

# ÍNDICE

Prólogo a la edición española.....	9
Agradecimientos.....	11
Introducción .....	13
Historia .....	17

## **EL TEST MUSCULAR.....19**

• El principio del test muscular.....	20
• Los pretests .....	23
• Influencia del estrés en el tono muscular.....	30
• Aplicaciones del test muscular.....	31

## **“TOQUE PARA LA SALUD”.....33**

• Principios básicos .....	34
• Conceptos tradicionales .....	35
• ¿Cómo conocer las carencias y los excesos de energía? .....	38
• Leyes energéticas para recuperar el equilibrio.....	41
• Diferentes técnicas de recuperación del equilibrio .....	46
• Protocolo de recuperación del equilibrio energético en un estrés.....	63
• Alivio del dolor .....	64

## **ATLAS.....69**

### **Meridiano Vaso Concepción .....70**

• Supraespinoso .....	71
• Aductor del pulgar - <b>Acc</b> .....	72
• Músculos de la lengua – <b>Acc</b> .....	73

### **Meridiano Vaso Gobernador .....74**

• Redondo mayor – <b>P</b> .....	75
• Recto anterior de la cabeza y largo del cuello – <b>Acc</b> .....	76

### **Meridiano Estómago .....78**

• Pectoral mayor clavicular – <b>P</b> .....	79
• Elevador de la escápula – <b>Ad</b> .....	80
• Esternocleidomastoideo - <b>Ad</b> .....	81
• Braquiorradial – <b>Ad</b> .....	82
• Pectoral menor – <b>Acc</b> .....	83
• Bíceps braquial – <b>Acc</b> .....	84
• Pronador cuadrado – <b>Acc</b> .....	85
• Pronador redondo – <b>Acc</b> .....	86
• Supinador corto - <b>Acc</b> .....	87

<b>Meridiano Bazo-Páncreas .....</b>	<b>88</b>
• Dorsal ancho – P.....	89
• Trapecio medio e inferior - Ad .....	90
• Oponente del pulgar – Ad.....	91
• Tríceps braquial - Ad .....	92
• Extensor común de los dedos - Acc .....	93
• Abductor del primer dedo - Acc .....	94
• Lumbricales de la mano - Acc .....	95
<b>Meridiano Corazón.....</b>	<b>96</b>
• Subescapular – P .....	97
• Subclavio - Acc.....	98
• Extensor largo del pulgar - Acc.....	99
<b>Meridiano Intestino delgado .....</b>	<b>100</b>
• Cuádriceps - P.....	101
• Oblicuos del abdomen - Ad.....	102
• Recto del abdomen – Ad.....	103
<b>Meridiano Vejiga .....</b>	<b>104</b>
• Peroneos corto y largo – P.....	105
• Sacrospinosos - P .....	106
• Tibial anterior – Ad.....	107
• Tibial posterior – Ad.....	108
• Flexor largo común de los dedos - Acc .....	109
• Peroneo anterior - Acc.....	110
• Cubital anterior - Acc .....	111
<b>Meridiano Riñón .....</b>	<b>112</b>
• Psoas - P .....	113
• Trapecio cervical - Ad .....	114
• Ilíaco - Ad.....	115
• Cubital posterior - Acc.....	116
• Obturador interno - Acc .....	117
<b>Meridiano Maestro del Corazón.....</b>	<b>118</b>
• Glúteo medio - P.....	119
• Aductores del muslo - Ad .....	120
• Piramidal de la pelvis - Ad .....	121
• Glúteo mayor - Ad.....	122
• Segundo radial - Acc .....	123
• Palmar mayor - Acc .....	124
• Extensor común de los dedos del pie – Acc .....	125
• Pedio - Acc.....	126
• Extensor propio del primer dedo - Acc .....	127
• Flexor largo propio del primer dedo - Acc .....	128
• Flexor corto del primer dedo - Acc .....	129
• Aductor del primer dedo - Acc .....	130
• Pectíneo - Acc.....	131
<b>Meridiano Triple Recalentador .....</b>	<b>132</b>
• Redondo menor – P .....	133

• Sartorio - Ad .....	134
• Grácil – Ad .....	135
• Sóleo - Ad .....	136
• Gastrocnemio Tríceps sural – Ad .....	137
• Infraespinoso – Acc .....	138
<b>Meridiano Vesícula Biliar .....</b>	<b>140</b>
• Haz anterior del deltoides - P .....	141
• Poplíteo – Ad .....	142
<b>Meridiano Hígado.....</b>	<b>144</b>
• Pectoral mayor esternal - P .....	145
• Romboides – Ad .....	146
<b>Meridiano Pulmón .....</b>	<b>148</b>
• Serrato anterior - P.....	149
• Coracobraquial - Ad .....	150
• Deltoides medio – Ad.....	151
• Diafragma - Ad.....	152
• Braquial anterior - Acc.....	153
• Escalenos - Acc .....	154
• Deltoides posterior - Acc.....	155
• Flexor corto del pulgar - Acc .....	156
<b>Meridiano Intestino Grueso .....</b>	<b>158</b>
• Tensor de la fascia lata - P.....	159
• Isquiotibiales - Ad.....	160
• Cuadrado lumbar – Ad .....	161
<b>Resumen de los 42 tests principales y adicionales.....</b>	<b>162</b>
<b>Resumen de los 31 tests accesorios .....</b>	<b>164</b>
<b>KINESIOLOGÍA GENERAL .....</b>	<b>167</b>
• ¿Cómo modificar el comportamiento? .....	168
• Aplicaciones .....	173
• La rueda de las emociones.....	176
• Estrés sin angustia.....	179
• El barómetro relacional .....	183
• Protocolo de “Toque para la salud” .....	186
<b>CONCLUSIÓN .....</b>	<b>187</b>
<b>GLOSARIO.....</b>	<b>189</b>
<b>ABREVIATURAS .....</b>	<b>191</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>193</b>

# PRÓLOGO A LA EDICIÓN ESPAÑOLA

## KINESIOLOGÍA –“TOUGHT FOR HEALTH”– TOQUE PARA LA SALUD

Realizando los estudios de fisioterapia y aun mucho tiempo después, mis maestros y compañeros siempre utilizaban el concepto de kinesiología asociado a la idea del movimiento articular, y en los programas universitarios la asignatura de cinesiterapia (kinesiterapia) desarrolla todo el arte de recuperar o tratar las dolencias y lesiones basándose en la realización de ejercicios que conllevan prioritariamente un movimiento articular y, por lo tanto, el trabajo muscular correspondiente.

Cuando se me ofreció la oportunidad de colaborar con esta edición en Español, me sugirieron la posibilidad de revisar si era adecuado o cuestionable el uso del nombre de kinesiología, para un método que a primera vista nada tiene que ver con la aplicación clásica de la palabra, sino que más bien todos los gestos de la técnica son como un juego entre acción y reacción, donde la ausencia de movimiento o desplazamiento articular puede ser un signo positivo en el análisis diagnóstico.

La etimología de las palabras nos devuelve a los orígenes de las cosas y la mayoría de las veces suele servir para acotar las ideas, para delimitar y poner límites. Si revisamos el significado, “kinesis” es movimiento, y “Logía” la forma sufija del griego “logos” que se asocia a razón, explicación, o que denota ciencia con respecto a la palabra que lleva antepuesta. Por este motivo, podemos decir que kinesiología es la “ciencia del movimiento” y, por lo tanto, como ciencia ha de abrirse a todas las formas de movimiento y no solamente a los aspectos articulares.

Un análisis más profundo de la raíz griega de la palabra kinesiología asociado al conocimiento de la técnica, permite expandir la visión y romper moldes conceptuales, llevándonos a la conclusión que, en realidad, la denominación se ajusta perfectamente a los aspectos diagnósticos de esta técnica, dado que viene a ampliar la aplicación del concepto de movimiento, también a la motilidad que se desarrolla en la intimidad del músculo. La atención no se fija en el movimiento macroscópico articular, sino en una motilidad (tendencia o intención de oposición) que se desarrolla casi inapreciablemente a la vista pero muy patente para la percepción táctil. Es esta calidad de la reacción motriz muscular, sobre la que se aplica la atención, y fruto de un análisis adecuado, se desprenden las conclusiones diagnósticas. En este contexto, “kinesiología” podría perfectamente traducirse por conocimiento o ciencia de la motilidad reactiva muscular.

También cabe prestar atención a la denominación con la que este conocimiento se empieza a divulgar en EEUU *Touch for Health*, pues su traducción aporta una aproximación muy precisa a los elementos diagnósticos y terapéuticos del método. El “Toque para la Salud” es sin duda una expresión totalmente coherente, pues el “toque”, como acto que requiere un contacto muy especial realizado con los dedos –a veces por medio de una presión suave para provocar una respuesta muscular activa y así realizar un test terapéutico, a veces con un simple contacto que permite realizar ajustes de la energía de un punto o estimular áreas cutáneas que por vía reflexógena equilibrarán elementos a distancia– es, sin duda, el gesto de acción fundamental que se realiza con el propósito último de alcanzar la salud del individuo.

En este paradigma, cabe realizar una reflexión profunda sobre las técnicas y métodos que están surgiendo en las últimas décadas en el mundo de la terapia. Se desarrolla una nueva manera de abordar y entender al ser humano, como una globalidad física, psíquica y emocional totalmente interrelacionada, y en la que los fenómenos conscientes, inconscientes y reflejos son una realidad multidimensional; contemplamos así al ser humano como una realidad compleja y difícil de acotar. La conciencia humana se expande y los límites desaparecen; el sentimiento de que lo real, lo es en tanto en cuanto puede ser sentido, palpado, percibido, predomina sobre lo enumerable o cuantificable. Lo científico es también aquello que ocurre, aun-

que no podamos explicar todos los procesos que intervienen entre la causa y el efecto, y la ciencia pasa a ser más lo que conocemos que lo que describimos.

Por todo esto, creo que tanto una expresión (kinesiología) como la otra (toque para la salud) aportan una parte necesaria para la comprensión de la técnica, tanto en sus aspectos diagnósticos realizados sobre la base del análisis de la calidad en la respuesta reactiva de motilidad muscular, como en los terapéuticos, donde el "toque" aplicado en ciertos puntos es una de las mejores herramientas para alcanzar la salud, como un equilibrio entre cuerpo, mente y emoción, en vías de un ser humano más íntegro y saludable.

Hay muchos libros actualmente que abordan la Kinesiología – Toque para la salud; pero, sin duda, alguna el texto que aquí se presenta es uno de los que he encontrado más práctico y sencillo en su expresión pero muy completo en su contenido. Sin duda es una buena guía para aquellos profesionales de la salud que deseen adentrarse en este campo y descubrir un elemento de trabajo que minimiza los límites de actuación terapéutica, siempre bajo la guía o tutela de un buen maestro que nos ayude a sacar todo el partido a los conocimientos que este texto nos presenta.

Juan Vicente López Díaz  
Fisioterapeuta  
Presidente de la Fundación Omphis

## EL AUTOR

*Jean-Claude Guyard*, kinesiterapeuta/kinesiólogo. Fundador con Rabia Guyard de la Escuela de Kinesiología y Métodos Asociados. Apasionado estudiante de la relación entre el cuerpo y la mente, utiliza su polivalencia para vincular técnicas inéditas a la gestión energética en la enseñanza de la kinesiología.

Del mismo autor:

*Créez votre couple avec la Kinésiologie Relationnelle*

*Kinésiologie des Champs d'Énergie Humaine o Aura-kinésiologie*

## AGRADECIMIENTOS DEL AUTOR

Mis más sinceros agradecimientos son, en primer lugar, para los fundadores del método, citados en el apartado "Historia". Dirijo, en particular, mis sentimientos de gratitud y admiración al Dr. John Thie, autor de *Touch for Health*, conocido mundialmente tanto por aficionados como por practicantes, que han descubierto en él un método eficaz y apasionante. Gracias a él, numerosos conocimientos han emergido del marco estricto y clásicamente profesional y se han desarrollado por el mundo en todos los sectores de las ciencias humanas.

Este manual es fruto del trabajo en equipo de los antiguos y actuales alumnos del EKMA.

Expreso a todos ellos mis más sinceros sentimientos y mi gratitud, no sólo por el trabajo que han realizado, sino también por la amistad que me han demostrado en todo momento, lo que ha convertido la elaboración del *Manual práctico de kinesiología* en una experiencia inolvidable.

Agradezco, sobre todo, la colaboración de:

*Rabia Guyard*, kinesiólogo y profesor que ha colaborado en todas las fases de la elaboración, garantizando, con su natural generosidad, una calurosa acogida de todos los participantes.

*Anne-Marie Charon*, kinesióloga y profesora, que ha cargado con la responsabilidad de recopilar la información, coordinar las diferentes tareas, asegurar las correcciones a lo largo de toda la elaboración tanto del texto como de la imagen. Sin ella este libro jamás habría visto la luz.

*Bernadette Regnault*, que ha sido la encargada de solicitar toda la documentación y permisos necesarios.

*Nicole Deblois*, y todo el equipo de profesores del EKMA, por sus críticas y correcciones.

*Fotografías de los test*: Patrick Jouvion, kinesiólogo-kinesiterapeuta, y Anne-Marie Charon.

*Modelos*: Aurélia Guyard, Othmane y Neïla Benzair.

*Dibujos*: Serge Kernilis, Tina Legros, Valérie Feruglio, Anne-Marie Charon, Bernadette Regnault y Pierre Moscovino.

*Planchas especiales*: Gilles Poing, a partir de fotos de Rachid Merzoug, tomadas por Daniel Lifermann.

*Maqueta*: idea de Jacques Le Ribault.

*Impresión*: Daniel Straumann, Intégration Images, Corbeil Essonnes.

# INTRODUCCIÓN

## LA KINESIOLOGÍA, UNA APROXIMACIÓN GLOBAL A LA SALUD

Cuerpo y psique son comparables a ambas caras de una moneda, y el canto representa la energía que une el conjunto.

Si una pieza se tuerce es difícil enderezarla si se actúa en un solo lado.

Lo mismo sucede cuando los terapeutas manuales descuidan los aspectos psicoemocionales, y cuando los psicólogos desprecian una aproximación corporal.

La kinesiología es una aproximación corporal que tiene en cuenta el aspecto psicoemocional.

Las indicaciones de la kinesiología son muchas. Sin embargo, en este libro no encontrará ningún léxico terapéutico, ya que su intención es tratar la causa de un problema según la persona y no según un diagnóstico. Llegar hasta la causa de un problema comporta recuperar un estrés que ha sido olvidado, ya que para realizar una programación personal se debe conocer el problema y su evolución.

Esta programación condiciona el comportamiento físico y emocional. El sufrimiento es uno de estos comportamientos, y su desaparición, que no debe confundirse con su desplazamiento, es posible.

La kinesiología utiliza técnicas que pueden sorprender por su simplicidad, pero cuya eficacia se explica por la precisión que aporta a las modalidades de aplicación por medio de los tests musculares.

Muy precisos, estos tests guían al especialista en cada momento de la consulta, permitiéndole remontar en sentido inverso el proceso psicosomático hasta su origen.

Cuando se encuentra la causa, aunque no se haya indentificado con precisión, las correcciones de naturaleza energética o psicoemocional movilizan las fuerzas vivas del cuerpo y de la mente, y las organizan en sinergia poniéndolas al servicio del bienestar de la persona.

Los métodos utilizados se basan, esencialmente, en los puntos reflejos neurolinfáticos y neurovasculares, así como en la aplicación de los principios de la neuropsicología.

En este libro veremos:

1. Los principales tests musculares que permiten descubrir los desequilibrios energéticos que se manifiestan por medio de vacíos o excesos de energía a nivel de los meridianos de acupuntura.
2. Las correcciones que utilizan:
  - los puntos reflejos neurolinfáticos,
  - los puntos neurovasculares,
  - los recorridos de los meridianos y los antiguos puntos de acupuntura utilizados en digitopuntura,
  - los haces neuromusculares y los corpúsculos de Golgi y de Paccini,
  - consejos alimentarios para reforzar los efectos de la sesión.
3. Modos de rechazar el estrés específicos de la kinesiología:
  - las aplicaciones prácticas resultantes de los conceptos de área de integración común,
  - estrés sin angustia.

**Las indicaciones de la kinesiología son muchas y su enunciado nos lleva a plantearnos dos preguntas:**

1. ¿Cómo puede emplearse con éxito un método en casos tan diversos como dolores erráticos, algodios-trofias, aerofagias, dolor de cabeza, bulimia, insomnio, desfase horario y problemas emocionales?
2. ¿Cómo las correcciones de la kinesiología, en apariencia anodinas, pueden proporcionar efectos positivos y duraderos allí donde los medios clásicos han sido insuficientes?

La respuesta a la primera pregunta viene dada por por dos **elementos de la kinesiología**: el test muscular y las correcciones kinesiológicas. La respuesta a la segunda, por el **principio del control y del dominio**.

## **Elementos de la kinesiología**

El test muscular detecta la calidad de la movilidad y no la fuerza muscular. Es indoloro y se practica en los músculos sanos.

Permite entrar en contacto con los sistemas estructurales, bioquímicos y psicoemocionales de la persona y detectar las causas de sus problemas y sus antídotos.

Las correcciones resultan de una sinergia de tres enfoques:

- Nivelaciones energéticas sobre las bases de la medicina china.
- Coordinación y sincronización de los hemisferios cerebrales derecho e izquierdo por movimientos de los miembros.
- Disociación del estrés por maniobras que aplican los conceptos de la neuropsicología y que utilizan los receptores sensoriales según los principios del control y el dominio.

## **Principio del control y el dominio**

Dejemos el campo de las ciencias humanas para observar la frecuente utilización de mecanismos regulados que se adaptan a los cambios circunstanciales.

Desde el termostato del radiador del apartamento hasta los frenos ABS de un automóvil, encontramos el denominado principio del control.

Esquemáticamente este principio está compuesto:

- por un receptor/transmisor de información,
- por una unidad que trata las informaciones recibidas y responde en función de las consignas que la programan. Según la complejidad de lo que debe controlar, esta unidad dispone de un número más o menos importante de procedimientos adaptados para responder a todos los casos previsibles de figuras.

**Ejemplo.** Un termostato que regula la apertura o el cierre de un radiador requiere menos procedimientos que el sistema de frenado asistido de un coche, el cual, a su vez, requiere muchos menos que el piloto automático de un avión.

Estos mecanismos modernos son reproducciones simplificadas del funcionamiento humano. El hombre dispone de receptores que relacionan su cerebro con el exterior: los órganos de los sentidos.

También dispone de receptores que ponen cada función y cada órgano en relación con un "centro de gestión de la información" que reenvía, a su vez, las respuestas adecuadas para mantener la homeostasia (equilibrio interior/exterior).

El sistema de termorregulación, el calibre de los vasos, el tono muscular, la frecuencia cardíaca y respiratoria, las secreciones endocrinas y exocrinas, etc., son controlados por el sistema nervioso central, comparable a la unidad central de una microinformática perfeccionada.

El menor desequilibrio de uno de estos sistemas dificulta el funcionamiento del conjunto y sus repercusiones en el sistema estructural son inmediatamente verificadas por una modificación de la movilidad muscular.

La interacción de todos los sistemas debe ser perfecta: son solidarios y ninguno de ellos está aislado de los demás.

Para comprender mejor la importancia de los efectos de la programación de nuestro cerebro sobre nuestro cuerpo, recordemos a los camioneros que hace unos años encontrábamos representados con grandes brazos: conducir un camión requiere fuerza física.

Con la aparición de la dirección y los frenos asistidos, ha aparecido un nuevo estilo de conductor de pesos pesados: delgadas mujeres que maniobran con una sola mano estos "monstruos" de treinta toneladas. Utilizan el "cerebro" del camión que transmite sus órdenes a los diversos órganos mecánicos.

Cuando un especialista limita su comprensión al aspecto físico de un problema, descuida lo esencial: el cerebro centralizador y gestor de la información.



Al limitar su acción a una aproximación mecánica al ser humano, se sitúa en el lugar de un camionero que se priva de la ayuda de los instrumentos de control y dominio.

Sus maniobras se dirigen a la periferia, es decir, a los efectos y no a la causa.

Incluso cuando el problema es de origen traumático, conlleva un estrés y forma parte de los elementos que constituyen la programación del cerebro. Descuidar el estrés es descuidar una de las causas que prolongan el problema.

La similitud entre el ser humano y las mecánicas modernas acaba aquí.

Los programas del individuo son mucho más sofisticados que los de cualquier maravilla tecnológica actualmente conocida y, además, mucho más frágiles. Por otra parte, son tributarios de herencias genéticas y de condicionantes diferentes para cada individuo.

Así, la kinesiología actúa sobre estos programas de forma objetiva. El especialista aplica las correcciones actuando exclusivamente en el objetivo fijado por el mismo paciente.

En conclusión, este nuevo método puesto a punto en Estados Unidos durante los últimos 50 años tiene como base el test muscular, cuyo principio es muy simple, ya que sólo puede dar dos tipos de respuestas: *fuertes o débiles*.

Esta alternativa recuerda el famoso sistema binario del origen de la informática y cuya precisión se recupera en la práctica de la kinesiología.

Unida a las competencias del especialista, esta precisión aporta una seguridad técnica que permite al profesional poder expresar sus cualidades humanas, lo que hace de la kinesiología una **ciencia con conciencia**.