

# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO: 50**

**FECHA:** agosto 2016

**CLIENTE:** mujer zurda de 42 años (*Esto no es un cliente sino una observación de los síntomas que presentó mi esposa Annamaria, que ejemplifica la perspectiva GNM del vértigo*)



**Queja subjetiva: Mareos, pérdida del equilibrio (síntomas parecidos al vértigo).** Recibí una llamada telefónica de Annamaria que no se sentía bien. Se quejó de algunos mareos y pérdida del equilibrio. Todavía estaba en su clínica, donde trabaja como quiropráctica, y estaba a punto de terminar su día. Sin embargo, le preocupaba no poder conducir a casa debido a sus síntomas. Me estaba pidiendo que la recogiera para llevarla a casa. Le pregunté si había averiguado cuál era su conflicto (DHS) que potencialmente la condujo a sus síntomas. Informó que no estaba segura, ya que no sucedió nada importante ese día en el trabajo.

**Observación:** Al llegar a la clínica, reconocí de inmediato que padecía síntomas de vértigo. Se tambaleó hacia el automóvil, inclinándose y balanceándose lentamente hacia la izquierda, ya que necesitaba apoyo para subirse al automóvil. Otra observación importante es que sus manos estaban frías al tacto. Ahora necesitábamos buscar el conflicto relacionado con el vértigo.

**Órganos afectados: Órgano vestibular del oído interno**

**Capa germinal embrionaria:** ectodermo

**Centro de control cerebral:** corteza cerebral (corteza post-sensorial)

**Explicación GNM: Órgano vestibular del oído interno: un conflicto de “caída”, experimentado como escuchar que alguien se cayó o colapsó.** Al ser una mujer zurda, su tendencia a balancearse o caer hacia la izquierda indica un conflicto de caída **en relación con una pareja**. Este Programa Especial Biológico (SBS) provoca la pérdida funcional de la rama vestibular del nervio vestibulococlear, provocando una pérdida del equilibrio durante la **Fase de Conflicto Activo**. Durante la **Fase de Curación**, se restablece la función del nervio vestibulococlear y disminuyen los mareos y la pérdida del equilibrio. Actualmente todavía se encuentra en la Fase de Conflicto Activo. El conflicto original debe identificarse y traerse a su conciencia para que pueda completar la curación.

**Entendimiento GNM:** Anna maria recordó rápidamente el impacto del conflicto una vez que mencionó que era un “conflicto en caída”. Ella recuerda estar en una sala de tratamiento con un paciente cuando escuchó un fuerte “golpe” proveniente de otra sala de tratamiento. Inmediatamente salió corriendo pensando que era otro paciente que debió haberse caído de la mesa de quiropráctica (**su DHS**). Al entrar en la habitación, junto con otros practicantes que también se sobresaltaron por el fuerte ruido, se dieron cuenta de que era una estantería que había caído de la pared. Todos revisaron rápidamente a la paciente en la habitación para asegurarse de que estaba bien, limpiaron el estante y regresaron a sus tratamientos. Continuó afirmando que fue poco después de ese incidente que comenzó a sentir mareos y pérdida del equilibrio.

Le pedí que conectara el incidente con sus síntomas de vértigo y reconociera el hecho de que nadie se cayó y que ahora todo estaba resuelto.

**Resultados:** Cuando llegamos a casa de su clínica, sus mareos y pérdida de equilibrio se redujeron considerablemente. De hecho, pudo caminar sola, sin ayuda y pasó el resto del día descansando. Sus manos también comenzaron a calentarse lentamente y, a la mañana siguiente, no había más síntomas de vértigo. El conocimiento y la comprensión de este Programa Especial Biológico es significativo, ya que podría haber llevado a que su trabajo o la clínica se convirtieran en una “raíl” o “desencadenante” para ella, lo que podría provocar síntomas de vértigo crónico en el trabajo. Baste decir que no ha tenido ningún síntoma de vértigo desde ese incidente.

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

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