

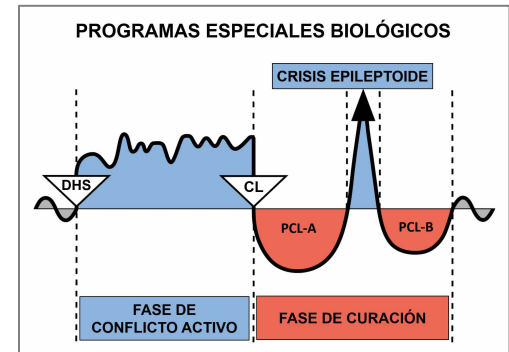
# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO:** 14

**FECHA:** 20 de mayo de 2011

**CLIENTE:** Hombre zurdo de 47 años



**Queja subjetiva:** El cliente vino a una visita de mantenimiento programada regularmente cuando informó que hace 3 semanas, días antes de unas vacaciones, de repente presentó **síntomas severos de fiebre, tos persistente con flema y esputo, sudores nocturnos y escalofríos**. Informó sentirse realmente “enfermo” y que tomó antibióticos “para sentirse bien para sus vacaciones”. Indica que se sintió mejor en las vacaciones y pudo disfrutar del tiempo con su familia. Lamentablemente a los pocos días de regresar a casa informa que los síntomas regresaron.

**Observación:** Presentó tos leve y ligera congestión de los senos paranasales.

**Órganos afectados:** Alvéolos pulmonares

**Capa germinal embrionaria:** endodermo

**Centro de control cerebral:** tronco cerebral

**Explicación GNM:** **Tos persistente con flema/esputo, sudores nocturnos, fiebre: conflicto de miedo de la muerte** provocando la proliferación de las células de los alvéolos pulmonares, lo que aumenta la capacidad de los pulmones para que se pueda procesar más oxígeno. El cliente se encuentra actualmente en la **Fase de Curación** con **raíles** potenciales que reactivaron sus síntomas más recientemente. Deberá identificar el conflicto original, así como los raíles asociados para completar el Programa Especial Biológico (SBS).

**Entendimiento GNM:** El cliente entendió la explicación y nos enteramos de su conflicto que ocurrió hace aproximadamente 9 meses. Desafortunadamente, no pudo recordar la conexión cuando presentó los síntomas por primera vez. Estos son los detalles de su historia: Hace aproximadamente 9 meses, en agosto de 2010, el cliente vino a nuestra oficina para su visita de mantenimiento mensual. Informó que en ese momento todavía estaba bastante alterado por los eventos que ocurrieron el día anterior a su llegada a la oficina. Indicó que conducía por la carretera durante la hora pico con un amigo/colega camino al trabajo desde una cafetería, cuando su amigo sufrió un infarto en su camioneta. Informa que detuvo el camión a un lado de la carretera e hizo señas a cualquiera para que lo ayudara. Afortunadamente, un bombero fuera de servicio se detuvo y llamó al 911. Sin embargo, durante este tiempo, su amigo perdía y perdía el conocimiento y finalmente dejó de respirar y se desplomó dentro de su camioneta. Él recuerda “golpear” el pecho de su amigo varias veces y que después de un golpe en particular, su amigo comenzó a toser y respirar lentamente y recuperar el conocimiento, pero estaba muy confundido y desorientado. Afirma que los paramédicos tardaron más en llegar debido a la hora pico en una carretera principal, pero su amigo finalmente fue llevado al hospital y estaba estable. El cliente estaba visiblemente en estado de shock (**su DHS**).

Recuerda no poder funcionar correctamente ese día y tuvo que tomarse el día libre para despejar su mente mientras revisaba el incidente en su mente. Abordamos el hecho de que necesitaba degradar el conflicto y hablar sobre él y, finalmente, hablar con su amigo para asegurarnos de que estaba bien. También se preparó al cliente para los síntomas potenciales que puede presentar una vez que su cuerpo entra en la Fase de Curación, es decir, cuando el conflicto se resuelve por completo para él. Vimos al cliente cada 4 a 6 semanas desde el incidente, siempre preguntando cómo estaban las cosas con respecto a su amigo y si había comenzado a experimentar alguno de los síntomas de curación que habíamos discutido. Sin embargo, a pesar de visitar a su amigo en el hospital y eventualmente en su casa y saber que estaba bien, el conflicto no se resolvió por completo para él hasta hace 3 semanas antes de sus vacaciones. Recuerda ahora que antes de sentir sus primeros síntomas de tos y “enfermedad” generalizada, se reunió con su amigo para almorzar. ¡También recuerda que su amigo le mencionó que era la primera vez que estaban juntos en su camioneta desde el ataque al corazón hace 9 meses! Esto sin duda completó el SBS para nuestro cliente y lo puso instantáneamente en la Fase A de Curación. Desafortunadamente, no pudo establecer la conexión en ese momento y los antibióticos interrumpieron la Fase de Curación, lo que hizo que los síntomas desaparecieran temporalmente. A su regreso indicó que se reunió nuevamente con su amigo para almorzar (raíl), lo que provocó que los síntomas resurgieran nuevamente.

**Resultados:** El cliente entendió la explicación de sus síntomas e indicó que ahora puede dejar atrás todo el incidente para completar el SBS. También se le recordó que estuviera al tanto de cualquier otro raíl potencial, como la cafetería que visitaron, etc. y que hiciera la conexión con el incidente original hace 9 meses para evitar síntomas crónicos o recurrentes. Se realizaron técnicas generales de equilibrio y drenaje de los senos nasales para ayudarlo a sentirse cómodo mientras completaba el SBS.

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

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