

Estudi de cas del Dr. Alvin de Leon



CAS: 42

DATA: març, 2012

CLIENT: dona dretana de 60 anys



Queixa subjectiva: La client es va presentar amb **dolor a l'espatlla dreta**, que va començar després d'assolir la seva bossa al seient del darrere de l'automòbil. Ella admet que el dolor no és constant, sinó que va i ve a l'atzar i en funció de certs moviments. Qualifica el dolor com a 6-7 de 10, sent 10 un dolor insuportable. Ella informa tenir antecedents de cirurgia a l'espatlla esquerra per jugar a tennis i estava preocupada pel dolor a l'espatlla dreta.

Observació: Es va observar que la client tenia una restricció lleu a l'espatlla dreta, amb dolor en fer la flexió cap endavant i l'abducció. La palpació va revelar sensibilitat i dolor als músculs del maneguet rotador dret, específicament als músculs infraespinós i subescapular. Els exàmens ortopèdics van revelar dolor a l'espatlla dreta en les proves de rotació interna. L'avaluació quiropràctica va revelar restriccions a les articulacions de la columna completa i punts gallet miofascials al coll i els músculs del maneguet rotador dret.

Òrgans afectats: Músculs i lligaments de l'espatlla dreta

Capa germinal embrionària: mesoderma nou

Centre de control cerebral: medul·la cerebral

Explicació GNM: Dolor muscular a l'espatlla dreta: conflicte de desvalorització moderada de si mateix/a sobre una relació amb una parella (pèrdua del respecte per un mateix, sentiment de culpa). Hi ha necrosi de la musculatura estriada de l'espatlla dreta durant la **Fase de Conflicte Actiu** amb restauració del teixit i inflor i dolor acompanyants a la **Fase de Curació**. El propòsit biològic d'aquest Programa Especial Biològic (SBS) és enfortir la musculatura de l'espatlla per millorar el "rendiment de la relació" futura. La client es troba actualment en una **Curació Pendent** amb **rails/disparadors**. El vostre conflicte original (DHS) s'ha d'identificar i portar a la vostra consciència perquè es completi l'SBS.

Enteniment GNM: La client va reconèixer que el seu conflicte ha d'estar relacionat amb el seu pare que va tenir un atac de cor, unes setmanes abans que ella se suposava que havia de marxar de viatge escolar. Va començar a sentir-se malament sobre si hauria d'anar al viatge escolar o no, atesa la crisi de salut actual del seu pare, encara que realment estava ansiosa per acompanyar els seus estudiants en el viatge (**el seu DHS**). Ella admet que el seu dolor a l'espatlla va començar després que la condició del seu pare es va estabilitzar a l'hospital i es va sentir bé per anar-se'n de viatge. Ella relata que va tenir una mica de dolor a l'espatlla mentre estava de viatge, però que el seu dolor va empitjorar des que va tornar a casa. Ella admet que els seus pares sovint li comenten a ella i al seu germà que no estan fent prou per cuidar-los a la seva vellesa. Ella especialment se sent més culpable per ser la filla, i amb les expectatives culturals dels seus familiars sobre el seu paper en la cura dels seus pares. Tot i això, admet que està fent tot el possible per portar una vida equilibrada i no deixar-se portar pels problemes de salut dels seus pares. També reconeix com el seu mal d'espatlla podria estar relacionat amb la culpa que ha estat sentint des de l'atac al cor del pare.

Es van realitzar ajustaments complets de la columna, treball muscular i equilibri general del cos per donar-li una mica d'alleujament. Se li va demanar que canviés la seva perspectiva pel que fa al seu paper en la cura dels pares perquè pogués deixar anar la culpa a poc a poc. També se li va recordar que fos conscient de la devaluació addicional de la seva espatlla dreta en pensar "alguna cosa va malament" amb la meua espatlla. Se li va demanar que relacionés el seu mal d'espatlla amb la culpa pel seu pare i que l'espatlla s'està guarint i mirant d'enfortir-se. Se li va demanar que fes una visita de seguiment un parell de setmanes.

Resultats: La client va informar en una visita de seguiment dues setmanes més tard que el mal d'espatlla havia millorat en un 50%. Encara fa una mica de dolor però que no és tan freqüent i menys intens. El tracte va ser similar a la visita anterior. Se li va demanar que prestés especial atenció a les seves empremtes/descadenants relacionats amb el seu pare i els sentiments de culpa, especialment quan el mal d'espatlla esclata.

La client va tenir una altra visita de seguiment gairebé un mes després i va reportar una millora del 70% en el mal d'espatlla. Va admetre que cada cop se sent menys culpable pel seu pare, ja que ell s'ha tornat a sentir millor i més independent. Va rebre tractament per dolor muscular i opressió a l'espatlla, encara que tenia un rang de moviment gairebé complet i encara una mica de dolor al final del rang.

La client va ser vista 10 mesos després per altres símptomes i va admetre que ja no tenia cap problema amb la seva espatlla dreta.

Per aclariments de termes específics, consulteu el document en Català "Les Cinc Lleis Biològiques"

Font: www.LearningGNM.com