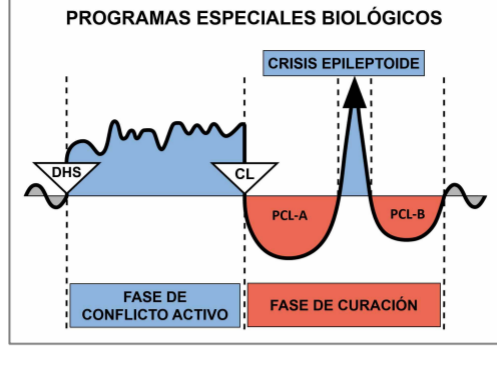


Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 77

FECHA: julio 2013

CLIENTE: mujer diestra de 47 años

Queja subjetiva: La cliente estaba en la clínica por otros síntomas cuando preguntó sobre la perspectiva de GNM de una infección crónica de la vejiga que estaba sufriendo en los últimos 2 meses. Ella informa que comenzó a tener **dolor ardiente al orinar**, lo que condujo al diagnóstico de una infección de la vejiga. Ella admite haber tomado antibióticos para los síntomas, pero no está segura de por qué volvieron a aparecer. Indica que actualmente está tomando nuevamente antibióticos, pero que aún siente síntomas de ardor al orinar.

Observación: Durante la visita, fue evaluada por otros síntomas musculoesqueléticos.

Órganos afectados: Mucosa vesical y uretra

Capa germinal embrionaria: ectodermo

Centro de control cerebral: lóbulo temporal (corteza post-sensorial)

Explicación GNM: Mucosa vesical y uretra: un conflicto de demarcación femenino, experimentado como una ruptura de sus límites internos o una incapacidad para “marcar” su territorio interior. Los conflictos de demarcación relacionados con las relaciones pueden involucrar a alguien que está “cruzando la línea”, entrometiéndose en los negocios de uno o atacando las creencias de uno. Este Programa Especial Biológico provoca la ulceración de la mucosa vesical y/o del revestimiento de la uretra durante la **Fase de Conflicto Activo**. El propósito biológico de la pérdida de células es agrandar el volumen de la vejiga y ensanchar la uretra para mejorar el flujo de orina para poder marcar mejor el territorio. Durante la **Fase de Curación**, la pérdida de células se repone a través de la proliferación de células con hinchazón debido al edema, lo que provoca síntomas como dolor ardiente al orinar. La cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente** con **raíles** y disparadores potenciales. Para que pueda completar su proceso de curación, es necesario identificar el conflicto original y hacérselo saber.

Entendimiento GNM: La cliente entendió la explicación y se dio cuenta de que su conflicto territorial está relacionado con un médico que examinó a su padre en el hospital. Indica que hace un par de meses, su papá tuvo que ser internado en el hospital por síntomas en el pecho y los pulmones. Habló con su hija, que acababa de conocer el GNM, y aprendió que los síntomas pulmonares a menudo están relacionados con el miedo o el miedo a la muerte. Ella se aseguró de ayudar a su padre a evitar más miedos, por lo que mientras estaba en el hospital, les pidió a los médicos que hablaran con ella primero antes de decirle a su padre cuáles fueron los resultados de sus pruebas de diagnóstico. El médico le dijo que su padre tenía cáncer de pulmón y que era muy grave y maligno. Él le dijo que se podía contagiar y que su pronóstico no era bueno. La cliente decidió que no quería que su padre temiera más el diagnóstico y pasó a explicarle a su padre, que sólo hablaba italiano, que todo estaba bien y que los médicos no encontraban nada grave. Sin embargo, con asombro, el médico que la atendía se dio cuenta de que no le estaba diciendo la verdad a su padre y sacó una aplicación de teléfono que lo ayudaría a traducir al italiano el verdadero diagnóstico y comenzó a hablar con él (**su DHS**). Ella admite que estaba tan enojada con el médico que sintió ganas de “golpearlo en la cara”. Ella recuerda haberle gritado al médico y decirle que retrocediera, mientras continuaba diciéndole a su padre que todo iba a estar bien. Ella informa que sus síntomas de infección de la vejiga aparecieron al día siguiente mientras estaba en casa. La cliente admite que

puede tener algunas huellas/desencadenantes que le recuerdan ese incidente. Se da cuenta de que cuando los miembros de su familia comienzan a hablar como si su padre ya estuviera muerto, realmente la molesta. También siente que tiene que proteger a su padre de los familiares que quieren visitar la casa y orar por él porque se está muriendo. Insiste en no dejarlos entrar, si es que van a tratar así a su padre. Sus síntomas también podrían desencadenarse cada vez que visita una clínica y tiene que tratar con otros médicos.

Se le pidió que hiciera la conexión de que sus síntomas crónicos de vejiga están relacionados con el médico que no siguió sus deseos y se estaba entrometiendo en los asuntos de su familia. Se le recomendó que trabajara para olvidar ese incidente, ya que nunca más tendría que tratar con ese médico. Se le pidió que se recordara a sí misma que ahora puede controlar cómo quería comunicarse con su padre con respecto a su salud y tratamientos. También necesitaba trabajar para cambiar su perspectiva con respecto a los miembros de la familia y empatizar con el hecho de que su comportamiento proviene del miedo y la preocupación. Se le pidió que vigilara cualquier cambio en sus síntomas y que prestara atención a cualquier brote.

Resultados: La cliente no regresó para una visita de seguimiento. Pero la vieron en una reunión un mes después y reportó una resolución completa de sus síntomas de la vejiga. Indicó que después del último episodio, no había tenido más síntomas de la vejiga desde entonces.

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.