

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 32

FECHA: agosto de 2011

CLIENTE: hombre diestro de 40 años



Queja subjetiva: Dolor lumbar derecho. El cliente informa que el dolor lumbar derecho comenzó ayer en el trabajo mientras caminaba debajo de un andamio. Admite que ha trabajado en la construcción durante más de 15 años y que, a veces, se ha quedado agachado debajo de los andamios durante varios minutos con solo dolor lumbar e incomodidad leves. Indica que no puede entender por qué caminar debajo de un andamio durante unos segundos le causó el dolor extremo que está experimentando. Informa que ayer tenía tanto dolor que se sometió a un tratamiento de acupuntura que no le alivió mucho. No tiene antecedentes de dolor lumbar crónico y tampoco sabe que ayer hizo nada en el trabajo que pudiera haberle lesionado la espalda.

Observación: Se observó que el cliente tenía un rango de movimiento limitado de la espalda baja en extensión y rotación derecha con dolor. Presentó tensión y espasmos en los músculos de la parte baja de la espalda derecha, así como movilidad restringida de las articulaciones de la columna. Las pruebas ortopédicas realizadas fueron normales y no indicaron daños estructurales significativos. Era muy cauteloso en sus movimientos para evitar cualquier dolor agudo.

Órganos afectados: Músculos, ligamentos, articulaciones de la parte baja de la espalda derecha

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: Lumbalgia derecha: conflicto de desvalorización de sí mismo por falta de apoyo en la relación con la pareja, causando necrosis de la musculatura estriada durante la **Fase de Conflicto Activo**. El propósito biológico de este Programa Especial Biológico (SBS) es fortalecer la musculatura para mejorar el soporte de la columna. El cliente se encuentra actualmente en la **Fase de Curación**, que implica la restauración del tejido con la hinchazón y el dolor que lo acompañan. El conflicto original debe identificarse y traerse a su conciencia para evitar una recaída y una posible condición crónica de la parte baja de la espalda, y para que se complete el SBS.

Entendimiento GNM: El cliente reconoció que su conflicto debe estar relacionado con un incidente que sucedió en el trabajo durante el fin de semana largo anterior. Informa que fue al lugar de trabajo hace un par de días y se sorprendió al descubrir que otro supervisor visitó su lugar de trabajo durante el fin de semana sin que su jefe le avisara (**su DHS**). Estaba especialmente molesto porque había tenido un problema con ese supervisor en el pasado. Él relata que es posible que haya visto el incidente como una "falta de apoyo" de su propio jefe, por lo que afectó su espalda baja derecha (lado de la pareja). El cliente reveló que a primera hora de la mañana de ayer tuvo una reunión con su jefe quien le explicó por qué estaba allí el otro supervisor y por qué no había de qué preocuparse. Ahora recuerda que poco después de esa reunión pasó por debajo del andamio y sufrió un espasmo en la parte baja de la espalda.

Resultados: El cliente entendió su SBS y el hecho de que ya estaba en la Fase de Curación. Se le animó a hacer la conexión emocional y a trabajar en dejar ir el incidente para evitar posibles desencadenantes/raíces en el trabajo. Se le realizó tratamiento quiropráctico y de tejidos blandos en la parte baja de la espalda y se le recomendó reposo y uso de hielo si persistía el dolor. Llamó para cancelar su próxima cita una semana después, ya que su espalda comenzó a sentirse mejor después de unos días. No ha informado de ningún empeoramiento de sus síntomas lumbares 2 años después, ya que seguimos viéndolo por otros problemas de salud.

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

Fuente: www.LearningGNM.com