



**UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

TESIS DE GRADO

**“USO DE LA TERAPIA NEURAL EN PATOLOGIAS EN
PERROS”**

Trabajo de titulación presentado como requisito para la
obtención del título de

MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

AUTOR

ZABALETA ALARCON JENNIFER ESTEPHANIE

TUTOR

DRA. CABRERA SUAREZ GLORIA BEATRIZ, MSc

GUAYAQUIL – ECUADOR

2021



**UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**“USO DE LA TERAPIA NEURAL EN PATOLOGIAS EN
PERROS”**

TESIS DE GRADO

Trabajo de titulación presentado como requisito para la
obtención del título de
MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

**AUTOR
ZABALETA ALARCON JENNIFER ESTEPHANIE**

**TUTOR
DRA. CABRERA SUAREZ GLORIA BEATRIZ, MSc**

GUAYAQUIL – ECUADOR

2021



UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **CABRERA SUAREZ GLORIA BEATRIZ**, docente de la Universidad Agraria del Ecuador, en mi calidad de Tutor, certifico que el presente trabajo de titulación: **“USO DE LA TERAPIA NEURAL EN PATOLOGIAS EN PERROS”**, realizado por la estudiante **ZABALETA ALARCON JENNIFER ESTEPHANIE**; con cédula de identidad **N°0928450378** de la carrera **MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**, Unidad Académica Guayaquil, ha sido orientado y revisado durante su ejecución; y cumple con los requisitos técnicos exigidos por la Universidad Agraria del Ecuador; por lo tanto se aprueba la presentación del mismo.

Atentamente,

Dra. Gloria Beatriz Cabrera Suarez MSc

Guayaquil, 18 de agosto del 2021



UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Los abajo firmantes, docentes designados por el H. Consejo Directivo como miembros del Tribunal de Sustentación, aprobamos la defensa del trabajo de titulación: “**USO DE LA TERAPIA NEURAL EN PATOLOGIAS EN PERROS**”, realizado por la estudiante **ZABALETA ALARCON JENNIFER ESTEPHANIE**, el mismo que cumple con los requisitos exigidos por la Universidad Agraria del Ecuador.

Atentamente,

Ing. David Rugel González, M.Sc.
PRESIDENTE

MVZ. William Moran Obando, M.Sc.
EXAMINADOR PRINCIPAL

MVZ. María Maridueña Zavala, M.Sc.
EXAMINADOR PRINCIPAL

Dra. Beatriz Cabrera Suarez, M.Sc.
EXAMINADOR SUPLENTE

Guayaquil, 18 de agosto del 2021

Dedicatoria

Dedico mi tesis a mis padres por ser siempre mi apoyo incondicional.

A mi compañero de vida por siempre apoyarme.

Agradecimiento

El Agradecimiento es a todas las personas que formaron parte de este trabajo, gracias infinitas.

Autorización de Autoría Intelectual

Yo **JENNIFER ESTEPHANIE ZABALETA ALARCON**, en calidad de autora del proyecto realizado, sobre “**USO DE LA TERAPIA NEURAL EN PATOLOGIAS EN PERROS**” para optar el título de **MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA**, por la presente autorizo a la **UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR**, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autora me correspondan, con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8; 19 y demás pertinentes de la Ley de Propiedad Intelectual y su Reglamento.

Guayaquil, 18 de agosto del 2021

ZABALETA ALARCON JENNIFER ESTEPHANIE

C.I. 092845097-8

Contenido

PORTADA.....	1
APROBACIÓN DEL TUTOR	3
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	4
Dedicatoria.....	5
Agradecimiento	6
Autorización de Autoría Intelectual	7
Índice general	8
Índice de tablas	10
Resumen	11
Abstract.....	12
1. Introducción.....	14
1.1 Antecedentes del problema.....	14
1.2 Planteamiento y formulación del problema	16
1.3 Justificación de la investigación	17
1.4 Delimitación de la investigación	17
1.5 Objetivo general	18
1.6 Objetivos específicos.....	18
2. Marco teórico.....	19
2.1 Estado del arte.....	19
2.2 Bases teóricas	19
2.2.1 Terapia Neural	19
2.2.2 Procaína	21
2.2.3 Efecto neuralterapéutico	27
2.3 Marco legal.....	36
3. Materiales y métodos	38

3.1 Enfoque de la investigación	38
3.1.1. Tipo de investigación.....	38
4. Resultados	41
4.1 Análisis de datos según el sexo al que fue aplicada la Terapia Neural...	41
4.2 Análisis de la aplicación de Terapia Neural por edades	41
4.3 Análisis de las técnicas de Terapia Neural utilizadas	42
4.4 Análisis de las principales patologías con el mayor número de sesiones de Terapia Neural	43
4.5 Análisis de las terapias aplicadas por patologías	44
5. Discusión	47
6. Conclusiones.....	49
7. Recomendaciones.....	50
8. Bibliografía.....	51
9. Anexos	54
Anexo N°1: LA PROCAINA	54
Anexo N°2: UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VETERINARIA PERLA DEL PACIFICO	54
Anexo N° 3: GRAFICO DE TERAPIA NEURAL POR PORCENTAJE DE EDADES	54

Índice de tablas

Tabla 1. Terapia Neural por Sexo	41
Tabla 2. Terapia Neural por Edades	41
Tabla 3. Tecnicas de Terapia Neural utilizadas	42
Tabla 4. Principales Patologías con el mayor numero de sesiones de Terapia Neural.....	43
Tabla 5. Principales patologías con el mayor número de sesiones de Terapia Neural.....	44

Resumen

Por definición podemos decir que la Terapia Neural es un método terapéutico, que ejerce su acción utilizando anestésicos locales (Procaína) en concentraciones muy bajas (0.5 a 1%) desconectando el campo interferente causante de la enfermedad, funciona a través del sistema nervioso vegetativo que está presente en todos los organismos. El objetivo del estudio fue evaluar el uso de la Terapia Neural en algunas patologías en perros, se trata de una investigación de tipo retrospectiva, cuali – cuantitativa, no experimental. Se analizó la situación de perros que acudieron a consulta con diferentes patologías que fueron tratados con Terapia Neural. Se analizaron 124 perros de los cuales 44 fueron hembras y 88 machos, la edad que más se repitió fue de 1-4 años con 52 pacientes. La técnica que más se aplico es la segmental y profunda, la principal patología con el mayor número de sesiones de Terapia Neural fue las convulsiones, de dichas convulsiones la técnica que más se usó para tratar esta patología fue corona franciscana. Con este estudio podemos decir que la terapia neural trabaja en el ser holístico del ser vivo, no en partes aisladas si no en su totalidad, repolarizando su energía vital.

Palabras clave: *Energía Vital, Procaína, Técnicas, Terapia Neural.*

Abstract

By definition we can say that Neural Therapy is a therapeutic method, which exerts its action using local anesthetics (Procaine) in very low concentrations (0.5 to 1%) disconnecting the interfering field causing the disease, it works through the vegetative nervous system that is present in all organisms. The objective of the study was to evaluate the use of Neural Therapy in some pathologies in dogs, it is a retrospective, quali-quantitative, non-experimental research. The situation of dogs that came for consultation with different pathologies that were treated with Neural Therapy was analyzed. A total of 124 dogs were analyzed, of which 44 were females and 88 were males, the most repeated age was 1-4 years with 52 patients. The most applied technique was the segmental and deep technique, the main pathology with the highest number of Neural Therapy sessions was convulsions, of these convulsions the technique most used to treat this pathology was the Franciscan crown. With this study we can say that neural therapy works in the holistic being of the living being, not in isolated parts but in its totality, repolarizing its vital energy.

Key words: *Neural Therapy, Procaine, Techniques, Vital Energy.*



UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

APROBACIÓN DEL ABSTRACT

Yo, **CABRERA SUAREZ GLORIA BEATRIZ**, docente de la Universidad Agraria del Ecuador, en mi calidad de **TUTOR**, **CERTIFICO** que he procedido a la **REVISIÓN DEL ABSTRACT** del presente trabajo de titulación: **“USO DE LA TERAPIA NEURAL EN PATOLOGIAS EN PERROS”**, realizado por la estudiante **ZABALETA ALARCON JENNIFER ESTEPHANIE**; con cédula de identidad N°**0928450378** de la carrera **MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**, Unidad Académica Guayaquil, el mismo que cumple con los requisitos técnicos exigidos por la Universidad Agraria del Ecuador; por lo tanto se aprueba la presentación del mismo.

Atentamente,

Dra. Gloria Beatriz Cabrera Suarez MSc.
gbcabrera@uagraria.edu.ec

Guayaquil, 29 de junio del 2021

1. Introducción

1.1 Antecedentes del problema

La Terapia Neural toma sus bases teóricas de la fisiología rusa de mediados del siglo XIX; especialmente de los conceptos fisiológicos del nervismo, desarrollados por las averiguaciones científicas de Pavlov, Speransky y Sechenov, entre otros. Después, hacia la primera mitad del siglo XX, se realiza la técnica y la práctica de la terapia neural debido a las averiguaciones llevadas a cabo por la escuela alemana de los hermanos Huneke. En la actualidad, la Terapia Neural continúa progresando en la investigación para consolidarse como un sistema médico complejo. (Bykov & Konradi , 1960)

Los sistemas médicos complejos principian de una racionalidad y un modelo clínico, los cuales tienen una arquitectura teórica y se fundamentan en 5 pilares primordiales: la morfología, perteneciente a la anatomía humana; la dinámica vital, conformada principalmente por la fisiología; el corpus doctrinario, donde se expone el concepto definido de salud y enfermedad; el diagnóstico, que establece la existencia o no de una causa patológica y sus potenciales orígenes, y el tratamiento, que radica en la intervención terapéutica según el diagnóstico elaborado. (Urrego , 2010)

Se puede decir que la Terapia Neural es todavía una medicina relativamente nueva, por esta razón su sistema medico se encuentra en construcción. Aun así, la terapia neural posee los 5 pilares fundamentales mencionados anteriormente, todavía no se ha llevado a cabo un análisis completo de los conceptos que se pueda formular y que sustenten su corpus doctrinario, de la misma manera que ocurre en sistemas médicos alternativos (Vithoukias , 2006) (Ricard , 2010).

Clínicamente es de mucha transcendencia saber que hay otras terapias o alternativas coadyuvantes para el tratamiento de los perros, aun en esos enfermos

que no han obtenido mejoría con otros procedimientos terapéuticos, lo de mayor relevancia es que se generan verdaderos efectos curativos o en otras veces solo paliativos sin embargo brindan una mejor calidad de vida (Speransky , 1994).

Nos toca admitir que desconocíamos la vida de otras terapias complementarias, en esta situación de la llamada Terapia Neural, la misma que crea un estímulo regulador, inespecífico en una área específica del sistema nervioso y de la matriz celular, para que sea el propio organismo -si es que aún está en reacción de hacerlo- el que encuentre un nuevo orden, y así como tuvo la función de hacer un síndrome o patología, además puede recurrir a sus propios mecanismos y sistemas efectores de procesos de auto regulación homeostática para entrar a la curación puesto que de esta forma tendríamos un paciente bastante mejorado aun cuando no curado. (Castro R. , 2010)

Por su efecto restaurador sobre zonas exactas del sistema nervioso de los perros, la Terapia Neural (con procaína) se constituye en una técnica de elección para muchas situaciones de las enfermedades en perros, y como coadyuvante en su curación. La Terapia Neural igualmente fortaleció su andamiaje teórico – práctico, debido a las enseñanzas y los conocimientos aportados, por un extraordinario trabajo producto de una consistente investigación experimental con animales, más el procedimiento médico quirúrgico de heridos y de enfermos y con sus oportunas conclusiones, realizado por la gran escuela neuro-fisiológica rusa. (Fabregas, 2014)

Para poder tener buenos resultados terapéuticos, con la Terapia Neural, se inyecta un anestésico local diluido 1% en un área específicas del cuerpo del paciente con fines terapéuticos más no de anestesia. El Objetivo es repolarizar las regiones despolarizadas, crear estímulos suaves en el sistema nervioso vegetativo,

adecuados, controlados y precisos en áreas nerviosas específicas y eliminar campos de interferencia nerval. (Castro R. , 2011)

La procaína se puede usar como un regulador bioquímico y biofísico por su acción en el Sistema Nervioso Vegetativo, repolarizando la membrana celular, la permeabilidad capilar de las células y en la circulación sanguínea. También posee un efecto analgésico, estimulante o relajante, y un efecto terapéutico sobre las funciones esenciales alteradas por la enfermedad, ayudando a mejorar el estado general del paciente. (Prieto, 2006)

1.2 Planteamiento y formulación del problema

1.2.1 Planteamiento del problema

En la práctica diaria de la clínica veterinaria de pequeños animales específicamente en perros se observa que uno de los más frecuentes motivos de consulta por que se acude al médico veterinario son las enfermedades crónicas, como: dermatitis, enfermedades del aparato reproductor tanto en hembras como en machos, enfermedades reumático –neurálgicas, pacientes politraumatizados y en fin otras molestias orgánicas como funcionales de toda clase como discoespondilosis, paresia, tetraparesia, cuadriplejia y convulsiones. El perro es muy propenso a todas las patologías antes descritas ya que tienen una diversidad de etiologías.

Clínicamente es de mucha importancia saber que existen otras terapias o alternativas coadyuvantes para el tratamiento de los perros, aun en aquellos enfermos que no han obtenido mejoría con otros métodos terapéuticos, lo más importante es que se producen verdaderos efectos curativos o en otras veces solo paliativos pero que brindan una mejor calidad de vida.

1.2.2 Formulación del problema

¿Cuáles son las patologías diagnosticadas y tratadas con terapia neural que afectan a perros que acuden a consulta general al consultorio veterinario Perla del Pacifico en la ciudad de Guayaquil?

1.3 Justificación de la investigación

Siempre se está buscando innovaciones en el campo de la medicina, nuevos tratamientos o alternativas para tratar las diferentes patologías o complicaciones que se presenten, o para mejorar y facilitar la pronta recuperación de los pacientes a los diferentes procedimientos, sean estos terapéuticos o quirúrgicos.

La Terapia Neural es una herramienta muy valiosa si consideramos sus resultados, ya que muchas patologías son tratadas únicamente con procaína a diferentes concentraciones siendo escasísimas sus contraindicaciones.

Con esta investigación se busca verificar las opciones terapéuticas coadyuvantes como la Terapia Neural y sus efectos en las diferentes patologías, se evaluará mediante la revisión de historias clínicas si la Terapia Neural es una alternativa efectiva en el manejo del dolor, de la locomoción de los perros diagnosticados con displasia de cadera, discoespondilitis, discoespondilosis deformante, compresión medular, paresia, paraparesia, cuadriplejia, síndrome vestibular etc.

1.4 Delimitación de la investigación

El trabajo se llevará a cabo en la Veterinaria Perla del Pacifico ubicada en las calles Av. del Ejercito 1108 y Clemente Ballen. Todas ubicadas en Ecuador, Provincia del Guayas, cantón Guayaquil, con las siguientes coordenadas geográficas UTM: -2.1293605, -79.941683.

1.5 Objetivo general

- Evaluar el uso de la Terapia Neural en diversas patologías en perros.

1.6 Objetivos específicos

- Describir las técnicas empleadas en el tratamiento a los pacientes.
- Clasificar las patologías diagnosticadas que fueron tratadas con terapia neural de acuerdo con el sistema afectado.

1.7 Hipótesis

La terapia Neural es un tratamiento viable para repolarizar las células de los perros ya que elimina el campo interferente nerval.

2. Marco teórico

2.1 Estado del arte

El estudio científico con el nombre Homeopatía como tratamiento de síndrome de la cauda equina en un felino nos demuestra que con base en el caso reportado, la combinación de medicina homeopática incluyendo en este grupo a la Terapia Neural, junto con la terapia física presenta resultados efectivos en el tratamiento del síndrome de la cauda equina en la gata tratada, también nos demuestra ser un tratamiento mínimamente invasivo sin complicaciones ni efectos secundarios (Baldrich, Aroca, Hoyos, & Patiño, 2020)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Terapia Neural

Por definición podemos decir que la Terapia Neural es el comportamiento de un neuroterapeuta en búsqueda de la localización y resolución de las irritaciones presentes en el organismo, y actúa sobre la termodinámica de este para regular su entropía, en otras palabras: busca reordenar todos los sistemas que en el organismo actúan como transmisores y decodificadores de datos, es decir sobre los sistemas que regulan sus propios ajustes. Es el mecanismo del observador sobre el sistema, sin olvidar que a su vez está siendo observado. (Talbot, 1998)

La Terapia Neural según (Huneke , 1998) es un método terapéutico, que ejerce su acción utilizando anestésicos locales (Procaína) en concentraciones muy bajas (0.5 a 1%) desconectando el campo interferente causante de la enfermedad.

La Terapia Neural funciona a través del sistema nervioso vegetativo, instintivo, que están presentes en todos los organismos. Después de obtener un historial completo del paciente el primer tratamiento se lleva a cabo aplicando pequeñas dosis de Procaína inyectable en zonas donde se considera que esta la enfermedad.

Si después de varias aplicaciones el paciente no mejora o incluso empeora, se puede decir que estamos frente a la presencia de un campo interferente. En ese momento se identifica el campo interferente y se realiza la aplicación de inyecciones consecutivas. Como por ejemplo un problema de ciática a consecuencia de un parto por cesárea se puede sanar mediante la aplicación de inyecciones en la cicatriz de la cesárea y luego de esto tratando el sistema nervioso vegetativo en el abdomen. (Huneke , 1998)

Muchos terapeutas neurales utilizan diferentes procesos que asimismo ayudan y se incluyen dentro de los métodos alternativos, curativos, naturistas como lo es la quiropraxia. Para el diagnóstico es de mucha importancia el uso de la termografía y la kinesiología. (Ernest, 2007)

Desde la perspectiva de Terapia Neural entendemos que siempre se enferma todo el SER, y que todo ese ser holístico necesita ser tratado. También entendemos que los procesos patológicos causados por Sistema Nervioso Vegetativo requieren tratamiento mediante la aplicación de anestésicos locales en pequeñas cantidades y en bajas concentraciones que actúan sobre el sistema neurovegetativo, activando así los componentes de regulación y eliminando bloqueos que trastornan el intercambio de información y construyen estímulos irritativos, para que el mismo organismo provoque adecuadas reacciones autocurativas y desarrolle su actividad inmunológica para que lo encamine a un nuevo orden. (Hopffer, 1991)

El Sistema Nervioso Vegetativo forma parte de todas las reacciones del organismo como las reguladoras, humorales, hormonales, neurales y celulares. Y ya que está comprometido con los procesos mentales, emocionales, sociales y culturales, el Sistema Nervioso es una parte muy importante en la integración de la totalidad del SER. El Sistema Nervioso juega un papel importante en el proceso

salud-enfermedad, incluso en los procesos de infección aguda y crónica, de alergia y tumorales, donde el modelo biomédico solo observa el virus, la bacteria, el alérgeno o las células inmunitarias. (Dosch P, 1995)

Recuerde que el cuerpo es un sistema biológico muy complejo con miles de millones de células y a más de 300.000 reacciones enzimáticas por segundo y por célula. Es termodinámicamente abierto, en continuo intercambio de materia y energía con el medio (ecología), afectado por la temperatura, la humedad, las corrientes de agua subterránea, el campo electromagnético, la situación de los astros, la composición del aire y de los alimentos, la dieta, la familia, el trabajo, etc. todo esto nos hace magníficos e irrepetibles. (Navarro & Fernandez, 2003)

Es solo a partir de esta base conceptual que podremos comprender el efecto universal conocido como "de impulso o golpe en el vegetativo", aunque la energía que se aplique sea Química, Mecánica, Eléctrica o Térmica. La procaína 1% tiene un alto potencial energético de 290 milivoltios. Por lo tanto, cuando es aplicado en microdosis en el campo interferente o zona perturbada, se repolarizan las células y se asegura el potencial de membrana y con ello se recobra la función vegetativa incomunicada. (Navarro & Fernandez, 2003)

2.2.2 Procaína

La procaína es un éster del ácido para-aminobenzoico (PABA). El PABA es un factor formador de proteínas metabolizantes perteneciente al grupo de vitaminas B, sintetizado en 1905 mediante la esterificación del ácido para-aminobenzoico. Sus orígenes se remontan a la síntesis de alcaloides en la planta de coca nativa ecuatoriana, que fue ampliamente utilizada por médicos estadounidenses en las Américas. Es cristalino, incoloro, amargo, soluble en agua y muy difuso. El ácido paraaminobenzoico (PABA) y el dietilaminoetanol DEAE son dos componentes,

que son antitóxicos hidrolizada por la colinesterasa plasmática. Los niveles séricos se redujeron significativamente en sujetos con hígados sanos en 30 minutos, pero no se observó su efecto energético que puede perdurar por mucho tiempo e incluso puede llevar a una curación definitiva. (Smerlilli, 2004)

2.2.2.1. Acciones de la procaína

La procaína es un anestésico local que se ha convertido en el tratamiento de mayor éxito en todo el mundo utilizado para fines terapéuticos. La procaína en el SER funciona como un “elemento enzimático constructor del organismo”. Se pueden considerar a las enzimas como el "inicio y el final", la "fuerza vital" de los seres vivos. Gracias a las enzimas podemos tener las cadenas de aminoácidos que dan lugar a los organismos vivos se puede considerar a estas como “la fuente de la vida”. Un ejemplo de esto lo podemos ver cuando dividimos una manzana a la mitad, luego de un momento esta se tornará marrón justo en el lugar donde se la partió. Este proceso que observamos se lo debemos a las enzimas y otros elementos que se encuentran tratando de curar la herida de la manzana. Esta tonalidad marrón protege el interior de la manzana para que no se dañe o se contamine por bacterias, mohos y otros. Rápidamente por debajo se ha cerrado la herida, y se continúa el proceso de curación mediante otras enzimas es decir, que la manzana se ha autocurado. (Sociedad Medica Española de Terapia Neural, 2010)

Las enzimas cumplen muchas funciones importantes para mantener sanos el estómago, el hígado, el páncreas, el intestino, los pulmones, la sangre, el corazón, los huesos, las articulaciones, la cabeza, los músculos y todo el cuerpo estas son de gran importancia, en cada célula, pueden llegar a alcanzar un número de 500

enzimas y cada una de estas enzimas realizan entre 40.000 y 500.000 funciones por segundo. (Vithoukas , 2006)

Si por alguna razón hay un cambio en el sistema nervioso (red nerviosa), tejido conectivo o conjuntivo (el área donde nadan todas las células) en la estabilidad de las membranas celular, en su despolarización o hiperpolarización, entre otras, podría limitar las acciones infinitas que poseen las enzimas, se estimularía para que el cuerpo se queje o proteste y así poder avisarnos que está cursando con alguna alteración, ocasionándole dolores y hasta enfermedades (Ernest, 2007).

La Terapia Neural gracias al uso de la procaína, ocasiona que el cuerpo repolarice las células alteradas del sistema nervioso, del tejido conjuntivo y de las enzimas; para que mediante esta repolarización todo regrese por acción del propio cuerpo a la normalidad, calmando y curando todas las patologías que pudiera presentar. Se debe tener claro que la mayor parte de las células de los organismos vivos poseen un potencial bioeléctrico de -90mv (menos 90 milivoltios). Cuando el potencial bioeléctrico se encuentra reducido, las células están como la batería descargada de un electrodoméstico, que por más que se intente, no enciende. La procaína por ser un «dieléctrico» de 290mv recarga las células y ya pueden ponerse nuevamente funcionar sin ningún problema, esto quiere decir que la procaína al repolarizar o restaurar el potencial bioeléctrico o potencial eléctrico celular, normaliza a la membrana de las células estas son las capas que recubren a las células, impidiendo o apartando a los reflejos patológicos o anormales del sistema nervioso vegetativo haciendo que este se reavive es decir, el cuerpo recobra la acción adecuada de su sistema nervioso orientando y dirigiendo las actividades y el funcionamiento del cuerpo. Adicional a esto se termina quitando todos los campos interferentes que pudiera tener (une los cables), el tejido

conectivo vuelve a la normalidad y así las células pluripotenciales o células madres vuelven a elaborar lo que el cuerpo necesita para su auto curación. (Sociedad Medica Española de Terapia Neural, 2010)

La procaína puede reducir o destruir las fibrosis y las adherencias, las fibrosis hacen que las enzimas que se encuentran en el interior de las membranas celulares y en otros elementos intracelulares no trabajan como debe de ser. Luego de la colocación de la procaína logramos que la fibrosis y las adherencias desaparezcan o se reduzcan significativamente, recuperando la comunicación nerviosa y gracias a la di-electricidad de la procaína las membranas celulares logran recuperar su potencial eléctrico y en su interior, tanto las enzimas como los demás elementos intracelulares logran restablecer sus funciones; así el cuerpo reduce las enfermedades y los dolores porque ha recuperado la salud.(Véjar, 2006)

La procaína es un fármaco del tipo éster alcohólico del ácido para amino-benzoico que, gracias a las enzimas esterases logran desdoblarse y descomponerse en muy poco tiempo, y pasa a formar un equipo para la formación del ácido fólico». (El ácido fólico es indispensable en la reproducción de las células).(Vinyes, 2003)

Los compuestos antihistamínicos de la procaína como el dietil-amino-estenol son el ácido para amino benzoico, que logran salir del cuerpo en pocos minutos sin causar ningún daño ni efectos secundarios. Por todo ello, los tratamientos que ofrecen los médicos especialistas en Terapia Neural son inofensivos y no tienen efectos secundarios, por el contrario, la procaína es un excelente antihistamínico, que ayuda a eliminar las alergias. (Cassuto, Sinclair, & Bonderovic, 2006)

Usando a menudo la procaína en los pacientes, se logra combatir el endurecimiento normal de los tejidos, incluyendo los vasos sanguíneos, las

articulaciones, músculos y los diferentes órganos. Si el tejido conectivo (la piscina en donde flotan todas las células), crece más de lo normal por algún motivo, puede cualquier parte del cuerpo volverse rígida y causar alguna enfermedad. El tratamiento neuroterapéutico tiene el potencial de devolver al tejido conectivo a la normalidad, debido a que, los campos interferentes hacen anormal al tejido conectivo, toda esta anomalía se elimina aplicando procaína en los campos interferentes es decir uniéndolos, es factible que esta esclerosis o endurecimiento en los músculos, vasos sanguíneos, órganos y articulaciones desaparezcan y retomen su normalidad. (Navarro & Fernandez, 2003)

La procaína es un excelente vasodilatador, si por algún motivo un paciente presenta una vasoconstricción esto conllevaría a la disminución del oxígeno y nutrientes en los vasos sanguíneos provocando dolores y enfermedades en su organismo debido a la disminución de la circulación. La procaína actúa directamente en el sistema nervioso vegetativo vascular, esto quiere decir, en los nervi nervorum, o sea, en los nervios de los vasos sanguíneos, estos nervios se encargan de dar el mensaje a los músculos de los vasos sanguíneos para que se contraigan o se dilaten de la forma correcta. La carga eléctrica normal de la procaína es de 290 mv esta hace que el sistema nervioso de los vasos sanguíneos se repolaricen y devuelvan la vasoconstricción o vasodilatación normal que necesita para de esta manera pueda recibir la cantidad suficiente de sangre, agua, oxígeno y otros nutrientes que el cuerpo necesita para que deje de quejarse. (Toscano & Pinilla, 2012)

La procaína elimina las reacciones anómalas que causa el estrés orgánico y psíquico. Cada que una parte del cuerpo se encuentra afectada, este entra en estrés causando algún tipo de enfermedad o dolencia y, si esto continúa a lo largo

de un tiempo, llevaría al organismo a un estado de estrés orgánico que luego se convierte en un estrés psíquico. (Roman, Jaime, & Osorio, 2004)

La Terapia ideal para aliviar el dolor y las enfermedades es el uso de la procaína, esta logra que el cuerpo tenga un efecto beneficioso con su acción calmante y relajante para el sistema nervioso central, periférico y vegetativo; consiguiendo cambiar de enfermo a un estado fisiológico normal. Las contracturas musculares y las inflamaciones son eliminadas por la acción de la procaína. La eficacia de la procaína mediante las técnicas de la Terapia Neural hace que las inflamaciones desaparezcan haciendo que todos los mecanismos antiinflamatorios vuelvan a funcionar de manera óptima en el organismo. (Speransky , 1994)

Pasa algo similar con las contracturas: Cuando no tenemos una adecuada aportación de oxígeno y nutrientes en los músculos, estos no metabolizan adecuadamente la glucosa y hacen que se acumulen el ácido láctico produciendo alteraciones musculares constantes a lo que llamamos contracturas. En momento que aplicamos la procaína, esta produce una vasodilatación reponiendo el flujo sanguíneo adecuado normalizando la correcta oxigenación y la nutrición muscular necesaria para que la glucosa se regularice y el ácido láctico se reutilice y elimine de manera que desaparezcan las contracturas musculares. (Vischñevsky, 1988)

La procaína es asombrosa para los músculos, ligamentos y articulaciones, permite que el tejido conjuntivo restablezca la homeostasis aliviando y curando a dichas partes del organismo vivo. La aplicación de la procaína es beneficiosa para el funcionamiento correcto del corazón, la sangre, para las funciones de varios aparatos y sistemas como el, gastrointestinal, respiratorio, genitourinario, linfático, neurológico, esquelético, cardiológico, etc. (Fischer, 2002)

A la procaína se le atribuye la formación de secreciones hormonales y de la producción de enzimas. Esta posee muchos beneficios en los músculos, ayuda a mejorar el estado del paciente gracias a la repolarización de su potencial bioeléctrico, optimiza a una serie de funciones neuronales, celulares y orgánicas, interrumpiendo el arco reflejo dañino para las células logrando recobrar la salud. (El arco reflejo dañino es todo estímulo sensitivo e involuntario de dolor o enfermedad en el que participan el cerebro y todas las estructuras del cuerpo involucradas en estos dolores o enfermedades). Para cumplir con todas las funciones orgánicas las células realizan el consumo de energía necesario a esto llamamos respiración celular. El ATP o trifosfato de adenosina es la fuente de energía que usan las células para su metabolismo. El principal consumidor de energía celular son las enfermedades estas logran disminuir las funciones orgánicas de las células, con lo cual crecen los dolores y el cansancio y/o fatiga logrando convertirse en enfermedades crónicas. Las acciones de la procaína son incontables en el organismo, todas ellas favorables, curativas y sin daños secundarios. Todas estas acciones ya han sido analizadas por científicos y los mismos pacientes sienten todos los beneficios cada que se aplican la terapia y las afecciones que tienen desaparecen y logran curarse. (Vinyes, 2003)

Por todo lo dicho anteriormente, los tratamientos con Terapia Neural jamás provocaran daño, no tiene ningún efecto secundario y todos son beneficios para la salud, debido a que conseguimos darle al cuerpo ese empujón o empujoncito, o esa chispa que provoque la reacción auto curadora del organismo.

2.2.3 Efecto neuralterapéutico

La Terapia Neural tiene sus bases científicas en las investigaciones de los científicos rusos Pavlov y Speransky y, más tarde, en la de los hermanos Huneke.

La célula posee un potencial de membrana aproximado de -90 mV, estímulos dañinos o el arco reflejo hacen que las células no se repolaricen con normalidad haciendo que no pueda recuperarse por sí sola. El sistema nervioso percibe constantemente esa irritación (similar al fenómeno del miembro fantasma) (Fischer, 2002)

La Terapia Neural en microdosis, con sus 290 mV, repolariza y estabiliza gradualmente el potencial de membrana, mejora la osmosis capilar y normaliza las funciones vegetativas interferidas. Después de que la sensación anestésica que produce la procaína pasa, el potencial eléctrico es retenido por las células de los tejidos logrando recuperar una regulación progresiva. Dependiendo de los factores por la cual este cursando el paciente, puede que sea necesario varias aplicaciones subcutáneas de procaína. En cada aplicación tratamos de normalizar a -90Mv el potencial de la membrana. Según el profesor Hopffer manifiesta que las aplicaciones repetidas de Terapia Neural se pueden considerar como una pregunta al organismo de cómo se siente. Dependiendo de cómo se manifieste la mejoría son las respuestas que nos da el organismo a dichos problemas. (Hopffer, 1991)

2.2.3.1. Fenómenos durante el tratamiento en el sitio de la enfermedad

(Local/ segmental)

Intervalo: Si luego de cada tratamiento se presenta un intervalo notablemente más largo con pocas molestias o libre de molestias, entonces tiene sentido seguir con la terapia segmental.

“Fenómeno de Reacción” (Hopffer): Cuando durante la terapia neural local/segmental de pronto el paciente refiere dolor en otro sitio que hasta entonces

no presentaba síntomas, es muy probable que este sea el campo interferente responsable.

2.2.3.2. Fenómenos durante el tratamiento del campo interferente

Un campo interferente es una fuente de estímulos en el tejido del que provienen estímulos mínimos permanentes, que estresan los circuitos de control humoral, celular y neural. El campo de interferencia es silencioso para el paciente. El Campo de interferencia hace que la información se envíe a través de sustancias básicas, las vías sanguíneas y linfáticas, las sustancias portadoras, las hormonas el sistema nervioso y la cadena cinética. Una enfermedad focal es un evento circunstancial producido por el campo de interferencia (punto focal). Como trastornos funcionales, dolor, inflamación crónica neuralgia. (Huneke , 1998)

2.2.3.3. Teoremas según Huneke

1. Toda enfermedad crónica puede ser causada por campos de interferencia
2. Cualquier parte del cuerpo puede convertirse en un campo de interferencia.
3. La inyección de procaína en el campo de interferencia culpable, cura las enfermedades causadas por campos de interferencia, en la medida automáticamente posible, a través del segundo fenómeno (fenómeno HUNEKE)

Un fenómeno de segmento es la mejora de los síntomas después del tratamiento en el segmento. (Huneke , 1998)

“Fenómenos de segundos de Huneke”. Es el fenómeno que se provoca a los segundos de haber aplicado la Terapia Neural en el campo de interferencia, el cual no pertenece al mismo segmento que presenta los síntomas y que consiste en la total desaparición de dichos síntomas durante al menos 8 horas, si el campo

interferente está en la boca o 20 horas si se halla en cualquier otra parte del organismo. (Perez, 2004)

“Fenómeno invertido” (Hopffer): Reacción que consiste en un deterioro de los síntomas distante al sitio de aplicación del tratamiento neuralterapéutico seguido de una mejoría que tiene una duración mínima igual a la observada en el fenómeno en segundos. Este fenómeno se explica porque el campo interferente está muy sensible al manipularlo y repercute sobre el órgano blanco, produciendo un empeoramiento. A medida que el neuralterapéutico va mejorando la condición patológica del campo interferente, comienza a sentirse la desaparición de los síntomas a distancia. (Huneke , 1998)

2.2.3.4. Técnicas para la aplicación de la Terapia Neural

Terapia Segmental:

La terapia Segmental de acuerdo con Huneke se refiere al uso selectivo de la procaína en el área del proceso de la enfermedad. Es decir, si el animal padece de dolor en la rodilla (independientemente del diagnóstico), se inyectan pequeñas cantidades de procaína aplicada en pápulas sobre la piel de este. Dicha mejoría se puede lograr de manera inmediata o suele mejorar con la aplicación de varias dosis hasta llegar a la ausencia total de los síntomas. A diferencia de la medicina tradicional, en la que el organismo logra acostumbrarse a la droga que está recibiendo, muchas veces debe de ser cambiada o incluso se debe aumentar la dosis para lograr los efectos requeridos, con la Terapia Neural la mejoría es cada vez más duradera y los síntomas menos potentes, debido en parte a que se actúa directamente sobre un área del SNV cada vez menos irritada.

Por lo que se conoce, la terapia Segmental actúa por vía refleja (o reflejo cuti-visceral, o viscerovisceral), puesto que todas partes de un segmento reaccionan

como unidad y en forma refleja a ciertos sucesos que se producen en el mismo segmento. Si el tratamiento Segmental no provoca mejorías, es recomendable buscar un campo de interferencia o mejor si buscamos primero el campo interferente culpable. (Cabrera, 2004)

Los segmentos del cuerpo lo constituyen:

C1 – C7 Segmentos cervicales

T1 -T13 Segmentos torácicos

L1 – L7 Segmentos lumbares

S1 – S3 Segmentos sacros

2.2.3.5. Los puntos más importantes de la terapia segmentaria en enfermedades

- **Terapia segmentaria en desordenes cardiacos:** Es la inyección intravenosa en la vena cubital izquierda. La aplicación de 2 a 4 pápulas sobre el primer y tercer espacio intercostal. Por la espalda se extiende por debajo de la región escapular, los puntos dolorosos o gatillos localizados por palpación: pueden ser eliminados con pápulas o inyecciones profundas. La terapia segmentaria para el corazón es la inyección del GANGLIO ESTRELLADO. Todas las cicatrices en el segmento deben ser tratadas al mismo tiempo. (Payán, 1985)
- **Terapia segmentaria en desordenes pulmonares:** Tratamiento básico de todos los desórdenes; Inyección intravenosa de izquierda o derecha, de 4 a 6 pápulas en esternón, área de los hombros y bilateralmente adyacente a los procesos laterales de las vértebras cervicales. (Payán, 1985)

- **Terapia segmentaria en desordenes del hígado y vesícula biliar:**
Tratamiento básico inyección intravenosa de procaína; pápulas o inyección en epigastrio, sobre vesícula biliar o páncreas. Pápulas en zona de Head asociados a la espalda y hombros; Inyección en nervio supraorbital derecho inyecciones en el punto de Vogler en el periostio. (Payán, 1985)
- **Terapia segmentaria en desordenes gástricos:** Como tratamiento básico para enfermedades del estómago se hacen: inyecciones intravenosas de procaína; inyecciones en la fosa gástrica, y del nervio supraorbitario izquierdo; en cólicos de estómago se recomiendan aplicaciones paravertebrales en los nervios intercostales izquierdo T6 a T8. Cicatrices y nódulos deben tratarse al mismo tiempo. (Payán, 1985)
- **Terapia Profunda:** Actúa en sitios donde se encuentran venas, vasos, arterias y ganglios. En problemas endocrinos y algunas veces en problemas pulmonares, en problemas de la columna, espacios intervertebrales y laterales. (Payán, 1985)
- **Corona Franciscana:** Actúa en sitios relacionado con la cabeza para tratar epilepsias, alteraciones de la circulación cerebral, insomnios, cefaleas y migrañas. (Payán, 1985)
- **Articulación del Hombro**
 - ❖ Ganglio estrellado
 - ❖ Tuberosidad mayor del humero
 - ❖ Apófisis corona lateral
 - ❖ Musculo extensor digital común y musculo extensor radial del carpo

- **Articulación del codo**
 - ❖ Tuberosidad mayor del humero
 - ❖ Proceso coronoides lateral
 - ❖ En el borde medial del metacarpo y en el medio del pliegue de la piel después de extender el pulgar desde el segundo dedo (DI 4)
 - ❖ Musculo extensor digital común y musculo extensor radial del carpo (DI 10)

- **Articulaciones del carpo y de los dedos del pie**
 - ❖ Tuberosidad mayor del humero
 - ❖ Proceso coronoides lateral
 - ❖ Infiltración sobre las placas articulares
 - ❖ En el borde medial del metacarpo y en el medio del pliegue de la piel después de extender el pulgar desde el segundo dedo (DI 4)
 - ❖ Musculo extensor digital común y musculo extensor radial del carpo (DI 10) (Jimenez, 2015)

- **Articulación de la cadera**
 - ❖ Ganglio impar
 - ❖ Trocánter mayor
 - ❖ Dorso medial entre las ultimas vértebras lumbares y las sacras (LG3)
 - ❖ Al final de la tercera línea desde el tubérculo coxal al tubérculo isquiático a nivel de la espina iliaca dorsal caudal. (BL53)
 - ❖ Proximal al epicóndilo medial del fémur entre los tendones terminales del musculo sartorio y el musculo vasto medializado, musculo cuádriceps femoral donde el Arteria femoral desaparece en las profundidades (LE 9).

- ❖ En una depresión en la tuberosidad tibial lateral en el origen del musculo tibial craneal. (Ma36) (Jimenez, 2015)
- **Articulación de la rodilla**
 - ❖ Ganglio impar
 - ❖ Trocánter mayor
 - ❖ Dorso medial entre las ultimas vértebras lumbares y las sacras (LG3)
 - ❖ Proximal al epicóndilo medial del fémur entre los tendones terminales del musculo sartorio y el musculo vasto medializado, musculo cuádriceps femoral donde el Arteria femoral desaparece en las profundidades (LE 9).
 - ❖ En la depresión de la tuberosidad tibial lateral en el origen del musculo tibial craneal. (Ma36) (Jimenez, 2015)
- **Articulación tarsal y articulación del dedo del pie**
 - ❖ Ganglio impar
- **Columna cervical**
 - ❖ Proceso espinoso doloroso
- **Columna torácica**
 - ❖ Ganglio Subescapular
- **Espina lumbar**
 - ❖ Ganglio impar
- **Cola**
 - ❖ Ganglio impar
 - ❖ Raíz de la cola
 - ❖ Punta de la cola

- **Otitis externa**
 - ❖ Ganglio estrellado
 - ❖ Mastoides
 - ❖ Angulo de la mandíbula
- **Anillo de la garganta**
 - ❖ Ganglio estrellado
 - ❖ Mastoides
 - ❖ Angulo de la mandíbula (Jimenez, 2015)

DESORDENES DIGESTIVOS

- **Vómitos / diarreas**
 - ❖ Punta xifoidea
 - ❖ Pozo gástrico
 - ❖ Ombligo
 - ❖ Pápulas desde las sínfisis hasta el ombligo
 - ❖ Pápulas desde la T6 hasta la L2
- **Debilidad de la vejiga**
 - ❖ Ganglio impar
 - ❖ Pápulas desde la T10 hasta la L2
- **Enfermedades de la próstata**
 - ❖ Ganglio impar
 - ❖ Inyección en la próstata en ambos lados (Jimenez, 2015)

ENFERMEDADES DEL AREA UROGENITAL

- **Debilidad de la vejiga**
 - ❖ Ganglio impar
 - ❖ Pápulas sobre la sínfisis

- ❖ Ruta Sinfisaria
- ❖ Puntos a la próstata en machos
- ❖ Puntos a la uretra en hembras
- **Inflamación de la glándula anal**
 - ❖ Ganglio impar
 - ❖ Inyección en las glándulas anales en ambos lados (Jimenez, 2015)

EPILEPSIA

- ❖ Desde la parte posterior del pabellón auricular verticalmente hacia arriba, hasta la línea media del techo del cráneo.
- ❖ Inyección de la glándula tiroides en ambos lados
- ❖ Dorso mediana entre la última vértebra lumbar y el sacro (Jimenez, 2015)

2.3 Marco legal

Constitución del Ecuador (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008)

Art. 14.- Se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice la sostenibilidad y el buen vivir, *sumak kawsay*. Se declara de interés público la preservación del ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención del daño ambiental y la recuperación de los espacios naturales degradados. Se declara de interés público la preservación del ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención del daño ambiental y la recuperación de los espacios naturales degradados. (Constitucion Nacional del Ecuador , 2008)

Código Orgánico Integral Penal de Ecuador (2014)

Artículo 249.- “Maltrato o muerte de mascotas o animales de compañía. - La persona que por acción u omisión cause daño, produzca lesiones, deterioro a la integridad física de una mascota o animal de compañía, será sancionada con pena de cincuenta a cien horas de servicio comunitario. Si se causa la muerte del animal será sancionada con pena privativa de libertad de tres a siete días. Se exceptúan de esta disposición, las acciones tendientes a poner fin a sufrimientos ocasionados por accidentes graves, enfermedades o por motivos de fuerza mayor, bajo la supervisión de un especialista en la materia.” (Pozo, 2014)

Gobierno autónomo descentralizado provincial del Guayas (2016)

Art. 7. Actos contra los animales. - La presente ordenanza prohíbe que sean cometidos los siguientes actos contra el estado de bienestar de los animales:

a) Maltratar o someter a práctica alguna a los animales que pueda producir en ellos sufrimiento o daños injustificados;

b) Suministrar a los animales sustancias que puedan causarles sufrimiento o daños innecesarios, o aquellas que se utilicen para modificar el comportamiento del animal con la finalidad de aumentar su rendimiento, salvo que se efectúe por prescripción facultativa. (Jairala, 2016)

Ordenanzas municipales del Cantón Guayaquil

Art. 7.- Todos los habitantes del cantón se encuentran obligados a cumplir con las siguientes normas de protección para con los animales: a) Respetar la vida de los animales domésticos, así como el velar por su salud, alimentación y condiciones de vida adecuadas según su especie. b) Respetar su integridad física, evitando el causarles lesiones y sufrimientos innecesarios (Guayaquil, 2004)

3. Materiales y métodos

3.1 Enfoque de la investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Se trata de una investigación de tipo retrospectiva, cuali – cuantitativa, no experimental, en la cual se analizó la situación de los perros que acudieron a consulta con diferentes patologías y han sido tratados con Terapia Neural.

3.1.1.1 **Investigación Aplicada:** Al tabular los datos existentes, se determinó una relación importante entre las variables a estudiar.

3.1.1.2 **Investigación Documental:** El carácter documental de esta investigación se basó en el estudio retrospectivo de las fichas medicas ya existentes que ayudo a obtener el resultado de la investigación.

3.1.1 Diseño de investigación

En esta investigación se realizó la interpretación de datos obtenidos de los registros del Consultorio Perla del Pacifico, que cuenta con fichas clínicas veterinarias que se utilizan para el ingreso de datos de pacientes y de los dueños, tales como los síntomas, pruebas diagnósticas que se le realizaron y su respectivo tratamiento. Con toda esta información se evaluó y comparó entre sí y entre las variables independientes para poder cumplir a cabalidad con los objetivos planeados.

3.2 Metodología

3.2.1 Variables

Según el tipo de investigación, se incluyen las variables.

3.2.1.1. *Variable independiente*

Efectividad de la Terapia Neural como parte de un tratamiento.

3.2.1.2. Variable dependiente

Edad del paciente

Sexo

Patologías presentes

Pruebas diagnosticas

3.2.2 Población y Muestra

La población para esta investigación fueron todos los registros de los perros en el periodo 2014-2019, en el Consultorio Veterinario Perla del Pacifico y no se aplicó muestreo, dado que es un estudio retrospectivo

3.2.3 Diseño experimental

Esta investigación no requiere implementar diseño experimental.

3.2.4 Recolección de datos

3.2.4.1. Recursos

Materiales y herramientas: Libros, laptops, computadoras, registros, historias clínicas.

Recursos Humanos: Tesista, Profesor guía, tutor estadístico.

Recursos Económicos: El presente trabajo investigativo será financiado con recursos propios de la tesista.

3.2.4.2. Métodos y técnicas

Se analizó las fichas clínicas, se las documento, y se extrajo las variables determinadas en la investigación y posterior a ello, se estableció una relación con los objetivos planteados en esta investigación. Se realizó los análisis estadísticos de las variables. Finalmente, se describió los resultados de cada análisis sustentándose con tablas y gráficos donde se expresaron valores tanto numéricos como porcentuales.

3.2.5 Análisis estadístico

Los datos se recopilaron en una tabla usando una hoja electrónica y el análisis estadístico es de tipo frecuencias absolutas y relativas, que fue representados a través de tablas y gráficas. Además, se llevarán a cabo pruebas de χ^2 para la relación entre variables independientes.

4. Resultados

4.1 Análisis de datos según el sexo al que fue aplicada la Terapia Neural

Tabla 1. TERAPIA NEURAL POR SEXO

Sexo	Datos
HEMBRA	44
MACHO	80
TOTAL GENERAL	124

Zabaleta ,2021

En la **tabla N°1** después del análisis se encontró que los perros que fueron tratados con terapia neural, 44 perros fueron hembras, mientras que 80 fueron machos de un total de 124 perros atendidos en la Veterinaria Perla del Pacifico.

4.2 Análisis de la aplicación de Terapia Neural por edades

Tabla 2. TERAPIA NEURAL POR EDADES

Edad	Datos
< 1AÑO	15
1-4 AÑOS	52
5-8 AÑOS	36
9-11 AÑOS	11
>11 AÑOS	10
TOTAL GENERAL	124

Zabaleta ,2021

En la **Tabla N°2** se muestra los datos por edad de las terapias realizadas, dando como resultado que menores de 1 AÑO fueron en total 15 perros, de 1 a 4 años sumaron 52 perros, mientras que de 5 a 8 años fueron 36 los perros atendidos, de 9 a 11 años dieron un total de 11 perros y mayores de 11 años fueron 10 los atendidos. En el **grafico N° 2** se muestran claramente los porcentajes por rango de edad siendo el de mayor porcentaje de 1 a 4 años con un total de 42%.

4.3 Análisis de las técnicas de Terapia Neural utilizadas

Tabla 3. TECNICAS DE TERAPIA NEURAL UTILIZADAS

No.	Clases de terapia neural utilizadas	Sesiones	Porcentaje
1	SEGMENTAL Y PROFUNDA	162	34.83%
2	CORONA FRANCISCANA	87	18.72%
3	PARAVERTEBRAL, SEGMENTAL Y PROFUNDA	78	16.77%
4	SEGMENTAL	68	14.62%
5	CORONA FRANCISCANA, INTERVERTEBRAL Y PROFUNDA	43	9.25%
6	SEGMENTAL Y CORONA FRANCISCANA	20	4.30%
7	PARA VERTEBRAL Y PROFUNDA	4	0.86%
8	INTERVERTEBRAL Y PROFUNDA	3	0.65%

Zabaleta ,2021

En la **tabla N° 3** con respecto a las técnicas de terapia neural utilizadas tenemos los siguientes resultados: la terapia que más se ha utilizado en la veterinaria Perla del Pacifico es la Segmental y profunda ya que hubieron 162 sesiones, con el 34.83% de las terapias utilizadas, le sigue la terapia realizada en corona franciscana con 87 sesiones que equivale al 18.72% de las terapias realizadas se

encontraron que la paravertebral, segmental y profunda, tuvieron 78 sesiones equivalente al 16.77% de frecuencia, en cuanto a la segmental con 68 sesiones equivalente al 14.62% de repetición, la corona franciscana, intervertebral y profunda con 43 sesiones correspondiente al 9.25% de terapias, la segmental y corona franciscana con un total de 20 sesiones realizadas equivalente al 4.30% de aplicación, paravertebral y profunda 4 sesiones siendo 0.86% de frecuencia y la intervertebral profunda con 3 sesiones siendo la de menor porcentaje con un total de 0.65% de aplicaciones, dando como total 465 sesiones de terapia neural a todos los pacientes.

4.4 Análisis de las principales patologías con el mayor número de sesiones de Terapia Neural

Tabla 4. PRINCIPALES PATOLOGIAS CON EL MAYOR NUMERO DE SESIONES DE TERAPIA NEURAL

No.	PATOLOGIAS	SESIONES	PORCENTAJE
1	CONVULSIONES	78	34.06%
2	PARALISIS DEL TREN POSTERIOR	48	20.96%
3	PARAPLEJIA	21	9.17%
4	CUADRIPLAJIA	15	6.55%
5	CLAUDICACION EN MIEMBRO POSTERIOR IZQUIERDO	14	6.11%
6	DOLOR GENERALIZADO	13	5.68%
7	CLAUDICACION EN MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO	11	4.80%
8	COMPRESION MEDULAR EN L7- S1	11	4.80%
9	DISCOPATIA CON AFECCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL CON NO SENSIBILIDAD EN MP	10	4.37%
10	PARALISIS DEL TREN POSTERIOR POR HERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL L7 Y S1	8	3.50%

Zabaleta ,2021

En la **tabla N°4** se estableció que el top 10 de las patologías tratadas con terapia neural en la Veterinaria Perla del Pacifico fueron las siguientes: con 78 sesiones están las convulsiones equivalente al 34.06 % de las patologías, luego la parálisis del tren posterior con 48 sesiones correspondiente al 20.96%, la paraplejia con 21 sesiones equivalente 9.17%, cuadruplejia con 15 sesiones correspondiente al 6.55%, la claudicación en miembro posterior izquierdo con 14 sesiones correspondiente al 6.11%, el dolor generalizado con 13 sesiones equivalente al 5.68%, la claudicación en miembro anterior izquierdo con 11 sesiones equivalente al 4.80%, la compresión medular en L7 – S1 con 11 sesiones también con un 4.80%, las discopatías con afección del espacio intervertebral con no sensibilidad en miembros posteriores poseen un total de 10 sesiones correspondiente al 4.37% y el parálisis del tren posterior por hernia de disco intervertebral L7 y S1 con 8 sesiones equivale al 3.50%

4.5 Análisis de las terapias aplicadas por patologías

Tabla 5. TERAPIAS APLICADAS POR PATOLOGIAS

TERAPIAS	SESIONES
CONVULSIONES	78
CORONA FRANCISCANA	60 (80%)
SEGMENTAL Y CORONA FRANCISCANA	16
SEGMENTAL	1
SEGMENTAL Y PROFUNDA	1
PARALISIS DEL TREN POSTERIOR	48
SEGMENTAL Y PROFUNDA	30 (63%)
SEGMENTAL	7
PARAVERTEBRAL, SEGMENTAL Y PROFUNDA	6
INTERVERTEBRAL Y PROFUNDA	3
CORONA FRANCISCANA	2

PARAPLEJIA	21
SEGMENTAL Y PROFUNDA	21
CUADRIPLÉJIA	15
SEGMENTAL Y PROFUNDA	12 (80%)
CORONA FRANCISCANA, INTERVERTEBRAL Y PROFUNDA	3
CLAUDICACION EN MIEMBRO POSTERIOR IZQUIERDO	14
SEGMENTAL	10 (71%)
PARAVERTEBRAL, SEGMENTAL Y PROFUNDA	2
SEGMENTAL Y PROFUNDA	2
DOLOR GENERALIZADO	13
CORONA FRANCISCANA, INTERVERTEBRAL Y PROFUNDA	7 (54%)
SEGMENTAL Y PROFUNDA	3
SEGMENTAL	2
PARAVERTEBRAL Y PROFUNDA	1
CLAUDICACION EN MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO	11
SEGMENTAL Y PROFUNDA	7 (64%)
SEGMENTAL	2
SEGMENTAL Y CORONA FRANCISCANA	1
PARAVERTEBRAL, SEGMENTAL Y PROFUNDA	1
COMPRESION MEDULAR EN L7-S1	11
SEGMENTAL Y PROFUNDA	8 (73%)
PARAVERTEBRAL, SEGMENTAL Y PROFUNDA	3
DISCOPATIAS CON AFECCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL NO HAY SENSIBILIDAD EN MIEMBROS POSTERIORES	10
PARAVERTEBRAL, SEGMENTAL Y PROFUNDA	10
PARALISIS DEL TREN POSTERIOR POR HERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL L7 Y S1	8
PARAVERTEBRAL, SEGMENTAL Y PROFUNDA	8

Zabaleta, 2021

Según la **tabla N° 5** que corresponde a las terapias aplicadas por patologías podemos observar que en cuanto a convulsiones la terapia que en mayor porcentaje se aplicó fue la corona francisca con un 80%, estaríamos diciendo que es la de primer uso cuando los perros presentan convulsiones. Mientras que cuando se presenta una parálisis del tren posterior la terapia que mayormente se

usa es la segmental y profunda con un 63%. En cuanto a la paraplejia y cuadriplejia la de mayor uso es la segmental y profunda con un 100% y 80% respectivamente. Cuando presentamos pacientes con claudicación del miembro posterior izquierdo la terapia de elección es la segmental con un 71%. También podemos apreciar que si tenemos un paciente con dolor generalizado la terapia a usar será corona franciscana, intervertebral y profunda con un 54% de frecuencia. La claudicación del miembro anterior izquierdo y solucionada en un 64% con la terapia segmental y profunda. Cuando se presenta en los pacientes compresión medular L7- S1 la mayoría de los pacientes fueron tratados con la terapia segmental y profunda 73%. Al analizar la discopatía con afección del espacio intervertebral cuando no hay sensibilidad en miembros posteriores podemos indicar que la terapia a usar es la paravertebral, segmental y profunda con el 100% de los pacientes. Finalmente podemos decir que cuando los pacientes presentan una parálisis del tren posterior por hernia del disco intervertebral en L7 y S1 igual que la patología anterior la terapia ideal en un 100% es la paravertebral, segmental y profunda.

5. Discusión

La Terapia Neural está indicada esencialmente para todas las enfermedades de limitación motora, y tratamos de corregirlas mediante estímulos suaves que regulan el Sistema Nervioso Vegetativo. Dicho estímulo permite al sistema nervioso un descanso en cuanto a disregulaciones vegetativas o funcionales. El fin de la Terapia Neural es repolarizar todos los circuitos que no están funcionando de manera adecuada y hacer que estos circuitos completen su energía vital para fortalecer la salud de los pacientes.

En el presente trabajo, se demuestra la aplicación de la Terapia Neural por edad y sexo, así como también las diferentes técnicas aplicadas en perros con diferentes patologías las principales patologías con el mayor número de sesiones realizadas.

Huneke en Alemania, Fischer en Suiza, Speransky en Rusia, Pischinger en Viena, después de años de trabajo con la Terapia Neural, concluyeron que cualquier parte del organismo se puede convertir en un campo interferente.

En Ecuador existen muy pocas publicaciones que se refiera al uso de la Terapia Neural en animales, como el trabajo de Maestría realizado de la Dra. Beatriz Cabrera en el 2004 en la cual concluye que su investigación resulto efectiva en el 100% de los casos que se utilizaron Terapia Neural, así mismo indica que la técnica que más uso fue la Segmental y profunda al igual que en este trabajo la técnica que más se utilizo fue la Segmental y profunda.

Calderón 2014 en su tesis con tema UTILIZACIÓN DE LA TERAPIA NEURAL EN EL MANEJO POST OPERATORIO EN LA CASTRACIÓN DE PERROS indica que se mantiene su efectividad en el 100% de los casos más, sin embargo, también el autor pudo darse cuenta que la segunda aplicación de Terapia Neural no es muy recomendable puesto que es una terapia invasiva (inyectable) en una zona muy

sensible como el escroto teniendo una reacción de dolor al momento de la aplicación

En la literatura internacional existen incontables referencias de su efectividad, como la del Dr. Roberto Castro en TERAPIA NEURAL EN VETERINARIA donde aclara que esta terapia tiene una importancia superlativa, ya que se da por terminado aquello de los que se aferran los calumniadores de la Terapia Neural, diciendo que solo es un efecto placebo, señalando la efectividad de la terapia a los dueños de los pacientes ya que ellos no hablan, demostrando mediante la recuperación que no es un efecto placebo.

6. Conclusiones

En conclusión, las enfermedades pueden verse de una óptica distinta, como un proceso, como un mensaje o aviso. Pero si no se permite que el paciente participe activamente en su propia curación, si no se le ha permitido llegar a la causa del bloqueo, del desequilibrio, para remediarlo, solo se abra atajado el efecto, la consecuencia y la enfermedad volverá a aparecer, pues la causa seguirá actuando.

Con este estudio podemos decir que la terapia neural trabaja en el ser vivo, no en partes aisladas si no en su totalidad trabajando en su energía vital. Así tenemos que de los 124 pacientes tratados el 64% de ellos fueron machos y el 36% fueron hembras de los cuales las de mayor aplicación por edad fueron 1-4 años con un total de 52 animales.

El 34.83% de las técnicas empleadas fue la Segmental y Profunda y en segundo plano la técnica de Corona Franciscana con un 18.72%. Las patologías más tratadas con Terapia Neural fueron las convulsiones con un 34.06% de pacientes y siguiendo en porcentajes esta la patología de parálisis del tren posterior con un 20.96%. En cuanto a la técnica más utilizada en relación a la patología de mayor frecuencia en todo el estudio (**convulsiones**) a 78 pacientes según la tabla #5 fue la técnica de corona franciscana dando un 80%. Cabe mencionar que en segundo lugar la patología tratada fue la de la parálisis del tren posterior con 48 pacientes, siendo la técnica usada la segmental y profunda dando un 63%.

En este estudio una constante que se repitió en muchos pacientes fue los que tuvieron compresión medular en L7 y S1 el signo clínico que reflejaba en ellos fue claudicación del miembro posterior izquierdo.

Concluimos que la mejor medicina es la que cura al paciente reorganizándolo al conjunto de sistemas del mismo, a través de un estímulo neuralterapéutico.

7. Recomendaciones

Se recomienda a la comunidad veterinaria el empleo de la Terapia Neural (TN), como tratamiento complementario en la práctica diaria de las dolencias caninas.

Para la aplicación de la Terapia Neural (TN), es importante “El saber donde” es el lugar correcto de la aplicación y tener conocimientos básicos de anatomía, neurología y sistema linfático.

Además, se recomienda más investigación con ensayos clínicos dentro de la medicina veterinaria

8. Bibliografía

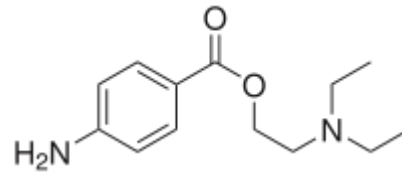
- Baldrich, N., Aroca, G., Hoyos, S., & Patiño, B. (2020). Homeopatía como tratamiento de síndrome de la cauda equina en un felino. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*.
- Bykov , K., & Konradi , G. (1960). *Text-book of physiology*. Moscow: Foreign Languages Publishing House.
- Cabrera, B. (2004). *Terapia Neural aplicada en caninos politraumatizados*. Machala.
- Cassuto, J., Sinclair, R., & Bonderovic, M. (2006). Anti-inflammatory properties of local anesthetics and their present and potential clinical implications. *Acta Anaesthesiologica Scandinavica* , 265-282.
- Castro, R. (2010). La Terapia Neural en animales. *Terapia Neural.com*, 1-5.
- Castro, R. (2011). Bases para la Terapia Neural en Caninos y Felinos. Buenos Aires: Dunken.
- Constitucion Nacional del Ecuador . (2008). Montecristi - Ecuador: Asamblea Nacional del Ecuador.
- Dosch P. (1995). *Manual of Neural Therapy according to Huneke*. Heidelberg: Karl F Haug Publishers.
- Ernest, E. (2007). *Complementary Therapies for Pain Management: An Evidence-based Approach*. Livingstone: Elsevier.
- Fabregas, L. (2014). Casos clínicos en Veterinaria y Terapia Neural. *Terapia Neural.com*.
- Fischer, L. (2002). *Terapia Neural segun Huneke*. Ciudad de Mexico.

- Guayaquil, M. M. (2004). Ordenanza que regula la protección, tenencia, control, comercialización y cuidado de animales de compañía, así como aquellos que se utilizan en espectáculos públicos, dentro del cantón Guayaquil. . Guayaquil: El Universo.
- Hopffer, F. (1991). *Phanomene bei neuraltherapeutischer Tatigkeit*. Arzte: Naturheilverf.
- Huneke , J. (1998). *Terapia Neural según Huneke*. Barcelona: Encuentro Internacional de Terapia Neural.
- Jairala, J. (2016). Ordenanza de la Prefectura del Guayas. Guayaquil: En J. Jairala.
- Jimenez, E. (2015). *La Terapia Neural según Huneke a la Medicina Veterinaria*. Buenos Aires : Instituto Argentino de Terapia Neural.
- Navarro, F., & Fernandez, I. (2003). *Introducción a la Terapia Neural según Huneke. Herbal*.
- Payán, J. (1985). *Intraducción general a la Terapia Neural. Natura Medicatrix*, 30-32.
- Perez, M. (2004). *El Fenomeno en Segundos . Terapia Neural.com*.
- Pozo, H. E. (2014). *CODIGO ORGANICO INTEGRAL PENAL DEL ECUADOR*. Quito: En H. E. Pozo.
- Prieto, J. C. (2006). *Terapia Neural en animales domésticos. Terapia Neural.com*.
- Ricard , F. (2010). *Tratado de osteopatía*. 3a ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Roman, F., Jaime, R., & Osorio, Y. (2004). *Asercamiento al comportamiento dielectrico de la procaina y sus soluciones: analisis de la permitividad dielectrica con la procaina*. Cuba: Encuentro Internacional de Terapia Neural

- Smerlilli, A. (2004). Anestésicos locales: historia, acción farmacológica, mecanismo de acción, estructura química y reacciones adversas. *Rev Fac Odontol Univ Buenos Aires*, 19(46):19-24.
- Sociedad Medica Española de Terapia Neural. (2010). Acciones de la procaina. *Terapia del dolor Terapia Neural*.
- Speransky , A. (1994). Bases para una nueva teoría de la medicina. Buenos Aires: Psique.
- Talbot, M. (1998). *The Rainbow and the Worm*. Singapore: World Scientific Publishing.
- Toscano, F., & Pinilla, L. (2012). LOS PRINCIPIOS DE LA TERAPIA NEURAL DESDE LOS FUNDAMENTOS DEL NERVIOSISMO HASTA LA NEUROCIENCIA ACTUAL. *Salud UIS Vol 44*, 57-65.
- Urrego , D. (2010). Abordaje de la medicina alternativa como sistema médico complejo en la Universidad Nacional del Colombia. *Rev. Fac. Med. Unal*.
- Vinyes, D. (2003). Terapia Neural. *Natura Medicatrix*, 175-185.
- Vischñevsky. (1988). *El bloqueo novocaínico y los antisépticos oleobalsámicos como una forma de terapéutica patogenica*. Buenos Aires: Ed. Cartago.
- Vithoulkas , G. (2006). Las leyes y principios de la homeopatía en su aplicación práctica. Barcelona: Paidós Ibérica.

9. Anexos

Anexo N°1: LA PROCAINA



Anexo N°2: UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VETERINARIA PERLA DEL PACIFICO



Fuente: Google Maps (2020).

Anexo N° 3: GRAFICO DE TERAPIA NEURAL POR PORCENTAJE DE EDADES

