

# EL ELECTROSUEÑO, UN MÉTODO NOVEDOSO Y EFECTIVO DE CURACIÓN

*Dr. Raúl Felipe Cálix M. \**

El electrosueño, es un método de curación no medicamentoso, de acción Neurotrófica. Esta acción no conlleva complicaciones, efectos negativos colaterales, empeoramiento de la enfermedad, reacciones alérgicas, acostumbramiento o fenómenos acumulativos, siendo a la vez de manejo relativamente fácil.

Actualmente se utiliza y estudia en más de 1,000 clínicas, en la Unión Soviética y en más de 56 países del mundo.

A los problemas del electrosueño se le han dedicado alrededor de 1,500 trabajos escritos, 7 monografías, más de 70 tesis doctorales, 4 Congresos internacionales y 4 regionales (en la URSS).

El último Congreso Internacional se celebró precisamente, el año pasado en Moscú (V.M. Bانشikov, 1976).

---

\*Jefe del Departamento de Ciencias Morfológicas de la Facultad de Ciencias Médicas. U.N.A.H. Tegucigalpa.

Al electrosueño se le conoce con otros nombres, como: hipnoelectrosueño, terapia electrocerebral, ritmosueño. Sin embargo, el 3er. Congreso Internacional celebrado en Varna en 1972 decidió reconocer solo el nombre de electrosueño, en honor a sus inventores, los electrofisiólogos rusos que así lo bautizaron desde el principio.

No hay duda de que el electrosueño ejerce una acción normalizadora en todos los sistemas funcionales del organismo, mediante el restablecimiento del equilibrio homeostático de los mismos.

El electrógeno es un estado de sueño o estados transitorios cercanos al mismo, que surgen poco a poco bajo la acción de una corriente alterna débil, con impulsos de duración corta (0.1-0.5 MK Seg.) y baja frecuencia (1-150 ciclos). Las observaciones experimentales y clínicas han demostrado su alta efectividad y la ausencia de peligros en su empleo.

Según Timofieiev y sus colegas (Y.K. Scripkin, 1971) el me-

canismo del electrosueño consta de 3 factores: a) Sugestivo, b) de reflejo condicionado, c) de acción directa de la corriente alterna en el tejido cerebral. Este último factor es, en la opinión de la mayoría de los investigadores, el principal.

Durante el electrosueño cambia el estado fundamental y la actividad eléctrica de las estructuras del sistema límbico. Este sistema juega un gran papel en la organización de los aspectos emocionales y de motivación de la conducta. De ahí, que la acción de la corriente de impulsos sobre este sistema lleve a la recuperación del equilibrio emocional y vegetativo humoral del organismo.

El electrosueño ejerce un gran efecto en el componente psicológico de las relaciones psicósomáticas, actuando no solamente como activador de determinadas estructuras cerebrales (hipotálamo, hipocampo, formación reticular y otras). Esta acción compleja trae consigo un estado psicofisiológico especial, comprobado por los siguientes hechos:

1.- Su acción terapéutica se debe no solamente al sueño en sí o a su grado de profundidad, sino que sobre todo, a los estadios iniciales del cambio del estado funcional del cerebro. Estos estadios comprenden: a) un ritmo alfa (del EEG) generalizado, lento e hipsincrónico distinto en frecuencia, amplitud y grado de generalización del ritmo alfa propio del estado relajado de la vigilia, b) desaparición de la reacción de asimilación del ritmo de las oscilaciones luminosas, c) aumento simultáneo de la irrigación cerebral y surgimiento periódico y regular de actividad vegetativa.

2.- La característica fisiológica de estos estadios iniciales se acompaña, también, de disminución de la reacción de orientación hacia los estímulos externos, apareciendo, a veces, sufrimientos como visiones en los sueños. Al mismo tiempo, después de cada sesión de electro-sueño se agudiza la "frescura" y la capacidad de captación de las sensaciones.

B.- El electro-sueño tiende a la normalización de los sistemas vegetativos y somáticos, independientemente de la dirección de la disfunción (hiper o hipofunción), ya que el factor desencadenante, que es la tensión emocional, parte de un mismo punto que es la función normal (igual acción reguladora para la hipertensión que para la hipotensión arterial).

La desaparición de la hipertensión emocional tiene su manifestación subjetiva y objetiva (El electroencefalograma plano, después del curso de electro-sueño, adquiere su ritmo alfa regular y rítmico).

4) Durante el electro-sueño disminuye la sensibilidad al dolor, conservando al mismo tiempo buen estado de conciencia y control completo sobre la conducta, lo que es de vital importancia en el parto sin dolor.

5.- Después del curso de electro-sueño, disminuye la necesidad en el sueño rápido, cuando ésta se encuentra aumentada por la ansiedad. Al mismo tiempo mejora la calidad del sueño rápido (desaparecen las pesadillas, disminuye el número de veces en que se despierta el paciente).

6.- El electro-sueño aumenta la hipnabilidad del sujeto. (C. R, Roitenburd, 1976).

Todo lo anterior puede interpretarse como el cambio de la inter-relación entre dos tipos de pensamiento: a) El verbal (lógico-racional, de señalización) ligado a la actividad del hemisferio cerebral izquierdo, necesario para la adaptación social y b) El no-verbal (del espacio y las formas, de los objetos), ligado a la actividad del hemisferio derecho y necesario para la adaptación a la realidad en toda su inmensa variedad.

Con la actividad del pensamiento del hemisferio derecho se

relacionan la capacidad creativa, el manejo de acciones automáticas que no necesitan de la participación de la conciencia, algunos mecanismos de la estabilización psicológica de la personalidad y la capacidad de regular las funciones vegetativas. En las condiciones de nuestra civilización, domina el pensamiento del hemisferio izquierdo. Sin embargo, durante el sueño, la meditación trascendental y la hipnosis se supone que hay una actividad y un predominio relativo del pensamiento del hemisferio derecho, lo que determina el papel importante de estos estados en el mantenimiento y recuperación de la homeostasis psicofisiológica. (C.R. Roitenburd, 1976).

De acuerdo con esta hipótesis, el electro-sueño activa el pensamiento dependiente de la actividad del hemisferio derecho (el morfo-espacial, no-verbal, de los objetos), asegurando el paso a este tipo de interacción con el medio externo e interno, lo que a su vez determina su efectividad en las Neurosis y las enfermedades psicósomáticas. Se supone que las estructuras límbicas y del tronco cerebral son sumamente sensibles a la corriente alterna (de impulsos) y que uno de los efectos de la corriente sobre las mismas es el surgimiento de las condiciones para el cambio de la inter-relaciones entre los hemisferios cerebrales. De tal manera, el electro-sueño coadyuva a la autorregulación del Sistema Nervioso Central.

El electro-sueño es efectivo en un gran número de enfermedades, en las cuales la integración psicomotora juega un gran papel,

como, por ejemplo, en las neurosis, insomnio, enfermedad ulcerosa, hipotensión e hipertensión arterial, asma bronquial, alcoholismo crónico, enfermedades vasculares, eczemas, neurodermitis, psoriasis, enfermedades vasculares, disfunciones de las glándulas endocrinas, regulación del metabolismo proteico y lipídico, toxemias del embarazo, psicoterapia del parto, etc. De ahí, que su empleo se haya extendido a distintas ramas de la medicina: psiconeurología, medicina interna, cirugía, dermatología, etc. (Y.K. Scripkin, 1971; V.I. Akcionova, 1976; C.R. Roitenburd, 1976; M.Z. Konovalova, 1976; V.M. Banshikov, 1976).

#### BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Scripkin Y.K., B.A. Somov, Y.C. Butov. Sobre la curación, con electrosueño, de pacientes con eczema y neurodermitis. "Efectos del electrosueño en las disfunciones del sistema neurovegetativo" 1971, Pag. 95-97.
- 2.- Roitenburd C.R.: Nuevos Métodos de estudio del mecanismo de acción del electrosueño. "Compendio de trabajos presentados en el IV Congreso sobre Electrosueño y Electro-narcosis. Medgiz, Moscú, 1976".
- 3.- Banshikov V.M.: Estado actual y perspectivas de desarrollo del electrosueño. "Compendio de trabajos presentados en el IV Congreso sobre electro-sueño y Electro-narcosis. Medgiz, Moscú, 1976".
- 4.- Konovalova M.Z.: Efecto del electrosueño en el metabolismo proteico en enfermos con traumas encéfalo-craneeanos. "Compendio de trabajos presentados en el IV Congreso sobre electrosueño y Electro-Narcosis. Medgiz, Moscú", 1976".
- 5.- ÍDEM, Efecto del electrosueño en el metabolismo de los liproteídos en enfermos con Comoción Cerebral de grado medio" Compendio de trabajos presentados en el IV Congreso sobre electrosueño y Electro-Narcosis. Medgiz, Moscú, 1976".
- 6.- Akcionova V.I.: Principios de la organización del empleo multifacético del electrosueño en la Sección Policlínico-hospitalaria. "Compendio de trabajos presentados en el IV Congreso sobre electrosueño y Electro-Narcosis. Medgiz, Moscú, 1976"