

# Estudi de cas del Dr. Alvin de Leon



**CAS:** 61

**DATA:** juliol, 2017

**CLIENT:** dona dretana de 49 anys



**Queixa subjectiva:** La client va presentar **dolor crònic a l'espatlla esquerra**, que va començar el març de 2014. Ella admet que el dolor va persistir durant 6 a 7 mesos abans que decidís veure el seu metge de capçalera. Ella indica que el dolor era un dolor constant amb un dolor intens i agut ocasional. Refereix que no presentava cap mecanisme físic de lesió. La client afirma que va rebre una injecció de cortisona a l'espatlla, cosa que va semblar empitjorar les coses. Ella informa que l'estiu del 2016 es va sotmetre a una ressonància magnètica de l'espatlla, que va indicar un esquinç dels músculs del maniguet rotador. Ella admet que va provar la teràpia de massatges, que només li va proporcionar un alleujament temporal. Tot i això, fa 6 mesos va començar sessions de fisioteràpia, que reconeix que li han alleujat una mica el mal d'espatlla. Qualifica el dolor ara com a 3-4/10, però podeu arribar a 9/10 en el seu pitjor moment, en una escala de l'1 al 10, i 10 és un dolor intens. Ella indica que el dolor ha estat afectant la seva capacitat per realitzar les seves tasques domèstiques diàries, com ara cuinar o netejar a fons.

**Observació:** Es va observar que la client tenia una restricció lleu a l'espatlla esquerra, amb dolor lleu a la rotació interna. El rang de moviment cervical estava lliure de dolor i dins dels límits normals amb l'excepció d'una lleu restricció a l'extensió. La palpació va revelar sensibilitat i dolor als músculs del maniguet rotador esquerre. Espatlla Exàmens ortopèdics van ser normals, amb l'excepció d'un dolor lleu a l'espatlla esquerra amb proves de rotació interna. L'avaluació quiropràctica va revelar restriccions a les articulacions de la columna vertebral i punts d'activació miofascials als músculs del coll.

**Òrgans afectats:** Músculs i lligaments de l'espatlla esquerra

**Capa germinal embrionària:** mesoderma nou

**Centre de control cerebral:** medul·la cerebral

**Explicació GNM:** Músculs de l'espatlla esquerra: conflicte de desvalorització moderada de si mateix/a respecte a una relació amb una mare/fill, experimentat com "una pèrdua d'autorespecte", o "sentir-se culpable". Hi ha necrosi de la musculatura estriada de l'espatlla esquerra durant la **Fase de conflicte Actiu**, amb restauració del teixit i la inflor i el 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 la seva filla, que fa 3 anys va començar a bregar amb un trastorn alimentari (**el seu DHS**). Ella admet que es va sorprendre en veure la seva filla perdre molt de pes. Ella relata que se sentia molt culpable pel trastorn alimentari de la seva filla i, sovint, es culpava a si mateixa per fer alguna cosa malament com a mare. La client admet que els últims tres anys han estat molt desafiadors, però que la seva filla està en un lloc millor i des de llavors ha recuperat el pes. Afirmar que podeu veure com la reducció recent en el dolor de la seva espatlla podria estar relacionada amb que la seva filla recuperi el seu pes i comenci a menjar normalment novament. Ella informa que de vegades encara es posa nerviosa quan s'adona que la seva filla no té gana o quan s'estressa massa amb l'escola. Però en general està satisfeta del progrés de la seva filla i del seu estat actual de salut. Se li va demanar a la client que fes la connexió que el seu dolor a l'espatlla esquerra està relacionat amb els sentiments de culpa que va tenir després d'assabentar-se del trastorn alimentari de la seva filla. Se li va recomanar que treballés a canviar la perspectiva de la situació, particularment perquè la seva filla ha millorat i està saludable novament. També se li va aconsellar sobre la importància d'evitar més "conflictes de desvalorització", en pensar que hi ha "una mica malament" a l'espatlla esquerra.

Es van realitzar ajustaments quiropràctics, treball muscular i equilibri general del cos per donar-li una mica d'alleujament. Se li va demanar que continués veient el seu fisioterapeuta per al tractament de l'espatlla i que fes una visita de seguiment en el termini d'una setmana.

**Resultats:** La client va informar en una visita de seguiment una setmana més tard, que el mal d'espatlla havia millorat en un 80%. Encara informa una mica de dolor lleu, però només després de fer servir l'espatlla més del que ho ha fet en el passat. Afirmar que també ha tornat a fer les tasques domèstiques normals amb molt poc dolor. El tractament brindat va ser similar a la visita anterior. Se li va demanar que prestés especial atenció a les seves empremtes/descadenants relacionats amb la seva filla, en particular qualsevol sentiment de culpa, especialment quan el mal d'espatlla esclata.

La client va tenir una altra visita de seguiment una setmana després i va informar una millora significativa del 90% a la seva espatlla. Ella va admetre que ha estat fent tot "normalment" novament amb poc o cap dolor a l'espatlla. Ella afirma que està molt contenta amb el tractament i que estava interessada a conèixer la perspectiva de GNM per a altres símptomes que estava experimentant.

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

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