

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 81

FECHA: abril 2018

CLIENTE: mujer de 49 años diestra



Queja subjetiva: La cliente ha sido paciente durante muchos años por varios síntomas. Se ha familiarizado con GNM y ha podido aplicarlo con gran éxito. Durante una visita, estaba interesada en comprender la perspectiva de la GNM sobre el **flujo y el sangrado vaginal irregular**. Indica que a mediados de marzo comenzó a tener manchado vaginal lo que le hizo pensar que estaba teniendo otro ciclo menstrual que acababa de terminar. Ella informa que desde entonces ha tenido episodios regulares de sangrado vaginal con flujo que tiene olor. Ella admite que no tiene dolor y que el sangrado no es necesariamente abundante, pero que se siente como si estuviera constantemente en su período. Refiere que ya visitó a su médico de familia por los síntomas y que tiene agendada una cita de seguimiento, pero quería saber el conflicto potencial relacionado con sus síntomas. Indica que antes de marzo su ciclo menstrual era regular y normal.

Observación: Durante la visita, fue evaluada por otras molestias musculoesqueléticas.

Órganos afectados: Útero

Capa germinal embrionaria: endodermo

Centro de control cerebral: tronco cerebral

Explicación GNM: Útero: **conflicto de procreación o conflicto de género experimentado como un "feo conflicto con un hombre"**. Este Programa Especial Biológico hace que las células en el útero proliferen durante la **Fase de Conflicto Activo**. El propósito biológico del aumento de células es espesar la mucosa del útero para ayudar a la implantación del óvulo fertilizado. La persona no experimenta ningún síntoma durante la Fase de Conflicto Activo. Durante la **Fase de Curación**, los hongos o las micobacterias eliminan las células que ya no se necesitan. La secreción producida durante la descomposición celular se excreta a través de la vagina. Se caracteriza por una secreción blanca y maloliente que puede contener sangre. La cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente con raíles** y disparadores potenciales. El conflicto original debe identificarse y traerse a su conciencia para que pueda completar el proceso de curación.

Entendimiento GNM: La cliente entendió la explicación y reconoció que el conflicto debe estar relacionado con un incidente que involucra a su yerno. Ella informa que su hija y su familia planeaban mudarse a otro país. La cliente afirma que habló con su hija sobre la posibilidad de prestarles dinero para iniciar un negocio y así poder establecerse financieramente. Ella indica que el plan era vender su casa y reducir su tamaño a un lugar más pequeño, y tomar parte de el dinero de la venta de la casa y prestárselo a su hija. Sin embargo, cuando decidieron poner su casa a la venta en marzo, el mercado inmobiliario se había desacelerado considerablemente y se dieron cuenta de que no iban a poder vender la casa por el precio que originalmente habían previsto. Cuando le dijo a su hija que no podrían prestarles la cantidad de dinero que originalmente habían acordado, que tendrían que darles menos, se sorprendió de que su hija estuviera molesta con ella por no cumplir su palabra. Pero más impactante para ella fue el mensaje de texto enojado que recibió de su yerno, quien la acusó de arruinar sus vidas por no cumplir su promesa (**su DHS**). Ella recuerda sentirse muy mal por la situación y se sintió culpable por no poder darles el dinero que acordaron originalmente. Sin embargo, al mismo tiempo, no entendía por qué se enojaban cuando ella todavía iba a ayudarlos con cualquier cantidad de dinero que pudieran pagar. Ella admite que no quería sacar el tema y discutirlo porque la pondría muy ansiosa. Mientras tanto, sus síntomas pueden persistir porque recientemente vendieron su casa y ahora tendrán que ultimar los detalles sobre cuánto dinero pueden realmente prestarle a su hija.

Se le pidió que hiciera la conexión de que sus síntomas vaginales están relacionados con el mensaje de texto “feo” de su yerno sobre el dinero. Se le recomendó trabajar en cambiar su perspectiva sobre la situación para que no se sintiera culpable o ansiosa al respecto. Era importante para ella entender que lo buena que es como madre no se basa en este préstamo o en esta situación actual. Necesitaba ver esto no como un problema personal, sino quizás relacionado con el estrés y la ansiedad de su yerno cuando se embarca en un nuevo desafío para su familia. Se le pidió que observara cualquier cambio en sus síntomas y que prestara atención a cualquier brote.

Resultados: Recibí un correo electrónico de seguimiento del cliente aproximadamente 2 semanas después. Indicó que sus síntomas mejoraron durante unos días, pero luego la secreción y el manchado comenzaron de nuevo. Cuando le pregunté acerca de posibles desencadenantes/raíces, mencionó que podría estar relacionado con recibir una llamada telefónica de su hija (aunque no hablaron sobre el préstamo). También se da cuenta de que hablar de la situación económica con su esposo la hace sentir más ansiosa. Se le recordó que el conflicto probablemente sea correcto debido a la mejora inicial de sus síntomas. Su objetivo ahora era resolverlo por completo para finalmente poder cerrar el programa biológico. En una visita de seguimiento a la clínica, dos semanas después, informó una mejora del 90% en sus síntomas. Ella indica que después de nuestra conversación telefónica, ella decidió pasar toda la situación a su esposo. Ella afirma que se “lavó las manos” de toda la situación y dejó que su esposo, su hija y su yerno se ocuparan de todos los problemas de dinero. Ella informa que todos acordaron una cantidad ese sábado y afirma que inmediatamente se sintió aliviada. Dentro de los siguientes dos días, la secreción y el manchado se detuvieron y ella informa que todavía no ha regresado. La cliente me envió un mensaje de texto casi un mes después diciendo que todo había vuelto a la normalidad y que su ciclo menstrual llegó según lo programado con la cantidad normal de sangrado.

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

Fuente: www.LearningGNM.com