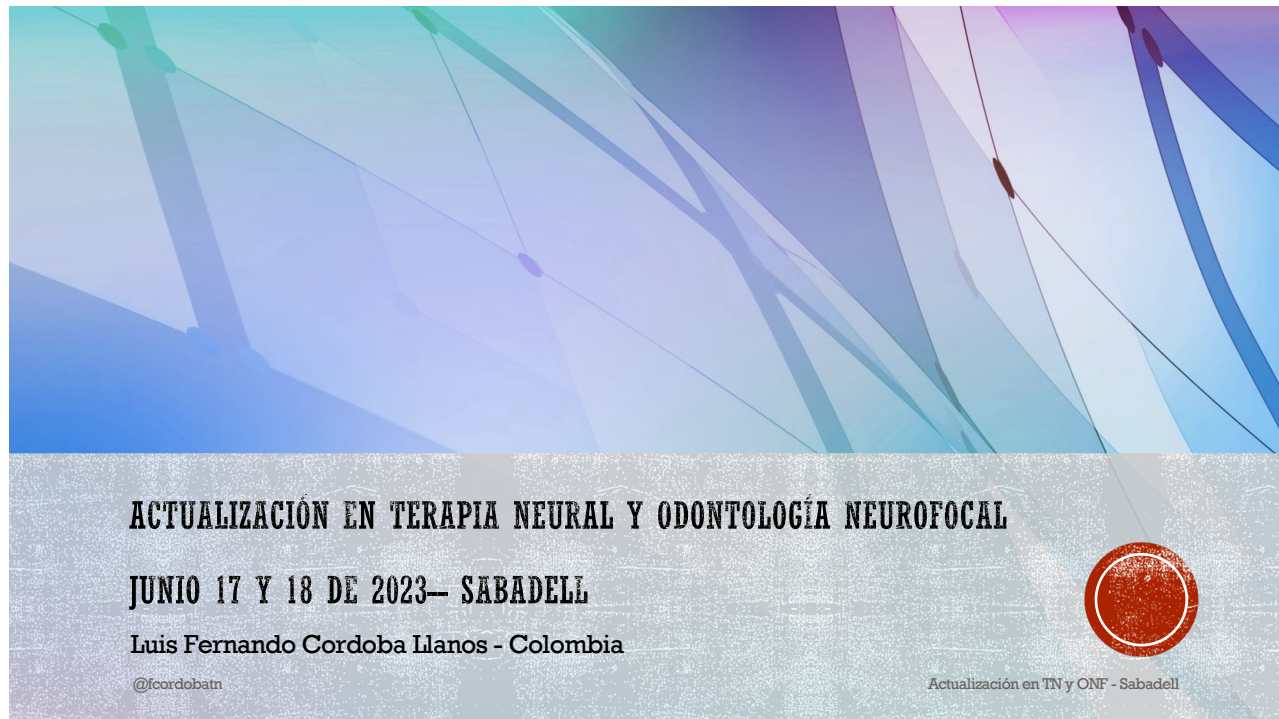




1

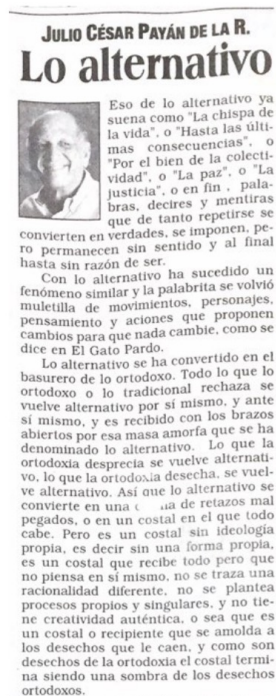


2



Lo alternativo, lo verdaderamente alternativo, tiene una ideología, tiene una racionalidad, una metodología y aun mas, se nutre de la riqueza de nuestra diversidad, no le teme a pensar, a proponer, a compartir, a dialogar, a romper, a crear ni a participar.

@fcordobatn



Lo alternativo, lo de verdad alternativo, tiene una ideología, tiene una racionalidad, una metodología y aún más, se nutre de la riqueza de nuestra diversidad, no le teme a pensar, a proponer, a compartir, a dialogar, a romper, a crear ni a participar.

Para entender lo que es lo alternativo y sus posibilidades, hay que pensar y comprometerse con seriedad, con carácter y responsabilidad con el cambio de paradigmas que han conformado nuestra sociedad desde épocas Helenísticas.

Creo que en este último punto se falla constantemente ya que lo alternativo, en vez de liberarse de los paradigmas ortodoxos y comprometerse con su propia construcción, termina repitiendo lo ortodoxo-tradicional, volviéndose sencillamente la otra manera de hacer lo mismo, por eso decimos que cambia para que nada cambie.

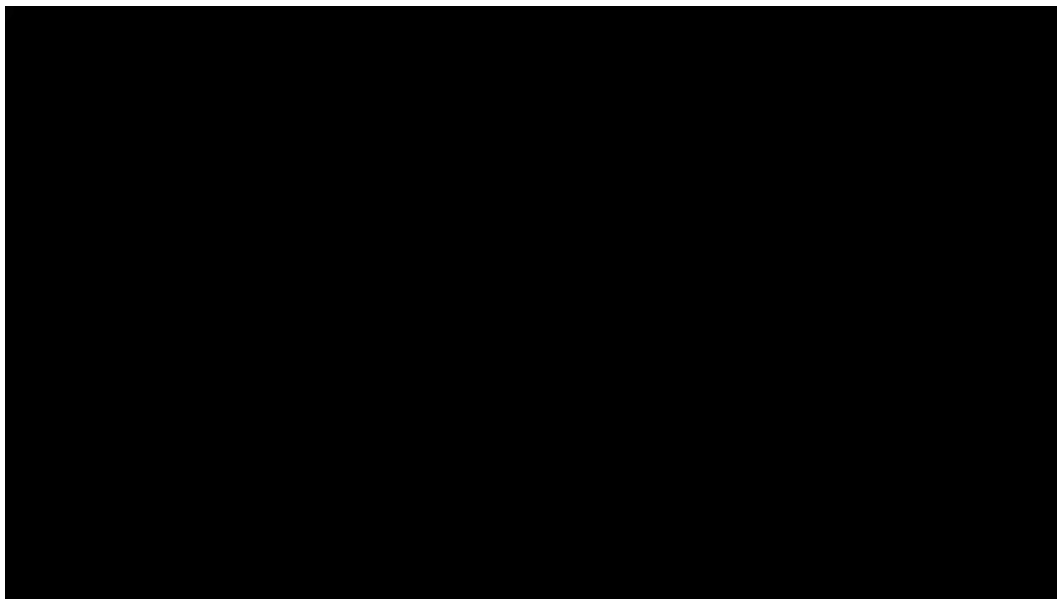
En el Cauca, durante este gobierno llamado alternativo, ha faltado la reflexión sobre lo que en esencia debe de ser un gobierno alternativo. Se discute lo operacional, lo cosmético, pero por ninguna parte aparece la discusión paradigmática de lo que es alternativo, se produce entonces un desgaste inoficioso pues se discute el cómo, pero no el porqué, y a las preguntas, dificultades y cuestionamientos, se les quiere dar respuestas desde lo ortodoxo, así que el esquema tradicional ortodoxo se afianza cada día más.

Eso es lo que estamos viendo, y es lo que no queremos que termine impulsando un gobierno alternativo.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



Para entender lo que es lo alternativo y sus posibilidades, hay que comprometerse con seriedad, con carácter y responsabilidad con el cambio de paradigmas que han conformado nuestra sociedad desde épocas helenísticas



@fcordobatn

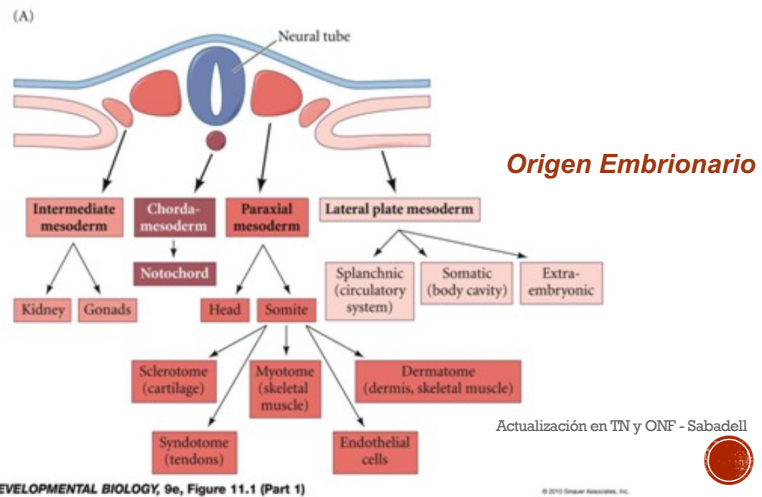
Actualización en TN y ONF - Sabadell



- Intermediate mesoderm → kidneys, gonads
- Chordamesoderm → notochord
- Paraxial mesoderm → head, somites

DERMATOMAS, MIOTOMAS, VISCEROTOMAS Y ESCLEROTOMAS

- somites → cartilage, tendons, skeletal muscle, dermis, endothelial cells
- Lateral plate mesoderm → circulatory system, body cavities



5

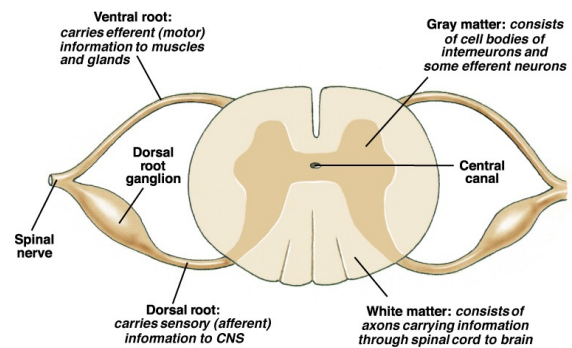
• Concepto ampliado de segmento

Un **segmento medular**, se entiende como una “rebanada” de **médula espinal** con la sustancia gris correspondiente y las raíces, las cuáles confluyen para formar una **pareja de nervios espinales** que **inervan una determinada región corporal**.

- Por lo que entendemos que un **segmento periférico** es la **proyección de un segmento medular** en una **determinada región corporal**.
- La **inervación segmentaria (radicular) cutánea**: **Dermatoma**
- La **inervación segmentaria (radicular) muscular**: **Miotoma**
- La **inervación segmentaria (radicular) periostio-ósea**: **Esclerotoma**
- La **inervación segmentaria (radicular) de las vísceras**: **Viscerotoma**
- La **inervación segmentaria (radicular) de vasos sanguíneos y linfáticos**: **Angiotoma**

@fcordobatr

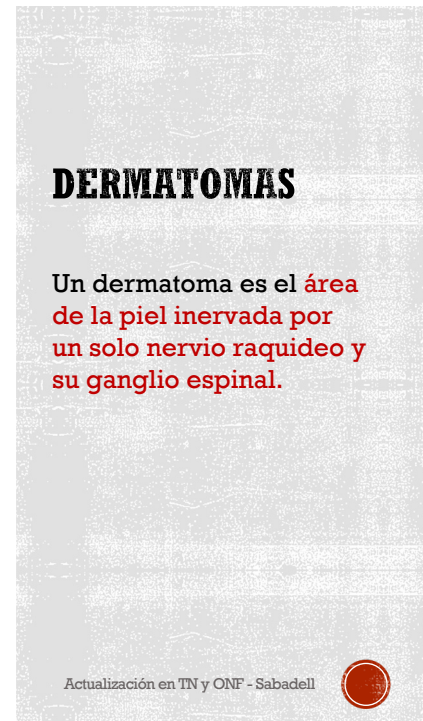
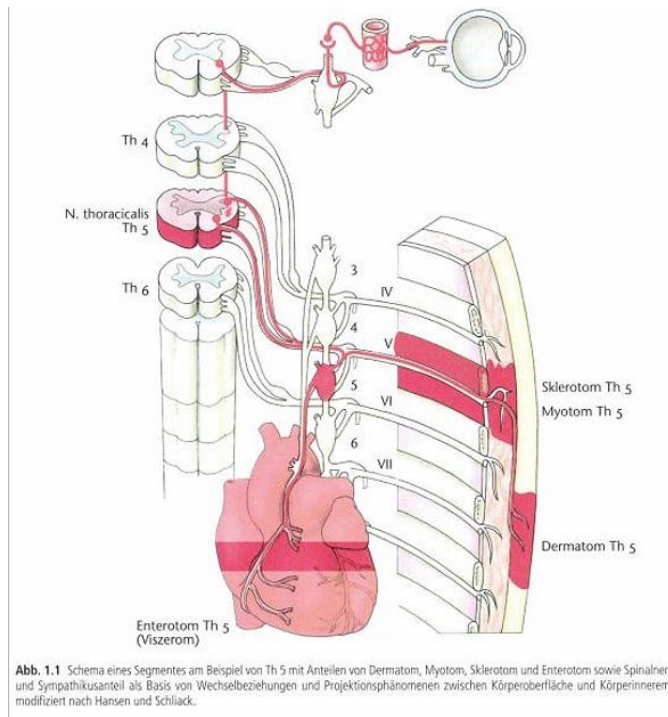
CONCEPTOS Y DEFINICIONES



Actualización en TN y ONF - Sabadell

6

@fcordobatr



7

- Una modalidad terapéutica dentro de la medicina neuralterapéutica es la **terapia de segmento**
- Las hipótesis planteadas por Head en cuanto a la asociación e interrelación de sensibilidad cutánea y visceral, pueden constituirse en un **aporte para las bases neuroanatómicas y fisiológicas de la neuralterapia y la medicina en general**

@fcordobatr

8

TRABAJOS DE HENRY HEAD

MÉDICAS UIS
REVISTA DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

Historia de la Medicina

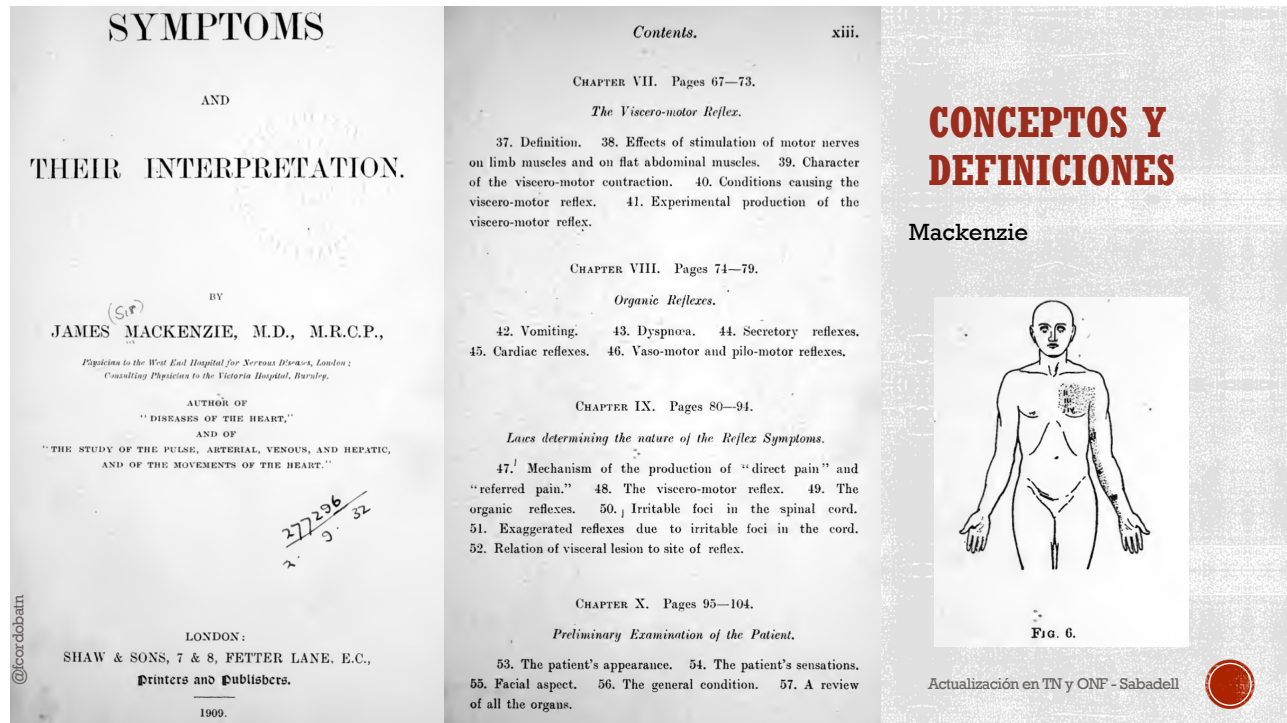
Revisión de Tema

Los aportes de Henry Head a las bases neuroanatómicas y fisiológicas de la terapia de segmento

Karina Navarro*
Laura Pinilla**

*MD. Candidata a magister. Maestría en Medicina Alternativa área Terapia Neural. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Cundinamarca. Colombia.
**MD. MSc en Medicina Alternativa Área Terapia Neural. Docente. Programa Maestría en Medicina Alternativa. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Cundinamarca. Colombia.
Correspondencia: Karina Navarro Morantes. Carrera 35 Nro 54-89. Bucaramanga. Santander. Colombia. Teléfono: +57 3123511793. Correo electrónico: karynavmorantes@yahoo.com

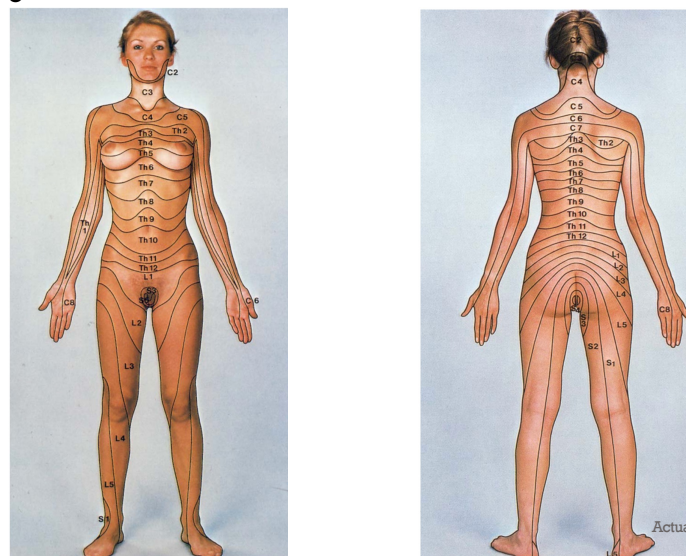
Actualización en TN y ONF - Sabadell



9

DERMATOMAS

En la actualidad existen mas de 12 mapas diferentes de dermatomas que dependen de las investigaciones realizadas



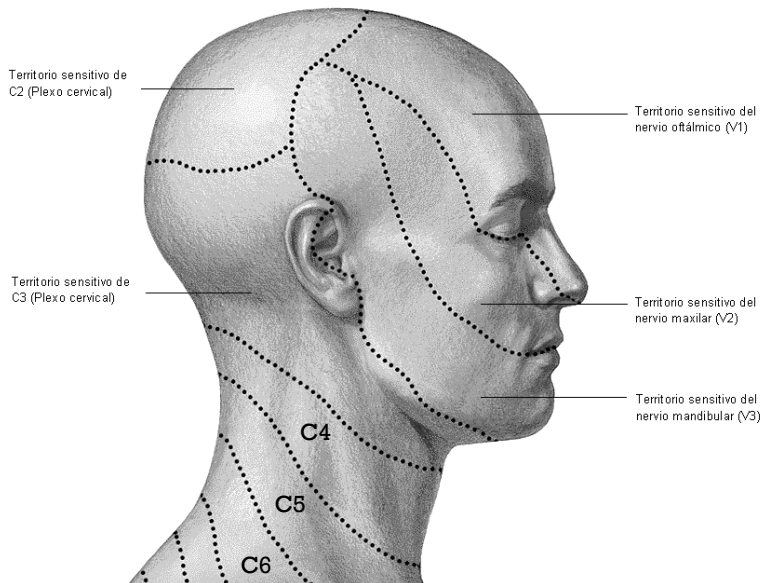
@fcordobatin

Actualización en TN y ONF - Sabadell

10

DERMATOMAS

En la actualidad existen mas de 12 mapas diferentes de dermatomas que dependen de las investigaciones realizadas



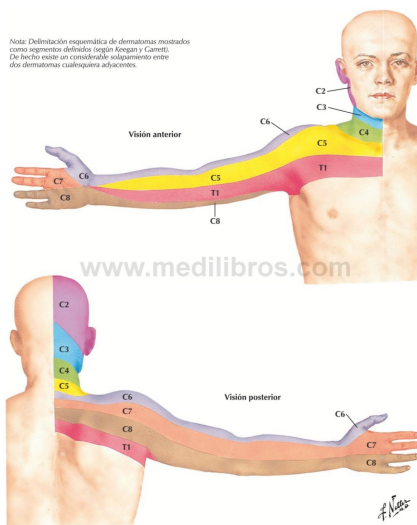
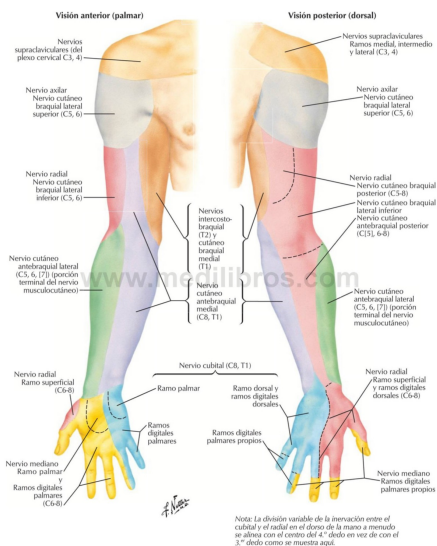
Actualización en TN y ONF - Sabadell

11

DERMATOMAS

Miembro superior

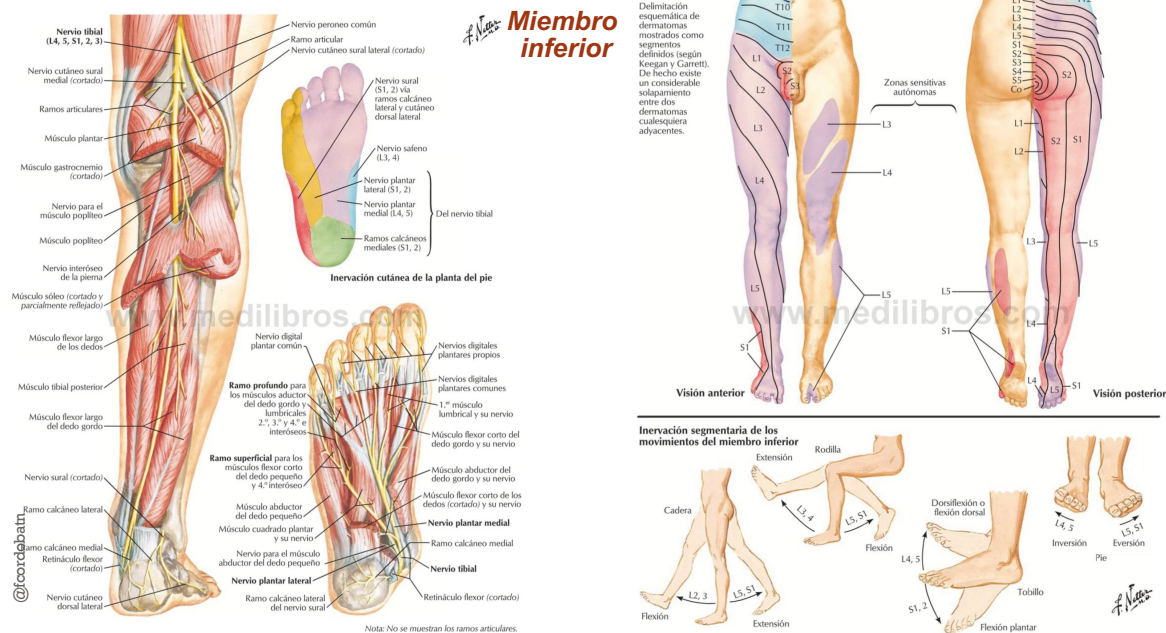
En la actualidad existen mas de 12 mapas diferentes de dermatomas que dependen de las investigaciones realizadas



Actualización en TN y ONF - Sabadell

12

DERMATOMAS

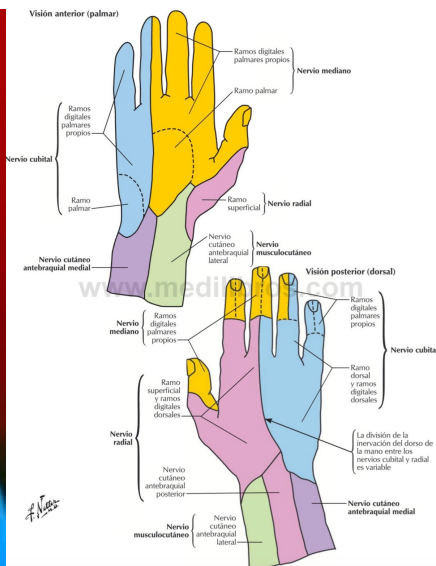


Actualización en TN y ONF - Sabadell

13

DERMATOMAS

En la actualidad existen mas de 12 mapas diferentes de dermatomas que dependen de las investigaciones realizadas



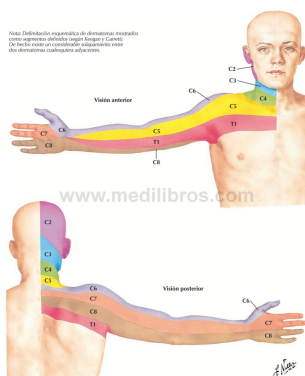
Actualización en TN y ONF - Sabadell

14

Examen Físico

Observación - Palpación:

Identificar cambios de **color** en la piel como manchas, **cianosis** distal o **dermografismo**; la **alteración de la temperatura**, descrita como **fríaldad** y en algunos casos, como aumento de temperatura. Ocasionalmente se presentan alteraciones **sudomotoras**, habitualmente **aumento de sudoración**, que puede ser por zonas, y se exacerba con el estrés; **pérdida del vello** sobre el dermatoma comprometido



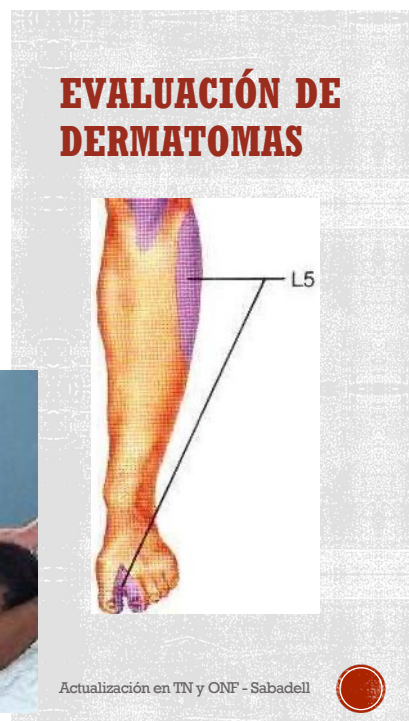
15

Maniobra del Rizado Rodado:

Examina la **piel**, buscando induración, edema o sensibilidad dolorosa incrementada. Pellizcar firmemente entre **pulgar y el índice un pliegue de piel**, y manteniendo el pliegue, hacerlo avanzar rodando.



@fcordobatr

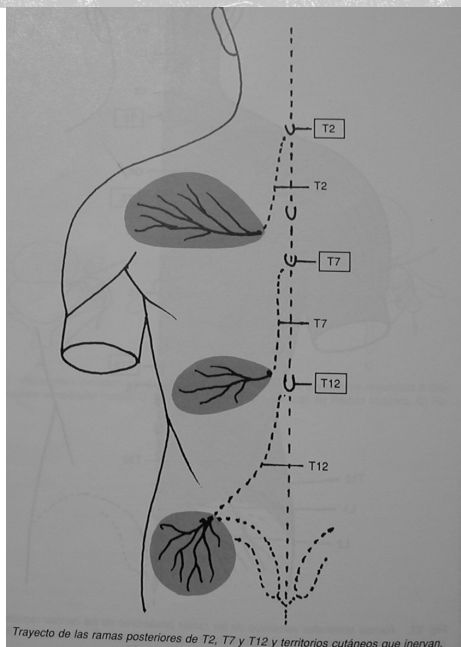


16

DERMATOMAS

Cadena simpática

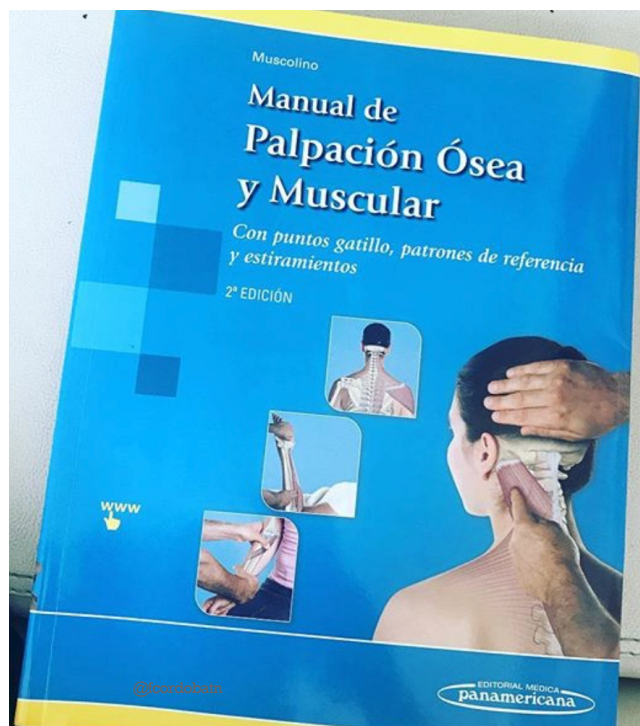
@fcordobatr



Actualización en TN y ONF - Sabadell



17



MIOTOMAS

- Es aquella porción de músculo esquelético inervado por un único nivel medular espinal.
- Cada músculo esquelético recibe inervación de más de una raíz nerviosa espinal, por lo que están compuestos de múltiples miotomas.
- Los miotomas son evaluables separando los movimientos de los distintos grupos musculares, inervados por raíces distintas

Actualización en TN y ONF - Sabadell

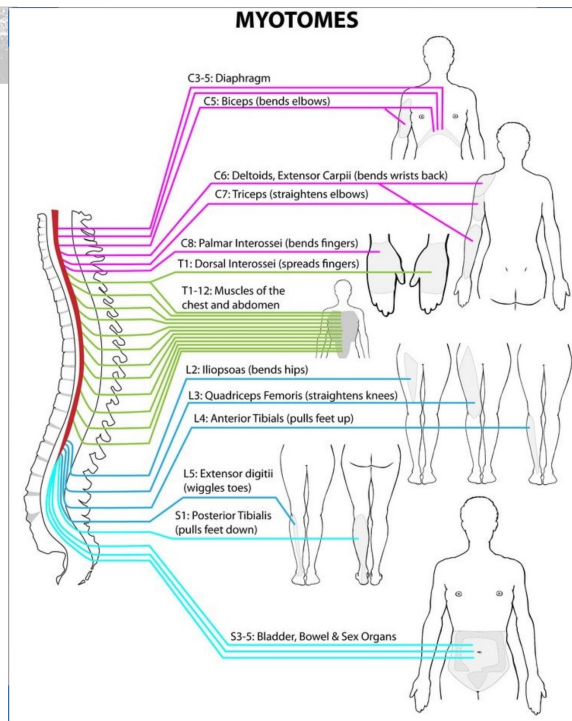


18

MIOTOMAS

C2: Esternocleidomastoideo y largo del cuello
C3: Trapecio y esplenio de la cabeza
C4: Elevador de la escapula y diafragma
C5: Supraespinoso, infraespinoso y deltoides medio.
C6: biceps braquial, supinador y extensor de muñeca
C7: Triceps, flexores de muñeca
C8: extensor largo y corto del pulgar, abductor del pulgar
T1: Intrínsecos de la mano, flexor profundo, flexor y oponente del pulgar.
L2: iliopsoas, abductor de cadera.
L3: Cuadriceps
L4: Tibial anterior y extensor de hallux.
L5: Peroneos, glúteo medio
S1-S2: Isquitibiales gastrocnemios

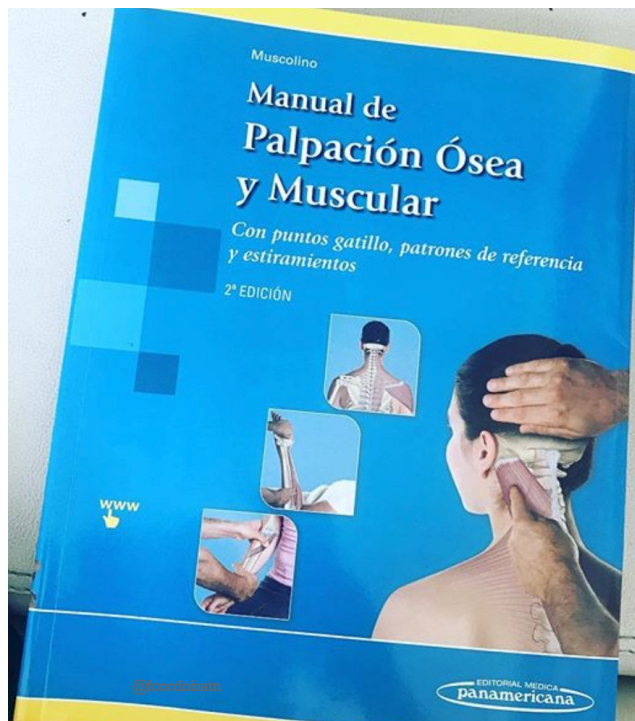
@fcordobatr



Actualización en TN y ONF - Sabadell



19



@fcordobatr

ESCLEROTOMAS

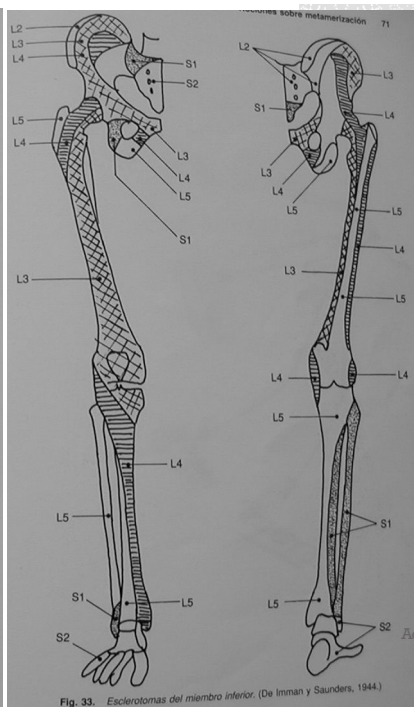
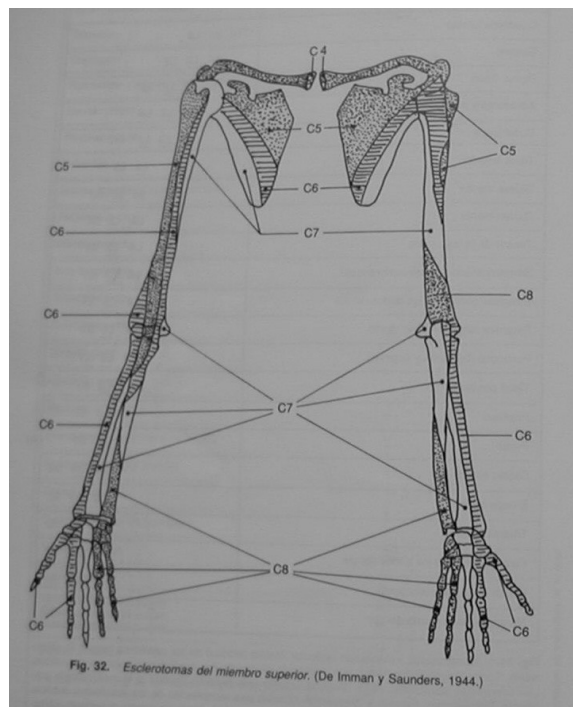
Es el conjunto de huesos y tejidos conectivos inervado por una región de la médula espinal.

Los pacientes lo nombran como un dolor interno, como en los huesos.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



20



EVALUACIÓN DE ESCLEROTOMAS

Palpación de periostio, tendones e inserciones tendinosas.

Examen de estas estructuras guiados por el esclerotoma correspondiente.

@fcorbatn

Actualización en TN y ONF - Sabadell



21

Palpación de periostio, tendones e inserciones tendinosas.

Examen de estas estructuras guiados por el esclerotoma correspondiente.

Angulo superior de escápula	C4	Pubalgia	D12-L1
Porción larga del bíceps	C5-C6	Pata de ganso	L4
Epicóndilo	C6-C7	Trocánter	L5
Epitróclea	C8	Találgia	L5
Fascia Plantar	S1-L5	Isquion	S1



@fcorbatn

EVALUACIÓN DE ESCLEROTOMAS

Dolor provocado a la palpación de estructuras como, tendones, prominencias óseas, o estructuras cápsuloligamentosas.

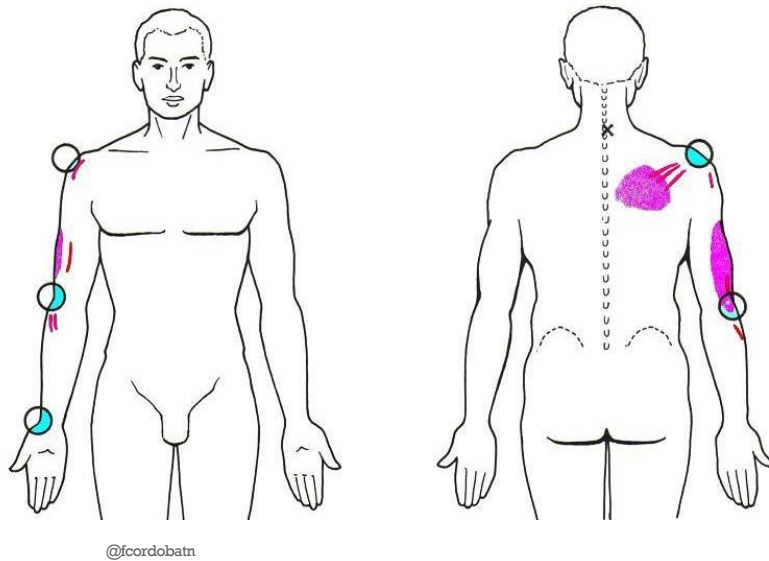
Generalmente se evidencia al examen, pero a veces se presenta con dolor espontáneo.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



22

DERMATOMA, MIOTOMA Y ESCLEROTOMA

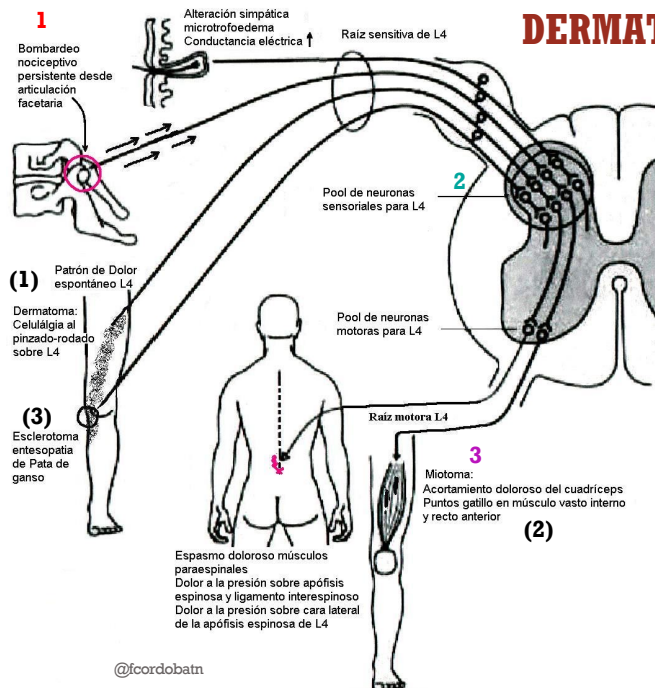


Disfunción segmentaria de C5-C6. **Dermatoma:** en fucsia, pinzado rodado engrosamiento, cambio de coloración etc, en región interescapulovertebral y sobre cara lateroexterna del brazo. **Miotoma:** en rojo, cordones musculares, PG etc, en el infraespino, redondo menor, bíceps, braquiorradial. **Esclerotoma:** Los círculos encierran zonas de dolor tenoperiostico en epicondilo, tendón de las porcion larga del bíceps y estiloides radial.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



23



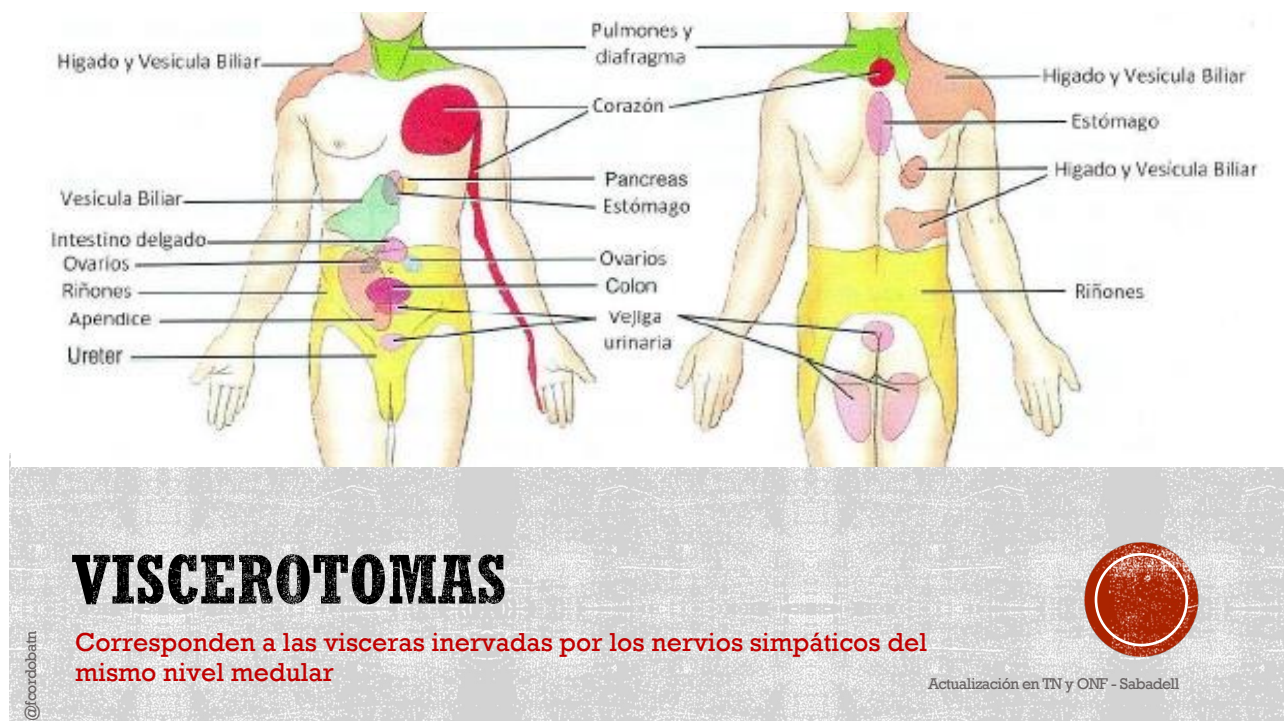
DERMATOMA, MIOTOMA Y ESCLEROTOMA

1. Inicialmente patología fascicular. Se produce un flujo nociceptivo persistente, desde la articulación facetaria de L4, **2** esto sensibiliza el segmento medular correspondiente, lo que se traducirá clínicamente en **3** dolor espontáneo en cara anterior del muslo y al examen encontraremos: **(1) dermatoma:** engrosamiento y dolor de la piel al pinzado rodado al pasar entre los bordes del dermatoma L4, microtrofoedema L4. **(2) Miotoma:** puntos gatillo y acortamiento muscular en el recto anterior del cuádriceps y dolor a la palpación en músculo paravertebral, **(3) esclerótoma:** dolor a la palpación sobre la pata de ganso.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



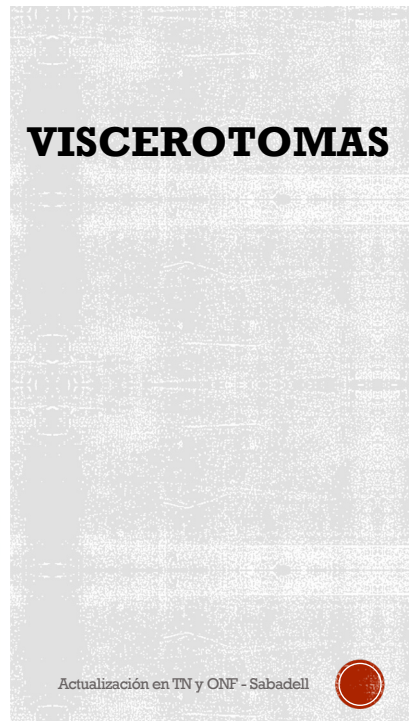
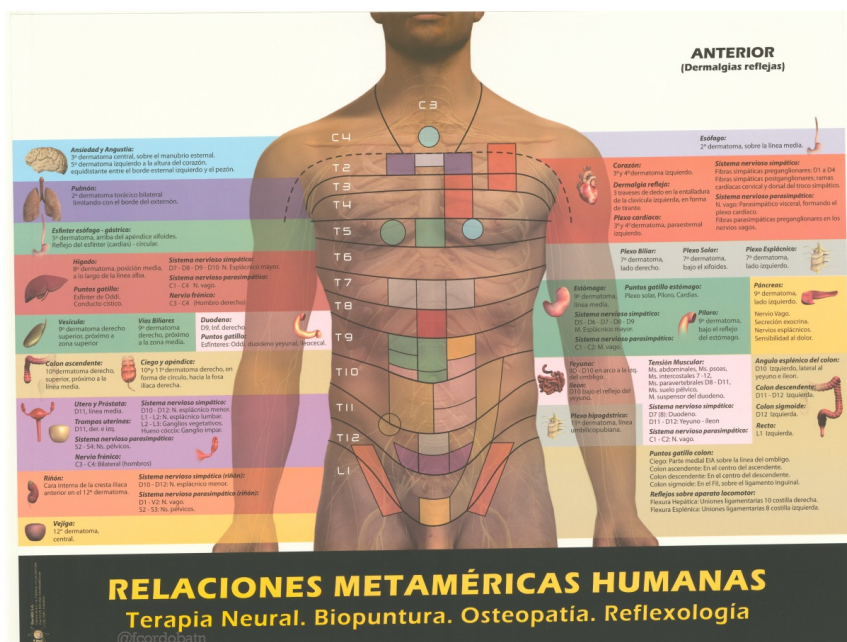
24



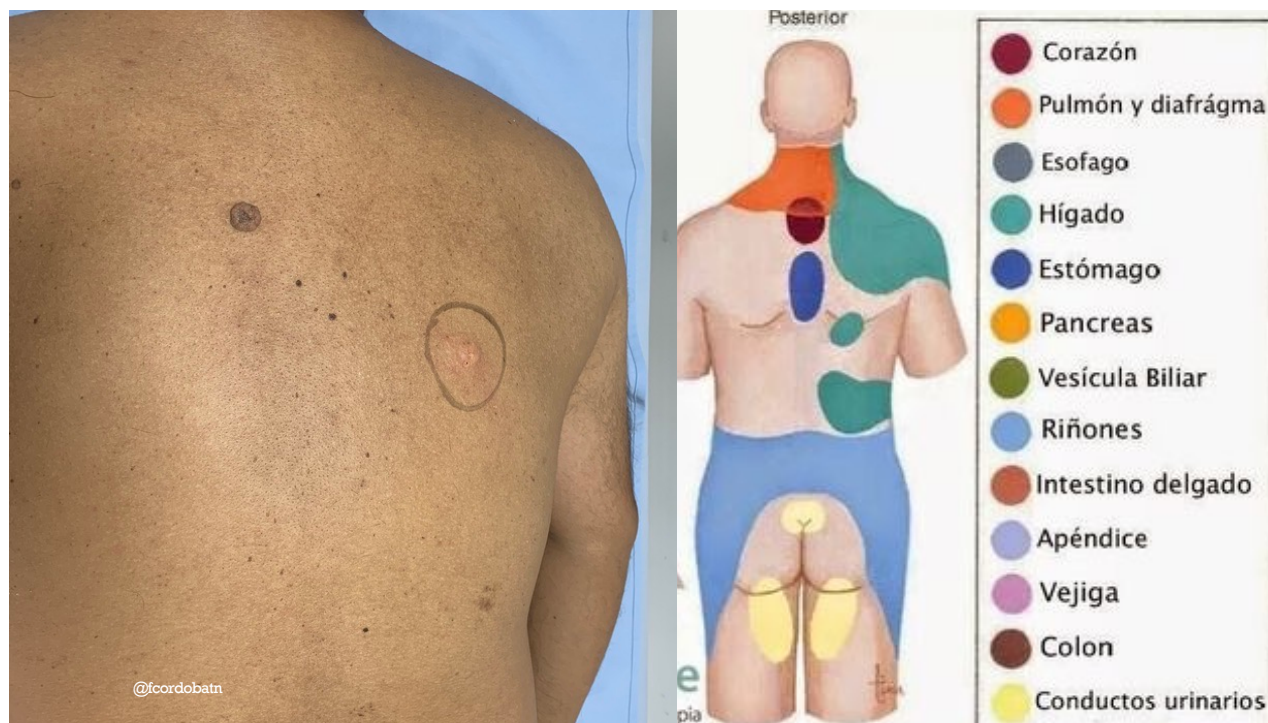
25



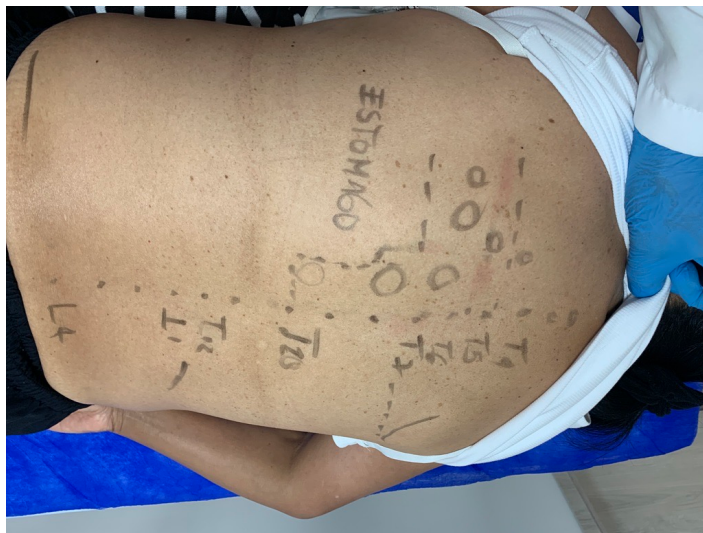
26



27

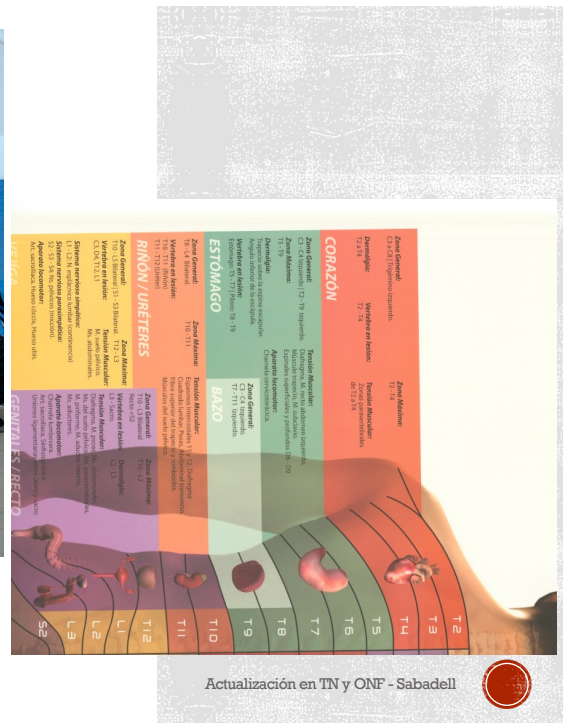


28

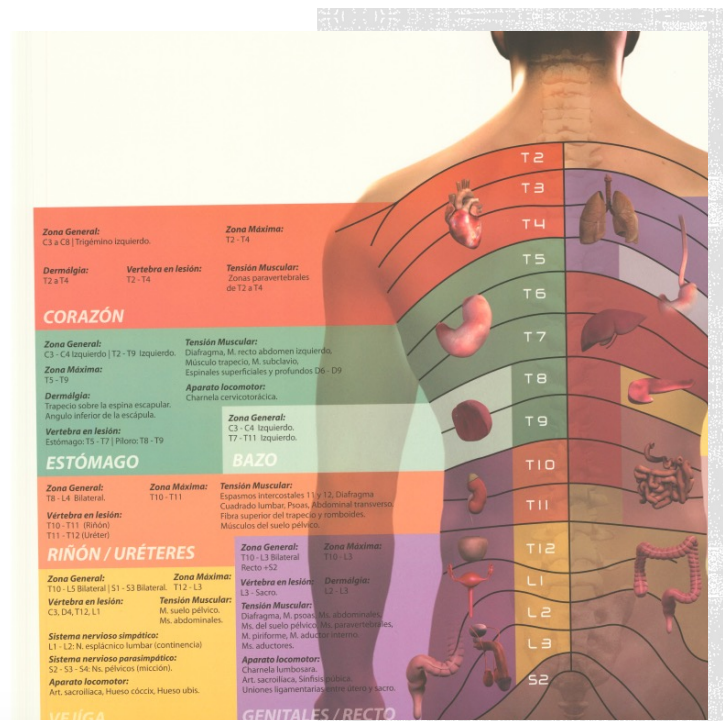


@fcordobatr

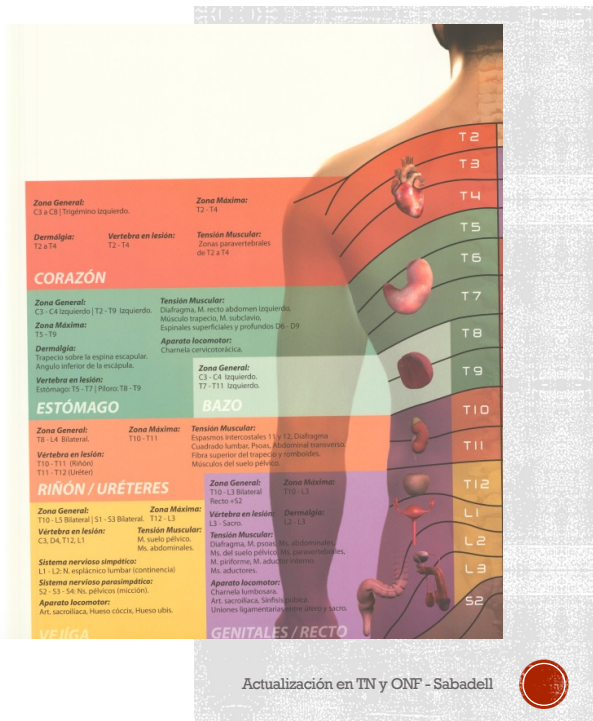
29



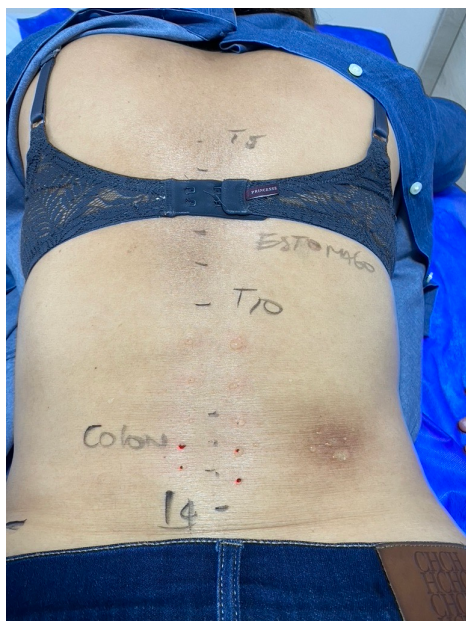
Actualización en TN y ONF - Sabadell



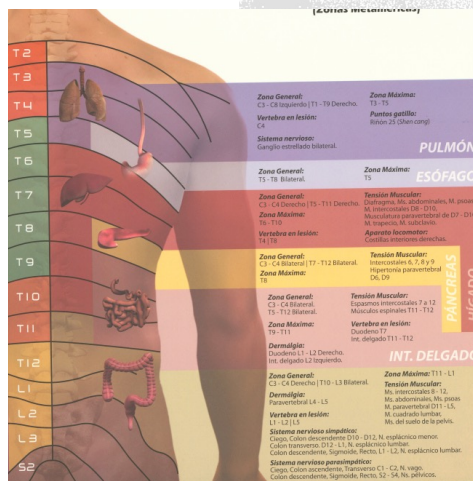
30



31



HV: Lesión hiperchromica hace años en espalda que rasca mucho
MC: Colon irritable hace años, gastritis ocasional



32



CORAZÓN

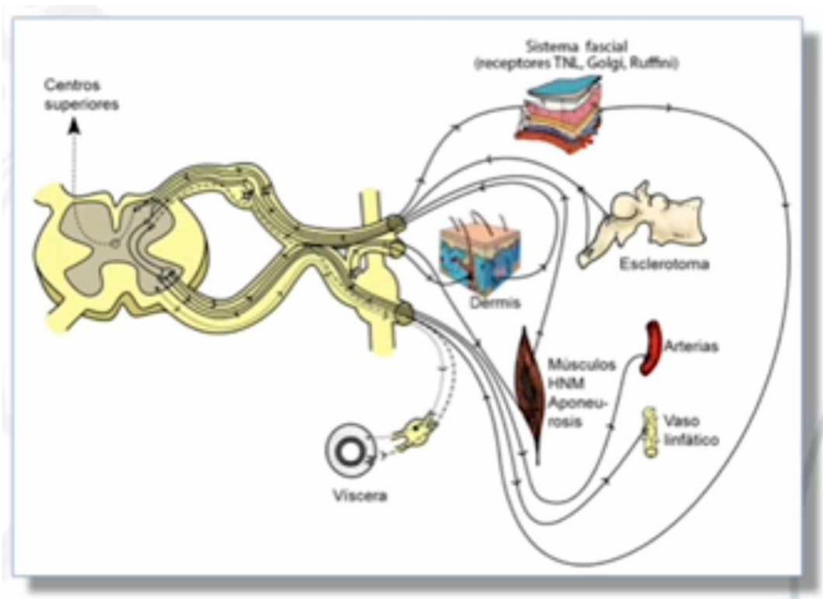
ESTÓMAGO

RIÑÓN / URÉTERES

GENITALES / RECTO

Actualización en TN y ONF - Sabadell

33



@fcordobatn

34

ANGIOTOMAS

Es el conjunto de vasos sanguíneos y linfáticos cuya inervación depende de una misma región medular

Actualización en TN y ONF - Sabadell



Trofoedema distal en mano derecha, paciente con Sensibilización segmentaria medular C6 -C7.

@fcordobatr

TERAPIA LOCAL

Examen Físico

Edemas - Microtrofoedema

Técnica: Se realiza presión sostenida sobre la zona del dermatoma comprometido, y también sobre el lado sano observándose fóvea. Puede observarse piel distendida y borramiento de los pliegues cutáneos y las prominencias tendinosas.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



35

VISCEROTOMAS

TRABAJOS DE HENRY HEAD: LA CORRELACIÓN ENTRE ENFERMEDAD VISCERAL Y ALTERACIONES DE LA SENSIBILIDAD CUTÁNEA

Tabla 3. Correlación de las áreas de sensibilidad cutánea alterada con casos de patologías dentales.

Diente Afectado	Área de Sensibilidad Alterada
Incisivos superiores	Frontonasal
Caninos y primer premolar superiores	Nasolabial
Segundos premolares superiores	Temporal y Maxilar
Primer molar superior	Maxilar
Segundo y tercer molares superiores	Mandibular
Incisivos, caninos y primer premolar inferiores	Mentoneana
Segundo premolar inferior	Mentoneana o Híodea
Primer y segundo molares inferiores	Híodea (otalgia asociada)
Tercer molar inferior	Laríngea superior

Tomado y Modificado de: Head H. On disturbances of sensation with especial reference to the pain of visceral disease: part II. Head and neck. Brain. 1894;17(3):339-480.

@fcordobatr



Lesión en cara hace 2 meses
1 mes antes gastritis

Actualización en TN y ONF - Sabadell



36

REFLEXOLOGÍA DENTAL QUE REPERCUTE PATOLÓGICAMENTE EN EL ORGANISMO A TRAVÉS DEL SISTEMA NEURO VEGETATIVO (SISTEMA NERVIOSO)																	
Esta lámina procede de la obra de Peter Dosch basada en la Terapia Neural de HUNEKE. Versión en idioma castellano del Dr. Germán Duque.																	
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	oído interno	seno maxilar	células etmoidales	ojo	seno frontal	seno frontal	ojo	células etmoidales	seno maxilar	oído interno							
ARTICULACIONES	hombro codo	maxilar (mandibula)	hombro codo	rodilla por detrás		rodilla por detrás		hombro codo	maxilar (mandibula)	hombro codo							
	mano ulnar, pie plantar, dedos y artic.sacroilíaca	rodilla por delante	mano radial, pie, dedo gordo del pié	cadera	sacro - coccis	sacro - coccis	cadera	mano radial, pie, dedo gordo del pié	rodilla por delante	mano ulnar, pie plantar, dedos y artic.sacroilíaca							
				pié		pié											
SEGMENTOS DE MÉDULA ESPINAL	T ₁ C ₈ T ₇ T ₆ T ₅ S ₃ S ₂ S ₁	T ₁₂ T ₁₁ L ₁	C ₇ C ₆ C ₅ T ₄ T ₃ T ₂ L ₅ L ₄	T ₈ T ₉ T ₁₀	L ₃ L ₂ C ₀ S ₅ S ₄	L ₂ L ₃ S ₄ S ₅ C ₀	T ₈ T ₉ T ₁₀	C ₆ C ₅ C ₇ T ₂ T ₃ T ₄ L ₄ L ₅	T ₁₁ T ₁₂ L ₁	C ₈ T ₁ T ₅ T ₆ T ₇ S ₁ S ₂ S ₃							
VERTEBRAS	D ₁ C ₇ D ₆ D ₆ S ₂ S ₁	D ₁₂ D ₁₁ L ₁	C ₇ C ₆ C ₅ D ₄ D ₃ L ₄ L ₅	D ₉ C ₀ S ₅ S ₄ S ₃	L ₃ L ₂ C ₀ S ₅ S ₄ S ₃	L ₂ L ₃ C ₀ S ₃ S ₄ S ₅	D ₉ C ₆ C ₅ C ₇ D ₃ D ₄ L ₆ L ₄	D ₁₁ D ₁₂ L ₁	C ₇ D ₁ D ₆ D ₆ S ₁ S ₂								
ÓRGANOS	corazón derecho	páncreas	pulmón derecho	hígado der.	riñón derecho	riñón izquierdo	hígado izq.	pulmón izquierdo	bazo	corazón izquierdo							
	duodeno	estómago derecho	int. grueso derecho	vesícula biliar	vejiga derecha terreno uregen.	vejiga izquier. terreno uregen.	vías biliares	intestino grueso izquierdo	estómago izquierdo	yeyunos ileon izquierdo							
GLÁNDULAS ENDOCRINAS	lóbulo anterior de la hipófisis	parati.roides	tiroides	timo	lóbulo posterior de la hipófisis	epifisis	epifisis	lóbulo posterior de la hipófisis	timo	tiroides	parati.roides						
VARIOS	S H C y pique	glándula mamaria dcha.							glándula mamaria izq.	S H C y pique							
	DCHA											IZQ.					
	diente	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

@fcordobatr

Actualización en TN y ONF - Sabadell

VISCEROTOMAS

TRABAJOS DE HENRY HEAD: LA CORRELACIÓN ENTRE ENFERMEDAD VISCERAL Y ALTERACIONES DE LA SENSIBILIDAD CUTÁNEA

Territorio sensitivo de C2 (Plexo cervical)

Territorio sensitivo de C3 (Plexo cervical)

Territorio sensitivo del nervio oftálmico (V1)

Territorio sensitivo del nervio maxilar (V2)

Territorio sensitivo del nervio mandibular (V3)

@fcordobatr

Actualización en TN y ONF - Sabadell



@fcordobatin



Actualización en TN y ONF - Sabadell



Afección visceral asociada	Área de sensibilidad
Patología uterina	Subescapular inframamario
Afecciones del estómago. Úlcera gástrica	Subescapular ensiforme
Afecciones del hígado	Epigastrio medio
Desórdenes gástricos	Supraumbilical
Nefrolitiasis	Subumbilical
Afecciones pélvicas. Presente en trabajo de parto.	Sacroiliaco
Después de trabajo de parto. En hombres en casos de epididimitis.	Sacrofemoral
Inflamación del cérvix uterino.	Gluteocrural
En casos de inflamación de la mucosa de la vejiga. Desórdenes pélvicos. Prostatitis.	Áreas sacras
Enfermedad aórtica.	Dorso-ulnar
Aneurisma aórtico.	Dorso-braquial
Enfermedades pulmonares.	Dorso-axilar
Afecciones de la glándula mamaria. Grietas en los pezones por la lactancia. En hombres con enfermedad esofágica maligna.	Escapulo- axilar

@fcordobatin

VISCEROTOMAS

TRABAJOS DE HENRY HEAD: LA
CORRELACION ENTRE ENFERMEDAD
VISCERAL Y ALTERACIONES DE LA
SENSIBILIDAD CUTANEA

Tabla 1 correlacion de las areas de
sensibilidad cutanea aumentada con
las afecciones viscerales estudiadas
por Head

Tomado y Modificado de: Head H. On disturbances of sensation
with especial reference to the pain of visceral disease.
Brain.1893;16(1-2):1-133.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



41

Depresión

- Más frecuente en casos de dolor y sensibilidad referidos a abdomen comparado con el tórax.

- Presencia de cefalea prolongada y severa que se se asocia a dolor reflejo en el tronco.

Exaltación

- Frecuente en horas de la mañana.

Temor/Desconfianza

Alucinaciones

- Dolor y sensibilidad reflejo de cuero cabelludo: frontonasal (reflejo de áreas C3-C4 y D1-D6), temporal, vertical y parietal (reflejo de áreas D7-D9), occipital (reflejo de área D10).

- Facilitadores: condiciones que disminuyen resistencia general del sistema nervioso (como fiebre o anemia).

Por tipos de alucinación:

- Visuales: distribución de dolor y sensibilidad en cuero cabelludo en región frontonasal.

- Auditivas: distribución de dolor y sensibilidad en cuero cabelludo en región parietal y vertical.

- Olfativas: distribución de dolor y sensibilidad en cuero cabelludo en región temporal.

Actualización en TN y ONF - Sabadell

Tabla 5. Caracterización de la aparición de cambios mentales con enfermedades viscerales

Depresión	Exaltación	Temor/Desconfianza	Alucinaciones
- Más frecuente en casos de dolor y sensibilidad referidos a abdomen comparado con el tórax.	- Frecuente en horas de la mañana.		- Dolor y sensibilidad reflejo de cuero cabelludo: frontonasal (reflejo de áreas C3-C4 y D1-D6), temporal, vertical y parietal (reflejo de áreas D7-D9), occipital (reflejo de área D10).
- Presencia de cefalea prolongada y severa que se se asocia a dolor reflejo en el tronco.			- Facilitadores: condiciones que disminuyen resistencia general del sistema nervioso (como fiebre o anemia).
			Por tipos de alucinación:
			- Visuales: distribución de dolor y sensibilidad en cuero cabelludo en región frontonasal.
			- Auditivas: distribución de dolor y sensibilidad en cuero cabelludo en región parietal y vertical.
			- Olfativas: distribución de dolor y sensibilidad en cuero cabelludo en región temporal.

Tomado y Modificado de: Head H. Certain mental changes that accompany visceral disease: the Goulstonian lectures for 1901. Brain. 1901;4(3): 345-429.

Tabla 4. Patologías viscerales y su relación con zonas de dolor e hipersensibilidad cutáneas ubicadas en tronco y que se reflejan en áreas de cabeza y cuello.

Afección en órganos	Área corporal	Área en cuero cabelludo
Apices pulmonares, Estómago, Hígado, Válvula aórtica	C3 y C4	Frontonasal
Pulmones, Ventriculos Cardiacos, Arco aórtico ascendente	D2 y D3	Medio orbitaria
Pulmón	D4	Fronto temporal o medio orbitaria
Pulmón, Corazón	D5	Fronto temporal
Bases pulmonares, Corazón (aurículas)	D6	Fronto temporal
Bases pulmonares, Corazón (aurículas), Estómago	D7	Temporal
Estómago, Hígado, Intestino Delgado	D8	Vertical
Estómago (piloro), Intestino Delgado	D9	Parietal
Hígado, Intestino, Ovario, Testículos	D10	Occipital
Intestino, Trompas de Falopio, Útero, Vejiga	D11	-
Colon, Útero	D12	-

Tomado y Modificado de: Head H. On disturbances of sensation with especial reference to the pain of visceral disease: part II. Head and neck. Brain. 1894; 17(3): 339-480.

Actualización en TN y ONF - Sabadell

Actualización en TN y ONF - Sabadell

Actualización en TN y ONF - Sabadell

Actualización en TN y ONF - Sabadell

42

21

TERAPIA SEGMENTARIA EN ENFERMEDADES DE PULMON

- Puntos Standard
- Puntos de frecuente reacción
- Zona de posibles reacciones segmentarias

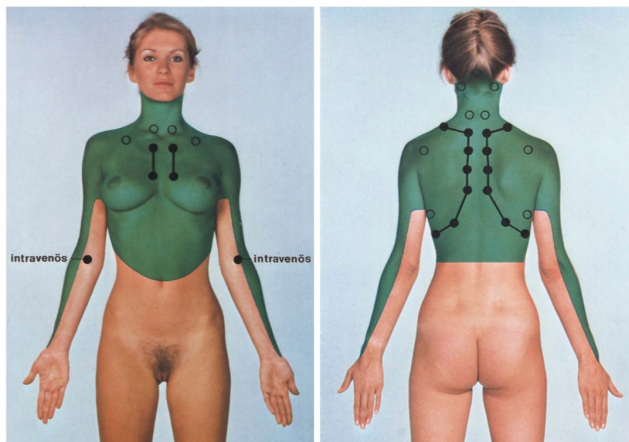


Fig. 5

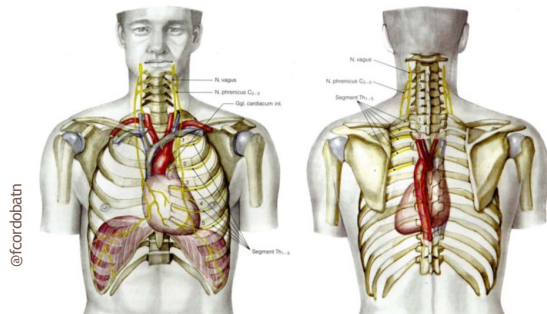
@fcordoban

43

Indicaciones: especialmente como terapia adyuvante en enfermedades cardíacas coronarias, insuficiencia cardíaca, endo- mio- pericarditis, arritmias. OJO: no nos olvidemos de realizar las pruebas complementarias médicas y tratamientos alopáticos en caso necesario. La terapia neural aquí señalada es apropiada para la estabilización de la patología cardíaca (compárese complejo segmentoreflejo).

Terapia

- 1 ml de procaina 1% intra- y perivenosa (V. cubital izquierda)
- Pápulas paravertebrales a ambos lados en los dermatomas T1-T6 así como paraesternal izq.
- Pápulas en la región C3/C4 izq (margen anterior del trapecio) y eventualmente infiltración en el N. supraorbitario izq.
- Asimismo infiltraremos PG y cicatrices que hallemos en el segmento
- También infiltraremos apófisis espinosas dolorosas a la presión en la zona de la columna vertebral cervical y torácica. Lo mismo para la articulación esternoclavicular que resulte dolorosa a la palpación
- Ante respuesta insuficiente, podemos infiltrar en la zona del ganglio estrellado de forma alternativa derecho e izquierdo (nunca los dos ganglios en la misma sesión). En casos de arritmia es prioritario el derecho, en trastornos circulatorios el izquierdo
- Ante no respuesta: buscar y tratar el campo interferente (CI)



@fcordoban

44

Técnicas del Nervio Espinal o Ganglio Sensitivo de su Raíz Dorsal

Como tratamiento básico para todas las enfermedades de los pulmones: inyecciones intravenosas alternantes entre izquierda y derecha.

4-6 pápulas junto al esternón. Pápulas sobre los hombros y a ambos lados de las apófisis transversas de las vértebras torácicas.

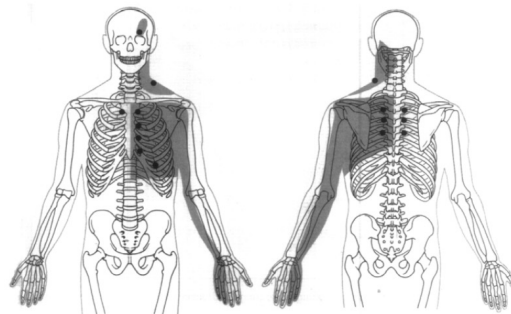
La acupuntura recomienda: punto 1 de meridiano de Pulmón: situado sobre la línea paraaxilar anterior algo lateral de la línea medioclavicular a la altura del 3º espacio intercostal; punto 2 de meridiano de Pulmón: un espacio intercostal por encima (2º espacio intercostal).

Hay que eliminar, desconectar o "apagar" los puntos hiperalgésicos y las cicatrices que se encuentren en la región de los pulmones en la misma sesión. La inyección en el ganglio estrellado intercalada a la izquierda y a la derecha, tiene un fuerte efecto regulador sobre la irritación o "suministro vegetativo" del segmento superior correspondiente, segmento que, desde luego, al abarcar toda la parte superior del cuerpo, incluye también la cabeza.

Actualización en TN y ONF - Sabadell

Técnicas del Nervio Espinal o Ganglio Sensitivo de su Raíz Dorsal

Segmento de corazón



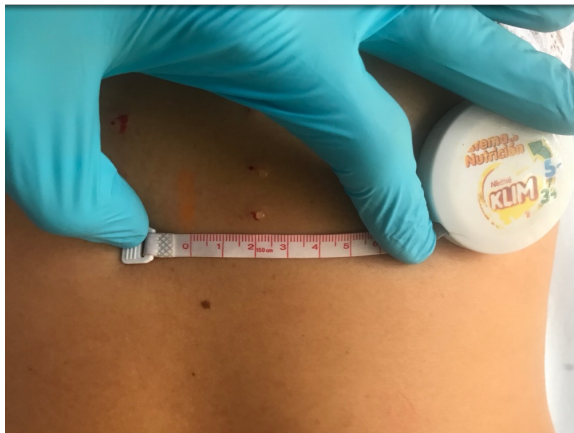
Zonas de proyección más frecuentes en enfermedades cardíacas y terapia de pápulas (ventral y dorsal)

Actualización en TN y ONF - Sabadell

Técnicas del Nervio Espinal o Ganglio Sensitivo de su Raíz Dorsal



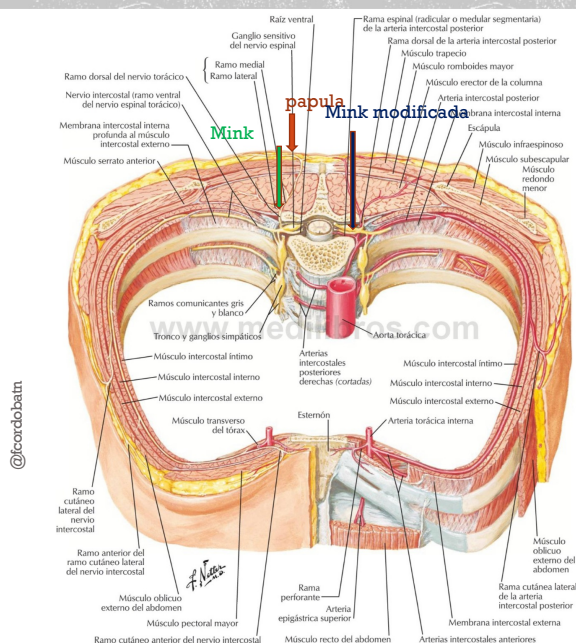
Material Aguja de 40 mm X 0,40 mm 2 a 3 ml procaina al 1% por punción.
Posición Acostado en decubito prono
Lugar de Inyección En el espacio intervertebral en la línea média por debajo de la apofisis espinosa, un dedo a lateral (a 2 cm), bilateral.
Dirección y Profundidad Perpendicular a la piel, 10 grados a craneal por encima de la articulación vertebro costal buscando la articulación vertebro costal a 3 a 4 cm.



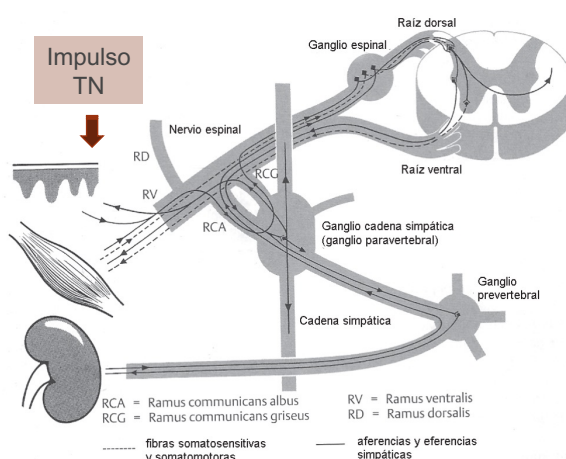
Actualización en TN y ONF - Sabadell

45

Técnicas del Nervio Espinal o Ganglio Sensitivo de su Raíz Dorsal



Técnica indirecta según Mink

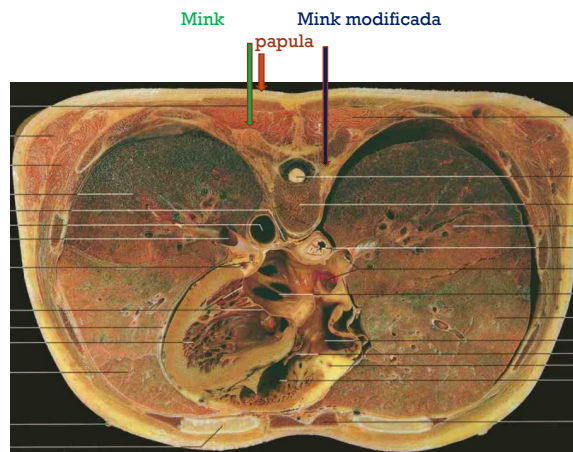
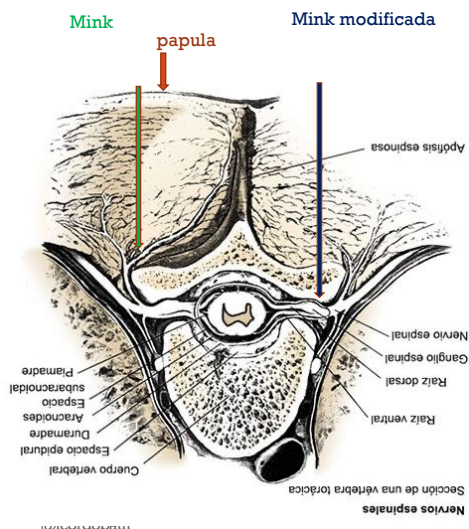


Neuraltherapie nach Huneke. L. Fischer

Actualización en TN y ONF - Sabadell

46

Técnicas del Nervio Espinal o Ganglio Sensitivo de su Raíz Dorsal



Actualización en TN y ONF - Sabadell



47

En que situaciones puede estar recomendado

- ✓ Corazón
- ✓ Pulmón
- ✓ Esófago
- ✓ Estomago
- ✓ Hígado
- ✓ Vesícula
- ✓ Páncreas
- ✓ Duodeno
- ✓ Intestino delgado
- ✓ Colon
- ✓ **Puntos de tensión**
- ✓ **Test de campo interferente**
- ✓ Riñones
- ✓ Suprarenales
- ✓ Ovarios
- ✓ Testículos
- ✓ Miembros inferiores
- ✓ Cualquier otro que sintamos y pensemos según la Historia de Vida.

@fcdobatin



Actualización en TN y ONF - Sabadell



48



Técnicas del Nervio Espinal o Ganglio Sensitivo de su Raíz Dorsal

Material Aguja de 40 mm X 0,40 mm 0,5 ml
procaina al 1% por punción.

Posición Acostado en decubito prono

Lugar de Inyección En el espacio intervertebral
en la línea média por debajo de la apofisis
espinosa, un dedo a lateral (2 cm), bilateral.

Dirección y Profundidad Perpendicular a la
piel, 10 grados a craneal por encima de la
articulación vertebro costal a 3 o 4 cm.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



49



Técnicas del Nervio Espinal o Ganglio Sensitivo de su Raíz Dorsal

Material Aguja de 40 mm X 0,40 mm 0,5 ml
procaina al 1% por punción.

Posición Acostado en decubito prono

Lugar de Inyección En el espacio intervertebral en la
línea média por debajo de la apofisis espinosa, un
dedo a lateral (2 cm), bilateral.

Dirección y Profundidad Perpendicular a la piel, 10
grados a craneal por encima de la articulación
vertebro costal a 3 o 4 cm.

Actualización en TN y ONF - Sabadell



50