

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 31

FECHA: agosto de 2011

CLIENTE: mujer diestra de 30 años



Queja subjetiva: Dolor en la rodilla derecha. La cliente informa que experimentó un dolor agudo en la rodilla derecha hoy después de volver a casa después de hacer las compras. Ella indica que estuvo de compras durante algunas horas sin ningún dolor en la rodilla. Sin embargo, después de llegar a casa y dejar sus bolsas de compras, inmediatamente sintió un dolor agudo en la rodilla derecha. Ella informa que no tiene antecedentes de dolor en la rodilla derecha y no recuerda haber hecho nada que pueda haber causado una lesión.

Observación: La cliente se presentó con una ligera cojera que favorecía su rodilla derecha. Se observó que la rodilla estaba ligeramente hinchada, con flexión limitada y dolor al final del movimiento. Las pruebas ortopédicas realizadas fueron normales y no indicaron daños estructurales significativos. Sin embargo, los músculos y ligamentos alrededor de la rodilla derecha estaban sensibles a la palpación.

Órganos afectados: Músculos de la rodilla derecha, ligamentos

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: Dolor de rodilla: conflicto de desvalorización de sí mismo respecto al rendimiento físico provocando necrosis de la musculatura estriada de la rodilla derecha durante la **Fase de Conflicto Activo**. El propósito biológico de este Programa Especial Biológico (SBS) es fortalecer la musculatura para mejorar el rendimiento. La cliente se encuentra actualmente en la **Fase de Curación**, que implica la restauración del tejido con la hinchazón y el dolor que lo acompañan. Su conflicto original debe identificarse y hacerse consciente para evitar recaídas con una afección crónica posterior de la rodilla y para que se complete el SBS.

Entendimiento GNM: La cliente reconoció que su conflicto debe estar relacionado con un incidente ocurrido esta tarde camino a su casa desde el centro comercial. Mientras conducía a su casa, se detuvo en un semáforo en rojo y estaba buscando a tientas en su bolso, cuando su pie derecho soltó los frenos y casi choca contra el automóvil que tenía delante (**su DHS**). Ella admite que estaba sorprendida por su casi accidente y estuvo nerviosa por unos segundos. En unos minutos, recuperó la compostura y se olvidó del incidente cuando llegó a casa, que fue cuando se presentó el dolor en la rodilla. La razón por la que se vio afectada la rodilla derecha fue porque era la rodilla la que se encargaba de "realizar" la función de mantener el pie en el freno.

Resultados: La cliente entendió el SBS y el hecho de que ya estaba en la Fase de Curación. Se la alentó a establecer la conexión emocional y evitar cualquier otra posible autodevaluación de su rodilla debido al dolor en sí o a su incapacidad actual para caminar sin cojear. Se realizó terapia manual de tejidos blandos y movilización en la rodilla derecha y se le recomendó usar un poco de hielo y elevar la rodilla si la hinchazón persistía y se volvía incómoda.

En una visita de seguimiento una semana después, la cliente informó que la rodilla comenzó a sentirse mejor esa noche y que al día siguiente sintió un alivio completo y no sintió dolor.

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

Fuente: www.LearningGNM.com