

DESCODIFICACIÓN DE  
LAS ENFERMEDADES  
**EL TUMOR DE OVARIO**

**III PARTE**

**DR. ROBERTO ALVARADO AGUIRRE**

*Médico y Psicólogo*

*Máster en Homeopatía (niños y adultos)*

*U. de París*

*Máster en Desarrollo del niño.*

*U. de París*

*Hipnosis, Terapia Neural, Pediatría*

*robertoalvaradoaguirre@yahoo.com*

Antes de aparecer el tumor de ovario, la mujer debe pasar dos etapas fundamentales. La primera es el conflicto de pérdida de un hijo o de un ser querido. Por ejemplo a la madre que se le escapa su hijo que estaba agarrado de su mano, atraviesa la calle y lo mata un carro. La madre siente una gran culpa porque si lo hubiera agarrado fuertemente no se hubiera soltado.

También puede tratarse de un conflicto de desvalorización en el que la pareja la humilla, la agrede psicológica, física o sexualmente. O agreden a su hijo que no supo defenderlo por lo que también tiene culpa.

Entonces se inicia inmediatamente la segunda etapa mientras tiene todos esos sentimientos desgarradores y de culpabilidad, en la que su inconsciente lo lee como mujer indigna de tener más hijos. Entonces sus ovarios presentan una necrosis o muerte celular y no producen más. La ovulación y la menstruación se suspenden. La mujer se vuelve estéril, durante esta fase.

Tercera fase: el tejido ovárico dañado, se repara rápidamente, crece y forma un quiste con un aumento de la producción de los estrógenos. Con ello la mujer se rejuvenece y aumenta su energía seductora para atraer a la pareja, y se prepara para ser fecundada y reponer la pérdida, que para la especie es todavía más importante que para la persona.

El 75-85% de los quistes son benignos y no requieren cirugía. Algunos pueden pasar inadvertidos. Dependiendo del tipo de trauma psicológico se puede desarrollar un cáncer ovárico. Por ejemplo, cuando los hijos se convierten en una amenaza por graves problemas con ellos o con los proyectos que la madre había pensado sobre su familia y que no se cumplen porque el deseo de los hijos es distinto que el deseo de la madre.

Las vivencias de la infancia y la de los ancestros pueden amalgamarse de manera inconsciente, con las de la paciente y así desarrollar una enfermedad.

El trabajo que hacemos con los pacientes es de descubrir lo traumático y con técnicas adecuadas, "quitar" el código de la enfermedad.