

CONGRESO INTERNACIONAL DE SINTERGÉTICA

Ciencia, Conciencia y Salud, un modelo de Síntesis

Maduración folicular en paciente tratada con procedimientos sintergéticos

Paola Ros Schulz

pola@riegoval.cl

INTRODUCCIÓN

La infertilidad afecta aproximadamente a más del 15% de las mujeres en edad reproductiva en todo el mundo. Puede causar angustia, estigmatización, dificultades económicas y afectar al bienestar mental y psicosocial de las personas.

Las técnicas de reproducción asistida (TRA) son estrategias para lograr un embarazo e incluyen la inseminación intrauterina, fecundación in vitro, y TRA con intervención de terceros.

El porcentaje de éxito es muy variable y depende de múltiples factores como la edad, calidad del semen, número y calidad de los embriones transferidos, estado base de salud del sistema reproductivo de la paciente, hábitos de vida, contexto psicológico, afectivo, social de la paciente.

2018 Cirugía por endometriosis a los 31 años

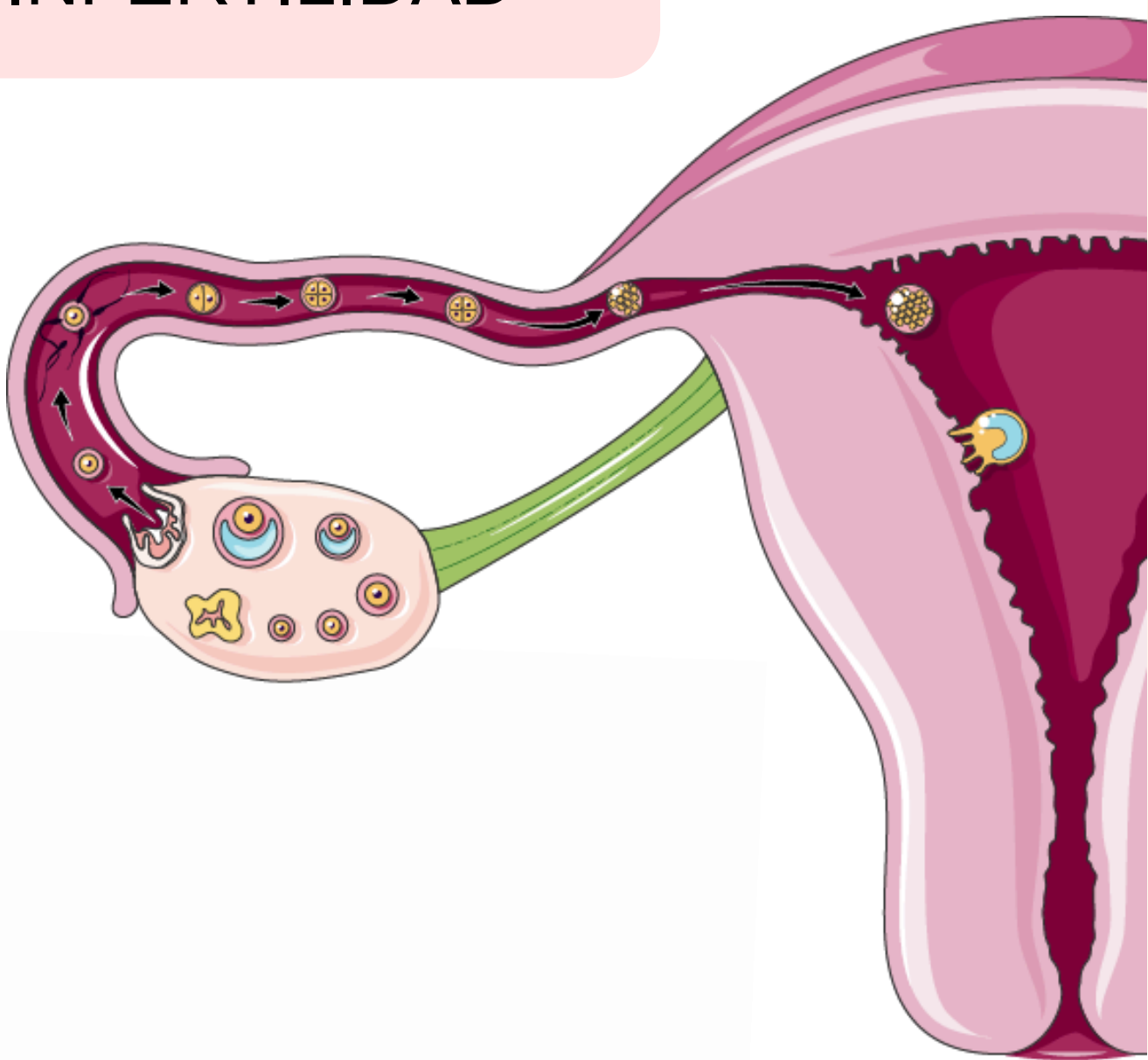
2019 Cirugía por CA cérvico uterino a los 32 años

2023 Septiembre, primera estimulación ovárica. Diciembre aspiración folicular y transferencia, se logra embarazo, aborto espontáneo.

2024 Abril, segunda estimulación ovárica con resultado negativo, el folículo nunca se desarrolló.

DIAGNÓSTICO

INFERTILIDAD



TRATAMIENTO

Se realiza tratamiento con Viacolor y filtros

1. Tejido la red etérica con MITONET + FIX.
2. Circuito de radiación con ST RAM.
3. Se repone el tejido medio en ovarios con Viacolor.
4. CER RAM 15 min para tonificar el centro: triple VI centro, rojo en V centro, amarillo en bazo, azul en el II centro.
5. Tapping con BRG en VI, V, II centros y triángulo con ovario y BRG al NSA + MATRIXET + MITONET.
6. Se capta información con PHI3.
7. Se coloca RAM RTX + RC6 por 30min.
8. Se ancla hilo de conciencia e hilo de vida.
9. Se prepara ISOVAC con el timing 1 gota cada noche.

DISCUSIÓN

El enfoque del tratamiento sintergético involucró necesariamente la tonificación del II centro, así como la reposición del tejido medio en ovarios. La regulación del dipolo II-V mediante BRG, que contiene los patrones de información de los 3 módulos de comando endocrino (MEC I II y III), en este caso puntualizando el eje tiroides - ovarios - hipófisis como parte del MEC III, así como el correcto anclaje de la energía reticular y la expresión de la creatividad en los planos físico y psíquico.

CONCLUSIÓN

Es posible abordar la infertilidad mediante un tratamiento integral sintergético (cuerpo - energía - emoción - mente) en una paciente como MJ, quien había ya intentado concebir sin éxito, portando en su Ser el deseo de tener un hijo y conociendo claramente su condición fisiológica desfavorable, lo que le propició condiciones disarmónicas para la concepción.