

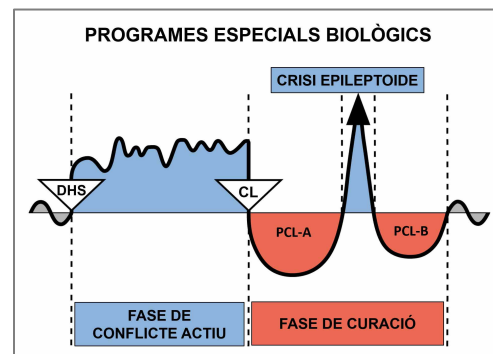
# Estudi de cas del Dr. Alvin de Leon



**CAS:** 46

**DATA:** febrer 2012

**CLIENT:** dona esquerrana de 40 anys



**Queixa subjectiva:** Dolor sever al coll i la part superior de l'esquena que va començar la setmana passada durant un creuer de vacances. La client admet que el dolor va ser 10/10 (sent 10 un dolor intens) la setmana passada. Ella indica que el dolor era tan fort que va pensar que no podria suportar més. Avui informa que el coll no està tan malament, potser un 3-4/10, però ahir va ser un 10/10 novament i no va poder dormir res ahir a la nit, fins i tot després de prendre analgèsics. Ella afirma que avui ja no té mals de cap, però que encara té alguns marejos lleus i mal de cap. Ella assenjala que el dolor afecta a banda i banda del coll i el cap. Indica que el dolor ha estat constant i diari, i avui se sent més còmoda des que va començar el dolor.

**Observació:** La client es va presentar amb un rang de moviment cervical lleugerament disminuït en rotacions esquerra i dreta i també en flexió lateral dreta. Va indicar dolor als dos costats del seu coll amb tots els rangs finals de moviment. Totes les proves ortopèdiques i neurològiques realitzades al coll i la part superior de l'esquena van ser normals. L'avaluació i palpació quiropràctica van revelar múltiples restriccions articulars a la seva columna cervical i toràcica. També va presentar dolor a la palpació dels músculs cervicals, amb punts gallet miofascials als músculs suboccipitals, elevador de l'escàpula i trapezi superior.

**Òrgans afectats:** Músculs i articulacions del coll i de la part superior

**Capa germinal embrionària:** mesoderma nou

**Centre de control cerebral:** medul·la cerebral

**Explicació GNM:** Músculs del coll i de la part superior de l'esquena: conflicte de desvalorització intel·lectual moderada de si mateix/a experimentat com "haver fallat en una tasca intel·lectual" o "por de cometre un error". Aquest Programa Especial Biològic provoca la pèrdua de teixit muscular (necrosi) de la musculatura estriada al coll i la part superior de l'esquena durant la **Fase de Conflicte Actiu**. Durant la **Fase de Curació**, la pèrdua de teixit es reposa, fet que provoca inflamació i dolor. El propòsit biològic d'aquest Programa Especial Biològic és enfortir els músculs del coll perquè puguin ser prou forts per fer servir una altra tasca intel·lectual en el futur. La client es troba actualment en una **Curació Pendent amb rails** i disparadors potencials. El conflicte original s'ha d'identificar i portar a la seva consciència perquè pugui completar la curació.

**Enteniment GNM:** La client va entendre l'explicació i va reconèixer que el conflicte ha d'estar relacionat amb la feina actual. Ella informa que va començar a treballar a la seva feina actual durant l'últim any i que és un ambient molt estressant. Indica que fa unes setmanes durant una reunió, la propietària va informar als empleats que qualsevol error o error en el cobrament i comptatge dels diners seria responsabilitat de la persona que va cometre l'error (**el seu DHS**). Ella admet que això va augmentar dramàticament el seu estrès a la feina i que odiava la seva feina encara més. Ella afirma que no només estava estressada per l'ambient de treball, ara s'havia de preocupar constantment per assegurar-se de no cometre un error respecte als saldos d'efectiu al final del dia. Ella informa que parla constantment amb el seu marit sobre quant de temps podria suportar treballar a la seva feina. Segons la client, el creuer de la setmana passada va representar la primera vegada en anys que se'n va anar de vacances. Li vaig explicar que les vacances també representaven una resolució temporal del seu conflicte laboral, cosa que li va provocar símptomes al coll i la part superior de l'esquena, ja que va entrar temporalment a la Fase de Curació. Se li va demanar que fes la connexió que els símptomes del seu coll i part superior de l'esquena estan relacionats amb la seva "por de cometre un error" a la feina. També se li va aconsellar que canviés la seva perspectiva pel que fa al seu entorn de treball. Potser ella pot veure aquest treball com un trampolí cap a una mica millor, que no era la seva carrera o el seu treball final. En minimitzar la importància que li dóna a la seva feina, potser pot minimitzar els seus temors de cometre un error i resoldre el seu conflicte.

També es van proporcionar tècniques generals d'equilibri i ajustaments quiropràctics. Se li va demanar que acudís a una visita de seguiment en una setmana, especialment si els símptomes persistien.

**Resultats:** En una visita de seguiment una setmana després, la client va informar una millora immediata en el seu mal de coll i cap després de la nostra darrera visita. Admet que va dormir millor aquella nit i que no ha pres analgèsics des de la nostra darrera visita. Tot i això, va afirmar que encara li fa mal el coll quan esternuda, però aquesta és l'única vegada que sent alguna cosa. Se li va proporcionar tractament quiropràctic i tècniques generals d'equilibri mentre se li recordava que continués treballant per canviar la perspectiva general sobre el treball actual.

Durant una segona visita de seguiment una setmana després, va indicar que ja no tenia problemes ni dolor al coll i que en realitat es queixava d'altres símptomes. Admet que ha pogut relaxar-se a la feina i que ara veu la seva situació laboral de manera molt diferent. Des de llavors ha estat tractada per altres malalties i segueix sense tenir mal de coll ni d'esquena superior.

*Per aclariments de termes específics, consulteu el document en Català "Les Cinc Lleis Biològiques"*

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