

Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



CASO: 56

FECHA: junio 2017

CLIENTE: mujer diestra de 48 años



Queja subjetiva: La cliente presentó **dolor lumbar izquierdo** que comenzó hace 4 días. Ella indica que se despertó el viernes por la mañana con dolor en la parte baja de la espalda. Niega cualquier mecanismo de lesión previo al dolor de espalda. Ella describe el dolor como un dolor intenso y agudo que se agrava al levantarse después de estar acostado o sentado. Califica el dolor como un 8/10 en su peor momento, en una escala del 1 al 10, siendo 10 un dolor intenso. Ella admite que el dolor cambió ayer, y que hoy es menos intenso y menos agudo. Ella califica el dolor como 6/10 hoy y dijo que se siente más como un dolor sordo y doloroso.

Observación: Se observó que la cliente cojeaba favoreciendo su lado izquierdo. También tuvo algunas dificultades para levantarse de la posición sentada. Presentó leve inclinación antálgica lateral izquierda (para evitar el dolor). El rango de movimiento lumbar indicó una restricción moderada en la flexión hacia adelante con dolor lumbar. También presentó restricción leve en la extensión lumbar con dolor. Todos los demás rangos de movimiento lumbar estaban dentro de los límites normales y no agravaron su dolor lumbar existente. La elevación de la pierna recta fue negativa para el dolor lumbar a 90 grados. Todas las demás pruebas ortopédicas lumbares fueron normales. El examen quiropráctico reveló restricciones articulares en toda la columna vertebral y puntos gatillo musculares.

Órganos afectados: Músculos, ligamentos y articulaciones de la parte inferior de la espalda izquierda

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: Dolor muscular lumbar izquierdo: conflicto de desvalorización moderada de sí mismo experimentada como “falta de apoyo” en relación con una madre o un hijo. Este Programa Especial Biológico provoca la pérdida de tejido muscular (necrosis) de la musculatura estriada de la zona lumbar durante la **Fase de Conflicto Activo**. Durante la **Fase de Curación**, la pérdida de tejido se repone, lo que provoca inflamación y dolor. El propósito biológico de este Programa Especial Biológico es fortalecer los músculos de la espalda baja para mejorar el soporte de la columna. La cliente se encuentra actualmente en la Fase de Curación con **raíles/desencadenantes** potenciales. El conflicto original debe identificarse y traerse a su conciencia para que pueda completar la Fase de Curación.

Entendimiento GNM: La cliente entendió la explicación de GNM e informó que su conflicto está relacionado con un incidente con su hija, el fin de semana anterior a la presentación de sus síntomas. Ella informa que le envió un mensaje de texto a su hija preguntándole sobre su preparación financiera para un próximo viaje a Europa. La cliente afirmó que su hija malinterpretó el mensaje de texto y se ofendió. Ella recuerda haber recibido varios mensajes de texto largos y enojados de su hija (**su DHS**), quien estaba molesta porque la acusaban de ser frívola e irresponsable con la forma en que gastaba su dinero. La cliente informó sentirse muy conmocionado por los mensajes de texto y decidió no responder, sabiendo que todo era un malentendido. Admitió que normalmente es muy cercana a su hija y que a menudo se hablan a diario. Sin embargo, desde esos mensajes de texto, su hija no le habló durante los siguientes 4 días. Informó que el jueves por la noche, su hija finalmente la llamó y hablaron como si todo hubiera vuelto a la normalidad. La cliente ahora cree que resolvió la “falta de apoyo” de su hija esa noche y se despertó a la mañana siguiente con un fuerte dolor lumbar. Admitió que a pesar de su conocimiento previo de GNM, no fue hasta ayer que hizo la conexión de que su dolor podría deberse al conflicto con su hija y los mensajes de texto. Reiteré que esa podría ser la razón por la que sus síntomas comenzaron a cambiar ayer y por la que en realidad se siente un poco mejor esta mañana. Se le pidió que se asegurara de que el incidente ya pasó y que las cosas volvieron a la normalidad con su hija.

También se proporcionaron técnicas generales de equilibrio y ajustes quiroprácticos. Se le pidió que hiciera una visita de seguimiento en una semana, especialmente si los síntomas persistían.

Resultados: La cliente no regresó para una visita de seguimiento, pero estuvo presente en mi presentación mensual de GNM en la clínica, dos semanas después. Indicó que su dolor lumbar mejoró significativamente en los siguientes dos días después de nuestra visita y que ya no tenía dolor.

Un mes después, mientras asistía a otra presentación, confirmó que no había tenido brotes ni síntomas en la parte baja de la espalda desde nuestro último tratamiento.

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

Fuente: www.LearningGNM.com