

ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES DE KINESIOLOGÍA Y TOUCH FOR HEALTH DE ESPAÑA
c/ onze de setembre, 13 - 08160 montmeló (spain) - tel./fax 93 568 40 24 - e-mail vida@vidakine.com

C O N T E N I D O

presentación y carnets	2
equipos de rehabilitación aprendizaje acelerado	3
subidas y bajadas de azúcar	4
la escucha activa	6
imposición de manos en ratones con cáncer	7
“Formatear” un concepto avanzado	8
cuidado activo frente a pasivo	9

PRÓXIMAS JORNADAS DE LA ASOCIACIÓN EN VALENCIA

Debido a que el 10 y 11 de marzo, por causas ajenas a esta Asociación tuvieron que posponerse las Jornadas previstas este año, la Junta Directiva se reunió el pasado 17 de Marzo, para decidir las nuevas fechas de las próximas jornadas. A causa de distintos asuntos profesionales y personales de los miembros de la Junta organizadores de las jornadas, votaron por unanimidad celebrarlas en Valencia justo después del verano, para que todos estemos ¡más frescos y relajados!

**Precios:**

Para los que no pernocten.

Socios: 5000 ptas.

Acompañantes: 12000 ptas.

Con pensión completa.

Socios: 8000 ptas.

Acompañantes: 15000 ptas.

Para todos los que os desplazéis desde Cataluña es posible concertar un viaje colectivo que resultaría más económico, deberéis mencionarlo cuando hagáis vuestra reserva.

Es necesario que antes del 20 de MAYO hayáis confirmado vuestra asistencia y hayáis hecho el ingreso integro del importe. ¡ Animaos Kinesiólogos! Esperamos veros a todos y compartir muchas experiencias y momentos de diversión.

Por tanto, ya tenemos fecha para nuestro esperado encuentro anual. Se realizarán del día 7 al 9 de septiembre y para los socios que lo deseen se podrán alargar hasta el día 11, ya que es día festivo en Cataluña y presumimos que muchos socios de dicha comunidad autónoma asistirán.

El avance del programa es el siguiente:.

Viernes día 7 de septiembre: llegada, cena y asamblea.

Sábado 8 y domingo 9: celebración de las jornadas. Por la mañana ponencias y por la tarde actividades lúdicas.

Para los socios que así lo deseen, aprovechando que el día 11 de septiembre es día festivo en Cataluña, se alargarán, compartiendo dos días más.



Apreciados Amigos:

A menudo leemos frases que nos invitan a reflexionar. Hoy puede ser un buen día para alzar, aplaudir, afianzar el valor y coraje que se ha de tener para que los cambios que nos proponemos, los iniciemos desde el corazón, no dejándonos seducir por todos los sueños que nos venden desde el exterior o, en ocasiones, por nosotros mismos y no negaremos que muchos de ellos son tan sugerentes que lo más sencillo es dejarse envolver. Nuestra mente actúa como una araña tejiendo fina y sutilmente una trampa tras otra, la lucha es ardua y a veces da lugar a confundir la realidad que nos toca vivir con la que nosotros deseamos. Así un bravo por los que cada día sois conscientes de esta batalla y sabéis encontrar al final del día un espacio para el descanso, la reflexión y la escucha activa del corazón y un bravo más grande para los que a la mañana siguiente lo ponéis en práctica. Si lo deseáis os ofrezco una frase que a mi me sugirió... a ver que os sugiere a vosotros, " Tu visión se aclarará sólo cuando puedas mirar dentro de tu corazón. Quién mira hacia fuera, sueña, quién mira hacia dentro, despierta" Carl Yung.

Para finalizar desear que este boletín os agrade y lo encontréis de interés, ya que se ha redactado con amor, y una vez más aprovechamos la ocasión para invitaros a una participación más activa enviando pequeños o grandes artículos, anécdotas o resultados, producto de vuestro buen hacer, en fin lo que creáis que puede ser de interés para todos. Seguro que os vendrá bien compartirlo, ya sabéis que los excesos no son saludables. ¡ANIMAROS!

Un saludo y hasta la próxima. *Carmen Resina*

Como consecuencia de diversos comportamientos no éticos, esta asociación decidió retirar su apoyo a Dn. Fernando Muñoz como "Trainer de IKC". En el pasado año el mismo presento su dimisión de dicho cargo.

En la nueva situación la asociación ha propuesto para cubrir dicha vacante a Dn. Alberto Arribalzaga Celaya, el cual está completando los requisitos para ser aceptado por el International Kinesiology College como Trainer para España.

Esperamos pronto contar con su presencia en el foro internacional y que nos represente dignamente.

rmopqrmopqrmopqrmopqrpomr

A todos los socios

Recordaros que este boletín, es el medio de comunicación de la Asociación, lo que significa que es de todos.

Os animamos a participar y a colaborar. Decidid enviarnos vuestro artículo o cualquier tipo de información o comentario, que os pueda parecer interesante para compartir con los otros socios.

Podéis enviar vuestras sugerencias, escritas a máquina u ordenador, a esta secretaría:

* c/ once de septiembre, 13

Montmeló 08160

* Fax. 93.5684024

* e-mail: vida@viadakine.com

Muchas gracias de antemano,
La secretaría de la Asociación



Renovación de carnets:

Os mandamos los carnets renovados conjuntamente con el presente boletín. Indicar que los que ya teníais carnets os sirven las mismas fotografías, pero los que no las habéis enviado no podréis obtenerlo hasta que no las recibamos, así que fuera la pereza, dejáros seducir por la cámara y enviarlas.

Aprendizaje acelerado

Carol-Anne Bickerstaff

En el proceso de aprendizaje los adultos retenemos:

16% de lo que leemos

20% de lo que vemos

30% de lo que se nos dice

50% de lo que se nos dice y se nos muestra

70% de lo que se nos dice, muestra y se nos anima a responder

90% de lo que se nos dice, muestra, respondemos a ello y se nos anima a hacerlo por nosotros mismos

Equipos de rehabilitación de alta tecnología no necesariamente mejores por John Thie

¿Qué es rehabilitación? Según el diccionario médico Dorland, "1. Rehabilitación es la restauración de un paciente enfermo o lesionado a que sea autosuficiente o que recupere su nivel de capacidad más alto en el menor tiempo posible. o 2. Rehabilitación es la restauración de la forma y la función normal después de una lesión". Este es el objetivo de las intervenciones de TFH. Afirmamos poner atención a todos los aspectos psicosociales, físicos y químicos de la persona que necesita rehabilitación. Los desequilibrios musculares son los problemas más importantes y afectan a la postura de la persona a veces sutilmente otras veces en gran medida. Un artículo en el Informe de quiropraxia en julio del 1996 expone "ningún equipo sofisticado es necesario si tienes los conocimientos psicomotores de un quiropráctico, bien para una valoración válida o una dirección efectiva". La evaluación manual o física de los desequilibrios musculares y la inspección de la visión te permitirá obtener buenos resultados sin utilizar equipos caros, que permitirían obtener "medidas objetivas" en ordenadores con gráficos. Utilizamos el sistema de valoración de TFH. Confiamos en la satisfacción objetiva de la persona que busca rehabilitarse. Observamos la evidencia objetiva del test muscular y los cambios visibles de la postura, compartiendo esta percepción con el cliente. Nos damos cuenta de lo pronto que el cliente puede lograr su funcionamiento normal y volver al trabajo. ¿Son nuestras técnicas mucho menos caras con resultados favorables comparables? El sistema de TFH confían en los objetivos y la restauración de la función de los meridianos, como se valora con el test muscular, cosa que lo convierte en una herramienta valiosa para la rehabilitación de personas enfermas o con lesiones. Has tenido tu también buenos resultados con la Kinesiología a la hora de hacer rehabilitación a persona.

rmopqrmopqrmopqrmopqrqpomr

Próximas conferencias y eventos

**KINESIOLOGY WORLDWIDE
CONGRESS
KNOCK 2001
CONGRESO MUNDIAL DE
KINESIOLOGÍA
del 5 - 7 Agosto 2001
en HUNGRÍA**

Organización: Zsuzsanna Köves
Füzes u. 1. H-6000 Kecskemét, HUNGARY
Fax: 36/76/482-783 congress@werbung.hu

Por primera un congreso de Kinesiología en un país de este de Europa.

*Three in One Concepts
GALA 2001*

26-29 de abril 2001
Queen Mary
Long Beach
California
USA.

Reunión internacional de
"Three in One Concepts" donde presentaran las
nuevas directrices de esta escuela para el nuevo
milenio

Las bajadas y subidas del azúcar

Kathleen DesMaisons

Si eres sensible al azúcar, respondes de manera distinta al azúcar que las otras personas. Significa que el efecto de las cosas que consumes es inmediatamente más aparente en el nivel de azúcar de la sangre. Las personas con una química del cuerpo "normal" pueden consumir dulces sin experimentar cambios dramáticos en su nivel de azúcar en la sangre, pero para ti (sensible al azúcar) la historia es distinta. Cuando comes algo dulce, el resultado no es la placentera subida de energía causada por el incremento de azúcar en la sangre, sino los sentimientos devastadores que aparecen por la rápida bajada de azúcar en la sangre. Vamos a mirarlo más de cerca.

Cómo funciona el azúcar en la sangre

El nivel de azúcar en la sangre fluctúa con las comidas, el dormir y otras actividades. Cuando comes, tu nivel de azúcar sube. Cuando utilizas energía, el nivel de azúcar disminuye. Lo más importante a tener en cuenta sobre tu nivel de azúcar en la sangre es que a causa de que eres sensible al azúcar, este tiene un efecto muy poderoso en tu estado de ánimo. Si tu cerebro y tus músculos no reciben el azúcar necesario para funcionar, te harán saber muy claramente que algo va mal. Puedes sentirte cansado, irritable o tembloroso. Quizá te sea difícil concentrarte. Puedes olvidar cosas. Tu reacción será quizás ir a coger algo dulce para ofrecerte un rápido tentempié. La mayor parte del azúcar de la sangre viene de los alimentos que ingieres. El resto proviene del azúcar extra que tienes almacenado en el hígado, que esta almacenado por si nos quedamos sin alimentos para energía. La fuente más eficiente de azúcar para la mayoría de personas son los carbohidratos porque son los que requieren menos esfuerzos por parte del cuerpo, para convertirlos de "alimentos" a azúcar en la sangre. Los carbohidratos pueden ser simples como la cerveza, el azúcar y la harina blanca, o complejos como las patatas, cereales integrales y avena. Cuanto más simple sea el carbohidrato, más rápidamente se fragmenta en glucosa (azúcar simple) y se libera en el sistema sanguíneo, a través del que llegará a tus células donde se utilizará como energía. Cuanto más complejo sea un carbohidrato, más tarda en ser fragmentado y pasado al flujo sanguíneo.

Uno de los objetivos de tu cuerpo es el de mantener el nivel de azúcar adecuado en la sangre, ni muy alto ni muy bajo. Tu cuerpo utiliza distintos mecanismos para lograr esto. Lo hace sacándolo o añadiéndolo a la sangre. Lo hace liberando una hormona llamada insulina, la cual informa a las células que se abran y saca el azúcar de la sangre llevándolo a las mismas células, donde puede utilizarse para energía. Cuando el nivel de azúcar en la sangre aumenta, tu cuerpo libera más

insulina por lo tanto se pasa más azúcar a las células. Esto no sólo aporta más energía a las células, sino que además estabiliza el nivel de azúcar.

Si el nivel de azúcar disminuye, tu cuerpo irá al azúcar almacenado en tu hígado. El hígado almacena unas 400 calorías de azúcar. Una vez se ha utilizado lo almacenado, te encontrarás en un problema. Tu cuerpo necesita más azúcar para continuar funcionando. Te pide que comas ¡ahora!

Para la mayoría de persona este procedimiento funciona correctamente. No se dan ni cuenta de los cambios de nivel de azúcar que experimentan. Sin embargo, hay algunas personas bioquímicamente sensibles al azúcar. Cuando ingieren azúcar, sus cuerpos sobreaccionan produciendo más insulina de la que es necesaria. El resultado es que las células se abren y toman más azúcar del que deberían. Entonces el nivel de azúcar en la sangre disminuye demasiado y aparecen los síntomas "descolocados" del Dr. Jekyll, incluyendo fatiga, confusión, frustración, poca memoria y irritabilidad.

El impacto de la sensibilidad al azúcar

Las personas sensibles al azúcar tienen una reacción al azúcar sanguíneo más volátil que otras personas cuando consumen azúcar. Si eres una persona sensible al azúcar, el azúcar en la sangre aumenta más y más rápidamente que en otras personas, causando que tu cuerpo libere más insulina de la necesaria para la cantidad de comida que has ingerido. Como resultado de este incremento de insulina, experimentas una bajada más rápida y profunda de tu nivel de azúcar en la sangre. Eres más vulnerable a los niveles bajos de azúcar en la sangre, también conocido como hipoglucemia.

Echemos un vistazo a las respuestas del azúcar de la sangre de una persona que no es sensible al azúcar. María es una mujer trabajadora activa y "normal". Se levanta, toma un desayuno de avena, tostada integral, zumo y una taza de café con edulcorante, alrededor de las ocho de la mañana. Se come un bocadillo con pavo, patatas fritas y un vaso de leche para comer sobre la una y media, se bebe una taza de té cuando llega a casa del trabajo; y para cenar, sobre las ocho y media, come patatas asadas, pollo y judías tiernas. Se come un trozo de tarta de manzana para postre.

El azúcar en la sangre está bajo cuando María se levanta porque no ha comido nada desde la noche anterior. Su nivel de azúcar aumenta después del desayuno y empieza a bajar, al tiempo que su cuerpo lo utiliza como energía. El punto en el que se encuentra

-continua en la página siguiente

sobre las doce y media, del mediodía le indica que es hora de volver a comer. María se da cuenta de la señal y se toma la comida. El nivel de azúcar vuelve a aumentar una vez el cuerpo empieza a digerir los alimentos que ha comido. Mientras el azúcar de esos alimentos se empieza a quemar, el azúcar de la sangre volverá a disminuir. Cuando cene volverá a subir y volverá a bajar mientras duerma; su nivel de azúcar vuelve al punto en que se encontraba el día anterior por la mañana. En conjunto su nivel de azúcar es bastante estable y predecible. No hay puntos muy altos ni muy bajos. Miremos el gráfico que tendría el nivel de azúcar de una persona que es sensible al azúcar. Un día normal podría empezar así: te despiertas sobre las ocho, te tomas un café con dos cucharadas de azúcar y leche antes de salir por la puerta. En el camino al trabajo te paras en una cafetería para tomarte una segunda taza de café (con la misma cantidad de azúcar y leche), además de una pasta de chocolate. Sobre las diez te tomas otra taza de café, con el mismo azúcar y leche. Estás tan ocupado trabajando que olvidas ir a comer. Sobre las tres te sientes muy cansado y como si no pudieras más, así que bajas al colmado de la esquina para comprarte una ensalada de pasta y un té con hielo. A las cuatro y media sientes que te duermes, así que compras una coca-cola en la máquina dispensadora. A las siete llegas a casa, te preparas un vasito de vino para relajarte y mirar las noticias. Miras en el frigorífico alguna cosa para comer, como no encuentras nada listo; hierves un poco de pasta, le pones mantequilla y queso y te sientas a descansar mientras miras la televisión. A las nueve siente un agujero en el estómago así que coges un paquete de galletas y un vaso de leche.

Como ya sabes las personas sensibles al azúcar *sobreaccionan* al comer carbohidratos simples, el azúcar de la sangre incrementa más rápidamente que en otras personas. El azúcar del café y del chocolate crea una subida rápida del azúcar y tu cuerpo recibe el mensaje de que algo va mal. Y reacciona para sacar el "extra" azúcar que hay en la sangre. El cuerpo quiere mantener el nivel de azúcar apropiado. Si el nivel de azúcar sube, tu páncreas liberará insulina que informará a las células que se abran y lo utilicen. Esta llegada de insulina hace su trabajo y experimentas una bajada rápida de azúcar en la sangre. Al provocar esta bajada tu cuerpo vuelve a sentir la necesidad de azúcar; ya que nota que no hay suficiente. Tu buscarás algo que ingerir para aumentar rápidamente este nivel. Desesperado buscarás algo dulce, puedes intuir lo que pasará a continuación. De nuevo el cuerpo registrará que hay demasiado azúcar y volverá a repetir el proceso anterior. Tu cuerpo experimenta momentos punta y momentos muy bajos varias veces al día. ¿Cuáles son las consecuencias de estas fluctuaciones "salvajes" en el nivel de azúcar de la sangre? La primera es fácil, tus estado de ánimos. Algunas veces te sientes en un momento culminante otros muy bajo de energía. Te sientes concentrado y enérgico durante 30 minutos, pero después no recuerdas a quien tenías que llamar o cómo

solucionar un problema para el que estás totalmente capacitado (en circunstancias normales). Tus síntomas del Dr. Jekyll/Mr. Hyde cambian con los cambios de tus niveles de azúcar en la sangre (algunas veces me pregunto si la pócima del Dr. Jekyll estaba llena de azúcar)

Cansancio adrenal

Además, cada vez que tu azúcar en la sangre sube rápidamente, las alarmas internas del cuerpo empiezan a sonar y informar a tus glándulas adrenales de que segreguen adrenalina, la hormona que te aporta energía extra y te moviliza en situaciones de peligro. El problema es que tus glándulas adrenales están diseñadas para que puedas afrontar momentos de emergencia. No están construidas para que se pongan en marcha varias veces al día, como lo están haciendo cada vez que comes una dosis de azúcar. Así que cuando utilizas estas glándulas mañana, mediodía y noche; empiezan a cansarse. Cuando esto ocurre empiezan a responder a los estímulos de forma más lenta.

Imagínate que son un bombero que lleva trabajando tres meses sin parar. Antes oía el timbre y en un santiamén había saltado de la cama se había puesto las botas, y había llegado al camión de bomberos antes de que dejara de sonar el timbre. Ahora está tan cansado que cuando el timbre suena, tarda en darse cuenta que lo que está sonando es el timbre en la realidad y no en su sueño. Tarda en enfocar la vista y conseguir ver donde están sus botas, para ponérselas sin equivocarse de pie. Después medio dormido todavía se dirige al camión tropezando con sillas y mesas. Su fatiga impide que reaccione con rapidez.

Así reaccionan tus adrenales, irónicamente la fatiga adrenal, causada por la sobreacción frente al azúcar, significa que necesitas más azúcar, ya que más a menudo y más frecuentemente caes en zona de "peligro" (emergencia). La fatiga de adrenalina provoca que las subidas y bajadas de azúcar en la sangre se han incluso más pronunciadas. Quizá no te des cuenta de que estos cambios de estado de ánimo estén provocados por lo que comes, y los atribuyes al estrés y falta de sueño. Piensa cuan a menudo sientes los síntomas siguientes:

Cansancio Sí/No

Confusión Sí/No

Frustración Sí/No

Irritabilidad Sí/No

Dificultades por recordar Sí/No

Enfado Sí/No

Ansiedad Sí/No

Inquietud Sí/No

Temblor Sí/No

Sentirse llorosa (mujeres durante el periodo) Sí/No

Obviamente no te sientes bien. Estas montado en montaña rusa fisiológica. Tu azúcar en la sangre no se puede contar que va a permanecer estable y que será una fuente de energía fiable ya que eres sensitivo al

azúcar. A las tres del mediodía te empiezas a sentir como arrastrándote, y al llegar a casa a las ocho sientes que casi no tienes ni energía para prepararte algo de comida. Pero el problema no está en tu cerebro. No tiene nada que ver con la actitud. Ante todo debes estabilizar el azúcar de la sangre (para después poder equilibrar a otros niveles), sino ni consejos ni otros tratamientos te ayudaran a largo plazo. Esto quizá son malas noticias. Pero las buenas noticias son que puedes solucionar el problema al comprender tres cosas:

- Alimentos que te permitirán un nivel de azúcar en la sangre que no lleven a tus glándulas adrenales a la trabajar cuando no es necesario.

- Alimentos que provoquen la menor respuesta de insulina reactiva
- Cuando comer para mantener tu energía óptima y tu estado de ánimo adecuado
- Además de reforzarte con trabajo o tratamientos de crecimiento personal

Fragmento del libro *¿Eres sensitivo al azúcar? Patatas no prozac*. Ed.: Fireside, 1999. Autor: Kathleen DesMaisons

rmopqrmopqrmopqrmopqrpomr

El poder de la escucha activa

Pedro Escudero
socio nº 7136.



Un día de prácticas de Febrero del 2.001 al llegar al centro me encontré que un compañero de otro curso tenía un caso para trabajar. El cuadro que presentaba era un dolor en una franja que iba de lado a lado de la espalda a la altura de L4 - L5. Después de comprobar la deshidratación, switching y demás pruebas, pase a comprobar si había supresión.

Una vez visto que había tal impedimento pase a explicarle lo que sucedía, la respuesta fue un dolor tipo relámpago por la espalda y tensión en hiodes, esto implicaba una fuerte (y prácticamente exclusiva) presencia de emociones (hasta el momento pensaba en miotomas, dermatomas, etc.). Aun no habíamos hablado de objetivos (ni hizo falta hacerlo) cuando

empezamos a buscar la emoción del hioides e información (habíamos empezado la escucha activa), él fue buscando los datos que le pedía y dándose cuenta que paso en aquellos momentos, por que sucedía, etc. Después el dolor desapareció y fueron apareciendo otros dolores, le fui buscando las emociones, mientras el iba atando los cabos. Una vez que entendió el porque del dolor que se estaba trabajando, y tomar buena cuenta de lo que tenía que hacer se encontró que la zona de dolor se había reducido a los ligamentos del coxis, el cual desaparecería una vez que realizase el trabajo para casa.

Cuando le vi a la semana siguiente él aun estaba impresionado de que no tuviera dolor y que sólo lo hicimos hablando.

El efecto de colocar las manos sobre el pecho de ratones transplantados con cáncer

por John Thie

Del periódico *Exploración Científica*, Volumen 14, nº3, pp.353-364 por Bengston y Krinsley... ¡agarraros a vuestras sillas!

Resumen: después de haber testimoniado varios casos de remisión de cáncer asociados a un sanador que utilizaba la técnica de "colocar las manos" (encima de la parte a tratar) en Nueva York, uno de nosotros (Bengston) "aprendices" en técnicas que supuestamente reproducían el efecto de sanación; obtuvimos cinco ratones experimentales con adenocarcinoma mamal, que tenía una fatalidad predicha del 100%, entre los siguientes 14-27 días después de la inyección. Bengston trató a los ratones durante una hora cada día

durante un mes. Los tumores desarrollaron "una área ennegrecida", después ulcerada, implosionada y se cerró, los ratones vivieron su período normal de vida. Ratones controlados enviados a otra ciudad murieron en el periodo de tiempo predicho. Tres replicas utilizando a voluntarios escépticos (incluyendo D. Krinsley) y laboratorios de la escuela superior Queen y St Joseph produjeron un ratio total de curas del 87'9% en 33 ratones experimentales. Un test adicional e informal de Krinsley en Arizona dio como resultado un patrón similar. Estudios histológicos indicaron células cancerígenas variables durante los distintos estados de remisión. La reinyección de cáncer a los ratones que habían remitido en Arizona y Nueva York no dio resultados, sugiriendo que se había estimulado una respuesta inmunológica.

Conclusiones: creer en la técnica de colocar las manos no es necesario para producir efectos. Hay una respuesta que se estimula en el tratamiento, que es reproducible y predecible. Los

ratones retiene inmunidad a ese cáncer después de la remisión. En un futuro se deberán incluir estudios a distintas enfermedades y estudios inmunológicos convencionales a los efectos del tratamiento al que están expuestos los "animales experimentales".

Comentario de John Thie: ¿Me pregunto cuánto beneficio podría recibir un paciente que tuviera una enfermedad grave y al que se le colocaran las manos encima durante una hora con la intención de curar?

Los efectos beneficios que experimentamos tienen distintas razones incluyendo el tocar los puntos reflejos más efectivos, la intención y la disposición. Con los seres humanos creo que la retroalimentación que recibimos del test muscular y los objetivos subjetivos que se tiene antes y después de una equilibración tiene un efecto muy importante para el comienzo del "sistema de sanación". ¿Cuál ha sido tu resultado y opinión al trabajar con personas con serios problemas cada día?



"Formatear"

Un concepto avanzado en kinesiología

por Carlos López Obrero Carmona

El pasado mes de Febrero recibimos la visita de un personaje importante de la kinesiología mundial, el Dr. Charles Krebs acompañado por Susan Mc Crossin. Estuvieron aproximadamente 8 días en Montmeló impartiendo los cursos Integración cerebral 1 y 2. Fruto de mi experiencia durante esos días, ha nacido una inquietud y un deseo de compartir con vosotros los conceptos nuevos que he aprendido y que han despertado en mí nuevas motivaciones en mi trabajo como kinesiólogo.

Charles y Susan han desarrollado un programa de trabajo llamado LEAP (programa avanzado de mejora del aprendizaje), apoyándose fundamentalmente en la fisiología de nuestro cerebro y en cómo "acceder" a las estructuras anatómicas que realizan estas diferentes funciones cerebrales.

Cuando asistí al curso de Integración Cerebral 1 pensaba que iba a recibir un curso más sobre mejora del aprendizaje y básicamente me apunté como una formalidad a cumplimentar como instructor de PKB. No me sentía especialmente motivado porque los problemas de aprendizaje no son mi campo de trabajo prioritario. La primera sorpresa fue encontrarme con un sistema que se fundamenta principalmente en nuestras estructuras anatómicas, en este caso el cerebro, y en cómo funcionan esas estructuras que conforman nuestro cerebro, lo que conocemos como fisiología.

Realmente eso es lo que hacemos en kinesiología, intentamos mejorar o influir positivamente sobre la función de nuestras estructuras, ya sea de una forma global o más específica. La forma de abordar un problema o un tema también es muy variada, desde formular una meta, hasta introducir en circuito el tema prioritario o contexto que esté relacionado con el problema o cualquier otra. Pero si quisiéramos saber cómo de integrado se encuentra nuestro cerebro de forma general o ante un tema específico, ¿cómo podríamos saberlo? Una simple respuesta muscular del MI del tipo "si/no" o "conectado/desconectado" puede resultar insuficiente como muchas veces hemos podido comprobar y estar sujeta a muchas variantes que no controlamos con un simple test muscular. Hace falta algo más,... algo que sea repro-

ducible por diferentes personas, que no dependa del momento en que se realiza el test, que se corresponda con lo que la persona manifiesta en su comportamiento, etc.

La novedad que presenta este programa es el "acceso" a las estructuras que realizan una función determinada de forma tan precisa y fiable. Esto nos brinda la oportunidad de, en primer lugar, evaluar cómo funcionan y en segundo lugar, desafiar esas estructuras en relación a temas específicos. Como ejemplo ponemos la estructura más importante a evaluar en el cerebro, el cuerpo caloso. Cuando accedemos a esta estructura concreta y comprobamos el % de conexión, sabemos si los dos hemisferios cerebrales están bien comunicados o tienen una comunicación pobre en condiciones normales, ya que la función del cuerpo caloso es conectar ambos hemisferios. Una persona con una comunicación pobre de los dos hemisferios, va a tener dificultad en una variedad amplísima de tareas en su vida. Muchas las podrán realizar, pero a costa de mucho esfuerzo, gasto de energía, ansiedad, etc. Una vez restablecida la comunicación de esta estructura, la persona encontrará más fácil realizar cualquier tarea. Ahora podemos desafiarla al respecto de temas que causen estrés o que resultan especialmente difíciles, con lo cual podemos valorar nuestra integración al respecto de temas específicos y, por supuesto, corregirlos en ese contexto. Sabemos que está ocurriendo en esa estructura en el momento de desafiarla con un tema específico. Podemos valorar cómo el estrés afecta el funcionamiento del cuerpo caloso, bloqueando el paso de información. Una de las cosas que me impresionó y maravilló fue comprobar la relación directa que existe entre el % de conexión del cuerpo caloso y la resistencia que pueden ejercer los músculos de la persona testada. Cuanta menos conexión del cuerpo caloso, menos resistencia es capaz de ejercer la persona. Para mí, esta observación significa algo tan importante como la posibilidad de no interferir la respuesta muscular con mi sistema de creencias.

Esta forma de acceder a estructuras concretas del cerebro como puede ser el cuerpo caloso u otros

-continua en la página siguiente

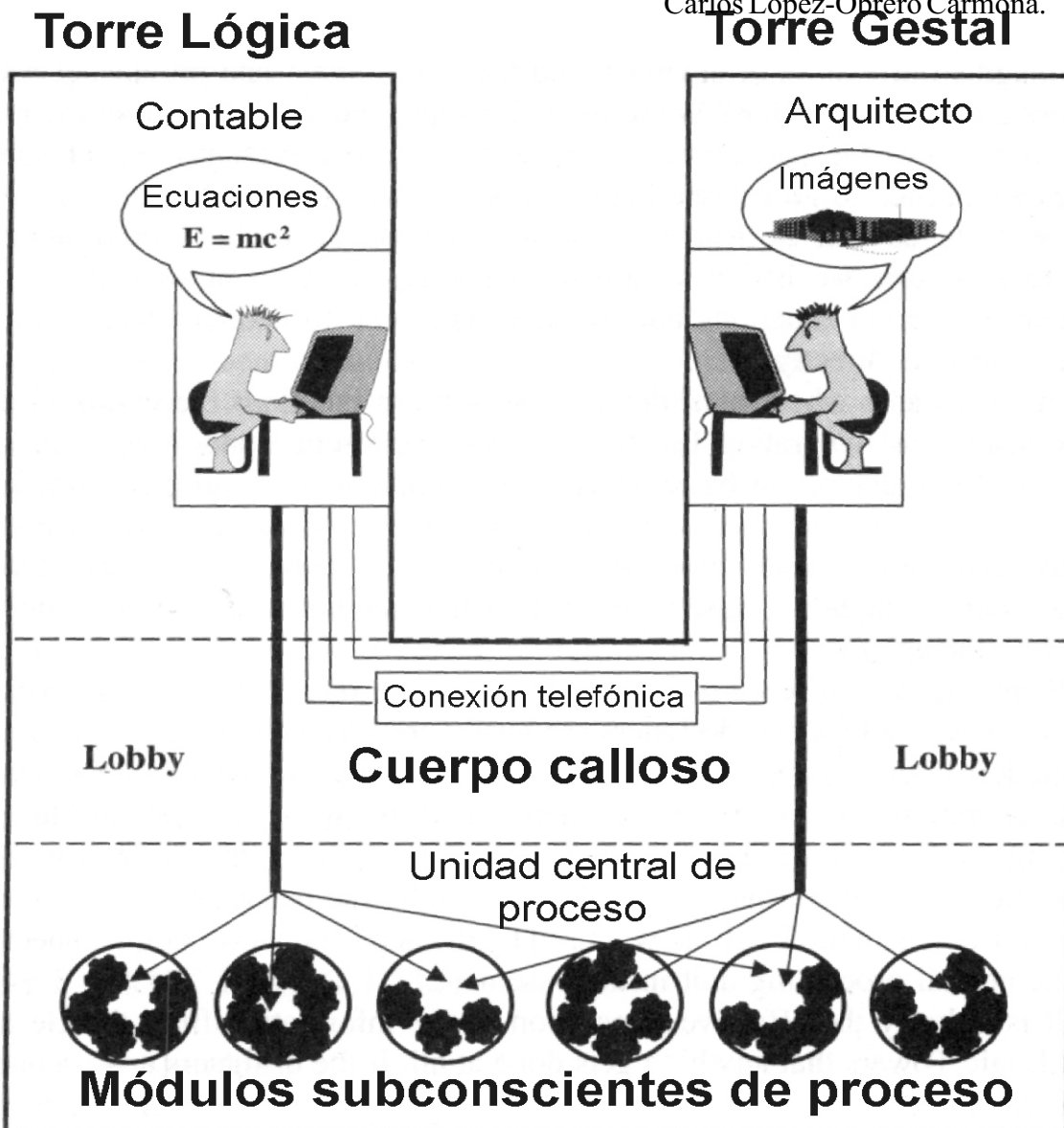
lugares del cuerpo, se denomina "Formato". Éste es un sistema que usa puntos de Acupresura y modos digitales para realizar "preguntas" electromagnéticas/ energéticas sobre "estrés" fisiológicos y anatómicos específicos. Este concepto lo desarrolló Richard Utt y es una pieza central de su sistema de trabajo llamado Fisiología Aplicada. Charles incorporó esta forma de acceso para trabajar específicamente con la integración cerebral y, de este modo, pudo resolver problemas de aprendizaje que con otros sistemas de kinesiología no habían mejorado.

El Formato nos permite ser muy específicos cuando trabajamos con estructuras y sus funciones, llegar a la causa o naturaleza del desequilibrio y hace más fácil la corrección. Como dijo Charles: "Cuánto más específicos somos, menos correcciones necesitamos."

Un ejemplo de todo esto lo viví en mi carne el último día del curso. Durante todo el curso yo había sido la única persona que fumaba, lo cual me hacía sentirme regular en más de una ocasión. Susan comentó que

mediante formatos específicos podíamos acceder a los núcleos cerebrales directamente implicados en la adicción al tabaco, el hipotálamo concretamente. Esta corrección evita todas los síntomas secundarios a dejar de fumar. Por un lado, me atraía probar pero por el otro, tenía serias dudas de poder aguantar sin fumar. Al final me decidí y le pedí a Susan, con más pena que gloria, que me hiciera el protocolo. Fueron 5 minutos metiendo en circuito diferentes cosas y haciendo F/O sin más. Después de eso, pensé "tendré que hacer un poco de esfuerzo por no fumar en lo que resta de día" y dejé el paquete de tabaco en la mesa de Charles para evitar cogerlo cuando nos fuéramos. Desde ese momento no he vuelto a fumar y me siento indiferente respecto al tabaco sin haber echo ningún esfuerzo voluntarioso por mi parte. Todavía dudo que sea así de fácil, pero lo que si me demuestra es el poder que tiene el acceso a estructuras concretas de nuestro cuerpo. Para mí este concepto y forma de trabajar es revolucionario, como la kinesiología en su conjunto.

Un abrazo a todos:
Carlos López-Obrero Carmona.



Cuidado activo frente a pasivo

por John Thie

Los cambios que están ocurriendo en lo que pensamos referente a liberar el dolor, volver al trabajo después de una enfermedad o lesión y buena salud continua; son un cambio paradigmático de grandes proporciones. Los líderes del cuidado de la salud y la enfermedad ya no recomiendan largos periodos de reposo. Ahora el término "rehabilitación" parece ser la palabra clave. La mayor parte de las investigaciones actuales muestran que los métodos más efectivos y beneficiosos son a su vez los más beneficiosos al nivel de costes. Esto parece ser tentador para todos. Nosotros (el público, los profesionales de la salud, las aseguradoras, el gobierno y los empleados) ya no estamos dispuestos a permitir que la falta de "bases teórico-científicas" prohíba al público recibir el cuidado que parece haber aportado los mejores resultados en base empírica (en términos de resultados de las intervenciones). El cuidado activo se define como: modos de tratamiento/cuidado que requieran una implicación "activa", participación y responsabilidad por parte del paciente. Esto es de lo que trata el sistema TFH. Pedimos a la persona que busca ayuda a ser consciente de los resultados que desea. A cada individuo se le anima a que sea consciente de su posición y a

que participe en la resolución de la inhibición o facilitación de sus músculos en específico. Cada individuo tiene el poder de tomar la responsabilidad de evaluar cómo se están beneficiando del cuidado que recibe. El cuidado pasivo se define como: la aplicación de modalidades de tratamiento/cuidado por la persona que ofrece el cuidado hacia el paciente, quien "pasivamente" recibe ese cuidado. La manipulación se define como un cuidado pasivo. Casi todo el cuidado ofrecido bajo el sistema médico reduccionista es pasivo. Algunas kinesiologías también deberían llamarse pasivas cuando el cliente/paciente no está participando activamente. Si al cliente se le testan brazos o piernas sin que este tenga ninguna idea de los resultados o significado del test muscular, esto no es lo que yo considero "participación". Las intervenciones de Kinesiología no son blanco o negro. La mayoría son o relativamente más activas o relativamente más pasivas. En las investigaciones también están dándose cuenta que el cuidado más "activo" también es el más efectivo en ambos ámbitos resultados y satisfacción para los clientes y pacientes. En esto también parecen estar de acuerdo los kinesiólogos con los que he hablado.

Una clase de THF parece ser un componente obvio para la rehabilitación del cliente/paciente que está preparado para tomar un papel activo con su propia salud. ¿Cuál ha sido tu experiencia?



Socio: Pedro Escudero

Comunidad virtual para socios, estudiantes y público en general.

Con el fin de, por un lado, de estar todos los posibles reunidos de alguna forma y que nos sirva de foro de comunicación entre otros usos. Y por otro lado el dar a conocer la Kinesiología al público en general, he creado la comunidad virtual HISPAKINE, con la plena intención de que sea de todos.

Es de uso público (tanto acceso como suscripción (opcional) son libres y gratuitos).

Os invito a que visitéis y forméis parte de vuestra página, cuya dirección es:

www.communities.msn.es/hispakine

Ser SOCIO, ¿por qué?

- La Asociación es un medio de unión para todas aquellas personas que trabajan con la Kinesiología o para quienes disfrutan de la Kinesiología como sistema de crecimiento personal válido.

- Los socios reciben de forma periódica el Boletín completo de la Asociación, manteniéndoles informados sobre todo lo que se refiere a la Kinesiología.

- La Asociación organiza eventos, como el Congreso mundial de 1998, o las jornadas anuales en las cuales los socios tienen condiciones económicas ventajosas. En todos los Congresos Internacionales los socios tienen un precio reducido.

- Los socios también tienen la posibilidad de contratar un Seguro de Responsabilidad Civil por la actividad de

la Kinesiología. El riesgo cubierto es de 25.000.000. pesetas y la cuota anual de 4.000. pesetas. Para poder estar amparados por el seguro es imprescindible la domiciliación bancaria.

A los socios también se les facilita información fiscal y otras serie de servicios y ventajas.

-En última instancia, ser socio es beneficio de todos y de la Kinesiología en España. La Asociación es el foro que nos permite estar en contacto y proyectarnos al exterior. Cuantos más seamos, más representativa será la Asociación y más se podrá lograr en beneficio de todos.

Para asociarse basta remitir cumplimentado el siguiente cupón, adjuntando su currículum y una foto tamaño carné.

rmopqrmopqrmopqrmopqrmopqrqpomr

**Cupón de
Inscripción
o contratación de seguro
o cambio de datos**

Marcar en el concepto que corresponda

- Inscripción socio. Cuota anual 8.000. ptas.
- Inscripción instructor registrado. Cuota anual 10.000. ptas.
- Seguro de responsabilidad civil. Cuota anual 6.500. ptas.
- Domiciliación bancaria.
- Cambio de datos.

Nombre _____ Apellidos _____

DNI _____ Teléfono/ Fax/ E_mail _____

Dirección profesional _____

C.P. _____ Población _____

Domiciliación bancaria Entidad _____ Oficina _____

Código cuenta completo (20 dígitos) _____

Titular de la cuenta y DNI (si no es el mismo) _____

Autorizo a la "Asociación de Profesionales de Kinesiología y TFH de España" cargar en la cuenta arriba indicada el/los recibo/s anual correspondiente al concepto marcado.

Firma del titular de la cuenta:

Fecha:

