



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSEJO POPULAR DE SALUD COMUNITARIA
GRUPO MAZORCA-CALPULLI, A.C.

Tesis del

DIPLOMADO DE QUIROPRÁCTICA

**“ QUIROPRÁCTICA, HOMEOPATÍA Y VIAGLAND,
EN LA REGENERACIÓN OSTEOARTICULAR Y EL ENVEJECIMIENTO “**

Coordinadores:

Mtra. María del Pilar Ocampo Hernández
Mtro. Marcial Mejía González

Profesores Titulares:

Prof. Rey Constantino Pérez Xicoténcatl
Profa. Loida Martínez Corona
Profa. Virginia Ramírez Hernández

Alumno:

Dr. Alejandro Guzmán García

Cuernavaca, Morelos, Mayo de 2007.

*“A mi **Universidad Autónoma del Estado de Morelos** que sigue proporcionándome apoyo, formación integral y consolidación Ad Integrum profesional, para beneficio de toda nuestra gente, **una vez más**, mi más sincero y profundo agradecimiento “*

*“A el **Grupo Mazorca-Calpulli, A.C.**, nuevamente mi más sincero reconocimiento a su gran labor Académica, Educativa, Cultural y Social, en bien de todas las comunidades y de nuestra sociedad “*

*“A **Raúl** y a todos los integrantes del **GRUPO ROMACEL Viagland Internacional**, por todo su apoyo incondicional en nuestro trabajo común de Investigación y Desarrollo Biomédico, para un mejor y mayor Crecimiento, Desarrollo y Bienestar de toda la Humanidad ... Nuestra Ciencia para el Desarrollo Humano ..., mis más sinceras gracias “*

*“A mis **Hermanos Miguel Ángel José, Luz María, María del Carmen y Enrique**, gracias, por todo su apoyo y comprensión en el esfuerzo conjunto del quehacer cotidiano “*

*“A mi Esposa **Mary**, y a mis Hijos **María Angélica, Alejandro Rodrigo Octavio, Mauricio Raúl y David Emmanuel**, a quiénes agradezco sinceramente con todo mi ser en forma especial y total toda su comprensión y amor incondicional,... **y que son la razón de mi vida y existir** “*

*“ Finalmente y de manera especial, ... A mis queridos Padres **Miguel Ángel y Luz María**, a quiénes tengo la dicha de disfrutar aún, y que amo en verdad hoy, mañana y siempre, les dedico el presente trabajo como **pacto y prueba sincera de mi amor y respeto, mi fé y reconocimiento, mi agradecimiento, mi honor, mi fidelidad y lealtad, que siempre tendré para con ustedes, siempre estarán en mi Ser** ... “*



Dr. Alejandro Guzmán García

Primavera de 2007.
Cuernavaca, Morelos, México.

Cuernavaca, Morelos, Mayo de 2007.

C. Mtra. María del Pilar Ocampo Hernández
Directora de Coordinación de Extensión y Difusión Cultural de la
Escuela de Enfermería de la
Universidad Autónoma del Estado de Morelos

C. Mtro. Marcial Mejía González
Director del
Grupo Mazorca-Calpulli, A.C.
Consejo Popular de Salud Comunitaria

P R E S E N T E S:

Por medio de la presente reciban Uds. como siempre un afectuoso y cordial saludo.

Al mismo tiempo, les presento la **Tesis Final** del **DIPLOMADO DE QUIROPRÁCTICA**, con el tema: **“ QUIROPRÁCTICA, HOMEOPATÍA Y VIAGLAND, EN LA REGENERACIÓN OSTEOARTICULAR Y EL ENVEJECIMIENTO “**, señalando la importancia fundamental de la administración y aplicación conjuntas de *la Quiropráctica, la Homeopatía y el Suplemento Alimenticio Viagland*, en la **Regeneración Osteoarticular y el Envejecimiento** del *Organismo humano*, presentando como ejemplos los Casos Clínicos de **DISCOPATÍA COMPRESIVA LUMBAR (Artrosis Degenerativa)** y de una **DEXTROROTOESCOLIOSIS CERVICO-DORSAL**.

Agradeciéndoles de antemano sus finas atenciones brindadas a la presente, quedo de Uds. como su más affmo. y S.S.

A t e n t a m e n t e



Dr. Alejandro Guzmán García

Av. Francisco I. Madero No. 619 y 621,
Col. Miraval, C.P. 62270,
Cuernavaca, Morelos, México.
Tel.: (01-52--777) 317-4582 Fax: 313-8763.
e-mail: alejanddd@hotmail.com
e-mail: romacel@viagland.net

Contenido:

I. Presentación	5
II. Introducción	
<i>Generalidades sobre Quiropráctica</i>	<i>7</i>
<i>Nociones Generales sobre Homeopatía</i>	<i>25</i>
<i>Suplemento Alimenticio Viagland, y su relación con la Regeneración Osteoarticular y el Envejecimiento real del Cuerpo Humano</i>	<i>34</i>
III. Exposición de Casos Clínicos sobre: DISCOPATÍA COMPRESIVA LUMBAR (Artrosis Degenerativa) y de una DEXTROROTOESCOLIOSIS CERVICO-DORSAL, tratados con Quiropráctica, Homeopatía y el Suplemento Alimenticio Viagland, como ejemplos objetivos de una Atención Médico-Integral adecuada, ideal, para ésta clase de Padecimientos. Experiencia y Utilidad	37
IV. Conclusiones y Reflexiones	39
V. Glosario	41
VI. Bibliografía	46

I. Presentación.

El objetivo básico primordial de la presentación de ésta Tesis sobre “**QUIROPRÁCTICA, HOMEOPATÍA Y VIAGLAND, EN LA REGENERACIÓN OSTEOARTICULAR Y EL ENVEJECIMIENTO**”, en ésta exposición original, es básicamente el de dar a conocer a toda *la Humanidad y Comunidad Médica-Científica* en general, el importantísimo papel que representa la Medicina Quiropráctica en combinación con Medicamentos Homeopáticos- Isopáticos- Homotoxicológicos y Suplementos Alimenticios ideales y adecuados, en el reestablecimiento de la Salud Integral del Ser Humano. Como sabemos, *la Quiropráctica*, además de *su gran aporte curativo en diversas enfermedades del cuerpo humano*, tiene **un poder especial en la profilaxis o prevención de diversos padecimientos**, tomando en cuenta que en general “*todos los Sistemas, Aparatos y Órganos del Organismo dependen del correcto funcionamiento del Sistema Nervioso*”, *el cual*



desequilibrarse funcional y energéticamente por “bloqueos neurales”, condiciona que tengamos primeramente *una disfunción corporal* que si no es tratada a tiempo termina *en una enfermedad orgánica crónica* propiamente dicha, dependiente *de cual y a que nivel sea el bloqueo del sistema nervioso* en el organismo. Aunado a las adecuadas y satisfactorias correcciones de éstos *bloqueos nerviosos*, es *de suma importancia* señalar que **es necesario combinarlas con fórmulas Homeopáticas, Isopáticas y Homotoxicológicas**, amén de *Suplementos Alimenticios Regeneradores y Revitalizadores específicos y especiales*, para que éstas correcciones sean **permanentes y se tengan resultados más que espectaculares**. Es por ello que en ésta presentación, les exponemos dos casos clínicos de una **DISCOPATÍA COMPRESIVA LUMBAR (Artrosis Degenerativa)** y de una **DEXTROROTOESCOLIOSIS CERVICO-DORSAL**, *tratados con Quiropráctica, Homeopatía y el Suplemento Alimenticio Viagland*, como ejemplos objetivos de una Atención Médico-

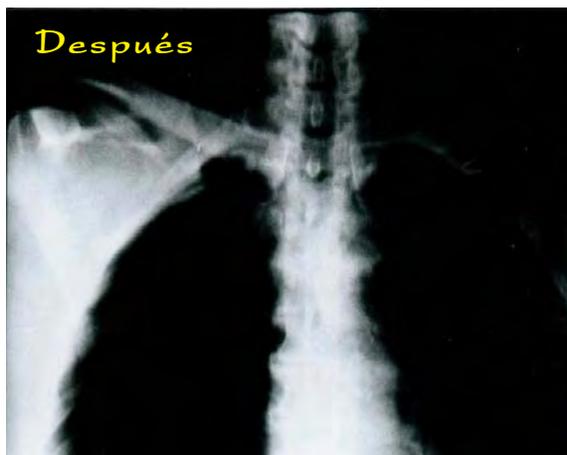
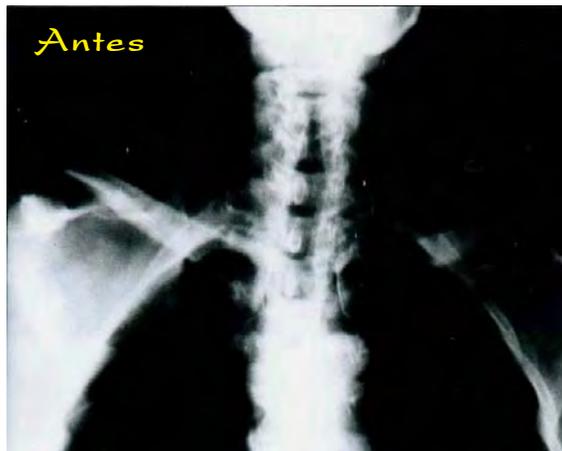
Integral adecuada, ideal, para ésta clase de Padecimientos, y es por lo mismo que les mencionaremos al final las pautas principales para lograr un buen éxito con éstos tratamientos conjuntos. Éstos sistemas combinados ayudan y promueven la Regeneración Osteoarticular y el Anti-Envejecimiento del Organismo humano, basándose en los importantes cambios que llevan a cabo sobre los mismos, tomando en cuenta que *la Regeneración Osteoarticular es uno de los principales parámetros básicos reales para la medición del Proceso de Envejecimiento, y que en nuestro cuerpo, el adecuado funcionamiento del sistema nervioso, amén de que la estructura gobierna a la función del mismo, siendo éste una Unidad Indivisible, en que la Circulación Sanguínea es primordial, con la ayuda de sustancias Proteicas ideales, adecuadas e indispensables que le ayuden a reencontrar su Equilibrio Homeostático, tiene la capacidad de Autocurarse.*

Como ya sabemos, es de suma importancia el estudio, en éstas áreas de *Regeneración del Sistema Osteoarticular* así como en las especialidades de *Quiropráctica, Homeopatía y Medicina Anti-Envejecimiento*, de ésta etapa y fenómeno de la vida, *el Envejecimiento*, con el fin de que la calidad de vida sea lo más favorable posible durante la misma. Es decir, “*agregar calidad y no cantidad de tiempo a ella*”, sin embargo, en base al conocimiento científico que se tiene sobre éste fenómeno biológico y a los últimos descubrimientos actuales tales como *el Proyecto Genoma* y en especial *el Proyecto Proteoma*, ambos aún en estudio, nos damos cuenta resumiendo que **el origen y fin** de los seres vivos está basado en *la estructura y función de las más de 300,000 proteínas en la naturaleza, y sus aminoácidos que interactúan entre sí, dando origen al fenómeno de la vida* en general, quedando aún muchas funciones de éstas por descubrir, ya que apenas estamos empezando a comprender sus múltiples funciones e interacciones, por lo que también podríamos hablar **no sólo de calidad, sino además de cantidad de tiempo de vida**.

Es por ello el papel tan interesante e importante que hemos encontrado en la función de los *Extractos de Aminoácidos*,



Péptidos, Polipéptidos, Proteínas (entre ellas la **Parotina**), en relación no tan sólo sobre la **ayuda en la inducción para la Regeneración de huesos y articulaciones en general, y de todos aquellos tejidos derivados del mesodermo-mesénquima embrionario**; sino también como auxiliar para la regulación de la homeostasis y funcionamiento del **sistema endócrino**, así como **su función coadyuvante para mejorar y retardar el fenómeno de envejecimiento del organismo**; pudiéndose observar incluso por las **Autopsias voluntarias de colegas científicos y pacientes japoneses** en las cuales éstas proteínas al parecer **prolongaron en forma significativa su tiempo de vida (de 80 años y más ...)** en excelentes condiciones en cuanto a la calidad de la misma, aún habiendo padecido algunos de ellos enfermedades tales como **Cáncer y otras**. Los mismos resultados ya antes expuestos los



h e m o s
i d o

observando al parecer a través de la experiencia clínica **con los pacientes en forma sorprendente**, lo cual ejemplifica de manera muy interesante que **la Regeneración Osteoarticular es uno de los más importantes parámetros básicos reales para el estudio del Envejecimiento Humano en general, así como en la ayuda para su tratamiento integral**, tanto para mejorar los fenómenos inherentes al mismo en su proceso natural, **así como en forma especial para ayudar a prolongar el tiempo de vida del ser humano** y la calidad de la misma **y también para ayudar a lograr una regresión y reversión interesante y significativa de éste fenómeno y etapa del organismo**, abriendo las puertas dentro de éstas especialidades médicas de **Quiropráctica, Homeopatía y Medicina Anti-Envejecimiento a una nueva modalidad de estudio sobre el mismo ...**” pudiéndose considerar al **Envejecimiento además de un fenómeno biológico natural y/o**

etapa de la vida, también quizás como un Padecimiento en sí multifactorial, que debe ser tratado como tal a la luz de los más recientes descubrimientos e investigaciones de manera integral ...

EL SISTEMA NERVIOSO Y LA QUIROPRÁCTICA

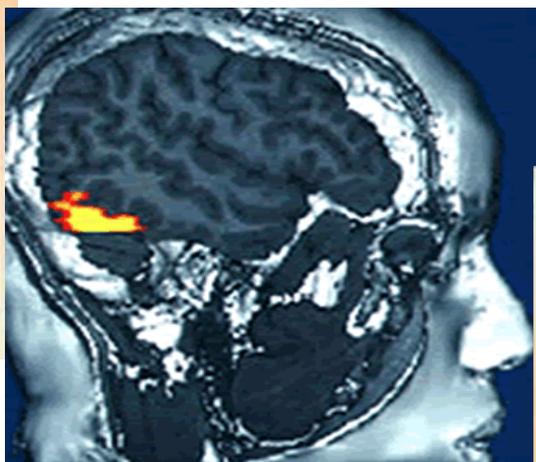
El sistema nervioso controla a todo el cuerpo con el fin de mantenerlo en un estado de equilibrio y armonía. El sistema nervioso está dividido en el sistema nervioso central y el sistema nervioso periférico.

INDICACIONES: El dolor puede ser controlado por la manipulación de la columna vertebral. El sistema nervioso puede ser estimulado o relajado por la manipulación de la columna vertebral. El sistema nervioso puede ser regulado por la manipulación de la columna vertebral. El sistema nervioso puede ser protegido por la manipulación de la columna vertebral.

CAUSAS: El sistema nervioso puede ser afectado por lesiones físicas, químicas o biológicas. El sistema nervioso puede ser afectado por enfermedades crónicas. El sistema nervioso puede ser afectado por el envejecimiento.

EFECTOS: El sistema nervioso puede ser estimulado o relajado por la manipulación de la columna vertebral. El sistema nervioso puede ser regulado por la manipulación de la columna vertebral. El sistema nervioso puede ser protegido por la manipulación de la columna vertebral.

QUIROPRÁCTICA: El sistema nervioso puede ser regulado por la manipulación de la columna vertebral. El sistema nervioso puede ser protegido por la manipulación de la columna vertebral.



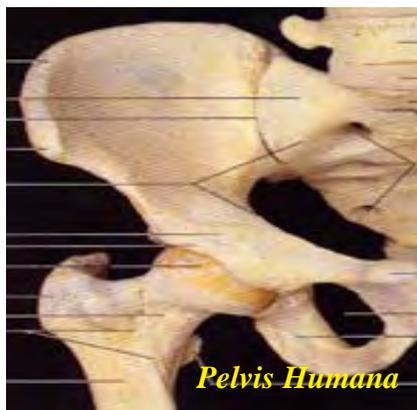
LA COLUMNA VERTEBRAL, DATOS GENERALES

La columna vertebral es un eje rígido que soporta el peso del cuerpo humano. Está formada por 24 vértebras y 11 sacros y 3 cocixes. Su función principal es proteger el sistema nervioso central y permitir el movimiento del cuerpo.

La columna vertebral está dividida en cuatro regiones: cervical, torácica, lumbar y sacra. Cada región tiene un número específico de vértebras.

La columna vertebral puede ser afectada por lesiones físicas, químicas o biológicas. El sistema nervioso puede ser afectado por enfermedades crónicas. El sistema nervioso puede ser afectado por el envejecimiento.

La manipulación de la columna vertebral puede ser utilizada para tratar el dolor y mejorar la función del sistema nervioso.



II. Introducción.

Generalidades sobre **Quiropráctica**

El ABC de la Quiropráctica

La palabra **Quiropraxia** o **Quiropráctica** proviene de las palabras griegas **cheir** y **praktikos**, y se traduce como “*hacer con las manos*”. Es una técnica que se basa en *la manipulación de la columna vertebral para reestablecer la posición de las vértebras y superar así las enfermedades provocadas por su mala posición.*

INTRODUCCIÓN

Se estima que la **Quiropraxia** se practica desde miles de años antes de Cristo, pero no se convirtió en una ciencia válida hasta finales del siglo 19. Hoy es una profesión universitaria reconocida por la **Organización Mundial de la Salud -OMS**. En Europa, el arte de la manipulación lo practicaron personas a las que se llamó “*reductores o componedores de huesos*”, quienes transmitían sus conocimientos de generación en generación.

Como ciencia, se basa *en el principio de que la buena salud depende en gran parte del buen funcionamiento del sistema nervioso, cuya alteración se traduce en una fisiología anormal, y en un cuerpo con predisposición a las enfermedades.*

LA COLUMNA VERTEBRAL

La columna vertebral tiene como funciones primordiales *servir de pilar central del tronco, proteger el eje nervioso, servir de puntos de unión para los músculos de la espalda y las costillas, y por sus discos intervertebrales soportar los impactos al realizar actividades en movimiento.*

Está dividida en cuatro porciones de arriba abajo; que son *la columna cervical, la dorsal o torácica, la columna lumbar y la pélvica, que contempla sacro y cóccix.*

Las enfermedades de la columna se manifiestan en síntomas como *el dolor local o en terminaciones nerviosas, “pellizcamientos”*, que restringen los movimientos normales y alteran el funcionamiento de la columna y de los músculos del cuello, de la espalda y extremidades en general. Éstos pueden trastornar seriamente la vida de quién las padece.

El diagnóstico de éstos problemas se realiza mediante una **Resonancia Magnética Nuclear**; que puede mostrar la ubicación exacta de *tumores o lesiones diversas de la columna vertebral, médula espinal o discos intervertebrales.*

Sin embargo, la causa de éste dolor, que la radiografía no reproduce, está *en traumatismos, posturas incorrectas y repetitivas, que pueden producir un bloqueo que se traduce desde una ligera molestia, a una hernia discal acompañada de gran dolor si afecta al nervio.*

Si no se consulta por éstos trastornos y no son tratados correctamente y a tiempo, pueden hacerse crónicos y más difíciles de tratar. La etapa aguda en que debe resolverse el problema es antes de seis semanas, aunque son frecuentes las recaídas antes del año.

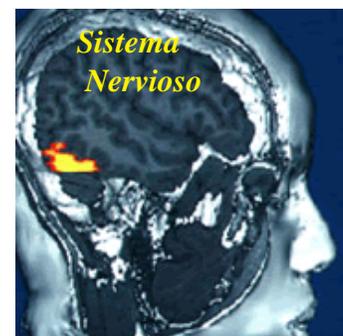
CÓMO FUNCIONA

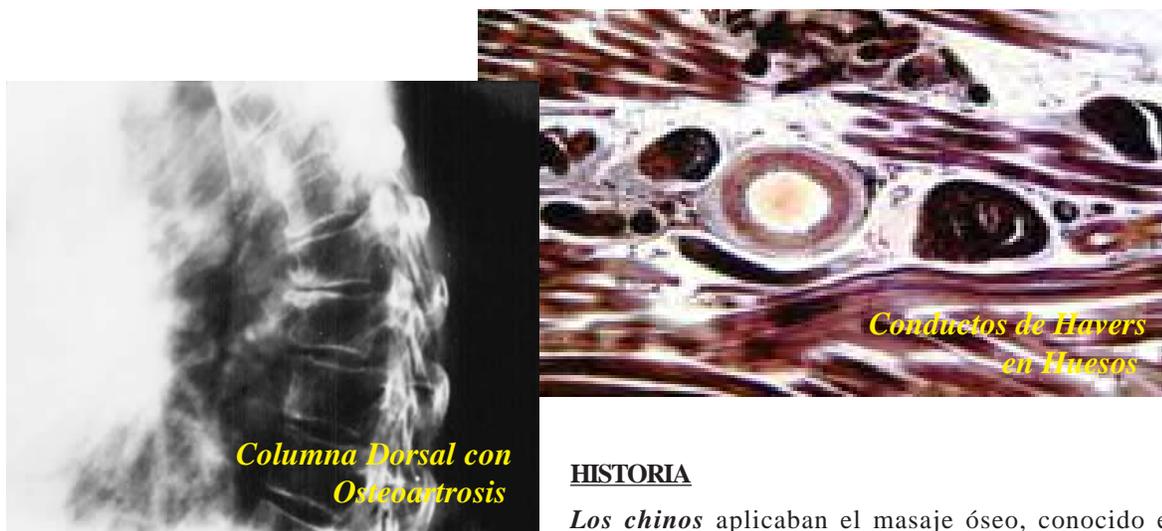
La **Quiropraxia** se preocupa *de restaurar el equilibrio espinal que influye en los sistemas músculo-esquelético, neurológicos y vasculares del cuerpo, corrigiendo las alteraciones mecánicas, funcionales y energéticas de las articulaciones vertebrales y periféricas del cuerpo.*

El método de tratamiento principal es *la manipulación de la columna vertebral para eliminar la tensión que afecta los discos de la columna, articulaciones, nervios y a la propia médula espinal, lo que permite devolver el movimiento a la articulación.*

A través de las manipulaciones quiroprácticas se pueden tratar cuadros como: *lumbagos, ciáticas, cervicalgias, síndromes facetarios, sacroileítis, cefaleas y jaquecas, discopatías, hernias discales, radiculitis, tendinitis y contracturas musculares*, entre otras muchas más.

Antes de tratar el problema, el doctor quiropráctico realiza un completo examen físico, revisa el historial médico y exámenes diagnósticos y de sangre del paciente. Además de la manipulación, **para las lesiones crónicas de la columna se requerirán ejercicios de estabilización muscular y reeducación postural kinésica.**





HISTORIA

Los chinos aplicaban el masaje óseo, conocido en la época contemporánea como **osteopatía** y más recientemente como **quiropática** que era usada para tratar las enfermedades por medio de manipulaciones y masajes.

Es importante estudiar en forma detenida la sabiduría vertida por cada uno de los celosos de *la medicina antigua* como fueron **Hipócrates** y **Galeno**. Es con sus conocimientos legados de aquel tiempo, que *la ciencia médica* recobra su credibilidad y el rigor científico que le da cada uno de éstos grandes maestros de la medicina. Antes de **Hipócrates** ya habían colegios médicos en todas las latitudes del mundo, pero fué éste gran hombre quién le infundió seriedad y sentido evolutivo a *la medicina*.

Fué **Hipócrates**, con su perspicacia, análisis crítico y espíritu de investigación, quién de forma empírica y técnica pone a funcionar varios *métodos terapéuticos, así como investigaciones en el campo anatómico-fisiológico*.

A medida que el hombre ha venido evolucionando, se ha separado de esa sabiduría que nos proporciona *la naturaleza*; no obstante gracias a que siempre han habido grupos de personas religiosas como **los chinos** con *el Taoísmo* que han conservado los secretos de la **Acupuntura, Quiropática, Plantas Medicinales** y otras, es que éstos han perdurado hasta nuestros días, sin cambiar los sistemas usados por milenios como lo mencionan *los libros más antiguos de la Medicina So-Wen y Nai-Ching*, reconocidos como los dos primeros libros de la medicina escritos **hace 50 siglos o sea 5,000 años**, donde además ya se hacía mención de *los Masajes Óseos*, conocidos actualmente como **la Quiropática**.

Centauro Kirón, en la cueva donde habitaba, crió y formó a **Esculapios**, a quién *según la historia griega*, había adoptado por ser huérfano, dándole en su formación los conocimientos de *la anatomía clínica y los fundamentos terapéuticos de la Quiropática*, conocida desde esa época como “**praxis vertebrales**”.

En el **quinto año de la era cristiana** el gran médico Santo como lo llamaron **Yon Than Mnegon-po** y el doctor **Dasmala de Nepal**, en compañía de cinco médicos de la región, se unieron para fundar *la primera universidad de medicinas naturales*, con los principios de la **praxis vertebrales** para el tratamiento de *la clínica médico refleja*, dando origen así a otra de las medicinas manuales como es **la reflexoterapia**.

Entre *los primeros tratados publicados por Hipócrates sobre terapéutica natural*; en los que escribe uno sobre **fracturas y praxis**, dió nacimiento a **la medicina refleja**. Ésta **medicina refleja** describe *tratamientos anatómoclínicos para estados alterados por la mecánica defectuosa del cuerpo, la que puede afectar la dinámica funcional, orgánica y visceral, y ésto lo hemos ido observando a través del tiempo, que desde la existencia del hombre, éste ya padecía de cefaleas, jaquecas, migrañas, neuralgias, etc;* que han venido siendo tratadas con *la clínica médica refleja* con los principios de **la praxis vertebral**.

La praxis vertebral no se inventó, sino que se volvió a encontrar una gran vía extraviada en occidente desde nuestra era cristiana, hasta que **Still** pudo conocer los tratados publicados en **1834** de los médicos ingleses los hermanos **William y Daniel Griffin**. Éstos habían revelado por estudios realizados y por estadísticas que demostraban, que **las vértebras se sensibilizaban en la afección: las cervicales en casi todas las enfermedades de la cabeza, las dorsales en todas las afecciones de la caja torácica, las dorso-lumbares en las afecciones del área abdominal y las lumbosacras en todas las afecciones genitales y el coxis en las enfermedades rectales**.

Con ésta teoría quedó demostrado que cada tejido u órgano del cuerpo está conectado y controlado por los nervios.

Desde mediados del siglo pasado se vienen escribiendo tomos acerca de la columna vertebral, ***su curvatura en forma de S imprescindible para la vida y para la posición en pie del ser humano en bipedestación***. Cuando por alguna razón deja de existir ésta forma normal de la columna, ***nacen las anomalías y dependiendo del área donde se localiza esa anomalía, así es la parte de nuestro cuerpo que se enferma***.

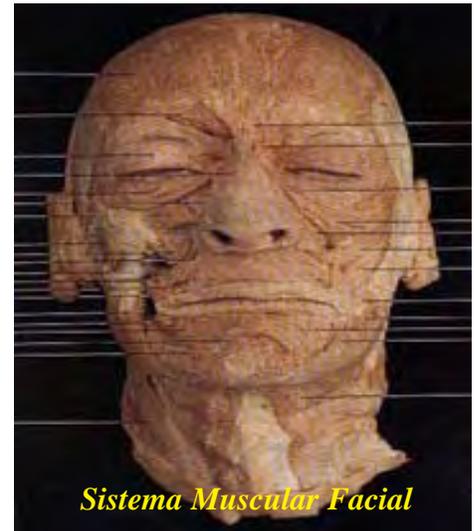
La naturaleza ha dotado a la columna vertebral de una resistencia increíble, pues una columna soporta ***hasta 250 lbs. de peso sin sufrir ningún daño*** gracias al soporte que es más marcado en cada *primera vértebra cervical, primera dorsal, primera lumbar y primera sacra*, conocido como ***la ley de la verticalidad***. La columna vertebral es también ***una entidad anatómica que puede enfermar por sí misma: caídas, desplazamientos, descalcificación, inflamación reumática, osteoporosis, fracturas, artrosis, debilitaciones musculares, contracturas, deformaciones, infecciones graves y parasitosis***, entre otras muchas más.

Aunque sabemos ***que los desplazamientos son mínimos***, si existen lo suficiente para crear graves complicaciones al provocar dolorosas tensiones e inflamaciones, ***ya que comprimen los nervios raquídeos que salen de los agujeros conjuncionales que van a los diferentes órganos del cuerpo***.

Las vértebras que más se mueven son las que están situadas en los dos extremos de la columna vertebral. También, se produce un movimiento rotatorio en ***la quinta lumbar, base del cuerpo humano la cual es considerada como la palanca más importante de nuestro cuerpo***.

LA COLUMNA VERTEBRAL DORSAL

Al estudiar ésta área de la columna vertebral, ***la más larga y menos flexible***, vemos que ***es una región difícil para el tratamiento, puesto que los brazos están suspendidos de ella***. Es una región llamada la ***cruz dolorosa del cuerpo humano***, donde ***se acumulan todo tipo de dolencias y sensaciones, molestias como hormigueos en músculos y ligamentos y en algunos casos en las propias protuberancias óseas; la ansiedad, el agotamiento a causa del trabajo realizado con los brazos y, como veremos más adelante, las señales de alarma de los grandes órganos del tórax, el corazón y el hígado***.



Existen ***doce salientes*** más o menos perceptibles, más o menos marcados, más o menos fáciles de encontrar en algunas espaldas los cuales se notan y se ven con facilidad, éstas protuberancias son ***las apófisis espinosas vertebrales***. La experiencia nos permite conocer su emplazamiento sólo con observar los omóplatos y es a través del tacto y la palpación como hemos aprendido ***a hacer el diagnóstico por la columna vertebral***.

La naturaleza se ha encargado de que todo en ésta columna, ***esté en el mismo lugar en dos verticales, bien protegida, pero también con una interacción funcional tal, que hace que la neurología, la reumatología y la organología sean una misma ciencia***.

Una vez comprendido todo lo expuesto en relación con la columna vertebral, ya no se puede separar las tres ciencias siguientes.

- 1.- **Neurología**, enfermedades del cerebro, de los nervios y de la médula.
- 2.- **Reumatología**, enfermedades de los músculos, huesos y articulaciones.
- 3.- **Organología**, enfermedades de los principales órganos o visceras.

Ésto se ha venido comprobando desde tiempos inmemorables, ***de que cuando una región de la columna vertebral aparece deteriorada, aplastada, subluxada, infectada o inflamada***, aparecerán los tres vocablos arriba mencionados.

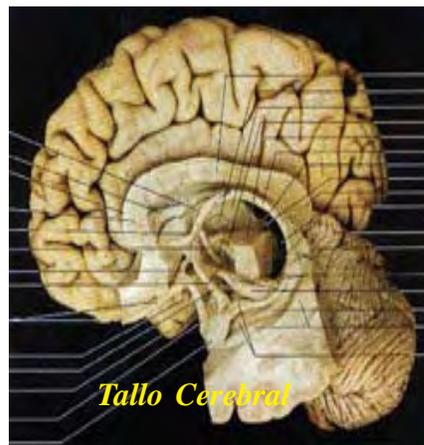
Tratar la columna por Vertebroterapia general equivale a tratarla neurológicamente, ya que el propósito liberador de las manos del vertebroterapeuta, osteópata o quiropráctico es el mismo, o por lo menos con el mismo propósito y fin.

DAVID D. PALMER “PADRE DE LA QUIROPRÁCTICA”

Fué que mientras **Andrew Taylor Still** enseñaba en su recién fundada escuela de **Osteopatía**, en **Kirksville**, que otro norteamericano, **David D. Palmer** fundó a su vez otra rama de la vertebroterapia, conocida como **Quiropráctica**, en el año de **1895**.

David D. Palmer desde el comienzo de la **Quiropráctica** le otorgó una real importancia a **las dos primeras vértebras cervicales**. La razón fisiológica de esa elección está condensada en unas cuantas líneas de **Schiwing**, Quiropráctico norteamericano, el cual consideró que dado que todos los nervios se originan en el cerebro y que, al dejarlo, forman la médula espinal, que entra **al atlas y a el axis**, **finalmente éstas vértebras son el embudo de captación de toda la médula**. *Una desviación de éstas vértebras pueden irritar o comprimir la médula, provocando un trastorno en todos los órganos que corresponden a sus respectivos nervios.*

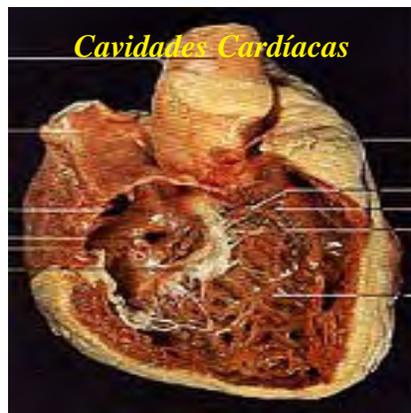
Todos los filamentos nerviosos que salen del **encéfalo** pasan obligatoriamente *a través del anillo formado por el atlas y el axis* y se ramifican en cada espacio intervertebral a los miembros y órganos hasta llegar a completar toda la conexión del cerebro hasta la parte más lejana de nuestro cuerpo, y viceversa de la parte más lejana de nuestro cuerpo al cerebro, conocido ésta comunicación como *aferente y eferente respectivamente*.



QUIROPRÁCTICA, RECOMENDACIONES PARA SU APLICACIÓN

Sabemos *que la posición del cuerpo es mantenida por la tensión dinámica de los músculos y con ello logramos mantener la posición correcta contra la gravedad.*

Alguna vez por causa de **los hábitos equivocados del diario vivir**, *la tensión dinámica se torna en falta de balance*, y como *las articulaciones tienen que soportar el peso del sistema muscular, el cuerpo debe mantenerse en equilibrio correcto de manera que cuando exista alguna falla en alguna parte de la estructura, ésta debe esforzarse por compensar y mantener el control funcional de la gravedad.* Una **tensión superior al tono muscular normal causa no solamente dolor, sino que incide también en una circulación pobre**. *Éstos síntomas forman un círculo vicioso, afectando los órganos, unos a los otros y viceversa hasta tanto no se encuentre la forma adecuada de corregirla, esto ocurre especialmente en la espina dorsal, con sus músculos y articulaciones.*



Las manipulaciones quiroprácticas han sido diseñadas para romper el citado círculo vicioso, *la llave para corregirlo está en conseguir el balance de la tensión dinámica de los músculos.*

DEFINICIÓN

Quiropráctica o Quiropraxis: *es una serie de manipulaciones y movimientos que aplicados al organismo, modifican las condiciones y funciones de determinada región del cuerpo.*

El uso correcto de éstas manipulaciones produce efectos terapéuticos para conseguir y conservar la salud del cuerpo. Cuando por cualquier razón se ha perdido la facultad de hacer algún movimiento o conjunto de movimientos y se aplica ésta ciencia conocida con el nombre de **Osteopatía, Espondiloterapia o Quiropráctica**, se logra **la reeducación muscular y la rehabilitación de la**

estructura ósea, circulación sanguínea, nerviosa y energética.

La Quiropráctica investiga primeramente la posición viciosa de las vértebras que originan la presión sobre las raíces de los nervios espinales y su disfunción a los órganos inervados por ellas.

EL SISTEMA NERVIOSO Y LA QUIROPRÁCTICA

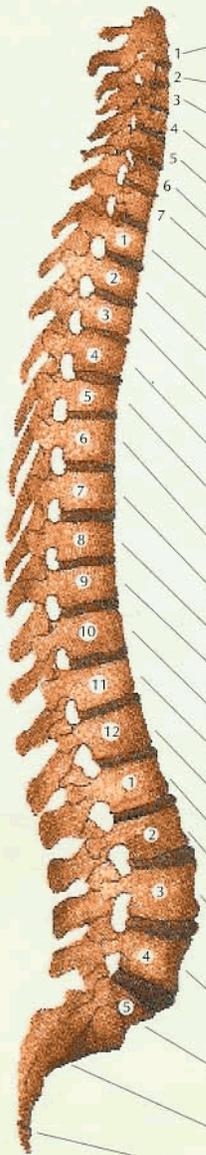
El sistema nervioso controla todas y cada una de las funciones del cuerpo humano. El sistema nervioso central se ramifica a través de la columna vertebral correspondiente, para ir a desembocar a algún órgano determinado, llevando el impulso e información al cerebro.

EXPLICACION: Cada parte del cuerpo está conectada por los nervios y cada uno de esos nervios conecta directa o indirectamente con la espina. Este cuadro fue recopilado en varios textos médicos estándar y libros de referencia y se muestra en columna lo siguiente:

A: Los nombres de las vértebras y nervios en la espina.

B: Las áreas conectadas para recibir fibras nerviosas en la espina.

C: Algunas de las condiciones que pueden seguir a presión sobre o interferencia en estos nervios.

CUADRO DEL SISTEMA NERVIOSO (SU FUENTE DE SALUD)	CAUSAS		EFFECTOS
	A	B	CONSULTE A SU QUIROPRÁCTICO
 <p>QUIROPRÁCTICA</p>	1C	Irrigación de la sangre a la cabeza, la glándula pituitaria, el cuero cabelludo, huesos de la cara, cerebro, oído interno y medio, el sistema nervioso gran simpático.	Dolor de cabeza, nerviosidad, insomnio, catarro, presión sanguínea alta, jaqueca, condiciones mentales, desajustes nerviosos, amnesia, epilepsia, parálisis infantil, enfermedades del sueño, cansancio crónico, mareos o vértigos, mal de San Vito.
	2C	Ojos, nervio óptico, nervio auditivo, sinuses, huesos mastoides, lengua y frente.	Enfermedades de los senos, alergias, hacer el bizco con los ojos, sorderas, erisipela, enfermedades de los ojos, dolor de oídos, periodos de desmayo, ciertos casos de ceguera.
	3C	Mejillas, oído externo, huesos de la cara, dientes, nervio infraorbital.	Neuralgia, neurosis, acné o espinillas, eczema.
	4C	Nariz, labios, tubo eustaquio.	Fiebre del heno, fiebre de rosas, catarro crónico, dificultad para oír, adenoides.
	5C	Cuerdas vocales, glándulas de cuello y faringe.	Laringitis, dolor de garganta, dolor de anginas, etc.
	6C	Músculos del cuello y anginas.	Tortícolis, dolor en el brazo superior, amigdalitis.
	7C	Glándula tiroidea, saco en los hombros y los codos.	Bursitis, resfriados, condiciones tiroideas, bocio, paperas.
	1D	Brazos de los codos para abajo, incluyendo las manos, muñecas y dedos, también el esófago y la tráquea.	Asma, tos, dificultad para respirar, respiración corta, dolor en brazos y manos.
	2D	Corazón, incluyendo sus válvulas y tegumento, también las arterias coronarias.	Condiciones funcionales del corazón y ciertos dolores de pecho.
	3D	Plumones, tubos bronquiales, pleura, pecho, busto, pezones.	Bronquitis, pleuresía, neumonía, congestión, gripe.
	4D	Vesícula biliar y conducto común.	Condiciones referentes a la vesícula biliar, ictericia, herpes.
	5D	Hígado, plexo solar, sangre.	Condiciones referentes al hígado, fiebre, presión sanguínea baja, anemia, falta de circulación y artritis.
	6D	Estómago.	Problemas estomacales, incluyendo trastornos estomacales nerviosos indigestión, acidez, dispepsia, etc.
	7D	Páncreas, Islas Langerhans, duodeno.	Diabetes, úlcera, gastritis.
	8D	Bazo, diafragma.	Disminución de la resistencia, hipo.
	9D	Glándulas suprarrenales.	Alergias, urticaria.
	10D	Riñones.	Problemas renales, endurecimiento de las arterias, cansancio crónico, nefritis.
	11D	Riñones, Ureters.	Condiciones de piel como acné y barros, eczema, ampollas, intoxicación.
	12D	Intestino delgado, Tubos de falopio, circulación la linfa.	Reumatismo, colitis, ciertos tipos de esterilidad.
	1L	Intestino grueso o colon, anillos inguinales.	Estreñimiento, colitis, disentería, diarrea, hernias.
	2L	Apéndice, abdomen, pierna superior, intestino ciego.	Apendicitis, calambres, dificultad para respirar, acroosis, virales.
	3L	Organos sexuales, ovarios o testículos, útero, vejiga y rodilla.	Problemas de la vejiga y menstruales dolorosos o irregulares, abortos, orinarse en la cama, impotencia, premenopausia, menopausia, dolores en las rodillas.
	4L	Próstata, músculos de las partes inferiores de la espalda, nervio sciático.	Sciática, lumbago, urinaria difícil, dolorosa o frecuentes dolores de espalda.
	5L	Piernas inferiores, tobillos, pies, dedos del pie, arcos.	Falta de circulación en las piernas, tobillos hinchados y arcos débiles, pies fríos, debilidad en las piernas, calambres en las piernas.
	SACRO	Huesos de la cadera, asentaderas.	Condiciones sacro-iliacos, curvatura de la espina.
	COXIS	Recto, ano.	Hemorroides, prurito y comezón, dolor al final de la espina al sentarse.



Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *neuralgia, neurosis-neuritis, acné o espinillas, eczema.*

4a. Cervical: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **nariz, boca, labios, tubo o trompa de Eustaquio.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *fiebre del heno, fiebre de rosas, catarro crónico, dificultad para oír, adenoides.*

5a. Cervical: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **cuerdas vocales, glándulas del cuello, faringe.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *laringitis, dolor de garganta, dolor de anginas.*

6a. Cervical: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **músculos del cuello, anginas.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *tortícolis, dolor en el brazo superior, amigdalitis.*

7a. Cervical: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **glándula tiroides, saco o bursa en los hombros y los codos.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *bursitis, resfrios, condiciones tiroideas, bocio, paperas.*

1a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **brazos de los codos hacia abajo, incluyendo las manos, muñecas y dedos, también el esófago y la tráquea.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *asma, tos, dificultad para respirar, respiración corta, dolor en brazos y manos.*

2a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **corazón incluyendo sus válvulas y tegumento, también las arterias coronarias.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *condiciones funcionales del corazón y ciertos dolores de pecho.*

3a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **pulmones, tubos bronquiales, pleura, pecho, busto, pezones.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *bronquitis, pleuresía, neumonía, congestión, influenza, gripe.*

4a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **vesícula biliar y conducto común.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *condiciones referentes a la vesícula biliar, ictericia y herpes.*

5a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **hígado, plexo solar, sangre.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *condiciones referentes al hígado, fiebres, presión sanguínea baja, anemia, falta de circulación y artritis.*

6a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **estómago.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *problemas estomacales,*

incluyendo trastornos estomacales nerviosos, indigestión, acidez, dispepsia.

7a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **páncreas, islas de langerhans, duodeno.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *diabetes, úlcera, gastritis.*

8a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **bazo, diafragma.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *disminución de la resistencia, hipo.*

9a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **glándulas suprarrenales.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *alergias, urticarias.*

10a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **riñones.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *problemas renales, endurecimiento de las arterias, cansancio crónico, nefritis, pielitis.*

11a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **riñones, uréteres.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *condiciones de la piel como acné y barros, eczema, ampollas, autointoxicación e intoxicación.*

12a. Dorsal: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **intestino delgado, tubos o trompas de Falopio, circulación de la linfa.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *reumatismo, colitis, ciertos tipos de esterilidad-infertilidad.*

1a. Lumbar: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **intestino grueso o colon, anillos inguinales.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *estreñimiento, colitis, disentería, diarrea, hernias.*

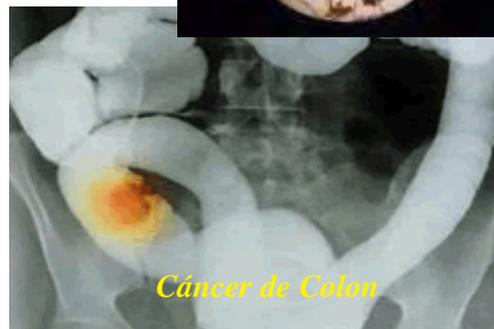
2a. Lumbar: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **apéndice, abdomen, pierna superior, intestino ciego.**

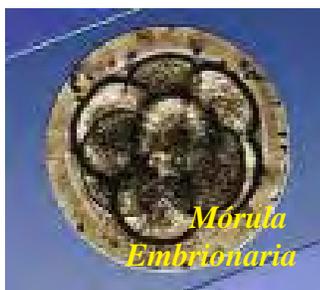
Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *apendicitis, calambres, dificultad para respirar, acidosis, acroosis, varices, virales.*

3a. Lumbar: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **órganos sexuales, ovarios o testículos, útero, vejiga, rodilla.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *problemas de la vejiga, problemas menstruales como períodos dolorosos o irregulares, abortos, orinarse en la cama, impotencia, síntomas de cambio de vida, premenopausia, menopausia, muchos dolores en las rodillas.*

4a. Lumbar: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **próstata, músculos de la parte inferior de la espalda, nervio ciático.**





**Mórula
Embrionaria**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *ciática, lumbago, eliminación urinaria muy difícil, dolorosa o muy frecuente, dolores de espalda.*

5a. Lumbar: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **piernas inferiores, tobillos, pies, dedos del pie, arcos.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *falta de circulación en las piernas, tobillos hinchados, tobillos y arcos débiles, pies fríos, debilidad en las piernas, calambres en las piernas.*

Sacro: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **huesos de la cadera, asentaderas.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *condiciones sacro-ilíacas, curvaturas de la espina.*

Coxis: Las áreas conocidas para recibir mensajes nerviosos son: **recto, ano.**

Algunas de las condiciones que pueden causar la depresión o interferencia de éstos nervios son: *hemorroides, prurito y comezón, dolor al final de la espina al sentarse.*

TÉCNICAS DE BIO-MANIPULACIÓN

Las técnicas de manipulación que aquí explicamos se dividen en tres categorías: **Técnicas de Tejidos o Partes Blandas, Técnicas Articulares o Articulatorias y Técnicas Específicas.** Cada uno de los métodos desempeña un papel importante en *el Tratamiento Quiropráctico.*

TÉCNICAS ESPECÍFICAS Y ARTICULARES O ARTICULATORIAS

Ésta segunda categoría de técnicas está indicada, a menudo, como procedimiento *cuando son inadecuadas o están contraindicadas las Técnicas Específicas.* Gran parte del tiempo del tratamiento quiropráctico se dedica a **Técnicas Articulatorias** que consisten en *movimientos pasivos aplicados en forma gradual, rítmica y suave para distender los músculos, ligamentos y cápsulas retraídas.*

Se intenta distender la articulación en cada uno de los planos de los movimientos normales y asegurar la libertad de los movimientos que normalmente no se hallan bajo regulación voluntaria.

Como **las Técnicas de Partes Blandas, las Técnicas Articulatorias** son, con frecuencia, preparadoras para **las Manipulaciones Específicas**, y el tratamiento quiropráctico consiste, *en primer lugar, en la atención de las partes blandas, después la movilización de la articulación o de las articulaciones y, finalmente se aplican maniobras específicas para liberar su fijación o adaptar su posición.*

TÉCNICAS DE TEJIDOS O PARTES BLANDAS

Es conveniente tener en cuenta que primeramente conviene proceder en la forma siguiente: a) *El tratamiento de las partes blandas antes de actuar en forma correctora sobre las articulaciones asociadas,* o b) *el tratamiento de las partes blandas ante la presencia de algún defecto intrínseco en los propios músculos.*

1. Inhibición.

La inhibición o presión sostenida profunda se aplica sobre el vientre muscular mientras el paciente está lo más relajado posible. Para ayudar a la relajación del músculo, el origen y la inserción del mismo deben aproximarse, por lo que el paciente se coloca en la posición adecuada para conseguir **la aproximación.** Es importante el comienzo **gradual** y la suspensión también **gradual** de la presión porque pretendemos evitar una estimulación indebida,



**Tumores del Estroma
Endotelial**



particularmente porque estamos tratando músculos que se hallan *en un estado de semicontractura y están, por consiguiente, en una fase irritable.*

2. Amasamiento.

Éste método se usa para los músculos que presentan una contractura prolongada o en los cuales se ha producido alguna alteración de su estructura. El efecto deseado consiste principalmente **en lograr un aumento de la circulación a través del músculo.** El tratamiento es de carácter estimulante y aparece un enrojecimiento en la piel que recubre los músculos tratados.

LA LESIÓN VERTEBRAL, COMO SE DIAGNOSTICA

Una lesión vertebral no es otra cosa que *un proceso de la alteración de la movilidad en una articulación intervertebral en la que pueden estar o no involucradas las relaciones de las vértebras vecinas.*

Lo que identifica a la lesión vertebral, aparte de *la limitación de los movimientos y la estructura ósea anormal como principales síntomas*, podemos citar: **el dolor, la sensibilidad o hiperestesia, tumefacciones en las partes circundantes, contracciones musculares y en ciertos casos también del segmento correspondiente.**

DIFERENTES TIPOS DE LESIONES

1. Lesiones de origen reflejo o de irradiación.

Hemos comprobado que tales lesiones *actúan refléjamente o irradian en forma inversa por la vía de la inervación, tratándose de un impulso aferente, procedente de una lesión vertebral, la cual afectará el órgano que por su propia naturaleza le corresponde.*

La lesión no es simplemente un trastorno postural de las vértebras que puede ser compensado por un procedimiento mecánico apropiado, sino se trata de un proceso ocasionado y con una amplia variedad de factores a saber: *Tensión paravertebral, hiperirritabilidad de las células de las astas anteriores-motoras y posteriores-sensitivas, todas las cuales deben tomarse en consideración por el quiropráctico, cuando quiere emprender un plan de tratamiento.*

2. Lesiones combinadas.

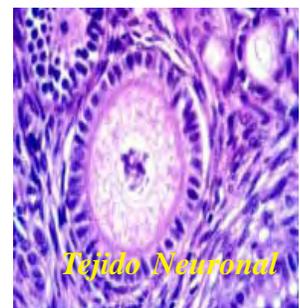
En las curvaturas anormales como las escoliosis y cifosis, en la mayor parte de los casos *se forman para compensar alteraciones posturales, los cuales degeneran en lesiones combinadas, es decir una vértebra lesionada, afecta a la adyacente o vecina y así sucesivamente.*

3. Lesiones compensadoras.

Por regla general se trata de *lesiones vertebrales que involucran a las vértebras circunvecinas y remotas o a distancia.*

4. Lesiones traumáticas.

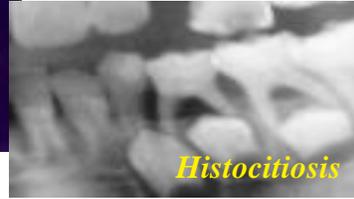
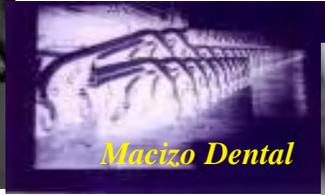
Son las producidas *por un objeto que animado de fuerza viva choca contra el cuerpo o viceversa.*



DIAGNÓSTICO POR INSPECCIÓN DEL PACIENTE

El principal objetivo de la inspección es *para obtener una impresión general de la morfología del paciente, la cual ofrecerá un amplio detalle de determinadas regiones que presenten defectos o anomalías, también para valorar en términos generales su estado mecánico, y hacer un análisis o estudio de los tratamientos manipulativos indicados.*

Por lo que se hace necesario, **observar siempre la postura del paciente en todas las posiciones posibles.**



DIAGNÓSTICO POR PALPACIÓN

Se trata de la otra forma de diagnosticar valiéndose de la ingeniería del cuerpo humano, *la cual requiere de diferentes grados de tacto y presión* para revelar toda la información posible en una zona determinada.

Cuando se procede a la palpación del movimiento entre huesos adyacentes, es recomendable que *los dos puntos óseos sean abarcados por un sólo dedo, para poder apreciar, con claridad la separación y la aproximación de la articulación.*

LA TEORÍA QUIROPRÁCTICA

Los quiroprácticos surgieron con la creencia de que las articulaciones, en especial las espinales, provocaban un mínimo de problemas cuando estaban situadas correctamente. La quiropráctica se llegó a definir como el estudio de la estática locomotriz. Pero más tarde, debido principalmente a la influencia de los quiroprácticos europeos, *la profesión aprendió a tratar los desórdenes del movimiento, es decir, la dinámica.*

Al examinar la columna vertebral, *el quiropráctico suele considerar al movimiento en su conjunto*, tomando medidas o haciendo una evaluación visual. Luego *evalúa la posición y el movimiento de las articulaciones individuales, palpando y sintiendo con las manos.*

Otros aspectos importantes a la hora de hacer los diagnósticos son *la postura, el modo de andar, la simetría, la distribución del peso, ciertos factores ocupacionales, las actitudes del paciente y las manifestaciones de alguna enfermedad subyacente.* Los **rayos x** siempre han constituido un importante auxiliar en el diagnóstico, *ya que permiten observar anomalías tanto en la posición así como en el movimiento y ver los efectos mecánicos del tratamiento.*

La definición mantenida por la unión de quiroprácticos Europeos dice así: “*La quiropráctica es una disciplina del arte científico de la curación que se ocupa de la patogénesis, la diagnosis, la terapia y la profilaxis de alteraciones funcionales, síndromes de dolor y otros efectos neurofisiológicos relacionados con desórdenes estáticos y dinámicos del sistema locomotor, en particular de la columna vertebral y la pelvis. Su terapia consiste en un tratamiento manual específico y en medidas de apoyo*”.

CONTROL DE LAS ARTICULACIONES

Las *subluxaciones son las que controlan el problema de las articulaciones*, se podría decir que el concepto más difícil para cada quiropráctico es aceptar que **la corrección de una subluxación vertebral es esencialmente un control del problema de la articulación.**

Por eso el quiropráctico cuida más **de la columna** por la responsabilidad que ésta representa por contar *con más de 215 articulaciones.* Pequeñas articulaciones que deben mantenerse en un delicado **balance y alineamiento** para asegurar el normal abastecimiento del sistema nervioso, así como **la salud normal.**

LA SUBLUXACIÓN VERTEBRAL

Desde el punto de vista del quiropráctico *una subluxación es algo más que un pequeño desalineamiento de los huesos y articulaciones, y es más que un “desacuerdo Inter- óseo”, para el quiropráctico el término subluxación implica una interferencia de la función normal nerviosa.* David D. Palmer el fundador y descubridor de la quiropráctica dejó bien claro que la interferencia, con función normal nerviosa, es la posibilidad de un desalineamiento de la estructura articular afuera de la columna y cuando esto ocurre es considerado una subluxación.

SUBLUXACIÓN Y LA LEY DE HILTON

Desde el punto de vista neurológico hay dos clases de subluxaciones vertebrales, las cuales pueden ocurrir individualmente o juntas:

1. La primera clase *afecta a el nervio espinal produciendo una interferencia con la función normal nerviosa y afecta la estructura que alimenta la espina o raíz nerviosa*, y los síntomas, son esencialmente perteneciente a la distribución de la raíz de los nervios en sus metàmeras correspondientes.
2. La segunda ocurre *cuando el desalineamiento causa una interferencia en la función normal nerviosa con el nervio que abastece la articulación*. En tales circunstancias y de acuerdo a la **ley de Hilton** los síntomas se extenderán y alcanzarán a cualquier área, *incluso a la del nervio abastecedor que sirve a la articulación subluxada*.

LA LEY DE HILTON

Una rama nerviosa que suministra a una articulación y al músculo el cual mueve la articulación y la piel sobre la inserción de tales músculos, puede su alteración afectar a otras adyacentes y subyacentes.

LA CAUSA DE LA SUBLUXACIÓN

La causa interior de una subluxación obedece a un *imbalance de la “tensión dinámica” del sostenimiento de la estructura de la articulación*.

Las causas exteriores son siete:

1. **Trauma:** un golpe, producido violentamente.
2. **Distorsión:** el estado de haber sido retorcido afuera de lo natural o estado normal o posición.
3. **Contorsión:** ser forzado a perder la forma. Nota: *la diferencia entre contorsión y distorsión es que la contorsión es un retorcimiento voluntario o movimiento del cuerpo, mientras que una distorsión es un torcimiento involuntario.*
4. **Defecto:** la ausencia de algo necesario, para complementar.
5. **Deformidad:** distorsión en cualquier parte o malformación.
6. **Patológico:** estructural y cambios funcionales causados por *enfermedad*.
7. **Anormalidad:** desviación de lo que es normal o estándar, ejemplo: *facetas coronales a un lado de la vértebra y sagital en la otra.*



EL CUIDADO DE LA SALUD POR LA QUIROPRÀCTICA, COMO MÈTODO NATURAL

Los procedimientos quiropràcticos estàn orientados a la evaluación de los factores causantes de *los desórdenes biomecánicos y estructurales de la columna vertebral, capaces de afectar al sistema nervioso y a los mecanismos naturales de funcionamiento y defensa del cuerpo*. **La quiropràctica tiene como objetivo el restablecimiento del alineamiento estructural de la columna, el cual ejerce un efecto directo sobre la salud del individuo.**

Es una rama del arte de curar de la medicina natural, y como ciencia se basa en la premisa de la que la buena salud depende, en gran parte, de un sistema nervioso que funcione normalmente. *Las estructuras del cuerpo, tales como las células y los órganos, funcionan por los impulsos que transmiten los nervios.* Cuando éstos impulsos nerviosos avanzan sin impedimento, los órganos y las células del cuerpo, logran funcionar normalmente. *Cuando existe una interferencia, los tejidos u órganos no logran funcionar debidamente y èsto puede dar comienzo a un estado de mal funcionamiento que lo predisponga a enfermarse.*

La quiropràctica enseña que la salud, no es una mercancía que se puede comprar en tabletas o en botellas, sino que sólo se consigue y se conserva, dejando que las facultades naturales de recuperación del organismo humano,



actúen sin obstáculos. *Localizando temprano las desviaciones espinales menores, antes de que interfieran con el buen funcionamiento del sistema nervioso y produzcan síntomas, ayudará muchísimo a que su cuerpo se mantenga sano.*

Los ajustes quiroprácticos regulares de la columna vertebral, forman parte de las defensas del cuerpo contra las enfermedades. La eficacia del cuidado de salud quiropráctico, se mide por los beneficios que se logran durante el transcurso de la vida.

LESIONES Y PROBLEMAS GENERALES

EL CUELLO

La compleja estructura del cuello *lo convierte en uno de los lugares más vulnerables del cuerpo*. Definitivamente ésta área es muy delicada, debido a que es una combinación de articulaciones, ligamentos (muy sensibles), y músculos, con los cuales realizamos infinidad de movimientos. *Por otro lado, a través de la columna cervical se ramifican numerosos nervios que hacen muy sensible ésta área.*

Las lesiones y los problemas más comunes del cuello son: **La tensión, dolores, cuello rígido, tortícolis, dolor de cabeza y artritis.**

LOS BRAZOS

Las lesiones y problemas de los brazos y los hombros son muy factibles *en las personas activas*. Es decir, en aquellas que practican frecuentemente deporte, ejercicios o cuyo trabajo les implique realizar *movimientos bruscos o cargar objetos pesados*.

Las lesiones y los problemas más comunes de los brazos son: **Las fracturas, torceduras y dislocaciones de la articulación del codo, torceduras en general, fractura de la clavícula, contusiones, desprendimiento y subluxación de los hombros, y bursitis.**

LA ESPALDA

La espalda es el punto *desde donde se desprenden las otras partes del cuerpo*. Es decir, que **la espalda es la que mantiene unido al cuerpo**. Por suerte la mayor parte de los problemas no se debe a enfermedades graves. *Lo común son los dolores de espalda causados por la tensión o por una fuerza inadecuada.*

Las lesiones más comunes en la espalda son: **Dolor de la espalda por un esfuerzo o un movimiento violento, dolores por lesiones o enfermedades, discos deslizados, osteoartritis, escoliosis, cifosis, osteoporosis, dolores por tensión muscular, y lesiones por factores externos.**

LAS PIERNAS

Para muchos de nosotros las piernas son zonas muy difíciles de mantener en buen estado físico. Por lo general, los problemas que éstas sufren están ligados íntimamente con los factores hereditarios. *En otros casos se deben a malos hábitos o razones que aparentemente no tienen explicación.*

Las lesiones más comunes de las piernas son: **Celulitis, dolores en la espinilla, las várices, dolores musculares, osteoporosis, tensiones en los tendones, bursitis, dislocación de los ligamentos y artritis.**

REUMATISMO DE LAS ARTICULACIONES DEL CUELLO

A los lados se extiende una cadena dolorosa perceptible bajo el dedo. En el centro, hacia atrás, están las colas de las vértebras pegadas por el reumatismo (**artrodesis**), los ligamentos que las unen, los gruesos cordones ligamentosos que las cubren en longitud y que van del cráneo a la barra de los hombros, que resultan dolorosos una vez endurecidos e inflamados.

LA CORTINA TRAPEZOIDAL

20

Cubre todos *los músculos profundos de la nuca*, que forman numerosas capas. *Por fortuna, protege y disimula todo cuanto queda debajo suyo.*

LA ORDEN RESPIRATORIA

Se trata de un grueso nervio que sale de las vértebras del cuello a media altura.

La orden principal de la respiración, función altamente vital, está localizada en el cuello, a media altura. Como todas las demás órdenes, sale de las vértebras.

PESANTEZ EN EL OCCIPUCIO O NUCA

Generalmente **cuando existe dolor hay también sensación de pesadez o pesantez.** Cuando la nuca se bloquea, se aplasta, se envara o se pellizca de una u otra forma y también hace sentir su peso. Resulta inevitable, ya que las grandes *arterias que riegan el cerebro* pasan a través de *las apófisis transversas vertebrales* o desembocan en la base del cráneo, en un acodamiento, éstas son *las arterias vertebrales* que pasan a formar parte del **polígono de willis.**

ARTROSIS DOLOROSA SUBCRANEANA

Se trata *de un anillo cuyos soportes se encuentran a los lados, pero éste anillo doloroso es el de la inflamación artrítica*, a causa de su unión con el cráneo es el centro del reumatismo inflamatorio y causa gran número de *trastornos reumatológicos y psíquicos.*

ARTROSIS ATLAS-AXIS

Provoca *vértigos, problemas en los dos ojos o en uno de ellos, en las fosas nasales, el cuero cabelludo y en el funcionamiento cerebral.*

LOS CLAVOS DE CHARCOT

Muy conocidos en todas las épocas, éstos puntos extremadamente dolorosos *fueron denominados clavos de charcot por las mujeres reumáticas que iban a mostrar sus nuca a Charcot de 1880 a 1900.*

Éstos clavos, en la medicina tradicional de una época en la que se descubrían y catalogaban las enfermedades nerviosas, **estaban asociados a las mujeres nerviosas, histéricas, neurasténicas, drogadas y ansiosas.**

El clavo superior es la inserción del ligamento superior de la nuca en la protuberancia occipital externa.

Los clavos laterales son la salida de los nervios de Arnold entre el atlas y el axis, luego ascienden para inflamar el cuero cabelludo.

TRIÁNGULO DE TILLAUX

Al palpar en profundidad la nuca del paciente, suelen encontrarse cuando *la región de Arnold* no resulta demasiado dolorosa y permite buscar con los dedos, **una serie de cuerdas cortas y laterales, situadas justamente alrededor del famoso punto clavo.**

Éstas reducidas cuerdas son músculos cortos y muy sólidos que forman un triángulo rectángulo, éstas atan entre sí las partes laterales de las dos primeras vértebras en la base del cráneo. Unen el atlas y el occipital.

A CASI CIEN AÑOS DE PROGRESO

Durante noventa y ocho años, la profesión quiropráctica ha sido pionera en la atribución de la importancia de la columna vertebral y el sistema nervioso en la salud.



Hoy en día, **la profesión quiropráctica** se mantiene a la cabeza mediante la aplicación constante *del principio dictado por el Dr. David D. Palmer en 1895*. El principio básico del **Doctor Palmer** no ha necesitado revisión y mantiene que *“el sistema nervioso controla todas las funciones del cuerpo”*.

El camino principal del sistema nervioso es la columna vertebral de la cual se ramifican treinta y un pares de nervios vertebrales raquídeos que abastecen todas las partes del cuerpo. La Médula Espinal se encuentra protegida dentro de los círculos óseos de las vértebras de la columna. *El desplazamiento (subluxación) de uno o más segmentos (vértebras) causa presión e irritación sobre las raíces de los nervios. La interferencia a los nervios dentro o cerca de la columna causa síntomas de enfermedad local o distante.*

El reconocimiento del progreso constante de la ciencia de la quiropráctica durante los últimos noventa y ocho años se encuentra demostrado en la progresiva aceptación mundial de ésta rama de la medicina.

Será por ésto que la ciencia de la quiropráctica ha necesitado de todo éste tiempo *para establecer su reconocimiento, su legalización en los Estados Unidos y a nivel mundial y organizarse para ocupar el lugar que le corresponde en la sociedad*, y ha llegado la hora de dar un paso más hacia el frente, para establecer una vez más el liderazgo como profesión que **“CORRIGE LA CAUSA DE LA ENFERMEDAD”**.

La filosofía quiropráctica tiene sus bases en corregir las causas, basada sobre la preferencia que sólo hay una causa de enfermedad, y ésta causa es la **“Interferencia de la Función Normal Nerviosa”**.

Es de suma importancia, entender *que el objetivo no es la subluxación que nosotros intentamos corregir en su lugar, sino es la “causa” de la subluxación la cual es nuestro propósito*, y aún antes de eso es la **“causa de la interferencia con la función normal nerviosa que nosotros tratamos de corregir”**.

SOLAMENTE ES UNICAUSAL

Sólo hay una causa de enfermedad y ésta causa es **“la interferencia con la función normal de los nervios”**, sin embargo hay seis condiciones, las cuales afectan la función normal nerviosa que son las causas siguientes:

1. *Nervio Directamente Dañado.*
2. *Dieta Deficiente.*
3. *Descanso.*
4. *Ejercicio.*
5. *Cellulomes.*
6. *Veneno.*

REFLEJOS Y REFLEXOTERAPIA

La Reflexoterapia consiste en producir reacciones orgánicas curativas por medio de ciertos estímulos sobre las terminaciones periféricas de los nervios centrípetos. Es decir provocando reflejos.

“ Todos los órganos están subordinados los unos a los otros, hasta el punto de que cualquier modificación que se produce en un órgano o aparato, repercute en los demás y produce cambios y adaptaciones fisiológicas, que pueden sobrepasar los límites normales y convertirse en fenómenos patológicos “.

Para **despertar la actividad bulbar**, todo se reduce a buscar un nervio centrípeto fácilmente accesible y que, por sus relaciones con los demás centros nerviosos, sea capaz de ejercer sobre ellos una **acción modificadora**.



Los centros nerviosos y especialmente los bulbares, son verdaderos acumuladores de energía nerviosa o fluido neúrico, cuya descarga se produce por el influjo de una excitación periférica o de los procesos íntimos de la nutrición celular.

Los reflejos orgánicos que con fines terapéuticos conviene conocer, son los siguientes:

Reflejo Óculo-cardíaco.

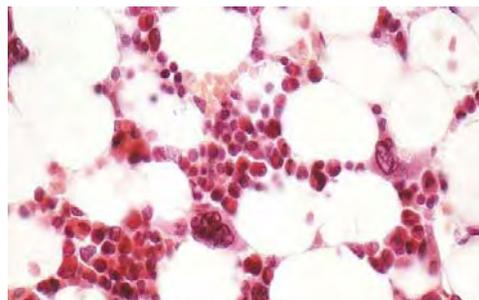
Reflejo Palatino-cardíaco.

Reflejo Laríngeo-cardíaco.

Reflejos Periféricos.

Para terminar éste tema exponemos las maniobras espondiloterápicas más empleadas en la práctica.

- *Reflexoterapia Cardíaca.*
- *Reflexoterapia Pulmonar.*
- *Reflexoterapia Gástrica.*
- *Reflexoterapia Intestinal.*
- *Reflexoterapia Esplénica.*
- *Reflexoterapia Vesical.*
- *Reflexoterapia Pelviana.*



LA INGENIERÍA DEL CUERPO HUMANO

LAMECÁNICA CURATIVA

El quiropráctico sabe por el estudio que no es tan importante profundizar en el diagnóstico de la patología de las articulaciones, sino el objetivo es *la mecánica defectuosa de una articulación o un grupo de articulaciones, las cuales por su mal funcionamiento podrían estar formando bloqueos debido al conjunto defectuoso, ya sea de ligamentos, tendones, músculos, los cuales además de efectuar incorrectamente la mecánica articular, bloquean la circulación sanguínea, la circulación nerviosa y la circulación energética, verdaderos causantes de la enfermedad, ya sea de tipo orgánico o funcional.*

Al referirnos a mecánica defectuosa de una o varias articulaciones, lo que estamos tratando de explicar es **el mecanismo complejo de las vértebras o articulaciones**, con las cuales se debe de estar familiarizado y conocer perfectamente su mecanismo, *haciendo énfasis en cada segmento vertebral o articular de su propio rango de movimiento y son éstos trastornos de movimientos articular donde se centra nuestro diagnóstico.* Por ejemplo, una articulación puede presentar *limitación de movimiento (hipomóvil) o lo contrario, ampliación de movimiento (hipermóvil)*. Cualquiera que sea el caso **hipomóvil o hipermóvil**, *se debe al mal mecanismo articular ya sea éste en mayor o menor grado.*

Cuando hablamos de hipermovilidad no sólo nos estamos refiriendo al problema de movimiento, sino a cierto grado de rigidez en toda el área afectada **y por lo general hay dolor**, cuando tratamos de movilizar la articulación o segmento vertebral que aparentemente se encuentra unida a la vértebra contigua y ésta a su vez se convierte en hipermóvil, es decir, con más amplitud de movimiento, *tenemos que esto es para compensar la hipomovilidad de la articulación afectada.*

La articulación hipermóvil con ampliación de movimientos *es porque han mantenido los ligamentos distendidos* (flojos o sueltos) *en forma anormal.*

La articulación hipomóvil, *es cuando se trata de articulaciones con limitación de movimiento para conseguir la movilidad normal y presentan marcada limitación de movimiento.* Se cuenta con varios métodos de tratamiento, el más simple pero más tardado es por medio de *calor y reposo* como el que usan *los ortopedistas*, **pero los métodos manuales son a menudo más efectivos y rápidos.**



LA COLUMNA VERTEBRAL: EL ÁRBOL DE LA VIDA

Los antiguos la llamaban *el árbol de la vida* y tenían razón, porque la columna vertebral es *el sistema del que salen y se ramifican todos los nervios*. *El tronco nervioso es una de las primeras cosas que se forman en el feto*. Es una estructura dinámica y, por lo mismo, se adapta a los cambios con relativa facilidad aunque con ciertas limitaciones. La quiropráctica tiene como finalidad **reestructurar** la columna y corregir sus anomalías.

QUIROPRÁCTICA... “LA MEDICINA DEL FUTURO”

Fundamentalmente, *el tratamiento quiropráctico se concentra en mantener al sistema nervioso libre de obstrucciones producidas por desviaciones de la columna*.

Desde su descubrimiento en 1895, la Quiropráctica ha ayudado a millones de personas en el mundo a **prevenir las enfermedades**.

No sólo es efectiva *aliviando dolores-problemas de la espalda y el cuello* (a veces causado por accidentes), sino también otros como **neuralgias, ciáticas, bursitis, tendinitis, problemas de los discos y músculos averiados**. Pero más importante es aún, que muchos han logrado a través de la Quiropráctica, controlar desórdenes orgánicos como la hipertensión arterial, la artritis, el reumatismo, las alergias, las tensiones nerviosas, la fatiga crónica, problemas coronarios y por supuesto, los desórdenes bronquiales.

Básicamente lo que el quiropráctico hace es **eliminar las interferencias nerviosas**, y como cada tejido u órgano del cuerpo está conectado y controlado por los nervios de la columna vertebral y el cerebro, la eliminación de interferencias nerviosas pueden dar resultados sorprendentes.

Con **cuidadosos ajustes**, el quiropráctico *deja en libertad las fuerzas curativas naturales que todos llevamos dentro y que potencialmente puedan aliviar cualquier dolencia*. Es como si los virus, las infecciones y alteraciones de otra índole estuvieran presas dentro de nuestro organismo impedidos de abandonarnos *por las interferencias nerviosas que las mantienen allí*.

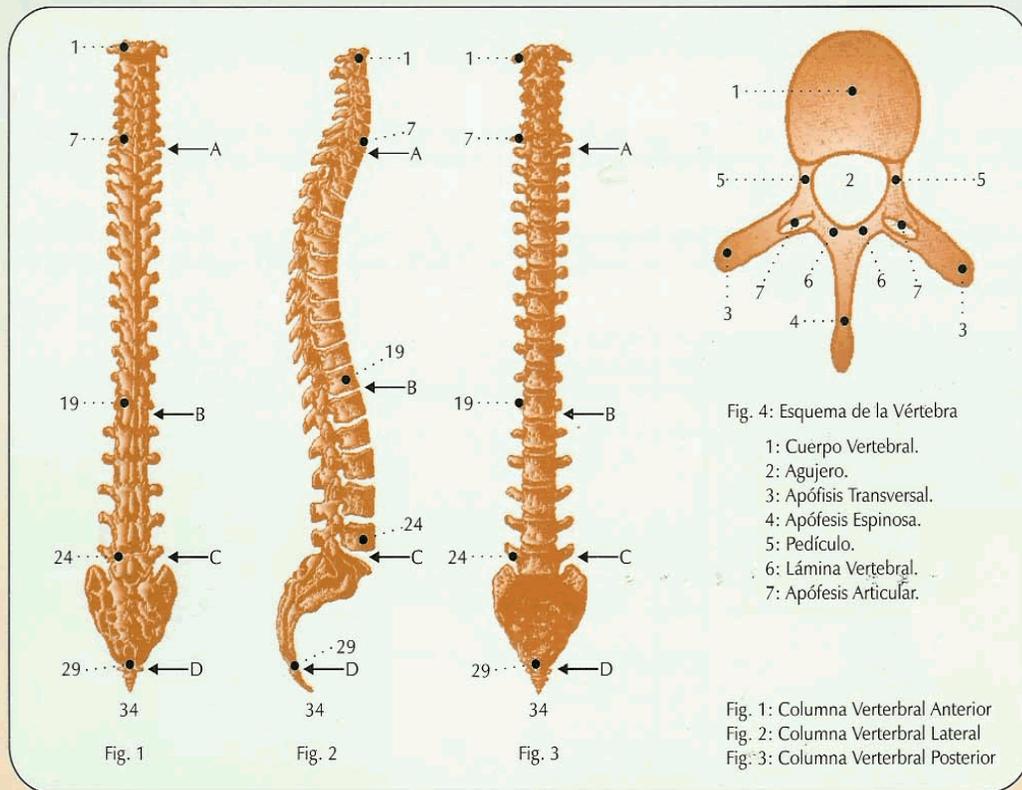
Un ajuste como usan el término los doctores en quiropráctica, es la manipulación de la vértebra que ésta causando el disturbio del sistema nervioso e interfiriendo con el suministro nervioso normal.

El tratamiento primario consistirá en **ajustes específicos de la columna o manipulaciones**, como se les llama, con especial atención al sector de la columna y sistema nervioso relacionados con el área que la afecta.

Lo más importante es que, **al alinear correctamente su estructura**, estamos disminuyendo los traumas que ésta sufre, colocándola en una mejor posición dentro del sistema de gravedad. Así se distribuye la energía concentrada en partes iguales por todo el cuerpo, produciendo la vitalidad deseada y por consiguiente una salud equilibrada.

Es por eso que nosotros los quiroprácticos la reconocemos como **la ciencia que promueve la salud total y la integración del organismo**, porque se encuentra en “ *la habilidad del cuerpo para sanar de adentro para afuera y de afuera para adentro*”.

Eliminar las interferencias nerviosas y normalizar el equilibrio del cuerpo, es fundamental para el buen funcionamiento de todos los órganos y sistemas corporales, porque cada tejido u órgano del cuerpo está conectado y controlado por los nervios de la columna vertebral y el cerebro.



LA COLUMNA VERTEBRAL, DATOS GENERALES

La columna vertebral o espina dorsal es una parte del esqueleto axial. Es una vara fuerte y flexible que protege la medula espinal, proporciona soporte a la cabeza, al tórax, y por medio de éste al miembro superior, al cinturón pélvico y miembros inferiores.

La columna vertebral se compone de 33 a 34 vértebras dispuestas en la forma siguiente: 7 vértebras cervicales, 12 torácicas, 5 lumbares, 5 sacras, y 4 a 5 coccígeas. En el adulto las vértebras sacras están fusionadas y forman un solo hueso, el sacro, y las coccígeas integran asimismo un solo hueso, el coxis. De acuerdo a esto la columna vertebral contiene 26 huesos separados. Los discos intervertebrales fibrocartilaginosos forman parte de la columna, alteran entre las vértebras y están situados entre los cuerpos vertebrales.

La columna vertebral considerada en su conjunto está formada por la superposición de las diferentes vértebras, y se extiende del atlas a la punta del cóxis. Se divide en cuatro porciones o curvaturas, que son, de arriba abajo las siguientes:

- 1- La porción cervical (columna cervical, letra A de las figs. 1, 2 y 3), formada por 7 vértebras cervicales.
- 2- La porción torácica (columna dorsal o torácica, letra B), está constituida por 12 vértebras dorsales.
- 3- La porción lumbar (columna lumbar, letra C), conformada por las 5 vértebras lumbares.
- 4- La porción sacra o pelviana (columna sacrococcígea, letra D), y que comprende el sacro y el cóxis.

En el hombre adulto y de talla media, la altura de la columna vertebral, en toda su dimensión, es de 73-75 cm., repartidos de la manera siguiente: la porción cervical de 13 a 14; la porción dorsal o torácica, de 27 a 29; la porción lumbar, de 17 a 18; y la porción sacra, de 12 a 15. En la mujer, la altura de la columna vertebral, como la talla, es en general, de menor tamaño que el hombre, pues alcanza unos 60 a 65 cm. Las dimensiones longitudinales de la columna vertebral en el recién nacido aumentan todavía de tamaño hasta la edad de 25 años; en el adulto queda de una manera estacionaria (no aumenta más de tamaño), y en el viejo disminuyen por efecto del aplastamiento de los discos intervertebrales. Es decir, en el anciano, por efecto de curvatura de la misma, se da una disminución en talla de 5 a 6 cm.



CURACIÓN CON HOMEOPATÍA

La homeopatía es un sistema nuevo de medicina en comparación con otros sistemas holísticos y la medicina convencional. Es por ello que, la homeopatía ha sido adoptada ampliamente por médicos y pacientes de todo el mundo ya que “sus principios y prácticas están en línea con los antiguos sistemas de curación y porque funciona muy bien”.

La Homeopatía trata a la persona completa, de manera integral, encontrando y tratando la causa básica de la enfermedad más que suprimir sus síntomas.

Los homeópatas creen *que existe dentro de todos una energía inteligente que mantiene el equilibrio en tu cuerpo, mente y emociones, y que controla la habilidad de curar y mantener el organismo en la salud.* Se le llama **la fuerza vital**.

Para un homeópata, *la enfermedad es un desequilibrio fundamental que ocurre en un nivel profundo de la persona... éste desequilibrio es la causa básica de la enfermedad.* Los síntomas muestran al homeópata qué **remedio** emplear **para ayudar a las defensas naturales del cuerpo.**

REMEDIOS HOMEOPÁTICOS

Todo remedio homeopático *tiene su propio cuadro, y representa una condición particular y un estado de ánimo.* Cada persona en un momento dado **también tiene un cuadro que representa y refleja la forma en que se siente, actúa y piensa sobre sí mismo y sobre el medio ambiente.**

Un remedio homeopático bien escogido puede invertir la mayoría de las enfermedades de origen interno al inicio, la velocidad de avance depende de la extensión del daño patológico que ha tenido el lugar.

Al comprender el cuadro completo de un paciente, el homeópata puede **tratar mente, cuerpo y espíritu en forma simultánea, logrando una acción curativa profunda y a largo plazo.**

LA HISTORIA Y LOS PRINCIPIOS DE LA HOMEOPATÍA

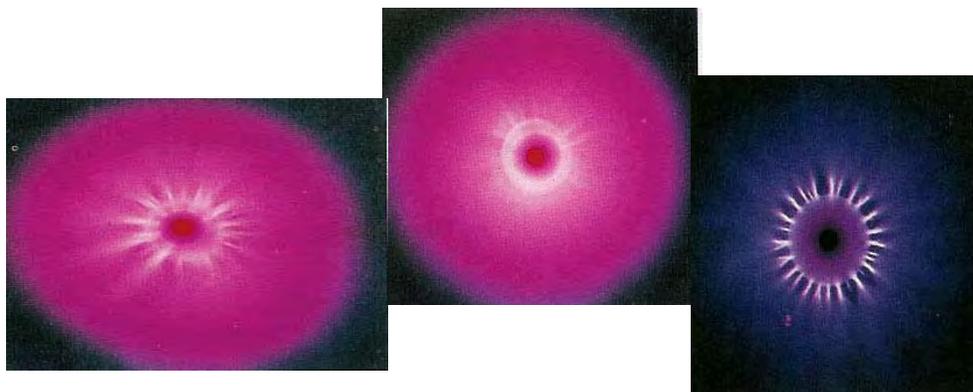
La homeopatía tiene gran cantidad de principios medulares de los que surge naturalmente un conjunto de prácticas. Al aplicarlas en una forma amplia, **como arte y como ciencia,** emerge un proceso muy curativo.

Una de las obras que el **Dr. Samuel Hahnemann, padre de la homeopatía,** tradujo fue un tratado de materia médica del **doctor William Cullen,** un maestro, médico y químico sobresaliente de **Edimburgo.** Con el fin de ampliar sus conocimientos, **Hahnemann** llevó a cabo un experimento sin precedentes: **tomó él mismo una serie de dosis de corteza peruana y registró los efectos de una medicina en una persona sana.**

Escribió: “*La corteza peruana, que se utiliza como remedio para la fiebres intermitentes, actúa porque puede producir síntomas similares a los de ésta enfermedad en personas sanas*”. Ésta forma de probar el medicamento fue el inicio de una investigación importante y se convirtió en uno de los primeros principios de un nuevo método de tratamiento: **la homeopatía.**

Las observaciones de **Hahnemann** dieron a conocer una comprensión nueva y revolucionaria de **la naturaleza de los síntomas.** Aprendió que *los síntomas eran la respuesta positiva del cuerpo a gran variedad de experiencias de tensión, más que respuestas enfermizas que necesitaran tratarse, inhibirse o controlarse.* Los síntomas eran **los esfuerzos del cuerpo por curarse a sí mismo. Más que inhibir los síntomas, el tratamiento debe estimular las defensas del cuerpo para completar el proceso curativo.**

Hahnemann y colegas de ideas similares empezaron a experimentar *en sí mismos al tomar diferentes remedios y llevar registros detallados de los síntomas producidos por cada uno de ellos.* Empezaron a notar que esos cuadros de síntomas eran similares a los que producían las enfermedades para los cuales la ciencia médica había buscado cura por muchos años. Éste **proceso experimental,** con el que se crean síntomas en una persona sana, **Hahnemann** lo llamó **ensayo.**



*Belladonna 200D, 6D, y ∅
(Tintura Madre) -Cámara
Kirlian- Plasmaprint
Diferentes Potencias
Homeopáticas*

LEYES DE LA CURACIÓN DE HERING

Se considera a **Constantine Hering**, un homeópata alemán que emigró a los Estados Unidos en la década de **1830**, como el padre de la homeopatía norteamericana. Formuló tres principios generales *del proceso curativo homeopático*.

Hering afirma que el proceso de curación progresa desde los niveles más profundos del organismo (*el mental y emocional*) a través de los órganos vitales hasta las partes externas, como la piel y las extremidades (*el físico*). La curación está en progreso cuando mejoran los síntomas psicológicos de una persona. Conforme la curación avanza hacia el exterior, **los síntomas físicos también mejorarán**; los síntomas más externos (por ejemplo, la piel) *serán los últimos en curarse*.

En particular, **conforme el trauma se libera mediante la activación de la intervención curativa** (como con *un remedio homeopático*) **la energía vital fluye de nuevo y disuelve la obstrucción**.

LA TEORÍA EN LA PRÁCTICA

El enfoque debe ser holístico en la comprensión de las causas de la enfermedad.

Nuestras experiencias en la vida afectan la fuerza vital, así que la forma en que nos sentimos es en realidad nuestro estado de salud en cualquier momento dado.

La palabra **psicosomático** se deriva de dos palabras griegas: **psyche** (*alma o mente*) y **soma** (*cuerpo*). Existimos en nuestra mente y en nuestro cuerpo simultáneamente, y la mente y el cuerpo nunca se pueden separar. *Somos seres psicosomáticos*.

¿Cuál es la causa básica de la enfermedad ?

El trabajo de los homeópatas es encontrar **la causa básica de la enfermedad en un individuo**, y tratarlo de acuerdo a ella para producir una cura a largo plazo y profunda. Pero esto funciona *sólo si el homeópata puede descubrir cuál es el patrón de enfermedad e igualarlo precisamente con el remedio correcto*.

El homeópata necesita dar al paciente el espacio y la libertad para que comunique *quién es en realidad y que creencias profundas lo han llevado al estado de enfermedad que lo condujo al consultorio*.

El enfoque homeopático es:

- comprender la situación,
- formular el problema con exactitud,
- escoger los signos y síntomas únicos y característicos que representan el problema básico,
- seleccionar un remedio cuyo cuadro cubra bien el problema básico,
- y le sigue naturalmente la cura.

HOMEOPATÍA Y AUTOAYUDA

Por facilidad de referencia, podemos agrupar las situaciones en que se puede emplear la homeopatía para autoayuda en tres categorías: **Primeros auxilios, Enfermedad aguda y Trauma emocional**.

La mayoría de las personas responde de la misma forma en accidentes y emergencias. En todas las demás situaciones, **el homeópata considera un caso y receta según la reacción única del individuo a la causa de una condición o enfermedad**.

A menos que se indique algo distinto, *la dosis, cuando un remedio se ingiere en forma de tableta, es siempre 6c.*

Árnica (*dorónico*): magulladuras. Funciona bien con lesiones de las partes blandas del cuerpo como los músculos y la carne.

Hypericum (*hierba de San Juan*): lesiones en nervios y columna vertebral. Su sello es la cualidad punzante y aguda de los dolores, suben por la extremidad desde la herida. Se utiliza para laceraciones, dedos aplastados, lesión a partes ricas en nervios, fracturas compuestas, caídas sobre coxis, etc.

Ledum (*té de pantano*): heridas que perforan la piel. Por lo general, es el remedio para accidentes como heridas de perforación. También, impide la sepsis en la mayoría de éste tipo de lesiones.

Ruta (*ruda*): torceduras. Éste remedio es especialmente útil para lesiones deportivas y dolores causados por trabajo físico, como jardinería y el trabajo rudo.

Symphytum (*consuelda*): **huesos rotos**. Es utilizada para *fracturas agudas y donde no hay unión*, lesiones en el periostio y el hueso con dolor persistente, lesiones en los glóbulos oculares y huesos que los rodea.

Urtica Urens (*ortiga urticante*): quemaduras.

Caléndula Officinalis (*caléndula*): cortadas y rozaduras. Caléndula inhibe el crecimiento de las bacterias, puede invertir el proceso de sepsis e infección y acelerar el proceso curativo.

Hepar Sulph (*sulfato de calcio*): heridas sépticas. Éste remedio acelera la supuración en heridas sépticas llenas de pus y que son sensibles al tacto, también elimina el dolor agudo.

Silícea: para abscesos persistentes.

Pyrogen: para la sepsis. Éste remedio es mejor que un antibiótico y también funciona más rápido.

Secale: para congelación y gangrena.

Bellis Perennis (*margarita*): contusiones internas repetidas. Éste remedio es el indicado en traumas.

ENFERMEDAD AGUDA

Ésta sección es sobre remedios homeopáticos útiles para enfermedades a corto plazo que surgen rápidamente de causas externas obvias, a lo que se llama enfermedades agudas.

La enfermedad aguda más común es cuando se contagia uno de algo: *influenza, catarro, un virus, garganta irritada, fiebre, tos, envenenamiento por alimentos, resaca, una reacción alérgica, etc.* En éstos casos, **existe un fuerte origen externo del problema.**

REMEDIOS PARA ENFERMEDADES AGUDAS

Aconite (acónito): enfermedades agudas de ataque repentino, conmociones mentales y físicas. Éste remedio es apropiado para enfermedades agudas en que los síntomas empiezan en minutos u horas, no días después del suceso.

Aesculus Hippocastanum (castaña de indias): hemorroides.

Collinsonia: hemorroides en el embarazo.



Nux Vómica 6D

Gelsemium 12D



Rhododendron 6D



Hamamelis: peso, despellejamiento y ardor en el recto, hemorroides que sobresalen y sangran profusamente, venas duras, enmarañadas y con dolor.

Allium cepa (*cebolla morada*): fiebre del heno que produce lágrimas profusas mientras la secreción de la nariz hace que enrojezca la piel y arda, el fluido sale de la nariz en grandes cantidades, la agravan las flores.

Arsenicum: envenenamiento por alimentos.

Belladonna (*belladona*): fiebre alta.

Bryonia (*lúpulo silvestre*): dolor que empeora con cualquier movimiento.

Campesina

Carbo Veg.: éste remedio se conoce comúnmente como *el resucitador de cadáveres*.

Chamomilla (*manzanilla*): dentición. Éste remedio es principalmente para niños a los que les están saliendo los dientes. Todos los casos de dentición pueden presentar fiebre, irritabilidad e insomnio.

Coca (*planta de coca*): miedo a las alturas. Producen vigor excepcional y gran resistencia, incluso con mala nutrición y falta de sueño.

Cocculus (*tizón indio*): malestar de viaje en autos, botes, etc.

En casos agudos, **los signos de curación seguros y fáciles de identificar** pueden ser:

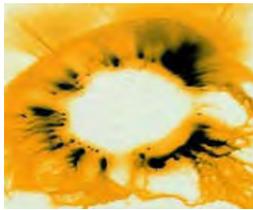
- irse a dormir poco después de tomarse el remedio y despertarse después de un largo rato diciendo me siento mejor.
- alivio de los síntomas por un tiempo, seguido por un retorno (repetición).
- sentirse mejor, con el sufrimiento más localizado, en efecto: estoy bien pero mi cuerpo sufre, mientras que se refrena de decir: estoy sufriendo.
- síntomas más leves que son tolerables, considerando que la persona tiene una enfermedad infecciosa.

Si el remedio **que escogiste no funciona en un tiempo razonable** (media hora en una enfermedad aguda, dependiendo de la intensidad) necesitas considerar su prescripción de nuevo. Da los siguientes pasos:

- repite el mismo remedio si estás seguro de que es correcto.
- cambia de remedio si piensas que debes hacerlo, en cuanto pienses que es lo correcto.
- no tengas pánico, en lugar de eso, busca ayuda o espera.

Consejos útiles para tener en mente son:

- en las enfermedades agudas pueden cambiar rápidamente los cuadros de síntomas, y también el remedio.
- repite un remedio que funciona por unas cuantas dosis después de la cura para prevenir **recaídas**.
- en enfermedades agudas, no trates desde el principio; por ejemplo, la fiebre es buena y sólo necesita ayuda si algo no marcha bien.



Antes



Después

Yemas Dactilares del dedo de una persona. **Foto Izquierda-Antes:** Enferma con la irradiación de su energía y *aura irregular*. **Foto Derecha-Después:** Sana con su *aura regular* por el tratamiento de un *Medicamento Homeopático idóneo*. **Método Plasmaprint** emanado de la **Fotografía Kirlian**.

- entre más esperes, más seguro el cuadro de síntomas y más cierto el remedio; es fácil encontrar el remedio equivocado si prescribes demasiado rápido, lleva registros de lo que hagas.

TRAUMA EMOCIONAL

Un **trauma emocional**, como *duelo, violación, conmoción, miedo fuerte, ataque violento o encarcelamiento*, puede causar graves reacciones internas en las que se puede ayudar a la persona afectada con homeopatía.

Remedios principales para el **trauma emocional**:

Aconite: conmoción repentina, como una muerte o un accidente automovilístico repentinos.

Natrum Mur: negación, no dejar salir las lágrimas, es indicado por la ingestión excesiva de alimentos salados.

Ignatia: pesar, duelo y pérdida, no dejar salir las lágrimas sin suspirar.

Staphysagria: ira, enojo por violación, efectos de procedimientos quirúrgicos para mujeres, como episiotomías.

Stramonium: terror después de ataques, bombas, etc.

COMO CONSULTAR AL HOMEÓPATA

Abordar el caso

Abordar el caso es *averiguar qué está mal en el paciente y es la base de prescribir*. Se le otorga gran importancia, y se le debe dedicar **suficiente tiempo** (al menos una hora). Los puntos clave para abordar el caso bien son *escuchar, observar, clasificar y tener mucha objetividad*.

Ser objetivo y no ser crítico son cualidades esenciales para todo homeópata, éstas cualidades *constituyen la imagen del observador sin prejuicios*, algo de lo que **Hahnemann** escribió extensamente y que todo homeópata lucha por lograr mediante el entrenamiento.

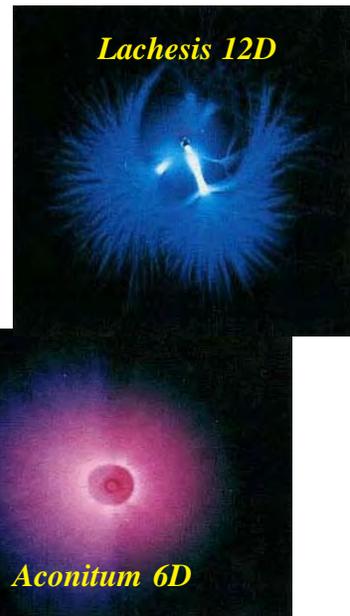
El análisis del caso

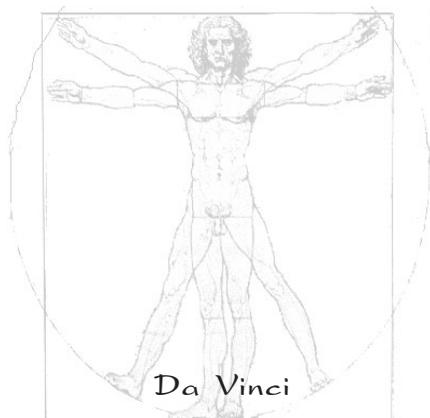
Al analizar un caso, el homeópata *busca lo que es característico de la respuesta de la persona a la enfermedad, no la enfermedad en sí*.

En homeopatía, *los síntomas se identifican de acuerdo a lo cerca que estén de representar el núcleo de la persona, el eje generador de la enfermedad*. Por lo tanto, *los síntomas de sensación y pensamiento se encuentran en un punto alto de la jerarquía*.

Al considerar cada síntoma, podemos clasificarlos como sigue:

- *Ilusión o Sentimiento central (el eje)*: sentirse sólo en el mundo, amenazado, ser una gran persona.
- *Pensamiento o Sentimiento*: culpabilidad, odio, compasivo, solitario, extraño, raro y peculiar: una reacción personal que no se puede explicar mediante la patología.
- *General*: que se aplica a todo el cuerpo: persona caliente, con escalofríos, inquieta, crispada.





enfermedad que por lo general se conservan en computadora o como libro de referencia, con **una lista de remedios que se asocian con cada signo o síntoma.**

El objetivo de formar el repertorio es producir una lista corta de posibles remedios que se deben considerar. El primer paso es *escoger un conjunto de rúbricas (signos y síntomas) que indiquen mejor los asuntos centrales de la persona y del caso como un todo.*

Producir una cura profunda y duradera es con claridad un proceso largo y a veces puede ser muy difícil. Sin embargo, el paciente *puede sentir los beneficios por un tiempo considerable, quizá para toda su vida.* Los homeópatas creen que **la posibilidad de una enfermedad posterior se reduce enormemente o incluso se elimina con un tratamiento de prescripciones homeopáticas durante varios años,** lo que resulta en **una vejez saludable y, en consecuencia feliz.** Los homeópatas esperan que un proceso así se vuelva **una actividad normal** para la mayoría de las personas.

Es difícil **lograr la prognosis exacta para un caso individual,** pero como regla general, *entre menos ortodoxo es el medicamento que recibiera el paciente, más corta la enfermedad; entre más joven la persona, más rápido y fácil será el proceso de cura. En casos de larga duración, de veinte o más años de patología establecida, no esperamos cambios dramáticos, aunque todavía son posibles mejorías significativas.*

CURA

En *Enfermedades Crónicas,* esperamos *cambios profundos.*

En el nivel interno:

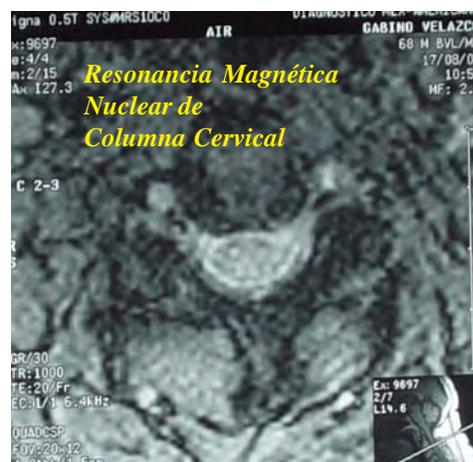
- Cambio de la situación de tensión.
- Mayor creatividad.
- Más suave y más adaptable si antes era muy duro, o más fuerte y más enérgico si antes era demasiado complaciente.
- Mayor expresión de generosidad, afecto y unión, menor separación, odio y soledad.
- Menos miedos y fobias.
- Menos enojo, ataques, culpabilidad, y ansiedades.
- Más irritación al hacerse consciente de su situación.
- Mayor confianza y una agravación o empeoramiento.

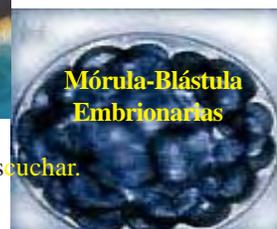
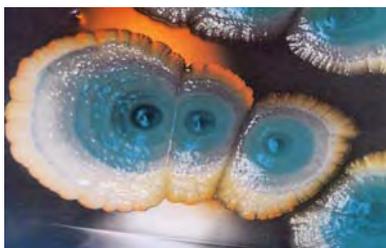
- **Relacionado con las partes:** dolor en una parte, inflamación, absceso, asma, parálisis, síntomas de fiebre del heno y otros.

La mayoría de los síntomas y signos tienen relación con las partes, pero son sólo el resultado del trastorno central con el paso de los años.

Formación del Repertorio: *es encontrar una lista corta de posibles remedios.*

El Repertorio Homeopático es un índice de cerca de **130 mil signos y síntomas de**





En nivel de pensamiento:

- Menos dogmático, menos pensamientos fijos, más flexible, y mayor habilidad para escuchar.

En nivel físico:

- Menor agravación, o ligero empeoramiento por un tiempo.
- Regreso de viejos síntomas en orden cronológico inverso, como buena señal.
- Síntomas que mejoran en el interior y empeoran en el exterior.
- Síntomas que mejoran en la parte superior del cuerpo y avanzan hacia abajo.

Éstas son las tendencias generales, pero se necesita mayor explicación. Con una **cura profunda**, *el siguiente nivel hacia el exterior desde el centro se agravará, así que pueden surgir sentimientos de ira o enojo en una persona cuando se resuelve un trastorno interno.*

CONTRARRESTANTES

La homeopatía es medicina de energía, así que todo lo que interfiere con las energías del cuerpo puede ser una influencia positiva o negativa en el proceso homeopático.

Los siguientes factores pueden complicar la prescripción homeopática:

- Drogas médicas, en especial, cortisona y los medicamentos para el asma.
- Drogas recreativas y alucinógenas como marihuana, anfetaminas y LSD.
- Otras terapias, como acupuntura (que es como una hermana de la homeopatía).
- Realizar cánticos y algunas prácticas de meditación que se realicen varias horas al día.
- Afirmaciones positivas si están metiéndose superficialmente con un problema profundo. (algo común)
- Café fuerte en grandes cantidades, o que se ingiere con regularidad.
- Exceso de alcohol.
- Hierbas, aromas, aceites fuertes, como menta, alcanfor y mentol, ya que tienen efectos energizantes cuando se utilizan con regularidad.

En general, la homeopatía funciona mejor junto con un estilo de vida moderado.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Las enfermedades crónicas a menudo empiezan con lentitud, o con vigor y una vez que empiezan, continúan un camino que no termina nunca, y que restringe, mutila y finalmente mata al individuo. Ejemplos fáciles de identificar son el alcoholismo, las enfermedades cardíacas y el cáncer, entre otras muchas más.

Samuel Hahnemann identificó las causas básicas de las patologías en Enfermedades Crónicas, él creía (como lo hacemos en la actualidad) que las influencias adversas para la salud son *dieta inapropiada, alcohol y los modos de vida, frío, humedad, condiciones de falta de higiene, agua y aire contaminados*. Sin embargo, **Hahnemann** no las consideraba la causa primaria de las enfermedades, sino más bien secundarias a factores más profundos.



Resonancia Magnética Nuclear de Columna Cervical

Las enfermedades y traumas hereditarios aún predisponen a las personas *a una vida poco saludable*. **Hahnemann** identificó en especial *enfermedades que proceden de unas cuantas enfermedades hereditarias o adquiridas y de trauma emocional*.

EL EFECTO DE LAS ENFERMEDADES HEREDITARIAS Y ADQUIRIDAS

Hahnemann, empezó a desarrollar ésta línea de pensamiento después de observar que algunos de sus remedios seleccionados con el máximo cuidado no podían producir resultados duraderos y que los pacientes *recaían*. Ésto lo condujo a buscar factores patológicos subyacentes y a lo que se refirió como el “**estado miasmático**”.

El **estado miasmático** es la susceptibilidad subyacente que es fundamentalmente responsable de las enfermedades agudas y crónicas que aparecen en las personas.

En su trabajo, **Hahnemann** aisló tres **miasmas**:

- **psora**: la “*comezón*” la madre de las enfermedades crónicas, una debilidad o susceptibilidad subyacente,
- **psicosis o gonorrea, y sífilis**.

Éstos **miasmas** se pueden *heredar o pasar de generación en generación*. La investigación moderna muestra que el ADN de ciertos **virus** se puede incorporar al material genético de las células y así, pasar a las futuras generaciones... lo que confirma el concepto del **miasma**.

Hahnemann sostiene que *toda enfermedad tiene su fundamento en los tres estados miasmáticos*.

Las *tres influencias primarias de enfermedad* hacen que el proceso sea más complicado, y si se presentan **traumas severos como una mala experiencia de nacimiento, violencia o abuso sexual, en especial si se añaden las adicciones** que a menudo siguen a éste tipo de sucesos, entonces la cura se vuelve un trabajo que requiere de gran destreza y paciencia.

Para resumir, *la comezón es falta, pobreza, ausencia, reducción de la vitalidad*. **La psicosis** (lo que **Hahnemann** llamó el efecto a largo plazo de *la gonorrea*) es *exceso, crecimiento, producción excesiva*. El efecto a largo plazo de *la sífilis* es *destrucción, depresión y corrosión física y mental de la persona afectada*.

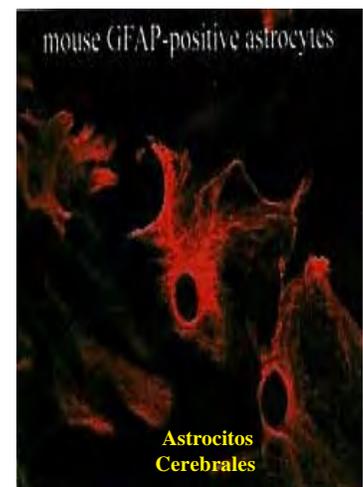
Hahnemann hizo una lista de unos cuantos remedios para hacer frente a los efectos sin complicaciones de *la comezón, la gonorrea y la sífilis*:

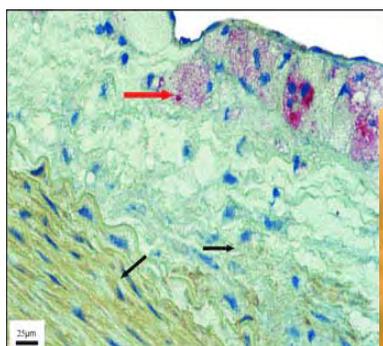
- para **la sífilis**, **Mercurio**.
- para los efectos a largo plazo de **la gonorrea** oculta, **Tuya o Ácido Nítrico**.
- para **la comezón** sin complicaciones, **Sulphur**.

Sin embargo, las necesidades de un paciente suelen ser más complicadas y éstas ideas curativas son sólo el punto de inicio del tratamiento.

CUADROS DE REMEDIOS HOMEOPÁTICOS

Cuando toma el caso, el homeópata construye *una imagen del individuo que se ajustará a un remedio mejor que con cualquier otro*, “**lo similar cura lo similar**” - **Similia Similibus Curantur**“. Existen numerosas familias de remedios en homeopatía: gases, metales, minerales, sustancias radiactivas, plantas (plantas enteras, nueces, cortezas), animales (aves, peces, mamíferos, serpientes, insectos) y productos de enfermedades (tuberculosis y sífilis). Dentro de cada una existen subfamilias con cualidades y características distintivas.





Placa Ateromatosa en formación



La familia Serpiente: *todas las serpientes son celosas, suspicaces, comunicativas, atractivas, desean atacar, seductivamente magnéticas, que cuentan una historia como publicidad sobre sí mismas, te atraen, también se sienten en desventaja, perseguidas, sexuales en exceso y con aversión a las restricciones. Las serpientes odian las constricciones, su cuello es su punto débil. Cambian de piel, golpean para matar, se tragan todo completo, etc.*

Pulsatilla: *los tipos pulsatilla son personas que necesitan cariño, compañía y apoyo. Lloran con facilidad, suelen ser rechonchos y tienen carne blanda, como si fueran blandos y flexibles en su interior. Emplean la manipulación para sus propios fines, odian la grasa y prefieren los dulces, se debilitan en el calor y en habitaciones sofocantes. En las mujeres sus periodos menstruales suelen ser cortos.*

Fósforo y Delfín: *los dos son similares, personificando bondad, compasión, empatía, comunicación y amor.*

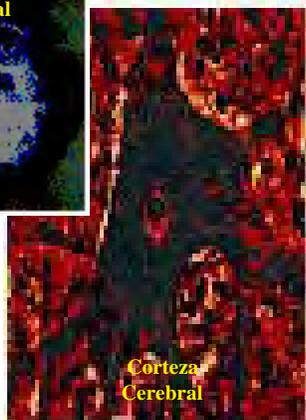
Las personas **Fósforo** resumen bondad, compasión, franqueza y comunicación sensata, pero lo hacen en exceso, ardiendo y logrando que se agote la compasión. Con el tratamiento del remedio **Phosphorus** se refrenan más y utilizan su energía en forma más sabia y efectiva.

Las personas que necesitan **Dolphin** sufren de dicotomías internas, ya que su gran compasión puede extenderse demasiado.

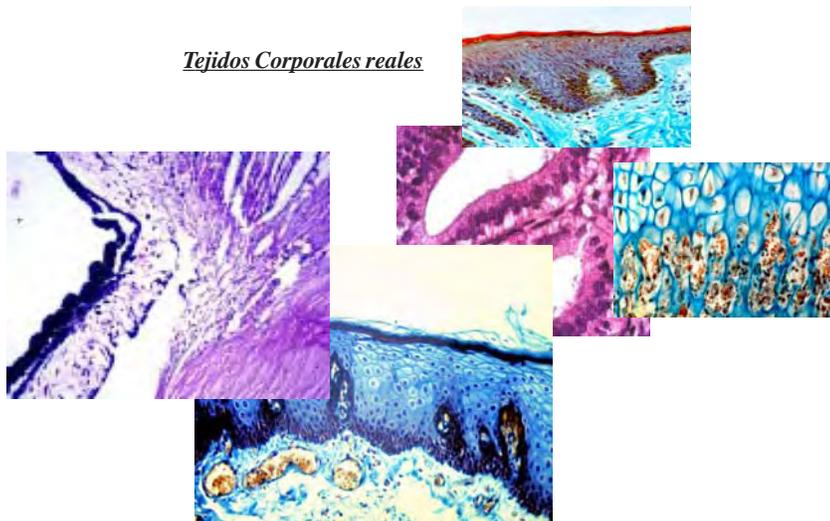
Silíceo: *los tipos silíceo son como tanques suaves, se doblan ante fuerzas opuestas, como los padres y maestros dominantes, pero sin embargo siguen con su propio camino. Son tercos y se preocupan por minucias. En general, éstas personas tienen puntos blancos en las uñas de los dedos de las manos, uñas inutilizadas en los dedos de los pies y son delgados y friolentos con pies fríos y olorosos que los avergüenzan. Actúan con timidez, con un egoísmo discreto, les falta la valentía para enfrentar la vida, son refinados y delicados y no discuten.*

Stramonium: *miedo y terror predominan en los tipos stramonium; su miedo a la violencia a veces se convierte en conducta violenta como compensación por éste miedo. La mayoría de sus quejas son indoloras y tartamudear la primera palabra es una indicación clave de una persona de éste tipo. Le tienen mucho miedo a los perros, en especial durante la noche, también le tienen miedo a la oscuridad aunque los fascina, le temen al agua, tumbas y cementerios, a los ataúdes y a estar solos en la noche. Los niños tienen terrores nocturnos y dormirán en la cama de sus padres.*

Stramonium es un buen remedio para el miedo que sigue a una violación u otra forma de ataque.



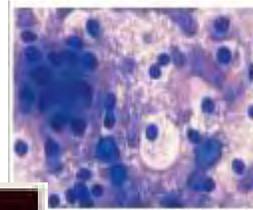
Tejidos Corporales reales



Suplemento Alimenticio Viagland, y su relación con la Regeneración Osteoarticular y el Envejecimiento real del Cuerpo Humano



Células Glandulares y su Embriogénesis



Viagland mr Suplemento Alimenticio. Grazeas.

Regenerador Osteo-Articular y Anti-Envejecimiento.

Como todos Uds. ya saben, Viagland mr es un producto único en su tipo y generación, siendo un “ **Suplemento Alimenticio coadyuvante auxiliar en la Regeneración Osteoarticular y el Anti-Envejecimiento en general del Organismo Humano** “, según lo han demostrado los muchísimos **Casos Clínicos** que se tienen a través de los años, así como la vasta **Experiencia Médica y Clínica** obtenida con los espectaculares y sorprendentes **resultados comprobados** por la **H. Comunidad Médica Mundial** en la administración del mismo, en ésta clase de Padecimientos del Ser Humano.

El Viagland mr, está conformado por cuatro Suplementos Alimenticios a su vez que son los siguientes:

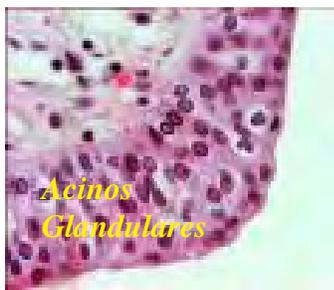
- Viagland mr: Glándula Salival de Bovino y Proteína de Soya (*Glycine Max*).
- Transvit mr: Ajo Deshidratado (*Allium Sativum*).
- Lecifosfan mr: Caseinato de Calcio y Lecitina de Soya (*Glycine Max*).
- Artrovit mr: Oseína Gelatina.

Vale la pena señalar, que además de los principios anteriormente expuestos, Viagland mr posee dentro de su **exclusiva fórmula muchos otros principios activos más**, pudiéndose considerar entre otros a ingredientes tales como: **Fito-Herbarios, Homeoisopáticos y Homotoxicológicos, Alopáticos, Minerales, Naturales**, etc. Por otro lado, dentro de algunas de las **acciones y funciones** de algunos de éstos componentes, podríamos mencionar solamente las siguientes:

Viagland mr: contiene **Proteínas especiales** tanto las derivadas de **las Glándulas Salivales de Bovino** por mencionar entre ellas la **Parotina, Polipéptidos, Péptidos, Peptonas, Enzimas Naturales**, etc., así como las **Proteínas de Soya**, las cuales a su vez contienen los principios llamados **Isoflavonas (Genisteína, Daidzeína, Gliceteína**, y otras), las cuales son análogos fitoestrogénicos.

Transvit mr: contiene **Ajo Deshidratado**, el cual con sus múltiples propiedades y compuestos **de sulfuro**, tales como la **Alicina** y otros, posee extraordinarias cualidades y actividades **pro-longevidad**, amén de **circulatorias, anti-inflamatorias, antisépticas y antioxidantes**, por citar algunas de ellas.

Lecifosfan mr: contiene **Lecitina de Soya, aceite graso de la Soya**, la cual dentro de sus múltiples propiedades, refuerza a todas **las Membranas Bilipídicas Celulares de todo el Organismo** así como también **baja el Colesterol Sanguíneo**, y por otro lado contiene el **Caseinato de Calcio** el cual precisamente es un excelente aporte de **Calcio Natural** para **el Organismo y la Osteogénesis**, y ayuda en la fijación del mismo en la matriz orgánica proteica de los **Huesos por los Osteoblastos** (células de biosíntesis de hueso o que forman hueso).



Artrovit mr: contiene la **Oseína Gelatina**, la cual es **el extracto purificado de la Matriz Orgánica de los Huesos**, es decir **proteína ósea pura** que nos proporciona el **substrato pro-enzimático necesario para la regeneración e incremento de la masa ósea total per se -en sí, y su posterior mineralización adecuada.**

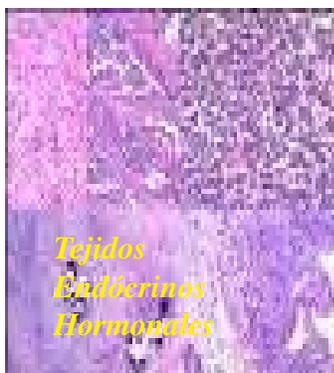
Gracias a **la sinergia tan especial de todos sus componentes que además se potencian en forma espectacular entre sí**, el Viagland mr promueve en forma natural, real e integral “ **la regeneración y reversión de los procesos crónico-degenerativos óseos y articulares, y el retardo del fenómeno de envejecimiento real del organismo, así como prolonga la longevidad humana** “. Hay que recordar que **lo más importante en ésta nuestra vida es que...**” **El tiempo que vayamos a vivir, que sea lo más saludable posible** “, en otras palabras crear las condiciones necesarias...” **Para vivir más y mejor, y más sano, y poder realizar y llevar a cabo todos nuestros objetivos y metas primordiales de nuestra vida en forma ideal, adecuada y satisfactoria** “.

Aunado a lo anterior, también se ha descubierto que las Glándulas Salivales **además de su principal secreción endócrina** que es la **PAROTINA, proteína regeneradora de tejidos mesodermo-mesenchimales** (hueso, músculo, cartílago, y tejidos conectivos en general), produce otras sustancias interesantes que son factores de Crecimiento de Tejidos muy importantes para el Organismo como lo son **el Factor de Crecimiento Neural (FCN)** y **el Factor de Crecimiento Epidérmico (FCE)**, entre otras más, **ésto es la razón por la cual nuestro producto Viagland mr además de la Parotina, contiene los Extractos peptídicos, polipeptídicos, y proteicos totales de las Glándulas Salivales**, y por ésto hemos podido lograr sus sorprendentes acciones y funciones, y **sobre todo amén de estar integrado con otras sustancias más como son Ajo (Allium Sativum), Lecitina de Soya (Glycine Max) y Caseinato de Calcio, Oseína Gelatina, e interesantes extractos herbarios y homeoisopáticos, entre otros muchos componentes más, sustancias que en conjunto se potencian y sinergizan de una manera muy importante para llevar a cabo su gran eficacia y resultados clínicos en la Regeneración de Huesos y Articulaciones y en el Anti-Envejecimiento.**

...” **En la Saliva también se encuentran factores de acción general, los cuales son la Parotina, el Factor de Crecimiento Neural y Factor de Crecimiento Epidérmico. La Parotina es una Globulina importante en la formación del Esmalte Dentario, en la elasticidad de la Piel y Vasos, y en los Cartílagos. El Factor de Crecimiento Neural tiene influencia especialmente en el desarrollo del Sistema Simpático Periférico, en las Neuronas Sensoriales Peptidérgicas y en las Células Ganglionares de la Raíz Dorsal. También, participa en la síntesis de enzimas comprometidas en la formación de algunos Neurotransmisores. Por último, el Factor de Crecimiento Epidérmico es una proteína que participa en el desarrollo de la Epidermis y Epitelios de la Cavidad Oral, Esófago y Estómago** “...



Recientemente también, se ha descubierto que los **Astroцитos Cerebrales**, células de revestimiento de los vasos sanguíneos cerebrales, pueden **diferenciarse en Células Madre** totipotenciales, es decir que ellas a su vez son capaces de diferenciarse en diversos tipos de células tales como: **Neuronas, Musculares**, etc. por lo que se les ha denominado **Células Madre Cerebrales**. Ésto se encontró investigando **los procesos de Regeneración del Tejido Nervioso** devolviendo en experimentos muy interesantes el movimiento a **Ratas Tetrapléjicas** transplantando **células gliales** a la **zona de la lesión nerviosa medular**. Además de recuperar el movimiento, se observó **una regeneración de las células nerviosas de la médula espinal. Los Gliales** forman parte del sistema nervioso y son de diferentes clases, pero comparten la función común de apoyar a las neuronas, especialmente en su nutrición. **Los Oligodendrocitos** recubren los axones neuronales con **la mielina**. Otras, **los Astroцитos** tiene funciones más variadas, que van desde nutrir y sellar el cerebro rodeando los vasos (barrera hemato-encefálica), **hasta dirigir el desarrollo neuronal durante la formación embrionaria del cerebro**. Lo interesante es que se ha encontrado **un tipo de Astroцитos** en el cerebro humano que tiene la capacidad **de actuar como células madre**. Éstas se encontraron en **el área subventricular cerebral**, donde existen células semejantes a los Astroцитos. Cuando se cultivaron in vitro, **se produjo una proliferación y posterior diferenciación a varios tipos de neuronas distintas**. Ésto abre nuevas pautas de investigación sobre éste campo de la **regeneración neuronal y del sistema nervioso en general**, lo que permitiría conocer la causa de

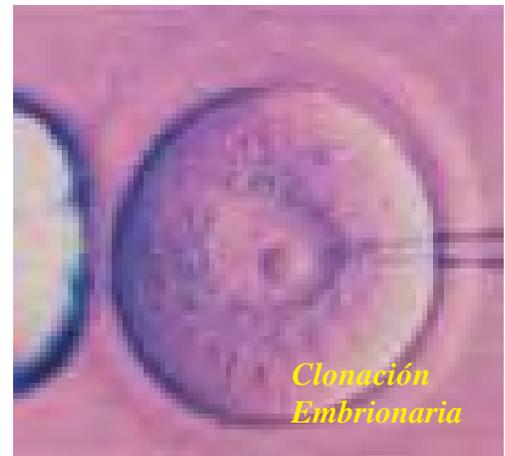




los tumores cerebrales, así como de diversas patologías. Es importante señalar que de acuerdo a lo anterior, y si tomamos en cuenta que **las células gliales o de tejido conectivo del cerebro** finalmente *derivan del mesodermomesénquima embrionario*, quizás ésto nos explicaría en forma significativa *el porqué las Proteínas de las Glándulas Salivales, entre ellas la PAROTINA*, clínicamente tienen efectos muy interesantes en pacientes **con padecimientos del sistema nervioso central y periférico** tales como *Parálisis Cerebral Infantil*, algunas *Idiocias Mentales, Parapléjias, Parálisis Neuronal y Medular, Enfermedad o Mal de de Alzheimer, Aterosclerosis Cerebral y Senil, Enfermedad de Parkinson*, entre otras muchas más. Finalizando es

muy probable que nuestro producto Viagland mr pueda *estimular éste tipo de células por lo cual de ésta manera así podríamos explicarnos sus sorprendentes capacidades y posibilidades en éste tipo de patologías.*

Por otro lado para finalizar, el Viagland mr *posee otras acciones y aplicaciones clínicas sorprendentes en el Organismo Humano*, dentro de las cuales podríamos mencionar algunas y que son las siguientes: *la regeneración Hepática en la Cirrosis del Hígado* de diversa etiopatogenia (pues éste *se metaboliza en forma parcial en la glándula hepática o laboratorio bioquímico del cuerpo* –recordando que *casi todo lo que comemos pasa por el hígado*), en la **Infertilidad tanto Masculina como Femenina**, incrementando *en el hombre la cantidad y calidad de los espermatozoides*, siendo muy eficaz en especial en *la astenospermia* o debilidad en la movilidad de los mismos fundamentalmente por falta de Zinc, *en la mujer mejora las capas endometriales para una adecuada recepción de la blástula embrionaria (blastocisto) y por ende un embarazo normal*, en **Enfermedades Neurológicas Crónico-Degenerativas** tales como *la esclerosis múltiple y en placas, mal de alzheimer, enfermedad de parkinson, y parálisis cerebral infantil*, entre otras muchas más. Así mismo, como **anabólico proteico ideal y natural** para personas practicantes *del físicoconstructivismo* y para la *pronta, rápida y eficaz recuperación de los pacientes en estado de convalecencia en enfermedades extenuantes, difíciles y prolongadas*, así como para **el Retardo en el Crecimiento y Desarrollo Infantil** sin efectos secundarios y de manera natural, y para terminar podemos mencionar que funciona también como **un gran auxiliar en el tratamiento médico de base en el Cáncer y los Tumores Malignos**, *aumentando significativamente las defensas del sistema inmunológico y optimizando la fisiología de los sistemas endócrino-metabólicos (razón por la cual hemos visto que nuestros pacientes al estar tomando Viagland mr, se enferman poco)*, facilitando así la *recuperación en los diversos tratamientos para éstos tipos de problemas, que habitualmente son muy agresivos.*



Intentar en ésta breve y somera exposición *el describir todas y cada una de sus acciones y funciones sería muy extenso e imposible*, por lo cual les mencionamos solamente algunas de las más notorias e importantes para que Uds. las conozcan, si tienen dudas o requieren **mayor información** podrían consultar nuestro **Sitio Web: www.viagland.net**, o en el **E-mail: romacel@viagland.net**, en donde encontrarán *toda la información*, y podrán ver *la comprobación de todas éstas aplicaciones o casos clínicos (in vivo)*, así como también **los resultados de su administración a largo plazo** en *autopsias reales (post-mortem) de profesores y pacientes donantes*, en donde se aprecian claramente todos *éstos interesantísimos hallazgos y resultados.*

Esperamos que con ésta breve exposición *sobre las vastas posibilidades y alcances terapéuticos de nuestro producto Viagland mr*, el haber podido mostrarles, motivarles y exhortarles, **a que Uds. mismos, H. Comunidad Médica Internacional, Pacientes, y Público en general**, lo comprueben y *se den la oportunidad de verse beneficiados con las bondades terapéuticas de éste maravilloso producto*, todo ello para un mejor y mayor **crecimiento y desarrollo, y bienestar de toda la humanidad.**

- III. Exposición de Casos Clínicos sobre: **DISCOPATÍA COMPRESIVA LUMBAR (Artrosis Degenerativa)** y de una **DEXTROROTOESCOLIOSIS CERVICO-DORSAL**, tratados con **Quiropráctica, Homeopatía** y el **Suplemento Alimenticio Viagland**, como ejemplos objetivos de una Atención Médico-Integral adecuada, ideal, para ésta clase de Padecimientos. Experiencia y Utilidad. 37

DISCOPATÍA COMPRESIVA LUMBAR (Artrosis Degenerativa)

Nombre: C. O. F. A. *Edad:* 58 años.
Lugar de Residencia: Estado de México.
Duración del Tratamiento: 4 MESES.



Foto No. 1

Paciente masculino que al inicio de su tratamiento médico **Quiropráctico** y de **Regeneración y Revitalización OSTEOMIO-NEURAL**, presentaba:

Retrolistesis traumática de L-5 y Sacro, con cambios Osteoartrosicos y Degeneración de 4o. y 5o. Disco Lumbar, así como **un importante proceso Degenerativo Deformante de L-4 y L5 (Foto No. 1).**



Foto No. 2

Posterior a su tratamiento restaurativo **Quiropráctico** y de **Regeneración Osteoarticular**, se aprecia:

Reducción importante de los cambios artrosicos, recuperación del 4o. y 5o. disco y reducción del 50% de la listesis, así como **un importantísimo Remodelamiento Óseo de L-4 y L-5 (Foto No. 2).**

DEXTROROTOESCOLIOSIS CERVICO-DORSAL

*Nombre: L. C. A. Edad: 70 años.
Lugar de Residencia: Tapachula, Chiapas.
Duración del Tratamiento: 11 MESES.*

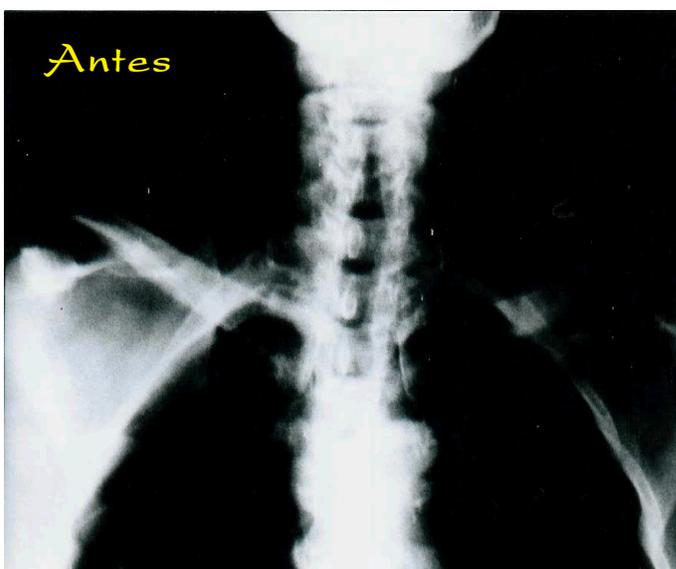


Foto No. 1

Paciente masculino que al inicio de su tratamiento médico *Quiropráctico* y de *Regeneración y Revitalización OSTEOMIO-NEURAL*, presentaba:

Desmineralización Generalizada con Dextrorrotoscoliosis Cervicodorsal con Discopatía Compresiva y Radiculitis secundaria bilateral braquial. (Foto No. 1).

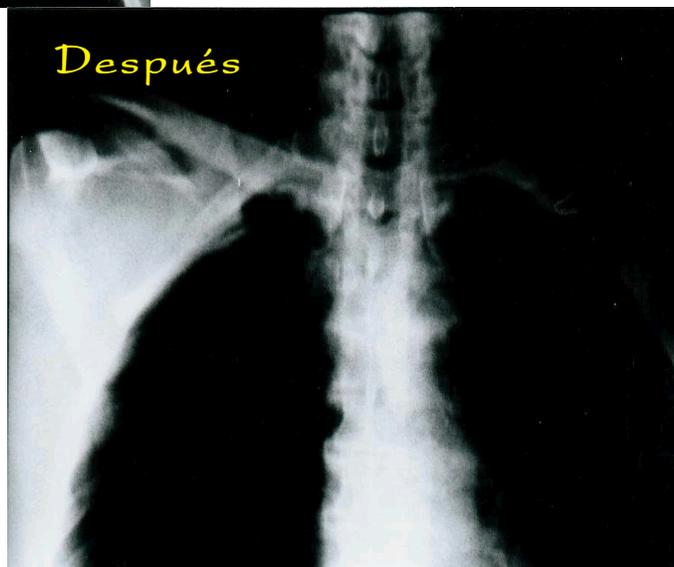


Foto No. 2

Posterior a su tratamiento restaurativo *Quiropráctico* y de *Regeneración Osteoarticular*, se aprecia:

Remineralización con aumento de densidad ósea y corrección de su dextrorrotoscoliosis y síndrome discal compresivo y radicular. (Foto No. 2).

IV. Conclusiones y Reflexiones.



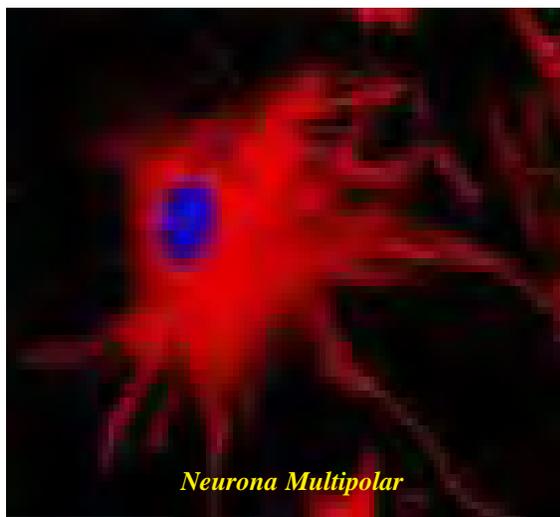
La razón fundamental para la presente exposición sobre ésta Tesis de “ **QUIROPRÁCTICA, HOMEOPATÍA Y VIAGLAND, EN LA REGENERACIÓN OSTEOARTICULAR Y EL ENVEJECIMIENTO** “, es la de mostrar *los excelentes y sorprendentes resultados que se pueden obtener aplicando en forma conjunta éstos Sistemas de Curación Médica*, ya que se *sinergizan y complementan de manera muy especial tanto en la prevención así como en el tratamiento de los Padecimientos y Enfermedades Osteo-articulares y Músculo-Esqueléticas en general*, de **primera instancia o propiamente dichas**, así como de *otras muchas y diversas Enfermedades Sistémicas de todo el Organismo Humano*, ya que finalmente casi todas las Enfermedades dependen como hemos visto ampliamente con anterioridad de un adecuado *equilibrio bioenergético y correcto funcionamiento de todo el Sistema Nervioso Corporal*. En éstos **Casos Clínicos** ya expuestos, podemos observar que la aplicación correcta de **Bio-manipulaciones Quiroprácticas** idóneas y especiales sobre esas diferentes regiones nos dieron la adecuada

alineación y estabilización vertebral así como la apertura de los espacios Intervertebrales y la consecuente liberación o descompresión de los Discos Intervertebrales y Nervios Raquídeos regionales correspondientes, que nacen a nivel de los forámenes conjuncionales, es decir *una descompresión nerviosa, y de tejido óseo, articular y periarticular regional efectiva*, con la consecuente disminución y desaparición de **los Dolores** (*componente Sensitivo*), *recuperación de la Fuerza* (*Componente Motor*), y *rango de movimiento y funcionalidad Articular*. Sin embargo, **la sola corrección de las estructuras no basta por sí misma para la curación total**, sino que *se debe apoyar en Medicamentos Homeoisopáticos y Homotxicológicos así como en el Suplemento Alimenticio de Regeneración Osteoarticular Viagland*, los cuales *desinflamaron y reforzaron el Sistema Ligamentario Vertebral; y Regeneraron y Revitalizaron las estructuras Osteoarticulares respectivamente*, ésto último lo observamos claramente en el fenómeno que conocemos como **Remodelamiento Óseo o Regeneración Ósea verdadera**.

Los Remedios Homeopáticos que se utilizan habitualmente son los siguientes: **Árnica Montana** (Desinflamante) **Hypericum Perforatum** (Analgésico-antineurítico--antidepresivo), **Baryta Carbónica** (Fortificador y regenerador del sistema nervioso) **Natrum Carbonicum** (Para fortalecer ligamentos débiles y torceduras-esguinces frecuentes), **Phosphorus** (Energizante del sistema nervioso), **Ac. Phosphorico** (Revitalización neuronal), **Diafragma** (Fuerza y tono muscular), *entre otros muchos remedios más*. Como Suplementos Alimenticios se utiliza Viagland (**Viagland, Transvit, Lecifosfan, y Artrovit**) **Regenerador y Revitalizador Osteoarticular y Anti-Envejecimiento**, y *también del Sistema Ligamentario*, así como *de todos los tejidos articulares y peri-articulares derivados del mesodermo-mesénquima embrionario*, es decir *tejidos conectivos o conjuntivos en general*; cuya *farmacología y farmacodinamia* se encuentran ampliamente explicadas en el capítulo correspondiente en ésta tesis.

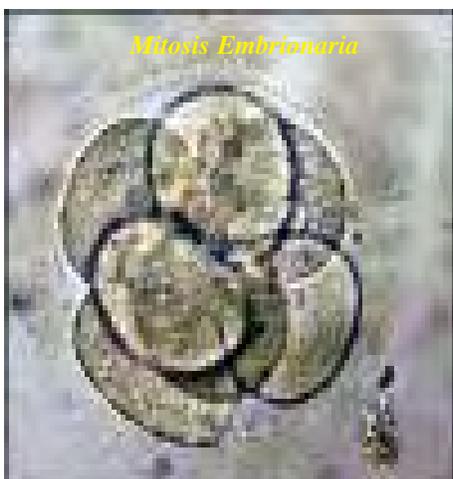
El motivo esencial para la administración y las aplicaciones clínicas del producto: Viagland, *en el tratamiento médico de base*, entre otros productos para ayudar en **la Regeneración Osteoarticular**, en éste tipo de Padecimientos de Medicina en General, consiste en que en la actualidad para éstos mismos problemas existen sólo algunas



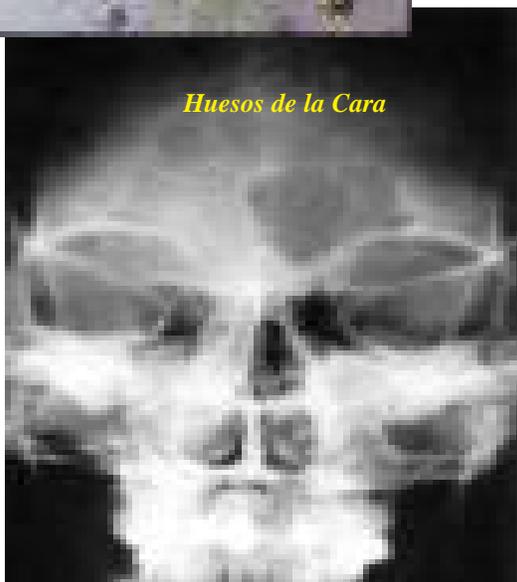


Neurona Multipolar

citando como ejemplo: *Síndrome Doloroso Cervical, Dorsal, Lumbar y Sacrococcígeo; Síndrome Compresivo Discal y Neuroradicular;*



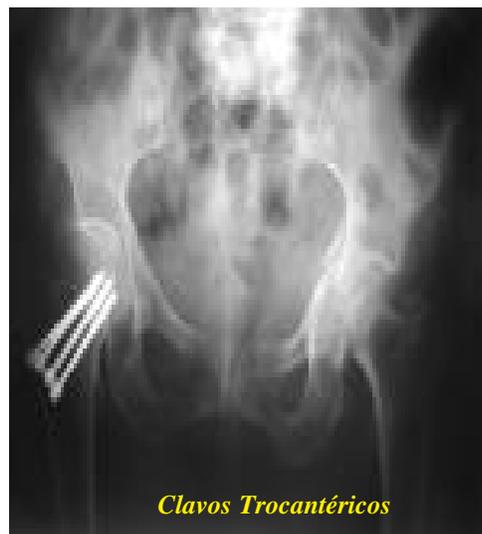
Myosin Embrionario



Huesos de la Cara

posibilidades terapéuticas, hablando de **Regeneración Osteo-Articular** y **Envejecimiento**, y el objetivo es que todas las personas en general que padecen de **éste tipo de Padecimientos** puedan verse beneficiadas y mejoradas con las bondades y alcances de éste producto, **representando una opción muy interesante para ayudar en éste tipo de problemas.**

Es por ello que ante Enfermedades del Sistema Osteoarticular, Crónico-Degenerativas, Reumáticas, de la Columna Vertebral y otras más de Medicina General, como las ya mencionadas, se puede administrar con resultados muy satisfactorios; también en algunas otras enfermedades,



Clavos Trocántéricos

Fracturas y Subluxaciones Vertebrales; Desviaciones y Deformaciones de la Columna Vertebral como Escoliosis y Cifosis; algunas Hernias Discales y Discopatías en general; Ciática; Rehabilitación en general de Padecimientos del Sistema Nervioso Central, Periférico y Osteomiofascioarticular (Cefaleas, Migraña, Neuralgia del Trigémino, Parálisis Facial, Neuralgia Braquial, Parálisis Cerebral Infantil, etc.); Retardo en el Crecimiento y Desarrollo Infantil, al cual ayuda a estimular de manera natural y sin efectos secundarios, entre otras muchas más, lo cual nos hace suponer de que existe una relación natural entre éstas Proteínas (Parotina y otras) y el Sistema Endócrino del Organismo, y además quizás en base a ello nos explicamos los efectos tan interesantes a su vez del Anti-Envejecimiento y Rejuvenecimiento del Organismo en general, entre otros muchos más.

V. Glosario.

Quiropráctica

Algunas de las siguientes definiciones son Quiroprácticas y Osteopáticas, y difieren de los términos médicos.

Articulación temporal-mandibular: donde el hueso de la mandíbula se une al cráneo en el hueso temporal.

Articulaciones apendiculares: Relacionado con las extremidades.

Bronquios: cualquiera de las vías aéreas más grandes de los pulmones.

Cadena de Músculos: grupo de músculos que están vinculados en una cadena funcional.

Calificación de Apgar: número del 1 al 10 que se da a bebés recién nacidos inmediatamente después del nacimiento para indicar su condición.

Cigoma: hueso de la cara.

Cognición biológica: como proceso biológico, la cognición es la habilidad de un sistema para modificarse con el fin de mantenerse vivo. La homeostasis (ver más adelante) es el resultado del proceso cognitivo biológico.

Columna cervical: parte de la columna vertebral formada por siete vértebras a las que se puede indicar con la letra mayúscula C, seguida por un número, que indica su posición en la columna. C1 es la primera bajo la cabeza; C7 se encuentra en el punto de unión del cuello con los hombros.

Columna dorsal: parte de la columna vertebral formada por doce vértebras que se encuentran entre la columna cervical y lumbar. Se puede indicar con letra mayúscula D, seguida por un número, que indica su posición en la columna. Las costillas están unidas a cada una de las vértebras dorsales, de manera que es el sostén de la caja torácica.

Columna lumbar: extremo inferior de la columna vertebral. Consta de cinco vértebras a partir de la vértebra dorsal inferior hasta el sacro. Se les nombra empleando la letra mayúscula L seguida por un número de 1 al 5. La quinta es más baja y cercana al sacro (que se encuentra entre los huesos de la cadera de la pelvis).

Cortical: relativo a la capa externa de un órgano u otra estructura del cuerpo, en oposición a la materia interna.

Curación magnética: ver Mesmerismo.

Dislexia: dificultad para leer y escribir que no tiene relación con la inteligencia de una persona.

Ecléctico: que tiene ideas, opiniones, gustos, etc., de diferentes sistemas, especialmente en la filosofía.

Espasmo: aumento del tono normal de un músculo que se debe a la presencia de una patología.

Espiritualismo: creencia de que los espíritus de los muertos se pueden comunicar con el mundo vivo mediante personas sensibles, como un médium.

Excursión: cualquier movimiento de un punto a otro, por lo general con la intención de volver a la posición original.

Extracción con succión: un medio para liberar a un bebé en el que se pega una copa de succión al cuero cabelludo del bebé y después se jala éste.

Facilidad: facilidad de movimiento que se siente con los dedos que palpan cuando se inicia una acción.

Facilitación: el estado en que el sistema nervioso puede responder con mayor rapidez y facilidad a impulsos nerviosos gracias a un menor umbral de los reflejos sensorio y motor.

Farmacología: la ciencia de las drogas.

Fascia: una capa o banda de tejido fibroso, ligeramente elástico que se encuentra bajo la piel y a profundidad en el cuerpo, rodeando músculos, huesos y todos los órganos. Su función es de soporte, conexión y contiene los nervios y los vasos sanguíneos.

Fisiología: el estudio científico de la función de los seres vivos y sus partes.

Fisioterapia: el tratamiento de las enfermedades y las lesiones mediante métodos que incluyen manipulación, masaje y ejercicios terapéuticos, sin drogas.

Frenología: ciencia de leyes naturales, establecida en la década de 1850. Afirmaba que el cuerpo era parte del universo y estaba gobernado por leyes universales. Al seguir éstas leyes, se podía mejorar la salud y mente del individuo. Los frenólogos ofrecían un análisis del carácter leyendo las protuberancias del cráneo de una persona.

Homeopatía: sistema de tratamiento en que las enfermedades se curan con dosis minúsculas de medicamentos que en una persona sana crean síntomas como los de la enfermedad que se está curando: su principio es "lo similar cura lo similar". Fundada por Samuel Hahnemann (1755-1843).

Homeostasis: la tendencia fisiológica del cuerpo a mantener la función de cada uno de sus sistemas dentro de límites preestablecidos y volverlos a equilibrar cuando se trastornan.

Hueso esfenoideal: hueso irregular, con forma de mariposa, del cráneo, detrás de los ojos.

Hueso parietal: un hueso del cráneo.

Íleo: hueso ancho y acampanado que forma un lado de la pelvis.

Interneurona: una neurona en una cadena de otras que se sitúa entre una neurona sensoria y la neurona motora final.

Ligamento: banda de tejido fibroso que conecta huesos o cartílagos, sirve para fortalecer y dar soporte a las articulaciones.

Linfa: líquido transparente, ligeramente amarillento que se encuentra en el tejido linfático, el cual drena y limpia los tejidos del cuerpo.

Mandíbula: hueso de la parte inferior de la boca.

Maxilar: hueso de la parte superior de la boca.

Meconio: sustancia viscosa de color verde oscuro que se encuentra en el intestino del feto totalmente desarrollado. Es una mezcla de secreciones de las glándulas intestinales y algo de líquido amniótico.

Mediastino: la masa de tejidos y órganos que separa los dos pulmones, entre el esternón y la columna vertebral.

Mesmerismo: introducido en 1836 y conocido popularmente como curación magnética. Los practicantes creían que existía un fluido invisible (llamado magnetismo animal) que circulaba por todo el cuerpo, y que cuando estaba bien balanceado significaba buena salud. El mesmerismo intenta restaurar el equilibrio mediante fricciones, fuerzas de voluntad, concentración y, a veces técnicas similares a las que se utilizan en el exorcismo. Más adelante se le adaptó convirtiéndolo en hipnotismo.

Motilidad: movimiento dentro de toda estructura.

Movilidad: movimiento libre entre las estructuras del cuerpo.

Nervio trigémino: el quinto nervio craneal que abastece la cara y los músculos masticatorios.

Neurona: célula del sistema nervioso que transmite impulsos.

Occipital: hueso de la parte posterior de la cabeza.

Oclusión defectuosa: posicionamiento y contacto deficientes entre los dientes como para interferir con el movimiento de la mandíbula al masticar.

Osteófito: una excrescencia ósea.

Osteoporosis: reducción de la densidad del hueso que causa huesos quebradizos y frágiles. Es especialmente común en las mujeres después de la menopausia.

Paladial: relativo al paladar.

Palpación: medio manual para diagnosticar un problema, en el cual la información sensoria se recibe a través de dedos y manos.

Paro: el punto que sentimos cuando nos encontramos con resistencia mientras movemos una estructura.

Patología: es un término médico, definido como la naturaleza esencial de la enfermedad.

Peridontal: relativo a los tejidos o la región que rodea a un diente.

Perinatal: el período entre el séptimo mes de embarazo y la primera semana de vida.

Plexo solar: se sitúa entre el diafragma y el ombligo, es un grupo de terminaciones nerviosas.

Propioceptivo: la función especial de terminaciones nerviosas y órganos sensorios que se encuentran en músculos, tendones y articulaciones, con la que controlan la posición del músculo, etc., es el espacio o la postura.

Quiropráctico: sistema de terapéutica basado en la afirmación de que la enfermedad es causada por el funcionamiento anormal del sistema nervioso. Es una terapia manual.

Sacro: hueso en forma triangular formado por vértebras fusionadas y que se encuentran entre los iliacos de la pelvis.

Sistema endócrino: grupo de glándulas que producen mensajeros químicos u hormonas.

Sistema inmune: el mecanismo de defensa del cuerpo.

Sistema nervioso autónomo: la parte del sistema nervioso que es involuntaria o autónoma, y se ocupa de regular la actividad del músculo cardíaco y liso, y de las glándulas.

Sistema nervioso parasimpático: parte del sistema nervioso autónomo, con nervios que surgen del cráneo y el sacro.

Sistema nervioso simpático: parte del sistema nervioso autónomo que surge de la médula espinal en las regiones torácica y lumbar.

Psoas: músculos de la parte baja de la espalda que se insertan en vértebras y discos lumbares, pasan por la pelvis y se insertan en la parte interna del fémur.

Somático: estructuras del cuerpo (en oposición a las de la mente).

Técnica Alexander: método de entrenamiento de la postura basado en el principio de que el uso afecta la función. Iniciado por Matthias Alexander (1870-1957).

Técnica visceral: técnica osteopática desarrollada principalmente para la manipulación de un órgano interno.

Temporal: hueso del cráneo que se encuentra bajo la parte externa del oído.

Tendón: un cordón, banda o capa de tejido fibroso que une un músculo a un hueso o a otra estructura.

Torsión: la condición de estar torcido.

Tortícolis: cuando los músculos cervicales están contraídos, produciendo una torcedura del cuello y una posición no natural de la cabeza.

Toxicidad: en osteopatía, se puede hablar de los tejidos como si tuvieran una cualidad tóxica. Puede ser causada por dieta inapropiada, metabolismo deficiente, drogas que no se han eliminado del cuerpo, alergia o áreas de inactividad.

Trapezio: músculo grande que cubre la parte superior de la espalda, abarca desde el occipital a la duodécima vértebra dorsal y a través de ambos hombros.

Traqueotomía: pequeña incisión en la parte frontal de la garganta para pasar un tubo por la tráquea para ayudar al flujo del aire.

Vascular: relativo a los vasos sanguíneos.

Vértebra: una de las unidades óseas de la columna vertebral.

Visceral: relativo a cualquiera de los órganos internos grandes en cualquiera de las tres cavidades del cuerpo.

Homeopatía

Abstinencia: acto de privarse de algo.

Acónito: remedio preparado con la flor de “cabeza de mono”.

Aforismo: anunciado conciso de un principio.

Agravamiento: intensificación temporal de los síntomas.

Agrio: amargo o que irrita al gusto o al olfato.

Alópata: doctor en medicina ortodoxa.

Antídoto: algo que funciona contra una condición no deseada.

Aperiente: un laxante, suavemente catártico.

Apis Mellifica: remedio hecho con el aguijón de una abeja.

Árnica Montana: remedio hecho con una flor de la montaña.

Arsenicum Album: remedio preparado con arsénico.

Asimilación: transformación de comida en tejido viviente.

Azufre (Sulphur):: un remedio hecho con azufre.

Belladona: remedio hecho con la planta llamada sombra mortífera de la noche.

Bellis Perennis: remedio preparado con la flor de la margarita.

Calcárea Carbónica: remedio preparado con carbonato de calcio.

Caléndula: tintura o dilución hecha con la flor de maravilla o flamenquilla.

Carbón Vegetal: remedio hecho con carbón vegetal.

Carbunclos (o Carbuncos):: pequeñas protuberancias que se hallan en los pies.

Centesimal: dividido en cientos o basado en divisiones en cientos.

Cina: remedio preparado con la “semilla de lombriz”.

Cistitis: inflamación de la vejiga causando irritación y dolor.

Cóccix: pequeño hueso “cola” al final inferior de la espina.

Compresa: cojín de lienzo que contiene hierbas u otros tratamientos locales con presión.

Convulsiones: contracciones violentas e involuntarias de los músculos.

Coriza: aguda condición catarral con fluidez nasal.

Cuadro sintomático: una colección de todos los síntomas del caso para ofrecer un “cuadro completo”.

Chamomilla: remedio preparado con la flor de la chamomilla o manzanilla.

Descarga: evacuación de alguna sustancia.

Dietética: la ciencia del estudio y regulación de la dieta.

Dinamización: un método para energizar una medicina, a modo de que incremente su efectividad.

Distendido: aumentado.

Enfermedad: carencia de salud que causa síntomas y angustia.

Equilibrio: un balance.

Esfera emocional: perteneciente a cualquier actividad emocional.

Eructo: expulsión por la boca de gases del estómago con ruido.

Escoriación: afección que causa irritación e inflamación.

Esfera física: relativo a todos los aspectos físicos de la vida.

Esfera mental: perteneciente a toda actividad mental.

Espasmo: contracción involuntaria de un músculo.

Espasmódico: caprichoso, intermitente.

Estímulo morbífico: áquel que estimula influencias nocivas.

Expectoración: expulsar material desde los pulmones, bronquios y la tráquea: esputo.

Flatulento: tener o producir gas en el estómago o intestinos.

Fontanelas: espacios cubiertos por membranas en la parte superior del cráneo de un bebé.

Fuerza vital: el principio energizante que invade todas las cosas vivientes. El principio vital detrás de la vida. Algunas veces se le conoce como el tao o chi.

Gelsemium: remedio hecho con la raíz del *Gelsemium Sempervirens*.

Hepar Sulphuris: remedio preparado con sulfato de calcio.

Histérico: síntoma ocasionado por la excitación.

Homeopatía: la práctica médica de tratar los semejantes con semejantes a fin de estimular un alivio.

Hypericum: remedio preparado con la planta *Hypericum Perforatum*.

Ignatia: remedio hecho con semillas de *Strychnos Ignatia* (flor de San Ignacio).

Inerte: no activo.

Integral: el cuadro completo, no sólo una parte o partes.

Influencia morbífica: cualquier influencia nociva.

Inspiración: el acto de respirar.

Ledum Palustre: remedio hecho con la hierba fresca del té de los pantanos.

Leucorrea: descarga vaginal.

Lycopodium: un remedio hecho con el polen del *Lycopodium Clavatum*.

Materia Médica: manual que contiene descripciones del remedio.

Mejorar: reducirse los síntomas.

Menstruación: períodos mensuales de la mujer.

Modalidades: aquellas que influyen sobre los síntomas para que se agraven o se reduzcan.

Neuralgia: grave dolor a lo largo del curso de un nervio.

Nivel dinámico: el nivel de energía.

Nux Vómica: un remedio preparado con las semillas de *Nux Vómica*.

Organon: Un trabajo de *Samuel Hahnemann* que describe sus hallazgos homeopáticos y el trabajo de su vida.

Ortodoxo: De acuerdo con las creencias usuales o doctrinas establecidas.

Paliativo: Que disminuye la severidad de un mal sin curarlo.

Palpitaciones: rápidos o fluctuaciones del corazón.

Paroxismo: un ataque súbito.

Patología: todos los síntomas de una enfermedad particular, según un punto de vista alópata.

Periostio: células vivas que cubren a los huesos.

Pildorillas: pequeñas píldoras.

Potencia: fuerza de un remedio.

Potentización: acto de energizar e incrementar la seguridad y efectividad de una medicina mediante diluciones y agitaciones.

Postración: situación en la que el paciente se encuentra bajo de energía, rendido, físicamente débil y exhausto.

Probadores voluntarios: aquellos que intentaron y probaron sustancias para establecer sus valores homeopáticos.

Pulsatilla: un remedio preparado con la “flor de Viento”.

Purga: una limpia eficaz.

Pústulas: puntos que contienen pus.

Resultados: registros escritos de las experiencia de los probadores.

Retortijones: acción de retorcerse por los esfuerzos para vomitar, sin lograr expulsar algo.

Rhus Tox: remedio preparado con hojas frescas de la Trepadora Venenosa.

Ruta Graveolens: remedio preparado con la planta fresca de la Ruda.

Salud óptima: el máximo nivel de salud.

Sangrar: drenar sangre.

Sensación: un sentimiento consciente.

Sepsis: envenenamiento de la sangre por ciertos microorganismos.

Séptico: microorganismo que infecta o causa putrefacción.

Similla Similibus Curantur: tratamiento de un semejante con otro semejante.

Similimum: el remedio más semejante.

Sintomatología: cualquier condición o circunstancia que acompaña a algo e indica su existencia.

Tintura: una sustancia en solución de alcohol.

Ulceración: una llaga abierta e infectada.

Urticaria: un salpullido de la piel.

Urtica Ureas: un remedio preparado con la Ortiga “Aguijoneante”.

Úvula: la pequeña parte carnosa del paladar suave que cuelga detrás de la lengua.

Venosección: cortar una vena hasta su parte interna.

Vértigo: una sensación de mareo, con la impresión de que todo se mueve.

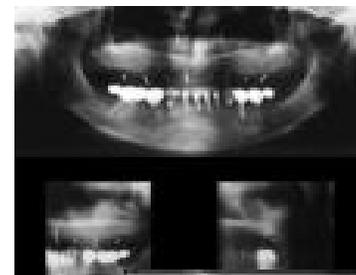
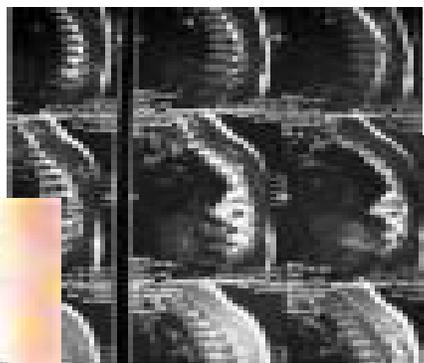


Figura 1. Histología condroproliferativa (condroblastos) (H&E, 40x) (1998)



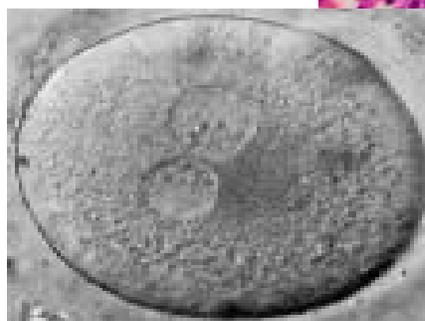
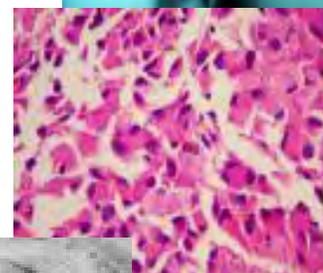
VI. Bibliografía.

Referencias Bibliográficas

Quiropráctica

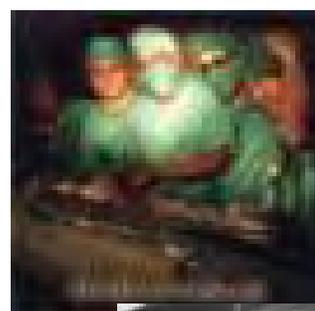
1. González Ramírez Raúl Dr.. Manual Diccionario Quiropráctico. Ed. Herbal. México, 2000.
2. Anderson, Bob, Estiramiento, Londres: Penguin 1981.
3. Balaskas, Janeth y Gordón, Yehudi. La Enciclopedia del Embarazo y el Alumbramiento. Londres: Macdonald 1987.
4. Barlow, Wilfred, El principio Alexander, Essex: Anchor Brenden Ltd 1986.
5. Barral, Jean Pierre, Manipulación Visceral, Estados Unidos: Eastland Press 1993.
6. Blechsmidt, E., Los principios de la Vida Humana, Nueva York: Springer-Verlang 1977.
7. Chaitow, Leon, Autotratamiento Osteopático, Londres: Thorsons 1990.
8. Cousins, Norman, Anatomía de una Enfermedad, Nueva York: Norton 1979.
9. Davidson, John, La Red de la Vida, Saffron Walden: C. W. Daniel 1988.
10. Dummer, Tom, Técnica Específica de Ajuste, Hove: Jotom Publications 1996.
11. Dummer, Tom, Medicina Tibetana y Otros Sistemas Holísticos del cuidado de la Salud, Nueva Delhi: Paljor Publications 1995.
12. Feely, Richard A., Osteopatía Craneal Clínica, Estados Unidos: Academia Craneal 1988.
13. Firman, Viola, La Carta Craneana, (Vol. 48) Estados Unidos Academia Craneal 1995.
14. GCRO, Competencias que se Requieren para la Práctica Osteopática, Reading: General Council and Register of Osteopaths 1993.
15. may, T.E. , y Wernham, J., La Contribución de JML a la Osteopatía, Reino Unido: Maidstone Osteopathic Clinic 1974.
16. Handoll, Nicholas, Osteopatía en Inglaterra, Londres: Osteopathic Supplies 1986.
17. Hartman, Laurie, Técnica Osteopática, Londres: British School of Osteopathy 1983.
18. Hildreth, Arthur Grant, La Sombra Creciente del Doctor A. T. Still, Estados Unidos: Mrs A. G. Hildreth 1942.
19. Hoag, Coal y Bradford, Medicina Osteopática, Estados Unidos: Mc Graw Hill 1969.
20. Colmes, Pamela, "Osteopatía Craneal", en Nursing Times (Vol. 87, No. 22)

21. saacson, Cheryl, “¿ Eres un Caso Mental ?”, en Here`s Health 1985.
22. Korth, Stuart, “Disfunción Neurológica Crónica en Niños”, en British Osteopathic Journal (Vol. XV, 1995).
23. Kubler-Ross, Elisabeth, Preguntas y Respuestas sobre la Muerte y Agonizar, Nueva Cork: Macmillan 1974.
24. Latey, Dr Philip, “Osteopatía Antigua y Moderna: Still y la Osteopatía Antes de 1900”, en Australian Journal of Osteopathy (1900 y 1991)
25. Masters, Paul, Osteopatía para Todos, Londres: Penguin 1988.
26. Maturana, H.R. y Varela, F. J., Autopeosis y Cognición: La Realización de la Vida, Holanda: D. Reídle 1980.
27. Maturana, H. R. y Varela, F. J., El Árbol del Conocimiento, Estados Unidos: Shambhala 1987.
28. Mitchell, F. L., Manual de Procedimientos de Energía Muscular, Estados Unidos: Mitchell, Oran and Pruzzo 1979.
29. Pascoe, Martin, “Osteopatía Craneal”, en Nursing Times mayo de 1991.
30. Paterson, Barbara (Ed.), “Sobre Osteopatía y Evolución” en The Collected Papers of Irvin Korr, Estados Unidos: American Academy 1979.
31. Siegel, Bernie, Amor, Medicina y Milagros, Londres: Rider 1986.
32. Skynner, Robin y Cleese, John, Familias y Cómo Sobrevivir a Ellas, Londres: Methuen 1984.
33. Smith, Fritz Frederick, Puentes Internos, Estados Unidos: Humanics 1986.
34. Still, Andrew Taylor, La Filosofía y los Principios Mecánicos de la Osteopatía, Estados Unidos: Hudson Kimberley 1902.
35. Sutherland, Adah Strand, Con dedos que Piensan, Estados Unidos: Cranial Academy 1962.
36. Swan, Keith (Ed.), Diario de la Asociación Craneal Osteopática, (Vol. 3, mayo de 1991).
37. Todd, Mabel E., El Cuerpo Pensante, Estados Unidos: Priceton 1949.
38. Trowbridge, Carol, Andrew Taylor Still: 1828-1917, Estados Unidos: Thomas Jefferson University Press 1991.
39. Turner, Susan, “El Principio: Cuidado Osteopático para Niños” , en Journal of Osteopathic Education (Vol. 4 Lecture Notes)
40. Tyreman, stephen, “Los Conceptos de la Enfermedad y la Salud”, en Journal of Osteopathic Education (Vol. 4, No. 1).



Homeopatía

1. BARR L. MURRAY. El Sistema Nervioso Humano. Ed. Harla. México, 1982.
2. BLACKWOOD A. L. Materia Médica, terapéutica y Farmacología. U.S.A., 1923.
3. BRUCKNER TH. Dr. Medicina homeopática Ed. Bailly-Baillieri Madrid 1925.
4. CARRERA J. M. Terapéutica Homeopática en Obstetricia. Similla 1963.
5. CHARETTE G. DR. La Materia Médica Homeopática Explicada. México, 1954.
6. ESCALANTE P. T. Dr. La Terapéutica por el Semejante. Ed. España, 1974.
7. FARRINGTON Dr. Materia Médica Clínica. Ed. Albatros. Argentina, 1970.
8. GARDNER E. Dr. Fundamentos de Neurología. Ed. Interamericana. Mex. 1970.
9. GUYTON A. filosofía Médica. Ed. Interamericana. México, 1977.
10. JAHR Dr. Nuevo Manual de Medicina Homeopática. Octava edición, 1935.
11. KRETSCHMER. Constitución y carácter. Ed. Labor. México, 1947.
12. LATHOUD. Materia Médica Homeopática. Ed. Albatros. Argentina, 1980.
13. LITTER M. Dr. Farmacología. Ed. El Ateneo. México, 1964.
14. LUJAALVARADO Dr. Praxis Científica de la Terapéutica Homeopática I. 1985.
15. LUJAALVARADO Dr. Nociones de Anatomía Humana. Ed. Aldape Barrera, 1979.
16. LUNA CASTRO H. Dr. Terapéutica Homeopática. México, 1938.
17. MENDIOLA QUEZADA R. Dr. Farmacodinamia Homeopática. Ed. Aldape Barrera, 1986.
18. MENDIOLA QUEZADA R. Dr. Bases Científicas de la Medicina Homeopática, 1986..
19. MICHEL ALVAREZ F. Dr. Sistema orientado a la Elección del medicamento, 1984.
20. NASH E. B. Dr. Fundamentos de la Terapéutica Homeopática. Ed. El ateneo, 1984.
21. PULIDO ALVAREZ E. Dra. La Sífilis como Lues y como Miasma. México, 1986.
22. RIMBAUD. Neurología Ed. Intermédica. México, 1961.
23. SELA F. Dr. Terapéutica Homeopática Práctica. Ed. Botas. México, 1965.
24. VANNIER LEON Dr. Materia Médica Homeopática. Ed. Porrúa. México, 1983.
25. VANNIER LEON Dr. Terapéutica Homeopática. Ed. Porrúa. México, 1974.
26. WILLARD IDE PIERCE Dr. Materia Médica homeopática. Ed. Botas. México, 1925.



Viagland-Parotina

- 1.- Ito Y, Mizotuni A.
Jpn
Phar. Soc., Japón 72-244 1952
- 2.- Amuna S, Yoskkimusa K.
Jpn
J. Pharm and Nom 26-74 1954
- 3.- Shibeta y Col.
Jpn
Naibumpi 2-219 1955
- 4.- Ito Y, Shinada M
Jpn
Endocrinol, Japón 5-211 1958
- 5.- Arai y Yagi T.
Jpn
J. Kelin. Endocrinol 6.1-8 1958
- 6.- Ito Y, Okabe D.
Jpn
Endocrinol, Japón 6-171 1959
- 7.- Ito Y, Ann, N.Y.
Jpn
Acad. SOC. 86-288-31 1960
- 8.- Parks H. F.
"On the fine structure of the parotid gland of mouse and rat".
Eng
Am. J. Anat. 108, 303-329, 1961
- 9.- Dzierzykay-Rogalska I; S. Chodynicky; L. Wisniewski
"The effect of gonadectomy on the parotid salivary gland and Loewenthal's gland in white mice".
Pol.
Acta Med. Pol. 4, 221-228, 1963
- 10.- Nava Rivera A; Fernandez Gavarron F; Gamboa Dominguez C
"The action of the effect of parotin on the response to acetylcholine in the isolated rabbit intestine".
Spa
ADM, 21:71-7, 1964 Mar-Apr
- 11.- Nava Rivera A. y Col. Rev. As. Dental Mex.
Mex
22-71-77 1964
- 12.- Buriakina MS
"Effect of intramuscular injection of *parotin* on calcium metabolism in teeth and bones (according to Ca45-incorporation indexes)".
Rus
Patol Fiziol Eksp Ter, 9(3):73-4 1965 May-Jun
- 13.- Ito Y; Okabe S; Namba S
"Studies on beta-parotin. I. Extraction of beta-parotin from autolyzed bovine parotid gland. (Studies on the physiological chemistry of the salivary glands.LXIV)".
Eng
Endocrinol Jpn, 12:63-8, 1965 Jun
- 14.- Ito Y; Okabe S; Namba S
"Studies on beta-parotin. II. Purification of beta-parotin. (Studies on the physiological chemistry of the salivary glands. LXV)".
Eng
Endocrinol Jpn, 12:69-77, 1965 Jun
- 15.- Ito Y
"Studies on beta-parotin.3. Activation of inactive beta-parotin by the incubation. (Studies on the physiological chemistry of the salivary glands. LXVI)".
Jpn
Endocrinol, 1965 Jun
- 16.- Nishimura M
"Effect of salivary gland hormone parotin on calcium metabolism in parathyroid-ectomized rats".
Eng
Bull Tokyo Dent Coll, 6:87-92, 1965 Jul
- 17.- Ito Y
"Studies on beta-parotin. IV. Isolation and chemical properties of beta-parotin.(Studies on the physiological chemistry of the salivary glands. LXVII)".
Eng
Endocrinol Jpn, 12:249-61, 1965 Dec
- 18.- Namba S
"Studies on beta-parotin. V. On a by-product separated from beta-parotin fraction".
Eng
Endocrinol Jpn, 12:262-7, 1965 Dec
- 19.- Namba S
"Studies on beta-parotin. VI. The effect of various chemical reagents and proteolytic enzymes upon beta-parotin".
Eng
Endocrinol Jpn, 12:268-76, 1965 Dec
- 20.- Brat A; Zoli A; Cotrozzi G; Giardina A; Saporetti G
"Comportamento degli acidi adenosinofosforici nel sangue di ratto dopo somministrazione di parotina e di estratto placentare".
"Behavior of the adenosine phosphoric acids in the blood of the rat after administration of *parotin* and of placental extract".
Ita
Rass Neurol Veg, 1965 Dec 31; 19(6):530-40
- 21.- Cotrozzi G; Zoli A; Giardina A; Brat A
"Effetti della parotina sul ricambio idrico del ratto. Confronto con gli effetti di estratti di organo".
"Effects of *parotin* on water metabolism in the rat. Comparison with the effects of organ extracts".
Ita
Rass Neurol Veg, 1965 Dec 31;19(6):523-9
- 22.- Giardina A; Zoli A; Cotrozzi G; Brat A; Saporetti G
"Indagine sulle frazioni polisaccaridico-proteiche nel siero di ratto dopo trattamento con estratto placentare. Confronto con gli effetti indotti da un trattamento parotinico".
"Research on the polysaccharide-protein fractions in the blood of rats after treatment with placental extract. Comparison with the effects of treatment with *parotin*".
Ita
Rass Neurol Veg, 1965 Dec 31; 19(6):513-22
- 23.- Ito Y; Moriya H; Moriwaki C
"Studies on the oral administration of saliva-parotin-A. I. Biological responses after the oral administration of saliva-parotina-A".
Eng
Endocrinol Jpn, 12:298-304, 1965 Dec
- 24.- Ito Y; Moriwaki C; Moriya H
"Studies on the oral administration of saliva-*parotin*-A.II. Effects on the epiphyseal growth of tibia in rats".
Eng
Endocrinol Jpn, 12(4):305-11 1965 Dec
- 25.- Ogata T.
Jpn
Endocrinol, Japón 2-247 1965
- 26.- Shinoda M; Takage Y; Tamaoki B
"On antigenicity of saliva *parotin* A".
Jpn
Yakugaku Zasshi, 86(4):306-14 1966 Apr

- 27.- Dossena F
"Effect of parotin on the acetylcholine response of the isolated intestine of the rabbit".
"Effeto della parotina sulla risposta acetilcolinica dell'intestino isolato di coniglio".
Ita
Minerva Stomatol, 1966 Jun; 15(6):440-1
- 28.- Matsushita K; Tani Y; Tsumura A
"Clinical trials of *parotin* in ophthalmology".
Jpn
Horumon To Rinsho, 14(7):573-7 1966 Jul
- 29.- Mizutani A; Saito M; Yamamoto K
"Studies on parotin-A. IV. Effect of parotin-A on serum citric acid in rabbits".
Jpn
Yakugaku Zasshi, 86:774-8, 1966 Sep
- 30.- Ito Y; Hayashi S; Ueki H
"Biochemical studies on human salivary proteins I Fragments with hypocalcemic activity in enzymatic digest of saliva-*parotin-A*".
Eng
Endocrinol Jpn, 13(3):223-33, 1966 Sep
- 31.- Yoel J; Gaudio G
"Xerostomias. It's treatment with a parotid hormone (*parotin*)".
Spa
Prensa Med Argent, 53(40):2414-21 1966 Oct 7
- 32.- Shinoda M; Takagi Y; Tamaoki B
"Further studies on the leukocytosis promoting activity of saliva *parotin A*".
Jpn
Yakugaku Zasshi, 86(10):906-10 1966 Oct
- 33.- Kubota Y; Ueki H; Ito Y
"Biochemical studies on human salivary proteins.II. Preliminary characterization of a fraction with hypocalcemic and leukocytosis-promoting activities in the digest of saliva-*parotin-A* by pronase P".
Eng
Endocrinol Jpn, 13(4):420-9 1966 Dec
- 34.- Ito Y; Moriwaki C; Moriya H
"Studies on the oral administration of saliva-parotin A. 3. The influences of the digestive juice and the liver upon the biological activities of saliva-parotin-A".
Eng
Endocrinol Jap Dec 66;13(4):448-55
- 35.- Moriwaki C; Moriya H; Ito Y
"Studies on the oral administration of saliva-parotin-A. IV. Oral and intraintestinal administration of 131-I-labelled saliva-parotin-A to rats".
Eng
Endocrinol Jpn, 13:456-63, 1966 Dec
- 36.- Kubota Y; Ueki H; Ito Y
"Effect of quinone derivatives on the hypocalcemic and leukocytosis- promoting activities of saliva-*parotin-A*".
Eng
Endocrinol Jpn, 14(1):84-6 1967 Mar
- 37.- Shimasaki H; Kubota Y; Ito Y
"N- and C-terminal amino acids of saliva *parotin A*".
Eng
Endocrinol Jpn, 14(1):11-6 1967 Mar
- 38.- Namba S
"Studies on beta-parotin.VII. Isolation and nature of a glycopeptide from digested beta-parotin".
Eng
Endocrinol Jpn 1967 Jun
- 39.- Amaral MA; Os'orio JA
"Action of *parotin* on rats and mice livers".
Eng
Rev Bras Biol, 27(2):193-6 1967 Aug
- 40.- Morikawa H
"Use of *Parotin* in osteogenesis imperfecta".
Jpn
Horumon To Rinsho 15(8):663-4, 1967 Aug
- 41.- Okumura K; Ota N; Mizuno K; Murakami T
"A clinical evaluation of Parotin tablets to periodontal disease".
Jpn
Aichi Gakuin Daigaku Shigakkai Shi, 5:244-9, 1967 Dec
- 42.- Posinovec J
"Sexual dimorphism of human parotid gland".
Scr
Rad. Med. Fak. Zagreb 15, 171-184, 1967
- 43.- P érez Ribelles V
"The effect of *parotin* on urinary sediment".
Spa
Rev Clin Esp , 108(2):156-7 1968 Jan 31
- 44.- Fujiwara M; Takahashi K; Kawashima S
"Clinical experience with 10mg *Parotin* tablets".
Jpn
Horumon To Rinsho, 16(4):313-4 1968 Apr
- 45.- Kubota Y; Ueki H; Hara Y
"Biochemical studies on human salivary proteins.3. Amino acid composition and stability of the hypocalcemic fraction from the pronase digest of saliva-*parotin-A*".
Eng
Endocrinol Jpn, 15(3):281-5 1968 Sep
- 46.- Sukmanski i OI; Plevinskis VP
"Vliianie parotina na sodержanie amino i karboksil'nykh grupp belkov i nukleinovyykh kislot v pul'pe zubov krolika".
"The influence of parotin on the content of amino and carboxyl groups of proteins and nucleic acids in the dental pulp of rabbits. (Histochemical study)".
Rus
Stomatologiya (Mosk), 1968 Sep-Oct; 47(5):37-40
- 47.- Sukmanski i OI
"Vliianie parotina na vkluchenie mechenogo natriia v tkani zubov i raspredelenie ego y organizme krolikov".
"Effect of parotin on the incorporation of labeled sodium into the dental tissues and its distribution in the rabbit".
Rus
Patol Fiziol Eksp Ter, 1968 Nov-Dec; 12(6):54-8
- 48.- Matsuzaki T
"Application of *parotin* tablet 10 mg to keratoderma tylodes palmaris progressiva".
Jpn
Horumon To Rinsho, 16(12):975-9 1968 Dec
- 49.- Lazarus JH; Sheperd JB
"The influence of parotin on serum calcium in rabbits".
Eng
Arch Oral Biol, 14:87-90, 1969 Jan
- 50.- Ueki H; Kubota Y; Ito Y
"Studies on the high molecular weight parotin-like substance in human saliva.I. Purification and chemical properties".
Jpn
Yakugaku Zasshi, 89:482-91, 1969 Apr
- 51.- Ueki H
"Studies on the high molecular weight parotin-like substance in human saliva.II. Biological activity".
Jpn
Yakugaku Zasshi, 89:492-5, 1969 Apr

- 52.- Fujiwara M; Tanaka M; Takahashi K
 "Hepatitis in the aged and parotin".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 17:453-6, 1969 May
- 53.- Sasaki N
 "A histopathological study on the effect of various drugs in experimental murine leprosy.II. On a salivary gland hormone (Parotin) and an unsaturated fatty acid (RTB)".
 Eng
 Acta Pathol Jpn, 19:345-76, 1969 Aug
- 54.- Sugiyama T
 "Effect of parotin on stress response inhibition due to thyroidectomy".
 Jpn
 Shikwa Gakuho, 69:1221-31, 1969 Sep
- 55.- Sukmanski i OI
 "Vliianie parotina i sialaden ejtomii na obmen fosfora v tverdykh tkaniakh i pul'pe zubov".
 "The influence of parotin and sialoadenectomy on phosphorous metabolism in the hard tissues and dental pulp".
 Rus
 Stomatologiiia (Mosk), 1969 Sep-Oct; 48(5):12-5
- 56.- Kondo H
 "Effect of parotin on the limb exercise for rehabilitation of post-apoplexy patients".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 18:157-60, 1970 Feb
- 57.- Aonuma S; Mayumi T; Nakashima T; Suzuki K
 "Relationship between salivary gland hormone and sexual function.4.
 Effect of parotin on guinea pig semen".
 Jpn
 Nippon Naibunpi Gakkai Zasshi, 46:127-38, 1970 May 20
- 58.- Barthe D; Bimes C; David JF
 "Action de la Parotine salivaires sur la croissance d'ebauches osseuses d'embryons de poulet en culture organotypique".
 "Effect of salivary parotin on the growth of bony outlines of chick embryos in organ culture".
 Fre
 C R Assoc Anat, 1970 May; 147:123-30
- 59.- Katagiri S
 "Influence of choline, parotin and salivary glandectomy on adrenal corticosterone levels in rats subjected to enforced fasting".
 Jpn
 Shikwa Gakuho, 70:1481-90, 1970 Dec
- 60.- Barthe D; Chatelut J; Darnault J; Duboscq Y; David JF
 "Effets de l'ablation des glandes sous-maxillaires et de l'administration de parotine sur la croissance du jeune rat".
 "Effect of ablation of the submaxillary glands and the administration of parotin on the growth of the young rat".
 Fre
 C R Soc Biol (Paris), 1970; 164(8):1680-4
- 61.- Iwasaki Z
 "Radiation effects on the bone growth and effects of salivary gland hormone (parotin) on irradiated bone tissues".
 Eng
 Nippon Igaku Hoshasen Gakki Zasshi, 31:78-94, 1971 Apr
- 62.- Ogata E; Suzuki H; Shimazawa E; Nakanowatari K; Asano H
 "On the hypocalcemic effect in rabbits of a bovine parotid extract (parotin)".
 Eng
 Endocrinol Jpn, 18:235-42, 1971 Jun
- 63.- Oktem A
 "Hormone of parotis: parotin".
 Tur
 Dentoral (Istanbul), 3:232-3, 1971 Sep-Oct
- 64.- Sukmanski i OI; Plevinskis VP
 "Vliianie parotina na sodержanie tiolovykh grupp belkov i glikogena v pul'pe zubov krolika".
 "The effect of parotin on the content of thiol groups of proteins and glycogen in the rabbit dental pulp".
 Rus
 Stomatologiiia (Mosk), 1971 Sep-Oct;50(5):74-5
- 65.- Posinovec J
 "O endokrinou ulozi glandule parotis".
 "Endocrine role of the parotid gland".
 Scr
 Rad Med Fak Zagrebu, 1971; 19(1):51-7
- 66.- Bimes C; Barthe D; David JF
 "Action de la parotine salivaire sur la croissance d'ebauches osseuses d'embryons de poulet en culture organotypique association avec la testosterone, la thyroxine et l'hydrocortisone".
 "Action of salivary parotin on growth of chick embryo bone outlines in organotypic culture: association with testosterone, thyroxine and hydrocortisone".
 Fre
 C R Soc Biol (Paris) 1971; 165(1):184-9
- 67.- Swierczynska Z; Sliwowska W; Bardadin T
 "Badania nad wasciwosciami antygenowymi parotyny".
 "Studies on antigenic properties of parotin".
 Pol
 Otolaryngol Pol, 1971; 25(2):137-45
- 68.-Sugiyama T; Kamimura N; Unozawa A
 "Effects of purified fraction (MP) and the residual substance (RE) isolated from the salivary gland hormone, parotin, on the adrenal function".
 Jpn
 Shikwa Gakuho, 72:350-4, 1972 Feb
- 69.- Yamane T
 "Effect of the rabbit serum calcium reducing extracts (Parotin, parotin-A, parotin-A-like-substance, and bovine thymus gland) on calcification of dentine of rat and rabbit".
 Jpn
 Aichi Gakuin Daigaku Shigakkai Shi, 9:170-214, 1972 Mar
- 70.- Kubota Y; Ueki H; Ichishita H; Shoji S
 "Biochemical studies on human salivary proteins. VII. Biochemical effects of saliva-parotin-A in parotidectomized animals".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:531-4, 1972 May
- 71.- Kubota Y; Ueki H; Shoji H; Shoji S
 "Biochemical studies on human salivary proteins. 8. Separation of a parotin-like substance from human saliva under mild conditions".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:796-800, 1972 Jul
- 72.- Kubota Y; Ueki H; Hirakawa N; Shoji S
 "Biochemical studies on human salivary proteins. IX. Cleavage and modification of saliva-parotin-A by chemical reagents and their effects on the biological activities".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:801-7, 1972 Jul
- 73.- Kubota Y; Ueki H; Shoji S
 "Biochemical studies on human salivary proteins. X. Relationship between serum citrate-lowering and leukocytes-increasing actions of saliva-parotin-A".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:808-10, 1972 Jul

- 74.- Kubota Y; Ueki H; Shoji S
 "Biochemical studies on human salivary proteins. XI. Effect of saliva-parotin-A on phosphatase activities".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:844-9, 1972 Jul
- 75.- Kubota Y; Ueki H; Shoji S
 "Biochemical studies on human salivary proteins. XII. Comparison between saliva-parotin-A and various hormones on hypocalcemic and acid phosphatase- depressing activities".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:871-3, 1972 Jul
- 76.- Aonuma S; Koama Y
 "Studies on the submaxillary gland. XIV. Radioimmunoassay of parotin".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:828-35, 1972 Jul
- 77.- Shoji S; Kubota Y
 "Separation and properties of a low molecular weight parotin-like substance from bovine parotid gland".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 92:974-9, 1972 Aug
- 78.- Netakhata ZhN; Liapun SN
 "Izuchenie salivatsii u cheloveka v norme i pri patologii".
 "Salivation in man under normal conditions and in disease".
 Rus
 Klin Med (Mosk), 1972 Sep; 50(9):15-22
- 79.- Matsuoka A
 "Effect of long-term administration of parotin tablets in gastroptosis".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 21:641-3, 1973 Jun
- 80.- Ozawa T
 "Clinical experience with the use of parotin, a salivary hormone, in aphthous stomatitis".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 21:743-6, 1973 Jul
- 81.- Hirayama A; Izumiya S; Itagaki H; Uehara S
 "Clinical experience with the use of parotin tablets in gastric diseases".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 21:851-4, 1973 Aug
- 82.- Takeuchi T; Takemoto T; Tani T; Miwa T
 "Gastrin-like immunoreactivity in salivary gland and saliva".
 Eng
 Lancet, 2(7834):920 1973 Oct 20
- 83.- Manita H; Sudo T; Asano H
 "Demonstration of parotin in thoracic duct lymph and portal vein blood upon intestinal administration in the rat".
 Eng
 Endocrinol Jpn, 20:463-73, 1973 Oct
- 84.- Okano M; Tomomatsu K; Kawai S; Katsuta R
 "Results of treatment of temporomandibular joint disease with parotin".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 21:1061-6, 1973 Oct
- 85.- Arakawa A
 "Influences of parotin on the adrenal response submitted to reserpine".
 Jpn
 Shikwa Gakuho, 73:1648-55, 1973 Nov
- 86.- Toki T; Takayama H
 "Effect of salivary gland hormone on senile cataract".
 Jpn
 Clin Endocrinol (Tokyo) Dec 73;21(12):1281-3
- 87.- Okuzumi M; Imai S
 "Clinical application of parotin in oral administration: gonarthrits deformans and spondylosis deformans".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 22:417-22, 1974 Mar
- 88.- Moriwaki C; Yamaguchi K; Miyazaki K
 "Transmission of parotin through the sacs of everted intestine and its demonstration in mesenteric perfusate".
 Eng
 Endocrinol Jpn, 21:93-9, 1974 Apr
- 89.- Yamamoto M
 "Salivary gland hormone preparations—characteristics of the primary constituents of salivary gland hormone".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 22(6):769-72 1974 Jun
- 90.- Kanazawa M; Kawasaki K; Tsuyuzaki K; Ishiyama N; Nukaga T
 "Experimental use of parotin tablets in alveolar blennorrhoea".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 22:765-8, 1974 Jun
- 91.- Yoshida M
 "Clinical application of parotin tablets in senile cataract".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 22:877-9, 1974 Jul
- 92.- Horikoshi T; Kawasaki T; Hara K
 "Endocrine Influence on growth of mandibular condyle".
 Eng
 Bull Tokyo Med Dent Univ, 21 Suppl(0):75-7 1974 Aug
- 93.- Shinoda M; Takagi Y
 "Immunochemical assay of saliva parotin A".
 Eng
 Chem Pharm Bull (Tokyo), 22:2732-4, 1974 Nov
- 94.- Miwa T; Tani R; Suzuki S; Fukutomi H; Sakita T
 "Gastric Juice Secretion, gastric emptying and its stimulation".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 23:155-9, 1975 Feb
- 95.- Takaoka Y; Noda K
 "Double blind clinical evaluation of parotin in gastroptosis".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 23:471-80, 1975 May
- 96.- Okuse T; Takeuchi T; Yabuuchi S; Matsumoto Y; Suzuki M
 "Studies on drug therapy on hypofunction of gastric motility in gastroptosis".
 Jpn
 Horumon To Rinsho, 23(11):1129-31 1975 Nov
- 97.- Garrett J. R.
 "Recent advances in physiology of salivary glands".
 Br.
 Br. Med. Bull. 31, 152-155, 1975
- 98.- Mudd B. D; S. C. White
 "Sexual dimorphism in the rat submandibular gland".
 Eng
 J. Dent. Res. 54, 193-198, 1975
- 99.- Aonuma S; Kohama Y; Nakajin S; Yashiki S; Egawa H
 "The study of physiological chemistry on a subunit of salivary gland hormone (2)".
 Jpn
 Nippon Naibunpi Gakkai Zasshi, 52:93-104, 1976 Feb 20
- 100.- Shinoda M; Kamogawa A; Ichikawa Y; Nakajin S; Shimizu M
 "Studies on leukocytosis-promoting principle. III. Comparison of the leukocytosis-promoting activities of parotin, saliva parotin A, adrenocorticotropin and bacterial lipopolysaccharide".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 96:407-12, 1976 Apr

- 101.- de las Casas Alonso A
 "Estudio de los efectos tisulares de la hormona salival".
 "Study of the effects on tissues of the hormones of saliva".
 Spa
 Bol Inf Dent (Madr), 36:21-41, 1976 Nov-Dec
- 102.- Teixeira D; Vizioli RM; Guimarraes A
 "Effects of sialoadenectomy and parotin hormone on the development of rat sponge-induced granulation tissue".
 Eng
 Acta Anat (Basel), 94:22-9, 1976
- 103.- Lawrence A. M; L. Kirsteins; J. Mitton; I. L. Hines
 "Parotid gland insulin: an extrapancreatic source of insulin in rats".
 Eng
 Diabetes 25, 328, 1976
- 104.- Riva H; F. Testa-Riva; M. Del Fiacco; M. S. Lantini
 "Fine structure and cytochemistry of the intralobular ducts of the human parotid gland".
 Eng
 J. Anat. 122, 627-640, 1976
- 105.- Tandler B; Erlanson R. A.
 "Ultrastructure of baboon parotid gland".
 Eng
 Anat. Rec. 184, 114-132, 1976
- 106.- Aonuma S; Kohama Y; Komiyama Y; Nakajin S; Yamada Y
 "The study of physiological chemistry on active fragments of the salivary gland hormone".
 Jpn
 Nippon Naibunpi Gakkai Zasshi, 53:821-32, 1977 Jul 20
- 107.- Shinoda M; Shimizu M; Kushi Y
 "Effects of rabbit serum and various organ homogenates on leukocytosis promoting activity of parotin".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 98:553-6, 1978 Apr
- 108.- Shinoda M; Shimizu M; Sato K; Nakajin S
 "Separation, isolation and some properties of leukocytosis promoting factor from the serum of parotin treated rabbits".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 98:764-73, 1978 Jun
- 109.- Mizutani A; Suzuki I; Yamamoto H
 "Purification and characterization of bovine parotid hypocalcemic factor obtained via extraction with glacial acetic acid".
 Eng
 Chem Pharm Bull (Tokyo), 26:1957-65, 1978 Jul
- 110.- Shinoda M; Shimizu M; Kushi Y; Nakajin S
 "Purification and some properties of parotin inhibitory factor from rabbit serum".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 98:997-1004, 1978 Aug
- 111.- Shinoda M; Shimizu M; Nakajin S; Kushi Y; Kamogawa A
 "Further studies on the leukocytosis promoting activity of parotin. II".
 Jpn
 Yakugaku Zasshi, 98:1119-22, 1978 Aug
- 112.- Mizutani T; Watanabe K; Shimizu R; Kuo PF; Mizutani A
 "An active core in a limited chymotryptic digest of bovine parotid hypocalcemic substance".
 Eng
 Chem Pharm Bull (Tokyo), 26(9):2774-81 1978 Sep
- 113.- Mizutani A; Suzuki I; Ohba Y; Nakamura T; Adachi S
 "Immune competence-promoting action of bovine parotid hypocalcemic factor obtained via extraction with glacial acetic acid".
 Eng
 Chem Pharm Bull (Tokyo), 26:2927-32, 1978 Oct
- 114.- Babaeva AG; Shubnikova EA
 "K voprosu ob endokrinno i funktsii sliunnykh zhelez".
 "Endocrine function of the salivary glands".
 Rus
 Usp Sovrem Biol, 1978 Nov-Dec;86(3):373-86
- 115.- Imanaka K
 "Influence of parotin on the repressing action of cyanylethyl group to histamine stress".
 Jpn
 Shikwa Gakuho, 78:1801-7, 1978 Dec
- 116.- Rybakova MG
 "Ob endokrinno i funktsii sliunnykh zhelez".
 "Endocrine function of the salivary glands".
 Rus
 Arkh Patol, 1978; 40(2):85-91
- 117.- Cope G.H.
 "Stereological analysis of the duct system of the rabbit parotid gland".
 Eng
 J. anat. 126, 591-604, 1978
- 118.- Inoue A
 "Influence of parotin on the repressing action of diuretics to histamine stress".
 Jpn
 Shikwa Gakuho, 79:2139-46, 1979 Nov
- 119.- Ishizaka S; Morisawa S
 "B cell activating properties of parotid protein".
 Eng
 Microbiol Immunol, 23:481-5, 1979
- 120.- Mizutani T; Kuo PF
 "The influence of a parotid hypocalcemic substance on the levels of calcium, inorganic phosphate, and hydroxyproline in rabbit serum".
 Eng
 Chem Pharm Bull (Tokyo), 28:635-8, 1980 Feb
- 121.- Aonuma S; Kohama Y; Komiyama Y; Fujimoto S; Nomura M
 "Amino acid sequence of an active fragment, Fr. AA-1, of salivary gland hormone".
 Eng
 Chem Pharm Bull (Tokyo), 28:417-23, 1980 Feb
- 122.- Iizuka K; Togawa K; Konno A; Higashi K; Okuhara E; Kitagawa Y
 "The specific binding of parotin on duct cells of human parotid gland".
 Eng
 Arch Otorhinolaryngol, 229:143-8, 1980
- 123.- Guimarraes A; Teixeira D; Vizioli MR; El-Guindy MM; Cury JA
 "Effects of salivary gland active principle (parotin) on glycaemic level and hepatic glycogen content in alloxan-diabetic rats: salivary gland active principle and diabetic rats".
 Eng
 Arch Oral Biol, 25:11-3, 1980
- 124.- Tische JM; Leonora J; Berk LS; Steinman RR
 "A radioimmunoassay procedure for quantitating parotid hormone".
 Eng
 Biochem Biophys Res Commun, 98:154-62, 1981 Jan 15
- 125.- Iizuka K; Togawa K; Konno A
 "The histogenesis of so-called mixed tumor evaluating from parotin binding".
 Eng
 Arch Otorhinolaryngol, 233:137-44, 1981

- 126.- Iizuka K; Togawa K; Konno A; Ito E
 "The origin of the non-specialized epithelial cells cultured from human parotid gland".
 Eng
 Arch Otorhinolaryngol. 230:49-55, 1981
- 127.- Zagrebska H
 "The effect of testosterone on secretory segments of rat parotid gland".
 Eng
 Folia Morphol. (Warsz.) 40, 97-104, 1981
- 128.- Aonuma S; Kohama Y; Nomura M; Hirano A; Fukuda C; Mori C; Aonuma S
 "The effects of parotin components on testosterone biosynthesis in rats".
 Jpn
 Nippon Naibunpi Gakkai Zasshi, 59:1884-93, 1983 Dec 20
- 129.- Iwasaki I; Horie H; Tamaru J; Ide G; Aonuma S
 "Osteogenesis bioassay and immunohistochemical and radioisotopic studies of a subunit of parotin, a parotid gland extract".
 Eng
 Exp Mol Pathol, 39:332-41, 1983 Dec
- 130.- Iwasaki I; Horie H; Tamaru J; Ide G; Aonuma S
 "Osteogenesis bioassay and immunohistochemical and radioisotopic studies of parotin, parotid gland extract, and subunit".
 Eng
 Exp Mol Pathol, 40:51-60, 1984 Feb
- 131.- Matheus G
 "Morphometric study of post-natal changes in the parotid gland of offspring of rats injected with various doses of parotin".
 Bra
 Rev Odontol UNESP, 1984;13(1-2):89-97
- 132.- Matheus G
 "Post-natal changes in the parotid gland of animals born to rats injected with parotin. Morphological study".
 Por
 Rev Odontol UNESP, 13:79-87, 1984
- 133.- Matheus G
 "Post-natal development of the submandibular glands of animals born to rats injected with Parotin. Morphological study".
 Por
 Arq Cent Estud Curso Odontol Univ Fed Minas Gerais, 21-22:9-23, 1984 Jul-1985 Jun
- 134.- Zagrebska A; A. Tochman
 "Ultrastructural investigations of the influence of castration on parotid cells of the rat".
 Eng
 Z. Mikrosk. Anat. Forsch. 99, 717-724, 1985
- 135.- Yamamoto T; Kobayashi M; Kobayashi M
 "Purification and properties of dentinal fluid transport stimulating substance from bovine parotid glands".
 Eng
 Chem Pharm Bull (Tokyo), 34:1203-11, 1986 Mar
- 136.- Malzone A; Pensa G; Cannavale A; Raiola G
 "Current data on parotin and parotin-like substances. I: Chemistry and metabolism".
 Ita
 Arch Stomatol (Napoli), 27:205-12, 1986 Apr-Jun
- 137.- Sugawara N; Konno M; Kojima H; Nakamura J
 "Autopsy findings of Prof. Imagawa who had received long-term (30 years) administration of parotin".
 Jpn
 Tsurumi Shigaku, 12:285-91, 1986 May
- 138.- Malzone A
 "Current data on parotin and parotin-like substances. II: Biologic activity of parotin and parotid-pancreatic relations".
 Ita
 Arch Stomatol (Napoli), 1986 Jul-Sep
- 139.- Malzone A; Pensa G; Terzo G; Raiola G
 "Current data on parotin and parotin-like substances. III: Parotin as a marker used in treatment with parotin".
 Ita
 Arch Stomatol (Napoli), 27:431-7, 1986 Jul-Sep
- 140.- Luciano E; Guimarraes A; Vizioli MR; Teixeira D
 "Effects of the salivary glands active principle (parotin) on the bone healing of alloxan diabetic rats".
 Eng
 Cell Mol Biol, 1986;32(1):1-7
- 141.- Morrell J. I; E. W. Gresik; T. Barka
 "Autoradiographic localization of dihydrotestosterone binding in the major salivary glands and other androgen-responsive organ of the mouse".
 Eng
 J. Histochem. Cytochem. 35, 1053-1058, 1987
- 142.- Kuriyama S; Tsujii T; Ishizaka S; Kikuchi E; Kinoshita K; Nishimura K; Kitagami K; Yoshikawa M; Matsumoto M
 "Enhancing effects of oral adjuvants on anti-HBs responses induced by hepatitis B vaccine".
 Eng
 Clin Exp Immunol, 72:383-9, 1988 Jun
- 143.- Lotti L. V; A. R. Hand
 "Endocytosis of parotid salivary proteins by striated duct cells in streptozotocin-diabetic rat".
 Eng
 Anat. Rec. 221, 802-811, 1988
- 144.- Thesleff I; L. Viinika; L. Saxen; E. Lehtonen; J. Perheetupa
 "The parotid gland is the main source of human salivary epidermal growth factor".
 Eng
 Life Sci. 43, 13-18, 1988
- 145.- Ishizaka S; Yoshikawa M; Kitagami K; Tsujii T
 "Oral adjuvants for viral vaccines in humans".
 Eng
 Vaccine, 8:337-41, 1990 Aug
- 146.- Ishizaka S, Tsujii T
 "Analysis of the immunoactivator sites of parotid protein isolated from bovine parotid glands".
 Eng
 Int Immunol, 3(5):485-91, 1991 May
- 147.- Jose-Joaq-Leonel; Guimarraes-Alcides; Teixeira-Decio; Veiga-Maria-Cecilia-Ferraz-de-Arruda
 "Effects of "Parotin" four fractions (I, II, III, and IV) on the hyperglycemic alloxan diabetic rat".
 Eng
 Arq. Biol. Tecnol.; 34:3-4, 393-400, 1991
- 148.- Suzumura S; Iwai M; Iwai Y; Matsuyama T; Imai S; Tanaka O; Miyahara H; Matsunaga T; Sugiyama T; Hashimoto K
 "In vitro keratinization of normal human salivary gland cells".
 Eng
 In Vitro Cell Dev Biol, 28A:475-8, 1992 Jul-Aug
- 149.- Sergio A. Islas Andrade y colaboradores
 "Aumento de los gránulos de secreción neuroendócrina en glándulas submaxilares y parótidas en pacientes con diabetes mellitus no dependiente de insulina".
 Mex
 Gaceta Médica de México Vol. 128 No. 4 Jul-Ago 1992

- 150.- Sirtori Carlos Dr.
 “¿Se puede prevenir la senectud?”.
 “Can senility be prevented?”.
 Mex
 Organización Mundial de la Salud y Fundación Carlo Erba
 Rev. Prescripción Médica México Nov. 1992
- 151.- Ivashenko PI; Lobastov Alu; Potashov DA; Distergova OV;
 Shadevski i VM; Krivinski i AK
 “A treatment method for chronic parenchymatous parotitis”.
 Rus
 Stomatologiya (Mosk); VOL 72, ISS 3, 1993, P32-4.
- 152.- Ishizaka S; Kimoto M; Tsujii T
 “Parotin subunit as a potent polyclonal B cell activator binds to newly
 found glycosylphosphatidylinositol (GPI)-anchored proteins on human B
 cell surfaces”.
 Eng
 Cell Immunol, 154:430-9, 1994 Apr 1
- 153.- Ishizaka S; Tsujii T
 “Parotin subunit and its synthetic peptide possess interleukin 1-like activity
 and exert stimulating effects on liver cells and brain cells”.
 Eng
 Cytokine, 6:265-71, 1994 May
- 154.- Zar,ebaska A; La'ncut M
 “The influence of encortone on ultrastructural changes in the parotid
 cells of female white rats of Wistar race”.
 Eng
 Ann Univ Mariae Curie Sklodowska (Med), 50():49-53 1995
- 155.- González Aragón G. Joaquín Dr.
 “Avances en la prevención del envejecimiento”.
 “Advances to prevention of aging”.
 Mex
 Mundo Médico, Vol.XXVI Núm .294 1998 Oct
- 156.- Jezek D; Lj. Banek; R. Pezerovic-Panijan; Dz. Pezerovic
 “Quantitative study on the rat parotid gland after orchietomy”.
 Cr
 Vet. archiv. 69, 49-59, 1999.
- 157.- Saitoh K; Wakabayashi K
 “Effects of hard tissue-related hormones on the intracellular calcium ion
 of the rat odontoblasts”.
 Jpn
 Endocrine Journal 47(6):675-82, 2000 Dec
- 158.- Hara Y; Matsuura T; Tsukamoto M; Ishizaka S; Saishin M
 “Effect of tetra-peptide isolated from interleukin 1 (IL-1) on corneal
 epithelial wound healing in the rabbit”.
 Jpn
 Exp Eye Res 2001 Feb; 72(2):107-13
- 159.- Yamamuro T
 “Kaschin-Beck disease: a historical overview”.
 Jpn
 Int Orthop 2001; 25(3):134-7

