

Neurofisiología de la Espina Dorsal
(NFED)

Por Gilberto A. García Arévalo

Doctor en Naturopatía.

Homotoxicología.

Medicina Biológica.

Físico, Homeópata.

Especialista en Farmacodependencia.

La Neurofisiología de la Espina Dorsal es una técnica de las llamadas Terapias Alternativa no invasivas.

Es una forma de abordar el cuerpo humano bajo una óptica integral iniciando con la columna vertebral, observando sus núcleos principales con los reflejos neurológicos, desde el área sacro coxígea hasta las áreas fontanelicas, para ello reconoce dos Etapas principales de abordaje así:

1ª Etapa: Espalda Baja.

Hace referencias a todos las subluxaciones que la columna presenta de T-10 hacia abajo incluyendo las zonas asociadas al ganglio celiaco, al mesentérico inferior y al impar. En este momento se determina si la subluxación es de lateralidad derecha o si es de lateralidad izquierda. Esto es de vital importancia pues ubica al terapeuta o profesional de la salud en la decisión de que debe hacer y como lo debe hacer, es decir, corregir la subluxación.

Para tales efectos se hace uso de un percutor (Activador Neurológico) que genera desde una hasta veinticinco libras de presión por centímetro cuadrado en puntos específicos de la columna y en el área sacro-iliaco, con ángulos predeterminados haciendo que por reflejos Biomecánicos específicos, la estructura musculó esquelética inicie una corrección de su disfunción postural.

Cada vez que se observa una disfunción de espalda baja se comprometen fisiológicamente todos los órganos asociados a cada enervación del disco correspondiente, esto nos propone no solo el ajuste de la alteración biomecánica en el movimiento, sino el soporte terapéutico asociado a cada órgano que esta relacionado con la vertebra que se moviliza.

Para completar el ajuste Neurofisiológico de espalda baja es necesario tratar cuidadosamente las rotaciones que se presentan en las articulaciones de M.I. desde la cadera hasta los talones pasando por las rodillas y otras.

2ª Etapa: Espalda Alta.

Esta parte del proceso del tratamiento esta determinada por una subluxación, que se ubica sobre la zona del atlas y del axis. Una vez realizado el desbloqueo neuromecánico, se debe efectuar el ajuste de los ángulos posturales de las líneas de la cintura escapular, esto se realiza en rotación hororaria o antihororaria según el caso particular.

Seguidamente se procede con el alineamiento de las zonas cervico- lumbar, terminando con el área dorsal o torácica.

Existen casos muy particulares donde el paciente presenta un tipo de subluxación que no corresponde a la espalda baja, ni ala espalda alta.

Nos referimos a la subluxación de coxis esto desafía al profesional a abordar al paciente con una nueva etapa terapéutica conocida como coxis – esfenoides por el componente neurológico que existe entre los cuernos del coxis y los cuernos de la silla turca en el esfenoides.

Queremos sugerir y dar a conocer este nuevo enfoque terapéutico de abordar las subluxaciones de columna y cráneo así como de las articulaciones menores, relativamente nueva en nuestro medio.

Pedimos compresión pues solo tenemos un espacio de tiempo muy reducido donde nos limitamos a la parte operativa de esta metodología de diagnostico y tratamiento NFED, sugiriendo que los interesados en conocerla, se comuniquen con los organizadores de este evento para comprender mas sobre el tema.

Gracias

Dios te ama. Cuida tu cuerpo, es tu responsabilidad atenderlo.

El Autor

Bibliografía:

- HAMILL, Joseph. KNUTZEN, Katheleen M. Biomechamical Basis of Human Movement
- TRAVELL, Janet G. SIMONS, David G. Myofascial Pain and Dysfunction. The Trigger Point Manual. Volumen 1, Volumen 2
- WALTHER, David S. Applied Kinesiology, 2nd Edition.