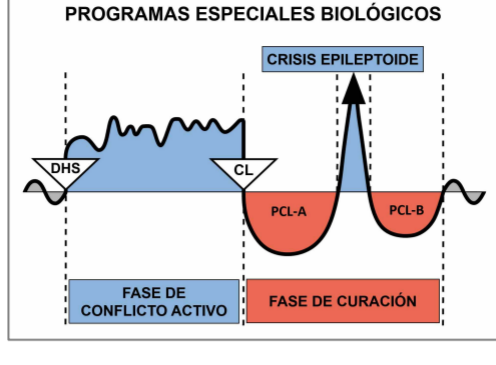


Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 72

FECHA: noviembre de 2011

CLIENTE: mujer diestra de 49 años

Queja subjetiva: La cliente fue remitida a la clínica por dolor musculoesquelético, pero también tenía curiosidad acerca de una explicación de GNM para sus episodios recientes de **palpitaciones cardíacas** y un diagnóstico de **hipertensión**. Ella indica que a principios de febrero de este año, no se sentía bien y comenzó a tener fuertes palpitaciones en el corazón. Ella relata que fue a ver a su médico de cabecera y después de hacerle varias pruebas de diagnóstico, lo único que pudo encontrar fue que tenía presión arterial alta. Dijo que los síntomas no ocurrían con frecuencia, pero que ocasionalmente sentía el latido rápido del corazón al azar. La cliente explica que hace aproximadamente 4 meses, mientras leía el periódico en su casa, comenzó a sentir palpitaciones realmente fuertes que podía sentir alrededor del pecho y el cuello. Ella informa que sintió pánico y terminó yendo al hospital donde pasó la noche para someterse a pruebas y observación. Le dijeron que su corazón estaba bien pero que su presión arterial estaba muy alta. Le recomendaron medicamentos para la presión arterial que ahora está tomando. Sin embargo, desde ese episodio, admite que ha estado en el hospital cinco veces más, porque cuando comienza a sentir las palpitaciones del corazón, siente pánico de que está teniendo un ataque al corazón. Recuerda que cada vez que va al hospital no encuentran nada malo en su corazón. No sabe si se trata de ansiedad o ataques de pánico.

Observación: La evaluación quiropráctica y ortopédica reveló restricciones en las articulaciones musculoesqueléticas y puntos gatillo miofasciales. Se observó que la cliente estaba sano y no presentó ningún síntoma de ansiedad durante nuestra consulta.

Órganos afectados: Miocardio derecho (ventrículos): músculos estriados

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: Palpitaciones e hipertensión: un estrés negativo abrumador en relación madre/hijo (porque es diestra). Este Programa Especial Biológico (SBS) consiste en la necrosis del tejido del músculo cardíaco durante la **Fase de Conflicto Activo** que provoca hipertensión cuando el miocardio derecho está afectado. El tejido del corazón se rellena y restaura durante la **Fase de Curación**. Durante la **Crisis Epileptoide**, la persona puede experimentar calambres dolorosos, palpitaciones del corazón y dificultad para respirar. El propósito biológico está al final del Programa Especial Biológico, donde el músculo cardíaco es más fuerte que antes para poder manejar mejor futuras situaciones abrumadoras. Parece que la cliente pudo haber experimentado una Crisis Epileptoide hace unos meses, pero actualmente está experimentando **raíles** que desencadenan los síntomas. 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 sus síntomas pueden estar relacionados con los problemas de salud de su padre durante los últimos 4 años. Ella admite que su salud empeoró en febrero pasado y que recientemente falleció hace 5 meses. Sin embargo, indica que su mayor preocupación era realmente su madre, cuya salud también comenzó a deteriorarse mientras luchaba por lidiar con su cónyuge. Esto quizás se volvió abrumador para ella, tratando de cuidar a sus dos padres con problemas de salud (**su DHS**). La cliente decidió comprar una casa más cerca de sus padres para poder estar cerca, lo que también le generó más estrés financiero.

Se le pidió que hiciera la conexión consciente de que las palpitaciones de su corazón están relacionadas con su sentimiento de abrumación por la salud física y mental de su madre. Se le recomendó que trabajara en cambiar su perspectiva con respecto a sentirse abrumada. Puede pedir ayuda y asistencia para hacer que las cosas sean más manejables para ella, o puede recordarse a sí misma que ahora puede manejar las cosas, especialmente porque su madre puede ser su enfoque principal. También se le pidió que observara sus huellas/desencadenantes y que buscara cualquier cosa que pudiera desencadenar sus palpitaciones.

Se le proporcionaron técnicas generales de equilibrio y se le pidió que hiciera una visita de seguimiento en un par de semanas.

Resultados: La cliente regresó para una visita de seguimiento dos semanas después e informa que no ha tenido palpitaciones cardíacas desde nuestra última visita. En una segunda visita de seguimiento, dos semanas después, admite que aún no ha tenido palpitaciones cardíacas y que se revisó la presión arterial una vez, lo que mostró que estaba en el rango normal. Ella admite que todavía está tomando medicamentos para la presión arterial, pero en realidad no se controla la presión arterial con regularidad.

Desde entonces, ha regresado a la clínica varias veces por otras molestias musculoesqueléticas. Ella indica que las palpitaciones de su corazón han sido muy raras, pero que cuando aparecen, es capaz de descubrir el desencadenante y puede calmarse por sí misma sobre la situación.

Vi a la cliente unos 2 años después cuando me dijo que su madre había fallecido. Informó que todavía tiene palpitaciones cardíacas ocasionales, pero estaba menos ansiosa por ellas, ahora que comprende la causa raíz y sus desencadenantes. Continúa tomando medicamentos para la presión arterial, pero siente que controlar su presión arterial puede ser un buen camino para ella. Se le recordó que su conflicto abrumador original estaba relacionado con los problemas de salud anteriores de sus padres, y que ahora tiene la capacidad de manejar mejor las cosas, dado lo diferente que es su vida hoy.

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

Fuente: www.LearningGNM.com

© LearningGNM.com

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