

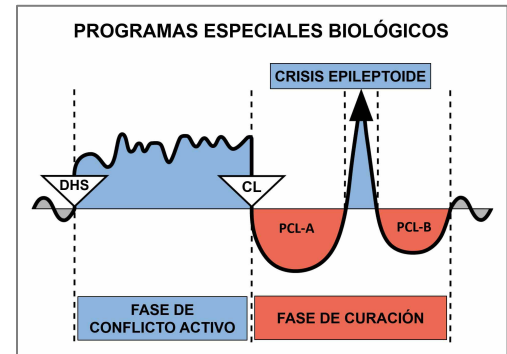
Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 10

FECHA: marzo de 2011

CLIENTE: hombre diestro de 58 años



Queja subjetiva: Dolor en la rodilla izquierda en la parte interna de la rodilla. El cliente informa que la rodilla ha estado mal durante aproximadamente una semana con hinchazón ocasional. Afirma que se despertó el miércoles pasado por la mañana con dolor en la rodilla y no podía caminar sin cojear.

Observación: El cliente presentaba una ligera cojera que favorecía la rodilla izquierda. Se observó que la rodilla estaba ligeramente hinchada. También tenía una flexión moderadamente limitada en la rodilla izquierda. El cliente también tenía sensibilidad a la palpación alrededor de la musculatura y los tendones de la rodilla izquierda.

Órganos afectados: Músculos, tendones de la rodilla izquierda

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: Rodilla: conflicto de desvalorización de sí mismo/a con respecto al rendimiento (“no tan rápido ni tan fuerte como puedo ser”) provocando necrosis de la musculatura estriada de la rodilla izquierda. El significado de este Programa Especial Biológico (SBS) es fortalecer la musculatura para mejorar el rendimiento. El cliente se encuentra actualmente en la **Fase de Curación** o posiblemente en una **Curación Pendiente**, ya que informa que el dolor de rodilla ha persistido durante una semana, con algunos días peor que otros, causando más cojera. Su conflicto original debe ser identificado y traído a su conciencia para asegurarse de que se resuelva por completo, de modo que el SBS pueda terminar y completar la curación. El hecho de que la rodilla izquierda esté afectada indica que el conflicto se vivió en relación con la madre o los hijos del cliente.

Entendimiento GNM: Luego de discutir el conflicto involucrado, el cliente informó que en enero de 2011 tuvo que hacerse una serie de pruebas cardíacas. Indica que en las últimas semanas ha tenido que usar un monitor cardíaco y su médico de familia le dijo que se lo tomara con calma hasta que llegaran los resultados de las pruebas cardíacas (**su DHS**). El cliente es un individuo muy activo y generalmente saludable. Informa que fue difícil para él dejar de hacer ejercicio por completo debido al monitor cardíaco. En cambio, decidió disminuir la intensidad de sus entrenamientos. Cuando se le pidió que explicara, admitió que, por ejemplo, normalmente usaría la máquina elíptica de ejercicios cardiovasculares a un nivel de intensidad de 7 u 8, pero debido a que usaba el monitor cardíaco, solo bajó a un nivel 3 en los últimos días por lo que se sentía frustrado. Luego se le preguntó al cliente sobre el martes por la noche antes de que llegara el dolor de rodilla. Informó que decidió aumentar la intensidad del entrenamiento elíptico a un nivel 6-7, solo para ver cómo se sentiría. Indica que se sintió muy bien esa noche sin problemas cardíacos ni dolor en ninguna parte. A la mañana siguiente se despertó con un fuerte dolor en la rodilla e hinchazón. Explicó que el cliente resolvió su “conflicto de rendimiento” el martes por la noche ya que pudo usar la elíptica a su nivel habitual de intensidad sin

ningún problema. Luego, su cuerpo entró en la Fase A de curación, que incluye dolor, inflamación e hinchazón. Es posible que esté en algunos raíles desde que surgió el dolor de rodilla, y el dolor en sí mismo es un raíl potencial. Admitió que está planeando unas vacaciones de golf de 3 días la próxima semana y que le preocupaba cómo aguantaría su rodilla.

Cuando se le preguntó de qué manera su “conflicto de rendimiento” se relaciona con su madre/hijos, dijo que cuando pensaba en ponerse en forma y mantenerse saludable, es para poder seguir manteniendo a sus hijos... por eso le afectó la rodilla izquierda (como un hombre diestro).

Resultados: El cliente entendió la explicación y se le aconsejó que conectara el dolor de rodilla con la curación. Se le animó a que le diera tiempo a la rodilla para que sanara y no se excediera en los próximos días. Se realizó terapia manual de tejidos blandos y movilización en su rodilla “lesionada” y se le recomendó poner hielo y elevar si la rodilla se hinchaba. El cliente canceló su cita de seguimiento que era 4 días después. Una llamada telefónica de seguimiento dos semanas después reveló que su dolor de rodilla se resolvió dos días después de nuestra sesión. Admite que después de dos días pudo reanudar todas sus actividades normales. Afirma que tuvo unas excelentes vacaciones de golf sin ningún problema en las rodillas. Informa que su médico también le dio luz verde y que no hubo problemas cardíacos significativos que surgieran de su monitor cardíaco.

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

Fuente: www.LearningGNM.com