TERAPIA NEURAL

Preparado por:
Dr. Luis Carlos Rebolledo
Medicinas alternativas
UNIDOLOR - Unidad de Especialistas en Dolor del Valle

¿Qué es terapia neural?

Se denomina terapia neural a un tipo de práctica médica que busca el tratamiento de las enfermedades mediante la restauración de los potenciales eléctricos de la membrana celular y la regulación del sistema nervioso central, periférico y vegetativo, mediante la aplicación de anestésicos locales a bajas concentraciones. El sistema nervioso y el endocrino integran los diferentes órganos y tejidos de nuestro cuerpo, pues conforman una red de información que llega a todas las células del organismo. Esto hace que cualquier irritación que altere las propiedades y funciones de una parte de este sistema, afecte a la totalidad del sistema. La terapia neural busca neutralizar estas irritaciones que, afectando el tono neurovegetativo, originan la enfermedad. Esta neutralización se consigue aplicando un anestésico local, generalmente procaína, en bajas concentraciones específicamente en los sitios donde el sistema nervioso vegetativo ha sufrido agresión o lesión.
Eliminando estos bloqueos que alteran el intercambio de información y generan estímulos irritativos a la red nerviosa, se pretende reactivar los mecanismos de regulación para que el organismo produzca sus propias reacciones curativas y le conduzcan a un nuevo orden mediante su propia fuerza vital.

¿Qué motivos causan la enfermedad?

Son muchos. Hay motivos locales y motivos que actúan desde lejos, a distancia de la lesión y se llaman campos interferentes perturbadores.

¿Dónde se producen los problemas locales? ¿Segmento?

Se producen en un segmento. Un segmento es una parte del cuerpo formado de piel, músculos, arterias, venas, huesos, órganos... etc. Un segmento tiene relación directa con el Sistema Nervioso Vegetativo y con el Sistema Nervioso Central.

¿Qué es un campo interferente o perturbador desde lejos y a distancia?

Es una lesión o trastorno alejado del sitio de problema que provoca la enfermedad desde lejos. Son restos de inflamaciones con materia no absorbible.
Estos campos producen flujos de corriente de áreas de alto voltaje hacia áreas de voltajes más bajos que son las que envían señales confusas al sistema nervioso del cuerpo, por lo cual el cuerpo reaccionará algunas veces en forma inapropiada, resultando en aparición de dolores y/o enfermedades.
Estos campos interferentes pueden ser encontrados en cualquier parte del cuerpo y a menudo se encuentra en zonas alejadas de la parte del cuerpo que está experimentando los síntomas. Las causas que producen Campos Interferentes son muchas:
Enfermedades o traumas producidos en la infancia
Tratamientos largos con: antibióticos, analgésicos, antidepresivos, vacunas, etc.
Contaminaciones: químicas- electromagnéticas
Stress psíquico continuado
Cicatrices producidas por traumatismo o por operaciones

Enfermedades infecciosas e inflamatorias
Focos: dientes, amígdalas, mandíbula, zona ginecológica

Ejemplos:
Dolor lumbar producido por una cicatriz en el pie
Ciática producida por una cicatriz de cesárea
Asma bronquial por la cicatriz que se forma después de quitar las amígdalas
Depresión nerviosa después de una cesárea

Estos campos pueden aumentar su acción debido a sobrecargas secundarias (Dieta, intoxicaciones medio ambientales, stress, etc.), afectando áreas mas extensas, de manera difusa, lo cual produce a nivel de los segmentos micro circulatorios, una importante alteración funcional que afectara el estado químico-celular, desencadenando una acción orgánica.

Que diferencia hay entre campo interferente y foco interferente?
El término campo de interferencia nos habla principalmente de su carácter dinámico perturbador sobre el sistema nervioso, del cual podemos considerar dos modalidades:
a) Campo de interferencia simple, que existe, pero no genera ninguna clase de efecto cibernético (interferente) sobre e sistema nervioso.
b) Campo de interferencia activo, aquel que esta desencadenando perturbaciones que levan a efectos funcionales y estructurales.

El Termino Foco define aquellos procesos de origen bacteriano, que generan sus efectos básicamente como consecuencia de la diseminación de gérmenes y sus toxinas. Se podría definir el termino Toxicosis focal o Campo de interferencia, como una serie de alteraciones, histológicamente demostrables, que producen perturbaciones funcionales sobre el sistema nervioso y que llevan con el tiempo a la instauración de lesiones orgánicas definidas.

Kellner lo atribuía a la presencia de sustancias extrañas no degradables, que depositadas en la matriz extracelular, generaban sus efectos patogénicos.
Exógenas: como los cristales de silicato de los guantes de los cirujanos,
Los elementos empleados en las endodoncias odontológicas, etc.
Endógenas: como los restos de células muertas no eliminados, células alteradas de procesos inflamatorios mal resueltos, como consecuencia del efecto iatrogénico de fármacos,
La incapacidad del sistema inmunológico de desintoxicar mediante la inflamación la presencia de factores antigénicos,
Secundarios a procesos traumáticos.

Cuales son las principales causas secundarias que disparan, activan o aumentan la capacidad pato genética de un campo o foco interferente?
a) Disminución de las defensas de cualquier etiología.
b) Stress severo
c) Fallas dietéticas
d) Alteraciones climáticas
e) Menstruación
f) Menopausia y Climaterio
g) Stress psíquico.

Como podemos determinar los efectos a partir de un campo de interferencia?
a) Efectos Humorales: Hungard demuestra como una irritación neural intensa, puede alterar la dinámica tisular, con la liberación de sustancia H y poli péptidos, capaces de alterar la dinámica de la microcirculación, alterar la leucocitolisis fisiológica a nivel del sistema de Pischinger, modificar significativamente la diapédesis sanguínea y alterar el feed-back local.

b) Efectos Neurales: Los estímulos de baja intensidad pero frecuentes y permanentes, actúan sobre cadenas neuronales funcionales, manteniendo un estado de irritación permanente a bajo umbral, que merma la capacidad de tolerancia de las sinapsis por pre irritación, desencadenando respuestas neurales, ante estímulos que bajo otras circunstancia, no lo habrían hecho. Los circuitos neurales de regulación se hacen inestables, de manera tal que ante estímulos leves, se presentaran respuestas antieconómicas o exageradas.

c) Efectos hormonales: Se presentaran alteraciones funcionales a nivel de la tiroides o del eje hipotalamo-hipofisis-suprarenales, alterando la capacidad de regulación psiconeuroendrocrinológica.

¿Cómo se diagnostica un campo interferente?
Se puede sospechar la existencia de un campo interferente por la historia clínica y se confirma mediante la Electroacupuntura de Voll y la Kinesiología.
El diagnóstico definitivo se hace cuando tras la inyección de procaina en el campo interferente ocurre el llamado “Fenómeno en segundos”, por la mejoría instantánea de los síntomas.
Si los síntomas desaparecen definitivamente confirma que era un campo de interferencia que se ha solucionado y que el bloqueo energético ha desaparecido.
Si no es así, la desaparición de las molestias debe durar ,después de eliminar el campo interferente sospechoso, unas horas. En posteriores tratamientos del campo los síntomas son cada vez más débiles hasta llegar a desaparecer.

¿Qué es una cicatriz?
Una cicatriz es un campo interferente perturbador del la salud. Es un tejido de nueva formación con funciones y sensibilidad distinta a la de la piel. Una cicatriz no es piel.
Tiene un potencial eléctrico distinto al de la piel y oscila entre alto (290 mili voltios) o bajo (0 mili voltios), mientras que el potencial eléctrico de membrana (piel) es de 40 a 90 mili voltios).
Por lo cual, una cicatriz se convierte en un campo interferente perturbador y puede disparar a cualquier parte del cuerpo provocando enfermedades.
Las cicatrices podrían provocar todo tipo de enfermedades y pueden atacar a cualquier órgano, sistema y función del cuerpo.

¿Cómo le ayudo a un paciente a reconocer que una cicatriz esta actuando como un campo de interferencia?
Aparición molestias, bien puede ser cerca o lejos de la cicatriz, que no se experimentaban antes de que se formara la cicatriz. (Ejemplo: ataques de cefaleas después de una colecistectomía)
Presencia de sensaciones desagradables o dolorosas en la cicatriz o en sus alrededores.

SI al contacto con la cicatriz, la persona tiene reacciones anímicas desagradables como por ejemplo: dolor, ira, indefensión, impotencia, miedo, preocupación.
También pueden aparecer estas sensaciones simplemente hablando sobre la cicatriz o sobre el proceso que atravesó cuando esta se produjo.
Aparece alguna de las experiencias enumeradas anteriormente al contacto con la zona refleja de la cicatriz en el pie.

¿Qué tipo de cicatrices pueden ser un campo interferente?
Cualquier cicatriz puede ser un campo interferente independientemente de si la cicatriz es reciente o antigua, si es grande o pequeña, dolorosa o imperceptible, o si está bien o mal cicatrizada.
Algunos ejemplos son: cicatrices producidas por intervenciones quirúrgicas (mastectomía, cesárea, apendicetomía), mordeduras de perro, caídas de bicicletas, rozadura con alambres espinosos, cortes con cuchillos de cocina o fragmentos de cristales, heridas de guerra, suturas de la episiotomía, cicatrices por vacunas, accidentes, extirpación de furúnculos, etc.

¿Cómo se aplica la terapia neural?
El tratamiento consiste en pinchar los segmentos y los campos interferentes con un medicamento que se llama Procaina.

¿Qué es la Procaina?
Es un anestésico local con un potencial eléctrico alto de (290 milivoltios). Tiene efecto de hiperpolarizar la célula inyectada, trata, provocando en ella un bloqueo. La célula normal tiene potencial de membrana de (40 a 90 milivoltios) La célula enferma pierde su potencial normal (se Despolariza) y baja a estar en (0 milivoltios) El efecto de la Procaina es devolverle a la célula su potencial normal (Repolarizarla). En el cuerpo se convierte en:
PAB: tiene efecto antihistamínico
Diethilaminoetanol: tiene efecto vasodilatador

Se utiliza Procaina muy rebajada y diluida. La finalidad de la Procaina en la Terapia Neural, no es anestesiar la zona afectada, sino repolarizarla y devolverla a su estado normal.

¿Cuáles son los efectos de la Procaina?
Anestesiar (el efecto es muy momentáneo)
Repolarizar las células despolarizadas
Anti estrés, regula las alteraciones neurovegetativas
Analgésico
Antihistamínico
Antiinflamatorio
Vaso dilatador
Estimula el metabolismo y el crecimiento celular. Normaliza la circulación en el eje Endocrino.
Simpaticolítico: regula la adrenalina y noradrenalina. Es espasmolítico.
Neuromodulador. Regula la bomba (Na-K-Ca) normalizando la función eléctrica de la membrana celular.
Efecto físico- químico- neural
Es casi inocua y sin efectos secundarios. Raras veces se produce enrojecimiento local

¿Dónde se aplica?
Se pinchan los segmentos, los campos interferentes, los puntos gatillo (Trigger), las cicatrices, también, las venas, arteria, nervios, plexos nerviosos, en las articulaciones, músculos, ligamentos, tendones, órganos.....etc.

¿Qué enfermedades trata?
Prácticamente es útil y eficaz para todas las enfermedades agudas y crónicas.
Muy buen resultado en enfermedades que cursan con dolor tanto el agudo como el crónico.
Trata lo mismo, órganos, articulaciones, problemas nerviosos, stress, fobias, etc.
Además donde se nota mucho su gran efecto, que suele ser muchas veces un efecto inesperado y espectacular, es en los enfermos a los cuales no hay nada más que ofrecerles en los tratamientos convencionales porque sufren enfermedades crónicas y han probado diversos tratamientos especializados sin conseguir soluciones ni mejoría.
En resumen: la Terapia Neural trata el Sistema Nervioso Central, el Sistema Nervioso Vegetativo, el Sistema Inmunológico y además de ser curativa, tiene un gran efecto preventivo y rejuvenecedor.
La Procaina no atraviesa la barrera placentaria o sea no pasa a la circulación fetal por lo cual se puede administrar a las embarazadas.

BIBLIOGRAFIA

1. Stöhr M, Mayer K., Nerve-root damage from local injections, Dtsch Med Wochenschr. 1976 Aug 13;101(33):1218-20.

2. Volver arriba↑ Mattig W, Buchholz W, Schulz H, Severe iatrogenic lesions caused by Huneke's neural therapy, Z Gesamte Inn Med. 1979 Mar 1;34(5):143-7

3. Volver arriba↑ Heyll U, Ziegenhagen DJ., Subarachnoid hemorrhage as life-threatening complication of neural therapy. Case report. Versicherungsmedizin. 2000 Mar 1;52(1):33-6