

LAURA GÁMEZ

MEDICINA FRECUENCIAL®

NUTRICIÓN

Mapa de Señales *Clínicas*



*Una guía breve para releer los casos
que no terminan de responder.*

IMPORTANTE

No es un diagnóstico ni un protocolo. Es una forma distinta de
mirar lo que ya ves en consulta.



El punto de *partida*

En la consulta de todo nutricionista siempre hay casos que no encajan: pacientes que cumplen la pauta de alimentación de forma impecable y aun así no obtienen resultados, o cuya inflamación no baja con ninguna dieta. Solemos pensar que no siguen todas las recomendaciones, que se debe a una cuestión metabólica o falta de constancia.

Pero muchos comparten un patrón que queda fuera del marco con el que aprendimos a ejercer: a menudo la desregulación del sistema precede a la alteración metabólica. Cuando el síntoma aparece, casi siempre hay algo desordenado, algo que ha perdido la coherencia.

El sistema lleva tiempo desregulado (en su respuesta al estrés, en la inflamación de fondo, en cómo gestiona la energía) antes de que se refleje en el peso, la analítica o los síntomas digestivos.



Para qué sirve *este mapa*

En la siguiente página vas a encontrar una tabla a modo de Mapa. Te propone una segunda lectura de esos casos. No para sustituir tu criterio ni tu formación, sino para añadirle una pregunta que con la consulta llena casi nunca da tiempo a hacerse:

LA PREGUNTA QUE ABRE EL MAPA

¿Y si lo que no responde no es la pauta, sino la regulación del sistema que decide cómo el cuerpo la aprovecha?

Aplicarla te permite tres cosas concretas:

- 1 Distinguir qué casos tienen un componente de regulación de fondo (más allá de la alimentación) y cuáles no.
- 2 Dejar de tratarlos como callejones sin salida, y encontrar una vía por la que circular donde antes solo había ese «es lo que hay».
- 3 Decidir con criterio cuándo conviene mirar más allá del plato, sin renunciar a nada de tu abordaje.



Tabla de doble *lectura clínica*

Cómo se usa. Se lee en dos tiempos. Primero, la lectura con la que ya trabajas y con la que seguramente ya te has encontrado, que sigue siendo válida. Después, una segunda lectura que abre otra capa, otra dimensión del mismo caso. Localiza tus patrones y deja que la tercera columna te haga la pregunta.

01 EL PATRÓN QUE OBSERVAS	02 LA LECTURA CLÁSICA	03 LA SEGUNDA LECTURA
El paciente cumple la pauta al 100% y aun así no obtiene resultados	Algún incumplimiento no declarado, falta de adherencia	¿Y si el cuerpo no responde a la pauta porque su <i>regulación del estrés y la inflamación</i> condiciona cómo procesa lo que come?
La inflamación o la hinchazón persisten pese a una alimentación bien planteada	Intolerancia no detectada, falta de tiempo	¿Y si esa inflamación de bajo grado sigue presente por la <i>respuesta sostenida al estrés</i> , no solo por lo que entra en el plato?
El peso o los marcadores se estancan pese a un déficit y una pauta correctos	Falta ajuste de la pauta, cuestión metabólica o genética	¿Y si el cuerpo se resiste porque su sistema está en un <i>patrón de conservación</i> que la pauta sola no cambia?
El mismo paciente acumula varios frentes (digestión, peso, energía, ánimo) sin que mejorar la pauta mueva los demás	Cuadros independientes, caso complejo	¿Y si comparten un <i>mismo sustrato</i> (la desregulación del sistema y la respuesta sostenida al estrés) en lugar de ser problemas separados?



Cómo reconocer *estos casos*

Cuando hay pacientes que no avanzan, casi siempre se debe a que hay algo desordenado, algo en su sistema que ha perdido coherencia. Estas tres señales ayudan a identificar los que podrían tener que ver con ese desorden:

1

Disociación entre una pauta bien cumplida y los resultados que se obtienen.

2

Respuesta parcial y no sostenida pese a una intervención nutricional correcta.

3

Reurrencia del estancamiento o la inflamación pese a una buena respuesta inicial.

Cuando un caso reúne dos o más, conviene preguntarse si el origen es funcional y sistémico antes que estructural.

Lo que comparten estos casos es que el origen no está donde el síntoma se manifiesta. Verlos como un sistema que pierde regulación de manera integral, antes de que aparezca el problema, no invalida nada de lo que sabes: le añade la capa que, en estos pacientes, suele ser la que faltaba.

Existe un marco clínico que sistematiza esta relectura y la convierte en método.

Si esto te ha hecho pensar en algún paciente

Esa forma de releer los casos que no responden tiene detrás un marco clínico completo, con base científica y aval universitario. Comparto cómo aplicarlo en un grupo reservado a profesionales sanitarios que quieren llevar esta mirada a su consulta.

Ahí es donde se comparte material que no sale a redes y donde entran quienes quieren formar parte de esto desde el principio.



UNIRME AL GRUPO EN WHATSAPP →

sndflw.com/i/medicina-frecuencial

Juntos vamos a llevar este
paradigma al mundo para
devolverle la soberanía en su salud
al humano.



Dra. Laura Gámez

MÁS DE 20 AÑOS DE PRÁCTICA CLÍNICA
INVESTIGACIÓN, DIVULGACIÓN Y FORMACIÓN CON AVAL
UNIVERSITARIO