

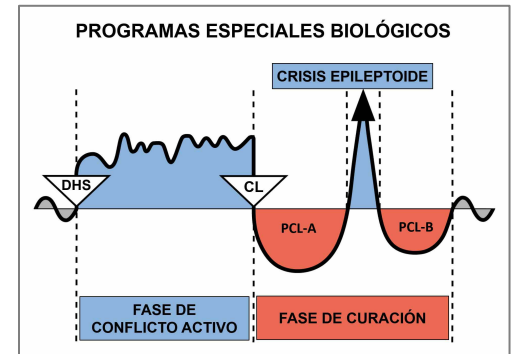
# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO:** 54

**FECHA:** enero 2010

**CLIENTE:** mujer zurda de 17 años



**Queja subjetiva:** La madre del cliente quería saber la explicación de GNM de la **indigestión** crónica de su hija. La cliente informó que comenzó a tener dolor de estómago severo e indigestión alrededor de los 13 años. Recuerda estar en la fiesta de cumpleaños de su hermana cuando empezó a sentir dolor de estómago y pensó que estaba relacionado con comer una pizza de queso. Indica que le diagnosticaron intolerancia a la lactosa en 2008. Refiere que el dolor de estómago parece empeorar por las mañanas. Ella admite que no tiene hinchazón ni diarrea, solo dolor e indigestión.

**Observación:** Se observó que la cliente gozaba de buena salud sin signos visibles de dolor o malestar. Los rangos de movimiento cervical y lumbar estaban todos dentro del rango normal y sin dolor. Las pruebas ortopédicas para las regiones cervical y lumbar fueron normales. La evaluación quiropráctica reveló restricciones en las articulaciones de la columna completa sin sensibilidad muscular a la palpación.

**Órganos afectados:** Estómago (curvatura menor)

**Capa germinal embrionaria:** ectodermo

**Centro de control cerebral:** lóbulo temporal derecho

**Explicación GNM: Estómago (curvatura menor): un conflicto de identidad** (porque es una mujer zurda con un estado hormonal normal), **experimentada como una incapacidad para establecer su posición o lugar, sin saber a dónde pertenecer. Un conflicto de identidad también se puede experimentar como un conflicto de decisión, de no saber “qué elección hacer”, o “adónde ir”.** Este Programa Especial Biológico (SBS) involucra la ulceración de la curvatura menor del estómago durante la **Fase de Conflicto Activo** y el relleno y restauración de tejido durante la **Fase de Curación**. La cliente se encuentra actualmente en la Fase de Conflicto Activo (**Conflicto Pendiente**) que implica un dolor agudo. El propósito biológico de la pérdida celular es ampliar el pasaje del tracto digestivo para que los nutrientes puedan utilizarse de manera más eficiente. Esto, a su vez, proporciona al individuo más energía para resolver el conflicto. Su conflicto original (DHS) debe ser identificado y sus raíles y factores desencadenantes traídos a su conocimiento, para que se complete el SBS.

**Entendimiento GNM:** La cliente entendió la explicación de GNM e informó que su conflicto debe estar relacionado con cuando se puso un anillo (piercing) en el ombligo a los 13 años. Ella indica que estaba sorprendida por la reacción de su padre, lo que provocó muchas peleas y gritos en la casa. Ella sintió que ya no podía vivir en la misma casa, debido a todas las discusiones (**su DHS**). Durante ese tiempo, decidió mudarse de su casa y vivir con la familia de un amigo. Ahora recuerda que su dolor de estómago e indigestión comenzaron justo antes de mudarse de su casa. Ella admite que ahora vive en casa y que la relación es mejor con sus padres y su familia. Le hice saber que ella todavía puede tener huellas/desencadenantes que se desarrollaron a lo largo de los años. Quizás cualquier desacuerdo actual con su padre podría ser un raíz, o incluso ciertos alimentos que contienen lácteos podrían ser un desencadenante. La cliente también se dio cuenta de que tener que tomar una decisión difícil en su vida también podría ser un raíz potencial. Se le presentó el concepto del ABC del alivio de los síntomas (la conciencia de que su “conflicto de identidad” original era la causa subyacente de su dolor de estómago. Romper con su antiguo patrón de pensamiento; cambiar su perspectiva del conflicto). mirar su situación de manera diferente; que ahora era más madura a los 17 años que a los 13. También se recomendó que se recordara a sí misma que era “seguro estar en casa” y que era “seguro comer lo que quisiera”. Necesitaba reconocer que las cosas son diferentes hoy en día de lo que eran hace 4 años, cuando comenzaron sus dolores de estómago y su conflicto de identidad.

También se proporcionaron técnicas generales de equilibrio y ajustes quiroprácticos. Se le pidió que hiciera una visita de seguimiento dentro de las 2 semanas.

**Resultados:** Durante una visita de seguimiento 3 semanas después, indicó una mejoría significativa en sus síntomas. Ella admite que el dolor ya no está presente todos los días y que es capaz de reconocer los posibles raíces/desencadenantes cuando comienza a sentir malestar estomacal.

En una segunda visita de seguimiento un mes después, informó que no tenía dolor de estómago ni indigestión.

La cliente fue visto en la clínica de vez en cuando por diferentes quejas. Durante una visita, 2 años después de su cita original, informó que no tenía ningún problema digestivo.

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

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