

Estudi de cas del Dr. Alvin de Leon



CAS: 88

DATA: gener 2017

CLIENT: dona dretana de 38 anys



Queixa subjectiva: La client ha estat pacient durant molts anys per diversos símptomes. S'ha familiaritzat amb GNM i ho ha pogut aplicar amb gran èxit. En una visita es va interessar conèixer la perspectiva GNM d'una **infecció urinària (ITU)** crònica que patia des de feia gairebé un any i mig. Ella indica que va començar com una necessitat freqüent d'orinar amb micció dolorosa i ardent. Ella informa que se li va diagnosticar una infecció urinària i li van donar antibiòtics per al tractament. Ella admet que se sent millor mentre pren els medicaments, però no està segura de per què els símptomes tornen cada poques setmanes. La client afirma que li van receptar una varietat d'antibiòtics durant l'últim any, cadascú més fort que l'anterior. Ella afirma que vol comprendre la causa principal de la infecció urinària per no haver de seguir prenent medicaments més forts que només li proporcionen un alleugeriment temporal.

Observació: Durant la visita, va ser avaluada per altres símptomes musculoesquelètics. Tot i això, indica que actualment estava experimentant alguns símptomes d'infecció urinària, però que encara no prenia cap medicament per al brot recent.

Òrgans afectats: Pelvis renal i urèters

Capa germinal embrionària: ectoderma

Centre de control cerebral: lòbul temporal (escorça post-sensorial)

Explicació GNM: Pelvis renal i urèters: un conflicte de demarcació femení, experimentat com una ruptura dels seus límits interns o una incapacitat per "marcar" el seu territori interior. Els conflictes de demarcació relacionats amb la relació poden involucrar un cònjuge que està "controlant" o "creuant la línia". Aquest Programa Especial Biològic provoca la ulceració de la pelvis renal i els urèters durant la **Fase de Conflicte Actiu**. El propòsit biològic de la pèrdua de cèl·lules és engrandir el volum de la pelvis renal i eixamplar els urèters per millorar el flux d'orina per poder marcar millor el territori. Durant la **Fase de Curació**, la pèrdua de cèl·lules es reposa a través de la proliferació de cèl·lules amb inflor a causa de l'edema, cosa que provoca símptomes com a dolor ardent en orinar. La client es troba actualment en una **Curació Pendent amb rails** i disparadors potencials. El conflicte original s'ha d'identificar i portar a la seva consciència perquè pugui completar la curació.

Enteniment GNM: La client va entendre l'explicació i va reconèixer que el conflicte ha d'estar relacionat amb un tema del matrimoni fa un any i mig. Ella admet que estaven passant per un moment difícil a la relació i que el seu cònjuge solia beure alcohol. Ella relata que el seu problema més gran durant aquest període va ser quan el seu cònjuge obtindria borratxo en reunions socials i després fa comentaris bufons a altres dones i després vol tenir intimitat amb ella (**el seu DHS**). Ella indica que la situació era tan dolenta que en realitat es van separar i gairebé es divorciaven. No obstant això, també va ser durant el seu temps separats que ella es va adonar de quant estimava el seu cònjuge i volia que les coses funcionessin. És possible que els seus símptomes apareguessin una vegada que van reconciliar la seva relació. La client admet que pot tenir algunes empremtes/descadenants que li recorden aquest període del seu matrimoni. S'adona que quan el cònjuge comença a beure o beu massa, es converteix en un desencadenant per a ella. Ella reconeix que el seu episodi recent de símptomes d'ITU es relaciona amb una escapada de viatge d'esquí amb amics, on el seu marit va començar a beure massa novament. Ara és conscient que el seu comportament quan està borratxo ha de ser un recordatori subconscient dels problemes matrimonials del passat, cosa que posteriorment comporta més símptomes.

Se li va demanar que fes la connexió que els seus símptomes d'infecció urinària crònica estan relacionats amb problemes passats al matrimoni. Se li va recomanar treballar a canviar la seva perspectiva sobre el matrimoni i que ara estan en un lloc diferent malgrat els seus desacords ocasionals. Per ella era important reforçar la seva seguretat i confiança en el matrimoni, però alhora poder enfrontar les seves pitjors pors i adonar-se que al final és capaç d'estar bé per ella mateixa. Se li va demanar que vigilés qualsevol canvi en els símptomes i que parés atenció a qualsevol brot.

Resultats: La client va ser vist a la clínica un mes després per altres símptomes. Va informar una millora del 80% en els símptomes d'ITU. Ella indica que ja no era una cosa que notés regularment. Ella admet que pot tenir un símptoma lleu ocasional, però el pot relacionar amb un incident o comentari del seu cònjuge, cosa que li permet calmar la seva ment i després el símptoma desapareix.

La client continua sent vist a l'oficina per altres molèsties musculoesquelètiques, i gairebé un any després continua sense tenir símptomes d'ITU.

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

Font: www.LearningGNM.com