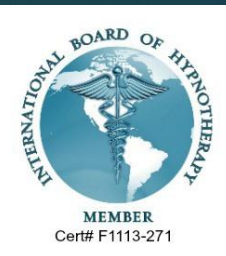


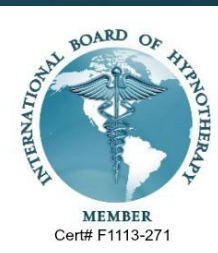
# Hipnoterapia clínica de respaldo médico para pacientes y familiares

CHRISTIAN RAPHAEL CMS-CHT, FIBH  
505 918 6555

9 DE ABRIL DE 2022



Buen día. Me llamo Christian Raphael. Soy hipnoterapeuta clínico de respaldo médico y miembro del Consejo Internacional de Hipnoterapia.



En los últimos nueve años de ejercicio privado, he brindado hipnoterapia de respaldo médico adicional a docenas de pacientes y familiares que atraviesan los procesos de tratamiento, la cirugía, la atención y el cuidado oncológico y la recuperación del cáncer.

Esto incluye:





## 1. Preparación para la cirugía

a. Identificar y organizar de forma colaborativa la mentalidad y el entorno **óptimos** antes de la cirugía

para lograr un estado de relajación y bienestar.

b. Esto incluye, pero sin limitarse a, la comunicación con el equipo y el personal médico.

## 2. Asistencia durante la cirugía intraoperatoria

a. Incluye, pero sin limitarse a, las sugerencias hipnóticas (indicaciones al subconsciente reproducidas durante el procedimiento con auriculares).

b. El departamento de Defensa del Paciente del hospital puede facilitar esto si se solicita.

c. En definitiva, el uso intraoperatorio de auriculares queda a discreción del cirujano encargado de realizar el procedimiento.

d. Otra opción es pedir al anestesista que le repita al paciente palabras de apoyo positivas, mientras el paciente está bajo anestesia. El hipnoterapeuta y el paciente colaboran en la redacción.



En un estudio, se evaluó la memoria implícita de los pacientes después de la cirugía.

La memoria implícita se refiere a recordar información pero sin ser consciente de "recordarla".

Durante la anestesia, se expuso a los pacientes a una lista de palabras que contenían la palabra "pensión".



Después de la cirugía, cuando se les presentó la raíz de la palabra de tres letras, PEN, y se les pidió que dijeran la primera palabra que se les viniera a la mente que empezara con esas letras, dijeron la palabra "pensión" con más frecuencia que "pensar", "península" u otras palabras.





MEMBER

Cert# F1113-271

Existe la posibilidad teórica de que los pacientes puedan verse afectados negativamente por los comentarios realizados en el quirófano, y algunas pruebas de que las sugerencias positivas intraoperatorias pueden beneficiar a los pacientes.

*Cita a continuación*



# ***Desarrollo del inconsciente durante la anestesia***

Anestesiología clínica, 28 de julio de 2007. Dra. Jackie Andrade (profesora de psicología)

Dra. Catherine Deepprose  
(investigadora en psicología)



### **3) Curación acelerada en el período postoperatorio**

- a. Instrucciones específicas para el subconsciente que lograron resultados positivos mediante sugerencias e imágenes que proyectan al paciente y a sus seres queridos en el futuro viviendo vidas saludables y agradables.
- b. A menudo, se hace referencia a un período futuro a 7 años o más de distancia como "libre de cáncer".

### **4) Asistencia para abordar la quimioterapia en el período postoperatorio**


- a. Instrucciones específicas y herramientas visuales para acelerar la eficacia de los medicamentos alopáticos, lo que





## 5. Superación del trauma

- a) Los recuerdos aterradores se almacenan en la mente. Suelen ser perturbadores y preocupantes cuando se revisitan.
- b) Estos recuerdos pueden activarse fácilmente al volver al hospital, a causa de un olor, color o incluso una canción o sonido particular que nos "recuerde" nuestra enfermedad.
- c) El subconsciente activa automáticamente la reacción de lucha o huida para intentar alejarnos del peligro "percibido".
- d) Esto debilita nuestra capacidad de curación. La superación del trauma "atenúa" el efecto de esos viejos recuerdos.



Estas cinco herramientas flexibles y altamente adaptables se adaptan a las necesidades específicas del paciente o de su familia, al apoyar el tratamiento alopático con herramientas complementarias científicamente probadas. Estas herramientas han sido validadas a través de un estudio de los Institutos Nacionales de Salud (NIH) sobre la urgencia urinaria y la incontinencia.

## Methodology for a trial of brain-centered versus anticholinergic therapy in women with urgency urinary incontinence.

Yuko M. Komesu<sup>1,2,3</sup>, Rebecca G. Rogers<sup>4</sup>, Robert E. Sapien<sup>4</sup>, Ronald M. Schrader<sup>5</sup>, Timothy Simmerman-Sierra<sup>6</sup>, Andrew R. Maver<sup>7</sup>, Loren H. Ketai<sup>4</sup>

### Información de los autores

1 Health Sciences Center, University of New Mexico, Albuquerque, NM, USA. ykomesu@salud.unm.edu.

2 Health Sciences Center Department of Obstetrics and Gynecology, University of New Mexico, MSC10-5580, Albuquerque, M, 87131-0001, USA. ykomesu@salud.unm.edu

3 University of New Mexico, Albuquerque, NM, 87131-0001, USA. ykomesu@salud.unm.edu.

4 Health Sciences Center, University of New Mexico, Albuquerque, NM, USA.

5 Clinical and Translational Science Center, University of New Mexico, Albuquerque, NM, USA.

6 Hypnotherapy Academy of America, Albuquerque, NM, USA.

7 The Mind Research Network, Albuquerque, NM, USA.

### Resumen

**INTRODUCCIÓN E HIPÓTESIS:** Se describen los fundamentos y la metodología de un estudio en el que se compara el tratamiento de la mente y el cuerpo y la farmacoterapia en mujeres que sufren incontinencia urinaria de urgencia (UUI). Para explorar las asociaciones cerebrales en la UUI, también se someterá a un subgrupo de pacientes a una resonancia magnética funcional (fMRI). La hipótesis es que la hipnoterapia, una intervención mente-cuerpo, será al menos tan eficaz como la farmacoterapia para tratar la UUI. También se abre la hipótesis de que los resultados de la fMRI cambiarán tras el tratamiento, con un comportamiento potencialmente diferente entre ambos grupos.

**MÉTODOS:** Se describen los retos de desarrollo y diseño de un estudio en el que se compara la eficacia de la hipnoterapia y la farmacoterapia convencional en el tratamiento de la UUI. En el estudio, se aleatoriza a las mujeres a cualquiera de estos tratamientos, y las medidas de resultado incluyen registros de incontinencia y evacuación de orina y cuestionarios validados. Las estimaciones del tamaño de la muestra, basadas en una prueba de no inferioridad (alfa = 0,025, beta = 0,20), después de tener en cuenta los sujetos que abandonan el estudio y los que se pierden durante el seguimiento, indican que se necesitarían aproximadamente 150 mujeres para probar la hipótesis de que la hipnoterapia no es inferior a la farmacoterapia dentro de un margen de no inferioridad del 5 %. Además, el estudio evaluará los cambios observados en la fMRI en un subgrupo de participantes antes y después de la terapia. Los desafíos incluyen el diseño de un estudio con una terapia mente-cuerpo y un tratamiento de comparación igualmente aceptable para los participantes, la estandarización de las intervenciones, además de confrontar la realidad de que los ensayos consumen mucho tiempo para los participantes que tienen que hacer las adaptaciones apropiadas en sus horarios.

**RESULTADOS:** La inscripción en el estudio comenzó en marzo de 2013 y aún sigue en curso.



## Resultados:

En los pacientes que respondieron de forma moderada a alta a la hipnosis, el seguimiento de un año mostró resultados superiores al tratamiento médico estándar. Esto indica que, en general, la hipnoterapia no es inferior al tratamiento médico estándar actual de la OAB/UUI, y, en muchos casos, es superior.

¿Qué es la hipnosis?





La hipnosis es un estado natural del ser,  
con numerosas características  
beneficiosas.


La hipnosis es cuando relajamos la parte  
crítica de nuestra mente. Entonces,  
accedemos a nuestra inteligencia innata  
para resolver problemas, nuestro  
subconsciente.



**MEMBER**

Cert# F1113-271





Esto nos brinda la oportunidad de utilizar el "poder de la mente" para activar nuestro mayor potencial de curación.



**MEMBER**  
Cert# F1113-271



Descartes lo dijo

simplemente: "Pienso,

luego existo".



MEMBER

Cert# F1113-271



## Partes principales de la Mente:

- A). La mente consciente: La sede de nuestro intelecto, la razón, la fuerza de voluntad, el razonamiento inductivo y deductivo.
- B). El factor crítico: el guardián de la puerta del subconsciente.



**MEMBER**  
Cert# F1113-271

C). El subconsciente: la puerta de entrada a nuestra inteligencia para resolver problemas, esa parte de nosotros que intrínsecamente "sabe".

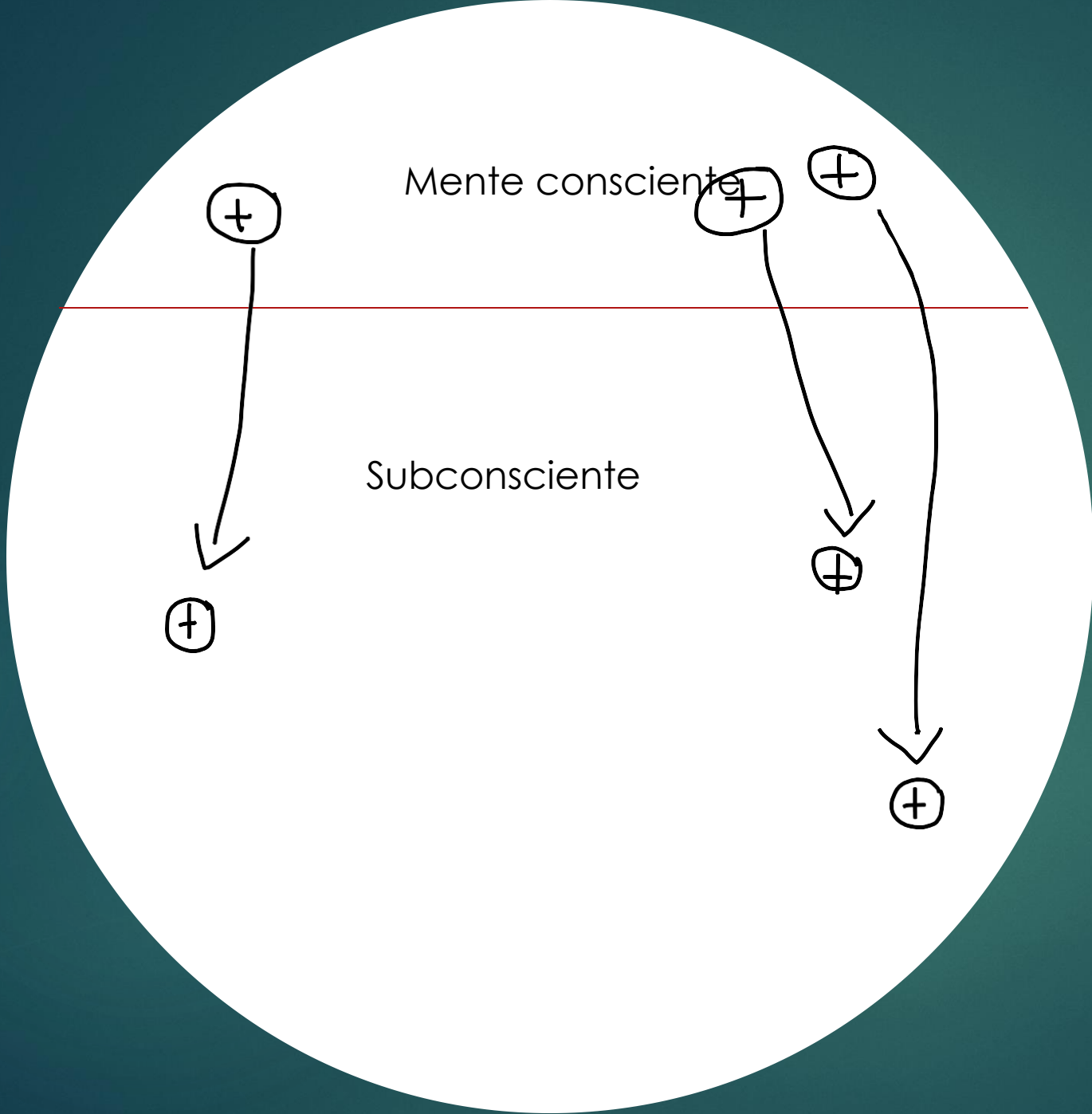
A). La mente consciente

**B. FACTOR  
CRÍTICO**

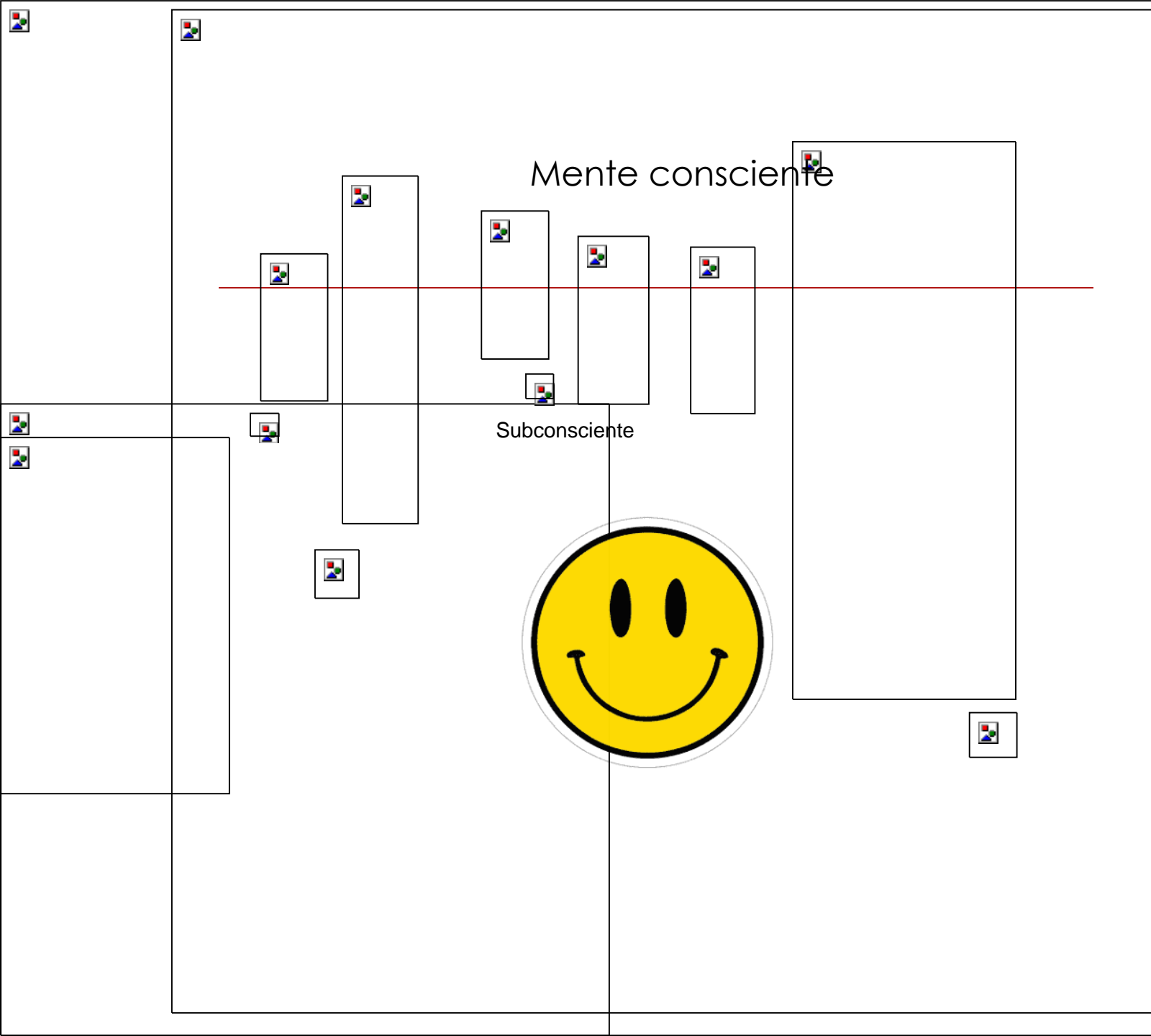
C. Subconsciente

LA HIPNOSIS ES CUANDO  
RELAJAMOS EL FACTOR  
CRÍTICO MIENTRAS NOS  
CENTRAMOS DE FORMA  
CONSCIENTE EN LOS  
RESULTADOS POSITIVOS  
DESEADOS

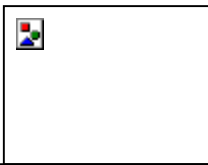
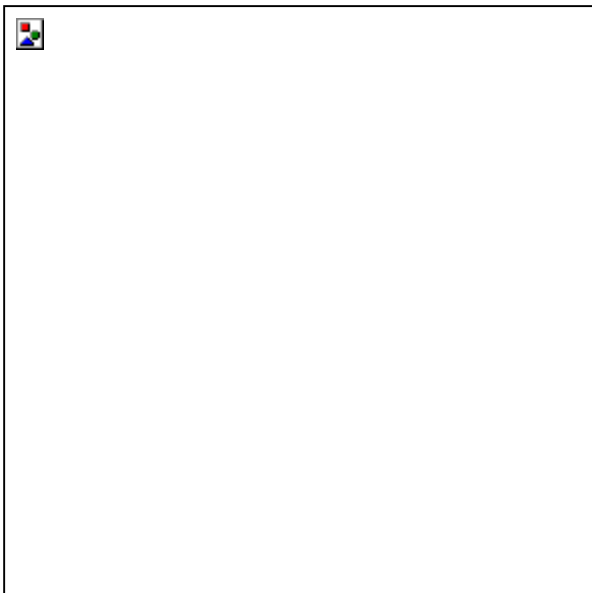
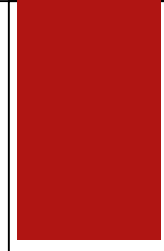




AL ENTRAR EN  
ESTADO DE  
HIPNOSIS, LLENAMOS  
NUESTRO  
SUBCONSCIENTE  
CON PENSAMIENTOS,  
PALABRAS E IMÁGENES



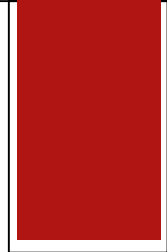
Mediante la repetición, saturamos nuestro subconsciente con una expectativa positiva, y nuestra inteligencia para resolver problemas logra el resultado deseado.



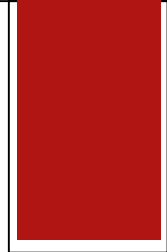


**MEMBER**  
Cert# F1113-271





MEMBER  
Cert# F1113-271



MEMBER  
Cert# F1113-271

