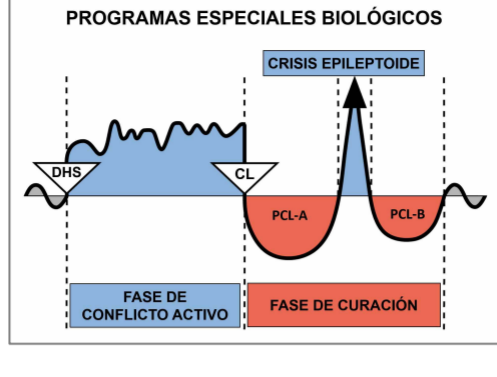


# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO: 28**

**FECHA:** enero 2012

**CLIENTE:** mujer diestra de 33 años

**Queja subjetiva:** La cliente llamó a la oficina para una consulta telefónica. Informó que recientemente le diagnosticaron **vértigo y zumbido en los oídos**. Ella afirma que a principios de diciembre sus oídos comenzaron a sentirse tapados. Después de una semana sin cambios, fue a una clínica ambulatoria y le dijeron que tenía líquido en los oídos que desaparecería por sí solo. Indica que después de Navidad comenzó a tener mareos y que tuvo 3 mareos que la impulsaron a regresar a la clínica ambulatoria donde le dieron medicamentos. Aproximadamente dos semanas antes de nuestra conversación telefónica, ella indica que tuvo un episodio severo de vértigo en el trabajo, que comenzó como “un sonido muy fuerte y luego la habitación comenzó a dar vueltas”. Afirma que necesitaba acostarse y no podía funcionar durante unos 90 minutos. Ella informa que desde ese incidente, ha tenido una sensación constante de que sus oídos están tapados con dificultad para oír y mareos leves. Le diagnosticaron vértigo y la remitieron a un otorrinolaringólogo y posiblemente a una resonancia magnética. Quería una segunda opinión para posiblemente explicar sus síntomas, considerando que nunca antes había tenido problemas con sus oídos.

**Órganos afectados:** Ambos oídos internos (afecta la audición)

**Capa germinal embrionaria:** ectodermo

**Centro de control cerebral:** región temporo-basal

**Órganos afectados:** Órgano vestibular (afecta el equilibrio)

**Capa germinal embrionaria:** ectodermo

**Centro de control cerebral:** región temporo-basal

**Explicación GNM:** Ambos oídos internos: **conflicto auditivo; conflicto de no querer escuchar algo**. Síntomas: zumbidos en los oídos o tinnitus durante la **Fase de Conflicto Activo** y cuando la persona se pone un **raíl** sobre lo que no quiere escuchar; pérdida temporal de la audición durante la **Fase de Curación**. **Órgano vestibular: conflicto de caer o ver caer a alguien literal o figurativamente**. Síntomas: El vértigo o la tendencia a caer y perder el equilibrio se presenta durante la **Fase de Conflicto Activo** y la **Crisis Epileptoide**. La cliente parece estar ejecutando dos Programas Especiales Biológicos diferentes que le causaron los síntomas de Crisis Epileptoide mientras estaba en el trabajo un par de semanas antes. Actualmente se encuentra en una **Curación Pendiente con raíles** potenciales. Necesitará identificar el conflicto original para completar los Programas Especiales Biológicos.

**Entendimiento GNM:** La cliente reconoció que su conflicto debe estar relacionado con su trabajo. Ella informa que en diciembre estuvo en una reunión de personal donde se enteró y “escuchó” que su gerente recibe bonos según la cantidad de ventas que complete. Ella admite que se sorprendió al escuchar esto porque ella misma no tiene derecho a recibir ninguna compensación por cerrar los tratos, pero sus gerentes son los recompensados (**su DHS afecta los oídos internos**). Ella sintió que esto era injusto y estaba molesta por la situación ya que excedieron los objetivos de ventas ese año. Al enterarse de las bonificaciones, afirma que también se sintió “descartada” y “dejada de lado” por su gerente ya que sus contribuciones no estaban siendo reconocidas (**su DHS “caída” le causó vértigo**). Ella indica que durante los siguientes días en el trabajo, a menudo hablaba con enojo con sus compañeros de trabajo sobre esta información recién descubierta, que es lo que la mantuvo en el “raíl” en el trabajo. Ella recuerda que justo antes de su episodio de vértigo, tuvo que encubrir los errores de su gerente que fueron notados por la alta dirección. Informó

sentirse reivindicada de que la verdad sobre su gerente ahora era evidente, lo que puede haberla llevado a su epicrisis en la oficina. Se la alentó a hacer la conexión emocional entre sus síntomas y su estrés laboral y llegar a un cierre con respecto a la situación. Informó que su gerente está actualmente de vacaciones y que le hablará sobre sus inquietudes a su regreso.

**Resultados:** Recibí un mensaje del cliente 3 días después, diciendo que tenía una audición normal y que no había más mareos ni zumbidos en los oídos desde nuestra conversación. Después de otra llamada telefónica de seguimiento un mes después, informo que no tenía ningún problema con sus oídos y que decidió cancelar su resonancia magnética y su cita con su otorrinolaringólogo. En una nota al margen, su gerente fue despedido desde entonces y ella fue ascendida a su puesto dentro de la empresa.

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

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

© LearningGNM.com

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: La información de este documento no reemplaza el consejo médico profesional.