

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 97

FECHA: julio 2018

CLIENTE: mujer zurda de 25 años



Queja subjetiva: La cliente presentó **dolor crónico en la parte superior de la espalda y el cuello** durante aproximadamente 12 años. Informa que el dolor de la parte superior de la espalda y el cuello está ubicado en el centro, pero que a menudo se siente **peor en el lado izquierdo**. Ella indica que el dolor salió de la nada y que no hubo lesión física. Ella admite que el dolor es constante todos los días, pero la intensidad del dolor varía. Califica el dolor como 2-3 de 10 normalmente, pero puede empeorar hasta 6-7 de 10 cuando es realmente intenso (en una escala de 1-10, donde 10 es un dolor intenso). La cliente indica que su dolor no afecta su sueño y que parece sentirse peor por la mañana cuando se despierta por primera vez. Admite que solo ha sentido un alivio temporal con los tratamientos de fisioterapia, quiropráctica, masajes y acupuntura a lo largo de los años. La cliente refiere que las radiografías y la resonancia magnética de su cuello solo revelaron leves problemas de alineación y leves cambios degenerativos en su columna cervical.

Observación: Se observó que la cliente estaba sano y no presentaba molestias físicas evidentes. El rango de movimiento cervical activo reveló una restricción leve con flexión, extensión y flexión lateral bilateral. Informó dolor en el cuello izquierdo en todos los rangos de movimiento del extremo cervical. Todas las pruebas ortopédicas realizadas para su cuello fueron normales. La evaluación quiropráctica reveló restricciones en las articulaciones de toda la columna y puntos gatillo miofasciales en los músculos paraespinales cervicales bilaterales, los músculos elevadores de la escápula bilaterales y los músculos suboccipitales bilaterales.

Órganos afectados: Músculos de la parte superior de la espalda y del cuello

Capa germinal embrionaria: mesoderma nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: Músculos de la parte superior izquierda de la espalda y del cuello: un conflicto de desvalorización intelectual moderada de sí mismo experimentado como “cometí un error”, “no soy lo suficientemente inteligente”, “esto no es justo” en relación con una pareja. Este Programa Especial Biológico provocan la pérdida de tejido muscular (necrosis) de la musculatura estriada de la parte superior izquierda de la espalda y los músculos del cuello durante la **Fase de Conflicto Activo**. Durante la **Fase de Curación**, la pérdida de tejido se repone y restaura, acompañada de hinchazón y dolor. El propósito biológico de este Programa Especial Biológico es fortalecer los músculos de la parte superior de la espalda y el cuello para manejar mejor las futuras “desvalorizaciones intelectuales”. La cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente** con **raíles** y disparadores potenciales. El conflicto original debe identificarse y traerse a su conciencia para que pueda completar la curación.

Entendimiento GNM: La cliente entendió la explicación y reconoció que el conflicto debe estar relacionado con el divorcio de sus padres cuando ella tenía 13 años. Ella admite que fue un verdadero shock para ella cuando sus padres se separaron, especialmente porque su padre se involucró menos en su vida (**su DHS**). Recuerda haber pensado que no era justo que no pudiera mantenerlos juntos. Ella indica que actualmente vive con su madre y que se lleva bien con su padre, aunque a menudo no siente que él sea realmente parte de su vida. Ella afirma que es posible que siempre se haya cuestionado a sí misma desde el divorcio, particularmente porque se sentía lo suficientemente indigna como hija única para poder mantener unido el matrimonio de sus padres. Ahora se da cuenta de que puede tener muchos raíles o desencadenantes relacionados con su madre, especialmente cuando habla negativamente de su padre, o cuando su padre hace intentos poco convincentes de conectar con ella e involucrarse en su vida.

Se le pidió que hiciera la conexión de que los síntomas de dolor en la parte superior de la espalda y el cuello están relacionados con la perspectiva de su infancia sobre el divorcio de sus padres y los problemas actuales en su relación con su padre en particular. Para ella era importante reconocer cómo interpretó la separación de sus padres y lo injusto que fue para una niña de 13 años en ese momento, pero que ahora tiene la capacidad de cambiar su perspectiva del divorcio como adulta. Tal vez necesitaba reconocer que, a pesar de lo mucho que una pareja ama a su hijo y lo injusto que puede parecer hacer que un niño pase por una separación, existen buenas razones para no permanecer juntos en un matrimonio infeliz. Necesitaba trabajar para dejar de lado su resentimiento hacia sus padres y especialmente hacia su padre, y de alguna manera darse cuenta de que, en general, era la decisión correcta para su familia.

Es muy posible que también tenga un conflicto de desvalorización localizado secundario (“algo anda mal con mi cuello”, “mi cuello no está al 100%”), lo que la pone ansiosa por cualquier “mala posición” para su cuello, o cuando se sienta demasiado tiempo frente a la computadora en el trabajo. Esto también podría contribuir a su dolor crónico. Necesitaba recordarse a sí misma que los músculos de la parte superior de la espalda y del cuello son fuertes y que se están reparando y sanando. Se proporcionaron tratamientos quiroprácticos (incluidos trabajo muscular y ajustes de la columna) y se le pidió que hiciera una visita de seguimiento en una semana.

Resultados: La cliente volvió a la clínica una semana más tarde y reportó una mejora del 70% en su dolor de cuello y espalda superior. Se sorprendió gratamente de la rapidez con que su cuerpo respondió. Se le recordó que buscara huellas o factores desencadenantes, especialmente si su dolor estalla. Se le proporcionó tratamiento quiropráctico y se le pidió que hiciera un seguimiento nuevamente en una semana.

Durante su próxima visita una semana después, informó sentirse bien en general hasta esa mañana. Afirma que se despertó esa mañana con dolor de cuello intenso y lo calificó como 7/10. Cuando le pregunté si tenía huellas/d desencadenantes anoche o esta mañana, recordó que anoche cenó con su padre y que no le fue bien. Expresó su decepción porque su padre trajo a un amigo a lo que ella pensó que sería una cena de padre e hija. También estaba molesta porque, a pesar de que su padre no sabía realmente ni le preguntaba qué había estado haciendo, él la estaba molestando y criticando toda la noche sobre sus elecciones de vida y trabajo. Ahora podía ver por qué su dolor de cuello estalló esta mañana. Se le pidió a la cliente que siguiera trabajando para neutralizar la acusación en torno a su padre que la hacía sentir “intelectualmente devaluada”, para que sus síntomas disminuyan. Recibió tratamiento ese día y se le pidió que regresara a la clínica dentro de 2 semanas.

La cliente volvió a la clínica 2 semanas después e informó que su dolor de cuello había mejorado significativamente una vez más. La vieron una vez más en la clínica donde nos enfocamos en otros síntomas. En su última visita, informó que se sentía bien con el dolor de cuello y la parte superior de la espalda, hasta el punto de que ya no era una preocupación para ella. Entendió que si los síntomas aparecían en el futuro, sería debido a un seguimiento/desencadenante que tendría que identificar y conectar con el síntoma para poder aliviarse poco a poco.

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

Fuente: www.LearningGNM.com