

# Estudio de caso del Dr. Alvin de Leon



**CASO:** 60

**FECHA:** junio 2017

**CLIENTE:** mujer diestra de 52 años



**Queja subjetiva:** La cliente presenta **dolor crónico en la cadera derecha** desde hace año y medio. Ella indica que también tenía un poco de dolor en la parte baja de la espalda al mismo tiempo, pero con tratamientos de fisioterapia y masajes, su dolor en la parte baja de la espalda ahora ha mejorado, pero no ha habido cambios con su dolor en la cadera. Ella no recuerda un mecanismo de lesión que le causó el dolor de cadera. Ella admite que su dolor se agrava al estar sentada o de pie durante mucho tiempo y también al levantar o cargar objetos pesados. Afirma que trabaja de pie todo el día y se pregunta si su dolor de cadera puede estar relacionado con su trabajo. Cuando se le pregunta qué le da alivio, informa que solo obtiene un alivio temporal cuando duerme o está acostada. Por lo demás, indica que el dolor es constante y crónico desde hace año y medio.

**Observación:** Se observó que la cliente cojeaba levemente a favor de la cadera derecha. Necesitaba el apoyo del reposabrazos de la silla para levantarse debido al dolor de cadera. Presentó un rango completo de movimiento de la cadera con dolor en la cadera derecha al final del rango de abducción y flexión hacia adelante. Los rangos de movimiento lumbar estaban dentro de los límites normales con dolor leve al final del rango de extensión y flexión lateral izquierda. Todas las demás pruebas ortopédicas fueron negativas a excepción de la prueba de FABERE que fue positiva para dolor en la cadera derecha. La evaluación y palpación quiropráctica revelaron múltiples restricciones articulares en la columna lumbar y las articulaciones sacroilíacas. También se observaron puntos gatillo leves en ambos músculos del glúteo medio.

**Órganos afectados:** Articulación y músculos de la cadera derecha

**Capa germinal embrionaria:** mesodermo nuevo

**Centro de control cerebral:** médula cerebral

**Explicación GNM:** Articulación y músculos de la cadera derecha: **conflicto de desvalorización moderada de sí mismo experimentado como “esto es demasiado para cargar” en relación con una pareja.** Este Programa Especial Biológico provoca la pérdida de tejido muscular (necrosis) de la musculatura estriada de las caderas 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 la musculatura de la articulación de la cadera para que pueda ser lo suficientemente fuerte como para “llevar el peso” en el futuro. La cliente se encuentra actualmente en una **Curación Pendiente** con **raíles** y disparadores, ya que la intensidad del dolor fluctúa regularmente. El conflicto original y sus raíles 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 su separación de su cónyuge hace aproximadamente dos años. Indica que fue una separación amistosa, pero que su esposo le prometió encontrar un trabajo estable para poder ayudarla económicamente con sus hijos. Ella informa que se sorprendió hace un año y medio cuando su cónyuge todavía no tenía un trabajo que proporcionara un ingreso estable para la familia (**su DHS**). Ella admite que tuvo que soportar el peso de la carga financiera por su cuenta. Relató que su cónyuge tendría trabajos ocasionales temporales que tal vez la pusieran a curarse temporalmente, pero que el trabajo nunca fue confiable ni una fuente estable de ingresos para mantener a la familia. Ella afirma que las cosas fueron muy estresantes durante un tiempo el año pasado, especialmente antes de que su cónyuge comenzara a trabajar. La cliente informa que su cónyuge trabaja actualmente a tiempo completo, pero que se trata de un trabajo de temporada.

Se le pidió que relacionara su dolor de cadera con la responsabilidad financiera que tuvo que asumir el año pasado cuando su cónyuge no trabajaba en absoluto. También se le recomendó que trabajara para cambiar su perspectiva de la situación financiera de ambos: que ambos están trabajando actualmente y que las cosas no están financieramente desesperadas en este momento. Indicó que ahora las cosas estaban mucho mejor financieramente y que podían manejarlo. También se proporcionó tratamiento quiropráctico.

**Resultados:** Durante una visita de seguimiento una semana después, informó un cambio significativo en sus síntomas. Ella afirma que el dolor de cadera comenzó a mejorar unos días después de nuestra última visita y que siente una mejora general del 90% en su dolor de cadera. Ella informa que en realidad estuvo involucrada en un accidente automovilístico menor hace unos días, pero que está bien y no sufrió lesiones. Se le recordó que continuara monitoreando sus raíles hasta que el programa biológico se resolviera por completo.

Una segunda visita de seguimiento, un mes después, reveló una mejora continua en sus caderas. Informó que ya no tenía ningún problema con el dolor de cadera y que acudía para tratar diferentes síntomas.

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

**Fuente:** [www.LearningGNM.com](http://www.LearningGNM.com)