

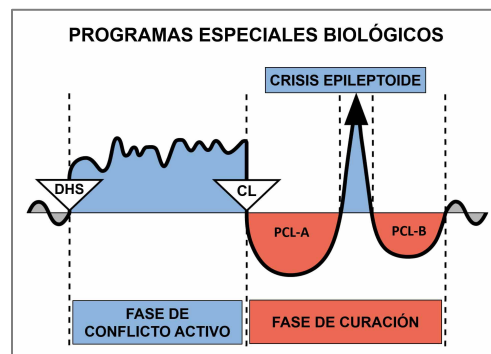
Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 29

FECHA: agosto 2012

CLIENTE: mujer diestra de 52 años



Queja subjetiva: La cliente se presentó con **dolor central en el cuello** crónico durante 2 años. Ella informa que solo obtiene un alivio temporal con fisioterapia, masajes y acupuntura. Califica el dolor de cuello como 4-5/10 en este momento, pero puede llegar a 7/10 en su peor momento. Ella informa que no hay un patrón real en la presentación del dolor, excepto que parece ser peor a primera hora de la mañana y por la noche después de llegar a casa del trabajo. Ella indica que el dolor a menudo no es tan fuerte durante el día mientras está en el trabajo. Su fisioterapeuta siente que ha llegado a un punto de máxima mejoría y le recomendó que probara un enfoque diferente.

Observación: La cliente se presentó con un rango completo de movimiento del cuello con dolor en ambos lados del cuello con extensión, flexión y rotación. La palpación reveló tensión y puntos de activación en los músculos paraespinales cervicales y restricciones articulares en la parte superior de la espalda y en las regiones del cuello de la columna.

Órganos afectados: **Músculos del cuello y articulaciones de ambos lados**

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: **Cuello: Conflicto de desvalorización intelectual moderada de sí mismo experimentado por haber fallado en una tarea intelectual** provocando pérdida de tejido muscular (necrosis) de la musculatura estriada del cuello durante la **Fase de Conflicto Activo**. El dolor ocurre en la **Fase de Curación** a medida que se repone la pérdida de tejido. La cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente** ya que informa que el dolor va y viene y es peor cuando está en casa en comparación con estar en el trabajo. El conflicto original y sus **raíces** deben identificarse y traerse a su conciencia para completar la curación.

Entendimiento GNM: La cliente entendió la explicación y reconoció que el conflicto está relacionado con un ex mejor amigo con quien tuvo un problema hace más de 2 años. Ella informa que ocurrió un incidente en el que un amigo en común de ellos comenzó a difundir chismes sobre ella, que su mejor amiga creía. Ella afirma que estaba sorprendida por la forma en que respondió su mejor amiga y que sintió que cometió un error de juicio con respecto al carácter de su amiga. Ella pensó que su amiga era una persona leal y honesta que no se dejaría influir fácilmente por los chismes y rumores, pero estaba equivocada (**su DHS**). La cliente admite que todavía está muy cargada emocionalmente por la situación, ya que ahora ha perdido el contacto con su amiga, quien ahora se ha convertido en una buena amiga de la tercera persona que inició los rumores en primer lugar. La cliente informa que todavía se enfada mucho cuando escucha de otras personas sobre su antiguo amigo o cuando piensa en cómo se desmoronó su amistad, pero nunca antes lo relacionó con sus síntomas. Se la animó a hacer la conexión emocional entre el conflicto y su dolor de cuello y a trabajar para dejar atrás el incidente, para

ver todo el evento desde una nueva perspectiva. También se proporcionaron trabajos musculares y ajustes quiroprácticos.

Resultados: Recibí un mensaje de seguimiento de ella un mes y medio después, afirmando que su dolor de cuello había desaparecido por completo después de una visita y que no ha tenido necesidad de ningún tratamiento desde entonces. Estaba muy agradecida por ayudarla no solo a salir del dolor tan rápido, sino también por aumentar su conciencia de que era hora de dejar atrás el pasado y seguir adelante.

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

Fuente: www.LearningGNM.com