

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 49

FECHA: agosto 2014

CLIENTE: mujer diestra de 23 años



Queja subjetiva: Dolor y opresión en el cuello y la mandíbula derecha (ATM) desde julio. La cliente informa que el dolor comenzó después de salir a correr. Empezó a tener síntomas después de entrenar para una carrera de 10 km y pensó que podría estar relacionado con su forma de correr o andar. No recuerda haberse lastimado durante la carrera e informa que el dolor en la mandíbula y el cuello ha empeorado en las últimas semanas. Califica el dolor de cuello y mandíbula como 4-5 de 10 en una escala de dolor (siendo 10 el peor dolor), pero admite que puede llegar a 7 de 10 cuando es realmente malo. Afirma que se despierta sintiéndose bien sin dolor en el cuello ni en la mandíbula, pero que el dolor parece empeorar durante el día mientras está en el trabajo y también cuando regresa a casa después de un largo día de pie. Ella informa que estar de pie y caminar durante períodos prolongados parece empeorar el dolor de cuello y mandíbula. Ella cree que el dolor de mandíbula podría deberse a la tensión en los músculos del cuello. No indica ninguna exacerbación del dolor en la mandíbula derecha al comer o masticar. Ella admite que a veces le duele, pero otras veces no es doloroso al comer. Ella informa que recibir un masaje solo le proporcionó un alivio temporal.

Observación: La cliente se presentó con rangos completos de movimiento cervical y del hombro con dolor en el cuello derecho al final del rango de extensión del cuello, flexión, flexión lateral derecha y rotación derecha. Todas las pruebas ortopédicas realizadas para su cuello y hombro fueron normales. La evaluación quiropráctica reveló restricciones articulares de la columna completa y puntos gatillo miofasciales en los músculos paraespinales cervicales bilaterales, el músculo elevador de la escápula derecho, los músculos suboccipitales derechos y el músculo masetero derecho (músculos de la mandíbula).

Órganos afectados: Masetero derecho y músculos del cuello

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral + corteza motora

Explicación GNM: Músculos maseteros derechos: un conflicto de morder, experimentado como “no se me permite morder o devolver el golpe” en relación con una pareja. Los músculos del cuello derecho: un conflicto de desvalorización intelectual moderada de sí mismo, experimentado como “me equivoqué”, “me siento estúpido”, “no soy lo suficientemente inteligente”, en relación con una pareja. Los Programas Especiales Biológicos provocan pérdida de tejido muscular (necrosis) de los músculos estriados del masetero derecho y músculos del cuello durante la **Fase de Conflicto Activo**. Durante la **Fase de Curación**, la pérdida de tejido se repone, lo que provoca inflamación y dolor. El propósito biológico de estos Programas Especiales Biológicos es fortalecer los músculos maseteros y del cuello para que puedan ser lo suficientemente fuertes para manejar futuras devaluaciones. La cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente** con **raíles** y disparadores potenciales. El conflicto original debe ser identificado y traído a su conciencia para que ella pueda completar la curación.

Entendimiento GNM: La cliente entendió la explicación y reconoció que el conflicto debe estar relacionado con un curso en línea que estaba tomando este año. En mayo, un profesor de uno de sus cursos la acusó de plagio (**su DHS**). Tuvo que defender su trabajo y estaba muy estresada por la gravedad de las acusaciones. Ella admite que comenzó a preguntarse por qué tomó ese curso en primer lugar y realmente comenzó a dudar de sus decisiones. También estaba muy molesta por haber cometido tal “error” y no poder “morder” al profesor para defenderse, dado que no plagió a propósito. Ella admite que finalmente se retiraron los cargos en su contra a fines de junio. Sin embargo, no se relajó por completo sobre toda la situación hasta que recibió sus calificaciones, que habrían sido alrededor de principios de julio, posiblemente incluso el mismo día en que tuvo sus primeros síntomas.

Se le pidió que hiciera la conexión de que sus síntomas de dolor en la mandíbula y el cuello están relacionados con las acusaciones de plagio del profesor. Era importante que ella se diera cuenta de que el problema ahora está resuelto y que no tiene nada que ver con su régimen de carrera, entrenamiento o ejercicio. Necesitaba recordarse a sí misma que era seguro para ella hacer ejercicio y entrenar para evitar más conflictos de devaluación. También se proporcionaron técnicas generales de equilibrio y ajustes quiroprácticos. Se le pidió que hiciera una visita de seguimiento en una semana, especialmente si los síntomas persistían.

Resultados: La cliente regresó a la clínica dos semanas después e informó que ya no tenía dolor en la mandíbula. También admitió que tuvo una mejoría significativa en su dolor de cuello. Ella cuantificó esa mejora subjetivamente como un 75% mejor que cuando acudió por primera vez a la clínica. Indicó que sintió un brote de dolor en el cuello el día de hoy debido a una situación en el trabajo en la que sintió que “cometió un error” con respecto a cómo manejó una queja sobre un empleado. Se le informó que sus brotes de dolor de cuello pueden estar relacionados con cualquier situación que la haga sentir que “cometió un error” y que necesitaba estar al tanto de estos posibles raíles para evitar futuros síntomas.

Durante esta visita se brindaron nuevamente técnicas generales de equilibrio y ajustes quiroprácticos. Se le pidió nuevamente que regresara para otra visita de seguimiento dentro de dos semanas. La cliente no regresó para una visita de seguimiento, pero al hablar con ella por teléfono, informó sentirse bien desde nuestra última cita sin más dolor de cuello y mandíbula.

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

Fuente: www.LearningGNM.com