

PSICOANALGESIA MATERNOFETAL (PMF)

Ángel Escudero Juan

Creador de la Escuela de Noesiterapia

Desde 1972, en que operé a una paciente alemana de varices y trombosis hemorroidal con analgesia psicológica, en mi vida profesional se han ido produciendo una serie de hechos que necesariamente tienen que hacerme pensar en lo mal conocidas que son las mejores capacidades humanas dentro de la profesión médica.

Desde entonces, veo a mis pacientes entrar al quirófano sabiendo que ese ordenador biológico que llamamos cerebro está diseñado para ser programado de una manera sencilla y eficaz, para que se cumpla en sus vidas lo que programan con sus pensamientos. Consiguen una analgesia psicológica que nos permite operar sin necesidad de química, con todas las ventajas que esto reporta. Estos pacientes salen del quirófano por su pie, y el postoperatorio brilla por su benignidad y sin necesidad de analgésicos ni antibióticos... Y resulta que se potencia de tal manera el estado inmunológico que, en miles de incisiones operatorias, no hemos registrado ni un solo caso de infección postoperatoria. Al trasladar mi experiencia quirúrgica y los fundamentos de la Noesiterapia a todas las especialidades médicas, mejoran los resultados obtenidos... Y muchas enfermedades catalogadas por los especialistas como progresivas o incurables cambian su evolución y su pronóstico, y en ocasiones hemos visto curaciones sorprendentes.

Las personas que comprenden y usan los fundamentos biológicos de la Noesiterapia o curación por el pensamiento se dan cuenta de que, no sólo mejoran su salud y bienestar sino que son conscientes de que algo cambió su forma de ser en la vida, que son mejores como personas... Sienten la necesidad de compartir el bien que consiguieron en sus vidas con sus semejantes... Y esto tiene un nombre... AMOR, que es la única panacea capaz de producir cambios sustanciales en la calidad de vida, en la salud y en las relaciones humanas.

Al trasladar mi experiencia con la psicoanalgesia volitiva en cirugía a la maternidad he podido comprobar cómo se

enriquece todo lo relacionado con el embarazo, parto y posparto. Me encontré con lo que he llamado Psicoanalgesia Maternofetal (PMF). La mujer aprende con una sesión de entrenamiento, en cualquier mes del embarazo, a conseguir la analgesia psicológica para todo su cuerpo y para el cuerpo de su hijo. Y esto lo disfrutarán durante todo el embarazo, parto y posparto. Aprende a controlar todo lo relacionado con la dinámica uterina. Os sorprendería ver algunos de los partos en los que queda de manifiesto que todos los mecanismos biológicos en relación con la maternidad se pueden dirigir de una manera consciente y voluntaria por la madre. Y los *noesibabies*, como llamamos a los niños nacidos con la protección de la PMF, nacen con algo indescriptible y positivo en sus miradas..., su desarrollo psicomotor es más rápido y positivo que el de cualquier otro niño nacido con los métodos al uso hoy día. Hace años seguí la evolución de una *noesibaby* durante su primer año de vida. Hice un paralelo con una serie de una televisión alemana: "Los primeros 365 días del niño". Hice las mismas pruebas que habían filmado a los niños alemanes... Y la diferencia era absolutamente favorable para la *noesibaby*.



Es sabido que para que el parto sea normal, se necesita que haya una adecuada armonía neuromuscular en la matriz y que la mujer esté psicológicamente equilibrada. La matriz depende de tres tipos de inervación: del sistema simpático, que es inhibidor de las contracciones uterinas; del parasimpático -del vago-, activador de las contracciones, y de una inervación local, también activadora.

Todo lo que sea capaz de estimular el sistema adrenérgico, el simpático, como un pensamiento negativo o el miedo, va a inhibir las contracciones uterinas, va a alargar el parto y va a hacerlo más desagradable y doloroso. Al contrario, todo lo que sea capaz de producir un predominio parasimpático, un predominio vagal muscarínico, va a hacer que el parto sea más normal, agradable y fisiológico.



¡Cuánto cambiarán las maternidades de todo el mundo el día que se les enseñe a las mujeres una cosa tan sencilla, pero tan eficaz, como el mantener la boca con saliva fluida -saliva vagal- durante el parto! El mismo mecanismo que produce este efecto -el predominio vagal- es general, en todo el cuerpo y, por supuesto, su efecto alcanza a la matriz y hace que todo en torno al parto se produzca con mayor normalidad y bienestar.

Todas las mujeres deben conocer algo tan elemental, pero tan importante para ellas. La saliva fluida es el signo fundamental de que se vive en Respuesta Biológica Positiva (RBP), y ésta va siempre impregnada de un predominio vagal muscarínico, con todas sus connotaciones positivas para el metabolismo, para la salud y para la calidad de vida.

Mi experiencia me dice que la contracción uterina no sólo no tiene por qué ser dolorosa, sino que puede convertirse en algo placentero.

El dolor en el parto, hecho real hoy, produce graves complicaciones. La respuesta biológica negativa (RBN) que acompaña al dolor, al sufrimiento y al miedo aumentan el estrés, aumentan la producción de adrenalina y enlente-

cen los mecanismos de la dilatación uterina. Los mecanismos metabólicos se alteran y afectan física y psicológicamente a madre e hijo.

Nosotros partimos de un hecho, y es que la mujer ha parido con dolor a lo largo de la historia.

Hay excepciones a esta norma, pero lo corriente y ordinario es el sufrimiento asociado al parto, incluso en poblaciones primitivas. Pero lo que sucede, en realidad, es que esas mujeres tienen más resistencia al dolor. Sin embargo, entre esto y lograr que el parto sea un hecho feliz hay una gran diferencia. Hay un largo camino que estamos recorriendo en beneficio de las futuras madres.

Nuestra actitud ante el dolor en el parto será la de cambiar el miedo por confianza, y el dolor, por anestesia psicológica y bienestar, evitando todo el trauma posible al hijo.

De ordinario se nace sufriendo y perdiendo la protección que ofrecía el útero materno. Eso queda grabado en el inconsciente, y cuando la vida presenta una situación de posible cambio, surge el miedo a sufrir y a perder algo. Ésta es una de las causas fundamentales de la mayoría de los males del hombre y de la humanidad: el miedo, que atenaza e impide vivir buscando el bien y evitando el mal. ¡Cuántas cosas malas se hacen por miedo y cuántas cosas buenas se dejan de hacer por la misma causa!

Con la Psicoanalgésia Maternofetal (PMF) hemos convertido en realidad lo que madre e hijo necesitan a la hora del nacimiento. Con ella está surgiendo una nueva generación de niños, que serán hombres más libres, que no temerán de una manera inconsciente los cambios de situación que les plantea la vida. Serán más libres de escoger aquello que les conviene, sin la coacción de temores inconscientes.

Son muchos miles los niños que han nacido así en España, en América y en otros lugares. Son altamente satisfactorias las noticias que me llegan de ellos. Hay matronas, discípulas mías, que saben bien lo que es evitar gran número de cesáreas, que no sólo hacen los partos sin necesidad de química, sino que cuando es necesario saben hacer episiotomías, legrados y hasta extracciones manua-

les de placenta sin necesidad de anestesia química..., y con total bienestar por parte de las madres. En ocasiones tienen que buscar, allá en el fondo del útero, a un segundo gemelo que, al encontrar toda la matriz para él solo, se pone en transversa y no sale si no lo sacan. Y esa maniobra se hace sin necesidad de anestesia química, que alguna vez hemos podido filmar.

El primer nacido con mi sistema fue una niña, mi sobrina Mercedes, que nació el miércoles catorce de Febrero de 1973, día de San Valentín.

La PMF proporciona a la mujer una preparación adecuada para un mejor autocontrol del parto: su puesta en marcha, el control de su dinámica, para fijar la fecha del mismo (cuando hay razones válidas para hacerlo) y para conseguir una psicoanalgesia que dure todo el embarazo, parto y posparto, que beneficia tanto a la madre como al hijo.

Y todo esto con sólo una sesión de entrenamiento en cualquier mes del embarazo. Y hasta sin ninguna preparación, como han demostrado las matronas que siguen mis enseñanzas en la Seguridad Social, a condición de que la mujer acepte la ayuda que le brinda una profesional preparada. Te voy a contar cómo procedo en esa única visita que dedico a la embarazada para programar su psicoanalgesia y dirigir los mecanismos del parto.

Acompañada, a ser posible, del padre de la criatura, se le hace la historia clínica. Aprenden lo que significa el predominio vagal muscarínico para la vida, para la salud y, en especial, para el parto. Y la trascendencia que este estado biológico tiene -comprobado por mi larga experiencia operando con psicoanalgesia- para conseguirla con un pensamiento.

Les muestro la preparación de una embarazada y su parto. Ven cómo se cumplió lo programado. La mujer hizo su trabajo con bienestar y salió del paritorio andando, con su hijo en brazos, con la mayor naturalidad del mundo, con la felicidad reflejada en su semblante. Su marido la acompañó en todo momento.

Se les enseña cuándo es el momento oportuno para ingresar en el hospital, una vez el parto está en marcha. Conviene retrasar el ingreso todo lo posible, para evitar

las rutinas de los profesionales, que parece que tienen prisa por terminar algo que necesitó nueve meses para madurar, y ahora quieren acelerarlo y manipularlo, alterando el ritmo de la naturaleza. La dinámica uterina es artificialmente acelerada, lo que causa mayores molestias a la mujer, a la que tendrán que administrar una serie de medicamentos que no serían necesarios, para compensar los malestares producidos artificialmente, hasta llegar a la anestesia química, general o epidural... O a una cesárea cuya causa ha sido iatrogénica.

Les damos instrucciones muy concretas en torno a estos temas, y en particular cómo no dejarse influenciar negativamente por el lenguaje y las formas de expresión negativas de los que las asisten, que ignoran la fuerza que sus palabras tienen en una mujer pariendo, y las consecuencias negativas que pueden reportarle.

Deben defender el derecho a un parto natural, sin ninguna manipulación química innecesaria. Para todo esto, hoy por hoy, lo mejor es llegar al hospital con la dilatación bien adelantada, salvo que se haya producido, previa y espontáneamente, la rotura de la bolsa de las aguas o por otras circunstancias a valorar por el profesional.



Y llega el momento definitivo: el momento de usar lo que han aprendido para programar todo lo que ella y su hijo necesitan. Cada mujer programa, con sorprendente facilidad, todo lo que vio en la grabación de vídeo:

1. Mantiene su boca con saliva fluida, vagal.
2. Se anestesia un brazo con un pensamiento.
3. Le clavamos y se clava una aguja.
4. Comprueba que la analgesia la pone y quita a placer y de una manera sencilla.

5. Se programa la analgesia para todo su cuerpo y el de su hijo, para todo el embarazo, parto y postparto. La sorpresa y la alegría son cosa ordinaria. Todas se benefician, en mayor o menor grado, de la psicoanalgesia lograda con su propio pensamiento... Sienten su cuerpo como si flotara. El resto del embarazo lo pasan con un bienestar como no habían conocido antes. Esto lo perciben doblemente las que han tenido algún embarazo anterior sin el sistema y tienen un punto de referencia para comparar.

6. Como refuerzo de estas enseñanzas les aconsejo que oigan, a diario, mis casetes: "Aprende a relajarte, conoce el poder creador de tu pensamiento" y "Curación por el pensamiento". Y a partir del séptimo mes de la gestación deben añadir a las anteriores grabaciones -preferentemente al acostarse- "Dirige tu parto", que es un recordatorio de todo lo que aprendieron en aquella visita de preparación.

7. Y que esta grabación "Dirige tu parto" se la lleven al centro donde vayan a parir. Les será útil durante el resto de la dilatación.



Lo importante es que comprenden que su parto será tan bueno como ellas piensen, que les dimos unos conocimientos que las hace autónomas para programar y atraer a sus vidas todo el bien que necesitan, para ellas y para sus hijos. Acostumbro decir a las embarazadas que, además de pensar todo lo bueno que quieran para sus hijos, que recreen sus sentidos y su pensamiento con las cosas bellas que sean capaces de encontrar, dentro de ellas y en la naturaleza. Que se deleiten con el colorido de las flores, con el canto de los pájaros, con las obras de arte salidas de la mano del hombre. Que, cerrando los ojos, se recreen con mil pensamientos positivos, y que todo esto lo cuenten, tal como lo viven, tal como lo sienten, a sus hijos,

en voz alta, y les digan: "Hijo, todo esto que yo te estoy contando ahora, lo recibes a través de mis sentidos y de mis propias vivencias, pero dentro de poco podrás gozarte por ti mismo. Todo esto te permitirá, hijo mío, ser feliz en la vida, sin necesidad de cosas raras; podrás vivir feliz sin necesidad de drogas, ni de tanta experiencia complicada. Vivirás con tus sentidos bien despejados y no sabrás qué es aburrimiento ni pasotismo"

La psicoanalgesia maternofetal proporciona a la madre un gran bienestar, que comparte con su hijo durante todo el embarazo, parto y postparto. Estos conocimientos permiten también a la madre controlar y dirigir la dinámica uterina y hasta fijar la fecha del parto, cuando es conveniente. Todo esto evita que se siembre en el recién nacido la semilla del miedo a los cambios de situación, y le permitirá al *noesibaby*, cuando crezca, ser más libre en sus decisiones ante la vida; le permitirá acercarse a sus semejantes con los brazos abiertos y amarles con más facilidad.

A nivel extrasensorial, se establece una gran comunicación entre madre e hijo; se establece como una especie de cordón umbilical que les une en cualquier circunstancia, dentro o fuera del útero, y que no puede ser cortado por la tijera del médico o de la matrona. Ésta será una vía de comunicación que permitirá a la madre seguir educando y protegiendo a su hijo después de nacer. Le hará comprender lo que significa el poder creador de su pensamiento, para que el niño aprenda a conseguir su propio bien y el bien de los que le rodean. Esto le permitirá vivir más feliz, con mayor autocontrol y salud. La vida así será más positiva.

Fotografías: Ángel Escudero Juan

El Dr. Ángel Escudero es internacionalmente conocido por ser el creador de la Noesiterapia o Curación por el Pensamiento, una escuela humanística dentro de la Medicina. Durante más de treinta años ha practicado la cirugía con anestesia psicológica y psicoanestesia volitiva, las cuales ha aplicado igualmente a la maternidad. Contacto: dr.escudero@tsai.es

BIBLIOGRAFIA

Escudero Juan, Ángel:

1. *Curación por el pensamiento: noesiterapia*. Ed. Noesiology and Noesitherapy, S.L., 1998.
2. *Noesiterapia, curación por el pensamiento fundamentos biológicos*. Autor Editor, 1987.
3. *El poder del pensamiento*. Autor Editor, 1974.
4. *La voluntad vence al dolor*. Autor Editor, 1973.
5. *Tertulias con el Rey*. Autor Editor, 1980.