualquier momento

pero si vamos a morir que sea por la mañana al final de la madrugada.

Hace unas horas

tus ojos de bolindre desconchado por los impactos del juego de la vida

no ven más allá de la piel del momento de sumisión en que vivimos

y cuando tu mirada pretende proyectar otra mañana

un vértigo de llantos abismales te poseen como un fantasma

si vamos a morir que sea por la mañana al final de la madrugada

para tener todo el día

para buscar un buen sitio

para pasar la temporada.

Ahora por la mañana

cuando los primeros rayos del sol se asoman por el magnolio y entran por la ventana

deshaciendo la sombra de nuestro abrazo con el rojo trovar de la alborada

puede que tengamos que morir esta mañana este final de la madrugada

que sea justo ahora

que tenemos tantas cosas por hacer

que tendremos que volver.

Publicado por Sime en 23:31 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

MIÉRCOLES 2 DE MARZO DE 2011

Ahora

La mañana de este miércoles empezó muy alentadora.

En el hospital, a las siete y media todo eran buenas noticias, el cólico intestinal postoperatorio estaba cercano a resolverse, de nuevo la mujer podía comer papillas de Maizena, lo más probable es que le dieran de alta al día siguiente y se esperaban buenas noticias del Oncológico para el

procesamiento de la enfermedad.

Todos los amigos de la lista del teléfono móvil recibieron el mensaje con las buenas noticias.

Pero a media mañana la mujer no pudo acabar la frase.

Sonó el teléfono, era la mujer. ¡Ah! será que ya le van a dar de alta ...

- Oye que ... que ha venido la cirujano que nos atendió en urgencias el primer día ... Les han adelantado los resultados de la resonancia hepática ... Era media mañana y la mujer no pudo acabar la frase.

- Mujer, voy para ahí ahora mismo, espérame ... ahora voy, tranquila mujer, ahora voy ...

Un nódulo de un centímetro y medio en el hígado perforó de nuevo el cielo y dejó caer su tormenta de malos presagios.

Las lágrimas y los minutos pasaron muy lentamente hasta que trajeron de nuevo la tranquilidad. Ambos se detuvieron.

- Lorenzo dice que la vida es una enfermedad mortal, mientras la tengamos tenemos que buscar la felicidad.

- Sí tengo que estar tranquila.

- Oye mujer, vamos a buscar todas las posibilidades, sean las que sean y en cada paso, con conocimiento nos vamos a agarrar a las que sean positivas, sólo a esas. Cuando ocurran las negativas ya veremos cómo continuamos pero vamos a llegar hasta el final, nunca nos vamos a acabar antes del final, ¡eh!

- Sí, necesito fuerza.

- Ahora estás bien, el intestino vuelve a funcionar ahora.

- Me han dicho que avisemos al Oncológico porque a lo mejor cambian el protocolo.

Llamé por teléfono a Miren que nos dio cita para el día siguiente a las 14h 30m. Efectivamente estudiarían el caso con el informe de la Resonancia que les teníamos que llevar.

De nuevo el presente fue lo importante y reímos juntos durante horas todas las gracias que se nos ocurrían, para alargar unos instantes que queríamos que nunca terminasen.

Ahora queríamos que no ocurriese nada más.

*Ahora bendita claridad, que nada acabe ahora
ahora que dure siempre, que nada cambie ahora
ahora de prisa se para el motor
que mueve la brisa del tiempo
y la lata de nuestros corazones
aletargados ya casi ni late
ahora los mil espejos de la verdad nos dan menos miedo ahora
ahora yo estoy más solo que lo sola que tu estás ahora
ahora por no decir ni te digo
lo mucho que te quiero
que ya no tengo cifras ni mantisas
ni exponentes ni premisas
ahora que pasa tan cerca que no nombramos a la muerte
ahora la suerte de tenerte de quererte y no querer perderte
ahora el presente nos invade
con su agujero de momentos
y saber estar vale más
que lo que nunca ha valido
ahora que el lamento de la vida cuesta lo que nunca tendremos
ahora que nuestra carne nos repudia y nos deshace
amemos ahora el dolor de tenernos*

como ahora nos tenemos.

Publicado por Sime en 22:35 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

MARTES 1 DE MARZO DE 2011

La entrada

La mujer estaba perfectamente instalada. Esta vez no le iban a poner sonda, comenzaba a reaccionar positivamente, acelerada hacia la nueva superación del cólico.

Al mediodía partí a la cita de Ginecología en el Hospital oncológico.

Iba solo. Me equivoqué de camino, ensimismado tomé el camino de la oficina. Llegué a la cita con treinta minutos de anticipación y esperé otros veinte minutos más. Nos tocaba los primeros y la enfermera ayudante nombró a la mujer.

- No puede venir porque está hospitalizada. Yo quisiera plantear su caso a la doctora, traigo todos los informes.
- Un momento por favor, espere aquí afuera mientras lo consulto con la doctora.

Mientras esperaba yo no pude ver que en aquel momento una ambulancia pasaba por delante del Hospital oncológico, camino de la Policlínica, adonde transportaban a la mujer para realizar una resonancia magnética del hígado. El TAC que habían visualizado cuando fue ingresada por primera vez en el Hospital comarcal marcaba, además de una dilatación del riñón de origen desconocido y que habría que estudiar, dos manchas en el hígado que había que aclarar con la resonancia. Desde la ventanilla, la mujer pudo ver nuestra furgoneta en el aparcamiento. Era la furgoneta que nos había regalado la tía y con la que íbamos a hacer tantos viajes con los dos chavales pequeños que tenemos acogidos y que tantos huecos rellenan en la casa ...

Una vez dentro de la consulta, la ginecóloga Miren y su enfermera escucharon atentamente mi relato. Miren leyó los informes.

- Bien, ¿tu qué es lo que deseas? una segunda opinión tal vez ...
 - No, no. Yo quiero que vosotros os hagáis cargo del caso completamente. Aquí tenéis tecnología, equipo, medios, ... podéis tratar todo el caso.
 - Efectivamente, incluso si hubiera necesidad de intervenir el intestino podemos practicar esa cirugía. Será necesario extraer los ganglios pélvicos, tal vez también los aórticos, para poder estudiar la fase de la enfermedad. Luego, le daríamos la quimioterapia para eliminar todas las células tumorales.
 - Eso es. Para mi es un descanso porque no puedo andar de un sitio para otro para ver qué es lo que hay que hacer cada vez. Vosotros os dedicáis a curarla y yo me puedo dedicar al amor.
 - Tu no te preocupes, yo me ocupo de todo y arreglaremos todo este lío en el que estáis metidos.
 - Y en el aspecto administrativo ¿Qué pasos tengo que dar?
 - No hace falta que hagas nada, yo me ocupo de todo. Tal vez te pidamos algún volante del médico que la trata.
 - Me han dado esto.
- Miren leyó el volante del cirujano del Hospital comarcal.
- Esto es justamente lo que necesitamos, tiene todo el tratamiento requerido. No te preocupes de nada. Yo te llamaré mañana sin falta. Como muy tarde al mediodía yo te llamaré sin falta y te diré los pasos que vamos a ir dando.
 - Muchas gracias por todo.

Por fin todo el proceso estaba encarrilado para desarrollarse en el sitio más

moderno, con mayores medios.

Yo me fui tranquilo, era el mejor sitio que había.

*Aquí vengo como una verdad como un verso como un poema
aquí no traigo disimulos máscaras ni emblemas
vengo con la mordaz fatiga de la angustia
vengo con mi sudor de criado de botones
con mi estampa de recadista prematuro
con el perfil de mi frente comunista
como una hormiga programada para obrera.*

*Aquí llevo bajo este imponente cubo del futuro
abierto en un campo de antenas villas y parcelas
como un abismo de metales de cristales de cemento
aquí yo no puedo utilizar mis instrumentos
ni el hacha que descerraja los candados
ni mi rejón de extremeño conquistado
ni la garra de mis muelas africanas
ni la onda de piedras de la escuela
ni el tiragomas con canicas de madera.*

*Llego solo con mi piel de moro redimido
solo con mis pelos de gallo de pelea
me presento voluntario y preparado
a la cúpula de la ciencia y del ingenio
ante el genio superior de la estructura
que da vida o que mata mientras cura.*

*Ante vosotros que sabéis lo que decís
como una verdad fundida con hierro primitivo
con la estadística de la ciencia del ensayo
con las probabilidades científicas del experimento
con las posibilidades de los hechos científicos
con las ecuaciones de supervivencia científica
con las imágenes científicas de las máquinas
con los cómputos de científicos aparatos
con los cuchillos de cirugía robotizada
con las radiaciones ionizantes discriminadas por perfil
con la química medida del garrafón para cualquier situación.*

*Ante vosotros yo llevo como un pollo
como una trucha ahumada en la humareda de una hoguera
yo, el criado en el zapato de mi abuela
llevo abierto en canal con las entrañas expuestas
yo que os busco
ante vosotros me inclino
ante vosotros yo consiento.*

Aquí llevo a vuestra puerta y quiero entrar.

*Poso ante vosotros como una meta de rastros
a que me digáis dónde tengo la cabeza
dónde están los dedos de mis manos
dónde tienen mis piernas las rodillas
dónde está la luz de la niña de mis ojos.*

Publicado por Sime en 22:30 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

LUNES 28 DE FEBRERO DE 2011

La recaída

Por la mañana la mujer partió del Hospital comarcal con Yolanda y vino a casa.

Durante el día recibimos buenas noticias de Nieves y de Gabriel. Por un lado teníamos una cita con Ginecología del Hospital oncológico para el día siguiente al mediodía. Por otro lado, el doctor de cirugía que llevaba el caso en el Comarcal hizo un volante para que pudiéramos recibir atención en el Oncológico.

Por la tarde llegué a casa del trabajo. La escena era desalentadora, la mujer estaba viviendo de nuevo el cólico debido a la obstrucción intestinal.

Esta vez teníamos experiencia, lo veíamos venir paso a paso con todos sus síntomas. Sabíamos ya que no había que ingerir bebidas ni alimentos y relajarse lo más posible. No hubo que esperar tanto como la vez anterior para equiparnos de nuevo y partir para el Hospital comarcal.

Como una buena previsión, en la misma hoja de alta los médicos habían escrito que en caso de repetirse los síntomas se ingresase lo antes posible por Urgencias. Esta vez nuestra entrada fue casi oficial y estuvimos esperando turno durante sesenta minutos, mientras las asistencias iban atendiendo los casos más urgentes. Finalmente la frecuencia de la subida del espasmo del dolor ya era muy alta y solicitamos atención.

Unas horas después, tras pasar por los boxes de urgencias, se producía el reingreso. Esta vez en una habitación sin compañera, en una sección donde habían habilitado una habitación de reserva.

Cuando la mujer estuvo instalada, muy avanzada la madrugada, regresé a casa donde estaban esperando las noticias.

*Y si resulta que la acacia no nos trae sus mimos olores
con los colores agrisados de sus flores saturadas por la lluvia
que trae el sirimiri de las nubes atascadas en las laderas de Ibarbin
esta primavera
como un mensaje.*

*Y si resulta que los robles aún cubiertos con su musgo sin sexo
no rebrotan y la escoba de sus esqueletos sin savia proyectase
una sombra de caminos como hilos recortados y sin vida solamente
esta primavera
como un mensaje*

*Y si resulta que el magnolio se desprendiera suicida de sus hojas
y los pétalos gigantes que bordean la alcachofa de sus flores
dejan de acompañarnos solidarios en nuestra lucha con su brebaje
esta primavera
como un mensaje.*

*Y si resulta que los manzanos avellanos las higueras los castaños
los perales los ciruelos el haya la encina los cerezos el madroño
se quedan sin beber hasta que vengas y no aguantan y se secan
y se caen todos los pétalos de las flores herbosas de la tierra
y la morfología amputada de sus estambres sin cáliz se marchita
y entonces las abejas enloquecen y se ponen a bailar su último baile
ahora mismo
como algo inevitable.*

Publicado por Sime en 21:31 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

DOMINGO 27 DE FEBRERO DE 2011

Mañana

El domingo transcurría despacio. La mujer seguía mejorando y esperábamos que le diesen el alta al día siguiente. ¡Volveríamos a casa!

Pensamos que era una buena idea hablar con Gabriel que es el padre de una amiga de Odei. Nos había transmitido que si necesitábamos algún tipo de ayuda o consejo médico no dudásemos en hablarle. Hablamos y nos citamos a las diez y media de la noche en su casa.

- Tráeme una copia de los informes.

Preparé una copia de todos los documentos del dossier que teníamos abierto. Las ecografías iniciales, el primer scanner completo, los análisis de sangre, el informe de la cirugía y el informe de la biopsia. Con ello en la mano, ya eran las once de la noche cuando llegué a su casa.

- He visto preocupado a Odei. Siempre ha estado aquí en casa como si fuese uno más, le queremos mucho.

- Sí, está al tanto de todo y es normal que esté preocupado.

Le expliqué la situación en la que estábamos y Gabriel quiso ayudarnos.

- Dame los informes que tienes y yo se los pasaré a los oncólogos que conozco. También hablaré con el Hospital comarcal y si conozco al médico que la lleva le preguntaré por las posibilidades.

- Hemos cogido tu mano tendida. La necesitamos.

“Ojala que la luz sea tan clara como tus palabras y el futuro tan bonito como tus intenciones”.

Su gestión al día siguiente y en días sucesivos fue de una grandísima ayuda para nosotros. Gabriel hablaría con los oncólogos de su Hospital y puso a nuestra disposición a una compañera oncóloga por si la necesitábamos. También trató con el departamento de Ginecología del Hospital oncológico nuestro caso y posteriormente se encargaría de que el informe de los resultados de las pruebas de Resonancia que se hicieron en la Policlínica llegasen pronto al Hospital comarcal donde los esperaban.

Más adelante, Gabriel, también nos haría otro gran favor.

*Mañana cuando tu regreses
llegará la nueva madrugada
y traerá consigo una mañana.*

*Hace tiempo que no escucho
a las patas de las gorrionas
caminando en el aislante
bajo su nido bajo las tejas
bajo el tejado de la casa.*

*Mañana cuando tu regreses
volverán de nuevo las gorrionas
a orquestar con trinos la mañana.*

*Quietos como un rebaño de ovejas
radiografiadas por un rayo
azul piedra en el invierno
el éxtasis de seis manzanos
esta mañana me acompaña.*

*Mañana cuando tu regreses
las flores rosas de los ciruelos
darán su pastel a la mañana.*

*Mañana por la mañana la esperada
será una fotografía de rosas
anidadas como gorriones*

*en lo alto de los ciruelos
al flash azul de la madrugada.*

Publicado por Sime en 18:00 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

SÁBADO 26 DE FEBRERO DE 2011

Los fantasmas

La mujer mejoraba de su obstrucción intestinal. Tal vez el lunes pudiera volver a casa.

Ella quería que le explicase lo que yo entendía de la biopsia.

Tendida en la cama, me cogió la mano.

- Tengo miedo.

- El miedo se combate con esperanza y sobre todo con certezas. Tenemos que buscar toda la información y esperar siempre lo más favorable que nos vaya quedando. Vamos a esperar siempre lo más favorable y trabajar para cumplirlo.

Desde que empezó este proceso, hace más de un mes, yo había estado horas y horas buscando información en Internet. Primero sobre los quistes, sus morfologías, su estadística, su grado de peligrosidad. La estadística era siempre favorable a nuestro caso.

La realidad siempre nos ha metido por el lado de los minoritarios.

Ahora ya estaba situado en el estadio siguiente. Tras visualizar una gran cantidad de información sobre el cáncer de ovario, las células claras y todo lo demás, me centré en los estudios o ensayos clínicos.

Por un lado estaba el proyecto Mimosa que desarrollaba una vacuna basada en el antígeno CA-125. Se sabe que el tiempo que pasa entre el fin del ciclo de quimioterapia y la siguiente recidiva del cáncer de ovario es muy importante para determinar la probabilidad de supervivencia, siempre en un plazo de cinco años, siempre bastante baja. El objetivo de la vacuna es el de retrasar la llegada de la siguiente metástasis tras la quimioterapia de modo que la probabilidad de supervivencia tras un segundo ciclo de quimioterapia aumente. En aquel momento me pareció un buen proyecto. Había muchas clínicas en España donde se aportaban mujeres enfermas de cáncer de ovario para este experimento y aseguraban que los resultados estarían disponibles en el primer semestre de 2011, es decir, deberíamos estar muy cerca de conocer los resultados. Además, el laboratorio italiano que lanzó el ensayo tenía una clínica en Barcelona de modo que si la vacuna funcionaba tal vez tendríamos cerca la posibilidad de tratamiento.

Cuando busqué los ensayos o estudios clínicos me informé de lo que eran, de cómo funcionaban. Los hay de distinto tipo según la fase de la investigación. Una vez superados los estudios con los animales, los oncólogos que estudian la bondad de las quimioterapias ya tienen vía libre para experimentar con personas enfermas a modo de cobaya. Unas veces se trata de determinar las dosis óptimas en función del peso del humano en el que se experimenta. A veces son vacunas para prevenir el retraso de tumores, otras veces se experimentan medicamentos nuevos, ... Siempre, todos los enfermos, que participen en los experimentos que los médicos hacen para los laboratorios farmacéuticos, reciben el tratamiento estándar. Cualquier estudio clínico que quiera hacerse debe de asumir que todos sus pacientes van a tener de base el tratamiento quimioterápico estándar para tratar su dolencia según el protocolo oficialmente aprobado. Luego, según sea el tipo de estudio, a la mitad de ellos se trata con placebo, es decir no se le da el tratamiento nuevo. La otra mitad se trata con el nuevo producto. Los médicos del proceso de selección seleccionan a los candidatos y no tengo muy claro el sistema que

utilizan para colocar en un grupo concreto a determinado paciente. Al cabo de los años se tienen las nuevas estadísticas de supervivencia media y entonces un organismo competente (FDA por ejemplo) decide homologar o no homologar el medicamento nuevo propuesto por el laboratorio.

Encontré más de 2.800 ensayos clínicos sobre cáncer de ovarios. Llamé a mi hija Nora.

-Oye tengo un trabajo enorme para filtrar tanta información. Además hay que buscar los ensayos clínicos donde pudiéramos participar si nos hiciese falta. Luego hay que tener en cuenta también el sitio del ensayo porque ante ensayos parecidos hay que elegir el más accesible. Para nuestro caso creo que nos interesan sobre todo vacunas entre dos posibles ciclos de quimioterapias. He encontrado la del proyecto Mimosa, ahora hay un proyecto que está en fase de recibir candidatos, es el OVAC. En fin, creo que se trata de tener algo para después de la quimioterapia, es decir no quedarnos de brazos cruzados esperando, eso no lo vamos a hacer ...

- De acuerdo, mándame las referencias.

- Hecho. Hay que mirar también por países. Europa claro. Esto parece que sólo funciona en Europa y en Estados Unidos.

Unas horas más tarde Nora estaba enviando sus primeros resúmenes.

Había leído muchos estudios con experimentos con personas, demasiados números malos, aquella noche volvieron los fantasmas.

*Los espectros que habitan los rincones de la sala
golpean los carpianos de sus manos en las jambas
el sonajero de sus huesos al compás de una patraña
acompaña a un espíritu del viento con su flauta
que en el negro de la noche se pasea por las ventanas.*

*Cuando faltas mucho tiempo
la casa se nos llena de fantasmas.*

*Con pasos que quiebran el calor de la madera como un hacha
se alejan del fuego suben las escaleras se acercan a mi cama
se despojan de la sábana que cubre su osamenta sin pellejo
la mojan en un cubo con la bilis que sacan de mi cuerpo
y me frotan todo entero tapándome los poros de la calma.*

*Cuando faltas mucho tiempo
los fantasmas de la casa nos atacan.*

*Mi frente dislocada por el miedo y por la rabia se consume entre las
llamas
las cenizas que de ella quedan vuelan en la habitación se posan en la cama
ya no tengo brazos ni piernas ni corazón ni cerebro ya no tengo casi nada
solo huesos sin piel pintados de amarillo con mi hiel y cubiertos de una
sábana.*

*Cuando faltas mucho tiempo
los habitantes de tu casa
nos convertimos en fantasmas.*

Publicado por Sime en 18:30 [0 comentarios](#) 

[Enlaces a esta entrada](#)

VIERNES 25 DE FEBRERO DE 2011

Primera luz

Nieves había pasado ya por un trance similar no hacía mucho tiempo. Yo le iba a pedir que fuese nuestra guía en estos primeros y difíciles momentos.

- ¿La doctora Nieves?

- ¿Quién eres Antton?
 - No, siempre me confundes.
 - ¡Ah! Dime txato.
- Y quedamos para primera hora de la tarde.

Cuando llegué Javier leía el periódico y Nieves comenzó a organizarlo todo bajo la azulada claridad del ventanal de la sala de su casa.

- Tenemos tres posibilidades. Una es la vía de Anne Marie con toda su complicación de experiencia, sitios y falta de dirección del proceso. Otra puede ser acceder a la Residencia directamente, esta mañana me ha dicho tu mujer que le habían dado un volante para hacer algunas pruebas allí. La tercera vía es el Hospital oncológico.

Javier intervino.

- El Hospital oncológico es un hospital particular. Si tú vas allí, ellos siempre te van a atender como particular. Pero también tratan a pacientes de la sanidad pública que les envían desde la Residencia o desde la Inspección.

- A mí, cuando me toca revisión en el Hospital oncológico me dan este folio con los horarios de todas las pruebas. Primero esto a las 9 y cuarto. Luego a las 10 esto otro. Y así todas las pruebas. Cuando terminas, al final, pasas la consulta y la oncóloga tiene todos los resultados en su ordenador. Todo está perfectamente organizado. Luego se juntan los grupos de trabajo que son multidisciplinares y estudian los resultados. La verdad es que además resulta muy cómodo, sólo tengo que dejarme llevar.

- No parece que hay color. La mejor elección que tienes es el Hospital oncológico, tienen toda la tecnología, los medios y hay una dirección del proceso. Las otras opciones parecen menos sólidas.

- Yo también lo veo así. Sí, es seguro. Intentaremos ir al Hospital oncológico para hacer todo el proceso.

Nieves controlaba perfectamente el aspecto administrativo. Cogió el teléfono e intentó conseguir una consulta de ginecología. Pero era tarde y no pudo conseguirla.

- El lunes yo puedo pedir os una consulta particular con la ginecóloga que antes os pueda atender. Luego si queréis, el día de la cita, os puedo acompañar y así os ayudo a hacer la solicitud de ingreso y todo el papeleo administrativo.

- Me parece muy bien. La verdad es que nos haces un gran favor si tu te encargas de esas tareas. Yo tengo la cabeza un poco atontada entre todos estos líos, Internet, ...

Algo más de un mes hacía que había comenzado aquel proceso y era la primera vez que yo comenzaba a ver algo de luz.

Las noticias de Anne Marie no eran malas. Con ayuda, el camino de acceso al Hospital oncológico parecía factible y nos facilitaría mucho la gestión del proceso.

El mensaje que pude transmitir a todo el mundo era positivo.

*En cuanto me ven se preparan con su abanico de instrumentos
cuando me acerco ellos se acercan saltando hasta encontrarme
pulen su mirada con la mirada de mirar a los ojos fijamente
el abrazo de sus brazos se come mi pecho abiertamente
adquieren la difícil postura de consentir tranquilamente
y me escuchan diga lo que diga atentamente me escuchan.*

*Cuando el polvo de mis errores me cubre con ceniza
traen agua del mar con su paciencia caracola
y lo lavan con cariño para que nadie vea su rastro
me miran entonces al corazón y me ofrecen su opinión
en la espiga de una flecha armada de razón
sus ideas tensadas con un arco de tendones
levantan el peso de mis dudas hasta lo alto del saber*

*sus emociones claras y redondas ruedan fácilmente
sobre el pringoso tapete de la pena de mis quejas.*

*El círculo eterno del laberinto siempre es finito
sólo los hitos de mi historia lo describen
ellos siempre recorrerán ese camino conmigo
sus pasos compañeros me acompañan de testigo
son nada más ni nada menos mis amigos.*

Publicado por Sime en 20:51 2 comentarios 

[Enlaces a esta entrada](#)

La biopsia

La mujer seguía a su ritmo, recuperándose lentamente de la obstrucción del intestino. Sin tubos, sondas ni drenajes ya tomaba caldo y papilla de maizena. Mejoraba continuamente.

Durante toda la mañana del viernes estuvimos algo nerviosos. A mediodía salí para la consulta de la ginecóloga, había comprado un pequeño cuaderno e iría tomando notas a lo largo del periplo que se avecinaba.

Después de la una y cuarto del mediodía Anne Marie terminó la consulta que tenía con una joven pareja y me hizo sentarme en una de las sillas colocadas delante de su mesa de despacho. Tomó su tiempo con las máquinas para localizar y hacer una copia de la biopsia y otra del informe de la operación.

Miró mi cuaderno de notas, me lo quitó y se puso a dibujar en él mientras hablaba. Es un tic que me resulta familiar.

Lo más reseñable del informe de cirugía, expuesto en el medio de una hoja, era que el quiste se había roto “a la exposición” y que hubo que absorberlo. No hubo pues opción a cogerlo con las manos “douceMENT” de acuerdo con el plan de la cirujana. El informe concluía: “Ausencia de residuo tumoral visible tras la cirugía”.

La biopsia por su parte, en dos hojas de papel amarillo, decía como conclusión: “Adenocarcinoma seroso medianamente diferenciado de ovario izquierdo con pequeño contingente de adenocarcinoma de células claras. Metástasis a nivel de trompa uterina derecha. Numerosas embolias tumorales peri-tumorales y a nivel del cuerpo uterino. Ausencia de células carcinomatosas en el líquido de la ascitis”. Por lo demás, todas las muestras extraídas del ovario derecho, cuello uterino, epiplón, peritoneo y ascitis tampoco tenían células carcinomatosas. Las muestras extraídas de todos los tejidos circundantes también dieron negativo.

Le hice varias preguntas que ella respondió como con poco interés.

- ... ¿por qué no se ha medido la proporción de células claras? El informe dice simplemente que es pequeña.
- No es así. Son las células las que son pequeñas. Por otro lado su proporción no afecta al protocolo a seguir. De acuerdo con el protocolo es necesario extraer los ganglios pélvicos y los aórticos. Ya he hablado con el doctor que se encargará de ello. Pensábamos intervenir el miércoles pero si ella está hospitalizada habrá que esperar a que salga del hospital porque tiene que estar fuerte. El cirujano me dijo que se iba de vacaciones a principio de febrero pero bueno, él ya sabe que tiene que operar.
- Bien, esperaremos a que se ponga bien.
- Tu llámame cuando ella salga del hospital, envíame un mensaje a mi móvil. Apunta por favor mi número de teléfono móvil para esto, así yo puedo avisar al cirujano para que se ponga en marcha.

- ¿Y después?

- Será necesario dar algunas sesiones de quimioterapia. Ahora no se me ocurre donde pero puede ser cerca de vuestra casa o aquí al lado. La directora de este hospital de aquí al lado sabe español, es una persona muy amable ...

- Bien. Luego veremos.

- Hemos tenido éxito. Podemos hablar tranquilamente de cáncer curado porque de acuerdo con lo que yo he visto, con los scanner y la biopsia todo el resto del organismo está limpio de tumoración. La quimioterapia se encargará de eliminar las pocas células aisladas que queden por ahí. Nous avons réussi.

Yo, sin querer, hice gala de mi falta de politesse y no la felicité por su éxito.

Anne Marie ya estaba hablando con su secretaria que la había reclamado. Yo tenía pensadas algunas cosas para preguntarle pero no encontré la ocasión. Quería haberle preguntado si en lugar de extraer los ganglios por sistema no se podía utilizar alguna técnica menos agresiva como la de hacer un examen dinámico de la infiltración. También quería haberle preguntado donde podría encontrar una segunda opinión sobre el caso. Me despedí.
-Agur.

Nadie contestó, ellas ya estaban a sus cosas.

En el viaje de vuelta a casa yo tenía dos ideas recurrentes en la cabeza. El tumor se había roto. En la periferia del tumor había embolias tumorales intravasculares.

Pensando en eso activé el manos libres y llamé a nuestra amiga Nieves.

*Cuando la luna enciende su luminaria por la noche
se perciben tan claros como golpes
los detalles ocultos que se esconden
encima de la piel de algunas cosas.*

*Los perfiles por ejemplo se amplifican
cuando la luna borra las estrellas
y demasiada luz nos destruirá
el sutil mensaje de las sombras.*

*Demasiada luz se entromete y distorsiona
el foco variable con que enfocan
las manos inexpertas y los corazones mansos
nunca visualizará el sentido completo de las cosas.*

*Sin sorpresa, sin nervios, sin miedo ni consuelo
vivo ahora el incompleto mensaje de unas hojas.*

Publicado por Sime en 08:34 2 comentarios 

[Enlaces a esta entrada](#)

[Entradas más recientes](#)

[Página principal](#)

[Entradas antiguas](#)

Suscribirse a: [Entradas \(Atom\)](#)

Plantilla Simple. Imágenes de plantillas de [luoman](#). Con la tecnología de [Blogger](#).