

BIOENERGETICA Y RROCEDIMIENTOS
ASOCIADOS

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

1996

522

29-6-01-04

11
0527
8393

BIOENERGETICA Y PROCEDIMIENTOS

ASOCIADOS

LUZ ANGELA REINA

MAYERLY MUÑOZ

SANDRA RIOS

ALEXANDRA LONDOÑO

MONICA GONZALEZ

Doctor

FREDY OSORIO

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

1996

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
AGRADECIMIENTO	1
DEDICATORIA	2
INTRODUCCION	3
JUSTIFICACION	5
PROPOSITO	6
OBJETIVOS GENERALES	7
OBJETIVOS ESPECIFICOS	8
1. BIOENERGETICA	9
1.1. DEFINICION DE BIOENERGETICA	9
1.2 OBJETIVO BIOENERGETICA	9
1.3 CAMPO ENERGETICO HUMANO	10
1.4 CUERPOS ENERGETICOS	10
1.4.1 Cuerpo Etérico	11
1.4.2 Cuerpo Emocional	11
1.4.3 Cuerpo Mental	12
1.4.4 Cuerpo Astral	12
1.4.5 Plano Espiritual	13
1.4.6 Cuerpo Emocional Superior	13
1.4.7 Cuerpo Mental superior	13

	Pág.
1.5	LOS CHAKRAS 13
2.	SISTEMA VEGETATIVO 16
2.1	DEFINICION 16
2.2	SISTEMA NERVIOSO SIMPATICO 17
2.3	SISTEMA NERVIOSO PARASIMPATICO 18
3.	APLICACION DE LA ACUPUNTURA EN
	ODONTOESTOMATOLOGIA 19
3.1	DEFINICION 19
3.2	CARACTERISTICAS 19
3.3	AGUJAS 20
3.4	TEORIAS A TENER EN CUENTA 20
3.4.1	Teoría de Yin Yang 20
3.4.1.1	Aspectos Fundamentales de la Teoría
	Yin- Yang 21
3.5.	ORGANOS DEL SISTEMA ESTOMATOLOGICO
	UTILIZADO COMO MEDIO DE DIAGNOSTICO EN
	MEDICINA TRADICIONAL CHINA 23
3.6.	PRINCIPIOS PARA LA DIFERENCIACION DE
	SINDROMES 25
3.7.	CANALES ENERGETICOS Y PUNTOS ACUPUNTURALES 25
3.8.	APLICACIONES DE LA ACUPUNTURA EN ODONTOLOGIA 28
3.8.1	Efectos Producidos por la acupuntura 28
3.8.1.1	Efectos reguladores u homeostaticos 28
3.8.1.2	Efectos analgésicos 28
3.8.1.3	Efectos incrementadores de la Presistencia 28

	Pág
3.9.	SINTOMAS Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA
	ESTOMATOGNATICO TRATABLES CON ACUPUNTURA 29
3.9.1	DOLOR 29
3.10	PUNTOS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE
	LA ODONTOLOGIA 33
3.11	PUNTOS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE
	LA NEURALGIA 34
3.12	TRANSTORNOS PRODUCIDOS POR LAS DISFUNCIONES
	DE LA A.T.M. 35
3.13	CONTRAINDICACIONES DE LA ACUPUNTURA 36
4.	TERAPIA NEURAL 37
4.1	CONDICIONES QUE DEBE REUNIR LA PRACTICA
	DE LA TERAPIA NEURAL 37
4.2	QUE ES LA TERAPIA NEURAL 38
4.3	TERAPIA SEGMENTAL 38
4.4	LOCALIZACION DE CAMPOS INTERFERENTES 39
4.5	PRINCIPALES CAMPOS INTERFERENTES 39
4.6	INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES DE LA
	TERAPIA NEURAL 39
4.7	MATERIAL EMPLEADO 40
4.8	SUSTANCIAS NEURALES TERAPEUTICAS PROCAINA 41
5.	ODONTOLOGIA NEUROFOCALA POSIBLES FOCOS -
	DENTOGENOS 42
5.1	DIENTES CON PULPA MUERTA 42
5.2	ESPACIOS MUERTOS 46

	Pág.
5.3. CAMBIOS O ALTERACIONES EN REGIONES EDENTULAS	46
5.3.1 Caso clínico	47
5.4 IMPORTANCIA DE LA GINGIVITIS	48
5.5 CORROSIONES DE METALES EMPLEADOS	48
5.5.1 Caso Clínico	49
5.6 DIENTES VIVOS PERO ENFERMOS	50
CONCLUSIONES	51
BIBLIOGRAFIA	52

AGRADECIMIENTOS

- *En primer lugar y sobre todas las cosas, a Dios, con todas sus infinitas manifestaciones de amor.*
- *Al Doctor Leonardo Pinzón quien a pesar de sus multiples ocupaciones saco tiempo para cordinar y asesorar nuestro trabajo y, quien nos mostro por primera vez un sistema de medicina alternativa.*
- *Al Doctor Fredy Osorio. Docente y amigo, a quien le estamos infinitamente agradecidos, pues se dedico de lleno a que crecieramos no solamente en nuestra profesión sino también como personas.*
- *A mi gran familia compuesta por docentes, amigos y compañeros del Colegio Odontológico Colombiano con quienes compartimos en el transcurso de nuestra carrera.*

DEDICATORIA

Este trabajo esta dedicado, a nuestros padres, quienes nos permitieron venir a la tierra, han sido nuestros mejores maestros de amor; por que nunca no lo demostraron con palabras, no lo mostraron con hechos, y gracias a ellos, a sus esfuerzos y su gran dedicación alcanzamos una de nuestras más anheladas metas.

También esta dedicado a todos aquellos que nos han ayudado a seguir creciendo, y aquellos que nos ayudarán el día de mañana.

INTRODUCCION

La Medicina moderna convencional y otros enfoques de la salud tienen sus limitaciones, como todo el mundo conoce. Sus limitaciones se basan en la falta de comprensión de la condición humana. La condición humana se relaciona no solo con la materia física sino también con factores cosmológicos que incluye la vibración, la energía y las ondas. Todos los fenómenos físicos, los movimientos y comportamientos relacionados con ellos, se componen mayormente, de corrientes móviles de energía del entorno exterior que llegan al centro del cuerpo, y salen nuevamente de este en dirección al entorno exterior.

Todos los asuntos humanos pueden ser orientados, dirigidos y gobernados por el movimiento vibratorio. Sin comprenderla, es difícil administrar la salud humana y conseguir el desarrollo de la condición humana.

Cuando nos permitimos desarrollar nuevas sensibilidades empezamos a ver un mundo totalmente distinto, comenzamos a prestar más atención a aspectos de la experiencia.

*Descubrimos que estamos utilizando un nuevo lenguaje para
comunicar nuestras nuevas experiencias.*



JUSTIFICACION

Este trabajo lo hemos realizado motivadas en conocer y difundir el significado e importancia que pueda tener el descubrir otra manera de aplicar diferentes alternativas en la odontología y poder así complementarlas y por ~~que~~ no usarlas en algún caso de nuestra vida diaria.

Quiero así, abrir un camino, para que las universidades dejen de marginar las terapias alternativas por carecer de bases sustentables o científicas.

Creemos firme que con el enriquecimiento de las posibilidades alternativas se estará contribuyendo a facilitar en el futuro el ejercicio generalizado de una verdadera salud social.

PROPOSITO

Es nuestro verdadero interés que este trabajo pueda complementar de alguna manera la práctica tradicional adentrándose en el mundo de la bionergética.

El manejo integral de un paciente y el apoyo espiritual es esencial para poder entender muchas situaciones difíciles y aprender de ellas. Esto ayuda a los pacientes a ver la enfermedad de manera diferente y a luchar con una sonrisa de vida, en lugar de un gesto de muerte.

OBJETIVOS GENERALES

El conocimiento de la aplicación de técnicas alternativas en la práctica odontológica, teniendo en cuenta que es una terapia que puede ser aceptada mediante su demostración clínica, y no solamente por su teoría brindando así una nueva posibilidad de aprender una terapéutica médica para ayudar.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- *Proporcionar al odontólogo un conocimiento más integral de lo que es la bioenergética.*
- *Ver los campos de aplicación de la bioenergética tanto en la práctica clínico - médica como en la clínica odontológica.*
- *Usos de la bioenergética en la odontología*
 - *En función del odontólogo*
 - *En función del paciente*
 - *En función de la odontología propiamente dicha.*
- *Desmitificarla.*

1. BIOENERGETICA

1.1.. DEFINICIÓN DE BIOENERGETICA

Es la ciencia del conocimiento humano dedicada al estudio de la energía producida por la capacidad psíquico-física del hombre la que tanto puede expandirse como ser resectada no solo por otros hombres sino por otras formas de vida o por diferentes campos de energía, se refiere al conocimiento científico y ola tecnología aplicada para el estudio de todos los fenómenos de origen bioenergético que se producen dentro de la unidad psíquico-física del hombre con su mundo circundante.

1.2 OBJETIVO BIOENERGETICA

Es la investigación y el estudio de la capacidad de fuerza de irradiación de la energía vital producida por la unidad psíquicobiofísic hombre y las causas que la producen y que le dan expansión y desde luego de los efectos que esta

energía puede desarrollar producida por vías naturales o por aplicación de control y técnicas del poder mental humano.

1.3 CAMPO ENERGETICO HUMANO

El ser humano posee principalmente siete cuerpos energéticos o sediles además de su cuerpo físico. Llenan el interior del físico y sobresalen de este, que estan compuestos por sustancias cada vez más finas y de vibraciones mutuamente en capas sucesivas.

1.4 CUERPOS ENERGETICOS

1.4.1 Cuerpo etérico. *Es similar al físico, es en general de color azul grisáceo con vibraciones de más claro o más oscuro según la salud del individuo, sobre sale del físico 5 cms. Del equilibrio del cuerpo etérico depende el equilibrio de todos los órganos físicos. Podemos recordar que el cuerpo físico es en realidad un cuerpo inerte y que esta animado por los cuerpos sutíles. Es solo una acumulación de células dispuestas armónicamente que necesitan de energía para poder actuar, dicho de otra manera el cuerpo físico no siente la sensación la encontramos en el cuerpo etérico pero como este es tan similar y esta tan*

cerca del físico le atribuimos la sensación a este.

Es probable que todos conozcamos la sensación y el dolor del miembro fantasma, la sensación de presencia y en ocasiones de dolor que presenta un paciente luego de haberle sido amputado un miembro, la explicación para este fenómeno es que al amputarse el miembro físico, persiste el etérico como se ha comprobado en multiples ocasiones en la cámara kirlian que es el que se siente realmente.

1.4.2 Cuerpo emocional. Se encuentra después del etérico, no es tan rígido como el anterior y no conserva la forma del cuerpo físico, es muy Lábil como de hecho son en nuestra vida las emociones. Su tamaño es variable recordemos cuando se dice de alguien que " no cabe en el cuerpo de la dicha." Este ser además de observarse radiante se siente más grande de lo que es, debido a la amplitud que ha adquirido su cuerpo emocional, en el caso contrario cuando algo nos desagrada que nos sentimos más pequeños de lo que somos.

El cuerpo emocional es una masa sutil, amorfa y de diversos colores en tonos pastel por lo general, que pueden tornarse oscuros y desagradables según las emociones en el cuerpo emocional sentimos todas las emociones como (rabia - dolor - tristeza, ansiedad, alegría, entusiasmo, etc).

1.4.3 Cuerpo Mental. Es como el etérico un cuerpo rígido mantiene una forma constante similar al físico pero de mayor tamaño y sutileza.

Es el cuerpo donde llevamos a cabo todos nuestros procesos mentales racionales, en el cuerpo mental están grabados todos nuestros patrones de conducta aprendidos y nuestras ideas y conceptos que "son" o cómo "deberían ser".

Los tres cuerpos anteriores junto con el físico denso que es el único que normalmente percibimos conforman lo que llamamos el plano físico. Interactúan todos al tiempo, por lo cual no es difícil diferenciarlos en la práctica. Ejemplo:(la comida): El cuerpo físico necesita nutrientes entonces el etérico siente hambre, el emocional le da el matiz al hombre deseando un determinado tipo de alimento, y el mental conoce de acuerdo con lo que haya aprendido sea o no sea correcto si dicho alimento es el que se debe comer.

1.4.4 Cuerpo astral. Pertenece al plano astral. Es un cuerpo amorfo de colores suaves es más sutil que los anteriores en el se lleva a cabo las vivencias que están más allá de sensaciones, sentimientos o conceptos. Se relaciona

con el amor, como experiencia de amor verdadero, que no está influido por nuestras emociones ni nuestra razón.

El cuerpo astral es el puente de comunicación entre nuestro plano físico y el plano espiritual. Se ubica en la cuarta dimensión.

Este cuerpo no fallece con la muerte del físico y contiene impresas todas las vivencias de nuestra vida terrenal.

1.4.5 Plano espiritual. En este se localizan tres cuerpos diferentes, es rígido y con características similares al etérico pues se le considera la plantilla donde este se forma.

1.4.6 Cuerpo emocional superior. No es rígido sino amorfo y cambiante donde se lleva a cabo el amor a nivel superior (amor incondicional).

1.4.7 Cuerpo mental superior. Es rígido en el se tiene conciencia plena de que somos uno con el creador, aquí la mente no es lineal ni racional sino universal.

1.5 LOS CHAKRAS

Cada cuerpo energético se halla en constante actividad, y mantiene un flujo de energía continuo. En los lugares donde los flujos de los diversos cuerpos se integran se forman

unas ruedas de energía en forma de remolino llamadas chakras.

Estos chakras permiten el intercambio de la energía de los cuerpos sutiles y del cuerpo físico con la energía universal. Son vitales para la salud espiritual, mental y física.

La energía tiene lugares donde se entrecruza 21 veces, formando los denominados chakras mayores que son siete estos presentan estos presentan una forma cónica con vértice hacia el cuerpo físico y base hacia la periferia el vértice de todos los chakras se une a un canal central de energía que se encarga de conectarlos a todos y de permitir el flujo de energía entre ellos, estos se localizan sobre la línea media.

- **Chakra.** *Localizado en el plexo se relaciona con la glándula suprarrenal es único y dirigido hacia abajo con una importante relación con la energía de la tierra, de la cual se nutre.*

- *Chakra.* Se localiza debajo del ombligo y por encima del pubis está relacionado con las gonadas se relaciona con la energía sexual y de la reproducción.

- *Chakra.* Se localiza en el plexo solar y se relaciona con el pancreas y maneja la energía del sistema digestivo.

- *Chakra.* Se localiza en la mitad del esternón y se relaciona con el timo maneja la energía del amor.

- *Chakra.* Se localiza a nivel de la garganta y se relaciona con la tiroides.

- *Chakra.* Se localiza en el entrecejo relacionado con la hipófisis y el hipotálomo.

- *Chakra .* Es el único que se localiza en la zona superior de la cabeza está relacionado con la epífisis.

2. SISTEMA VEGETATIVO

2.1 DEFINICION

El sistema nervioso autonomo o visceral, es la parte del sistema nervioso que se encarga, principalmente del control inconsciente y automático del funcionamiento de las visceras corporales.

Al igual que el sistema somático, esta orgnizado sobre la base del arco reflejo, pero a diferencia de éste, sus nervios están interrumpidos por un glanglio. Está constituido así por dos fifras, una neurona preganglionar y una neurona postganglionar.

Los cuerpos celulares de las neuronas preganglionares, se encuentran situados en las astas laterales de la médula espinal.

Sus axones establecen sinápsis con los cuerpos celulares de las neuronas postganglionares, las cuales se encuentran en

los ganglios. Los axones de las neuronas postganglionares, terminan en los órganos efectores viscerales.

Por sus características morfológicas y funcionales, podemos dividir el sistema nervioso autónomo en dos componentes principales: el sistema nervioso simpático y el sistema nervioso parasimpático.

Estos dos sistemas son generalmente antagonistas; cuando uno se excita, el otro es inhibido.

2.2 SISTEMA NERVIOSO SIMPATICO

El cuerpo celular de las neuronas preganglionares simpáticas, se ubica en la médula espinal, entre los segmentos T1 y L2 (torocolumbar), y sus fibras abandonan la médula por las raíces anteriores con un nervio espinal; luego, se separan de él y se dirigen mediante el ramo comunicante blanco, hacia uno de los ganglios de la cadena simpática (paravertebrales), en donde la mayoría hacen sinápsis con las neuronas postganglionares o pueden recorrer distancias variables para terminar en un ganglio simpático ubicado en el exterior (prevertebrales).

2.3 SISTEMNA NERVIOSO PARASIMPATICO

La neurona preganglionar del parasimpático, se localiza en los nucleos del eje encefálico y en la médula sacra (cráneo sacro).

Las fibras preganglionares abandonan la médula espinal, mediante varios nervios craneales y sacros. El 75% de todas las fibras parasimpáticas pasa por los nervios vagos. Estas fibras llegan a los ganglios parasimpáticos sin interrupción alguna. Dichos ganglios se localizan cerca del órgano efector o en él. Luego las fibras postganglionares del parasimpático, son muy cortas.



3.APLICACIONES DE LA ACUPUNTURA EN ODONTOEESTOMATOLOGIA

3.1 DEFINICION

La Acupuntura consite en la aplicación de agujas en sitios específicos del cuerpo llamados puntos acupunturales, con el fin de provenir o curar una enfermedad o un síntoma, o al menos aliviarno.

La Moxibustión es la aplicación de calor en los mismos puntos acupunturales. Se ha comprobado que el calor ideal para este procedimiento se genera mediante la combustión de hojas secas de Artemisa Vulgaris. La Moxibustión es especialmente util en el tratamiento de enfermedades producidas o agravadas por el frio.

3.2 CARACTERISTICAS

- *Segura*
- *Fácil Manejo*

- *Efectiva*
- *Indicación amplia*

3.3 AGUJAS

Las agujas utilizadas en Acupuntura han evolucionado a lo largo de la historia, desde las de piedra (Períodos Neolítico y Paleolítico), siguiendo por las de hueso, las espinas, hasta las fabricadas en metales como el oro y la plata. Actualmente se utilizan mayormente las de acero inoxidable debido a las ventajas que ofrecen para su uso a saber: Economía, flexibilidad, fácil esterilización, no oxidables.

3.4 TEORIAS A TENER EN CUENTA

3.4.1 Teoría de yin - yang. *Es una antigua filosofía de China que estudia las leyes del universo, basada en dos fuerzas opuestas, dentro de las cuales son clasificados todos los elementos que lo componen.*

La Medicina China la usa para explicar los fenómenos patológicos, analizando la esencia de las enfermedades y clasificándolas.

3.4.1.1 Aspectos fundamentales de la teoria yin-yang

- **Oposición e Interdependencia.** En todas las cosas del universo hay dos aspectos fundamentales: YIN Y YANG, pero son interdependientes porque ningún lado subsiste sin el opuesto: sin positivo no hay negativo, sin arriba no hay abajo, sin calor no hay frío, etc.

YIN	YANG
Tranquilidad	Actividad
Aspecto interno	Aspecto externo
Descenso	Ascenso
Opacidad	Brillantez
Oscuridad	Luz
Hipoactividad	Hiperactividad
Frío	Calor
Material	Función
Abdomen	Espalda
Definicencia	Exceso
Femenino	Masculino
Izquierdo, etc.	Derecho, etc.

En el cuerpo humano el equilibrio entre el material (Yin) y la función (Yang), garantiza las actividades fisiológicas. El desequilibrio produce la enfermedad.

- *Crecimiento - decrecimiento e intertransformación. Ying y Yan no siempre están estables. Siempre hay crecimiento o decrecimiento. En el cuerpo por ejemplo, hay gastos de materiales generando decrecimiento de YIN y crecimiento de YANG. En términos generales hay equilibrio, pero cuando hay gasto excesivo de uno de los dos factores se producen enfermedades de YING o de YANG a saber:*

- *Exceso de YIN produce enfermedades de YANG*
- *Exceso de YANG produce enfermedades de YING*

Los factores YIN se pueden transformar en YANG y Viceversa. Por ejemplo la fiebre (YANG) puede disminuir el factor antipatógeno, produciendo enfriamiento de las cuatro extremidades (YIN).

La relación de crecimiento - decrecimiento es cuantitativa. La relación de intertransformación es cualitativa.

Es indispensable determinar si la enfermedad diagnosticada en un paciente pertenece a YIN O A YANG, para establecer la conducta de tratamiento. El tratamiento tiene como principio reajustar el

equilibrio entre YIN y YANG: Se tonifica la deficiencia y se dispersa el exceso.

3.5 ORGANOS DEL SISTEMA ESTOMATOGNA^TICO UTILIZADOS COMO MEDIOS DE DIAGNOSTICO EN MEDICINA TRADICIONAL CHINA.

La medicina tradicional China considera como principales medios de diagnóstico la palpación del pulso (hay más de 20 tipos diferentes de pulsos), y la observación de las estructuras bucales:

- *Labios y Dientes*
- *Encías y Mucosas*
- *Lengua: Cuerpo. saburra.*

Dentro de las observación de labios y dientes, encías y mucosas, y el cuerpo de la lengua se contempla el examen del color, la forma y el movimiento, teniendo así elementos para clasificar la patología diagnosticada dentro de los principios para la diferenciación de síndromes.

En general el enrojecimiento pertenece a patologías de tipo YANG por congestión de ENERGIA - SANGRE, y el empalidecimiento pertenece a patologías de tipo YING por deficiencia de las mismas.

La flaccidez y atonía se dan en patologías tipo YIN , y la hipertonicidad y apretamiento se dan en patologías de tipo YANG.

Los dientes débiles (móviles) y en general las enfermedades periodontales, se asocian en MTCh con la presencia de enfermedades del riñón, ya que según la teoría de ZANG - FU, una de las principales funciones del riñón es controlar la médula ósea y los huesos, dentro de los cuales se clasifica a los dientes.

El mal aliento en ausencia de caries y enfermedad periodontal se considera consecuencia del exceso de calor en el estómago, que trae como consecuencia una deficiencia en la función de descomposición y transporte de los alimentos, produciendo así un reflujo de las esencias de estos.

Otro aspecto fundamental a tener en cuenta en el examen de la lengua es la observación de la saburra, que es la capa que recubre la lengua. Al evaluar su cantidad, color y textura, es indispensable asociarlo a los signos encontrados en la observación del cuerpo de ésta, para poder hacer un diagnóstico preciso. En el dorso de la lengua se encuentran zonas determinadas que representan cada uno de los

órganos internos. Estas zonas se localizan dividiendo la superficie dorsal de la lengua en tres tercios: anterior, medio y posterior. El tercio anterior corresponde a corazón y pulmón. El tercio medio, sobre la línea media, corresponde bazo y estómago. El tercio posterior, sobre la línea media, corresponde a riñón. Los bordes laterales corresponden a hígado y páncreas.

3.6 PRINCIPIOS PARA LA DIFERENCIACION DE SINDROMES

Mediante utilización de los cuatro métodos de diagnóstico, (palpación, auscultación y olfacción, inspección ocular e interrogación), podemos clasificar las enfermedades según pertenezcan a YIN - YANG. Según su profundidad se clasifican en INTERNO - EXTERNO. Según su naturaleza se clasifican en FRIO - CALOR. Según su relación con la circulación de energía sangre se clasifican en EXCESO - DEFICIENCIA.

Siempre, sea cual sea la enfermedad, y por complicados que sean los síntomas, nunca se salen de estos principios.

3.7 CANALES ENERGETICOS Y PUNTOS ACUPUNTURALES

Según la MTCh, el flujo del Qi (energía vital) circula por

unos trayectos especiales del cuerpo humano, comunicando sus distintas partes entre sí, y lo interno con lo externo. Estos trayectos por donde fluye el Qi se denominan canales.

Existen doce canales regulares que son pares, seis a cada lado de las extremidades del cuerpo (interno - externo en posición anatómica). En cada extremidad, tres son YIN y tres son YANG. Cada uno de los de YIN se relaciona con uno de YANG.

Como cada canal corresponde a uno de los órganos internos (ZANG - FU), esta relación también se da de la misma manera que entre los órganos de ZANG- FU.

La dirección en que circula el Qi a lo largo de estos canales también está establecida:

Canales YIN	Mano	Pulmón	Dirección Torax
		Corazón	- Mano
		Pericardio	
	Pie	Riñón	
		Hígado	Dirección pie -
		Bazo	Torax
		I. Delgado	

	<i>Mano</i>	<i>I. Grueso</i>	<i>Dirección Mano</i>
<i>Canales YANG</i>		<i>San Jiao</i>	<i>Cabeza</i>
		<i>Estómago</i>	
	<i>Pie</i>	<i>Vejiga</i>	<i>Dirección</i>
		<i>V. Biliar</i>	<i>Cabeza - pie</i>

Existen otros ocho canales llamados extraordinarios, de los cuales los más importantes son el canal Du. (YANG), correspondiente a la línea media posterior, y el canal Ren (YIN), correspondiente a la línea media anterior.

Existen también otros canales llamados Canales Osteotendinosos y Canales Distintos, cuya explicación escapa al alcance de este trabajo, pero que igualmente son conductores del Qi.

A lo largo de los Canales Regulares, Extraordinarios, etc. se encuentran los puntos acupunturales, que corresponden a los sitios específicos de cada canal, donde hay una mayor concentración energética. Estos puntos tienen una localización precisa con respecto a determinadas referencias anatómicas, y son los sitios donde se colocan las agujas. En la actualidad se encuentran descritos aproximadamente 361 puntos.

3.8 APLICACIONES DE LA ACUPUNTURA EN ODONTOLOGIA

3.8.1 Efectos producidos por la acupuntura. Podemos definir o clasificar los efectos de la Acupuntura en tres grandes grupos:

3.8.1.1 Efectos regulares u homeostáticos. Producen mejoría de las condiciones generales del paciente a nivel del sistema nervioso, el sistema digestivo, el sistema circulatorio, etc. Ejemplo: En caso de hipertensión o hipotensión arterial, mediante la acupuntura la tensión tenderá nuevamente a los valores normales.

3.8.1.2 Efectos analgésicos. Previene, disminuye o elimina la sensación de dolor en el paciente, incrementando significativamente el umbral del dolor.

3.8.1.3 Efectos incrementadores de la presistencia corporal. Especialmente durante los procesos inflamatorios e infecciosos, y en el periodo post - operatorio, mediante el uso de la cupuntura se puede incrementar el nivel de los factores antipatógenos del paciente.

La cupuntura también actúa a nivel mental, procurando el

Sequilibrium armónico de los factores emocionales.

3.9 SINTOMAS Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA ESTOMATOGNATICO TRATABLES CON ACUPUNTURA.

3.9.1 Dolor. En MTCh se considera que el dolor es producido por la inadecuada circulación de energía - Sangre, que produce un estancamiento. Mediante el uso de la acupuntura se persigue el restablecimiento de la circulación

normal de energía - Sangre para corregir los desequilibrios energéticos existentes y reforzar la capacidad de resistencia contra la enfermedad y la eliminación de los factores patógenos

Considerando que el dolor es uno de los principales motivos de consulta, no podemos dejar de tener en cuenta factores psicosociales asociados a él, tales como: estado afectivo y/o emocional, etapa del desarrollo, cultura, sexo, tipo de personalidad, experiencias dolorosas anteriores, etc.

Como cualquier otro síntoma, el dolor es clasificable dentro de los principios para la diferenciación de síndromes. Por ejemplo podemos averiguar su naturaleza FRIO - CALOR, según sea agrado o aliviado por estos. En general, los dolores

de evolución corta se consideran de tipo EXTERNO, ya que comprometen únicamente la estructura atacada por el factor patógeno. Los dolores de evolución larga se van convirtiendo en INTERNOS, en la medida en que el factor patógeno tenga tiempo de extenderse a los órganos y tejidos en relación con la estructura atacada.

Los dolores agudos se consideran de tipo EXCESO y YANG, y los dolores clínicos de tipo DEFICIENCIA y YIN, y se hacen extensivos al plano emocional, ya que frecuentemente traen síntomas asociados como insomnio, ansiedad, angustia, depresión, y en ocasiones hasta la búsqueda de "ganancias secundarias" para las que se utiliza la queja dolorosa para conseguir beneficios laborales, pensión e invalidez - incapacidad, compañía y/o afecto por parte de familiares y amigos, etc.

Mediante las investigaciones hechas sobre los mecanismos de acción de la cupuntura a nivel de los diferentes sistemas del cuerpo humano, se ha comprobado que los mejores frutos se logran a nivel del sistema nervioso, y más específicamente en el control del dolor.

Al investigar las vías de transmisión de los impulsos producidos por la acupuntura, se han conocido los

principales neurotransmisores comprometidos en la analgesia acupuntural y el papel agonista o antagonista de esta en los diversos niveles.

En la médula espinal la analgesia acupuntural es mediada por encefalinas y dinorfinas: en el cerebro medio actúan las encefalinas, y a nivel de la hipotálamo hay liberación de beta-endorfina, que es secretada por la hipófisis anterior conjuntamente con la ACTH, y llevada por los vasos sanguíneos a todo el organismo.

La serotonina actúa como mediador y potencia la analgesia acupuntural en la médula espinal y en el cerebro, mientras que la monoamina, nor-epinefrina, es agonista de la analgesia acupuntural en la médula espinal, actuando allí sinérgicamente con la serotonina en el sistema descendente del rafé medio, y es antagonista de esta analgesia en el cerebro medio.

Otras investigaciones han mostrado contundentes evidencias de los cambios fisiológicos inducidos por la cupuntura, especialmente los referentes al incremento del umbral doloroso y a la transmisión de este efecto analgésico de un animal a otro por medio del líquido cefaloraquídeo o de sangre.

Antes de hablar de los puntos acupunturales usados en el tratamiento del dolor, es indispensable tener en cuenta, que no se pueden definir las pautas del tratamiento, sin haber hecho antes un análisis detallado de las características del dolor.

Vale la pena recordar como ayuda diagnóstica, que el examen del pulso y de la lengua nos puede ayudar a determinar el tipo de dolor así:

<i>DOLOR AGUDO (EXCESO)</i>	<i>DOLOR CRONICO (DEFICIENCIA)</i>
<i>Pulso fuerte y/o rápido</i>	<i>Pulso débil y/o filiforme</i>
<i>Lengua roja</i>	<i>Lengua pálida</i>
<i>Saburra amarilla</i>	<i>Saburra blanca</i>

El principio de tratamiento es dispersar el EXCESO y tonificar la DEFICIENCIA.

La de cada punto acupuntural está basada en un código alfanumérico compuesto por la letra inicial del nombre del canal y el número correspondiente al punto. La unidad de medida para la localización de los puntos es el "Tsun" Un "Tsun" corresponde al ancho de la articulación interfalángica del dedo pulgar. Es una medida individual que corresponde al tamaño y contextura física de cada persona.

Las agujas utilizadas varían en longitud y calibre según el sitio donde van a ser aplicadas, la contextura física del paciente y la técnica utilizada.

Una vez incertada la aguja según las especificaciones de localización de cada punto, se debe buscar la "sensación acupuntural" que es percibida tanto por el paciente como por el operador. En el paciente hay sensación de pesadez, entumecimiento, y "corrientazo". El operador siente como si la aguja hubiera sido "atrapada" por los músculos. Sin la obtención de la sensación acupuntural no es efectivo el tratamiento.

3.10 PUNTOS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ODONTALGIA

- **MAXILAR INFERIOR:** - IG 4 de la mano del mismo lado del dolor.

- SJ 17

- E 6

- **MAXILAR SUPERIOR:** - IG 4 de la mano del lado contrario del dolor.

- E 7

- E 2

- ID 18

- **INCISIVOS Y CANINOS:** - IG 4 bilateral.

3.11 PUNTOS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA NEURALGIA DEL TRIGEMINO

- **PUNTOS PRINCIPALES :**
 - E - 8
 - E - 7 (para la 2o. rama)
 - E - 2 (para la 2o. rama)
 - VB 14
 - SJ 17
 - E -6
 - SJ-6
- **PUNTOS SECUNDARIOS**
 - VB-20
 - IG-20
 - H-2
 - H-3
 - VB-34
 - VH-40
- **PUNTOS EXTRAS:**
 - *Tai Yang*
 - Yu Yao (Para la 1o.rama)
 - Jia Cheng Jiang (Para la 2o. y 3o. ramas)
 - Puntos " Gatillo"

Para esta terapia prevalece el método de tonificación y dispersión parejas, o se aplica el método dispersante de estímulo poderoso (con electroacupuntura).

3.12 TRANSTORNOS PRODUCIDOS POR LAS DISFUNCIONES DE LA ATM.

- PUNTOS PRIMARIOS: - E 7
 - VB - 3
 - E - 6
 - SJ - 21

- PUNTOS SECUNDARIOS: - VB -2
 - SJ -17
 - IG -4

- ANSIEDAD: - C 7
 - ID 3
 - B 6

- NAUSEAS: - IG 4
 - SJ 6
 - E 36

Después de obtenida la "sensación acupuntural", se

manipulan las agujas según la técnica escogida (tonificación o dispersión) y se dejan puestas durante 15 a 30 minutos.

3.13 **CONTRAINDICACIONES DE LA ACUPUNTURA**

- *Pacientes con demasiado calor*
- *Pacientes con el pulso muy turbado*
- *Cuando el enfermo tiene sudores abundantes*
- *Cuando el paciente está en estado de embriaguez o de cólera.*
- *Pacientes con cansancio excesivo, hambrientos, jadeantes o que han comido demasiado.*
- *Pacientes bruscamente impresionados o en estado de miedo intenso.*



4. TERAPIA NEURAL

4.1 CONDICIONES QUE DEBE REUNIR LA PRACTICA DE LA TERAPIA NEURAL

La terapia neural exige un conocimiento profundo de la anatomía humana de sus relaciones y de los principios que regulan y los distintos fenómenos que mantienen en orden nuestro organismo y nuestro cuerpo.

Es necesario para lograr una fusión en nuestra personalidad médica tener una dedicación al tema y captar todos los principios que lo inspiran y orientan; comprender de manera integral, los mecanismos internos que se suceden en un fenómeno en segundos, en un campo interferente y cada uno de los mecanismos con que se relacionan las respuestas que constituyen el mensaje enfermante curativo que desencadenan el fenómeno neural terapéuticos, después de un impulso bioenergético colocando en el punto preciso. El cuerpo responde todo a cualquier impulso bioenergético que se coloque debidamente, con una mejoría absoluta, hallece o no

distante al campo interferente. El transtorno a nivel de cualquier órgano causa perturbaciones a nivel de todo el cuerpo, por eso no hay órganos enfermos sino cuerpos enfermos.

4.2 QUE ES LA TERAPIA NEURAL?

Es una terapia integral en todo el hombre. El impulso curativo colocado correctamente con procaína es respondido por todo el vegetativo por cuyas vías corren los caminos que llevan hacia la enfermedad y la curación.

4.3 TERAPIA SEGMENTAL

Aplicación de microdosis de procaína en puntos precisos que se hallan en el terreno de la enfermedad; si no se logra la mejoría con repetición de la aplicación de procaína debe buscarse un campo interferente.

La aplicación de esa energía en sitios precisos de localización exacta es lo que diferencia la terapia neural de la acupuntura el punto de acupuntura es un punto de mayor conducción y de carácter específico, pero no es campo interferente; y el punto donde está un campo interferente no se cubre siempre con los puntos chinos.

4.4 LOCALIZACION DE CAMPOS INTERFERENTES

La mayor dificultad está en hallar el campo interferente que como puede estar al alcance de nuestra vista, también puede tener una localización interna, invisible e imperceptible por eso la anamnesis debe partir del principio de que cada lugar del cuerpo se puede convertir en un campo interferente y tendremos que preguntarle a cada parte del cuerpo si alberga o no la causa enfermante. Por eso la búsqueda debe ser bien dirigida y cuidadosamente graduada y orientada de tal manera que no se nos escape nada. Que hable y responda el paciente, que pregunte capte y palpe el médico solo de esta manera, podrá aplicarse con éxito las agujas y lograr el éxito deseado.

4.5 PRINCIPALES CAMPOS INTERFERENTES

Amigdalas, dentadura, cicatrices, oídos, nariz, senos paranasales, torax, abdomen, pelvis apéndice, terreno ginecológicos, próstata, fracturas, lesiones en piel y amputaciones.

4.6 INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES DE LA TERAPIA NEURAL

Todas las enfermedades se deben a un buen tratamiento neural

terapéutico; pero hay algunas enfermedades en que es preferible no hacerse ilusiones con los afectos curativos a saber: Enfermedades mentales, infecciones avanzadas, curaciones de cancer (si lo mejora y suprime el sufrimiento), stados finales cicatrizales, mutilaciones postquirurgicas, enfermedades autónomas y carenciales postirradiaciones y trados con cortisona.

4.7 MATERIAL EMPLEADO

El material empleado es tan simple y sencillo que nos resistimos a creer que con ellos se logren avances de importancia, tales como geringas especialmente de ajuste hermético y odontológicas para carpules, agujas de diversos tamaños y calibres, y todos los demás elementos que requiere un médico para realizar su actividad. Es aconsejable tener en el consultorio los elementos que permitan atender de manera urgente y con propiedad cualquier emergencia que pueda surgir de la práctica de la terapia neural: Oxigeno, Equipo de intubación, plasma barbituricos de acción corta, relajantes musculares, reguladores circulatorios y un preparado cortisónico hidrosoluble.

4.8 SUSTANCIAS NEURALES TERAPEUTICAS PROCAINA

La más importante mejor estudiada y experimentada es la procaina, registrada con el hombre de novacaina es una droga potentosa, 20 minutos después de incorporado al organismo se desdobla en dos anti-istaminícos: para -aminobenzoico y dietilaminoetanol. El primero es un elemento enzimático constructor del organismo y constituye principios esenciales contra el endurecimiento y esclerosamiento de los tejidos, el segundo es basodilatador que tiende a regular la presión arterial es suave estimulante de el sistema nervioso central, eliminador de las reacciones fisiológicas del estres.

La procaina es una sustancia bioenergética que agrega el tejido que incorpora 290 milivoltios de energía su dosificación es mínima porque no interesa el efecto anestésico sino el papel terapéutico que resulta de un impulso específico repolarizador.

5. ODONTOLOGIA NEUROFOCAL

POSIBLES FOCOS DENTOGENOS

5.1 DIENTES CON PULPA MUERTA

Entre los focos dentógenos potenciales de comprobación clínica o radiológica se halla el diente con pulpa muerta y es indiferente si se hizo o no tratamiento de conducto. El diente con pulpa muerta distribuye en cualquier forma sustancias capaces de sensibilizar y alergización de todo el cuerpo.

Al tocar este tema queremos hacer una diferenciación de que siempre debemos hablar " de dientes con pulpa muerta" " Jamás" de dientes muertos" puesto que el diente, con pulpa muerta, en sentido biológico no representa ninguna estructura muerta como por ejemplo un secuestre. Sabemos que a través de las fibrillas del recubrimiento apical en el espacio periodontal, fibrillas que se insertan en la capa de cemento, tienen en el diente una unión orgánica con el tejido periodontal y su corriente humoral; si esto no fuera

cierto estaría verdaderamente muerto, entonces sería tratado por el organismo como un cuerpo extraño se pierde completamente la correlación orgánica con su vecindad correspondiente.

Cuando un diente ha recibido tratamiento ideal la posibilidad de traspasar productos interferentes del metabolismo desde el interior del diente por canaliculos transversos, dentina- cemento- período- forámenes apicales que como sustancias capaces de sensibilizar llegan así a todo el cuerpo. Si este transpaso se efectúa surge el motivo para procesos alérgicos, no importa si en el conducto apical se encuentran o no bacterias ya que el problema focal es en primera instancia un problema alérgico neural y no bacteriano, pero no se puede negar que el microorganismo puede jugar algún papel importante.

El problema bacteriano de un tratamiento de conductos es solucionable debido al perfeccionamiento de técnicas y procedimientos. Se ha visto inclusive que es relativamente corto tiempo después de un tratamiento de conducto se normaliza la estructura ósea que presentaba alteraciones comprobadas radiográficamente en terreno periapical.

Controles radiográficos repetidos han demostrado lo dicho hasta la saciedad no obstante el tratamiento de conductos perfecto es la mejor terapia focal dentógena que esto en ningún caso equivale a un saneamiento focal.

Toda endodoncia no es un problema del tratamiento del canal en sí sino más bien lo que sucede a lo largo y ancho de los canaliculos transversos desde el interior del diente hasta el periodonto y biseversa.

5.1.1 Caso clinico. Paciente de 45 años presenta necrosis en el incisivo lateral izquierdo superior. El resto de los dientes son vitales 16 días después de la preparacion se le hizo a este diente la obturación definitiva. El diente permaneció asintomático, pero al segundo día de la obturación empezo la paciente a quejarse de un lumbago que jamás antes había tenido o conocido. Después de un tratamiento con antireumáticos y en vista del fracaso se retiró la obturación del conducto y en el acto desaprecieron los dolores descritos.

Cinco días después de parmanecer el diente abierto se repitió la obturación con otro material y otra vez iniciaron su curso los dolores reumáticos. Este proceso se repitio exactamente una vez más. Solo después de la exodoncia,

Sprevia medicación antialérgica, aparecio la curación completa y permanente del lumbago.

Con lo dicho hasta el momento hemos intentado explicar la importancia del diente con pulpa muerta, del diente con tratamiento de conducto como factor sensibilizante en el marco de todo el vegetativo. El gran papel que juega el diente son tratamiento de conducto con sobrecarga total del vegetativo, no solo cualitativo sino cuantitativamente.

Un tratamiento de conducto es naturalmente aceptable en paciente sano, tolerable en el portador de focos considerado aun como sano, pero, como terapia en si no se justifica de ninguna manera en enfermos agobiados por focos o en enfermos en los que ya fracasaron los mecanismos de defensa vegetativa de todo el organismo. Hay que tener siempre presente el hecho de que aun no se ha logrado desarrollar un método de tratamiento de conductos capaz de evitar una enfermedad focal dentógena o por lo menos de influenciar benefica y permanentemente una que ya se halla manifestado. Sabemos que el principio patogenético del diente con pulpa muerta se basa en la sensibilización y alergización del cuerpo, por descomposición proteica, la que muy a pesar de la mejor obturación del canal se abre paso a través de los canaliculos transversales desde el interior del diente hasta

el periodonto y desde allí hasta todo el cuerpo.

5.2 ESPACIOS MUERTOS

Los canales radiculares con obturación incompleta se pueden formar en focos ya que en ellos se encuentran masas de dentritus que a su vez conducen a descomposición y a la formación de sustancias capaces de sensibilizar y que una vez que lleguen al sistema capilar del tejido periodental vecino alergizan todo el organismo.

5.3. CAMBIOS O ALTERACIONES EN REGIONES EDENTULAS

Se entiende como región edemtula todas aquellas áreas cuya apariencia externa se presenta sin dientes. En semejantes sitios se encuentran a veces dientes retenidos, incluidos impactados, como por ejemplo: cordales superiores e inferiores, caninos supernumerarios superiores e inferiores, premolares, pero también molares sin o con quistes foliculares, además rudimentos dentarios, áreas con osteitis residual, restos abandonados de raíces, esclerosis ósea y cuerpos extraños. Estas alteraciones solo pueden ser descubiertas en un estudio radiológico de la boca del paciente de la anamnesis y la palpación.

Estos elementos hallables en las regiones edentulas, son campos de interferencia neural. Esto ha sido comprobado gracias a la posibilidad de desatar cuando hay problemas a distancia la importancia de dientes retenidos en referencia al problema focal dentogeno, semejantes alteraciones forman campos, de interferencia vegetativos con efectos patológicos a distancia cuando los pacientes han pasado el umbral de los 30 años.

5.3.1 Caso Clínico

Mujer de 38 años que desde hace varios años reporta un síndrome cervical el cuadro clínico era dolor de cabeza severo en el terreno occipital en la región de la columna cervical, con irradiación hacia ambos brazos incluyendo las articulaciones de los codos. Ni una sola queja proveniente del sistema dental. Todos los dientes presentan vitalidad normal, el juego radiológico mostro dos molares completamente formados a nivel de la parte posterior de la mandíbula que no podían emerger en los cuales se les inyectó prSocaina en la región apical y de inmediato se desencadenó la respuesta, los dolores de cabeza desaparecieron pero dos días después retornaron con esto queja completamente esclarecido el diagnóstico de correlación entre la retención dentaria como campo interferente neural y los dolores de cabeza.

5.4. IMPORTANCIA DE LA GINGIVITIS

Se ha comprobado la existencia de nervios vegetativos adrenérgicos u autónomos en la encía, lo que permite entender correlaciones funcionales de la misma con todo el organismo la comprobación de que existen nervios en la gingiva es apropiada para explicarla hasta ahora oscurísima patofisiología de efectos a distancia lanzados desde la gingiva hacia todo el organismo y viceversa, daños que le vienen a la gingiva de insultos patológicos de tipo físico como síquico. La mayoría de los casos que presentan periodóntistas las amígdalas se hallan afectadas o viceversa, una periodontitis severa y fétida solo logra curarse después de una amigdalectomia. Se sabe además que en casos en que existe una gingivitis crónica o aguda, aparecen simultáneamente afecciones de carácter reumático en varias articulaciones, o molestias a distancia circunscritas a órganos.

5.5. CORROSIONES DE METALES EMPLEADOS

Bajo corrosiones entendemos signos de descomposición electrólítica la vemos en coronas y puentes en donde se emplean aleaciones poco nobles o en presencia de metales diferentes especialmente en los sitios o puntos de soldadura

se sabe que estos metales corrocínados pueden desencadenar desde los dientes estados patológicos idénticos a los que producen los focos de cualquier índole. Todos estos trastornos se deben a que los iones de los diversos metales se separan, se disuelven y forman en el tejido de la encía complejos metaloprotéicos que pueden alergizar el organismo. Su componente focal activo se basa en que entre los susodichos metales surgen tensiones eléctricas en el sentido de diferencias de potencial y todas estas en su totalidad pueden llegar a constituir un campo interferente con todas las molestias a distancia, que le son características.

5.5.1 Caso Clínico

Paciente con 62 años con estenocardias Post. infarto del miocardio con ultrasonido se le disolvieron 12 miligramos de oro en aceite y dicho aceite se frotó en la piel. Cinco horas más tarde se presentaron severísimos ataques estenocárdicos a pesar de que el paciente guardaba para la prueba reposo absoluto. Después de la extracción de las coronas dentarias hechas de aleación de oro y plata, le desaparecieron al enfermo sus estenocardias a pesar de la gran cicatriz que lleva en su miocardio.

5.6. DIENTES VIVOS PERO ENFERMOS

Es posible que el diente que aun vive adquiriera carácter de foco. La efectividad focal del diente semejante se da cuando cierta clase de influencia cae sobre el diente, tales como insultos mecánicos traumáticos, térmico físicos, eléctricos, bacteriano infeccioso, tóxicos, químicosmedicamentosos, abrasiones fuertes, caries profundas como se ve debajo de obturaciones de metal, de plásticos, de silicatos que conllevan a alteraciones inflamatorias o degenerativas de la pulpa, lo que conduce a descomposición protéica y formación de antígenos. Esto puede ser observado especialmente en dientes vitales con corona, preferentemente si se utilizan para ferulizar. El solo tallado del diente como preacondicionamiento para coronarlo es una herida que puede tener como consecuencia una lección pulpar. Si el diente esta bien tallado la probabilidad de una irritación irreversible de su pulpa es mucho más grande, si está mal tallado le queda la corona obligatoriamente defectuosa, esto significa que los bordes de la corona se sobrepasan y cae la encia en el estado de una inflamación crónica formando un campo de interferencia con efectos patológicos a distancia. No es la caries la que en los casos citados tiene efecto focal sino la alteración patológica de la pulpa.

CONCLUSIONES

- *La Bionergética nos ha abierto las puertas a un mundo maravilloso, y estamos felices de haberlo podido compartir con todos.*

- *Al hacer mención del alivio del dolor en odontología mediante el tratamiento acupuntural, no se pretende ignorar o desconocer la presencia de enfermedades y síntomas como la caries, los abscesos dentales et, que de no ser tratados odontológicamente, tampoco encontrarán su alivio ni en la acupuntura ni en ninguna otra disciplina alternativa.*

BIBLIOGRAFIA

- **ESCENCIAS FLORALES; Un camino.....**Santiago Rojas
Posada Editorial " SIU - TTUTUAYA " 1992.
- **PROCEDIMIENTOS MANUALES EN BIONERGETICA.** Jorge Piñeros
Corpas Editorial " FEDICOR. "
- **TERAPIA NEURAL SEGUN HUNEKE.** German Duque Mejía
Editorial " FEDICOR" Santafé de Bogotá Colombia.
- **MANOS QUE CURAN.** Barbara Ann Brenan
- **BIONERGETICA**
- **ODONTOLOGIA NEURAL DE LA CLINICA ODONTOLOGICA
UNIVERSITARIA DE VIENA.** Editorial Wihelm Maudrich,
Viena.