

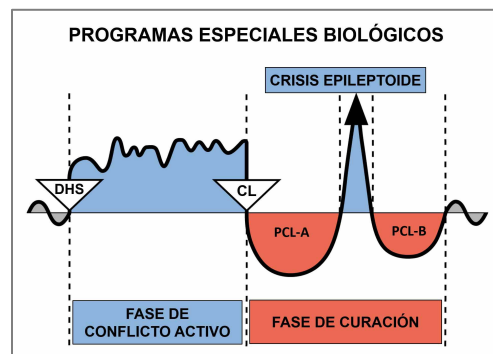
Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 21

FECHA: diciembre 2011

CLIENTE: hombre diestro de 11 años



Queja subjetiva: El cliente presentó **dolor bilateral en el talón** que empeora cuando se levanta por la mañana o cada vez que se levanta después de estar sentado durante largos períodos, como al salir del automóvil. Califica el dolor como 7-8/10. Informa que el dolor comenzó alrededor de abril o mayo de 2011. Informa que le diagnosticaron entesitis, que es “una inflamación del tendón y la inserción del ligamento en el hueso que ocasionalmente causa fibrosis o calcificación”. Le dieron naproxeno para el dolor, pero decidió dejar de tomarlo debido a los efectos secundarios que experimentaba y le dijeron que tendría que vivir con el dolor.

Observación: Todas las pruebas ortopédicas realizadas fueron normales a excepción del dolor en el talón al caminar sobre los talones. También tenía dolor a la palpación de ambos talones en la inserción de Aquiles. Sin embargo, no había hinchazón ni inflamación evidentes en la inserción de Aquiles.

Órganos afectados: Inserción del tendón de Aquiles de ambos pies

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: **Tendón de Aquiles de ambos pies: conflicto de desvalorización ligera de sí mismo/a con respecto a su rendimiento** (“incapaz de seguir el ritmo”, “no lo suficientemente rápido”, “no puede rendir como solía hacerlo”) causando necrosis de los tendones durante la **Fase de Conflicto Activo**. Durante la **Fase de Curación**, la necrosis se rellena, lo que suele ser doloroso. El significado biológico es fortalecer los tendones para realizar la tarea mejor que antes. El cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente**. Tendrá que volver a visitar el conflicto original e identificar sus **raíces** para completar el Programa Especial Biológico (SBS).

Entendimiento GNM: El cliente entendió la explicación y reconoció que su conflicto está relacionado con el hockey. Indicó que en años anteriores jugaba hockey AA y que a menudo lo llamaban para jugar hockey AAA, que era el nivel más alto en el que podía jugar. Sin embargo, probó la temporada pasada para un equipo y no pasó el corte. De hecho, fue degradado al nivel A y se le dijo que simplemente no era lo suficientemente agresivo para competir en los niveles más altos (**su DHS**). Eventualmente dejó el hockey por completo y la primavera pasada decidió competir en carreras de karts. Informa que lo hizo muy bien como corredor novato y en abril/mayo pasado ascendió a la división más competitiva, lo que resolvió su conflicto de rendimiento ligero. Actualmente se encuentra en una Curación Pendiente, ya que ahora puede estar ejerciendo una presión adicional sobre sí mismo para desempeñarse bien en el más alto nivel de karting. Tendrá que relacionar su dolor en el talón con su rendimiento anterior en el hockey y tendrá que esforzarse en observar su trayectoria actual para completar el SBS. También será beneficioso para él comprender que una vez que sea capaz de reconocer y dejar atrás su anterior carrera de hockey, su dolor en el talón debería desaparecer lentamente.

Resultados: Durante una visita de seguimiento una semana después, el cliente informó una mejora significativa en su dolor de talón. Indicó que solo ha tenido un dolor leve en el talón cuando se levantó de estar sentado después de jugar un videojuego de hockey. Por lo demás, no informó dolor al levantarse por la mañana. Un segundo seguimiento dos semanas después indicó que ahora no tenía síntomas con respecto al dolor en el talón. Aproximadamente un mes después, su madre estaba en la oficina y mencionó que ya no tiene dolor en el talón y ha estado compitiendo a un alto nivel con su karting.

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

Fuente: www.LearningGNM.com