

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 98

FECHA: enero 2017

CLIENTE: mujer diestra de 39 años



Queja subjetiva: La cliente se presentó en la clínica con **dolor en el hombro anterior** (frontal) izquierdo y también dolor en la parte posterior del omóplato izquierdo. Ella relata que hace unas 4 semanas, se despertó una mañana con un fuerte dolor en el hombro izquierdo. No experimentó ningún mecanismo de lesión en el hombro, pero informa que el dolor era intenso (un 10 de 10 en una escala de dolor del 1 al 10, siendo 10 un dolor intenso). Ella informa que desde esos primeros días, el dolor de hombro ahora aparece y desaparece, siendo el dolor alrededor de 5 de cada 10 cuando está ahí. Ella indica que en este momento el dolor es de 1 sobre 10. La cliente afirma que el dolor parece ser peor cuando está acostada en la cama por la noche y que a menudo interrumpe su sueño y la despierta. Comenzó a hacer algunas sesiones de fisioterapia, pero solo experimentó un alivio temporal ya que el dolor volvía a aparecer por la noche. Me presentó una copia de su informe de ultrasonido que decía que tenía “una tendinosis moderada del tendón del supraespinoso izquierdo con tendinitis calcificada”.

Observación: No se observó que la cliente tuviera ningún dolor o malestar durante nuestra consulta. El rango de movimiento cervical estaba dentro de los límites normales con solo dolor de cuello leve al final del rango de flexión hacia adelante. El rango de movimiento del hombro reveló un dolor leve en la parte superior del hombro izquierdo con flexión hacia adelante y rotación interna. Todos los rangos de movimiento del hombro estaban dentro de los rangos normales con la excepción de la rotación interna del hombro izquierdo que estaba levemente restringida. La palpación reveló sensibilidad y dolor en los músculos del manguito rotador izquierdo (supraespinoso e infraespinoso) y en el elevador de la escápula y los músculos paraespinales cervicales. Todos los exámenes ortopédicos de hombro y cervical realizados fueron normales. La evaluación quiropráctica reveló restricciones en las articulaciones de la columna vertebral y puntos de activación miofasciales en los músculos del cuello.

Órganos afectados: Músculos y ligamentos del hombro izquierdo

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: Músculos del hombro izquierdo: conflicto desvalorización moderada de sí mismo respecto a una relación con una madre/hijo experimentado como “una pérdida de autoestima”, o “sentirse culpable”. Hay necrosis de la musculatura estriada de los músculos y ligamentos del hombro izquierdo durante la **Fase de Conflicto Activo**, con restauración del tejido e hinchazón y dolor acompañantes en la **Fase de Curación**. El propósito biológico de este Programa Especial Biológico (SBS) es fortalecer la musculatura del hombro para mejorar el “rendimiento de la relación” futura. La cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente** con **raíles/disparadores**. Su conflicto original (DHS) debe identificarse y traerse a su conciencia para que se complete el SBS.

Entendimiento GNM: La cliente reconoció que su conflicto debe estar relacionado con el hecho de que estuvo teniendo una aventura de varios meses. Unas semanas antes del dolor de hombro, decidió terminar la relación. Sin embargo, el día antes de que apareciera su dolor en el hombro, recuerda haber estado en un evento en el que el hombre con el que tuvo una aventura le dijo “hola” a su pequeña hija, quien de repente comenzó a llorar. Estaba sorprendida por la reacción de su hija e inmediatamente se sintió mal porque su hija estaba al tanto del asunto (**su DHS**). Más tarde esa noche se dio cuenta de que, de hecho, no estaba al tanto, lo que podría haberla llevado a su resolución a la mañana siguiente. Ella permanece en una curación pendiente porque una parte de ella todavía se pregunta si debería estar con el otro hombre, a pesar de que ya no se mantiene en contacto con él. Es interesante notar que los síntomas de su hombro izquierdo no están relacionados con su cónyuge sino con su hija (porque es diestra). La cliente confirma que se debate entre su propia felicidad y la culpa por la felicidad de sus hijos en la unidad familiar.

Se le pidió a la cliente que hiciera la conexión de que su dolor en el hombro izquierdo podría estar relacionado con los sentimientos de culpa de que su pequeña hija se diera cuenta de su aventura. Se le recomendó que trabajara en cambiar su perspectiva de la situación y que la reacción de su hija no estuviera relacionada con su conocimiento del asunto. También se le aconsejó sobre la importancia de evitar más “conflictos de desvalorización”, al pensar que hay “algo mal” con su hombro izquierdo y que lentamente comience a usarlo de nuevo como siempre.

Se realizaron ajustes quiroprácticos, trabajo muscular y técnicas generales de equilibrio corporal. Se le pidió que hiciera una visita de seguimiento en una semana.

Resultados: La cliente informó en una visita de seguimiento una semana después, que su dolor de hombro había mejorado en un 80%. Ella afirma que comenzó a hacer ejercicio nuevamente y a usar su hombro sin ningún dolor. Sin embargo, todavía informa sentir dolor por la noche cuando se va a la cama, pero es significativamente menos doloroso que antes. Se le recordó que siguiera atenta a cualquier rastro o desencadenante, especialmente si el dolor en el hombro estalla. Se le proporcionó tratamiento quiropráctico y técnicas de equilibrio de energía y se le pidió que hiciera otro seguimiento dentro de dos semanas.

El cliente tuvo otra visita de seguimiento dos semanas después y reportó una mejora significativa en su hombro. Admitió que ya no siente ningún dolor en el hombro mientras duerme por la noche y que ha mejorado al 100%. Informó solo un dolor leve mientras hacía una clase de yoga, pero cree que estaba relacionado con las posturas físicas que estaba haciendo. Quería concentrarse en otros síntomas durante esta visita.

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

Fuente: www.LearningGNM.com