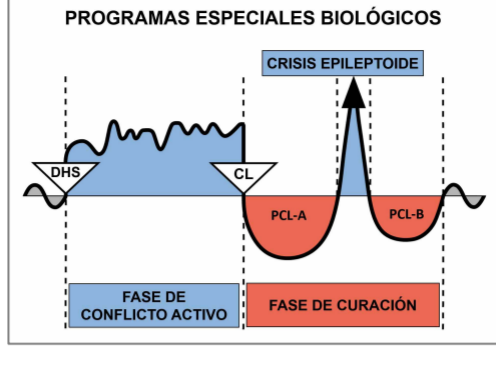


Estudio de caso de Kimberly Ismail



CASO: 6

FECHA: noviembre 2017

CLIENTE: hombre diestro de 49 años

Queja subjetiva: El cliente se quejó de dolor en la **parte inferior de la espalda** y afirmó que interfería con su capacidad para concentrarse y realizar sus funciones en el trabajo. Hace aproximadamente 32 años, el cliente se lastimó la espalda durante un partido de fútbol de la escuela secundaria donde inmediatamente comenzó la terapia física. El cliente dijo que pasó muchos días sumergiendo su espalda en jacuzzis y cubriendo su espalda con hielo, pero el dolor nunca desaparecía por completo y reaparecía de vez en cuando. A lo largo de los años, continuó con la terapia física donde insistieron en que necesitaría un aparato ortopédico por el resto de su vida. Según la resonancia magnética, los médicos le dijeron que su espalda estaba dañada hasta el punto de que necesitaría una cirugía de espalda para fusionar su columna, lo que reduciría el dolor. El cliente tomó "muchos muchos" medicamentos recetados durante varios años.

Observación: El cliente tenía mucho dolor y dijo que lo irritaba tanto que quería tomar ibuprofeno (un analgésico antiinflamatorio).

Órganos afectados: **Músculos lumbares derechos**

Capa germinal embrionaria: mesodermo nuevo

Centro de control cerebral: médula cerebral

Explicación GNM: El conflicto biológico ligado a los músculos esqueléticos es un conflicto de desvalorización moderada de sí mismo. La parte baja de la espalda también se asocia con sentirse sin apoyo ("sin respaldo") por parte de un familiar, pareja, amigo, maestro, colega o empleador. Durante la **Fase de Conflicto Activo** hay pérdida celular (necrosis) del tejido muscular (controlada desde la médula cerebral) y, al mismo tiempo, debilidad muscular o parálisis muscular (controlada desde la corteza motora). La actividad prolongada del conflicto conduce a la atrofia muscular (desgaste muscular) sin parálisis si el conflicto se experimenta únicamente como un conflicto de desvalorización. En la **Fase de Curación**, el músculo atrofiado se reconstruye mediante la proliferación celular con hinchazón debido al edema (acumulación de fluido). El dolor en su espalda se convirtió en su **raíl** de desvalorización causando una **Curación Pendiente**. El conflicto y los raíles deben identificarse para completar la curación.

Entendimiento GNM: El cliente entendió la explicación de GNM y que el dolor en la espalda debe estar relacionado con un incidente que ocurrió cuando jugaba fútbol en la escuela secundaria. El incidente involucró a dos de sus compañeros de equipo que fueron reprendidos por el entrenador por no poder mantener al cliente fuera del campo. En la siguiente jugada, uno de los compañeros de equipo agarró al cliente y lo sostuvo mientras el otro compañero de equipo lo empujaba hacia atrás donde su espalda se flexionaba en la dirección equivocada. El cliente declaró que su temporada de fútbol fue destruida (**su DHS**).

Se le pidió al cliente que hiciera la conexión consciente de que su dolor lumbar está relacionado con la desvalorización que experimentó hace 32 años junto con su lesión y, en particular, con el dolor que causaba una curación pendiente de un conflicto de desvalorización adicional. Al tomar conciencia de que el incidente es una cosa del pasado y al comprender el "raíl del dolor", pudo liberar su dolor.

Resultados: Durante un seguimiento, el cliente afirmó que su dolor había cesado y no ha regresado desde entonces (han pasado más de dos años). El cliente también afirmó que la sanación cambió su vida y cambió su capacidad de saber que

somos más fuertes de lo que creemos y que nuestras mentes pueden sanar nuestros cuerpos.

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

Fuente: www.LearningGNM.com

© LearningGNM.com

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: La información de este documento no reemplaza el consejo médico profesional.