

# EL PODER CURATIVO DE LA “HIPERTERMIA” PARTE - VIII

**L**as patologías relacionadas con el sistema nervioso son múltiples y complicadas, siendo la parte más delicada dentro de las ciencias médicas de hoy, pues el sistema nervioso humano supervisa la actividad de los otros sistemas corporales. Consta de dos secciones principales: el sistema nervioso central y el sistema nervioso periférico. El sistema nervioso central se compone del encéfalo y de la médula espinal. La red de nervios que conecta esos dos órganos con el resto del cuerpo constituye el sistema nervioso periférico. Juntos, el sistema nervioso central y el periférico, controlan las funciones voluntarias e involuntarias del organismo. Los baños de hipertermia favorecen notablemente para la conservación y recuperación de las funciones relacionadas con el sistema nervioso.

**EL MÉDICO ALEMÁN, EL DR. WERNER KOLLATH ENSEÑABA "DEJAD A LO NATURAL LO MÁS NATURAL POSIBLE" Y ESTO ES LO QUE SE HACE, CUANDO SE MANEJA ADECUADAMENTE LA FIEBRE Y SE APLICAN TÉCNICAS DE HIDROTERAPIA HIPERTÉRMICA.**

**Sebastián Kneipp (1821-1897) Alemán, con una vasta experiencia en la ciencia de la hidroterapia, consideraba que la salud provenía del adecuado uso del agua como instrumento curativo, el decía: “En el agua está la curación”**



Sebastián Kneipp

**La hipertermia es un sistema terapéutico que se basa en aumentar artificialmente entre 3 y 5 grados la temperatura interna del cuerpo, lo que permite regenerar el tejido celular al producir vasodilatación e incrementar la circulación sanguínea y linfática.**

## LOS BAÑOS DE HIPERTERMIA A NIVEL DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL - 2

- 5) LA PARÁLISIS ESPINAL INFANTIL O POLIOMIELITIS ANTERIOR AGUDA DE LA INFANCIA.** La hipertermia moderada está indicada en el tratamiento de la de la parálisis espinal infantil o poliomielitis anterior aguda de la infancia. Este agente terapéutico es recomendado para conseguir un aumento sostenido de la temperatura cutánea en los miembros paralizados y fríos. Con ello, se influye beneficiosamente sobre los procesos tróficos de los tejidos blandos y de los huesos. También se disminuye la sintomatología dolorosa asociada, a través de las propiedades analgésicas del calor hidrotérmico. La acción fisiológica de los baños de hipertermia se puede complementar con otros sistemas terapéuticos convencionales. La combinación de estas técnicas supone una decisión acertada, pero aún así se trata de un tratamiento largo que se debe prolongar durante varias semanas.
- 6) AFECCIONES MEDULARES.** Los baños de hipertermia está indicado en el tratamiento coadyuvante de las afecciones medulares. El paciente se beneficia de las acciones fisiológicas de la termopenetración al mejorar el estado de la nutrición de los músculos afectados por causa de la lesión medular. También se disminuye la sintomatología dolorosa asociada, a través de las propiedades analgésicas del calor moderado de este tipo de baño hipertérmico.
- 7) ESCLEROSIS EN PLACAS.** Los baños de hipertermia están indicados en el tratamiento coadyuvante de la esclerosis en placas. La termopenetración actúa analgésicamente en las crisis viscerales de este trastorno, aliviando a los enfermos. Se disminuye la sintomatología dolorosa asociada, a través de las propiedades analgésicas del calor diatérmico. La acción circulatoria y de aumento del trofismo (Influencia de la nutrición)

mejoran el estado de la nutrición de los endurecimientos del tejido, generalmente debidos a una fibrosis consecutiva a una inflamación. Este efecto fisiológico puede ser también beneficioso cuando la esclerosis afecta a las columnas laterales de la médula espinal y provoca una parálisis muscular progresiva.

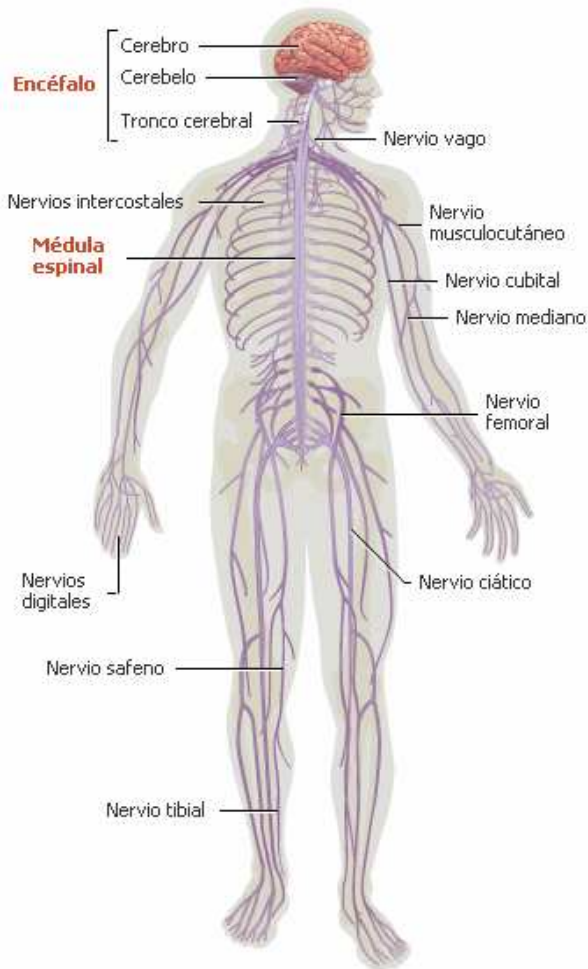
- 8) **ESCLEROSIS MÚLTIPLE.** Los baños de hipertermia moderada está indicada en el tratamiento coadyuvante de la esclerosis múltiple. El conocimiento de que el calor disminuye la hipertonia muscular y la excitabilidad refleja ha inducido a ensayar la termopenetración en la esclerosis múltiple. La acción circulatoria y de aumento del trofismo del calor hidrotérmico mejoran el estado de la nutrición de los trastornos vinculados, como la paresia espástica o la neuritis retrobulbar. Se han tratado numerosos casos con buen éxito. El tratamiento más conveniente se realiza mediante la hipertermia general con intensidad media.

## LOS BAÑOS DE HIPERTERMIA A NIVEL DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO

*¿Es posible tratar patologías relacionadas con el sistema nervioso periférico con los baños de hipertermia?*

54. Así es, el sistema nervioso periférico se beneficia de forma notable por los efectos de los singulares baños de hipertermia. La acción de este método hidroterapéutico en estas patologías nerviosas se puede dividir en tres:

### EL SISTEMA NERVIOSO



### SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO

El sistema nervioso periférico es un conjunto de nervios motores y sensitivos y ganglios situados fuera del encéfalo y de la médula espinal. El sistema está formado por 12 pares de nervios craneales, 31 pares de nervios espinales y sus diversas ramas a los órganos corporales. Los nervios periféricos sensitivos o aferentes, que transmiten información al sistema nervioso central, y los nervios periféricos motores o eferentes, que transportan impulsos desde el cerebro, habitualmente discurren juntos pero se separan a nivel medular en una raíz sensitiva posterior y una raíz motora anterior. Las fibras que inervan las estructuras externas del cuerpo se denominan somáticas; las que inervan los órganos internos se denominan viscerales. Los nervios de la rama simpática provocan vasoconstricción periférica, aceleración cardíaca, dilatación de las arterias coronarias, broncodilatación e inhibición del peristaltismo. Los nervios parasimpáticos provocan vasodilatación periférica, inhibición cardíaca, broncoconstricción y estimulan el peristaltismo.

- 1) **ACCIÓN ANTIESPASMÓDICA Y ANTIINFLAMATORIA.** La acción antiedematosa y antiinflamatoria se aprecia especialmente después de la aplicación de los baños regulados de hipertermia. Tras ella, se asiste siempre a una reducción importante del edema celular, fenómeno ligado a una normalización del potencial hídrico transmembranal, y consecuentemente, a una recuperación cinética enzimática y de los fenómenos reparadores de cualquier tipo de célula. La descompresión resultante de la disminución del edema libera las aberturas vasculares y permite una normalización de la circulación.
- 2) **ACCIÓN ANTÁLGICA.** La acción antálgica (que calma el dolor) de los baños de hipertermia moderada, se asocia en consecuencia a la compresión y a la inflamación, a las que el dolor va ligado. Tras la utilización de los baños hídrico regulados se asiste a un efecto antálgico.
- 3) **ACCIÓN CICATRIZANTE.** La acción cicatrizante, finalmente, favorece la aceleración de la reparación tisular, que se debe al efecto directo de los baños de hipertermia a nivel molecular.

**¿Qué patologías del sistema nervioso periférico pueden ser tratados eficazmente con los baños de hipertermia?**

55. Los baños de hipertermia coadyuvan eficazmente para superar las siguientes patologías relacionadas con el sistema nervioso periférico:

1) **NEURALGIAS.** La acción antálgica (que calma el dolor) y antiinflamatoria en el tratamiento de las neuralgias hacen de los baños de hipertermia un aliado esencial para reducir el dolor que tiene su localización en el trayecto recorrido por un nervio. Se liberan las endorfinas, se distiende la musculatura y disminuye la percepción dolorosa. Con el calor de la hipertermia hídrica en el tratamiento de las neuralgias, se han obtenido muchas veces éxitos rápidos, brillantes y en ocasiones casi instantáneos, de los que hacen que el médico llegue a entusiasmarse con un método, sobre todo cuando éste ha sido empleado después de fracasar el terapeuta con diferentes otros. En cualquier caso, el tratamiento se debe verificar teniendo en cuenta, por un lado, si se trata de una neuralgia sintomática de una neuritis, o si nos hallamos en presencia de una neuralgia esencial. Si se trata de una neuralgia esencial, el médico tiene que diagnosticar su causa para evitar posibles fracasos. El buen criterio del médico es el que ha de guiarle para la mejor elección de cualquiera de los medios físicos que se consideren apropiados para el tratamiento, más allá del tratamiento exclusivo con hipertermia.

NEURALGIA DEL TRIGÉMINO



NEURALGIA CÉRVICO  
BRAQUIAL



NEURALGIA DEL NERVIPO CIÁTICO



2) **NEURALGIA DEL TRIGÉMINO.** Una de las neuralgias que con más frecuencia se presentan en la práctica es la neuralgia del trigémino, ya en su forma benigna, curable con relativa facilidad, o en su forma grave, que suele ir acompañada de espasmos dolorosos y que por lo regular es rebelde a los diferentes tratamientos. La aplicación directa de los baños de hipertermia obtiene una importante recuperación, en la que se aplacan los espasmos dolorosos, se reduce la inflamación, y se atenúa la sensación dolorosa. El alivio suele progresivo después de la primera aplicación.

3) **NEURALGIA CÉRVICO-BRAQUIAL.** (CÉRVICO: Prefijo que significa cuello, cervicodinia, cervicolabial, cervicotomía. BRAQUIAL: Del brazo o perteneciente a él) En muchas ocasiones la neuralgia occipital depende de una artritis deformante de la columna cervical. En este tipo de neuralgia, los baños de hipertermia moderada y regulada en forma apropiada, actúa sobre la parte dolorosa y relajando la parte dolorosa. Si la neuralgia se extiende hasta el hombro por estar afectados la rama del plexo cervical del nervio circunflejo se debe cubrir el hombro con el baño hipertermia. Los resultados se aprecian a las pocas sesiones.

4) **NEURALGIA DEL NERVIPO CIÁTICO.** Siendo éste un dolor que afecta a los glúteos y a la parte posterior de los muslos, causado por la presión de las raíces medulares del nervio ciático, los baños de hipertermia está plenamente indicada. La fuente de esa presión suele ser un disco intervertebral prolapsado, pero también un coágulo sanguíneo, un espasmo muscular o el haberse sentado en una posición incómoda. La presión sobre el nervio ciático, que es el más grande del cuerpo, puede causar dolor en toda la pierna e incluso entumecimiento y debilidad muscular en los casos graves. Los baños de hipertermia garantiza una acción rápida antálgica y antiinflamatoria muy beneficiosa en los problemas de ciática. Antes de comenzar el tratamiento de una neuralgia ciática se debe dejar siempre bien sentado si en realidad se trata de una neuralgia esencial o de una neuritis. Mediante un examen detenido del enfermo, se debe comprobar la existencia o la ausencia de várices, de una meningitis espinal o de un mal de Pott que, en caso de existir, agravan

considerablemente el pronóstico y hacen casi inútil el tratamiento de hipertermia, salvo la acción transitoria calmante de éste. En los enfermos de ciática es de importancia el no olvidar el examen de la articulación coxofemoral. Se sabe que el nervio ciático es la única rama terminal del plexo sacro: sale de la pelvis por la escotadura ciática mayor (punto glúteo), pasa por entre el isquión y el trocánter mayor (punto trocantéreo), y una vez llegado al hueco poplíteo (punto poplíteo) se divide en dos ramas, de las cuales, la externa, contornea la cabeza del peroné (punto peroneo) y luego sus ramas terminales se extienden por la pierna y el pie. En las neuralgias inveteradas la presión provoca o exaspera el dolor en todos estos puntos. Los resultados suelen ser excelentes, cediendo los fenómenos dolorosos con tanta más rapidez cuanto más reciente es la afección. En los casos inveterados se puede complementar el tratamiento con otras modalidades de la terapéutica tradicional.

- 5) **NEURALGIA CERVICO-OCCIPITAL.** Los dolores cervicales proliferan cada vez más en nuestras sociedades llenas de estrés y velocidad. Esta sintomatología se atenúa aplicando los baños sistemáticos de hipertermia. Con ello se obtiene una distensión de la musculatura cervical, un efecto antálgico y antiinflamatorio importante, y un alivio progresivo de la neuralgia cérvico-occipital.
- 6) **NEURALGIA INTERCOSTAL Y MAMARIA.** Los nervios intercostales pueden dar lugar a la neuralgia intercostal y a la neuralgia mamaria. Esta neuralgia requiere de la aplicación de los baños de hipertermia regulada sobre la zona afectada. La acción antiinflamatoria y antiespasmódica del equipo de hipertermia se manifiesta reduciendo la inflamación de los tejidos, mientras que su acción antálgica (que calma el dolor) reduce la percepción dolorosa del paciente. En la neuralgia intercostal es de trascendencia poder sentar un diagnóstico causal, pues sería inútil intentar la curación por medio de los baños de hipertermia de una neuralgia debida a una osteitis costal por compresión, o a un aneurisma, o al englobamiento del nervio por un callo de fractura. Esta neuralgia se manifiesta especialmente en las mujeres, reconociendo muchas veces como substratum un fondo histérico o cloroanémico. Este origen debe ser tenido en cuenta para no descuidar el tratamiento concomitante. Como los puntos dolorosos más constantes son el punto apofisario y el punto perforante anterior, será en estos lugares donde tendremos que concentrar el calor siguiendo las normas generales. Si tenemos duda del punto exacto del dolor, se puede provocar la hipertermia en la zona afectada excitando ligeramente la piel con baños hídricos atemperados. Si el dolor asienta en todo el trayecto del nervio es posible el calentamiento de todo él, dada la situación superficial de éste.
- 7) **PARÁLISIS.** En las parálisis de origen periférico se pueden conseguir notables mejorías, y en circunstancias favorables hasta curaciones definitivas. La acción del calor de los baños de hipertermia acelera considerablemente el proceso regenerativo de las afecciones traumáticas de nervios; asimismo actúa favorablemente deteniendo las degeneraciones musculares consecutivas a la lesión nerviosa. Se ha estudiado especialmente la acción de los baños de hipertermia en las afecciones traumáticas de los nervios. La acción del calor hídrico regulado acelera considerablemente el proceso regenerativo de éstos; asimismo actúa favorablemente deteniendo las degeneraciones musculares consecutivas a la lesión nerviosa; pero no hay que esperar tanto de los baños de hipertermia en estos casos que se llegue a creer que ésta pueda sustituir a la sutura del nervio. Se ha estudiado especialmente la acción de los baños de hipertermia en las afecciones traumáticas de los nervios.
- 8) **ENFERMEDAD DE PARKINSON.** La enfermedad de Parkinson es un trastorno neurológico degenerativo, lentamente progresivo, caracterizado por temblor de reposo, movimientos de los dedos que parece que están haciendo bolitas, facies de máscara, marcha torpe, flexión del tronco hacia delante y rigidez y debilidad muscular. Habitualmente se trata de una enfermedad idiopática que afecta a una de cada 200 personas mayores de 60 años, más a los hombres que a las mujeres. Causa debilidad y rigidez muscular e interfiere en el habla, el andar y la realización de tareas cotidianas. Los baños de hipertermia regulada colabora en reducir las anomalías musculares de rigidez y debilidad que progresivamente instaura la enfermedad.
- 9) **NEURASTENIA Y EL HISTERISMO.** En la neurastenia y el histerismo, muchas manifestaciones como el insomnio, pereza intelectual y fatiga corporal, irritabilidad, etc., ceden progresivamente con los baños de hipertermia regulada. Se ha empleado con buen resultado los baños térmicos para combatir las topoalgias de los neurasténicos. La acción sedante, somnífera y tranquilizadora de los baños de hipertermia, se manifiesta no solamente en las aplicaciones generales de ésta, sino hasta en las aplicaciones locales. Esta acción tan notable es de efectos preciosos en los casos graves de neurastenia y de histerismo con manifestaciones de excitación.

¡NO SE PIERDA LA NOVENA PARTE DEL SEMINARIO “EL PODER CURATIVO DE LA HIPERTERMIA”!