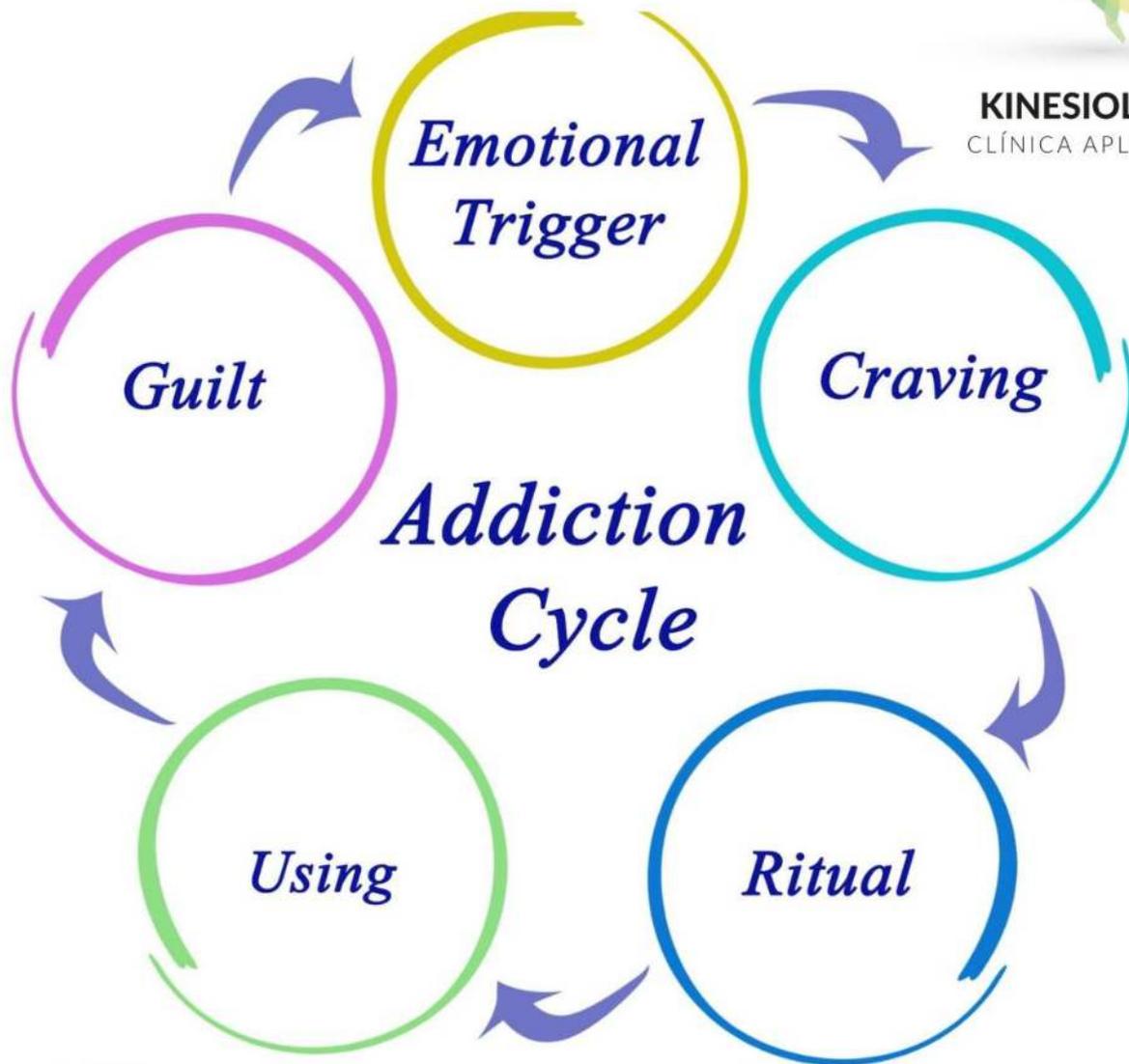




KINESIOLOGÍA
CLÍNICA APLICADA®

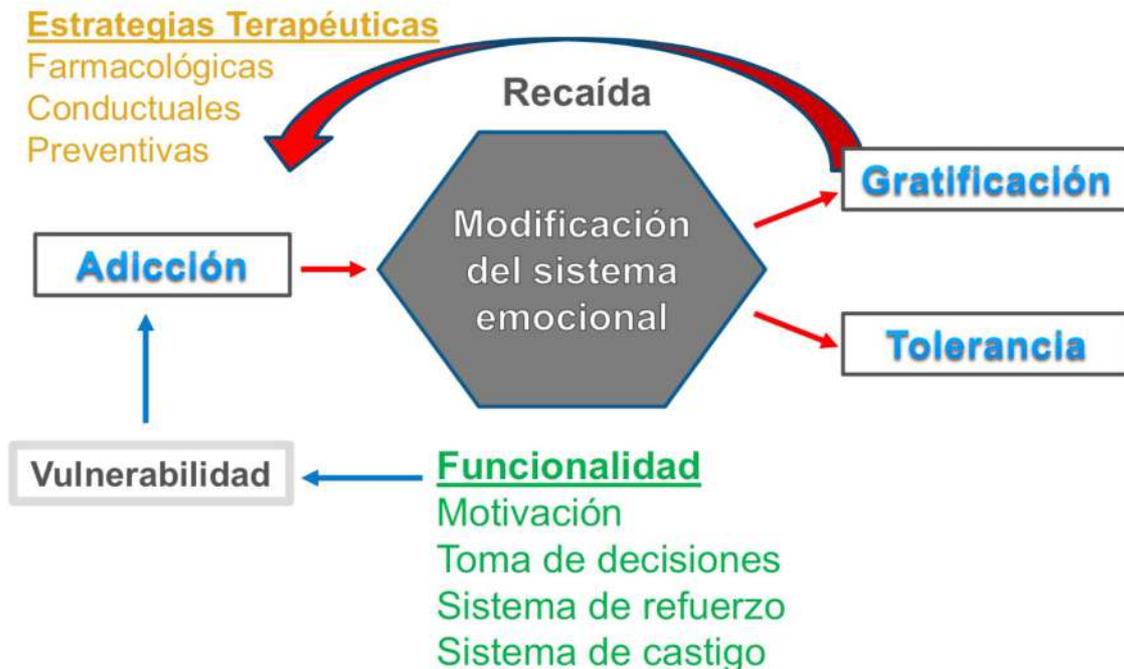


MÓDULO 2: TALLER DESPROGRAMACIÓN DE ADICCIONES Y TÉCNICA NAET- ONLINE -

"DE FORMA SENCILLA PODRÁS BENEFICIARTE DE LAS NUEVAS ACTUALIZACIONES"

FORMATE AL MÁS ALTO NIVEL

WWW.ESCUELAJAUMEVALLS.COM
INFO@ESCUELAJAUMEVALLS.COM



1. Objetivos de aprendizaje

- Introducir los mecanismos neurales de acción de las adicciones
- Integrar estos mecanismos con las emociones.
- Identificar los factores de vulnerabilidad a la adicción.
- Conocer las principales estrategias para el tratamiento de las adicciones.

2. Ideas Principales

- En la adicción **subyacen unos mecanismos y trastornos fisiológicos.**
- Existen factores que **hacen a los sujetos más vulnerables a la adicción**
- Los compuestos **adictivos pueden caracterizarse farmacológicamente.**

3. Interacción receptor-principio activo (fármaco u otras sustancias)

Interacción:

- **Unión** de una sustancia con receptor
- **Receptor:** estructura proteica compleja con estructura y cargas específica

Neurotransmisión ocurre en la **sinapsis:**



1. **Neurona presináptica:** vesículas → **neurotransmisor (NT)**

2. **Hendidura sináptica:** NT quedan flotando para:

a) Interactuar

b) o ser **recaptado** por moléculas transportadoras → **reutilización en neurona presináptica**

3. **Neurona postináptica:** Interacción con receptores → función celular: transmisión, activación, etc.

4. Concepto de adicción

La **adicción** es una:

- Dependencia **física o psíquica**
- Implica un **desequilibrio de las funciones emocionales:**

Potenciación:

- Recompensa
- Refuerzo (positivo o negativo)
- Inhibitorias

• **Núcleo accumbens:** principal estructura anatómica afectada

• Inicialmente **de origen voluntario**

• Implica **desorden conductual, cronicidad, y alta vulnerabilidad a la recaída.**

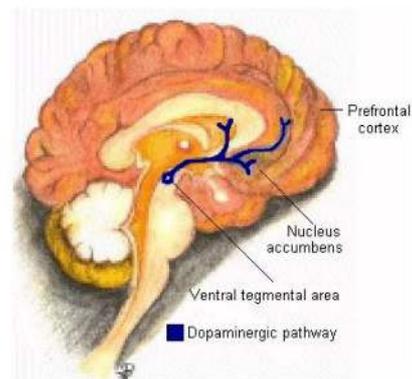
Cronicidad: perpetuada **por cambios plásticos neurales en los sistemas de refuerzo, inhibición y castigo**

• Inducen **aumento de dopamina en núcleo accumbens**

Mecanismos:

1. **Presináptico** → ↑ liberación Dopamina (D)
2. **Interferencia neurotransmisión** → (-) recaptación → ↑ D
3. **Postsináptico** → agonismo (imitando su acción)

• **Inducen tolerancia y dependencia**





5. Efectos de la adicción

Adicción – Perspectiva fisiopatológica

- **Síndrome caracterizado por un estado de dependencia física o psicofisiológica de una sustancia química (o de una acción) no beneficiosa**
 - **Incapacidad de control** sobre su consumo reiterativo.
 - Conducta **compulsiva** polarizada hacia su obtención.
 - **Acciones incontrolables** para evitar su privación.
- Su supresión causa el **síndrome de abstinencia**:
 - Emociones de privación: **ansiedad, miedo**
 - Alteraciones psíquicas y mentales **graves**

6. Desarrollo de Tolerancia

Def.- Fenómeno por el cual se requiere una **mayor dosis** para producir un mismo efecto.

Supone un proceso de **adaptación** para disminuir la eficacia.

Mecanismos:

a) Acelerando la **eliminación** (hígado-riñón)

b) Modificando el equilibrio en la **interacción** NT-receptor:

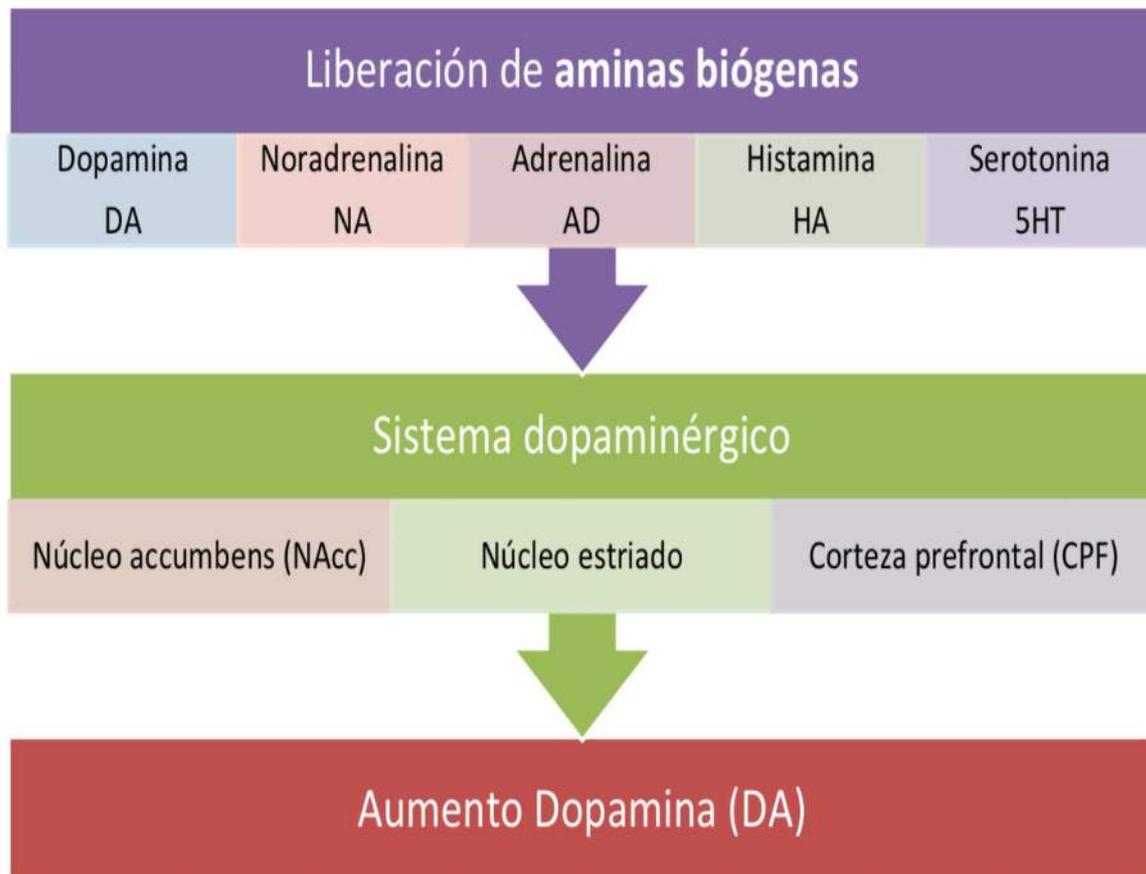
1) ↓ número receptores de los **sistemas de motivación- gratificación** y de castigo → ↓ **estimulación**

2) ↓ porcentaje receptores ocupados → No alcanza umbral → ↓ estimulación

El mecanismo de tolerancia dependerá de cada sustancia



Mecanismos de acción de la adicción



7. Mecanismos de acción de la adicción

Capacidad para aumentar liberación de **aminas biógenas** (dopamina, noradrenalina, adrenalina, histamina y serotonina) aumentando la **dopamina** en el sistema dopaminérgico:

- **Interconexión:** núcleo accumbens, estriado, corteza frontal.

- **Afectan:**

- Sistema de gratificación → estimulación
- Funciones motivacionales → estimulación
- Sistemas de recompensa → estimulación



- Sistemas de castigo → estimulación (del miedo a la abstinencia)

- Mecanismo de acción en la sinapsis:

- Neuronas presinápticas → favorecen liberación NT
- Interfieren en sinapsis → inhiben recaptación o eliminación
- Receptores postsinápticos → mimetiza a los NT (agonista)

- Efecto conductual:

- Descontrol del sistema emocional de refuerzo y castigo o Gratificación → motivación → reiteración

Efectos Conducta Emocional

- **Sistema de refuerzo (hiperestimulación)**

A. Aumenta intensidad de estímulos:

- Sensación muy intensa de recompensa.
- Incita a buscar la repetición.
- Genera cambios plásticos en el cerebro.

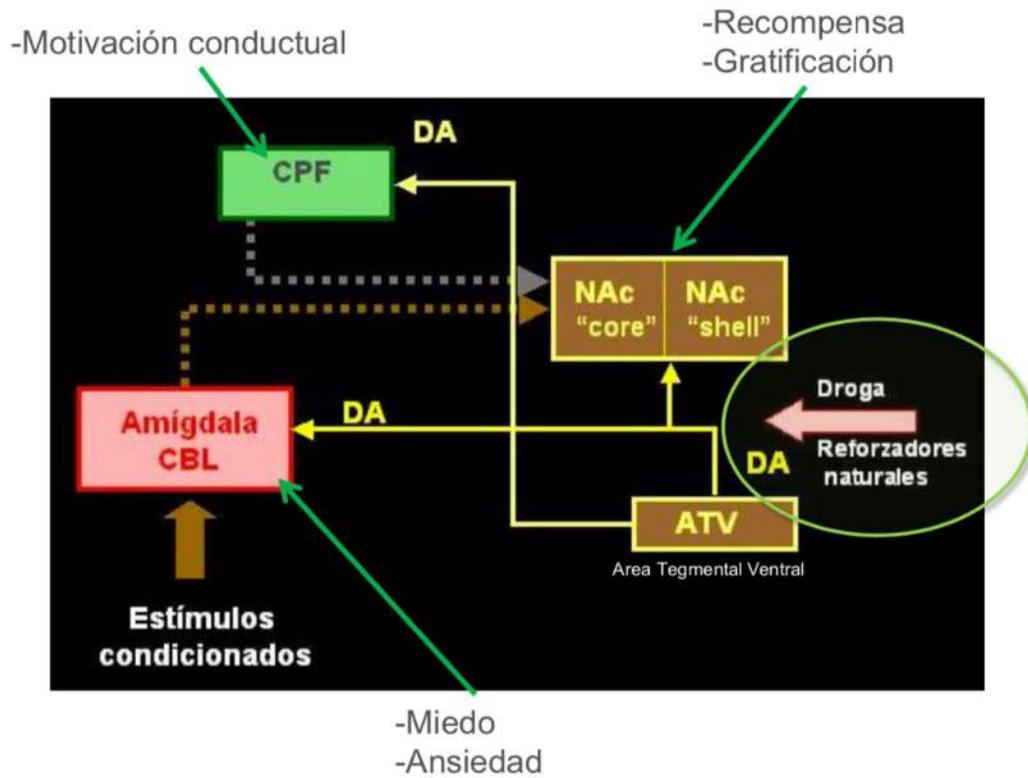
B. Inhibición de la recaptación de dopamina:

- Potenciación del refuerzo dopaminérgico
- Inducción de los mecanismos motivacionales.
- Mantiene la gratificación

- **Sistema de castigo (consolidación)**

➤ Intenta mantener el equilibrio obtenido con la droga o comportamiento o alimento

Genera miedo y ansiedad ante la posibilidad de pérdida de la gratificación.



8. Modelos neuropsicológicos en adicciones

A) Modelo neuroevolutivo

- **Periodo de la adolescencia.**
- **Desequilibrio entre sistemas de la recompensa y de la motivación.**
- **Inmadurez de las conexiones CPF y amígdala.**

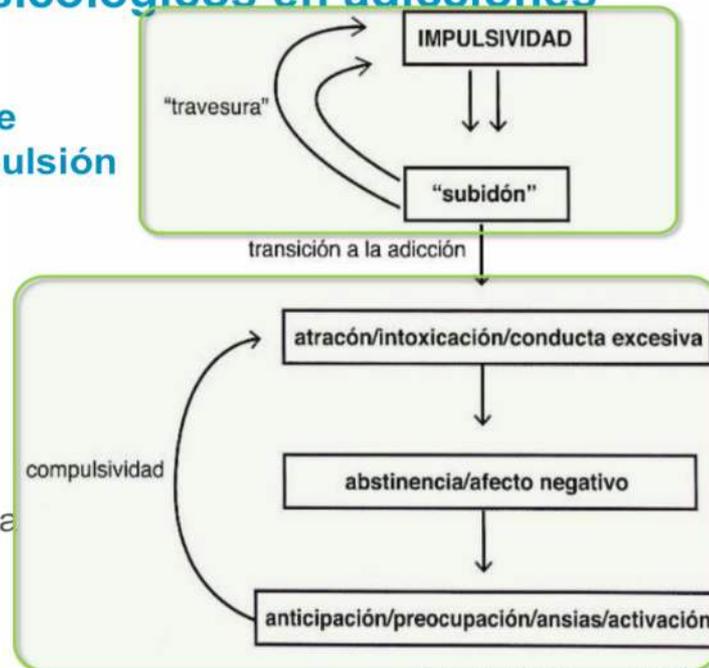
→ Vulnerabilidad a los efectos reforzantes de las drogas → modificación funcional cerebral.



Modelos neuropsicológicos en adicciones

B) Modelos de paso de impulsividad a compulsión

- Pérdida del control conductual en CPF y activación amígdala
- **Dos fases:**
 - 1) Inicial: consumo por efectos reforzantes (**impulsividad**)
 - 2) Posterior: dependencia y compulsión (**rituales compulsivos**)



C) Modelos motivacionales

- **Alteraciones del circuito motivacional:**
 - Transición de "buscar el placer" a "evitar el malestar"
 - Huida de pensamiento/conducta "invasiva" (dependiente)
- **Dos perspectivas:**
 - a) Sensibilización al incentivo
 - b) Daño de la inhibición de la respuesta

D) Alteración de la toma de decisiones

- Déficit en el reconocimiento de situaciones emocionales y su efecto en el razonamiento.

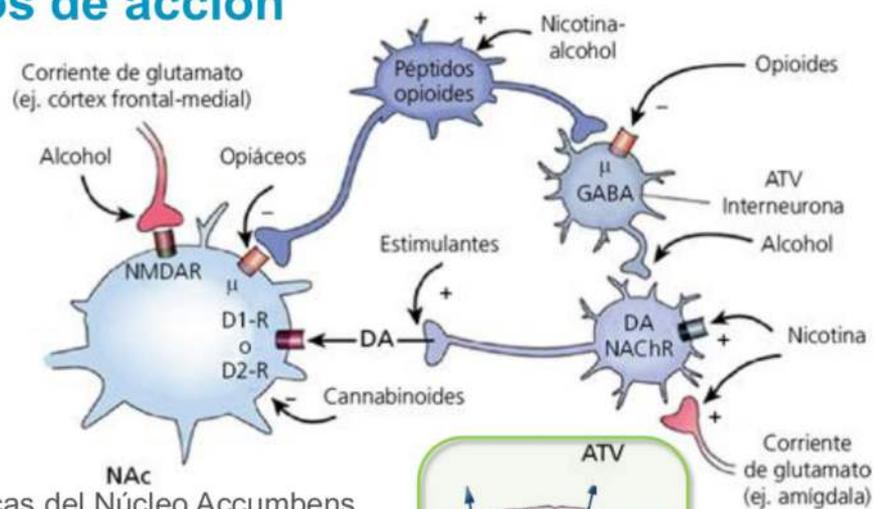
Dos perspectivas:

- a) Marcador somático (aspectos emocionales) (Damasio)
- b) Vulnerabilidad del proceso de decisión



¿Cómo se consolida la adicción?

Mecanismos de acción



Adicción → ↑↑ DA

en neuronas postsinápticas del Núcleo Accumbens a través de **diferentes mecanismos**:

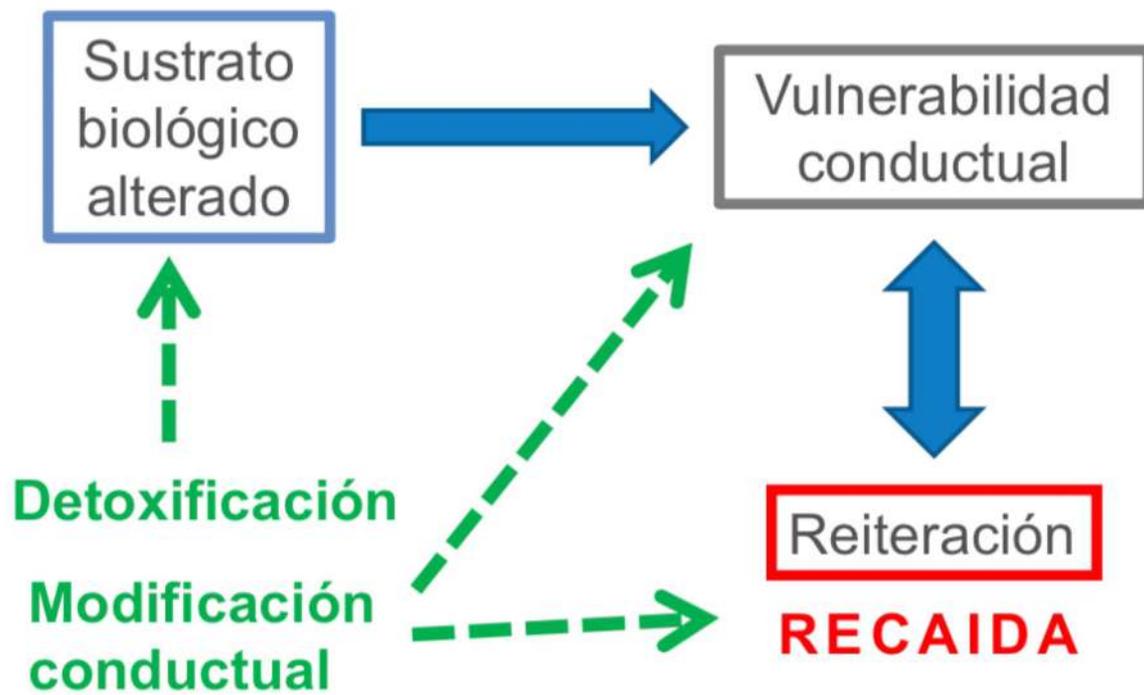
- **Nicotina** actúa en el ATV liberando DA en el NAcc
- **Estimulantes** (coca): ↓ recaptación → ↑ DA en NAcc
- **Opioides**: ↑ liberación DA en NAcc
 - Interacción con receptores μ en ATV y NAcc:
 - Inhibiendo las interneuronas GABAérgicas (inhibidora)
- **Alcohol** induce un aumento de DA en NAcc

Aspectos biológicos:

- Actividad **dopaminérgica reiterada (vía de gratificación)**.
- Liberación **excesiva de dopamina en núcleo accumbens**.
- Cambios **plásticos de las neuronas**.
- **Modificación de la actividad dopaminérgica** (consolidación de ciertas vías de castigo y evitación)

Aspectos conductuales:

- Impulsividad por gratificación inmediata.
- Polarización de la conducta.
- Vulnerabilidad a la recaída.





ADICCIONES DESDE LA KINESIOLOGÍA

Es principalmente adicciones nutricionales. Para personas que no pueden pasar un día sin tomar un alimento (Café, pan, leche,...).

Cuando un alimento crea adicción siempre congela la musculatura. Pero no todos los alimentos que congelan la musculatura crean adicción.

Un alimento que congela y crea adicción lo comes cada día.
En realidad es un punto mayor que la intolerancia.

El cuerpo gasta mucha **energía congelando los músculos.**

El alimento en la boca da MC/E.

Nota: Si al colocar el alimento congela un músculo. Puede ser adicción.

- Solo alimento no crea MA (Músculo débil)
- Solo 23 TC no crea MA (Músculo débil).

Porque ocurre esto, porque a mayores huecos químicos a nivel neuronal, tenemos más adicciones. **Porque tenemos vacíos de encefalinas** (tabaco, leche, deporte, juego, chocolate) **y estos alimentos generan estas encefalinas** (endorfinas). **Por eso tenemos esa necesidad de esos alimentos porque llenan temporalmente estos huecos por otras vías.** Y por eso cuando no lo lleno me pide eso en cuestión.

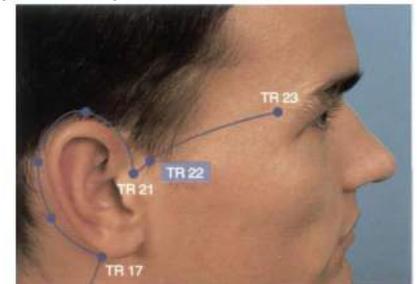
Con esta técnica vamos a inhibir la encefalinas (digestión de encefalinas).

Con el mismo estímulo vamos hacer que esos huecos no se vacíen.

La L-tirosina va ayudar a que no se destruyan esas encefalinas. Y vamos hacer que esas personas tengan más energías y **así tengo más disponibilidad y menos necesidad.**

Los huecos ya estaban creado y es muy genético. Ya nacemos con esos huecos.

El tener más energía nos permite **vivir más nuestras pasiones y por los menos huecos.**



FABRICA DE FELICIDAD

Cuando sudamos la camisa, nuestro corazón se acelera y aumenta la temperatura corporal. A causa de este esfuerzo y para paliar la fatiga muscular, la hipófisis aumenta la producción de endorfinas. Este neurotransmisor aumenta nuestra sensación de alegría, bienestar y tranquilidad.





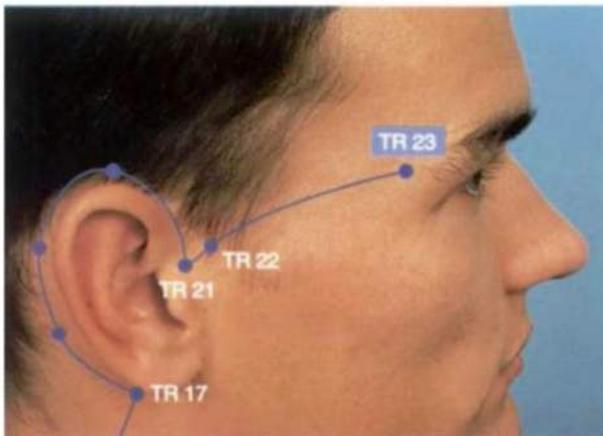
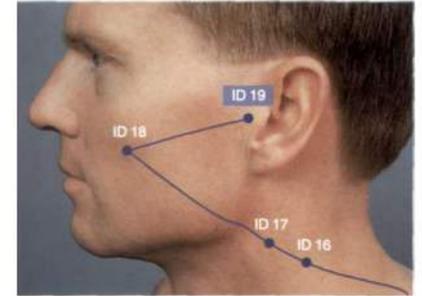
Test

Mantiene la sustancia (a ser posible en la boca o abdomen + un imán +) y toca con dos dedos **uno y otro** 23TC (hueco sobre la ceja).

- Otra opción menos **frecuente es utilizar el 19-ID** (Articulación ATM). Cuando no muestra el 23 de TR.

Si da:

- MA/CI = hay adicción.
- Comprobamos que al poner en la boca 1 comprimido de **L-TIROSINA**, nos da ahora MC/E. Otra opción menos frecuente es utilizar **Triptófano**.

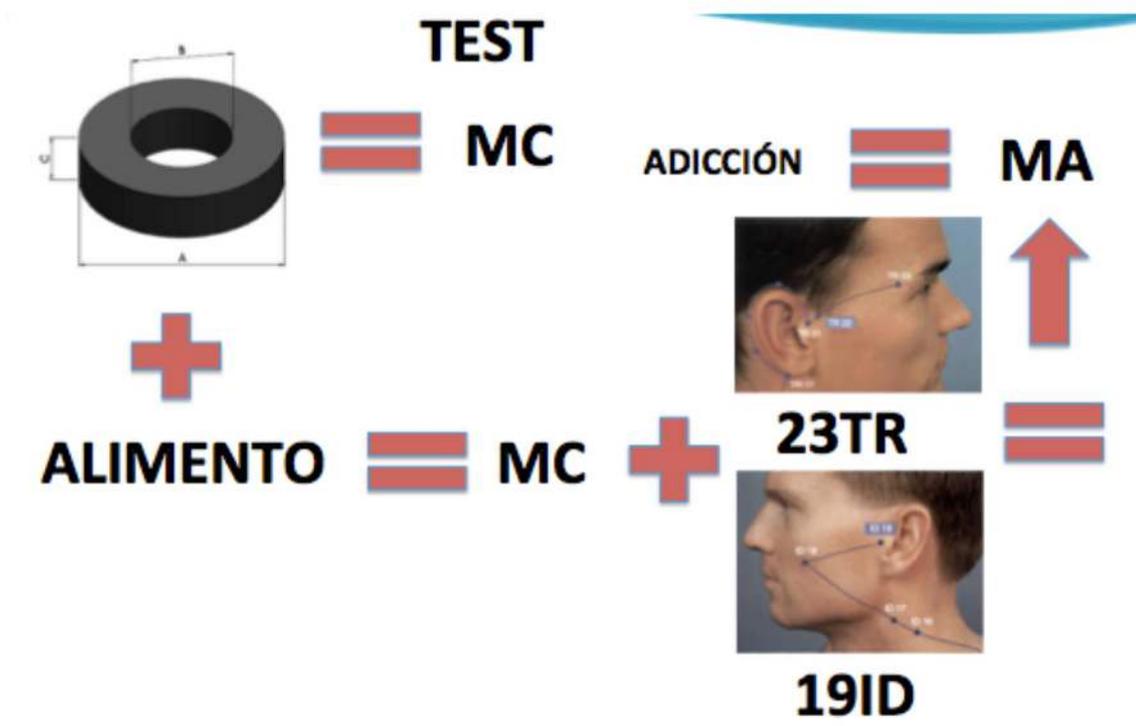




CORRECCIÓN:

- **Corregir con tapping en 23-TR**, mientras mantiene la sustancia que crea adicción en la boca junto con un comprimido de L-TIROSINA.
- Lo más rápido es láser 3 segundos. **(Mejor Tapping aquí el laser es más peligroso y si lo utilizamos sería como apoyo)**
- Puede ser muy interesante **testar los distintos modos o posiciones en que una persona fuma, come un alimento etc... y limpiar el estrés.**

Nota: se puede corregir la adicción y la alergia en la misma sesión.





La nutrición que puede ayudar a los hemisferios es:

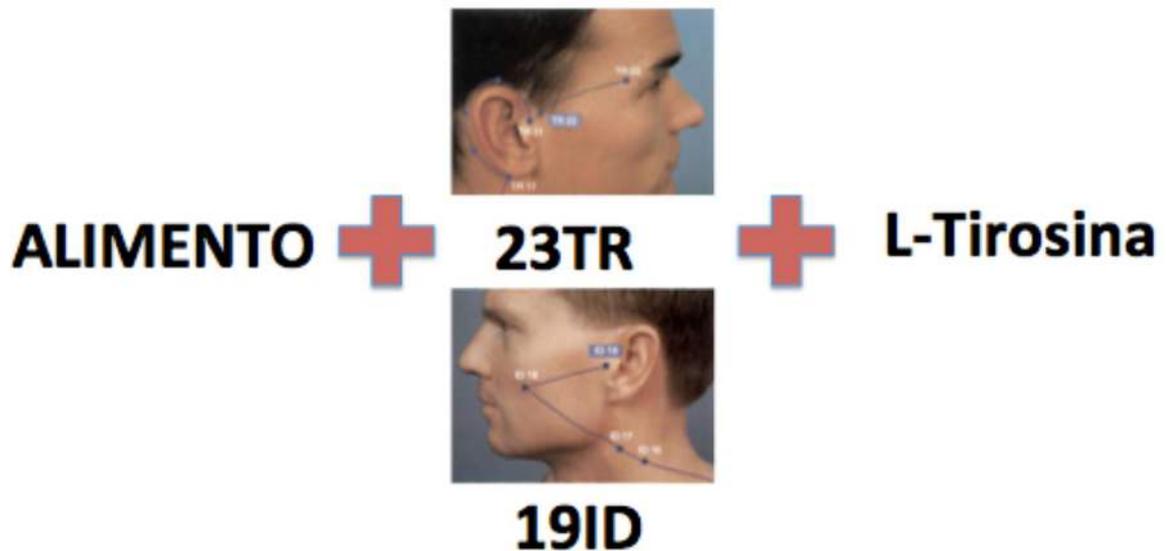
Hemisferio izdo:
Vit. C, Mn, L-tirosina.



Hemisferio dcho:
Vit. E, Zn, Corteza adrenal.

Comunicación entre ambos hemisferios:
Vit. A, Fe, Cu y B9.

CORRECCION





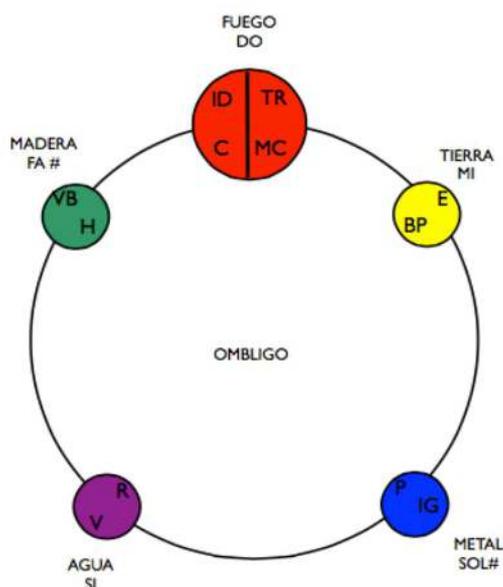
2. TÉCNICA DE ELIMINACIÓN DE ALERGIA DE NAMBU DRIPAD (NAET)

1. Testamos la Alergia como siempre (preferiblemente con imán en ombligo).

TEST MERIDIANOS: OPCIÓN 1

En general toda alergia **alimentaria** va relacionada con un exceso de energía en un meridiano.

- Por lo tanto en vacío **testamos excesos de energía** y normalizarlo puede ser importante.
- Si hay un exceso de energía **podemos utilizar nutrición** para normalizar ese pulso.
- Si el paciente toca el pulso y **se genera un MA** este MA lo podemos normalizar con nutrición.
- Si no con tapping alrededor del **ombligo** pero es un apaño solo es temporal.



Toca terapeuta: Vacíos
Toca paciente: Excesos

TL en superficie nos indica **órganos Yang**.

TL en profundidad nos indica **órganos Yin**.

Si tocar (toca paciente) uno **me da MA** aquí es donde **busco nutrición** para regular ese órgano.



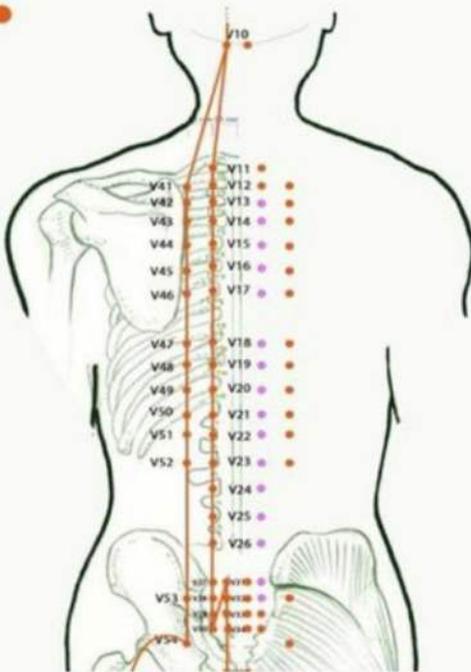
TEST MERIDIANOS Y PUNTOS SHU: OPCIÓN 2

- Otra forma es con el punto SHU de espalda.
- No siempre que hay un exceso hay un alergía pero siempre que hay una alergía casi siempre hay exceso.

KINESIOLOGÍA CLÍNICA

"ALGO MÁS QUE KINESIOLOGÍA"

VEJIGA ●



● PUNTOS SHU DE LA ESPALDA

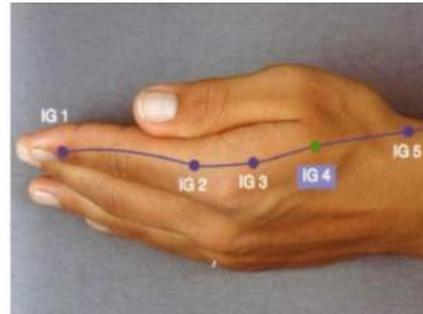
D 3	13 V	Pulmón
D 4	14 V	Maestro Corazón
D 5	15 V	Corazón
D 6	16 V	Du Mai
D 7	17 V	Diafragma / Reunión de sangre
D 9	18 V	Hígado
D 10	19 V	Vesícula Biliar
D 11	20 V	Bazo
D 12	21 V	Estómago
L 1	22 V	Triple Recalentador (San Jiao)
L 2	23 V	Riñón
L 3	24 V	Mar del Qi
L 4	25 V	Intestino Grueso
L 5	26 V	Guan Yuan
S 1	27 V	Intestino Delgado
S 2	28 V	Vegiga

- Cuando **testas columna no sabes lo que estas liberando.**
- **Esta técnica reduce parte de los síntomas**, buscamos desensibilizarte, el problema es que si vuelves a tomar muy pronto te vuelves a sensibilizar.
- La dificultad con las alergias no es tanto nutricional si lo toma o no lo toma con un proceso Psicossomático.
- Cada vez más la mente del ser humano esta preparándose a como defenderse de lo que hay fuera. Que no me haga daño el comportamiento de mis hijos, parejas, padre, socios,....
- Estamos constantemente en hacer, deber,
- Casi viendo como se vive una persona en el mundo puedes ver si hay sensibilidad química.
- Donde va la mente va el cuerpo.
- Testar alergias después de varias sesiones es más fiable en la primera sesión.
- Con mas **energía puedo compensar una perdida, un despido, etc...** y puedo quitar una alergía.
- Quitar una alergía es cambiar algo más.... **PSICOSOMÁTICO una sensibilidad es algo más fácil.**



2. Si muestra MA el pulso: Testamos los Shu de la Espalda (TL o imán) para encontrar un nivel (vértebra-meridiano) que anula el MA del pulso

1. Hacemos tapping en este Shu de la Espalda durante 1 minuto. "Estimulamos a ambos lados de la vertebra poniendo los dedos y haciendo tapping con los puños"
"Todo esto con la sustancia en el ombligo"



Protocolo Resumen alergias:

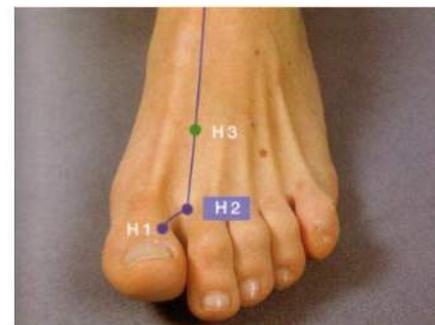
1. Alimento + imán = MA = Tóxico → **Módulo 1**
2. Alimento + imán = MC = ADICCIÓN o NO HACE NADA.
3. Alimento + imán + ATLAS = MA = Sensibilidad. → **Módulo 1**
4. Alimento + imán + ATLAS + concavidad derecha = MA = refinamiento de Alergias → **Módulo 1**
5. Alimento + imán + ATLAS + concavidad derecha + Bloques = MA = refinamiento de Alergias. → **Módulo 1**
"Si me trae más de un alimento directamente empiezo por aquí habiendo descartado tóxico."

Módulo 2: Testamos la sustancia o alimento.

1. Ahora con el MA de la sustancia buscamos los puntos meridianos que me corrige. Lo corregimos como la opción 1.(Tapping alrededor del ombligo y nutrición)
2. Si sigue dando la sustancia el punto shu que me corrige el MA.
3. Tratamos estos puntos shu con tapping (Descartando que no haya nada en esa zona en columna). Descartar que en ese nivel la vertebra no tenga nada.

Después: TÉCNICA NAET. "O directamente"

1. Tapping a IG-4 en la DERECHA (o láser).
2. Tapping a IG-4 en la IZQUIERDA (o láser).
3. Tapping a H-2 en la IZQUIERDA (o láser).
4. Tapping a H-2 en la DERECHA (o láser).
5. Tapping a IG-4 en la DERECHA (o láser).
6. EVITAR LA SUSTANCIA AL MENOS 24 HORAS.





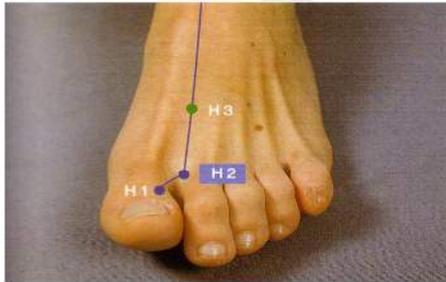
1. 4 IG DERECHO



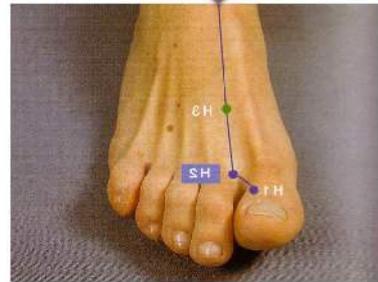
2. 4 IG IZQUIERDO



5. 4 IG DERECHO



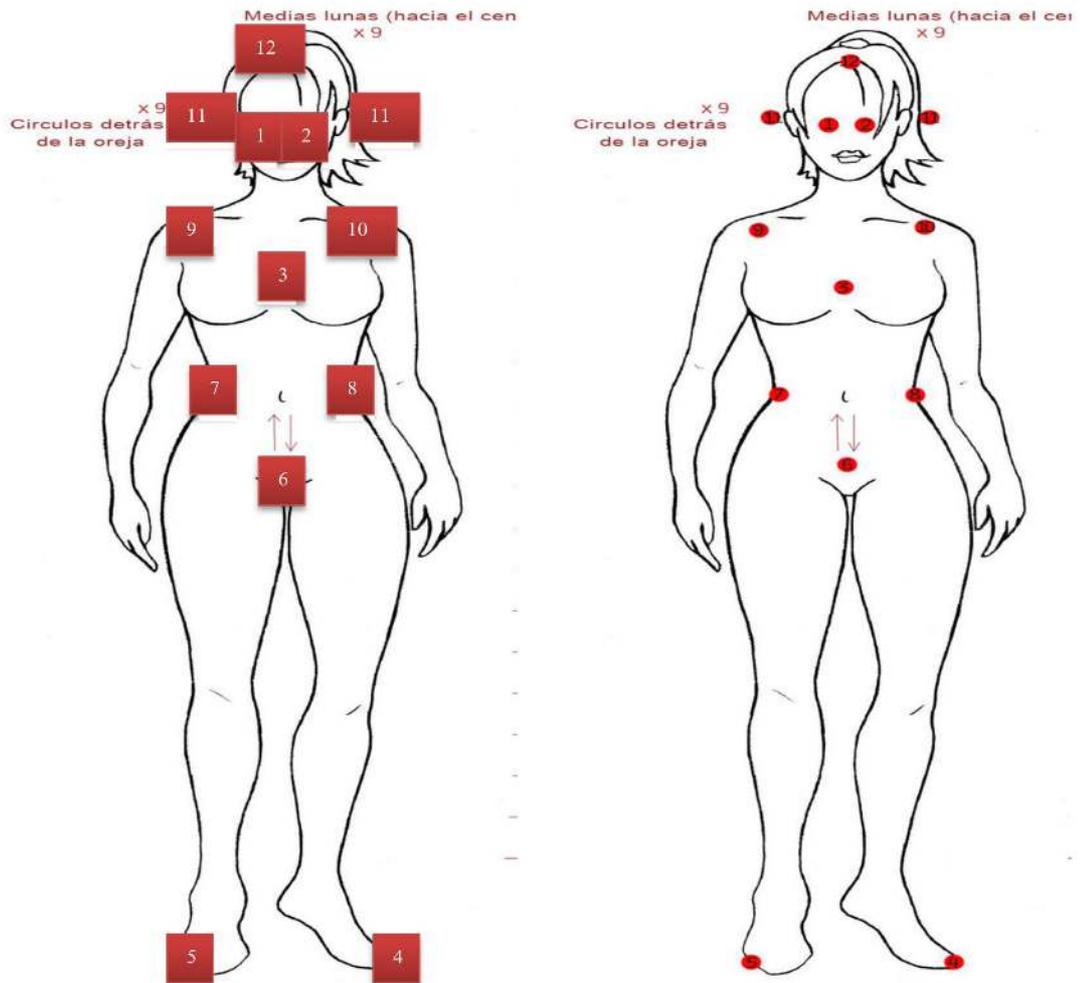
4. 2 H IZQUIERDO



3. 2 H IZQUIERDO



PROTOCOLO DE DESENSIBILIZACIÓN (DESPROGRAMACIÓN) DE ALERGIAS





7. CICATRICES

- 1E Procesos no digeridos 
- 1VB Amargura retenida. 
- 1V Temor, miedo. 
- 19 ID Procesos no asimilados. 
- 20 IG Procesos no desechados 
- 23 TR Procesos no integrados 
- 26 VG Yang no integrado. 
- 24 VC Yin no integrado. 

