

I Congreso de la Asociación Cántabra de Matronas

IX Congreso Nacional de Matronas

OSTEOPATÍA: TERAPIA CRANEO-SACRAL

APLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO, EN LA PREPARACIÓN AL PARTO, DURANTE TODAS LAS FASES DEL PARTO, PUERPERIO Y SU APLICACIÓN AL RN

M.J. Aguilar Rubio

(Matrona. Terapeuta Cráneo-Sacral)
Granada

BREVE INTRODUCCIÓN A LA OSTEOPATÍA:

Fue en 1.874 cuando aparecieron públicamente los fundamentos filosóficos y prácticos de la Osteopatía, desarrollada por Andrew Taylor Still a partir del enfrentamiento con las excesivas prescripciones por parte de los médicos, de medicamentos, sangrías y demás métodos médicos. Este sistema médico desarrollado por Still nuevo y que integra a todo el cuerpo con la mente y las emociones, lo denominó OSTEOPATÍA. En 1.917 la introduce en Europa J.M. Littlejohn fundándose en Inglaterra la primera escuela de osteopatía, después en 1.957 Paul Geny funda la Escuela Francesa de Osteopatía, que más adelante traslada a Inglaterra por motivos políticos, dando lugar a la European School of Osteopathy.

El método de tratamiento CRÁNEO-SACRO fue desarrollado más adelante a principios de los años 30 por W.G. Sutherland, (cuya mayor aportación junto a la aplicación consecuente de los principios de la Osteopatía sobre el cráneo, fue el descubrimiento de un sistema de regulación para el organismo, que se manifiesta con un movimiento rítmico y lento del cráneo) quien al examinar un cráneo fresco diseccionado observó:

-Que las superficies de unión de los huesos parietales con los temporales, y las alas del hueso esfenoideos con los temporales, presentaban aristas como las agallas de un pez, esto era el reflejo de la movilidad articulada de un mecanismo respiratorio, y le llevó a investigar la movilidad de los huesos del cráneo, aunque los libros de Anatomía decían lo contrario. (es decir que se sueldan y no se mueven.) Estos estudios le llevaron a la conclusión de que las superficies articulares de los huesos del cráneo daban lugar a una estructura hecha para el movimiento, y a este movimiento le llamó MOVIMIENTO RESPIRATORIO PRIMARIO. MRP

- Vió que bajo la superficie interna de los huesos del cráneo estaban las membranas intracraneales que coordinaban ese movimiento.

- Que igualmente el sacro está unido al cráneo por estas membranas que bajan por el canal medular, (es una unidad funcional de ahí el nombre de Sistema Craneo-Sacro)

- Que el sacro también tiene un movimiento involuntario inherente entre las dos palas ilíacas (No olvidemos por su situación, la importancia del sacro y las ilíacas durante el embarazo y parto)

- El movimiento que tienen los huesos del cráneo, y que a través del canal medular se transmite hasta el sacro está producido por el Ritmo Cráneo-Sacral.

Este Ritmo Cráneo-Sacral es el resultado de:

1. La producción de Líquido Cefalorraquídeo dentro del cráneo, su distribución a lo largo de todo el canal medular, y la reabsorción de nuevo dentro del cráneo.

2. Todo este mecanismo está dirigido por el movimiento de la sínfisis esfeno-basilar que abre y cierra el ángulo articular, flexionándolo y extendiéndolo. De ahí que el movimiento que realizan los huesos del cráneo cuando se produce el LCR en los ventrículos III y IV, y que a través del sistema Fascial es transmitido a todo el cuerpo, se le denomine movimiento de FLEXIÓN Y EXTENSIÓN.

Esto constituye el RITMO CRÁNEO-SACRO, independiente de otros ritmos corporales, y que influye sobre el metabolismo del cuerpo y sobre cada una de sus células. Hace que los huesos del cráneo, como los del resto del organismo efectúen una rotación interna y externa, con una frecuencia de entre 6 a 14 ciclos/ min, de una forma suave y casi imperceptible. Comienza durante el desarrollo embrionario, y para unos minutos después del fallecimiento.

Más adelante y en diferentes Escuelas, siguiendo todas los trabajos e investigaciones de Sutherland el estudio de la Osteopatía Cráneo-Sacral se ha realizado utilizando los más novedosos sistemas de medición para comprobar el movimiento de los huesos y su rango. Así por ejemplo el Dr. Viola

Fryman, y posteriormente el equipo del Dr. Leopold Busquet, asistidos por láseres conectados a ordenadores obtuvieron una imagen holográfica tridimensional con precisión micrométrica del movimiento descrito anteriormente, y dando como resultado un movimiento cíclico cuya amplitud es de 15 a 25 mm..

Por otro lado, John Upledger, en los 70 dirigió un equipo multidisciplinar formado por: médicos, bioquímicos, físicos, fisioterapeutas, osteópatas, ingenieros electrónicos, etc. Que estudiaron durante 5 años lo que ya se había demostrado, añadiéndole el desarrollo de la intuición y el sexto sentido a la hora de protocolizar y aplicar la TCS.

No olvidemos algo del campo de la Psicología y la Conciencia Humana: "Que el pensamiento es una fuerza mental que puede ser emitida, dirigida y percibida" y el Osteópata no puede ni debe limitar esta dimensión ENERGÉTICA.

Según los estudios realizados por expertos de todo el mundo, se llegó a las conclusiones descritas, y a partir de ahí se aplicó un método para el diagnóstico y el tratamiento, que veremos más adelante.

Por este mecanismo, el cráneo tiene su movimiento que transmite por el canal medular hasta el sacro, y a través del sistema Fascial llega a todo el organismo, de tal manera que aunque estemos en absoluto reposo, todo nuestro cuerpo está en un movimiento fisiológico continuo. Por lo que el principio de la Osteopatía es: " Donde hay movimiento hay vida" el movimiento por tanto es el principio de la vida, y en la Terapia Cráneo-Sacral, de lo que se trata es de devolver, restaurar mediante un estímulo, (una información que damos al sistema que estamos trabajando) la movilidad y función normal, es decir el terapeuta da una información ante la que el cuerpo del paciente se pone en marcha hacia su normalización. Esto nos lleva a ver otra cosa: EL CUERPO SIEMPRE TIENDE A SANAR, POSEE MUCHOS MECANISMOS DE AUTOREGULACIÓN, lo que el terapeuta hace es darle una información, pero SANA EL SOLO, debemos ser humildes y no pensar que nosotros "curamos"

La Terapia C.S. también contempla los factores emocionales de la persona, pues la entiende como lo que es, un todo: cuerpo, mente, espíritu y emociones.

Este aspecto del organismo, del ser humano en su totalidad hace que los traumas emocionales, quedan albergados en el cuerpo produciendo lo que se llama "quiste ó nudo, ó bloqueo emocional" LAS CÉLULAS TIENEN MEMORIA,

Y EN ELLAS SE CONSERVA LA EMOCIÓN QUE NUESTRA MENTE "OLVIDA" Este quiste se ubica en la zona más vulnerable, ó en la zona donde hubo un trauma físico, y que envolvió el estado emocional que la persona tenía en ese momento, curándose la lesión física, pero perdurando en la psique de la persona esta emoción que le seguirá produciendo problemas hasta que la libere, y lo hace cuando se trabaja el cuerpo, sobre todo la zona de la lesión original. Este apartado de la TCS tiene un gran valor y alcance terapéutico.

De esta manera nos encontramos que casi cualquier patología es susceptible de ser tratada con TCS, ya que casi todas son debidas a una restricción en su movimiento ó función.

Y una cosa que debemos saber los profesionales que nos dedicamos de una manera u otra a atender a los RN y niños pequeños es que este ser como he dicho antes que es un todo, lo es desde que está dentro del útero, por lo que piensa, siente, actúa y vive las vivencias durante su formación de la manera que le trasmite su madre, y el entorno familiar. Percibe si sus padres han buscado que nazca, si es aceptado, si es amado, si sus padres y su entorno están en armonía.

Igualmente sabemos que lo que se denomina en Psicología Transpersonal un MAL ÚTERO, ofrece al embrión unas vivencias desagradables que se especifican muy bien en los tratados de Sanislaw Grof (Psicología Transpersonal, nacimiento, muerte y transcendencia en psicoterapia. Edit. Kairós) y que vive de una manera angustiosa, impregnándole e imprimiéndole una serie de patrones que desarrollará más adelante y que distan mucho de ser una buena base para que se desarrolle como un ser humano SANO, como ocurre en los casos en que la madre es drogodependiente, alcohólica, maltratada, ó bien NO ACEPTA SU EMBARAZO, NO QUIERE AL NIÑO QUE VIENE, y demás casos conocidos por todos nosotros. La formación de las matronas en TCS incluyendo el campo de la Psicología Perinatal, pues ambas van de la mano, es algo que se impone si queremos ayudar a las futuras madres y a los niños que han de nacer en adelante, y así aportar un grano de arena para que estos sean más sanos física y emocionalmente, y por tanto la sociedad más SANA.

No existe un estudio reglado e independiente de esta disciplina, P.P. por lo que a continuación propongo una bibliografía sobre el tema, que puede ayudar en un principio. La Asociación Internacional de Psicología Transpersonal (se puede acceder desde internet) ofrece información

variada sobre el tema y hace propuestas de diversa formaciones, sobre todo para personal sanitario. La revista OBSTARE ofrece en cada número un artículo relacionado con este tema. También es recomendable para las personas que se dedican a "los nacimientos", que practiquen, que revivan su propio nacimiento con técnicas como el Rebirthing, Regresiones, TCS, Respiración Holotrópica etc. Y así constaten, comprueben y vivan en su propio ser los traumas que vive el niño durante el proceso de venir a este mundo, de esta manera podremos comprenderle mejor y ayudarlo mejor.

La TCS es UN COMPROMISO, se realiza cómo una entrega desinteresada a la persona que la está recibiendo, no es una carga más de trabajo, es OTRA MANERA DE TRABAJAR en la que el Amor está presente y al ofrecerlo nos sentiremos mejor y también el otro. Es la forma más HUMANA de tratar a las personas, en nuestro caso a las embarazadas y los bebés.

Ahora que tanto se habla de HUMANIZAR el parto???????? un proceso totalmente natural y humano, al que entre todos le hemos quitado esas cualidades y pretendiendo una proeza "le queremos devolver su humanidad" Esto sólo se podría hacer CON AMOR, RESPETO Y TRATÁNDOLO COMO LO QUE ES Y esto se puede hacer con la TCS. La TCS como hemos visto antes aunque de forma somera, está basada en la Anatomía del cuerpo y su Fisiología, no es una "magia, ni una imposición de manos", para poder aplicarla se necesitan profundos del cuerpo humano.

Se aplica de manera PROTOCOLIZADA, y este Protocolo se adapta a las diferentes edades ó situaciones de la persona. El más común es el PROTOCOLO DE 10 PASOS, que más adelante veremos.

LA TERAPIA CRANEO-SACRAL EN EL EMBARAZO, PARTO Y EL RECIEN NACIDO

Aplicada al campo profesional de las Matronas, abarca un abanico de posibles actuaciones, amplísimo, pues son muchos los momentos de la vida de una mujer en los que necesita de unas manos dispuestas a ayudarlo, y son precisamente las de la persona que controla como evoluciona su: embarazo, parto, lactancia, etc. las más adecuadas para brindarle esa ayuda humana y bienintencionada que en cada momento necesita.

La Terapia Craneo-Sacral es una herramienta de trabajo para las matronas que les permitirá ayudar a mejorar en sus mujeres, el embarazo, la preparación al parto, el trabajo de parto y la venida del nuevo ser que esperan. Y cuando ese Ser que esperaban ha llegado, ofrecerle un tratamiento que le va a ayudar a corregir cualquier problema que trajese con él. No se olvida al padre en ningún momento, y a él se le enseñan algunas técnicas que la pueden calmar en muchos casos a lo largo de todo el embarazo, y en la fase prodrómica.

Durante el embarazo, se le presentan a la embarazada una serie de problemas ó patologías comunes pero no por ello menos molestas, como pueden ser:

- Pirosis.
- Dolor de cabeza.
- Ciática.
- Lumbalgias.
- Miedo.
- Nauseas.
- Estreñimiento.
- Insomnio.
- Retención de líquidos.
- Calambres.
- Adormecimiento de MM.
- HTA
- Mareos.
- Tensión en bajo vientre
- Etc. Etc. Etc.

Todos estos problemas, aunque no son patologías importantes, no dejan de ser terriblemente molestos para las embarazadas, que en la mayoría de los casos no encuentran solución. La Matrona aplicando la Terapia Craneo- Sacral, y usando solo las manos y su entrega, (después de haberse formado) puede solucionar sobre la marcha en muchos casos estas molestias que impiden que la embarazada viva su proceso de manera mas relajada y con mayor bienestar, lo que indiscutiblemente influye también sobre el del niño, dándole mayor tranquilidad. Durante el parto y la fase previa, la TCS ayuda a la mujer a estar más relajada, a ser más consciente de su proceso, a

ayudar mejor a su hijo que lo está pasando mal en su paso por el canal del parto, mal físicamente y psicológicamente.

En muchos casos acelera el proceso con lo que la mujer pasa menos horas sufriendo y por supuesto el niño también.

Y hace que el parto sea menos traumático para los dos.

Durante el puerperio, la TCS ayuda en la cicatrización de episiotomías y cicatrices abdominales, favorece la lactancia materna y previene la depresión post-parto.

En el Recién Nacido, aplicarla es aun más eficaz, pues le ayuda a corregir los posibles problemas que se hayan originado durante la estancia del niño en el útero, y durante el parto, como restricciones en su Sistema Craneo-Sacral, que le pueden causar problemas de diversa índole desde el principio de su vida, y durarle en algunos casos toda ella. Así como traumas emocionales debidos a lo anteriormente expuesto, y de esta manera evitar que acarreen toda su vida con: angustias, fobias, complejos etc.

Comprobado todo esto, en los últimos años, se ha visto la necesidad de actuar en este sentido en beneficio de las mujeres y sobre todo de los niños, a los que se les solucionan gran cantidad de problemas ya en los primeros días de vida. De hecho son muchos los países en los que se oferta en las Maternidades los servicios de un Terapeuta Cráneo-Sacral para que atienda a la madre durante el periodo de dilatación, parto y puerperio, así como por supuesto al RN, a quien se le pueden solucionar definitivamente una serie de problemas que a veces los acarrea durante toda su vida.

PROTOCOLO PARA LA EMBARAZADA

1. Estaciones de escucha.
2. Liberación de diafragmas.
3. Liberación del sacro.
4. Liberación de la base del cráneo.
5. Levantamiento del frontal.
6. Levantamiento de parietales.
7. Liberación de temporales.
8. Compresión y descompresión del esfenoideos. Triángulo de la depresión.
9. ATM
10. CV 4 y Punto Parado.

Que se aplicará según las necesidades de cada embarazada en particular.

PROTOCOLO DE LA PUERPERA

1. Escucha.
2. Liberación de diafragmas.
3. Liberación del sacro.
4. Liberación de la base del cráneo.
5. Esfenoideos, compresión y descompresión. Triángulo de la depresión.
6. Cicatrices
7. Lactancia.
8. Relación con su hijo.
9. CV4 y Punto Parado.

En cada caso habrá que usar unas técnicas en relación al estado de cada puerpera.

PROTOCOLO DEL RN

1. Evaluación visual de la cabeza, suturas, asimetrías.
2. Liberación del tubo dural con balanceo.
3. Liberación del sacro.
4. Liberación de diafragmas.
5. Liberación del diafragma de entrada torácica, vueltas de cordón.
6. Observación precisa de todo lo que nos pueda transmitir el niño.
7. Liberación de la base del cráneo.
8. Modelado según necesidades de la cabeza.

TODOS ELLOS CON EL MÁXIMO RESPETO QUE SE PUEDE OFRECER A UN SER QUE ACABA DE LLEGAR A ESTE MUNDO, QUE SE SIENTE DESVALIDO Y QUE TIENE MIEDO.

En el RN, bien por sus vivencias intraútero, bien por los mecanismos del parto, nos podemos encontrar una cantidad de restricciones en su Sistema Cráneo-Sacral que le pueden originar patologías de importancia mínima a otras que le pueden dejar secuelas importantes en cualquiera de sus sistemas durante el resto de su vida, y que con unas maniobras fáciles ofrecidas con respeto y amor, se pueden corregir en los primeros días de su vida, para ello la Matrona debe estar preparada y ofrecerle un servicio integral, comprometido y desde el corazón, para que la experiencia de nacer sea menos traumática y como consecuencia el índice de enfermedades y conductas patológicas debidas a "una entrada en escena" patológica disminuya en los años venideros.

BIBLIOGRAFÍA:

El Apego de Niño a sus Cuidadores Alianza. Psicología. Jose Cantón Duarte y M^a Rosario Cortés Arboleda

Apego Adulto Biblioteca Psicología. Judith Feeney.

La Separación Afectiva. J. Bowlby. Paidós

La Pérdida Afectiva J. Bowlby. Paidós

Los Guiones que Vivimos. Edit, Kairós. Claude Steiner.

PSICOLOGIA TRANSPERSONAL

Psicología Transpersonal. Edit. Kairós Stanislav Grof.

El Hombre y sus Símbolos. Biblioteca Universal C G Jung.

La Personalidad Creadora. Edit. Kairós. Abraham Maslow.

La Mente del Bebé Recién Nacido. Ed. Obstore. David Chamberlain