

# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO:** 89

**FECHA:** enero 2018

**CLIENTE:** mujer diestra de 58 años



**Queja subjetiva:** La cliente presentó quejas musculoesqueléticas pero también quería aprender más sobre la explicación de GNM de sus síntomas de ansiedad. Ella informa que ha sufrido de ansiedad durante los últimos 5 años. Ella describe su ansiedad como una sensación de **mareo, aturdimiento y dificultad para respirar**. Ella recuerda que el primer episodio ocurrió mientras estaba en casa preparando la cena. Comenzó a sentirse muy mareada y tenía problemas para respirar, por lo que terminó llamando al 911. La cliente afirma que fue ingresada en el hospital donde le hicieron varias pruebas de diagnóstico para su corazón, todas sin complicaciones. Indica que su médico de familia le diagnosticó ansiedad. Ella admite que decidió hacer tratamientos naturales con un homeópata y dice sentirse mejor en general. Sin embargo, sigue sintiéndose abrumada y aterrorizada con facilidad, especialmente cuando comienza a sentir mareos, aturdimiento y dificultad para respirar. Todavía experimenta síntomas de ansiedad al menos 2 o 3 veces por semana, dependiendo del estrés con el que esté lidiando. Afirma que se siente un poco aliviada cuando se distrae, o se refresca al salir en invierno. Indica que no está segura de por qué sus síntomas de ansiedad han persistido durante los últimos 5 años.

**Observación:** Se observó que la cliente estaba ligeramente nervioso y ansioso durante nuestra consulta. Fue evaluada por otras molestias musculoesqueléticas. El examen quiropráctico reveló restricciones en las articulaciones de la columna vertebral y puntos de activación miofasciales, especialmente en el cuello y los músculos de la parte superior de la espalda.

**Órganos afectados: Miocardio izquierdo (ventrículos): músculos estriados**

**Capa germinal embrionaria:** mesodermo nuevo

**Centro de control cerebral:** médula cerebral

**Explicación GNM:** Ansiedad que se presenta como dificultad para respirar con mareos: un estrés negativo abrumador en relación con una pareja (porque es diestra). Este Programa Especial Biológico (SBS) involucra la necrosis del tejido del músculo cardíaco durante la **Fase de Conflicto Activo** y el relleno y restauración del tejido durante la **Fase de Curación**. El propósito biológico está al final del SBS donde el músculo del corazón es más fuerte que antes para poder manejar mejor futuras situaciones abrumadoras. Durante la **Crisis Epileptoide**, la persona puede experimentar calambres dolorosos, mareos y dificultades para respirar. Parece que la cliente está en una **Curación Pendiente**, con **railes/desencadenantes** constantes. Su conflicto original (DHS) debe identificarse y traerse a su conciencia para que se complete el SBS.

**Entendimiento GNM:** La cliente entendió la explicación de GNM y se dio cuenta de que su conflicto podría estar relacionado con un incidente que sucedió con su hermana hace 5 años. Ella informa que su hermana ha estado lidiando con adicciones y problemas de salud mental, lo que ha estado causando problemas a su hijo (el ahijado del cliente). La cliente admite que llegó un punto en que su hermana no le permitía ver a su ahijado, con quien era muy cercana (**su DHS**). Indica que se siente abrumada por la responsabilidad de tener que “arreglar” el comportamiento de su hermana. Cuando le pregunté cuál era su preocupación subyacente si el problema con su hermana no se “solucionaba”, respondió que su temor es la percepción pública de que su familia es disfuncional. Ella admite que su apellido es muy conocido en la comunidad y que sería una vergüenza para la gente ver a su familia de esa manera.

Se le pidió que hiciera la conexión consciente de que sus síntomas de ansiedad están relacionados con el abrumador estrés negativo y la presión que siente para proteger su apellido de una percepción pública negativa debido a los problemas de salud mental y las adicciones de su hermana. Se le pidió que cambiara su perspectiva sobre lo que realmente significaría una percepción pública negativa y que tal vez viera que, a pesar de cómo alguien perciba a su familia, nunca será rechazada, abandonada y sola a menos que así lo decida.

Se le proporcionaron técnicas generales de equilibrio y se le pidió que hiciera una visita de seguimiento dentro de una semana.

**Resultados:** La cliente regresó una semana más tarde y reportó sentir una mejora del 70% en sus síntomas de ansiedad. Informó sentirse mejor en general acerca de su situación familiar ahora que estaba consciente de sus miedos y preocupaciones subyacentes. Ella ha hecho de su propia familia e hijos su principal prioridad sobre la familia de su hermana. Ella quería que abordáramos otros síntomas en esta visita.

La cliente volvió para otra visita una semana más tarde y continuó sintiéndose mejor con respecto a su ansiedad. Ella admite que ha estado trabajando para cambiar sus sentimientos generales sobre su hermana y los problemas familiares, lo que le ha permitido sentirse menos ansiosa en general.

En una llamada telefónica de seguimiento 8 meses después, continúa informando una mejora significativa, alrededor de un 75-80% mejor en general. Indica que se ha “distanciado” de sus problemas familiares y siente que está en un lugar mejor mental y físicamente.

*Para aclaraciones de términos específicos, consulte el documento en Español “Las Cinco Leyes Biológicas”*

**Fuente:** [www.LearningGNM.com](http://www.LearningGNM.com)