

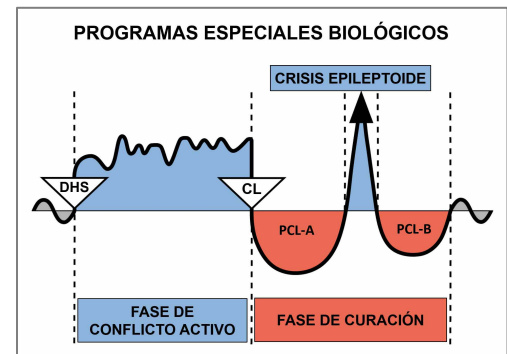
# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO:** 68

**FECHA:** octubre 2016

**CLIENTE:** hombre diestro de 29 años



**Queja subjetiva:** El cliente se presentó en la clínica con **dolor de espalda y problemas de sinusitis**, pero estaba más interesado en comprender la causa raíz de su acidez estomacal severa y dolor de estómago. Indica que ha estado lidiando con problemas digestivos crónicos durante casi 5 años y que eso le ha llevado a tener ansiedad por comer y salir en público. El cliente afirma que cuando tenía alrededor de 25 años, se despertó un día con un fuerte dolor de estómago, gases y acidez estomacal severa. Informa que estos síntomas digestivos persistieron durante unos 6-7 meses. Admite que perdió alrededor de 45 libras durante ese período porque dejó de comer por temor a experimentar dolor de estómago y acidez estomacal. Afirma que también tuvo que dejar de ir a la escuela debido a sus problemas de salud. El cliente indica que hizo todas las pruebas de diagnóstico imaginables para tratar de averiguar qué estaba mal, pero que no había explicación médica para sus síntomas. Admite que usó medicamentos y soluciones naturales para tratar de obtener alivio, pero que no experimentó un cambio real en los síntomas a pesar de probar varias terapias. Relata que alrededor de un año desde el inicio de sus síntomas, comenzó a sentirse mejor y poco a poco comenzó a recuperar su peso. Sin embargo, continúa experimentando síntomas constantes de acidez estomacal a pesar de eliminar muchos alimentos de su dieta, como los alimentos picantes y aceitosos. Informa que su madre sufrió síntomas similares hace 6 años y que ahora tiene mucho miedo de comer en general. Le preocupa que esté empezando a ponerse ansioso al igual que su madre. También afirma que no ha podido trabajar a tiempo completo debido a sus temores relacionados con sus síntomas digestivos, pero que sí puede trabajar a tiempo parcial.

**Observación:** Se observó que el cliente estaba nervioso y ansioso por su salud, pero por lo demás parecía saludable. Las pruebas ortopédicas indicaron múltiples áreas de dolor en el cuello y los músculos de la espalda baja. Los rangos de movimiento cervical y lumbar estaban todos dentro de los límites normales con dolor en todos los rangos finales. La evaluación quiropráctica indicó múltiples áreas de restricciones articulares y músculos muy apretados y tensos en el cuello, la parte superior e inferior de la espalda, con múltiples puntos gatillo miofasciales.

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

**Capa germinal embrionaria:** ectodermo

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

**Explicación GNM: Acidez estomacal y dolor de estómago: un conflicto de enfado territorial o cualquier malestar relacionado con su dominio o su territorio.** Este Programa Especial Biológico (SBS) implica la ulceración de la curvatura menor del revestimiento del estómago durante la **Fase de Conflicto Activo** y la restauración del tejido durante la **Fase de Curación**. Durante la Fase de Conflicto Activo y la **Crisis Epileptoide**, el esfínter se abre hacia arriba, provocando el reflujo de ácido estomacal. El cliente se encuentra actualmente en la Fase de Conflicto Activo (**Conflicto Pendiente**) que implica síntomas de dolor agudo y acidez estomacal. El propósito biológico de la pérdida de células en la curvatura menor del revestimiento del estómago es ensanchar 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 identificarse y traerse a su conocimiento para que se complete el SBS.

**Entendimiento GNM:** Cuando le pregunté al cliente qué era lo inesperado y molesto para él a los 24 años, mencionó que hubo un incidente relacionado con su novia actual. Él informa que en ese momento decidieron tomar su relación más en serio; un día, ella le dio su viejo teléfono celular para que lo usara. Indica que para poder empezar a usar su antiguo celular necesitaba “desbloquear” el teléfono. El cliente recuerda que una vez que pudo desbloquear el celular, comenzaron a llegar mensajes de texto antiguos relacionados con conversaciones que su novia tenía con otros chicos en ese momento. Cuando comenzó a leer algunos de los mensajes, se dio cuenta de que algunas de las conversaciones más sexualmente explícitas tuvieron lugar en el momento en que habían decidido ser más serios con sus relaciones (**su DHS**). Recuerda sentirse muy enojado y celoso y admitió que comenzó a dudar si podía confiar en ella. Afirma que esperó de 2 a 3 días antes de decirle algo a su novia y que estaba planeando romper con ella. Después de una larga conversación, informa que pudieron resolver las cosas y que han estado juntos desde entonces. Él reconoce que su relación ahora es muy estable ya que están planeando su futuro juntos. Le expliqué que tal vez está en un conflicto pendiente debido a raíles/descadenantes potenciales que le recuerdan el conflicto original, por ejemplo, cuando ella cancela en el último minuto, o cuando no le devuelve las llamadas, etc. Admite que ha habido algunos incidentes a lo largo de los años que le han recordado los números originales y le han causado algunas dudas. Se le pidió que hiciera la conexión de que su acidez estomacal severa y su dolor de estómago están relacionados con la ira de esos mensajes de texto. También se le pidió que se recordara a sí mismo que sus síntomas no estaban relacionados con nada de lo que estaba comiendo. Finalmente, necesitaba cambiar su perspectiva de la relación: que era seguro para él estar con ella. Necesitaba ver que las cosas son diferentes hoy de lo que eran hace 5 años para poder finalmente cerrar el Programa Biológico y aliviar sus síntomas.

También se proporcionaron técnicas generales de equilibrio y ajustes quiroprácticos. Se le pidió que regresara para una visita de seguimiento en una semana.

**Resultados:** El cliente regresó a la semana siguiente y reportó sentir una mejoría del 30% en sus síntomas digestivos. Admitió que se sintió mejor en general y que en realidad no tuvo síntomas durante el fin de semana en una fiesta, lo cual fue raro en él. Sí informó sentir un leve dolor de cabeza durante el mismo tiempo. Se le recordó que el dolor de cabeza indica que está en la Fase de Curación y se le indicó que usara bolsas de hielo para ayudar a aliviarlo. También se le pidió que observara cualquier otro raíl/descadenante que pudiera causar que algunos síntomas regresaran.

Durante una segunda visita de seguimiento dos semanas después, informó que no había tenido dolor digestivo ni acidez estomacal durante dos semanas. Se quejó de otros síntomas espinales que tratamos.

En otra visita, tres semanas después, informó que los problemas digestivos “prácticamente habían desaparecido” y que ya no se preocupaba por ellos. Todavía seguía teniendo otros síntomas de la columna que tratamos.

Durante una llamada telefónica de seguimiento un año después, informó que se sentía bien y que ya no tenía ningún síntoma. Admite que puede tener un brote ocasional, pero que sabe qué buscar. Afirma que ha estado trabajando para cambiar su perspectiva sobre su vida en general y que lo ha estado manejando muy bien.

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

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