

Estudi de cas del Dr. Alvin de Leon



CAS: 59

DATA: març 2016

CLIENT: dona destra de 57 anys postmenopàusica



Queixa subjectiva: La client volia entendre l'explicació GNM d'ERGE (malaltia per reflux gastroesofàgic). Ella informa que va començar a tenir símptomes d'ERGE d'**acidesa estomacal**, així com **dolor d'estómac i indigestió** a l'últim mes i ara està prenent medicaments per fer-ho. Ella indica que solia patir d'ERGE al passat, però que no va tenir cap símptoma durant gairebé 5 anys, fins al mes passat. Afirma que els símptomes de l'ERGE són diaris i que semblen empitjorar durant el dia.

Observació: Es va observar que la client gaudia de bona salut sense signes visibles de dolor o malestar. Els rangs de moviment cervical i lumbar estaven tots dins del rang normal i sense dolor. Les proves ortopèdiques per a les regions cervical i lumbar van ser normals. L'avaluació quiropràctica va revelar restriccions a les articulacions de la columna completa amb sensibilitat muscular lleu en palpar el coll.

Òrgans afectats: Estómac (curvatura menor)

Capa germinal embrionària: ectoderma

Centre de control cerebral: costat dret del lòbul temporal

Explicació GNM: Acidesa estomacal i reflux gàstric: un conflicte d'enuig territorial. L'ERGE està lligada orgànicament a l'esfínter esofàgic inferior ubicat a la part superior de l'estómac i és responsable de prevenir el reflux del contingut de l'estómac. Aquest Programa Especial Biològic (SBS) consisteix en la necrosi (pèrdua de cèl·lules) dels teixits musculars de l'esfínter esofàgic inferior durant la **Fase de Conflicte Actiu**, cosa que provoca la paràlisi dels músculs esofàgics i dificulta la deglució d'aliments i líquids. A la **Fase de Curació**, hi ha restauració de teixit i reconstrucció dels músculs esofàgics, però, la paràlisi continua a la Fase de Curació (PCL-A). Durant l'activitat conflictiva d'un enuig territorial, així com durant la **Crisi Epiléptica**, s'obre l'esfínter provocant el reflux d'àcid estomacal que causa símptomes d'acidesa estomacal. El propòsit biològic d'aquest programa biològic és enfortir els músculs de l'esfínter esofàgic inferior, perquè sigui millor a regurgitar el futur "mos" (p. ex. insult o acusació).

Dolor d'estómac i indigestió: un conflicte d'enuig territorial (perquè és destra, postmenopàusica), **viscuda com un enuig en el propi domini oa la llar**. Aquest Programa Especial Biològic involucra la ulceració de la curvatura menor de l'estómac durant la **Fase de Conflicte Actiu** i el farciment i la restauració de teixit durant la **Fase de Curació**. La client es troba actualment a la **Fase de Conflicte Actiu (Conflicte Pendent)** que implica dolor agut i indigestió. El propòsit biològic de la pèrdua cel·lular és eixamplar el passatge del tracte digestiu perquè els nutrients es poden utilitzar de manera més eficient. Això, alhora, proporciona a l'individu més energia per resoldre el conflicte. El seu conflicte original (DHS) s'ha d'identificar i els **rails** i els desencadenants han de ser conscients perquè es completi l'SBS.

Enteniment GNM: La client va entendre l'explicació de GNM i va informar que el seu conflicte ha d'estar relacionat amb discussions que ha tingut amb els seus fills a l'últim mes, sobre mantenir la casa neta i ordenada. Indica que des que la seva mare, que s'estava quedant amb ells temporalment, se'n va anar el mes passat, els seus fills han estat molt complaents a mantenir la casa neta i ordenada. Estava especialment sorpresa i molesta per la manera com el seu fill li responia quan li demanava que netegés el que embruta (**el seu DHS**). Ella admet que ha estat molt enfadada per això, ja que percep el seu comportament com a insultant i una falta de respecte cap a ella. La client afirma que ella ha estat constantment excitada cada dia, ja que ella és la que ha de netejar a casa allò que embruten els seus fills. Se li va demanar a la client que connectés els seus símptomes d'ERGE amb els insults del seu fill que "no podia regurgitar", i amb la ira recent al "territori" de casa respecte al comportament dels seus fills. Se li va demanar que treballés per canviar la seva perspectiva de la situació o potser s'assegués i tingués una conversa sincera amb els seus fills per expressar la seva preocupació i expectatives.

També es van proporcionar tècniques generals dequilibri i ajustaments quiropràctics. Se li va demanar que fes una visita de seguiment en una setmana.

Resultats: Durant una visita de seguiment una setmana després, la client va indicar una millora significativa en els símptomes. Ella admet que se sent un 99% millor sense cap símptoma d'ERGE. També afirma que ja no pren cap medicament. Ella indica que es va asseure amb el seu cònjuge per discutir un pla relacionat amb com manejarien els seus fills. Després va passar a parlar obertament amb els seus fills sobre les seves expectatives pel que fa al seu espai de vida compartit i quines serien les seves responsabilitats per mantenir la casa neta i endreçada. Ella admet que estava molt contenta amb la resposta dels seus fills i que ha estat menys enutjada a casa la setmana passada.

En una segona visita de seguiment quatre mesos després, va informar que ja no tenia símptomes d'ERGE i anava per altres preguntes de salut.

La client ha anat a la clínica esporàdicament durant el darrer any amb altres queixes, però segueix sense tenir problemes amb l'ERGE.

Per aclariments de termes específics, consulteu el document en Català "Les Cinc Lleis Biològiques"

Font: www.LearningGNM.com