

# Introducción

# PNI Clínica

# Día 3

PNI Europe  
2019 - 2021

# Día 3

## Resumen y discusión del día anterior

# Día 3

## Experiencia práctica

### Ejercicio de anamnesis

# Tarea

## Aprendizaje activo bajo supervisión

1. ¿Qué preguntas normalmente?
2. ¿Qué preguntarías como terapeuta de PNI
3. Imagínese el uso de un tratamiento suave; cómo medir científicamente la mejora en el área de PNI
4. ¿Qué quieres examinar si no sabes exactamente lo que está pasando?
5. Alguien ha tenido dolor crónico durante 6 años; ¿qué está buscando?
6. ¿Qué quieres saber sobre alguien que sufre de fatiga crónica?
7. Alguien tiene una depresión y una segunda persona también. Ambos tienen los mismos síntomas. ¿Cuál es tu plan de trabajo?

**Día 3**

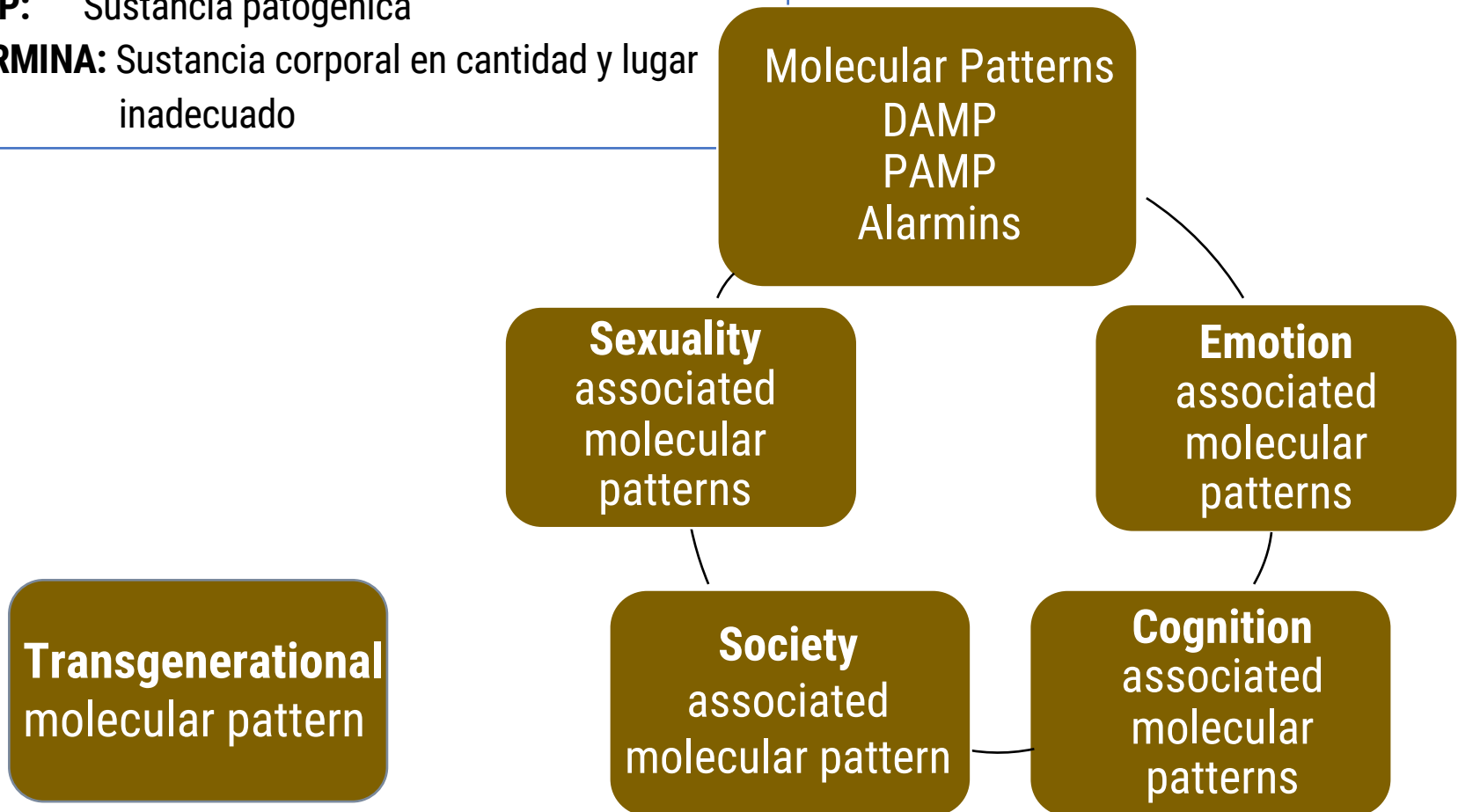
**Diagnóstico dentro de PNIC**  
**Introducción a los**  
**metamodelos**

# Metamodelo de los Factores de Riesgo

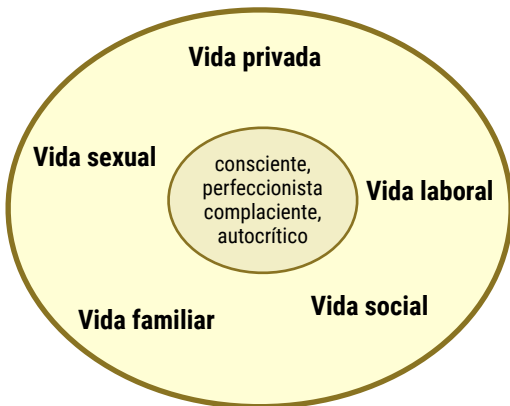
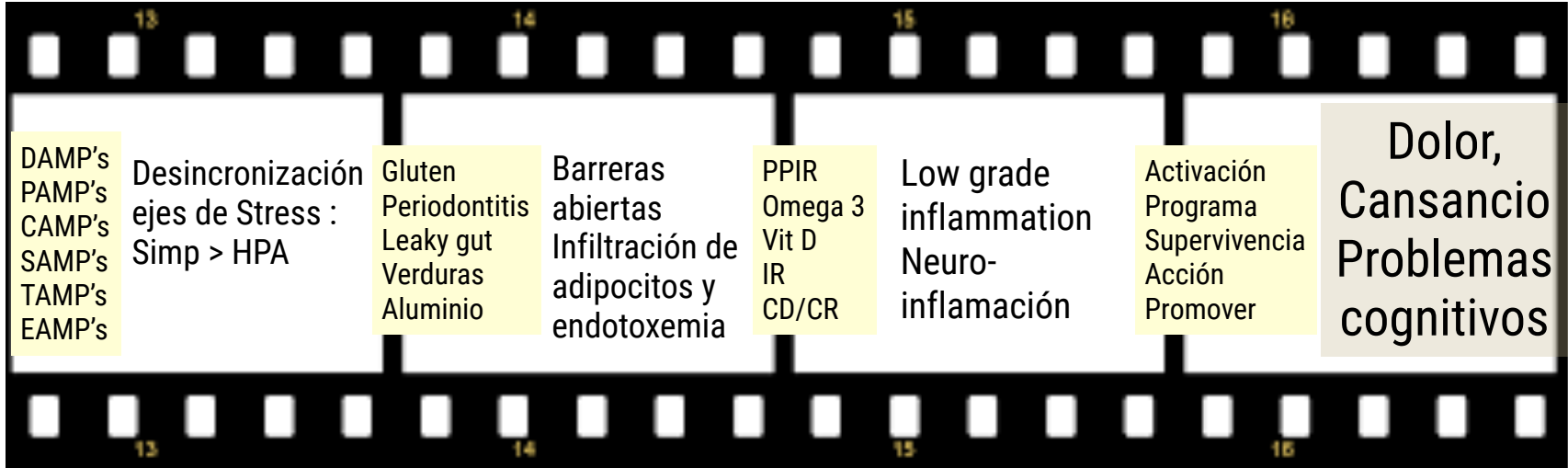
**DAMP:** Sustancia estéril pero mínimamente tóxica

**PAMP:** Sustancia patogénica

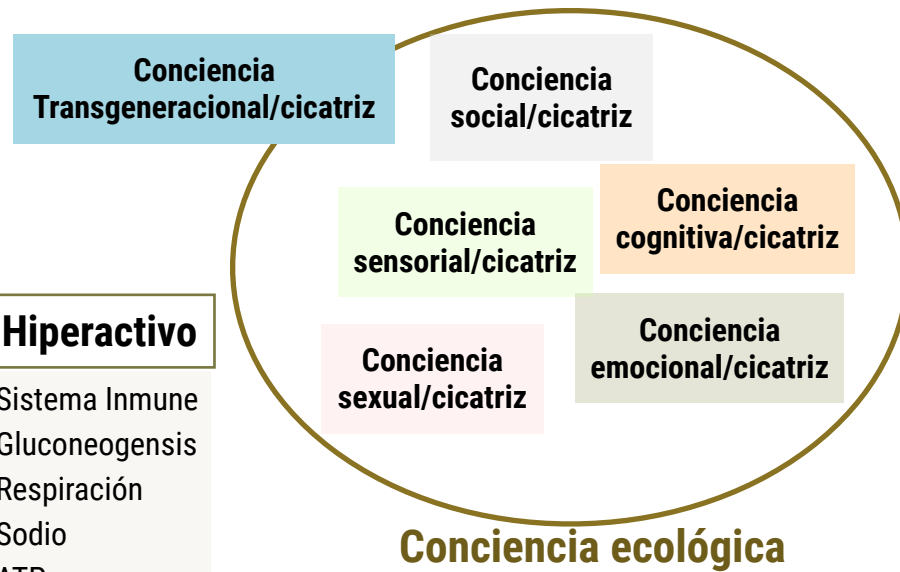
**ALARMINA:** Sustancia corporal en cantidad y lugar inadecuado



# Metamodelos



Deshecho	MM5	Hiperactivo
Musculatura	Global	Sistema Inmune
Desintoxicación	Hígado	Gluconeogenesis
Memoria	Cerebro	Respiración
Selenio	Riñones	Sodio
Reparación genética	Células	ATP
Huesos	Vitamina K	Coagulación
Reproducción	Evolución	Supervivencia

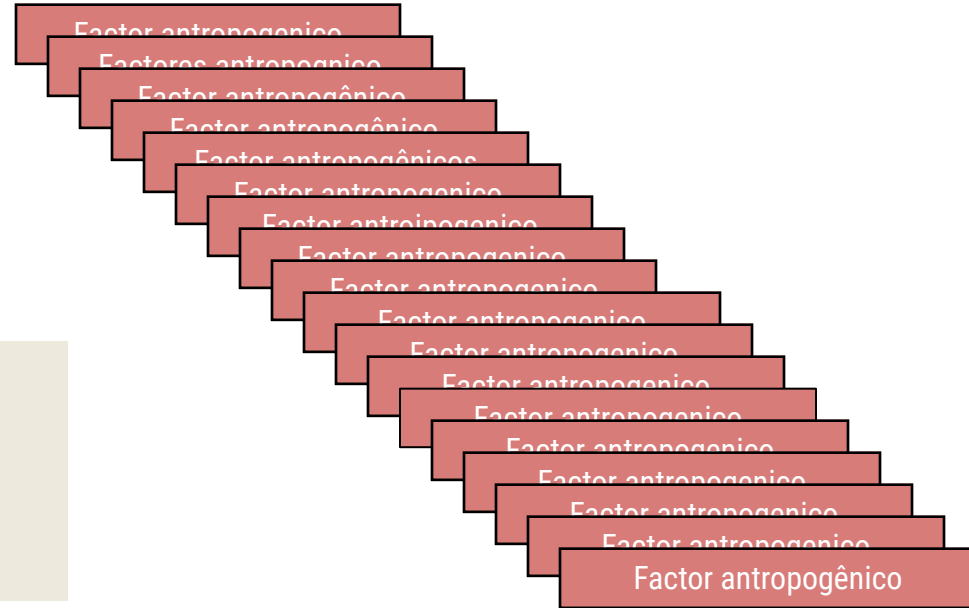


# Día 3

## Metamodelo 1 de la película

Evolución  
Millones de años

Últimas 6 generaciones  
Vida intrauterina  
Estrés en los primeros  
años de vida



Factor genético 1  
Factor genético 2  
Factor genético 3  
Factor genético 4  
Factor genético 5

Factor epigenético 1  
Factor epigenético 2  
Factor epigenético 3  
Factor epigenético 4  
Factor epigenético 5

Mutación  
Polimorfismo

Epimutación

**Tiempo**

Sensibilidad a la  
enfermedad

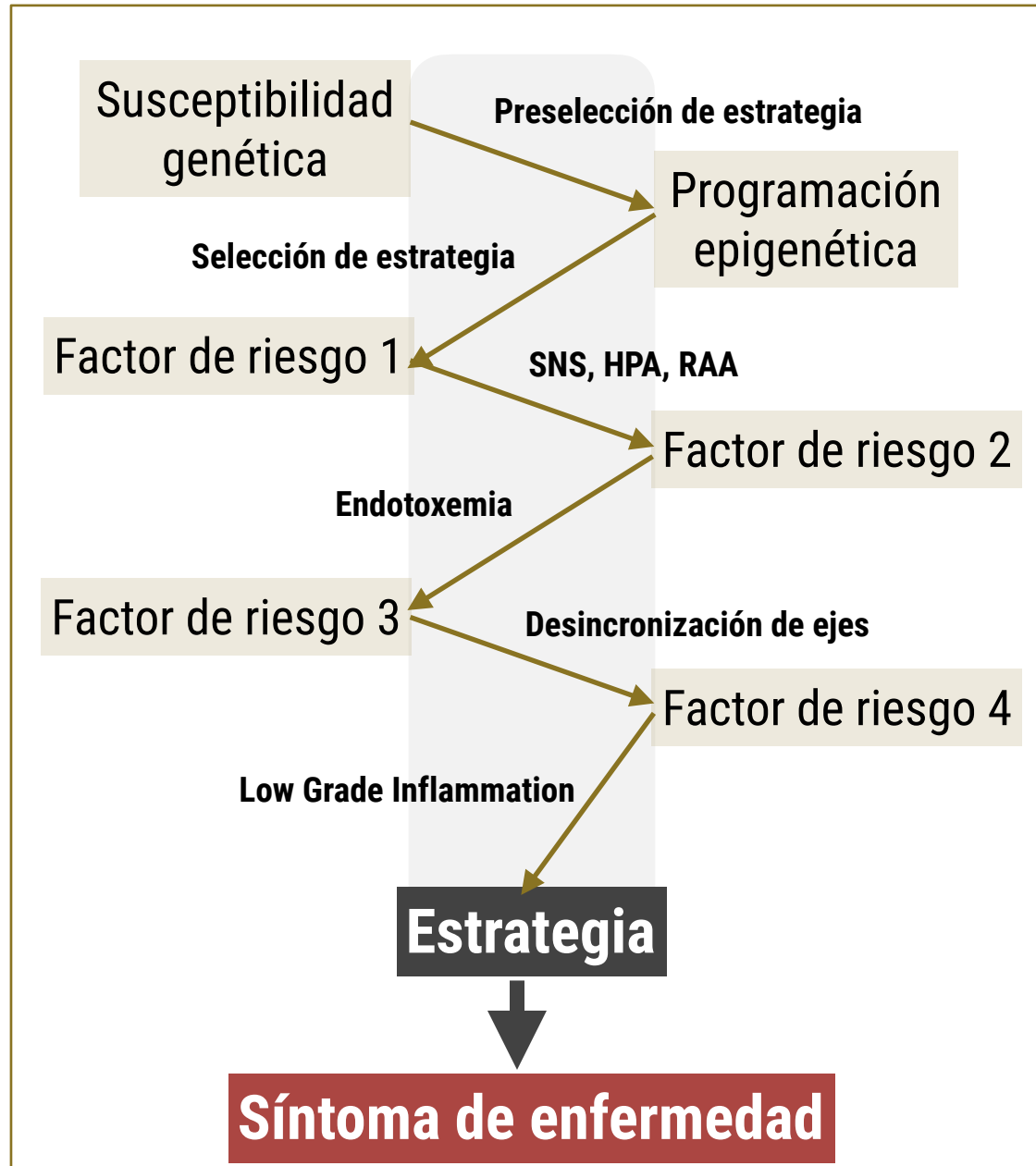
Sensibilidad a la  
enfermedad

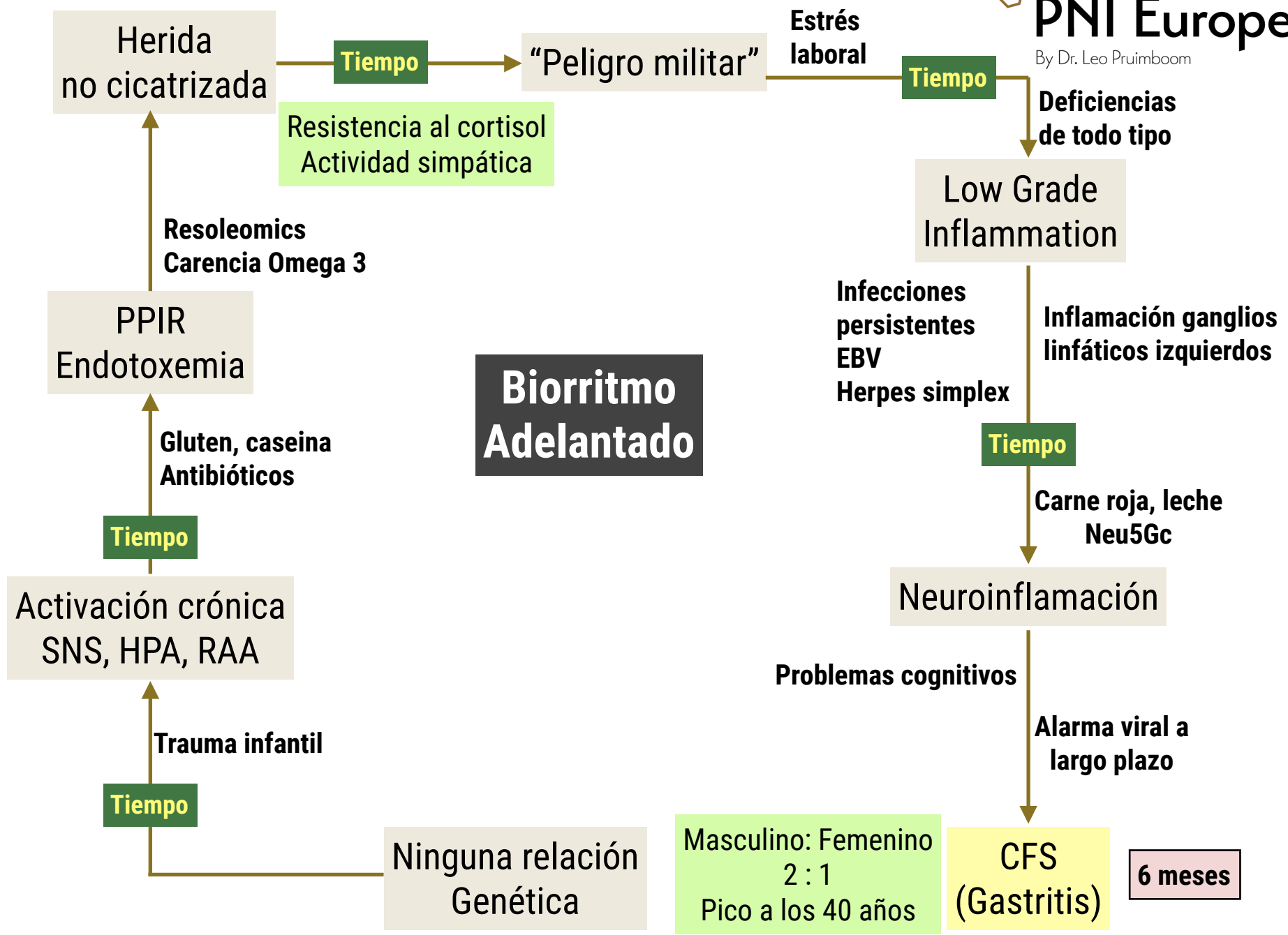
Sintomas  
subliminales

**Brote de la  
enfermedad**

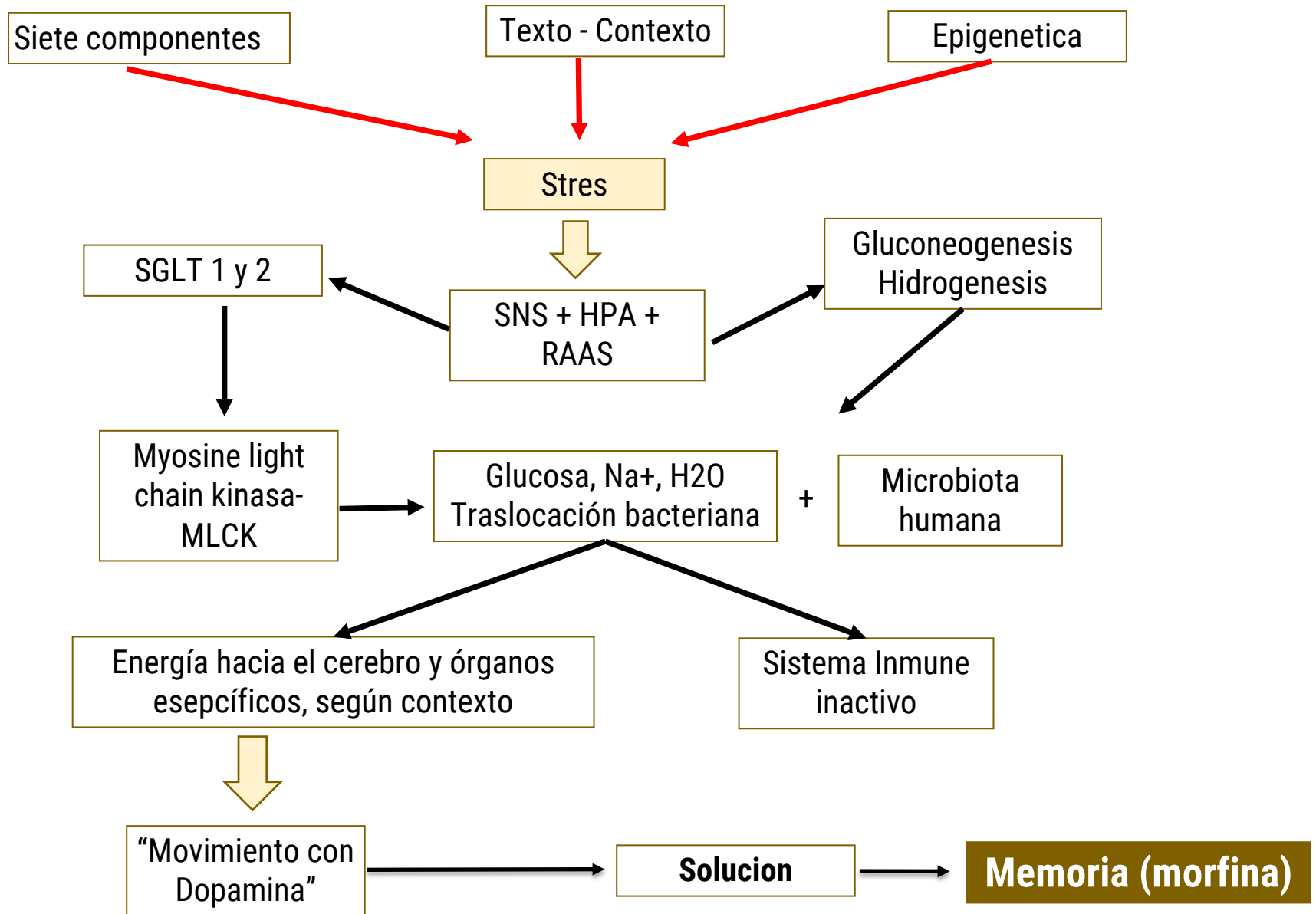


# Metamodelo 1- La película

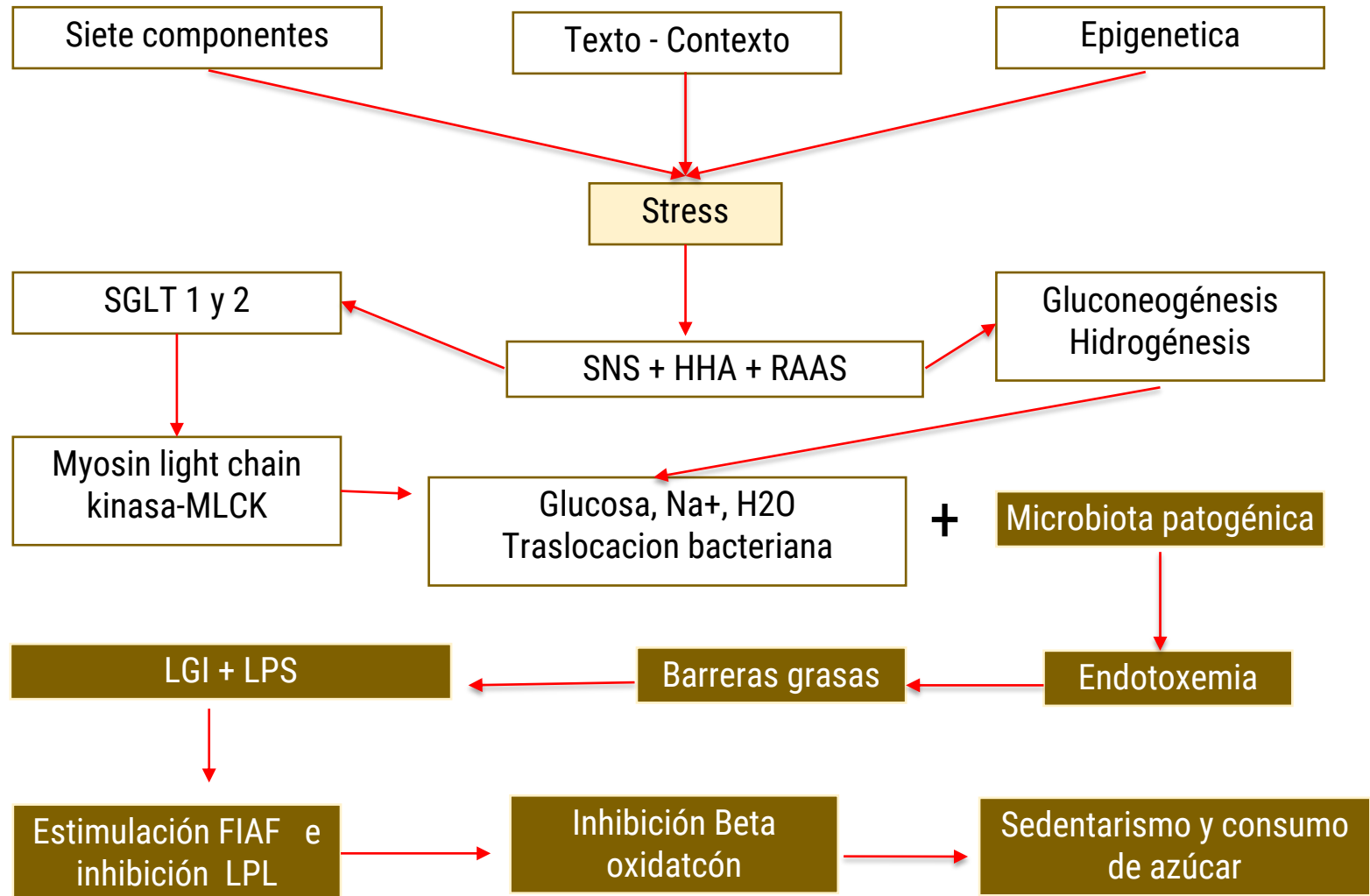




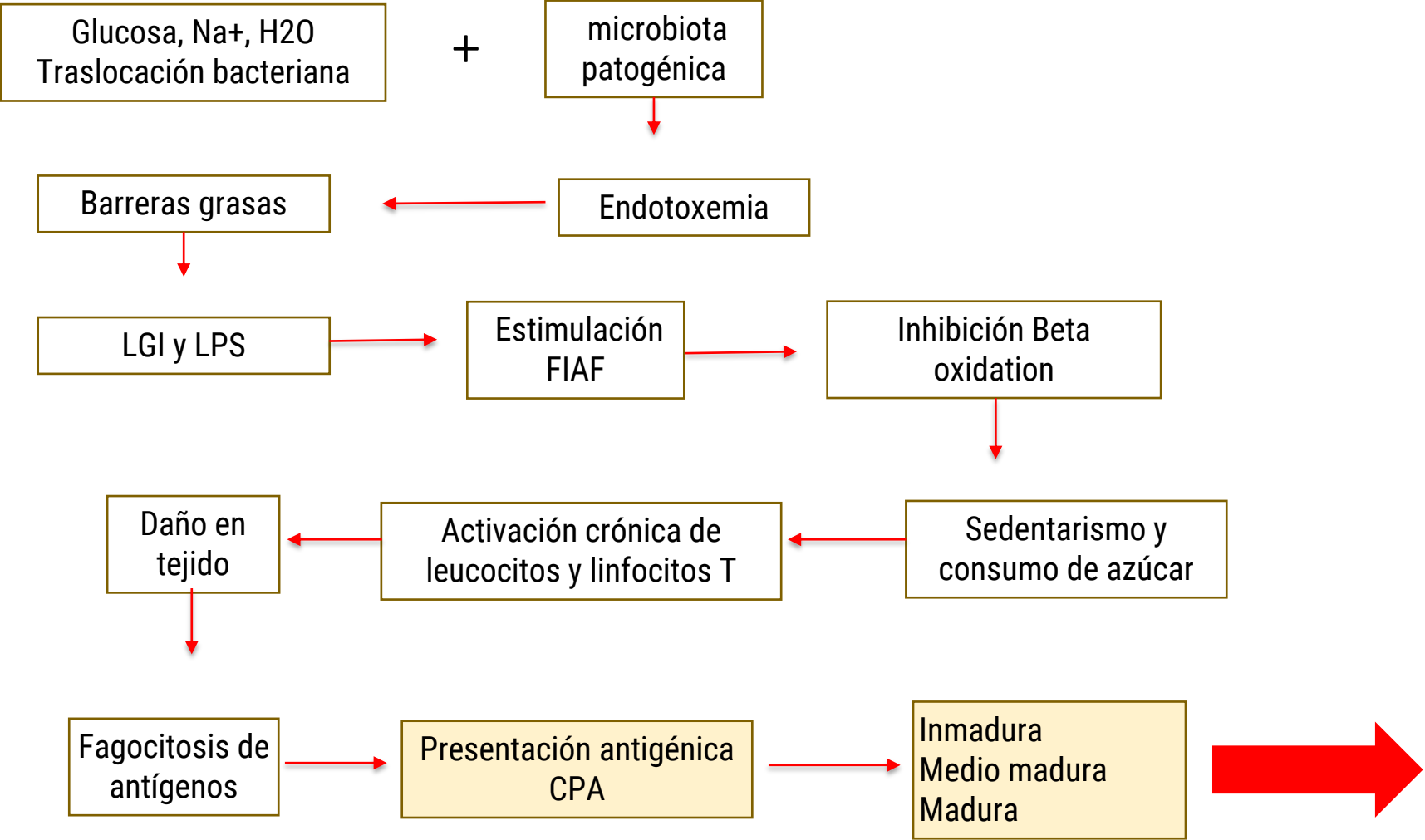
# Película 1



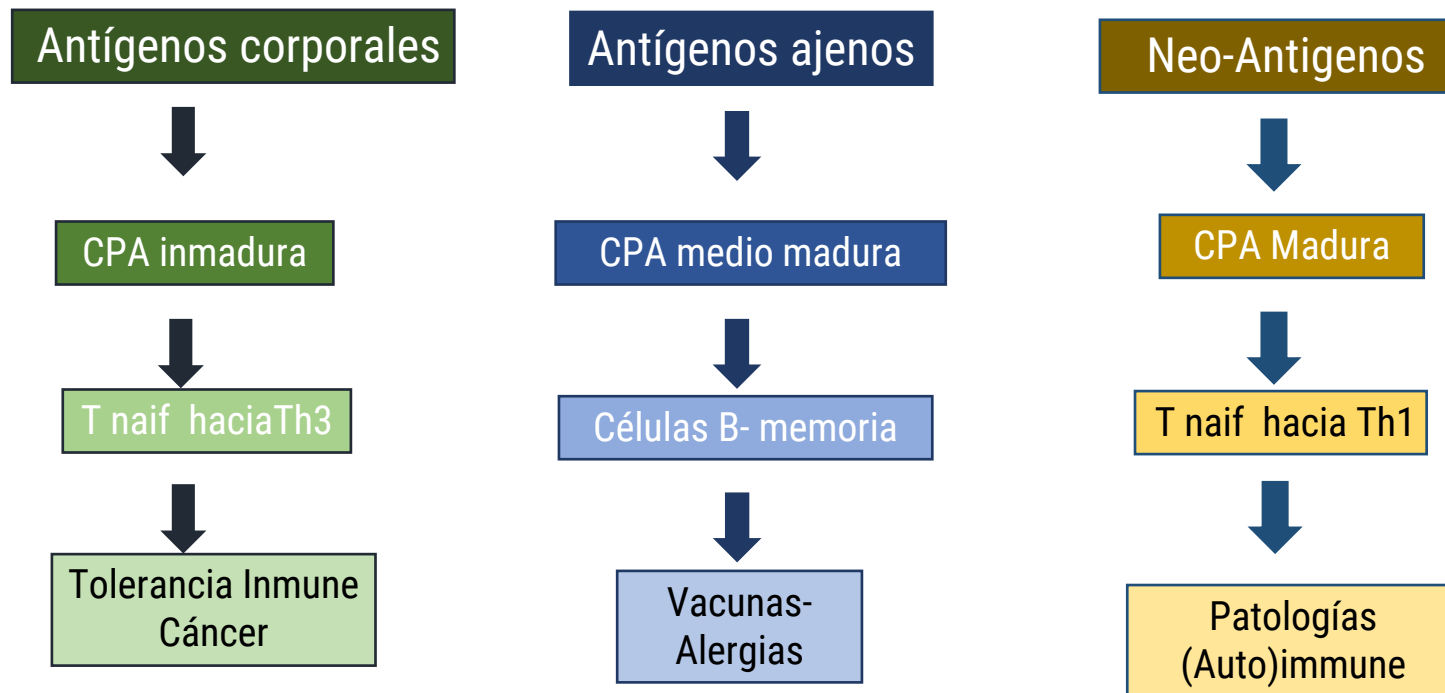
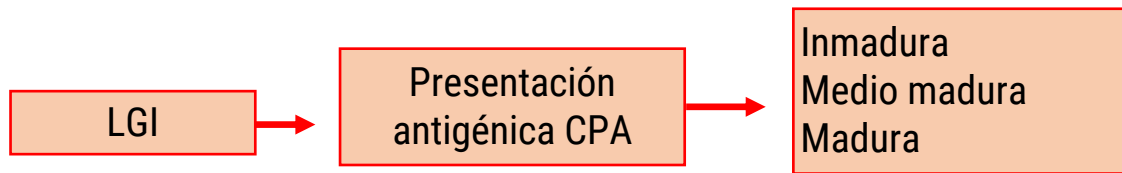
# Película 2 – Patología



# Película 3- La elección de la patología



# Película 4- La elección de la patología



## Elementos básicos a tener en cuenta. Preguntas que debemos hacernos:

1. Epidemiología de la enfermedad: cartografía de los factores de riesgo.
2. El componente inmune asociado a la enfermedad.
3. Las estrategias asociadas con la activación a largo plazo del sistema inmunológico  
Identificación de las estrategias a través de parámetros funcionales e investigación adicional.
4. Distribución de enfermedades dentro de los tres sistemas egoístas.
5. Origen de la endotoxemia
  - Boca
  - Intestino
  - Piel
  - Pulmones
  - Tejido adiposo
6. La personalidad elige la enfermedad (en línea hacia el metamodelo 3 texto/contexto).

Factores de riesgo multimetabólicos antropogénicos

**Metamodelos 2, 3, 4**



Provocan una reacción en cadena y un trastorno en la distribución de energía - **Metamodelo 5**

1. Actividad crónica de los ejes de estrés
2. Apertura de barreras
3. Grasa
4. Endotoxemia ("flora defectuosa")
5. Desincronización de ejes
6. Infección subliminal
7. Inflamación sin resolución
8. Inflamación hipotalámica
9. Inflamación de bajo grado
10. Activación de la estrategia
11. Síntoma/enfermedad
12. Activación de la estrategia
13. Siguiendo síntomas / enfermedades
14. Se garantiza que cada enfermedad crónica conduce a las siguientes enfermedades crónicas

# Día 3

## Café/Té

**Día 3**

**Active learning**

**Aprendizaje activo**

# Tarea

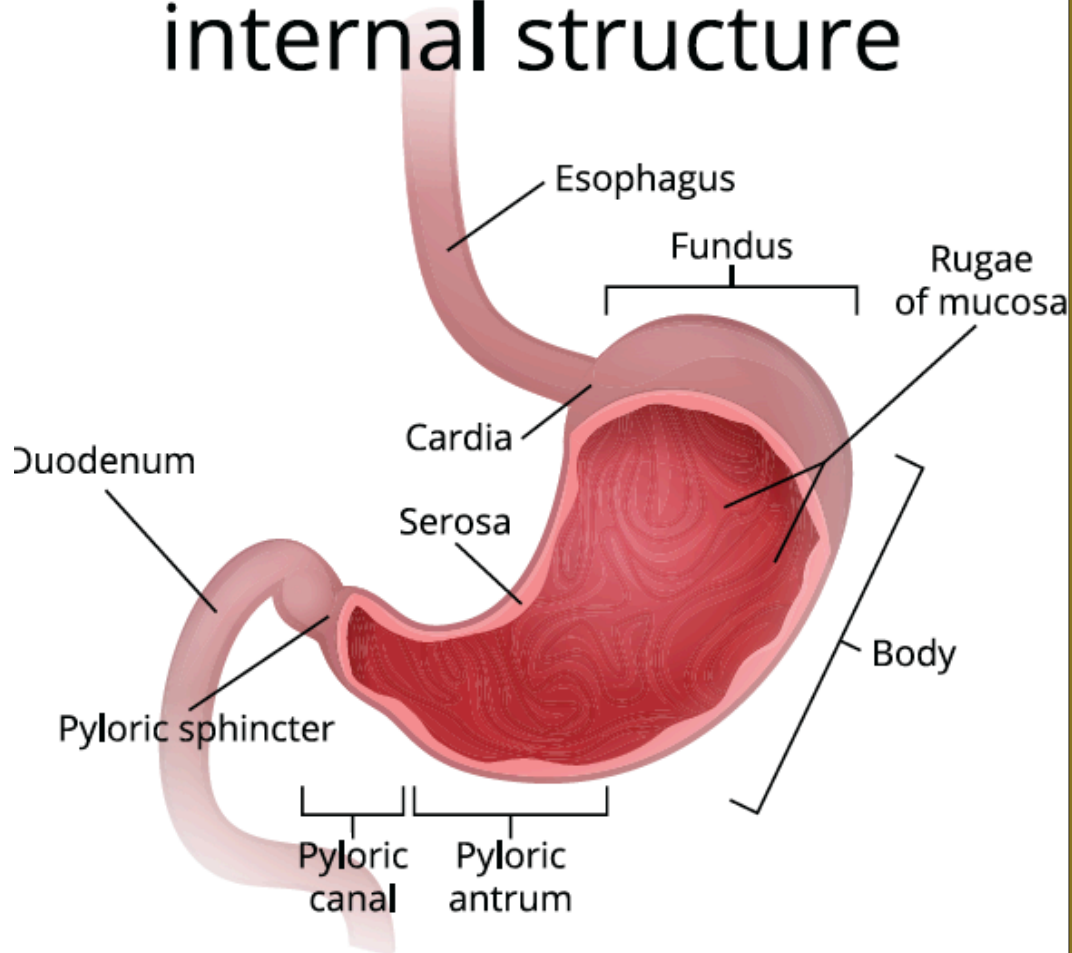
Desde la foto hacia la película  
Dibuje la película

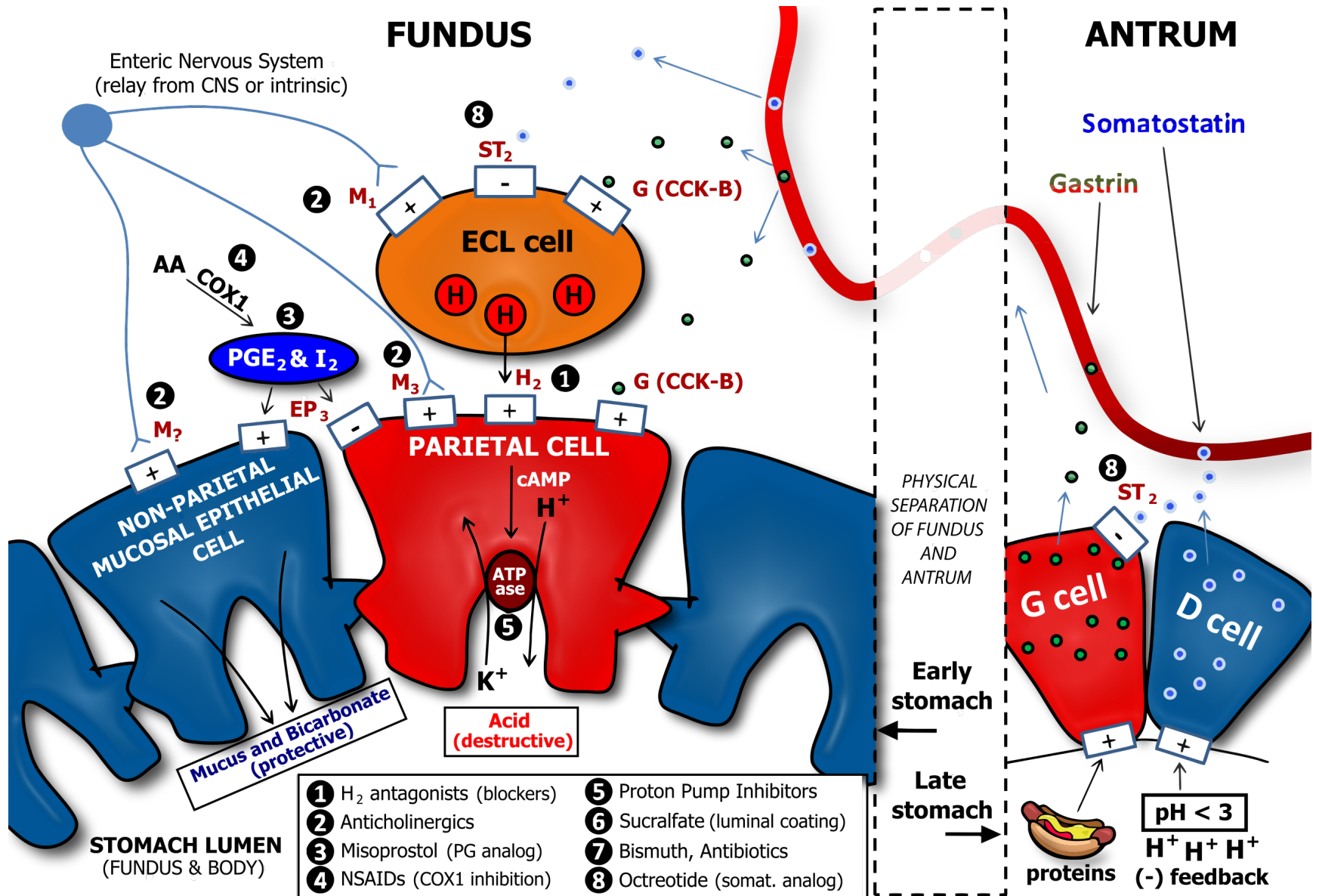
## Úlcera de estómago con todo tipo de problemas digestivos

1. Epidemiología de la enfermedad: cartografía de los factores de riesgo.
2. El componente inmune asociado a la enfermedad.
3. Las estrategias asociadas con la activación a largo plazo del sistema inmunológico  
Identificación de las estrategias a través de parámetros funcionales e investigación adicional.
4. Distribución de enfermedades dentro de los tres sistemas egoístas.
5. Origen de la endotoxemia
  - Boca
  - Intestino
  - Piel
  - Pulmones
  - Tejido adiposo
6. La personalidad elige la enfermedad (en línea hacia el metamodelo 3 texto/contexto).

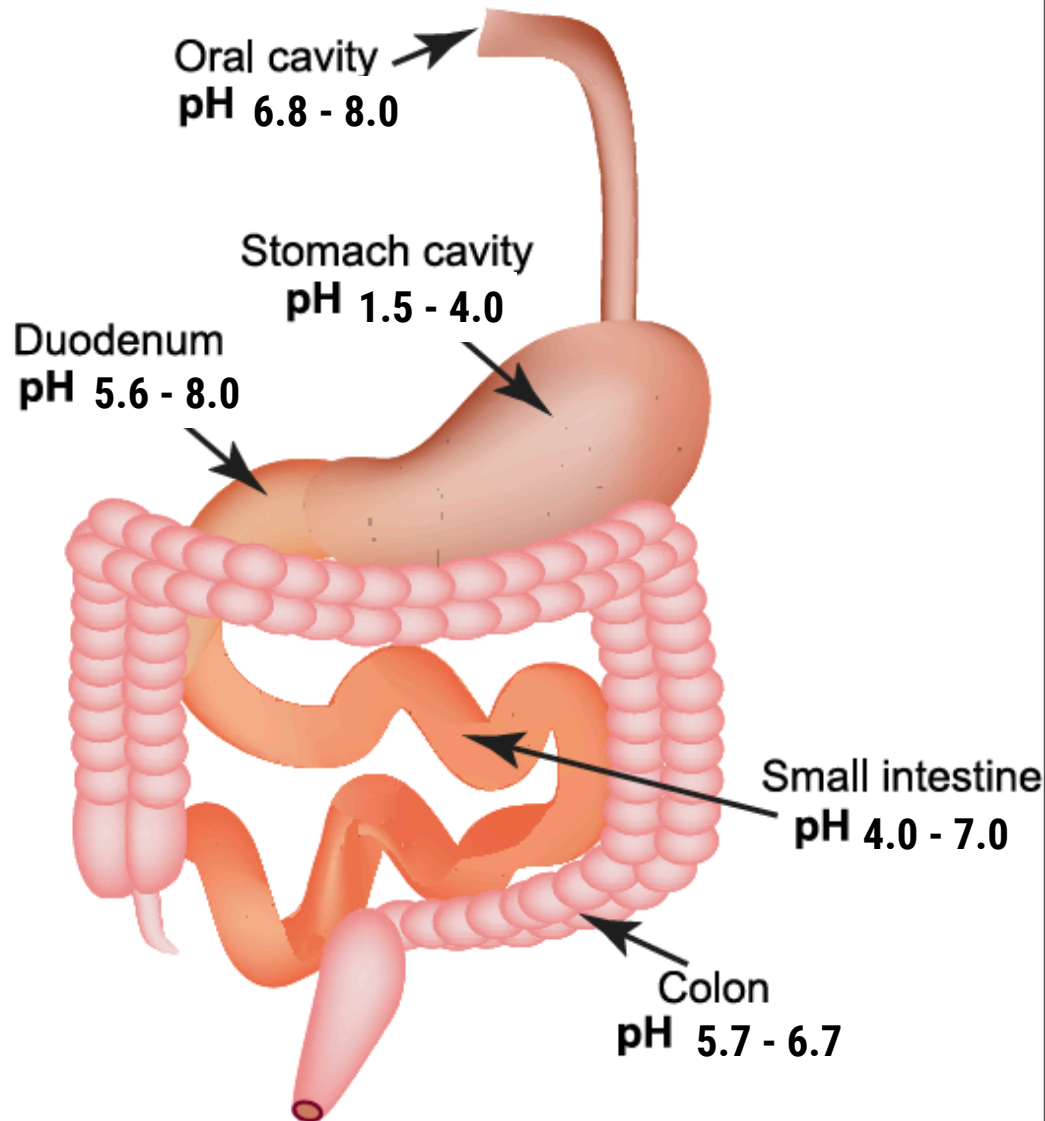
# La anatomía del estómago

## STOMACH internal structure





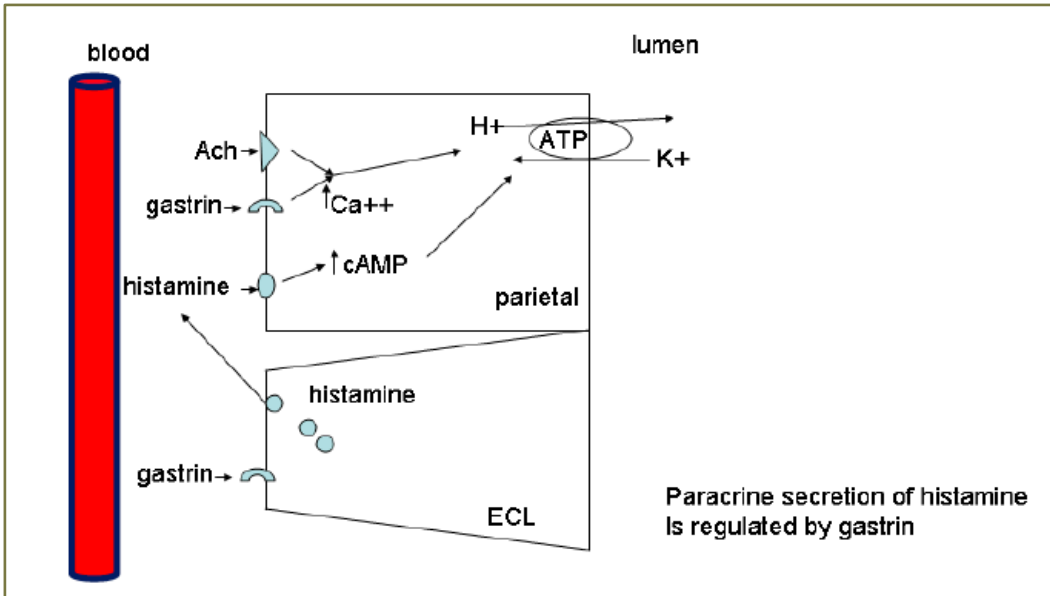
# pH of the gastrointestinal tract



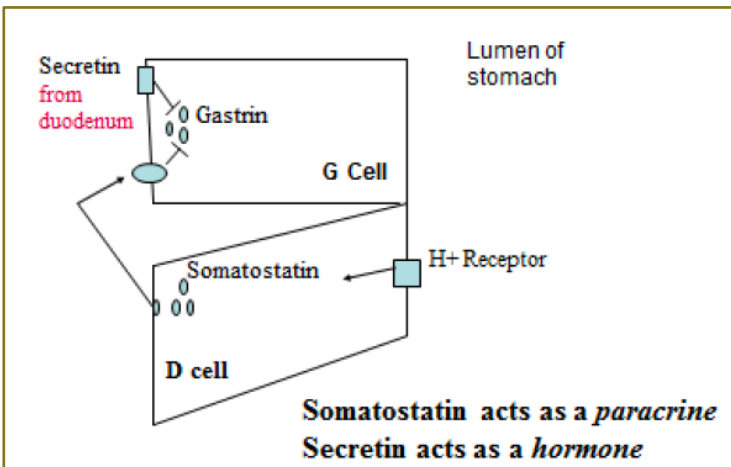
El pH en el estómago;

El valor del pH intraluminal cambia rápidamente de un alto contenido de ácido en el estómago a aproximadamente un pH de 6 en el duodeno. El pH en el intestino delgado aumenta gradualmente de pH 6 a aproximadamente pH 7.4 en el núcleo terminal del íleon. El pH baja a 5,7 en el ciego, pero gradualmente se eleva de nuevo a 6,7 en el recto.

# Influencia del simpático y parasimpático en la función del estómago



La producción de HCL aumenta por Acetilcolina (n.vago), histamina y gastrina



La secretina y la somatostatina inhiben la producción de HCL

# Tratamiento sintomático de las úlceras de estómago

The most effective of these treatments is the inhibition of the proton pump but the fastest effect if simple buffering with either bicarbonate or food. Infection by *helicobacter pylori* is the most common cause of stomach (gastric) ulcers. This infection is treated with antibiotics in addition to the proton pump inhibitor.

El más efectivo de estos tratamientos es la inhibición de la bomba de protones, pero el efecto más rápido si el simple tamponamiento es con bicarbonato o comida. La infección por *helicobacter pylori* es la causa más común de úlceras estomacales (gástricas). Esta infección se trata con antibióticos además del inhibidor de la bomba de protones o alimentos.

La prostaglandina E2 protege el estómago contra la HCL e induce la producción de moco para proteger el estómago contra los efectos dañinos del HCL.

There are two common causes of ulcers:

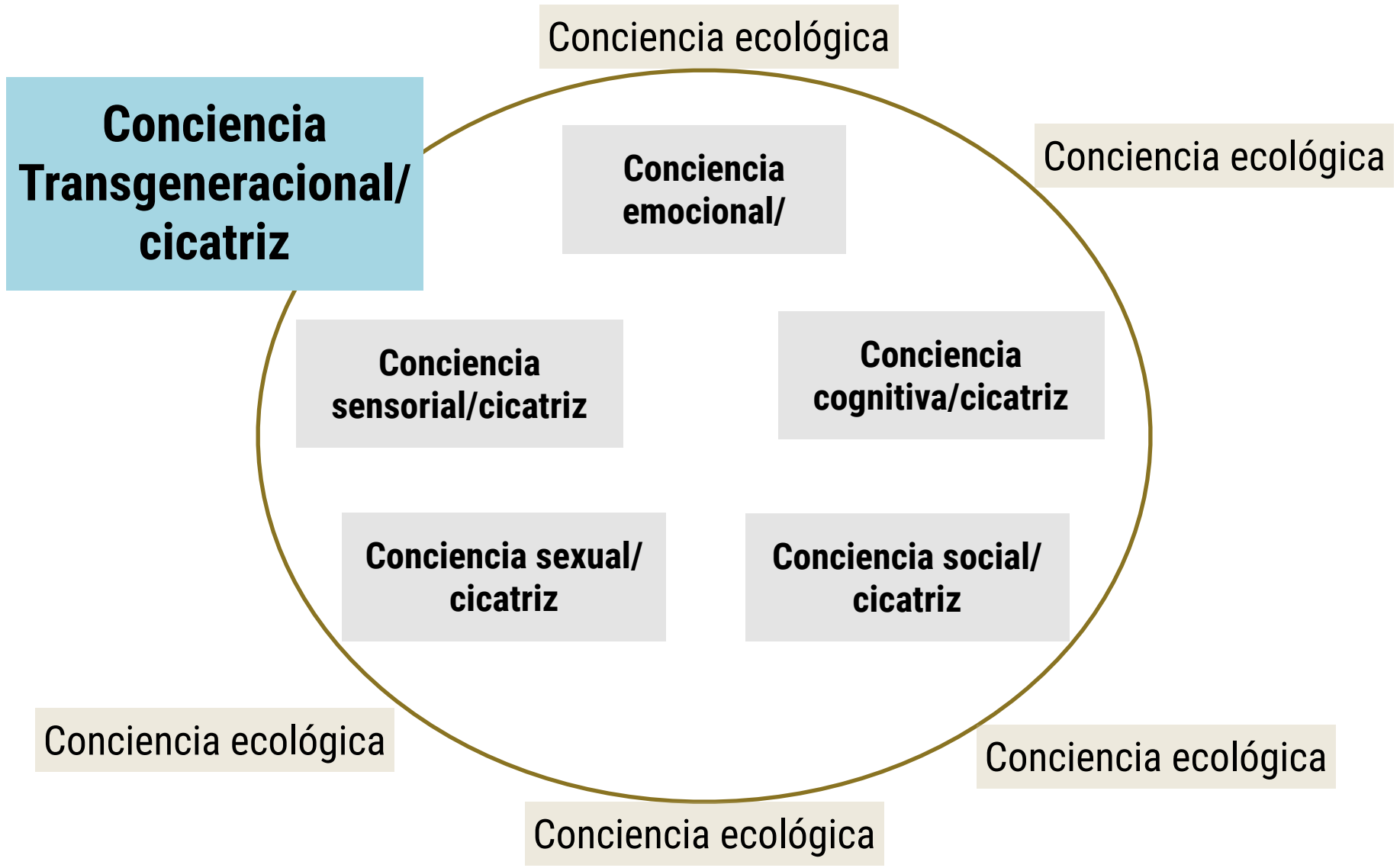
1. excess use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) which inhibit the production of mucus by the epithelial cells
2. infection by *helicobacter pylori*.

Therapy targets include the following:

1. simple buffering of luminal pH
2. inhibition of the parietal cell histamine receptor
3. inhibition of the parietal cell proton pump

**Día 3**

**Metamodelo de los 5+2  
componentes**



# Componentes del síntoma

- **Un componente fisiológico.** Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión muscular, calor, frío.
- **Un componente emocional.** Desagradable, asustado, triste, enojado
- **Un componente cognitivo.** Pensamientos (nunca volveré a hacer eso)
- **Un componente social, conexión.** Conciencia ecológica, estar conectado con algo más grande que uno mismo, espiritualismo, religión, PNI clínica.
- **Un componente sexual.** La evolución es supervivencia y reproducción. Esto significa que la capacidad de reproducción es un factor de presión básico. La atracción sexual (por ejemplo, por el hermoso cabello brillante), libido y un período óptimo son características de un hipotálamo que funciona de manera óptima. Un trastorno a nivel del componente sexual debe ser considerado como el síntoma de una función hipotalámica alterada y probablemente una neuroinflamación (ver capítulo sobre neuroinflamación).

# Protocolo metamodelo 5+2 componentes

- El dolor que sientes, ¿con qué tipo de tensión muscular está asociado? ¿Y qué frecuencia respiratoria? (Fisiología).
- Cuando percibes ese dolor, con esa tensión y esa respiración, ¿qué sientes? Y si sientes ese dolor, con esa tensión y esa respiración y esa emoción, ¿qué sientes? (Emoción)
- Si sientes ese dolor, con esa tensión y esa respiración y esa última emoción, ¿qué piensas? (Cognición, pensamiento)
- Si sientes ese dolor, con esa tensión y esa respiración, esa última emoción y ese pensamiento, ¿estás conectado a algo que es más grande que tú? (Conexión social) O también; Si sientes ese dolor, con esa tensión y esa respiración, esa última emoción y ese pensamiento, ¿hasta qué punto influyes en tu vida social (Componente social)?
- Si sientes ese dolor, con esa tensión y esa respiración, esa última emoción, ese pensamiento y el impacto en tu vida social, hasta qué punto eso ha afectado tu vida sexual. ¿Y qué hay de su libido, erección o período?

# Componente Biomédico

Hacer preguntas sobre la tensión en el cuello

Ritmo cardíaco

Respiración

Sensación abdominal

Tensión muscular en la parte baja de la espalda

## **Objetivo 1.**

### **Cartografía del componente fisiológico**

#### **A través de la actividad de:**

1. Simpático
2. Eje HPA
3. Sistema RAA
4. Parasimpático

## **Conclusiones**

1. Tronco cerebral: pánico- vago  
dorsal- congelación
2. Cerebro medio: simpático - pelea  
de vuelo- tenso
3. Corteza frontal: ansiedad-  
nerviosismo

**Día 3**

**14.00 - 15.00**

**5 + 2 componentes**

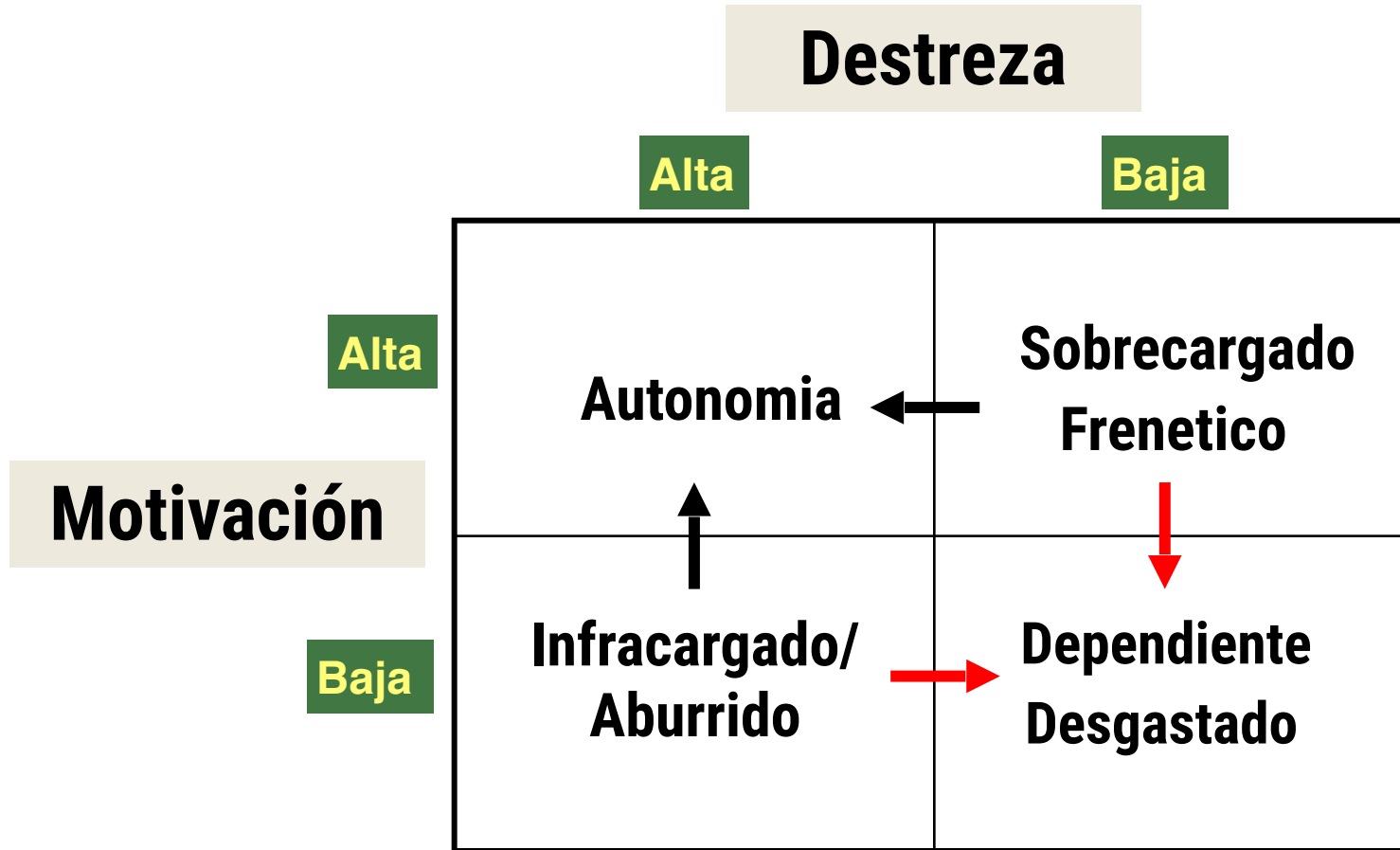
**Ejercicios prácticos**

## Día 3

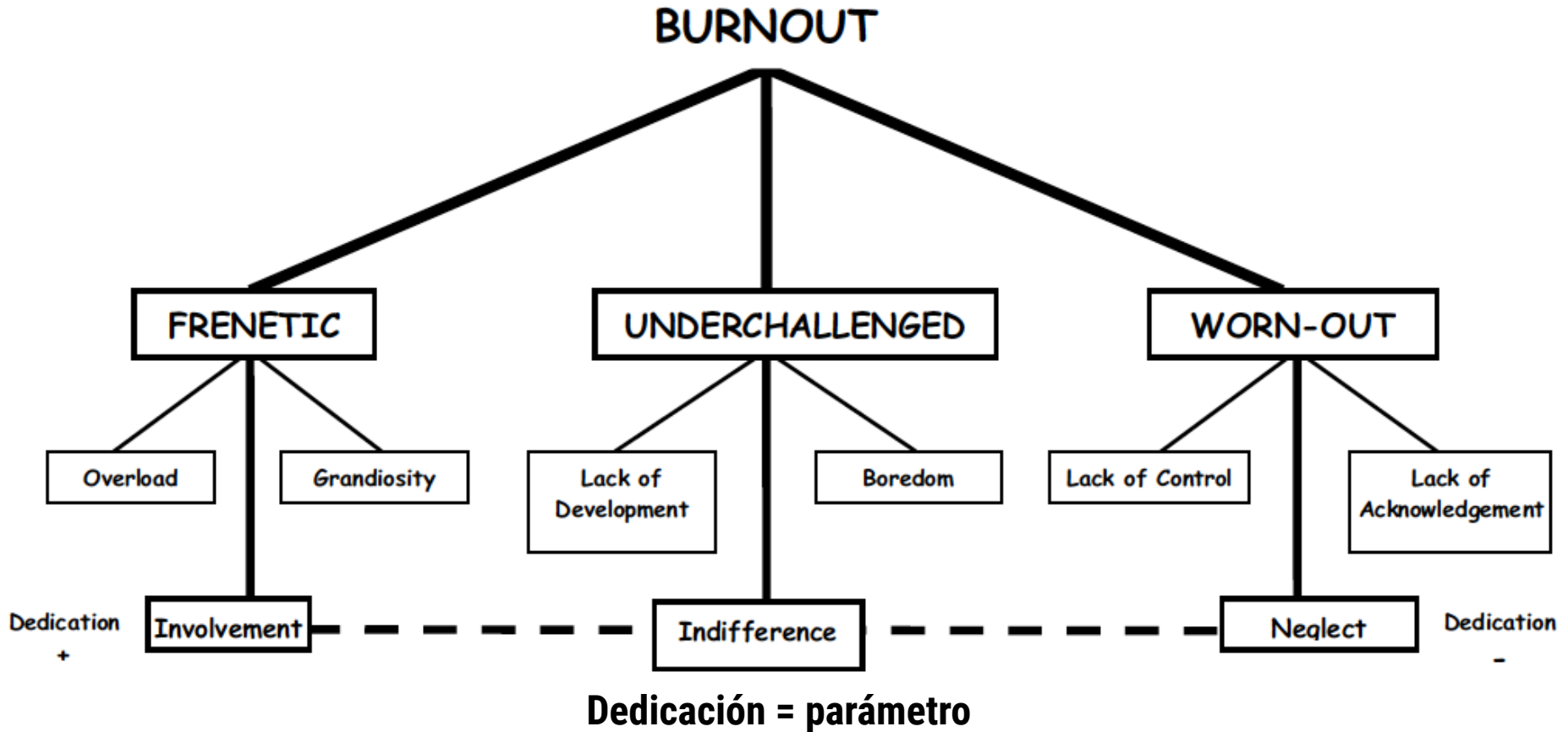
Elección de la terapia en función del  
componente

El burnout como ejemplo

# Motivación - Diagrama de habilidades



# La personalidad elige la enfermedad. Tres fenotipos de burn-out.

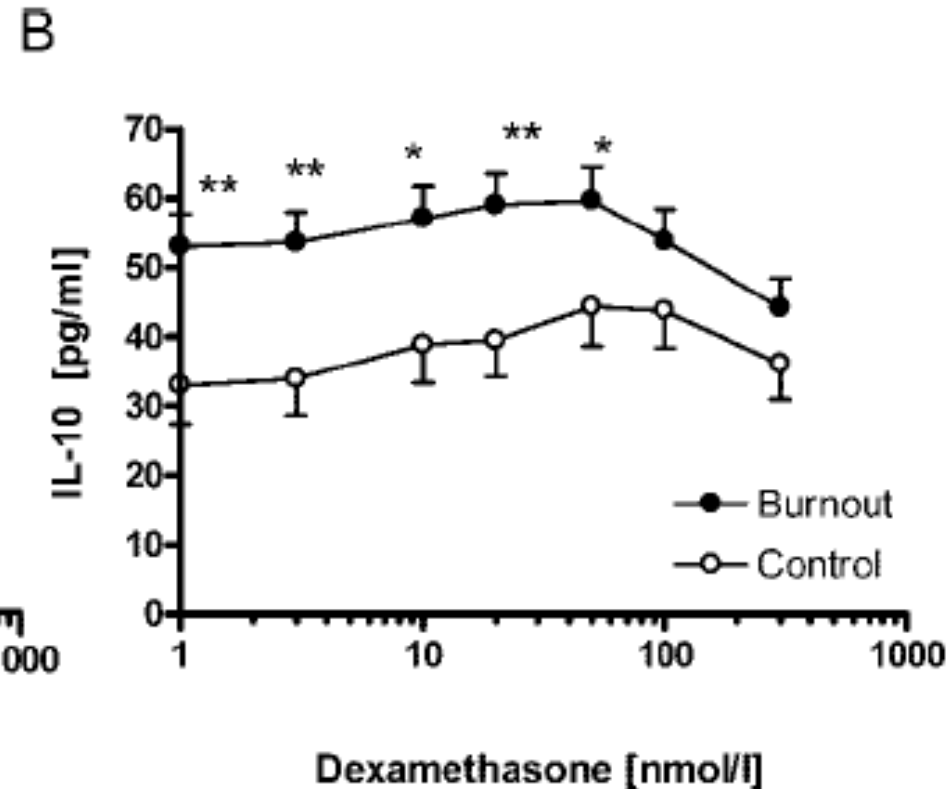
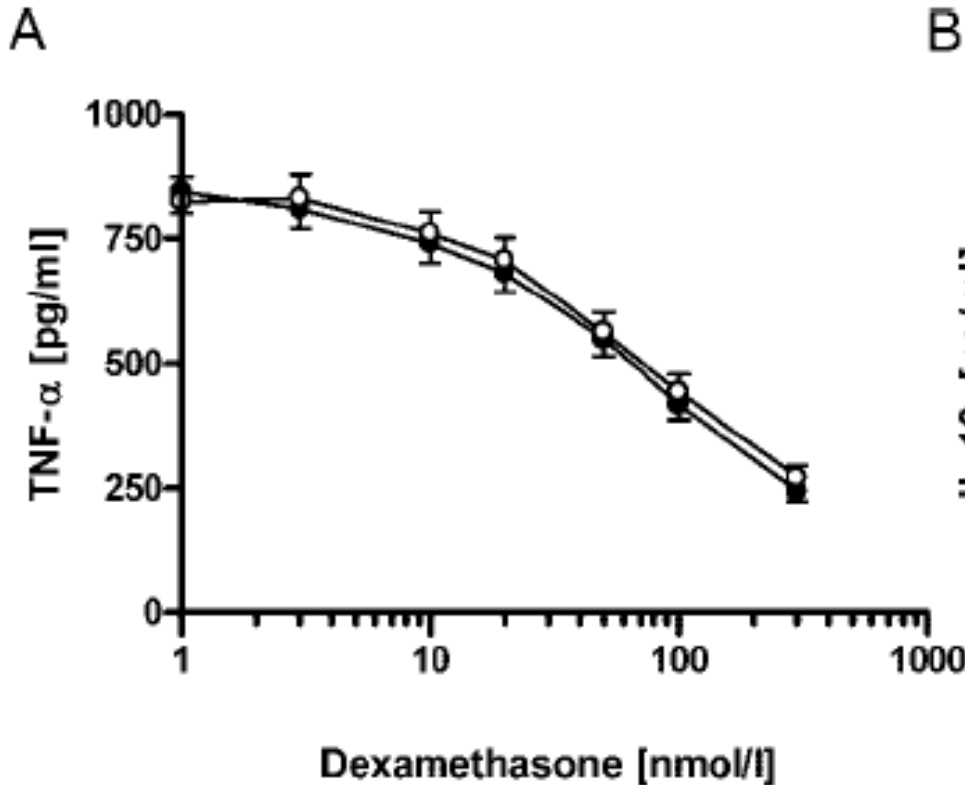


# La personalidad elige la enfermedad.

## Tres fenotipos de burn-out.

Componente inmune:  
Temblor debido al aumento de la producción de IL10  
Enfermedad inmunosupresora

Producción de IL10 inducida por estrés  
(dexametasona)



# Test de conocimiento

1. Un perro puede protegerse contra las alergias Sí/no
2. Una enfermedad es física o mental. Sí/No
3. Una persona es más saludable cuando la corteza frontal sin hiper-conexión domina el resto del cuerpo. Sí/No
4. INFy no tiene nada que ver con el cáncer. Sí/No
5. Comer hongos puede hacer que la gente sea más sociable. Sí/No
6. Una mujer y un hombre pueden desempeñar fácilmente los mismos papeles y no contraen las típicas enfermedades masculino-femeninas. Sí/No
7. La enfermedad es el problema. Sí/No
8. Para poder sanar, uno tiene que tomar medicamentos. Sí/No
9. El comportamiento y la enfermedad no tienen nada que ver entre sí. Sí/No
10. Una persona que no tiene pareja tiene un mayor riesgo de enfermedad. Sí/No

# Test de conocimiento

1. La resistencia a la insulina es siempre patológica. Sí/No
2. El acné es causado por una bacteria y la mejor opción es un antibiótico. Sí/No
3. El aprendizaje profundo es una intervención placebo. Sí/No
4. Una neuroinflamación no es reversible. Sí/No
5. Una última comida a las 22.00 de la noche puede ser responsable de la descomposición muscular y la obesidad. Sí/No
6. La resistencia a la insulina no puede ser causada por el estrés emocional. Sí/No
7. La gente flaca no puede ser resistente a la insulina. Sí/No
8. Para volver a ser sensibles a la insulina, las sustancias similares a la insulina tienen que ser reguladas. Sí/No
9. Dormir es la mejor intervención contra el sobrepeso. Sí/No
10. La defensa social conduce a la enfermedad en quienquiera que la presencia de todos modos. Sí/No

# Test de conocimiento

1. El estrés es siempre un factor de riesgo para la salud. Sí/No
2. El contacto corporal con un ser querido reduce el impacto del factor de estrés social agudo. Sí/No
3. El estrés físico produce la misma respuesta al estrés que el estrés emocional Sí/no
4. Los factores de estrés neuropsicogénicos pueden ser responsables de la inflamación neurogénica del cerebro. Sí/No
5. La solución al abuso infantil es darle al adulto lo que el adulto repele. Sí/No
6. Las intervenciones dietéticas no pueden significar nada para las personas con depresión crónica.
7. El dolor siempre tiene que ver con el daño. Sí/No
8. La artritis reumatoide puede estar presente en todas las personas. En otras palabras, todo el mundo es sensible a las mismas condiciones. Sí/No
9. La tolerancia al estrés es independiente del contexto. Sí/No
10. Todos los pacientes con quemaduras tienen el mismo problema y deben ser tratados de la misma manera. Sí/No



**Gracias por su atención**

**Equipo  
PNI Europe**