

# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO:** 91

**FECHA:** mayo 2018

**CLIENTE:** mujer diestra de 52 años



**Queja subjetiva:** La cliente fue vista en la clínica por otros síntomas musculoesqueléticos, pero quería aprender sobre la explicación de GNM de su condición crónica de la piel. Indica que le diagnosticaron **dishidrosis** hace más de 25 años. (*Dishidrosis, también conocida como El eczema dishidrótico o pompholyx es una afección de la piel en la que aparecen ampollas muy pequeñas llenas de líquido en las palmas de las manos y los lados de los dedos. Las plantas de los pies también pueden ser afectadas. Fuente: MayoClinic.org*). La cliente informa que sus síntomas comenzaron como **picazón entre los dedos de los pies y la planta del pie izquierdo**, mientras estaba en un avión camino a Canadá. Ella recuerda haber estado bajo un estrés severo en ese momento, ya que estaba dejando atrás a su familia para comenzar una nueva vida en otro país. Ella afirma que las erupciones se convertirían en ampollas llenas de pus que eventualmente se convertirían en ampollas abiertas profundas que podrían tardar a veces 4 semanas en sanar. La cliente recuerda que sus médicos no estaban seguros de qué lo causaba y le dijeron que podía ser una alergia al níquel o al estaño o que podía ser causado por el estrés. Ella informa que usó cremas de cortisona, cremas antimicóticas y medicamentos orales que realmente no ayudaron en absoluto. También intentaba remojar su pie en vinagre y sal marina cuando la picazón se volvía insoportable. Ella afirma que su último brote importante fue hace unos 3 meses y que la piel tardó 4 semanas en curarse por completo. Siente que los síntomas a menudo empeoran durante el día mientras está en el trabajo. Sin embargo, cuando la picazón es muy fuerte, afecta su sueño y la despierta en medio de la noche. Ella admite que en realidad no nota mucho cambio o mejoría desde que el sarpullido apareció por primera vez hace más de 25 años. La cliente me envió fotos de su pie izquierdo tomadas unas semanas antes de venir a la clínica (ver fotos A y B).

**Observación:** La cliente fue evaluado por otras molestias musculoesqueléticas, incluido el dolor de cuello y de la parte superior de la espalda. Se presentó con restricciones en las articulaciones de la columna completa, puntos gatillo miofasciales en el cuello y los músculos de la parte superior de la espalda. Se observó que su pie izquierdo tenía algo de piel seca y descamación alrededor del arco y el talón, pero no necesariamente estaba rojo, inflamado o ampollado (ver foto C).

**Órganos afectados:** Epidermis (piel externa)

**Capa germinal embrionaria:** ectodermo

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

**Explicación GNM:** La epidermis está relacionada con un conflicto de separación, vivido como “querer separar” o “miedo a la separación”. Este Programa Especial Biológico implica la ulceración de la piel afectada durante la **Fase de Conflicto Activo** y el relleno y restauración de los tejidos durante la **Fase de Curación** que está asociada con picazón, hipersensibilidad y pequeñas ampollas llenas de líquido. Actualmente se encuentra en una **Curación Pendiente** con **raíles/descadenantes** constantes. Su conflicto original (DHS) debe ser identificado y llevado a su conocimiento para que su SBS sea completado.

**Entendimiento GNM:** La cliente entendió la explicación de GNM e indicó que su conflicto podría estar relacionado con querer separarse de su país de origen (el suelo que pisa) para alejarse de su madre (de ahí el pie izquierdo). Ella informa que su madre tenía problemas de salud mental y la maltrataba física y emocionalmente. Siente que no recibió amor ni afecto de ella en absoluto, y siendo parte de una familia de 7, creció creyendo que no era digna de ser amada. Ella recuerda que su madre fue violenta con su padre, quien terminó dejándola a ella y a la familia (**su DHS**). Ella admite que estaba cerca de su padre y cuando él se fue, las cosas empeoraron en casa y la mayoría de sus hermanos terminaron yéndose de casa. Afirma que también planeaba salir de su país para ir a Europa, pero alguna burocracia retrasó su partida hasta que finalmente fue aceptada para venir a Canadá. Quizás resolvió el conflicto de separación de alejarse físicamente de su madre y de su país de origen durante el vuelo a Canadá. Sin embargo, ha tenido muchos raíles/descadenantes desde que llegó a Canadá. Es una madre divorciada de 3 hijos y reconoce cuánto odia que la comparen con su madre. Ella admite que es lo peor que alguien le puede decir, pero también se parece a su madre, lo que hace las cosas aún más difíciles. A pesar de que su madre ya falleció, siente que todavía está tratando de alejarse de ella. Ella comparte que tiene miedo de mostrar características y rasgos similares a sus hijos. Reconoce que algunas de sus raíles incluyen peleas con sus hijos, o momentos en los que escucha la voz de su madre en su cabeza, lo que puede hacerla sentir emocionalmente inestable.

Se le pidió a la cliente que hiciera la conexión de que la erupción cutánea y las ampollas en su pie izquierdo están relacionadas con el deseo de separarse de su país de origen para alejarse de su madre. Le recomendaron trabajar para cambiar la perspectiva que tenía de su madre después de todos estos años. ¿Podía ver que el comportamiento de su madre era el resultado de los comportamientos inconscientes de sus propios padres? ¿Podría imaginar otro lado de su madre que nunca vio; por ejemplo, ¿su madre llorando por la noche porque no pudo detener sus propias compulsiones agresivas hacia su familia? ¿Podía ver lo bueno dentro de su madre a pesar de sus horribles comportamientos externos? ¿Podría llegar a un lugar donde encontrara seguridad para ser como su madre porque ahora puede imaginar la lucha interna que debe haber enfrentado al no saber cómo demostrar su amor por su familia? Estas fueron algunas de las preguntas que la cliente necesitaba poder aceptar para resolver potencialmente o al menos degradar un conflicto de tanto tiempo.

La cliente fue tratada por sus problemas musculoesqueléticos y se le pidió que hiciera un seguimiento en una semana.

**Resultados:** La cliente regresó en una semana e inmediatamente informó una mejora significativa en los problemas de su piel. Dijo que no podía creer que las ampollas en la piel no se inflamaran. Informó picazón leve en el pie, pero que desapareció rápidamente. Explicó que planeaba viajar en un mes y estaba preocupada por cómo respondería su pie durante el viaje. Discutimos la importancia de prestar atención a cualquier raíl/descadenante cuando sus síntomas estallan y continuar haciendo el trabajo para dejar ir el resentimiento hacia su madre.

La cliente volvió a la clínica en 6 semanas y no reportó problemas en la piel. Ella admite que es 100% mejor. Ella afirma que la pasó muy bien en su viaje sin ningún problema relacionado con su pie. También reconoce algunas huellas/descadenantes que crean una carga emocional para ella, pero que ahora pudo cambiar su perspectiva al respecto en ese momento. Ella quería que discutiéramos diferentes síntomas en esta visita (ver foto D).

En un mensaje de texto de seguimiento casi 5 meses después, la cliente informó que los síntomas de su pie no habían vuelto a aparecer y estaba muy satisfecha con los resultados. Le pedí que me enviara una foto final de su pie izquierdo (ver foto E).



**Foto A:** “Dishidrosis” del pie izquierdo.  
Fotografía tomada unas semanas antes de acudir a la clínica.



**Foto B:** Primer plano de las ampollas en el pie izquierdo.  
Fotografía tomada unas semanas antes de acudir a la clínica.



**Foto C:** Pie izquierdo durante la primera visita a la clínica.



**Foto D:** Pie izquierdo 7 semanas después de la primera visita.



**Foto E:** Pie izquierdo 6 meses después de la primera visita.

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

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