

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 17

FECHA: mayo de 2011

CLIENTE: mujer diestra de 49 años



Queja subjetiva: La cliente se presentó con **dolor de garganta, tos persistente con flema, fiebre leve y fatiga general**. Ella informa que los síntomas comenzaron hace cinco días y hace 3 días le diagnosticaron **bronquitis** en una clínica ambulatoria y le administraron antibióticos.

Observación: Se observó que la cliente estaba letárgico, fatigado y con una temperatura leve. También se presentó con una tos “flemosa” proveniente de su pecho.

Órganos afectados: Mucosa bronquial

Capa germinal embrionaria: ectodermo

Centro de control cerebral: lóbulo temporal derecho (corteza sensorial)

Órganos afectados: 2/3 superiores del esófago

Capa germinal embrionaria: ectodermo

Centro de control cerebral: corteza cerebral

Explicación GNM: Mucosa bronquial: conflicto de miedo territorial (miedo dentro del dominio) causando ulceración de la mucosa bronquial durante la **Fase de Conflicto Activo**. El propósito biológico de la ulceración es ensanchar el bronquio permitiendo una mayor entrada de oxígeno, lo que proporciona al organismo más energía para evitar el peligro dentro del dominio. Durante la **Fase de Curación**, el área ulcerada se repone con una hinchazón dolorosa también presente. **Los 2/3 superiores del esófago/dolor de garganta están relacionados con un conflicto de no querer “tragarse” o aceptar un “bocado” (situación o evento)**. La cliente actualmente ya está en la Fase de Curación y necesitará identificar el conflicto original (DHS) para poder completar el Programa Especial Biológico (SBS) y evitar recaídas con **raíles**.

Entendimiento GNM: La cliente entendió la explicación y reconoció que su conflicto estaba relacionado con su nuevo lugar de trabajo (= su dominio), que comenzó hace apenas un mes. Ella recuerda que hace aproximadamente 2 semanas, su jefe estaba gritando y humillando a un compañero de trabajo que cometió un error en el trabajo. Ella informa que en el poco tiempo que estuvo trabajando para la compañía, nunca antes había visto ese lado de su jefe y estaba sorprendida de cómo manejó la situación (**su DHS**). Ella informa que se había puesto muy nerviosa en el trabajo desde ese incidente, especialmente después de ver cómo su jefe trataba a alguien que cometió un error. Afirma que sentía que andaba de puntillas en el trabajo, preocupada de que pudiera “irle mal a su jefe”. La cliente informa que hace 5 días, su jefe la llamó aparte para decirle lo feliz que estaba con su trabajo y cómo la iba a recompensar con más horas. Afirma que entendió este gesto como del “lado bueno” de su jefe, que fue la resolución de su “conflicto de miedo territorial”. Recuerda que ese día sintió fatiga general y dolor de garganta; tuvo que salir temprano del trabajo y apenas pudo conducir a casa. Esa noche tuvo tos severa

y fiebre y estuvo postrada en cama durante los siguientes 3 días con bronquitis. La cliente comprendió la explicación de la GNM y se alegró de estar en proceso de curación.

Resultados: Se alentó a la cliente a que hiciera la conexión emocional de sus síntomas con la semana de miedo que tuvo en el trabajo y presenciar cómo le gritaban a su compañero de trabajo, lo cual fue difícil de aceptar o tragar. También se le recordó que ahora estaba en proceso de terminar el programa SBS. Se realizaron técnicas generales de equilibrio, alineaciones de la columna y percusiones en el pecho para ayudarla a aliviarse. Después de ponerse en contacto con la cliente una semana después, informó que sus síntomas se resolvieron por completo dentro de los 3 días posteriores a nuestra visita.

Para aclaraciones de términos específicos, consulte el documento en Español "Las Cinco Leyes Biológicas"

Fuente: www.LearningGNM.com