

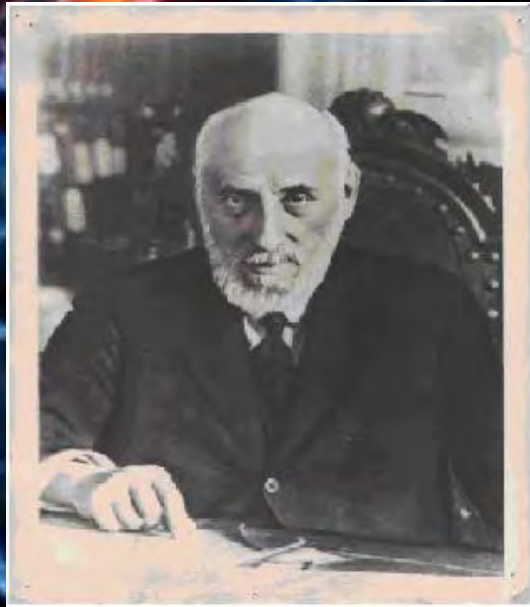
# EL SINGULAR ESTADO DE LA CONCIENCIA EN LA HIPNOSIS

Pedro Manuel Rodríguez Sánchez. Doctor en Ciencias Médicas. Máster en Ciencias. Especialista de Primer y Segundo Grado en Fisiología Normal y Patológica. Profesor de la Cátedra de Ciencias Fisiológicas de la Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Cuba.

María Rodríguez Rodríguez. Máster en Ciencias. Especialista de Primer y Segundo Grado en Histología. Profesora Auxiliar de la Cátedra de Ciencias Morfológicas de la Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Cuba.



# En memoria de Santiago Ramón y Cajal



**Estudio de la conducta observable.**

**Estudio de la función vegetativa.**

**Estudio de la actividad eléctrica  
cerebral**



Figura 1. Paradigma fisiológico para definir el estado de la conciencia.



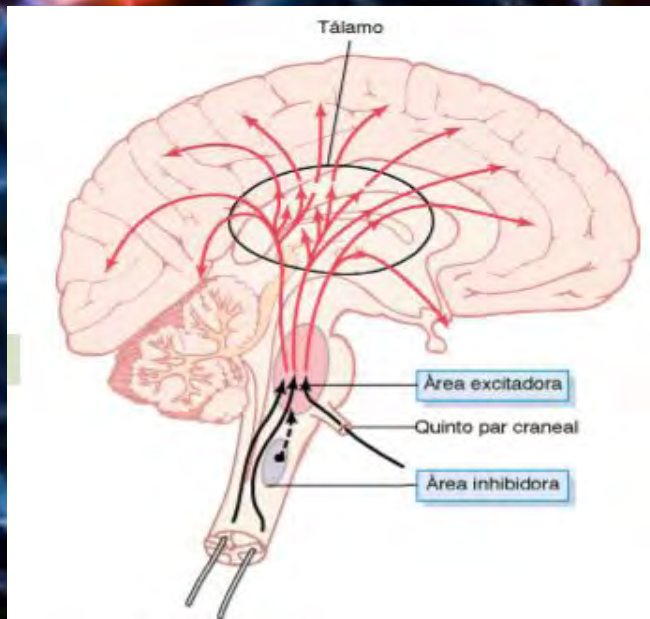


Figura 2. Sistema Activador del encéfalo



Figura 3. Ciclo circadiano.

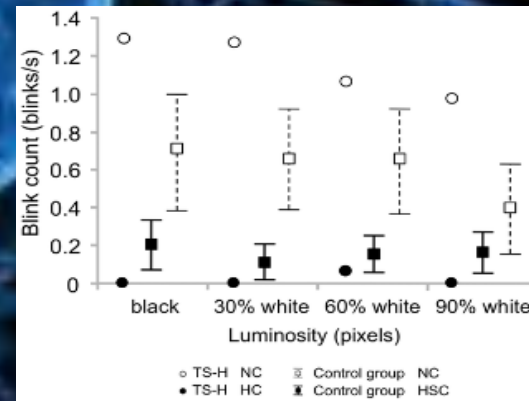
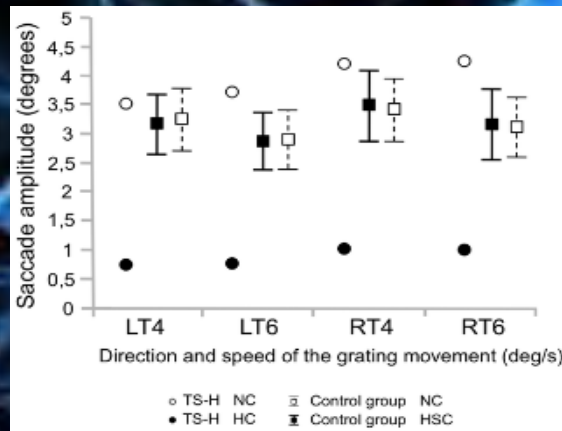


Figura 4. Neurosecreción

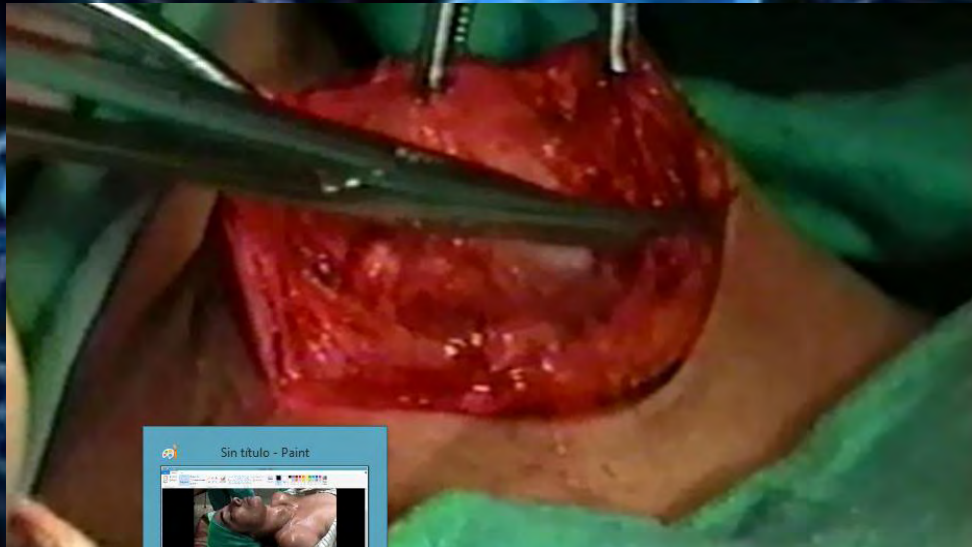




Figura 5. El mismo sujeto como control de sí mismo, con y sin hipnosis.







Fotografías 1 y 2. Extirpación de nódulo tiroideo utilizando a la hipnosis muy profunda como único proceder anestésico en el Hospital Celia Sánchez de Manzanillo. Cuba. Hipnoterapeuta: Dr. Libán Álvarez Ramírez, anestesiólogo: Dr. Carlos Tornés Salgado.

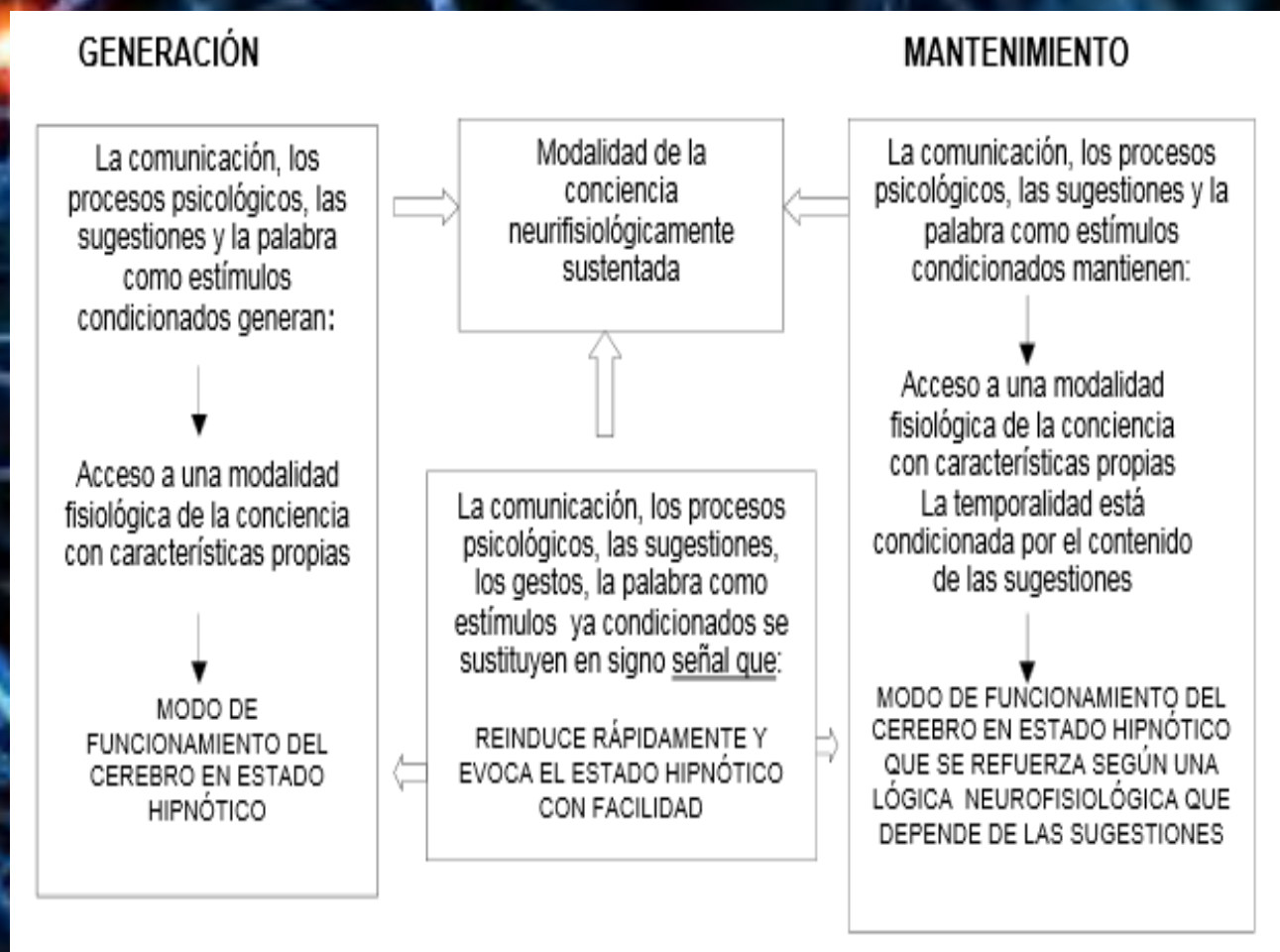


Figura 6. Génesis y mantenimiento del estado hipnótico.





Figura 7. Retroalimentación positiva del estado hipnótico.

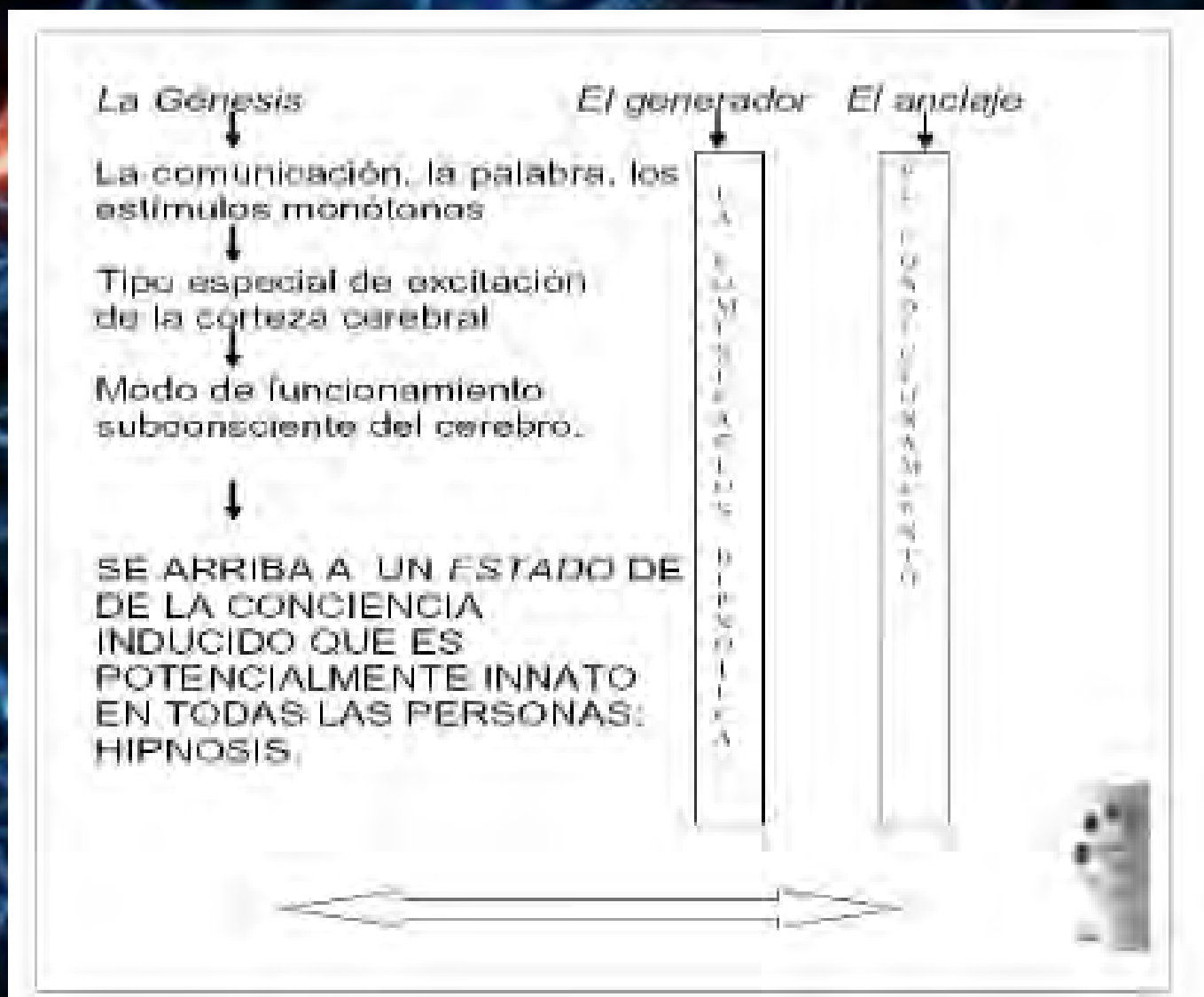


Figura 8. Generación y anclaje del condicionamiento hipnótico.  
*Rodríguez, P.M. Hipnosis: Fundamentos fisiológicos e investigativos.*



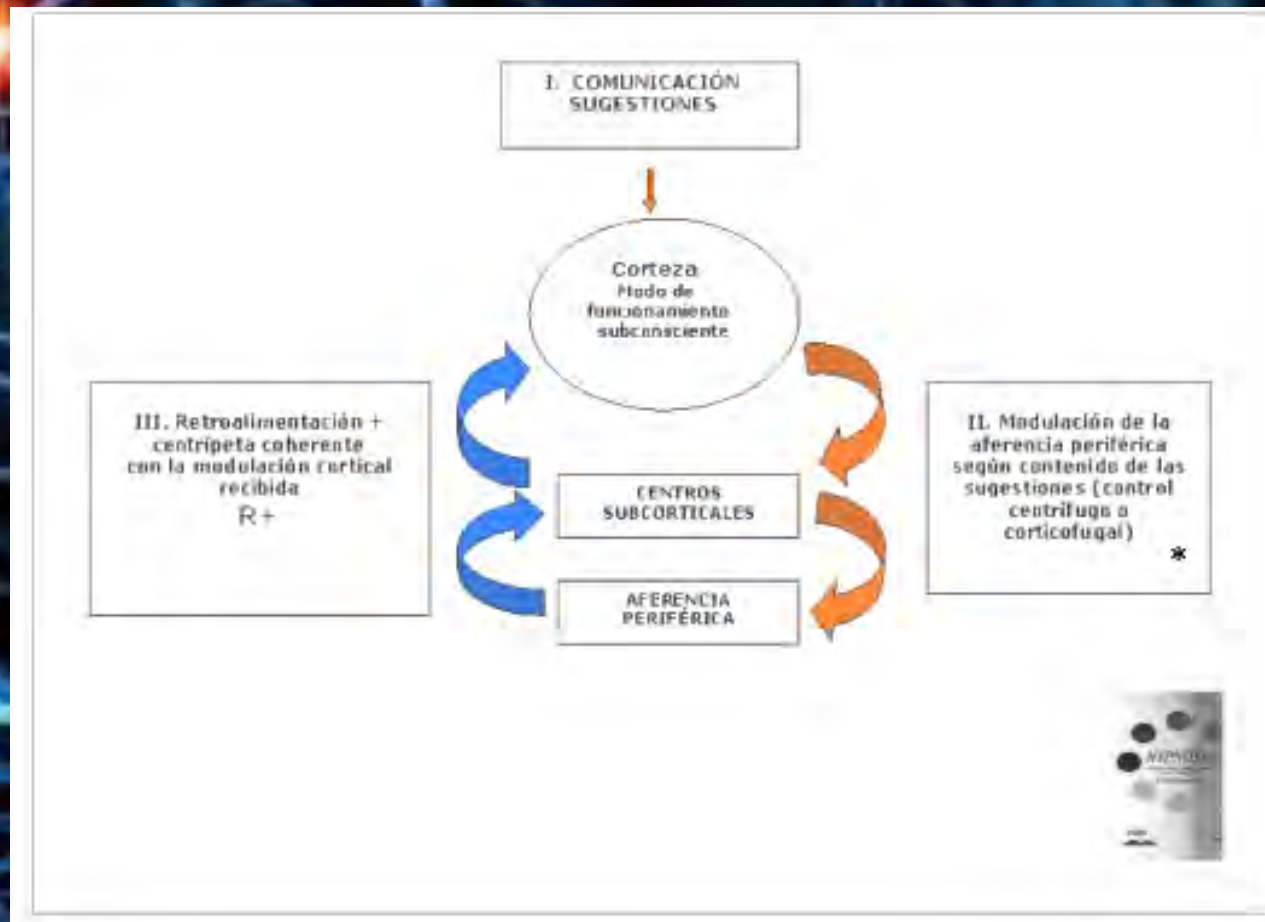
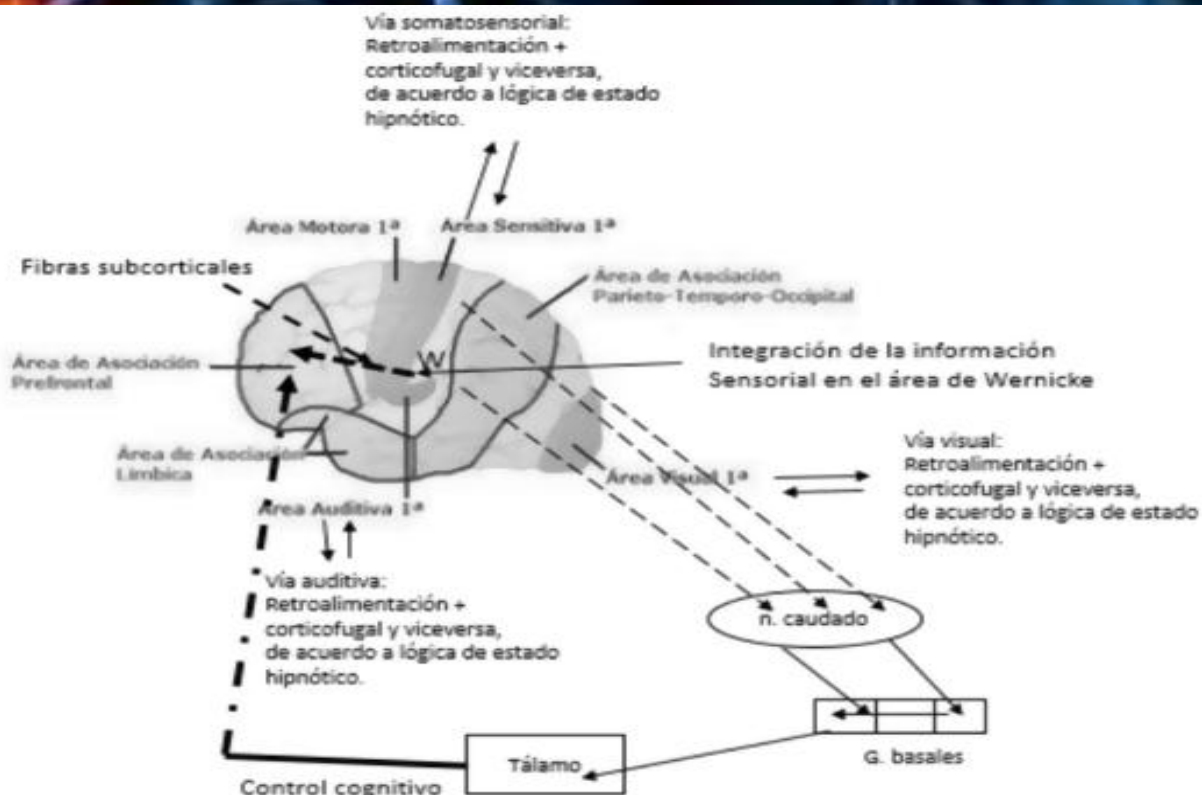


Figura 9. Control corticofugal de la aferencia periférica y viceversa en la génesis del estado hipnótico. *Rodríguez, P.M. Hipnosis: Fundamentos fisiológicos e investigativos.*



En el área de Wernicke ocurriría la integración de la lógica del estado hipnótico, que se transmitiría mediante señales nerviosas al área asociativa prefrontal, modulando su función, lo que explicaría las singularidades de esta modalidad de la conciencia en vigilia.

Figura 10. Modelo neural teórico que explicaría el funcionamiento del cerebro en estado hipnótico.

Detalles de la teoría científica: acceder a artículo científico en:

[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol15\\_7\\_11/san13711.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol15_7_11/san13711.pdf)





- *Paciente en hipnosis muy profunda durante una alucinación intra hipnótica complicada. Contempla un gracioso payasito* Rodríguez Sánchez y col. Aprendizaje en hipnosis muy profunda ¿Potenciación de capacidades mentales? Rev. Neurol. **España** 1997; 25: 1859-63.

Fotografía 3. Sujeto en hipnosis muy profunda. Alucinación intrahipnótica complicada.

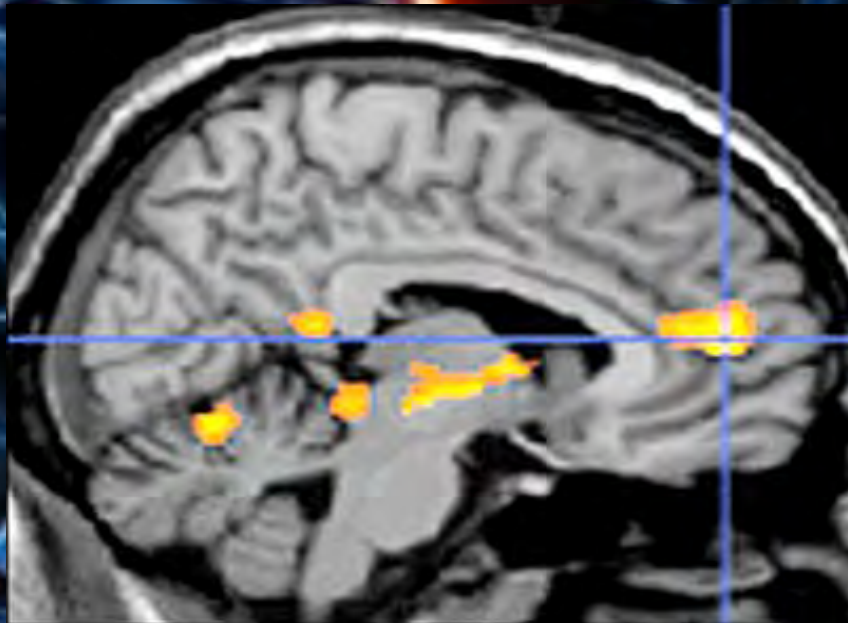


Figura 11. Imagen de las áreas cerebrales activadas en un sujeto hipnotizado.





Fotografía 4. Sordera selectiva: alucinación auditiva negativa en modelo de Aprendizaje bajo hipnosis muy profunda. Un trabajador pide a los estudiantes que abandonen el aula y ellos no responden.

[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_15\\_6\\_11/san02611.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_15_6_11/san02611.htm)





Fotografía 5: Etapa de hipnosis profunda. Manifestación objetiva: Catalepsia del miembro superior derecho. Obsérvese que es lo único que le da una apariencia de hipnosis, sin esta manifestación la persona parecería simplemente dormida, o que ha cerrado los ojos en vigilia. (Fotografía de investigación del autor: Modelo de aprendizaje bajo hipnosis muy profunda)

[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_15\\_6\\_11/san02611.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_15_6_11/san02611.htm)





Fotografía 6: Etapa "sonambúlica" de la hipnosis. Obsérvese particularmente la actitud al leer que sólo sutilmente puede diferenciarse de la vigilia. Pero si se sugiriera una alucinación intrahipnótica visual complicada, ocurriría con la regularidad y la repetibilidad características. (Fotografía de investigación del autor: Modelo de aprendizaje bajo hipnosis muy profunda)

[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_15\\_6\\_11/san02611.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_15_6_11/san02611.htm)

***Tabla 1: Comparación de la respuesta neurovegetativa de sudoración de la cara ante sugerencias específicas en un mismo sujeto durante la vigilia y posteriormente muy profundamente hipnotizado. (Marcador vegetativo: Modelo de aprendizaje bajo hipnosis muy profunda)***

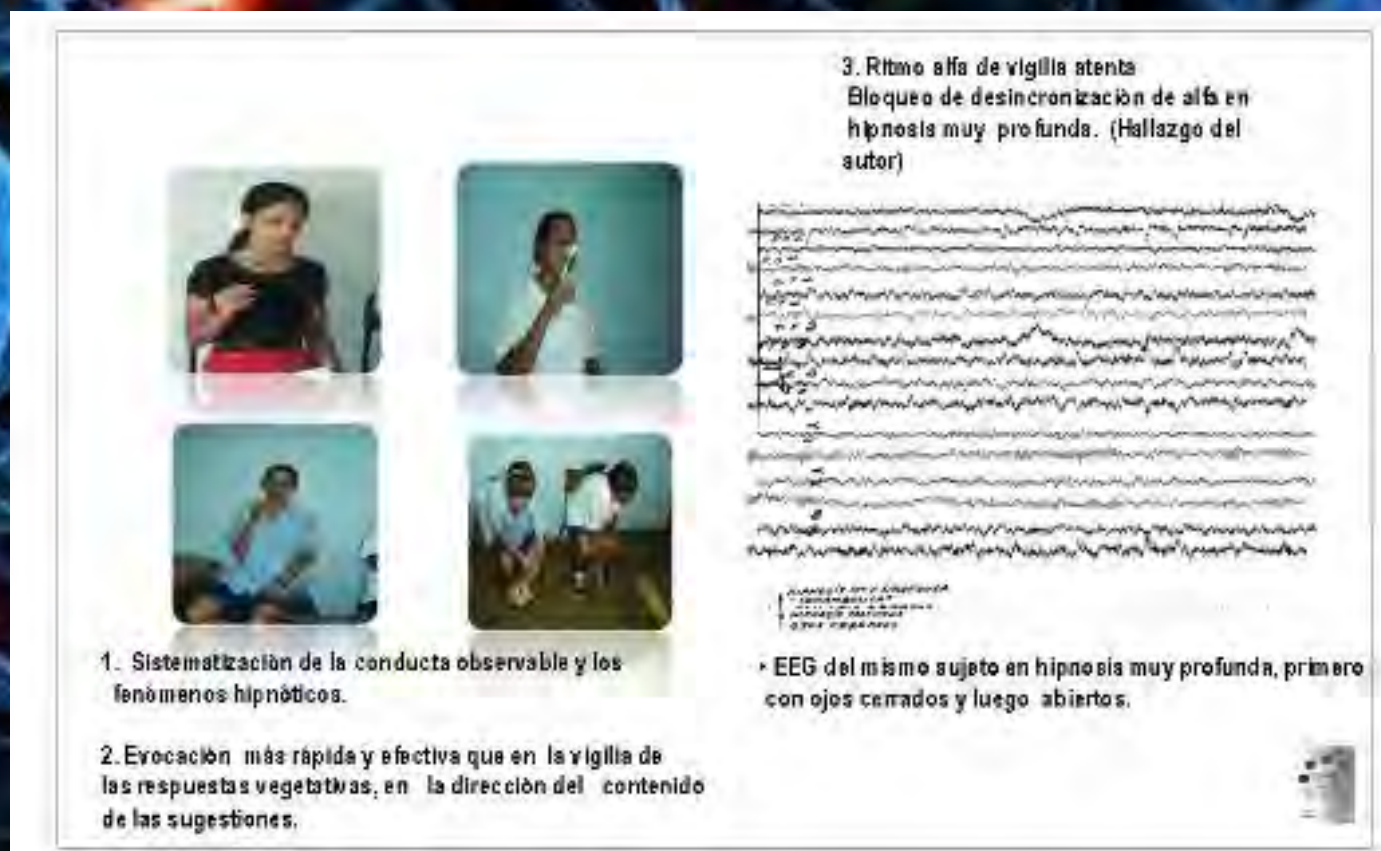
ESTADO	VIGILIA	HIPNOSIS MUY PROFUNDA
RESPUESTA DE SUDORACIÓN DE LA CARA ANTE SUGESTIONES	No sudoración  —	Sudoración inmediata.  +  (Latencia de la respuesta: 1 minuto)



**Tabla 2: Aplicación a la hipnosis del paradigma que define los estados de la conciencia y sus modalidades.**

<b>Estados de la conciencia y sus modalidades</b>	<b>Ritmos EEG</b>	<b>Función Vegetativa</b>	<b>Conducta observable</b>
<b>Sueño de Ondas lentas</b>	<b>Etapas de I a IV</b>	<b>Predominio parasimpático. Frecuencia cardiaca y respiratoria disminuidas</b>	<b>Ojos cerrados, miosis, divergencia ocular hacia arriba, relajación muscular. Disminución del estado de conciencia.</b>
<b>Sueño tipo M.O.R</b>	<b>Ritmo de alta frecuencia y bajo voltaje. (Ritmo Beta)</b>	<b>Predominio simpático</b>	<b>Movimientos oculares rápidos, marcada reducción tono muscular. Disminución del estado de conciencia.</b>
<b>Vigilia habitual</b>	<b>Ritmos Alfa y Beta</b>	<p>Dependiendo del estado funcional y de la actividad que realiza la persona, predominará circunstancialmente el sistema simpático o parasimpático.</p> <p>Las respuestas vegetativas no ocurren fácilmente por las sugerencias</p>	<p>Ojos abiertos, o voluntariamente cerrados en el reposo, gestos y mímica en correspondencia con la situación psicológica. Función motora propia de la actividad que desarrolla. Interacción con el medio.</p>
<b>Hipnosis</b>	<p>Ritmo de bajo voltaje y alta frecuencia. ¿Desaparece desincronización del ritmo alfa al abrir los ojos en etapa muy profunda? (Figura IV-4)</p>	<p>Respuestas vegetativas muy facilitadas en la misma dirección de las sugerencias. (Tabla IV-1)</p>	<p>Depende de marcadores conductuales de las etapas de la hipnosis. (Ver fotos VIII-1 a la VIII-11)</p>

**Figura 16. Resumen gráfico del paradigma fisiológico para definir estados de la conciencia, aplicado al estado hipnótico.**





**Figura 17: Resúmenes gráficos de los estados fisiológicos de la conciencia: Sueño y Vigilia y sus modalidades fluctuantes e inducidas. Se postula el estado hipnótico como una submodalidad de la conciencia en vigilia que necesita ser inducida.**

SUEÑO		VIGILIA	
SUEÑO ONDAS LENTAS	SUEÑO MOR	VIGILIA, VIGILIA ATENTA.	¿HIPNOSIS?







Imagen de fondo: Tomada del sitio UNIVERSITAM  
LOGRAN CLONAR CELULAS CEREBRALES  
(NEURONAS) POR PRIMERA VEZ  
<http://universitam.com/academicos/?p=16496>