



EL CONCEPTO: PASADO, PRESENTE Y FUTURO DE LA TERAPIA NEURAL Y LA ODONTOLOGÍA NEUROFOCAL

Dr. Heberth García Rincón

Médico Cirujano UIS. Neuralterapeuta CIMA

"Ya esto me lo sé de memoria, gritaba Úrsula, es como si el tiempo diera vueltas en redondo y hubiéramos vuelto al principio"

Gabriel García Márquez. Cien años de Soledad

Hablar del Concepto es hacer referencia a algo que ha estado ahí en el pasado, está en el presente y es la base para el futuro, es como repetir lo mismo, como se queja Úrsula Iguarán, aquel personaje Macondiano de García Márquez. Pareciera que se hablase de "verdades inamovibles"; pero más que de "verdades estáticas" se habla de una forma de ver y entender la vida, el hombre, el fenómeno salud – enfermedad, el Universo, etc., que es lo que le ha dado sustento al pensamiento de la Medicina Alternativa tanto en el pasado como en la actualidad. De hecho, revisando la historia lo vamos a encontrar ya planteado por diferentes pensadores de la antigüedad:

1. Libro de las Mutaciones (Yi Jing o Yi King) siglo XII – XI ac: habla de la complementariedad de los contrarios, su incompatibilidad, su interdependencia (14).
Actualmente hablamos de Reduccionismo – Holismo, Salud – Enfermedad, Determinismo – Indeterminismo.
2. Zhuang Zhou (369 a.c. – 268 a.c.): consideraba el Conocimiento humano condicionado y por tanto incierto (14).
Actualmente se dice que las condiciones determinan lo observado, el observador influye en lo que observa, se habla del Indeterminismo (Principio de Incertidumbre). Ya desde esta época se contradecía lo afirmado por Descartes "Toda Ciencia es sabiduría cierta y evidente. Rechazamos todos los conocimientos que solo son probables y establecemos que no debe darse asentimiento sino a los que son perfectamente conocidos y de los que no cabe dudar" (2), afirmación desvirtuada ampliamente por la física del siglo XX al demostrar que nuestros conceptos son limitados y aproximados.
3. Fang Yizhi (1611 – 1671): consideraba que el funcionamiento de algo tiene una Causalidad no lineal (14).
Hoy hablamos de multicausalidad, de no linealidad.
4. Heráclito (535 – 480 a.c.): sobre los antagónicos proponía que eran concurrentes y complementarios en el devenir (14) corroborando lo expresado en el Libro de las Mutaciones y que hoy nos lo recuerda la propuesta sobre la Dialógica de Edgar Morín.
5. Protágoras (485 -411 a.c.): "afirma la necesidad de legitimar la diversidad y contradicción en el proceso del conocimiento y de tener una visión múltiple de la verdad" (14). Actualmente la Medicina Alternativa propone la diversidad en las fuentes del conocimiento (método científico, tradición, conocimientos ancestrales, etc.) así como una visión múltiple de la realidad similar a la



- posición de Protágoras; frente a la posición monolítica y hegemónica de la ortodoxia que solo acepta como fuente de conocimiento, lo que pasa por el tamiz de su método.
6. Publio Ovidio Nasón (43 a.c. – 17 dc): en su poema *Metamorfosis* hablo del surgimiento del orden a partir del caos (14) afirmación que hasta bien entrado el siglo XX era desacreditada por anticientífica y hoy se tiene por “novedad” científica, misma que sustenta muchas de las afirmaciones de la llamada Medicina Alternativa.
 7. Hipócrates (460 a.c. – 370 a.c.) veamos algunos aforismos:
 - a. “La Naturaleza es la que cura (Natura Medicatrix)”: es decir, el médico interno. Bueno, hoy continuamos hablando de los mismo, solo que lo llamamos Auto-eco-organización, informacionalmente abierto, Intersomos, expresando esa íntima unión con la naturaleza de la que ya hablaba Hipócrates.
 - b. “No hay enfermedad sino enfermos”. Expresaba así el sabio de Cos la individualidad de los pacientes. Hoy afirmamos lo mismo con otros términos: singularidades, no protocolos, no vademécum.
 - c. “Dadme una fiebre y curaré cualquier enfermedad”. En la actualidad la Medicina Alternativa continua siendo enfática en la importancia de la fiebre (ver la Homotoxicología), posición que es confirmada en la actualidad por la termodinámica; como es el caso del trabajo de Lurie – Wagensberg (13) quienes demostraron mediante curvas de termografía en animales de experimentación, que las salidas de calor corresponden a liberación de entropía, lo que para el organismo correspondería a un mayor orden, que necesariamente se traduce en un mejor estado de salud (16). En el mismo sentido se expresa Schrödinger en su libro *Qué es la vida*, donde afirma que “en los seres vivos, los desechos que se eliminan y el calor que liberan son entrópicamente positivos”. Siendo ejemplos de salida de calor, el Metabolismo, la alimentación, la fiebre y la inflamación, entre otros eventos.
 - d. “Hay una circulación común, una respiración común, todas las cosas están relacionadas” “Todas las partes del cuerpo forman un círculo, cada parte es al mismo tiempo principio y fin”. Aquí encontramos esbozada nuestra concepción holista y los llamados bucles de autorregulación.
 8. Paracelso (1493 – 1541). Apelaba a los poderes naturales de curación, creía que el cuerpo poseía principios activos que estimulados producen autocuración. Hoy hablamos de estimular proceso de Auto-eco-organización.
 9. Vincent Priessnitz (1799 – 1851). Afirmaba que “no es el agua fría la que cura, sino la reacción de calor del organismo ante ella” (7) – (22).
Llama la atención la capacidad de observación de este campesino, nacido en un lugar que para esa época era territorio austriaco, al darse cuenta que la curación se asociaba a la reacción de calor del organismo y dándole tal importancia que si la misma no se presentaba al salir de un estanque de agua helada en el cual sumergía al paciente antes de iniciar un tratamiento, no lo aceptaba como paciente. Si le explicáramos a Priessnitz, qué son las salidas de entropía y su correspondencia con las salidas de calor (Lurie – Wagensberg, Schrödinger), seguramente diría como Úrsula Igüarán: *por eso, lo mismo*.
En consulta, con relativa frecuencia experimentamos este fenómeno descrito por Franz Hopfer como “Fenómeno Flush” (6) y que consiste en un enrojecimiento de la cara y el cuello asociado a una sensación de calor tras la aplicación en un campo de interferencia; sin embargo en mi experiencia no siempre se acompaña de enrojecimiento, siendo lo más común una sensación de calor en todo el cuerpo y en otras ocasiones en la cabeza; generalmente después de esta reacción en la siguiente consulta el paciente refiere mejoría o se presentan saltos de campo de interferencia. Es fácil deducir que este fenómeno se corresponde con una salida de entropía, es decir, mejor orden.
 10. Claude Bernard (1813 – 1878)



- “Las condiciones de vida no residen en el organismo ni en el medio exterior sino en los 2 a la vez” (12).
- “Hay una interacción físico – química del organismo con el medio, siendo bidireccional y teniendo como fin la autoconservacion y su interacción con otros para la conservación del todo” (2).

Seguramente si Claude Bernard nos oye hablar sobre: informacionalmente abierto, Intersomos, Auto-eco-organización, se sonreiría y diría: “lo que yo proponía”

11. Speranski (1772 – 1839)

- “La patología de Virchow es un avance, pero a la vez un alejamiento de considerar al ser humano un todo indivisible.....”
- “El pensamiento medico fue de sistemas a órganos, tejidos y células, dependiendo de especialidades y materias inconexas” (21).

Estas dos citas muestran la crítica de Speranski frente al Reduccionismo cartesiano, posición crítica mantenida en la actualidad por la Medicina Alternativa.

- “La causa se toma como algo invariable que se da de una vez para siempre, en tanto que el curso o desarrollo de la enfermedad es tenido como una consecuencia de reacciones. Al tiempo se le tiene en cuenta solo en la segunda parte del trabajo pero no en la primera. Esto es un error: La causa como las consecuencias varían con el tiempo” (Speranski citado por Payan) (17). Hoy el pensamiento complejo aplicado en biología respalda plenamente la afirmación de Speranski al sostener que los organismos cambian su comportamiento con el tiempo, por razones que se expondrán más adelante.

Vale la pena recordar que a este autor así como a Pavlov – Vischñevsky Y Vvedensky, se les deben conceptos como: Adaptación de respuestas neurales al medio externo e interno, Trofismo, Irritación, Engrama (memoria) en el Sistema Nervioso, Unidad del Sistema Nervioso, etc. Sobre los cuales se continúa estudiando hoy día en Terapia Neural (TN) y odontología Neurofocal (ONF).

12. Ferdinand Huneke (1891 – 1966)

- “El culto a las especializaciones es el más grande peligro para cada arte genuino de curar, el mismo que solo puede ser comprendido partiendo del todo y muy de acuerdo al axioma filosófico según el cual – *el Todo es más que la suma de sus partes* –“(9). Posición que sigue manteniendo la (TN) en la actualidad y el axioma citado por Huneke es hoy en día uno de los lemas de la Racionalidad llamada Medicina Alternativa.
- “Procesos de Física Cuántica, aun inexplicados, son los que forman el puente en la estructura energética del vegetativo entre sus fuerzas formativas y los procesos parciales objetivables.” (9).
- “Arte de curar e investigación son dos polos en la manera de observar. Esta unido a la naturaleza de lo viviente de la cual dice Max Planck: - con lo viviente es como con la luz, de acuerdo al lugar donde se halle el que observa, aparece la luz como onda o como corpúsculo - la ciencia de la investigación exacta está colocada en un nivel y el arte de curar en otro”. (9)
- “La ciencia médica investigativa de hoy conoce prácticamente solo el lado corpuscular de los viviente”. (9)

Las tres citas anteriores muestran como Huneke ya empieza a encontrar relación de los fenómenos neural terapéuticos con proceso cuánticos y a entender que en el organismo como en todo el universo, coexisten los dos niveles, el cuántico y el mecánico y que las explicaciones



de cada uno de ellos se hace con una Racionalidad diferente y es solamente hasta la aparición de los trabajos de Julio Cesar Payan que se retoma el tema y se presenta como base científica y cuerpo filosófico de la TN.

Hoy en día se afirma que la TN implica una forma de ver la vida, el hombre, el universo, etc., es decir una cosmovisión, lo cual ya había sido percibido por Huneke cuando afirma: "observaciones como las que nos regala diariamente el experimento curativo neural terapéutico, nos llevan hasta una cosmovisión"; sin embargo la falta de claridad en los conceptos básicos, hace que hoy en día estemos en peligro de desviar el camino como lo afirmaba Huneke: "nuestro pensar se ha tornado puramente materialista, salvo uno que otro pensador solitario", como en nuestro caso el Maestro Payán, agregaría yo. Tal vez nos sirva como reflexión para retomar el camino, la frase del astrónomo inglés James Jeans, citado por Huneke: "el mundo empieza ya a parecerse más a un gran pensamiento que a una máquina".

ALGUNOS CONCEPTOS BASICOS EN LA RACIONALIDAD DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN GENERAL Y DE LA TERAPIA NEURAL Y ODONTOLOGIA NEUROFOCAL EN PARTICULAR

Se presentan los concepto mínimos que la experiencia ha demostrado, se deben conocer y entender para poder interactuar con esta racionalidad y desde su cosmovisión, entender la vida, la medicina, la salud – enfermedad, el paciente, etc. Vale la pena aclarar que no se trata de hacer una revisión completa de estos temas, objetivo fuera del alcance de este escrito, sino señalar la dirección correcta en que se debe mirar.

HOLISMO

La concepción holista del hombre es con mucho, la expresión más usada, incluso "manoseada" en la Medicina Alternativa. Viene del griego *Holos* (por entero – unidad – todo) y es una propuesta epistemológica que entiende al organismo como un todo integrado, una unidad, más específicamente un sistema y para ser exactos un Sistema Complejo. Sin embargo se hace necesario aclarar que cuando hablamos de un todo integrado implica mente y cuerpo en una sola unidad, no es mi mente y (que implica separación), mi cuerpo; es mi mente – cuerpo sin solución de continuidad, de tal manera que lo que sucede en mi cuerpo se refleja en mi mente y viceversa; si digo mente implícitamente está el concepto de cuerpo y si digo cuerpo está implicada la mente, quizá podríamos acuñar el término "mentecuerpo" como una sola palabra para significar esta unidad. Ahora, esta unidad mentecuerpo no es una mera entelequia de la TN y (ONF) como lo podemos confirmar al leer en el trabajo de Ader, Cohen y Felten (1):

"La percepción y el esfuerzo por adaptarse a las circunstancias medioambientales, se acompañan de cambios en el comportamiento y estados emocionales que a su vez se acompañan de complejos patrones de cambios neuroendocrinos. Estudios animales y humanos implican factores psicosociales en la predisposición, iniciación y progresión de varios procesos fisiopatológicos incluyendo procesos infecciosos, bacterianos, alérgicos, autoinmunes y enfermedades neoplásicas que implican alteración en los mecanismos de defensa inmune."

Pero además hay que entender esta unidad totalmente involucrada e interrelacionada con el medio ambiente en todos sus componentes; físicos, químicos, biológicos, sociales, económicos y



culturales donde el organismo modifica al medio y este a su vez al organismo; esta acción se produce en lo que el pensamiento complejo llama su entorno o nicho, que viene a ser su mundo y por medio las acciones sobre su mundo el organismo se relaciona con el cosmos. Simplificando, diríamos que es un Sistema Complejo dentro de un macrosistema complejo.

SISTEMA COMPLEJO

En este orden de ideas es bueno acercarnos al concepto de Sistema Complejo.

Empecemos diciendo que la Sistémica Compleja busca entender los sistemas abiertos, con capacidad de auto producirse y reproducirse, autorreferentes, con constantes interacciones y conexiones entre los elementos que lo conforman y en interacción y relación como unidad, con el entorno y los sistemas del mismo (20); para nuestro caso los sistemas vivos en su ecosistema.

Hecha esta aclaración podemos abordar la definición de sistema que me ha parecido la más didáctica y es la de Ignacio Isusquiza citado por José Roza Gauta (20):

“Conjunto de elemento interrelacionados entre sí, cuya unidad le viene dada por los rasgos de esa interacción y cuyas propiedades son siempre diferentes a los de la suma de propiedades de los elementos del conjunto”

A estas propiedades diferentes que no se encuentran en los elemento ni en la suma de los mismos se llaman propiedades emergentes, un ejemplo tomado del libro Sistémica y Pensamiento Complejo Tomo I (20) nos ayuda a ver las cosas de una manera más clara; dice el autor que tomemos un grupo A de naranjas y las echamos en un cesto y tomemos un grupo B de naranjas y las ubiquemos en forma de cruz sobre una mesa. Pidamos a alguien que describa un elemento del grupo A: nos dirá que es una fruta redonda, tiene cascara, semillas, produce zumo, etc. Al pedirle que describa los otros elementos la descripción será similar. Entonces al pedirle que haga lo mismo con los elementos del grupo B afirma que su descripción es similar a los del grupo A, al interrogarlo sobre la diferencia entre los dos grupos nos dirá que el grupo B está organizado en forma de cruz, lo cual lo diferencia de un montón de naranjas; de manera apresurada se podría pensar que la forma de cruz es la propiedad emergente, pero más que la forma de cruz, la propiedad emergente es la organización, la cual es independiente de las propiedades de los elementos y tampoco puedo ubicarla en uno, dos elementos o partes del grupo, pues la organización se perdería ya que depende de las relaciones de los elementos y es independiente de la sumatoria de los mismos.

PROPIEDAD EMERGENTE:

Teniendo en mente el ejemplo arriba citado, podríamos definir como propiedades emergentes al resultado de las relaciones y conexiones de los elementos del sistema y que son diferentes a las propiedades de los elementos y no se las puede ubicar en la parte, se debe entender las relaciones y conexiones como flujo de información de eventos y sucesos acaecidos en las partes que hacen surgir las propiedades emergentes, para el caso del ejemplo, la organización, que es diferente a las propiedades de los elementos, color, tamaño, cascara, semilla, etc. En el caso del ser humano no podríamos ubicar la propiedad emergente en un órgano, tejido o célula pues esta nace de flujo de información entre estas partes.

En el hombre este flujo de información entre células, tejidos, órganos, se da entre otros, por medio del Sistema Inmune, Endocrino, Nervioso; pero también por otras formas de comunicación: sistema



Básico de Pischinger, cristal líquido, coherencia cuántica, biofotones (micro túbulos), etc. (11) lo cual hace que las propiedades emergentes no se puedan encontrar midiendo depuraciones renales, espirometrías, ecocardiogramas, bioquímica en sangre, etc., ni se puedan observar en piezas anatómicas o histológicas.

Un ejemplo de este flujo de información son las interacciones entre Sistema Nervioso, Inmune y Endocrino, dado que algunos de los mediadores producidos por cualquiera de los tres sistemas, encuentra receptores en las células de los otros dos sistemas como lo muestra la revisión de Richelin S. (19)

Estas propiedades emergentes son dinámicas y por tanto permiten la adaptación del organismo a las necesidades de su dinámica interna, así como a los retos que le representa el medioambiente, por tanto provocan o exigen cambios (14). Son ejemplos de propiedad emergente en el organismo: salud – enfermedad, CI, crisis curativa – empeoramiento, salto de CI, etc. Analicemos el caso de la enfermedad:

Para la racionalidad reduccionista (ortodoxa), no podría ser propiedad emergente pues la podemos ubicar en la parte, en una hepatitis la enfermedad está en el Hígado, sin embargo en el concepto alternativo es todo lo contrario, la enfermedad no tiene ubicación anatómica, implica a todo el organismo (10); hay hepatitis porque el organismo (todo) como unidad está enfermo y esta condición se expresa en el Hígado. Siguiendo esta racionalidad, la enfermedad sería propiedad emergente pues no la puedo ubicar en la parte, pero además es dinámica, es una respuesta adaptativa y provoca o exige cambios que son las características de la propiedad emergente; si analizamos los otros ejemplos, también llenaran estos requisitos.

Ahora vale la pena retomar el concepto de Holismo, donde vemos al organismo como un todo, entendiendo por todo la definición de Roza Gauta (20) y aplicándola al hombre "*todo es una totalidad organizada, organizadora y comporta emergencias, cualidades e interrelaciones nuevas que las partes aisladas no tienen*". También es válido aplicar en el hombre la definición de elemento dada por el mismo autor (20), donde dice que "el elemento es parte del sistema, tiene propiedades similares y diferentes a los otros elementos y diferentes al sistema como unidad. Sus propiedades pueden ser estimuladas o inhibidas en su relación con otros elementos y el todo; además puede modificar al todo". Tomemos como ejemplo el Riñón: al igual que todos los órganos del cuerpo está conformado por células, tejidos, requiere inervación, oxígeno y otros nutrientes, etc., pero a la vez su forma, sus células, tejidos, función, es diferente a la de otros órganos y al organismo como unidad. Sus funciones pueden ser inhibidas o estimuladas en su relación con otros órganos y con todo el organismo pero no solo en el sentido ortodoxo de su relación con el Sistema Endocrino, Vasculoso, Sanguíneo, etc., sino por cualquier elemento del cuerpo como puede ser el ojo, el colon, un diente, una cicatriz y el a su vez puede modificar a cualquier elemento o a todo el organismo. Es fundamental entender esto para comprender el concepto de CI.

Además cabe recalcar que es de las interrelaciones y conexiones de los diferente elementos del organismo (células, tejidos, órganos, etc.) que se configura la emergencia de esa unidad global que denominamos "todo" y que hace parte de lo que se llama "visión holista".

ALGUNAS PROPIEDADES DE LOS SISTEMAS VIVOS (SISTEMAS COMPLEJOS)

- A. Son termodinámicamente abiertos, es decir, intercambian materia y energía con el medio ambiente. Ejemplo: una planta toma energía solar (luz), CO₂, nutrientes, H₂O y entrega al medio O₂, frutos, flores, madera, etc., de tal manera que estos intercambios le permiten importar neguentropía (entropía negativa u orden), liberar entropía hacia el medio ambiente,



conservar su alto grado de organización, de forma que pueda mantener respuestas adaptativas a los desafíos propuestos por el medio ambiente. Todo lo anterior sustenta la importancia de una alimentación y estilo de vida saludables.

- B.** Son informacionalmente abiertos. Por supuesto estos intercambios implican que también se intercambie información con el medio ambiente, en la medida que el organismo necesita informarse de los retos, caminos, laberintos que el medio le ofrece, es decir, múltiples posibilidades para hacer una elección. Este intercambio de información le permite al medio ambiente coadyuvar en la organización del ser vivo y a éste, organizarse a sí mismo y coadyuvar a la organización del ecosistema, dándose relaciones de simbiosis, fagias, predaciones, parasitismos, asociación (20); es dentro de esta dinámica que ponemos nuestro impulso de TN que será "leído" como una opción más por el organismo y respondido de acuerdo a sus necesidades. Pero informacionalmente abierto implica aún más, pues viendo así al organismo se empieza a borrar ese límite que nos hace individuos, se pierde la solución de continuidad; dentro y fuera pasa a ser más una visión del observador que una realidad, entrando así en el concepto de Intersomos (18). Así las cosas, si nos atenemos a lo planteado por los físicos en la Teoría de Campo Cero o Mar de Dirac, que afirma que estamos inmersos en un mar de energía e información que nos permite estar interconectados con todo el Universo (15), de tal manera que fluye permanentemente información desde y hacia nosotros; sentimos que el concepto Intersomos es una realidad y por tanto cuando un niño muere por ébola en Sierra Leona, de alguna manera nosotros también lo hacemos, cobrando sentido la frase expresada muchas veces por el maestro Payan en su consultorio: "cuando pongo una aguja de TN, su resultado también depende de cómo vibre un átomo al otro lado del Universo". Esta visión de unidad con el Cosmos ya había sido planteada por David Bohm, "en ultimo termino, todo el Universo (con todas sus "partículas", incluyendo a los seres humanos y a sus laboratorios, instrumentos de observación, etc.) deben ser entendidos como un todo único e indivisible, que en esencia no es susceptible de un análisis en partes que existen, independientemente y separadas unas de otras", citado por Larry Dossey (5); el mismo Dossey afirma: "el cuerpo es una relación dinámica con el Universo y con todos los demás cuerpos por medio de un intercambio físico, de echo (la biodanza) (5). La cosa es de tal dimensión que no cabe en la cabeza y como dice el maestro Payan "cuando la racionalidad se torna insuficiente, la metáfora es el camino", por tanto vale recordar a Walt Whitman en su *Canto a sí mismo*:

*"Me celebro y me canto a mí mismo.
Y lo que yo diga ahora de mí, lo digo de ti,
porque lo que yo tengo lo tienes tú
Y cada átomo de mi cuerpo es tuyo también." (23)*

Teniendo en claro estas ideas, nos acercamos al concepto de Informacionalmente Abierto. Finalmente es oportuno cerrar este tema con una frase de A. N. Whitehead, tomada de un trabajo de Morín citado por L. Caballero.

"No existe ninguna posibilidad de existencia separada y autónoma" (12)

C. Organizacionalmente Cerrado

Antes de abordar el tema es bueno aclarar que entendemos por orden (organización): debe ser entendido no solamente como la estructura anatómica y sus actividades y regulaciones fisiológicas sino que más allá de lo anterior implica las interconexiones e interrelaciones de las diferentes partes que permiten la aparición de propiedades emergentes del organismo como un todo. Orden que estará determinado por la carga



genética, las experiencias o desafíos (historia de vida) que hayan desencadenado cambios en su estructura (organización) como lo plantea Capra (3) y se detallará más adelante y también las exigencias que le presente en su momento el medio ambiente, así como su dinámica interna.

Al ser organizacionalmente cerrados tienen a su propia organización como la variable que mantienen constante (20), es decir no solo producen su propio orden sino que se encargan de mantenerlo ante las diferentes exigencias del diario vivir. Así nos encontramos frente a un concepto mucho más amplio de homeostasis que aquel que afirma que "homeostasis es mantener la constancia del medio interno"; aquí el concepto va más allá, mantener la constancia de su propia organización (orden biológico) de tal manera que "subordina todos sus cambios a la conservación de su propia organización" (20).

Esto explica las dificultades que se presentan ante un trasplante pues significa imponer un tejido extraño (imponer un orden) desencadenando una serie de reacciones que necesitan cada vez de más medidas represivas para tratar de imponer un orden. Algo similar ocurre con los tratamientos supresivos que van a llevar a cuadros cada vez más complicados, edemas, insuficiencia renal, falla hepática; que no es más que el organismo tratando de mantener su propio orden. Ahora, pensando en la consulta, nos lleva a reflexionar en la gravedad de tratamientos de TN y (ONF) "vademecumizados" con racionalidad ortodoxa en los que por ejemplo, se receta una serie de 20 aplicaciones en Tiroides 1 vez por semana, que es algo tan impositivo como un corticoide. También debemos pensar que cuando aplico un estrellado en un paciente asmático, no es sinónimo de bronco-dilatación; esto dependerá de la lectura que haga el organismo del impulso y si este es el adecuado ya no necesitará hacer el bronco espasmo como parte de su orden.

D. Auto-organizado – Auto-eco-organizado – Auto-referente

Para que un sistema se auto-organizado y especialmente auto-referente se necesita que produzca y utilice la descripción de sí mismo como lo plantea Niklas Luhmann citado por Rozo Gauta (20). Este hecho lo podemos observar con la información (descripción) que hace de sí mismo el organismo mediante los niveles de glicemia, saturación de O₂ – CO₂ – presión arterial – temperatura – niveles hormonales – etc., que no son más que una descripción del sistema y que son "leídos" (utilizados) mediante Barorreceptores, Quimiorreceptores, Receptores Hormonales, Neuroreceptores, etc. Esta información la utiliza para producir y mantener sus propias relaciones e interconexiones, producirse a sí mismo, mantener su orden ante los cambios del medio y adaptarse a otros medios, es decir auto-organizarse.

En la medida que el Sistema intercambia energía, materia e información con el medio, el sistema no solo se organiza a sí mismo (auto-organiza) sino que se organiza en un ecosistema, coadyuvando en la organización del mismo; que a su vez coadyuva en la organización del sistema vivo (20), de tal manera que hablamos de Auto-eco-organización. Es a estos procesos a los que se hace referencia cuando se afirma que con un impulso neuralterapéutico se busca desencadenar procesos de Auto-eco-organización.

También los sistemas vivos son Auto-referentes, es decir, reaccionan al medio (interno – externo) en función de sus finalidades – necesidades – intereses (20); así que es el propio organismo quien decide qué es lo vital, lo importante o lo trivial y según su propio juicio reaccionará ante un estímulo o un cambio en el medio ambiente; viene a ser este un concepto similar al propuesto por Julio Cesar Payán cuando afirma que el organismo al tener Teleología propia, le permite endo – causalidad o sea su propia e individual interpretación y reacción al medio ambiente. Por tanto es el organismo quien determina que un impulso sea más fuerte que otro; a nuestro juicio sería más fuerte una aplicación en el Ganglio Estrellado que un Tórax; sin embargo esto es solo un prejuicio pues en la práctica



muchas veces observamos una mayor reacción a un Segmento de Tórax que aun Ganglio Estrellado, dando una mayor respuesta terapéutica el Tórax; de tal manera que categorizar las aplicaciones es un error, en últimas, quien determina lo fuerte o lo débil de un impulso es el organismo. Esta propiedad del mismo también explica por qué una gran herida no produce mayor enfermedad y una endodoncia o una Amigdalitis pueden desencadenar un Lupus, por dar un ejemplo.

Lo anterior no implica que las aplicaciones ganglionares no sean relevantes, son absolutamente necesarias ya que el organismo ubicará la irritación donde lo crea necesario, así que afirmaciones como Terapia Neural superficial y Terapia Neural profunda, no tienen ningún asidero neuralterapéutico ni científico y colocar solo pápulas sería "bombear" procaína sin mayores objetivos.

OTRAS PROPIEDADES DE LOS SISTEMAS VIVOS

- A. Comportamiento no lineal: pequeñas alteraciones causan grandes efectos, en tanto que grandes alteraciones producen pocos o ningún efecto (12); esta propiedad muestra por qué muchas veces, como se explicó atrás, pequeñas lesiones causan severas consecuencias y por el contrario, grandes lesiones producen pocos o ningún cambio.
- B. Su comportamiento cambia con el tiempo (12): esta propiedad ya había sido descrita en los seres vivos por Speransky, como se había enunciado antes y por supuesto estos cambios obedecen a su capacidad adaptativa.
- C. Presentan reacciones que se alejan del equilibrio produciendo momentos de crisis (12): en nuestro campo lo observamos en los empeoramientos iniciales y en las crisis curativas.
- D. Un parámetro siempre está afectado por muchas causas y una misma causa puede generar múltiples efectos (12).

La primera parte, *un parámetro es afectado por muchas causas*, hecha por tierra la concepción lineal que es la propuesta de la Medicina Ortodoxa:

Estreptococo → Amigdalitis → Fiebre Reumática → Cardiopatía, etc.

O también la concepción lineal de la TN:

Endodoncia → Irritación en terreno del Trigémino → Rinitis → Úlcera Gástrica, etc.

Sin considerar que cuando pensamos en endodoncia, tenemos que considerar múltiples variables, como por ejemplo que concomitantemente tiene una Colitis, problemas laborales y afectivos, cambios climáticos, una historia de vida de irritaciones previas de tal manera que la aparición posterior de la Rinitis no tiene que ser necesariamente por la endodoncia.

En cuanto a la segunda parte de la frase arriba enunciada, un ejemplo de esta situación puede ser el CI que produce numerosos síntomas.

- E. Son adaptativos: al intercambiar información e interactuar con el medio pueden cambiar su organización y surgir nuevos comportamientos (12). Esta propiedad es ampliamente comentada por F. Capra (3) y lo presenté en el Foro Temático de TN para Profesionales edición 2011, mesa Redonda No. 1, La Historia de Vida (8) de donde transcribo lo siguiente



".....iniciemos con lo que significa para el autor el término "cambios estructurales": en primer lugar los describe como la principal característica de los seres vivos y enuncia dos tipos de cambios estructurales, el primero hace referencia a la renovación de células, tejidos, etc., el segundo (que es el que nos importa para el tema en desarrollo) se refiere a la creación de nuevas conexiones en red, nuevos bucles de autorregulación que se dan continuamente por influencia del medio y por dinámicas internas del sistema (ser vivo). Afirma Capra: " *a medida que un Organismo vivo responde a las influencias exteriores con cambios estructurales, éstos a su vez afectaran el futuro comportamiento*"; si entendemos la enfermedad y otros sucesos de la vida como una respuesta adaptativa que implica cambios estructurales sobre todo del segundo tipo (nuevas conexiones en red, nuevos bucles de autorregulación) y por supuesto del primer tipo, podremos afirmar que cada respuesta a un estímulo, cada enfermedad, estarán determinados por sus experiencias previas (cambios estructurales previos), es decir por su Historia de Vida, cito de nuevo a Capra cuando afirma que los cambios estructurales determinarán el comportamiento futuro.

Por tanto cada respuesta a un estímulo, cada enfermedad será el resultado de una interpretación que hace el Organismo fundamentado en sus experiencias previas (cambios estructurales previos), es decir su Historia de Vida y dado que esta historia es diferente en cada Organismo, la respuesta será individual y nunca habrá dos enfermedades o respuestas idénticas, así clínicamente sean similares. Esto lo ratifica Capra cuando afirma "*la estructura **actual** del Organismo es el historial de sus cambios estructurales anteriores y, por lo tanto, de interacciones pasadas*" (la palabra **actual** la agregó yo); continúa más adelante el autor "*ello implica que el comportamiento de un Organismo está determinado por su estructura*" producto ésta de interacciones pasadas, es decir su Historia de Vida. Aquí encontramos el por qué la respuesta a un estímulo de TN, desde una Pápula hasta una aplicación Ganglionar es individual, pues lo determina su estructura (redes de auto organización) producto de experiencias previas diferentes en cada Organismo."

Es importante agregar dos cosas; primero que los estímulos externos no especifican ni dirigen el cambio, solo lo desencadenan, por tanto si hago una aplicación en el Ganglio Estrellado o un segmento de Tórax en un paciente asmático mi expectativa sería que haya bronco-dilatación, sin embargo esto no es correcto, lo que debo esperar es una variedad de posibilidades: una muy buena bronco-dilatación, una moderada bronco-dilatación, tal vez ninguna respuesta o por qué no, un empeoramiento, etc. Dado que según lo expuesto es el organismo quien decide su respuesta, misma que debe analizar el Neural terapeuta y actuar en la dirección que le indique su sentipensar.

La segunda cosa importante para agregar es que el cambio de comportamiento del que venimos hablando, lo podemos ejemplificar en TN cuando una aplicación llámese Amígdalas, Esfenopalatino, Ginecológico, etc., que se ha hecho varias veces en un paciente con



excelente respuesta, de repente tiempo más tarde cuando la repito de nuevo ya no responde o incluso empeora.

SALUD – ENFERMEDAD

Se precisa abandonar el modelo anatómico, reduccionista y estático que aprendimos en la Escuela de Medicina, según el cual la enfermedad tiene una ubicación topográfica. Veamos un ejemplo: si un paciente tiene Pancreatitis, es claro para la Racionalidad Ortodoxa que el Páncreas está inflamado y por tanto el paciente está enfermo; lógicamente la enfermedad la estaremos ubicando en el Páncreas, entonces se podrá afirmar: *María tiene Pancreatitis, por tanto está enferma*. Observemos que en esta afirmación la enfermedad tiene una ubicación anatómica reduccionista; está en el Páncreas.

La Racionalidad Alternativa ve las cosas al contrario; la enfermedad es un evento que implica a todo el organismo y no lo puedo ubicar anatómicamente (10), de manera que se enferma el organismo como un todo sin que la enfermedad se pueda ubicar en “x”, “y” o “z” parte del cuerpo. Así que una Amigdalitis, una Pancreatitis, un Lupus, etc., no son más que una manifestación, léase síntoma, del todo que está enfermo. Para el ejemplo que traemos se afirmaría: *como toda María está enferma tiene Pancreatitis*, es decir la Pancreatitis no es más que un síntoma del todo que está enfermo.

Así las cosas, la enfermedad implica a todo el organismo y no se puede ubicar anatómicamente. Además de este cambio de concepto, se debe abandonar la visión que entiende a la enfermedad como algo que debe ser reparado pues está “funcionando mal” y a la salud como el estado de buen funcionamiento del organismo, puesto que estos conceptos no son más que prejuicios de la mentalidad reduccionista y positivista que todo lo pretende medir, palpar, pesar, etc. Y comenzar a ver la salud y la enfermedad como dos estadios, sin que ello implique un buen o mal funcionamiento; son solo eso, un estadio.

De manera breve y sencilla se puede afirmar que la enfermedad es una propiedad emergente del organismo y por lo tanto no la puedo ubicar en una parte del mismo, como es característico de estas propiedades; si trato de diseccionarla y ubicarla anatómicamente voy a perder la visión de sus características y funciones como propiedad emergente.

También puedo decir que la enfermedad es una respuesta adaptativa de su dinámica interna a los desafíos planteados por el medio ambiente y estará determinado por múltiples factores como carga genética, historia de vida, alimentación, trabajo, mente, etc., que termodinámicamente implica un alto costo energético y aumento de entropía (11) y clínicamente un estado de malestar; además de lo descrito en los textos clásicos de Medicina Convencional.

En este orden de ideas puedo decir que la salud es una propiedad emergente del organismo y sus procesos adaptativos son energéticamente económicos y lo alejan del equilibrio.

SEGMENTO – CAMPO DE INTERFERENCIA

Teniendo en cuenta las consideraciones hechas anteriormente, lo que en TN se denomina “Enfermedad Segmental” y “Enfermedad por campo de interferencia (CI)”, deben ser entendidas como propiedades emergentes y como parte de la respuesta adaptativa del



organismo a su historia de vida, a su dinámica interna y a las exigencias del medio ambiente. Cabe destacar aquí que ambos eventos implican una irritación (engrama en el Sistema Nervioso), que desencadena transformaciones tónico – tróficas que implican en ambos casos, los mismos procesos de transformación. Su diferencia por tanto es más anatómica que cualquier cosa. En la “Enfermedad Segmental”, su expresión clínica está anatómicamente relacionada con el sitio de irritación; en tanto que en la “Enfermedad por CI”, no hay relación anatómica clara entre el sitio de irritación y el de expresión clínica; además con gran frecuencia el CI tiende a ser polisintomático.

Ahora, hay que ser sumamente cuidadosos de no caer en la Linealidad y pensar que una “Enfermedad Segmental” es causada solo por irritación segmental; podría ser, pero a veces pueden participar además uno o varios CI. También no debemos caer en lo mismo, al pensar que una Enfermedad es producida por un CI; esto varía y responde a la dinámica de vida del organismo.

Finalmente, no hay que olvidar que para que pueda darse una Irritación Segmental o en un CI, se necesita que todo el organismo como tal este enfermo; es decir, no son ellos los que producen la enfermedad. Vale repetir, se tiene una Irritación Segmental o en un CI porque se está enfermo.

UNA MIRADA ADELANTE

Como hemos visto hasta ahora, estamos ante una cosmovisión, un entender la vida y al hombre, que viene desde la antigüedad y que se ha enriquecido con el paso de los años; pero manteniendo su esencia a tal punto, que da la razón a Úrsula Igüarán (Cien años de Soledad. García Márquez), cuando se queja que “el tiempo da vueltas y es como si hubiésemos vuelto al principio”.

En resumen tenemos dos formas de ver y razonar que son válidas, como lo afirma Philip W. Anderson: “*El Principio de Emergencia es un fundamento filosófico convincente de la ciencia moderna como lo es también el Reduccionismo*”. Esto nos pone ante la propuesta de Edgar Morín de ir hacia una epistemología de la Complejidad, que permita escapar de la disyuntiva entre el pensamiento Reduccionista, que solo ve los elementos y el Holismo que solo ve la unidad (20), obligándonos a buscar de manera conjunta un escenario y un lenguaje común que encuentre soluciones solidarias; puesto que no podemos olvidar que somos cuánticos pero también mecánicos, caóticos y además deterministas. Por tanto se hace necesario un coo – pensar (un pensar cooperativo – solidario) de las dos racionalidades que les permita acercarse, oírse, interrogarse, responderse mutuamente; señalando debilidades, fortalezas, problemas, soluciones, dentro de un lenguaje que les sea común.

Salirse de la trampa de sentarse frente a frente, para cada uno pronunciar su discurso desde la “torre” de su conocimiento, “pegar” eso y denominarlo dialogo. Así se hace necesario estructurar sólidamente el pensamiento de la TN y la ONF, de tal manera que se tenga claro qué es y hacia dónde va, pudiendo plantearse un dialogo de saberes e ignorancias con el Pensamiento Convencional (universitario), donde respetemos el Pensamiento Mecanicista y exijamos pie de igualdad en cuanto a nuestros saberes: pensamiento ancestral, Medicina Tradicional, Sentipensar, Complejidad y Sistémica, etc.

Ahora, ante la comunidad está casi todo por hacer; proponer, pero sobre todo ejercer, una Medicina basada en una relación solidaria, amorosa y sentipensante que estimule en vez de imponer sobre el paciente; donde haya un dialogo entre el médico con su saber e ignorancia médica y el paciente en su saber e ignorancia de si y de su cuerpo. Una concepción de lo social, que vea a la comunidad como un Sistema Complejo, relacionándose con ella desde esta perspectiva, pero abarcando el conocimiento ancestral, lo social, el Intersomos y la visión de género que incluya lo femenino; yendo más allá del pueril pensamiento que, una TN social es hacer consulta en un barrio pobre o abrir un departamento de consulta gratis en una institución



del gobierno; lo cual pese a ser una noble y muy loable acción, no va más allá de un bien intencionado acto de caridad.

Finalmente es bueno reflexionar en la frase de Fernando Savater "es mejor saber después de haber pensado y discutido, que aceptar los saberes que nadie discute para no tener que pensar".

BIBLIOGRAFIA

1. ADER, R.; COHEN, N.; FELTEN, D. Psychoneuroimmunology: Interactions between the Nervous System and Immune System. *The Lancet*. January 14 de 1.995 pags. 99 – 103.
2. Bibliografía Claude Bernard (s. f.). En Wikipedia. Recuperado el 17 de abril de 2016 de https://es.wikipedia.org/wiki/Claude_Bernard
3. CAPRA, F., (1998), *La Trama de la Vida*, Barcelona, España, Editorial Anagrama.
4. CAPRA, F., (1992), *El Punto Crucial*, Buenos Aires, Argentina, Editorial Estaciones.
5. DOSSEY, L., (1992), *Tiempo, Espacio y Medicina*, Barcelona, España, Editorial Kairos.
6. FISCHER, L., (2000), *Terapia Neural según Huneke*, Stuttgart, Alemania, Editorial Hippokrates Verlag.
7. GARCIA CHACÓN, R., (2010), *Bases Actuales de la Medicina Natural*, México DF, México, Editorial Herbal.
8. GARCIA RINCON, H. La Historia de Vida, Mesa Redonda No. 1 Foro Temático de Terapia Neural para Profesionales, Edición 2011. Recuperado de: www.dolor-pain.com/forodeterapianeural/mesa001.html.
9. HUNEKE, F., *El Fenómeno en Segundos*.
10. KENT, J. T., (2011), *Filosofía Homeopática*, Madrid, España, Editorial Dilema.
11. KOVAL, P. R., (2011), *Medicina para el Ser Singular con dolor Persistente u otros Problemas Complejos*. Buenos Aires, Argentina, Ediciones Incertidumbre.
12. CABALLERO, L. (2008). La búsqueda del Comienzo: El Pensamiento Complejo en Biología. IFUNAM. Recuperado de: <http://scifunam.fisica.unam.mx/mir/copit/TS0005ES/TS0005ES.pdf>
13. LURIE, D. y WAGENSBERG, J. (1979). Termodinámica de la Evolución Biológica. *Investigación y Ciencia* No. 30. Págs. 82 - 93.
14. VELILLA, M. A. (Compilador), (2002). *Manual de Iniciación Pedagógica al Pensamiento Complejo*. ICFES, UNESCO, Corporación para el Desarrollo Complexus. Recuperado de <https://soyandrespaz.files.wordpress.com/2009/12/manual-de-iniciacion-pedagogica-al-pensamiento-complejo.pdf>
15. Mc Taggart, L. (2002), *El Campo*, Barcelona, España, Editorial Sirio.
16. PAYAN, J. C. Información, Entropía y Terapia Neural. *Terapia Neural*. Barcelona, España. Recuperado de: <http://www.terapianeural.com/publicaciones/16-articulos-y-publicaciones/de-las-teorias/113-informacion-entropia-y-terapia-neural>
17. PAYAN, J. C. Terapia Neural y Sistema Nervioso. Recuperado de <http://www.oocities.org/tneural/tnsn.pdf>
18. PAYAN GOMEZ, S. I. (2007). Intersomos. Alta Alegremia. Argentina. Recuperado de: <http://www.altaalegremia.com.ar/contenidos/Intersomos - Sandra Payan.html>
19. REICHLINS. (1993) Mechanisms or Disease: Neuroendocrine immune interactions. *New England Journal Med.*, (329), pág. 1246 – 1253.
20. ROZO GAUTA, J., (2004), *Sistémica y Pensamiento Complejo I. Paradigmas, Sistemas, Complejidad*, Medellín, Colombia, Editorial Biogénesis.
21. SPERANSKI, A. D. (1954), *Bases para una nueva Teoría de la Medicina*, Buenos Aires, Argentina, Editorial Psique.
22. VIÑAS, F., (2000), *Hidroterapia*, Barcelona, España, Editorial Integral.
23. WHITMAN, W., (1997), *Hojas de Hierba*, México DF, México, Editorial Océano.