

CLASE: PMN 343 SANIDAD DIVINA

Profesora: O.C. Rina M. García Rodríguez

Estudiante: Jannette C. Negrón Concepción

El diario y la participación en el Ministerio de Sanidad

Caso No. 1

1. Fecha: miércoles, 15 de febrero de 2023
2. Hora de comienzo: 8:21 a.m.
3. Hora que terminó: 8:53 a.m.
4. Nombre de la persona: Nelson Cotto
5. Razón para la administración: Diagnóstico de cáncer
6. Problema que enfrenta: Sabiduría, dirección y unidad familiar.
7. Mejoras que ha visto: Sanidad familiar.
8. Atrasos que ha dado: Ninguna.
9. Cosas importantes que ha observado: Nelson es médico oncólogo. Me pidió consulta porque necesitaba hablar con alguien. Hace unas semanas había observado algunos síntomas que pudo reconocer de inmediato, así que llama a un amigo médico para que lo viera y procediera a hacerle las pruebas pertinentes. Me informó que tenía cáncer y que yo era la tercera persona en saberlo. Necesitaba herramientas para informarle a su mamá (muy anciana) y a su hermana con la que estaba distanciado. En la conversación descubro que Nelson extraña a su anciano pastor, quien murió hace unos meses y que necesitaba un pastor para que lo acompañara en este proceso. Le pregunté a Nelson cuáles eran sus peticiones. Pidió por sabiduría, por dirección y por reencontrarse con su hermana pues necesitaba poner sus asuntos en orden y poner en las manos de su hermana sus

propiedades y a su mamá; por eso oramos juntos. Nelson no pidió por sanidad. Observé a Nelson en aceptación. Nelson tenía que irse y solo pude decirle que podía seguir contando conmigo.



Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita

Seguimiento:

1. Fecha: viernes, 17 de febrero de 2023
2. Hora de comienzo: 8:00 a.m.
3. Hora que terminó: 9:05 a.m.
4. Cosas importantes que ha observado: Estaba ponchando, se acerca Nelson y me dice:
"Pastora, pude hablar con mi hermana, lo estamos trabajando. Mañana ella me va a acompañar para hablar con mami. Gracias." Dios esta trabajando. Me dijo pastora.

Caso No. 2 (hermana de la Iglesia)

1. Fecha: domingo, 5 de febrero de 2023
2. Hora de comienzo: 11:00 p.m.
3. Hora que terminó: 12:00 p.m.
4. Nombre de la persona: Violeta Viera
5. Razón para la administración: Después de la predicación, Violeta pasa por oración.
6. Problema que enfrenta: Ataque de epilepsia.
7. Mejoras que ha visto: Mayor confianza en Dios. Sanidad espiritual y física.
8. Atrasos que ha dado: Ninguno.
9. Cosas importantes que ha observado: Violeta Viera pasa a menudo al altar de manera silenciosa. En todas las ocasiones la he observado distraída y débil. Había notado que Violeta pasa los domingos que no hago llamado. Violeta es parte del ministerio de adoración y disfruta mucho los estudios bíblicos. En el pasado, Dios ha sanado a Violeta de cáncer y ha obrado de manera maravillosa en favor de sus hijos, incluyendo el nacimiento de un nieto después de una pérdida impactante para la familia y un pronóstico reservado de los médicos. A pesar de estas experiencias, se percibía en ella falta de confianza en Dios. Violeta recibe las malas noticias de manera abrupta, suele perder el control y perderse en el llanto y los reproches. Siente culpa porque el día que se enteró que su yerna estaba muy mal y en riesgo de perder a su bebé, ella no oró por su yerna y el bebé, solo se limitó en gritar y llorar. En los últimos meses he trabajado mucho con Violeta pues tiene mucha sed de Dios. Fue interesante escuchar de Violeta

en medio de un estudio bíblico la falta que le hace vivir una experiencia extraordinaria en entrega total a Dios. Violeta nos contaba que ella nunca vivió la experiencia de pasar al altar a entregar su vida a Dios. ¡Increíble! Violeta lleva muchos años como miembro de la Iglesia, pero algo se quedó en el camino. El domingo siguiente a esa confesión, compartí con la Iglesia un mensaje poderoso de parte de Dios sobre hacer y renovar votos con Dios. Hice el llamado y toda la Iglesia pasó, incluyendo Violeta. Violeta se dio la oportunidad que tanto deseaba, aceptar a Jesús como Salvador ante el altar y el Espíritu Santo el abrazó de manera especial.

10. En esta ocasión me dio la impresión de que Violeta iba a desplomarse y solo la abracé y comencé a orar por sanidad. Se que la oración tomó mucho tiempo, lo sé porque el ministerio de oración, de manera acertada comenzó a tocar dos alabanzas muy apropiadas. En medio de la oración hablaba de lo aprendido en la clase, una oración al oído de Violeta.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita 

Seguimiento:

5. Fecha: domingo, 12 de febrero de 2023
6. Hora de comienzo: 8:55 p.m.
7. Hora que terminó: 9:30 p.m. (justo al comienzo de la Escuela Dominical)
8. Cosas importantes que ha observado: Había llegado más temprano a la Iglesia porque Violeta quería hablar conmigo. Violeta me cuenta que las veces que pasó al altar era porque estaba sufriendo un ataque de epilepsia. Me comentaba que ella sabe cuándo le va a dar uno y que, aunque son bastante pasivos, ella pierde fuerza y por días se le

dificulta cumplir con sus quehaceres. Violeta compartió que las veces que recibió la oración, el ataque cesó y notó que llegó bien a su casa y pudo continuar con su rutina.

9. En marzo Violeta se sentía tan bien que salió de viaje con su esposo a Jordania. Durante el viaje, Violeta sufrió una fuerte caída y se rompió 5 costillas. En esa condición continuó con el viaje, muy adolorida, y regresó a Puerto Rico. Su médico la regañó fuertemente porque ella había rechazado los cuidados de la Embajada Norteamericana y pudo haber perdido la vida, especialmente durante el vuelo de 17 horas. Para completar le dio Covid cuando llegó a la isla. El proceso de recuperación de Violeta ha sido y será largo. He hablado y orado con ella varias veces por teléfono. El viernes, 21 de abril de 2023, hablé con ella y me dijo: *"Sabe pastora, cuando medito en todas estas cosas he podido ver que Dios ha estado conmigo y no me ha soltado. Cuando me caí, a pesar del dolor y la mucha sangre pues me hice una herida en la frente, solo comencé a orar, me acordé de sus consejos. ¿Sabe que, pastora? No me ha vuelto a dar un ataque de epilepsia."* Gloria a Dios.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita



Caso No. 3

1. Fecha: martes, 7 de marzo de 2023
2. Hora de comienzo: 9:23 a.m.
3. Hora que terminó: 10:41 a.m.
4. Nombre de la persona: Jesús Santana Bonilla
5. Razón para la administración: Paciente llegó al hospital con fuerte dolor en área pélvica.

Fue admitido bajo tratamiento de antibióticos y antiinflamatorios, incluido manejo de dolor. Médico a cargo me consulta por cambios emocionales. En la nota de la solicitud de consulta dice: "Siempre que lo visito lo noto ansioso y lloroso, paciente refiere que quiere morirse". Le pregunto a la enfermera graduada por el estatus del paciente y me indica que el paciente es muy demandante. Procedo a auscultar en sus sentimientos y validar si el paciente cuenta con algún sistema de apoyo.

6. Problema que enfrenta: Sentimiento de soledad y abandono. Ante esta situación paciente refiere estar triste. Necesidad de aceptación, paz y perdón; sanidad espiritual, sanidad física y sanidad social (familiar). Se brinda cuidado pastoral y se comparte momento de oración. Paciente indica que su mayor deseo es ver a su hija. Se levanta oración a favor de la petición del paciente.
7. Mejoras que ha visto: Paciente reconoce que su soledad es producto de las malas decisiones que tomo en su juventud, especialmente al abandonar a su esposa y su única hija. Informa que quien fuera su esposa murió hace unos años víctima de cáncer y que hace muchos años no ve a su hija. Otro elemento de gran importancia es que el paciente cuenta con apoyo de comunidad cristiana, hace años no se acerca a una iglesia, fue

criado como católico y perdió contacto con sus hermanos por su estilo de vida. Con el pasar de los días las enfermeras han verbalizado que el paciente esta más tranquilo

8. Atrasos que ha dado: Ninguno
9. Cosas importantes que ha observado: Paciente acepta el cuidado pastoral. Compartió información y experiencias de vida con total franqueza y apertura. Se observa con miedo ante posible diagnóstico de cáncer. Paciente refiere: "Esto debe ser castigo de Dios". Indica además que: "Ya que estoy solo, de seguro tengo cáncer y no tengo a nadie; es mejor morirme". No se observan evidencias de riesgo suicida, pero de comparten hallazgos con medico a cargo para solicitar consulta con Trabajo Social y Psiquiatra.



Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita

Visita de seguimiento:

1. Fecha: viernes, 10 de marzo de 2023
2. Hora de comienzo: 8:11 a.m.
3. Hora que terminó: 8:52 a.m.
4. Mejoras que ha visto: Cuando entré a la habitación observé a una mujer joven en la habitación.
5. Atrasos que ha dado: Ninguno
6. Cosas importantes que ha observado: El paciente muy feliz me presentó a su hija. La hija comienza a expresarse y dar información que resulta muy valiosa. Informa que sintió la inquietud de buscar a su papa, pues hace mucho había desistido en su búsqueda. Se había acercado a la casa de sus tíos, con los que tenía poca relación, y le informaron que

desconocían de su paradero. Ella informa que sintió el impulso de llamar a hospitales, así fue como lo encontró hospitalizado. El paciente se expresa con bastante facilidad, aunque por momentos, hace resistencia, a la larga la verbalización fue buena y efectiva. Necesitaba hacer catarsis y provoqué que se autoanalizara. La reacción de la hija fue muy interesante a lo largo de la visita. Tenía ante mí un paciente con miedo, vulnerable, impotente, arrepentido por sus decisiones pasadas y falta de fe. Además, pude palpar ansiedad. Aunque trabajar desde su fe fue un reto al paciente no contar con fortalezas desde la espiritualidad, al final del día se provoca una experiencia desde el perdón con su hija; lo que siempre brinda paz, reconciliación, conexión y esperanza. Al paciente no le interesa la espiritualidad, le interesa en ese momento reencontrarse con su hija porque cuando retoma eventos del pasado, aflora la culpa y la necesidad de pedir perdón. El paciente que ante su fragilidad sabe que no tiene tiempo y que debe actuar en virtud de lo que necesita para encontrar paz. Entiendo que el simple hecho de ver a su hija presente, genuinamente preocupada por él, lo hace reflexionar.

7. En esta visita el paciente reflexionó más sobre su visión de Dios. Indica que había perdido la fe, dejó de ver a Dios. De niño le impusieron dogmas y sacramentos. Obviamente no cuenta con apoyo de una comunidad de fe y no cuenta con elementos de fortalezas desde la fe. Trabajarlo desde la espiritualidad se torna difícil. Resulta interesante que no culpa a Dios. Cuando me contesta que no le interesa experimentar nuevas experiencias con Dios, no insisto. Abro el espacio para que pueda seguir contando conmigo y para que reflexione desde su experiencia con su hija para que pueda volver ver a Dios.

8. El paciente ha enfrentado muchas pérdidas, distancia con miembros de su familia. Hasta ese momento, comenzaba a contar con el apoyo de su hija, lo que fue un bálsamo para él. En un momento menciona a su mamá como la responsable de llevarlo a la iglesia, aunque la expresión facial del paciente no fue significativa al expresar ese evento de su vida. Él está arrepentido y teme por un posible diagnóstico nefasto, incluso nombra las posibilidades: cáncer, tumor, divertículos, hemorroides.
9. Compartí oración en la que hablé de como Dios nos muestra su amor a pesra de nosotros y dándole gracias por inquietar a su hija y provocar un reencuentro en ellos y manifestar su amor y compasión. Antes de salir, le pregunte al paciente: ¿Cómo has visto a Dios estos últimos días? Se queda pensando, luego mirando a su hija contesta: “Lo he visto en ella”.
10. Cuando salí del cuarto me percaté de que su hija me siguió y me indica que la experiencia fue impactante para ella al ver a su papá expresarse de esa manera y mucho menos hablar de sus sentimientos.
11. lunes, 13 de marzo de 2023, entra una llamada a mi oficina, a las 1:49 p.m. de un 787-234-8..., se presenta como la hermana del paciente. Me cuenta que su sobrina la llamó para contarle que encontró a su papá hospitalizado y que estaba impactada con mi trabajo y como había respondido, que estaba muy agradecida con mi gestión. Me indica que el sábado fue a visitar a su hermano y que la recibió muy bien. Ella estaba feliz.
12. Entiendo que, para este paciente, a pesar de su falta de fe. Dios tuvo misericordia de él. Experimentó sanidad familiar a través del perdón, la reconciliación y reencuentro con su hija y su hermana.



Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita

Caso No. 4

1. Fecha: jueves, 23 de marzo de 2023
2. Hora de comienzo: 8:58 a.m.
3. Hora que terminó: cerca de las 10:00 a.m.
4. Nombre de la persona: Víctor Félix Díaz
5. Razón para la administración: Víctor lleva más de un mes en el Hospital. Lo conocí en una hospitalización anterior en la Unidad Bariátrica. Esa estadía fue muy larga, cerca de tres meses, pues el paciente tenía varias complicaciones, entiéndase cardíacas, respiratorias y de los riñones. El paciente básicamente no siguió las recomendaciones post cirugía. Siempre lo vi solo, el personal me solicitó muchas veces, pero el paciente se mantenía parco para ventilar; se le observaba muy afligido y mostraba otras características que evidenciaba una posible depresión. Víctor rechazó, incluso, la consulta de la Psiquiatra, yo compartía breves oraciones por él cada vez que llegaba a su habitación. Le di mucho seguimiento esperando una oportunidad para entablar conversación con Víctor, nunca me lo permitió. En esta hospitalización el paciente muestra el mismo patrón de la hospitalización pasada, añadiéndose graves úlceras sacrales y en las piernas. Su diagnóstico es uno crítico en que la vida del paciente está seriamente amenazada: Hypovolemic Shock es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente, lo cual puede causar daño en múltiples órganos. El paciente sufre fuerte dolor generalizado y

no coopera con el tratamiento. El paciente ha hablado un poquito más y me ha solicitado pidiendo oración. He compartido varias oraciones con él, en voz alta en las que apelo al amor, al perdón y acercamiento a Dios. Hoy me acerqué, como todos los días, al counter de medicina del segundo piso a buscar el censo y el listado de consultas. Escucho una voz gritar muy alto, todos en el counter lo pudimos escuchar: “DIOS, DIOS, DIOS, DIOS, DIOS”. Pregunté a la enfermera graduada que estaba cerca de la puerta que da acceso a los cuartos del 209 al 218, si sabía quién gritaba. Me contestó que era Víctor, pues desde que se despertó estaba llamando a Dios. Decidí ver a Víctor.

6. Problema que enfrenta: soledad y abandono. Víctor necesita aceptación, paz y perdón y sanidad espiritual.
7. Mejoras que ha visto: Paciente comenzó a solicitarme y a pedir oración, un paso importante hacia su sanidad espiritual.
8. Su condición de salud se tornó en una terminal.
9. Cosas importantes que ha observado: Antes de entrar al cuarto observé a una dama muy afligida, resulta ser esposa (separada hace mucho tiempo de él). Reconoce que se cansó de la situación de Víctor, de su falta de compromiso. Informa que la obesidad mordida la adquirió según sus palabras: “en sus parrandas con sus amigos, el comer y beber en exceso y el mal manejo de su depresión tras el maltrato y constante rechazo de su mama”. Fue una maravillosa sorpresa que Víctor hablara conmigo y me permitiera trabajar con él. Entiendo que Víctor llega a su límite, y en su necesidad de Dios, se acerca a Dios. Víctor cree en la existencia de Dios. Al principio comienza a echarle la culpa a Dios de lo que le pasaba e incluso para maldecir a Dios. Víctor estaba enojado

con Dios. Debo añadir que las veces que me acerqué, se mostraba respetuoso y me permitía orarle y darle sostén. Nunca sentí rechazo. El paciente estaba desconectado en su espiritualidad, por lo tanto, necesitaba conectarse con Dios. Víctor habló, brevemente, pero es un gran paso. Compartí con Víctor oración reconociendo que había pecado y que necesitaba acercarse a Dios ~~para pedir~~ perdón y reconciliarse con Él. El viernes, solicitó que un sacerdote le visitara para recibir el sacramento de la unción de enfermos. Un paso a la vez.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita

Visita de seguimiento:

1. Fecha: domingo, 26 de marzo de 2023. Recibo llamado de teléfono del hospital (on-call), a las 12:21 p.m.
2. Hora de comienzo: 1:33 p.m.
3. Hora que terminó: 2:11 p.m.
4. Mejoras que ha visto: Ninguna
5. Enfermera graduada a cargo me informa que Víctor está falleciendo.
6. Cosas importantes que ha observado: Víctor esta alerta, se observa cansado, aunque se esfuerza por hablar. Me indica que el sacerdote le brindó la unción de enfermos. Le recordé la importancia de la unción de enfermos y lo que significa. Me preguntó si lo podía confesar. Le brinde a Víctor espacio para la confesión de pecados, Víctor confesó sus pecados de forma sencilla y pausada, repitió la oración para pedir perdón y aceptar a Cristo como su Salvador. Oré en voz alta, tomándole sus manos, dándole gracias a Dios por su amor y misericordia. Víctor recibió sanidad espiritual.

7. Cuando volví el lunes, recibí notificación del fallecimiento de Víctor en horas de la noche, una enfermera lo acompañó y le cantó alabanzas.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita 

Caso No. 5 (hermana de nuestra comunidad de fe)

1. Fecha: domingo, 2 de abril de 2023
2. Hora de comienzo: 2:31 p.m.
3. Hora que terminó: 3:41 p.m.
4. Nombre de la persona: María Vega Carrasquillo
5. Razón para la administración: Maria estaba hospitalizada y aproveché después de salir del culto para visitarla.
6. Problema que enfrenta: Depresión.
7. Mejoras que ha visto: Paz y mayor confianza en Dios. Sanidad de la mente.
8. Atrasos que ha dado: Ninguno.
9. Cosas importantes que ha observado: La habitación está a oscura, salvo por la tenue luz que entra por la ventana. María está llorando y se escucha la voz de una fémina, indicándole que se tranquilice. La saludo con la mano, solo se me ocurre decirle: "Estoy aquí contigo" y le brindo su espacio. Me acerco a la paciente de la cama A, me presento y le informo brevemente mi cometido en la habitación. Vuelvo con María.
10. María perdió a su amado esposo hace cerca de un año por Covid-19. Desde entonces ha estado recibiendo ayuda psiquiátrica por depresión. María me recibió muy bien. Ella siempre ha referido que aceptaba la Voluntad de Dios, aunque su pérdida ha sido dolorosa. Conversamos sobre la diferencia entre tristeza y depresión, que está bien

sentir tristeza y llorar ante tan significativa pérdida y que no podemos permitirnos estancarnos. Oramos por liberación de la depresión, y pedimos por la renovación de fuerzas y el volver a deleitarse con la familia y la obra del Señor. Ella expresó que espera algo bueno de parte de Dios, tiene la seguridad de que Dios tiene grandes cosas preparadas para ella, sus hijas y sus nietos. Entiende que su redención está en seguir cuidando de su nieto y en seguir trabajando en su ministerio. Percibe que Dios está cercano a ella. Reconoce la importancia de continuar con un duelo saludable. Sus elementos de apoyo son su fe y su familia; Dios es fuente de fuerza y seguridad y con Dios puede enfrentar su duelo y su depresión.

11. He dialogado con María por medio de llamadas telefónicas María retomó su ministerio visitando pacientes en el hospital; está más activa en la Sociedad de Damas. Recientemente me informa que la psiquiatra solo la verá dos veces al año y está planificando irse de crucero con sus hijos en noviembre.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita 

Caso No. 6 (hermana en la fe)

1. Fecha: lunes, 3 de abril de 2023
2. Hora de comienzo: 2:40 p.m.
3. Hora que terminó: 3:23 p.m.
4. Nombre de la persona: Lisandra Martínez
5. Razón para la administración: Hospitalización
6. Problema que enfrenta: Negación a tratamiento, amputación de ambas piernas.
Sensación de abandono, depresión.
7. Mejoras que ha visto: Aceptación, sanidad física, psiquiátrica y espiritual. Reconocer que Dios esta con ella y liberarse del coraje y de la culpa.
8. Atrasos que ha dado: Ira y culpa.
9. Cosas importantes que ha observado: Lisandra ha estado en el hospital un sinnúmero de veces, sus hospitalizaciones han sido prolongadas. A causa de una diabetes mal cuidada y obesidad mórbida, Lisandra desarrolló úlceras y poca o ninguna circulación sanguínea en sus piernas. Por muchas ocasiones, Lisandra exoneró los tratamientos y se marchó del hospital, dejándolos inconclusos. El cuadro de Lisandra empeoró a tal grado que se le comenzó a dializar y requería amputación en ambas piernas. Lisandra contaba con la ayuda de su esposo e hijos, pero en medio del proceso descubrimos que su esposo era

quien se negaba a que Lisandra se amputara las piernas, con la promesa de que el cuidaría de ella, la atendería y curaría sus úlceras. El esposo de Lisandra le llegó a prometer infinidad de cosas si ella lo obedecía. La necesidad de amputación fue en escala, desde necesitar amputarse una pierna hasta complicarse con la amputación de ambas. El dolor de Lisandra se hizo insoportable y comenzó a bajar de peso abrumadoramente. Lisandra siempre estuvo abierta a recibir oración. Las oraciones con Lisandra (día tras día) eran por fuerza, aceptación de su realidad. Lisandra necesitaba aceptar que su situación era consecuencia de decisiones mal tomadas a lo largo de los años. Por momentos Lisandra sentía que Dios la había abandonado, así que, las oraciones incluyeron la petición de Lisandra de volver sentir a Dios en medio del proceso. Los hermanos en la fe fueron una fuente maravillosa de acompañamiento, apoyo y ayudaron a cubrir necesidades como limpieza del hogar y compra de suministros y artículos de primera necesidad. Finalmente, Lisandra se llenó de valor, enfrentó a su esposo y pasó por la amputación de sus dos extremidades inferiores, de manera alterna. El deterioro de Lisandra no solamente fue en su estado físico sino también social, psiquiátrico y espiritual.

10. Cuando vi una Lisandra en esta hospitalización, se veía muy deteriorada, deprimida y representa más edad de la que realmente tiene.
11. En aspectos teológicos este caso fue retante. Ya me percataba que el sentimiento de Lisandra era uno más espiritual, tan pronto como ella dice: “¿Me has visto, capellán? ¿Dónde está Dios?”. A pesar de ser cristiana evangélica practicante, Lisandra sentía que Dios la había abandonado. En un momento expresó sentía coraje con Dios, pero pude

notar al final de la primera entrevista el sentimiento de culpa ante la posibilidad de que Dios pudiera tener coraje con ella.

12. Un aspecto que hay que auscultar más con Lisandra es su relación marital y la influencia de su esposo en ella, a veces es chocante y preocupante.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita



Seguimiento:

1. Fecha: miércoles, 26 de abril de 2023
2. Hora de comienzo: 1:03 p.m.
3. Hora que terminó: 1:30 p.m. (Hora de visita en Intensivo)
4. Cosas importantes que ha observado: El médico de Lisandra determinó transferirla a Intensivo para brindarle cuidados de salud más directos ante la amputación de ambas piernas con una semana de diferencia. El semblante de Lisandra ha cambiado mucho. Se ve más contenta, ha manejado muy bien su situación. Me comenta que su hija ha sido un bálsamo para ella. Aunque su pérdida de peso no fue de manera saludable, esto ha redundado en beneficio para ella pues la diabetes ha mejorado y si sigue progresando es posible que no tenga que seguir en diálisis. Me preocupa el hecho de que cuando llegó su esposo sacó fotos de Lisandra cuando, según sus palabras, “era más joven y delgada”, evidentemente con sus piernas. No noté cambios faciales ni de otro tipo en Lisandra, pero mi corazón se retumbó. Este es un caso para seguir dando seguimiento. Dios ha sido bueno con Lisandra y le ha otorgado sanidad física, sanidad mental y espiritual.



Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita

Caso No. 7

1. Fecha: miércoles, 12 de abril de 2023
2. Hora de comienzo: 1:00 p.m.
3. Hora que terminó: 2:00 p.m.
4. Nombre de la persona: Brian Alejandro Serrano
5. Razón para la administración: Consulta
6. Problema que enfrenta: Entubación endotraqueal en estado crítico.
7. Mejoras que ha visto: Sanidad física.
8. Atrasos que ha dado: Ninguna
9. Cosas importantes que ha observado: Este es un hombre joven de 32 años. La mamá del joven estaba en la habitación. Observé los niveles de la presión y estaban bajos en niveles peligrosos, el cuadro se veía crítico. Informa que es cristiana judaica, lo que comprendí de inmediato. Me comparte información de su hijo, un niño apartado del Señor, que convive con una chica y que la familia de ella se dedica a la santería y que su hijo había comenzado a coquetear con la santería y ella entendía que la situación de su hijo era más espiritual. Oramos juntas por sanidad física y sanidad espiritual. El tiempo

de la visita, que en el caso de ella se le dio una hora para que yo pudiera responder a la consulta llegó a su final y ella procede a salir.

10. Tan pronto salgo de la habitación, el enfermero graduado me llama y me enseña el monitor en el counter y me dice: "Capellán, mire esto (señalando el monitor) tan pronto usted salió la presión arterial y el pulso comenzó a subir y se normalizó." Cerca de las 7:00 p.m. el enfermero me llama a mi celular para informarme que habían extubado al paciente. Dios obró por amor a su sierva.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita

Caso No. 8 (hermana de la Iglesia)

1. Fecha: domingo, 2 de abril de 2023
2. Hora de comienzo: 7:30 p.m.
3. Hora que terminó: 9:00 p.m.
4. Nombre de la persona: Antonia González
5. Razón para la administración: No asistió al culto dominical, el hijo me dijo que estaba hospitalizada desde la noche del sábado. La llamé a su celular.
6. Problema que enfrenta: Dolor de piedra, posible cirugía y miedo.
7. Mejoras que ha visto: Sanidad física y paz.
8. Atrasos que ha dado: Ninguna
9. Cosas importantes que ha observado: Toñi, como cariñosamente le decimos, es una hermana muy amada por nuestra comunidad. Descubro que la hermana estaba pasando por un fuerte dolor por piedra, que el cirujano le advirtió de una posible cirugía y que estaba “muerta de miedo”. Permití que Antonia ventilara sus preocupaciones, la escuché con paciencia. Oramos juntas por sanidad y por paz en medio del proceso.
10. La llamé los próximos días para darle seguimiento, orar con ella y bridle paz. Me sorprendió ver a Antonia en el culto de Viernes Santo, estaba adolorida y bajo

tratamiento para ver si las piedras se rompían. El siguiente domingo faltó porque el tratamiento provocaba que fuera mucho al baño, lo que la incomodaba un poco. Continué llamándola. Esta es una oveja que le gusta que la llamen, no tanto que la visiten.

11. El domingo, 16 de abril, Antonia fue al servicio y testificó que las piedras no solo se rompieron, sino que se “esgranaron” de tal manera que las expulsó por la orina y ni cuenta se dio por que no sintió dolor ni molestia. *que* le hicieron otro CT y no encontraron piedras en su vesícula. Por tanto, no tenía que ser intervenida quirúrgicamente.

Voto de fidelidad: Confieso haber dado esta visita

¡LA GLORIA ES DE DIOS!