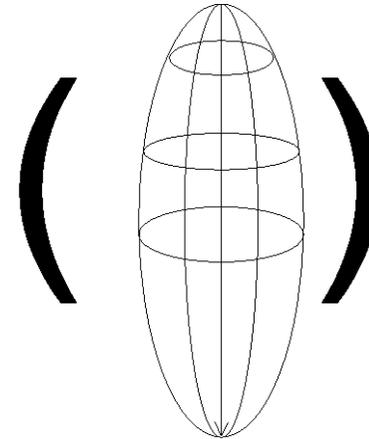


[documento 01]

DE LOS SISTEMAS ANATÓMICOS A LOS CIRCUITOS CORPORALES

Alberto Caballero



GEIFC

Grupo de Estudio e Investigación
en los Fenómenos Contemporáneos

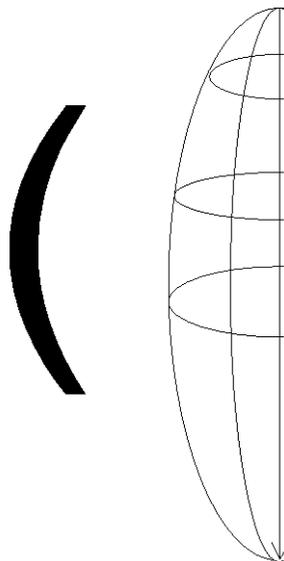
DE LOS SISTEMAS ANATÓMICOS A LOS CIRCUITOS CORPORALES

Alberto Caballero



GEIFC

Grupo de Estudio e Investigación
en los Fenómenos Contemporáneos



edita
GEIFC
www.geifc.org
info@geifc.org

todos los derechos de
los artículos y de los dibujos
Alberto Caballero & GEIFC

Barcelona 2006

Índice

- 
- I. El proceso articulatorio entre la Phycis la psiquis
 - II. Antecedentes históricos
Julia Comesaña
 - III. Lo viviente, el cuerpo, el significante
 - IV. De lo orgánico a los Sistemas Anatómicos
 - V. De los Sistemas Anatómicos a los Circuitos Corporales

de la unidad

CC0 Celular

del movimiento

CC01 Epitelial

CC02 Óseo

CC03 Muscular

del funcionamiento

CC04 Respiratorio

CC05 Digestivo

CC06 Circulatorio

de la información

CC07 Nervioso

CC08 Simpático/ Parasimpático

CC09 Linfático

- VI. De los circuitos corporales a la cadena significante

De los Sistemas Anatómicos
a los Circuitos Corporales

en colaboración con
el grupo de investigación
de los Circuitos Corporales

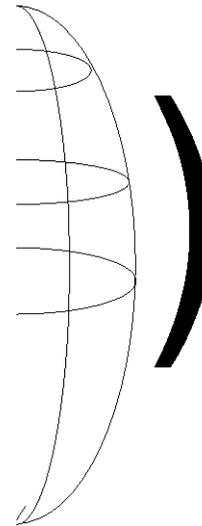
dibujos y compaginación
Federico Spagnuoli

corrección
Marta Fabregat

diseño y edición
geifc

edita
GEIFC
www.geifc.org
info@geifc.org

Barcelona 2006



I.

El proceso articulatorio entre la phisis la psíquis

La relajación: entre lo físico y lo psíquico

Una mejor escucha de los 'ritmos' de lo físico permite un mejor funcionamiento de lo psíquico. A partir de aquí denominaremos físico a lo biológico, y denominaremos psíquico a la palabra. Si se trata de lo bio-logos, debemos tener en cuenta que 'logos' quiere decir palabra, y 'bio' que quiere decir vida, o sea la vida para lo humano ya está procesada por la palabra. Como escuchar el proceso de la vida por la palabra, como la palabra en cada uno ha dado vida al cuerpo y le permite su proceso, su proceso de vida, su funcionamiento. O sea podemos pensar que hay un bio, una vida que es propia de lo orgánico, que ha tenido su nacimiento, y un bio-logos que al estar procesado por la palabra, también tiene su nacimiento, su nacimiento a la palabra.

Por un lado phisis, no sólo implica 'el físico' como organismo físico, sino también la phisis como ciencia que se ocupa, un sector de la ciencia, de los comportamientos de los cuerpos, de la caída, de los desplazamientos, de las modificaciones, etc. Pero como tal ya no es el organismo mismo, sino la relación entre lo real y lo simbólico, quiere decir lo real procesado por un cierto simbólico, en este caso dado por la ciencia: normas, medidas, tiempos, procesos, etc. Hemos pasado del cuerpo como organismo vivo al cuerpo como objeto de la física. Y la medicina, como ciencia del cuerpo humano, no ha dejado de formar parte de esto, también estudia el comportamiento del cuerpo, en este caso del cuerpo orgánico, como organismo vivo.

Por otro lado, lo humano si es cierto que está conformado por un cuerpo en tanto que orgánico, por otro está definido en cuanto portador de 'lenguaje'. Con el avance de la ciencia contemporánea, y de las nuevas tecnologías, cada vez más se define lo humano en tanto que lenguaje. A partir de aquí 'la psiquis' ha tenido definiciones muy diferentes según los momentos de la historia humana: para los griegos era la manera de diferenciarla de la phisis; para el cristianismo como diferencia del espíritu; para el renacimiento implicó profundamente una investigación sobre la anatomía como una nueva conformación de lo humano, el humanismo; para el mundo cartesiano como diferencia con la razón, *la res extensa* mas allá de la razón

‘pura’ estaba el cuerpo, para la ilustración como comparativa con otros sistemas. El cuerpo será vegetal, sistema vegetativo, el cuerpo será mecánico, la mecánica de la motricidad, modos diferentes de simbolizar algo imposible de simbolizar completamente. El cuerpo será aquello que queda ‘más allá del lenguaje’, más allá de lo simbolizable.

En los albores del siglo XX, y durante todo el siglo, que el cuerpo sufrirá imbricaciones diversas con el lenguaje, aquello que quedaba más allá del lenguaje, sufre, se enferma, padece, tiene accidentes, etc. ¿Qué hacemos con eso? Es la pregunta a tratar. Por un lado será tratado por la medicina, por la ciencia, más acá del lenguaje, hay que medir ‘la normalidad’ corporal, los mecanicistas, los funcionalistas, pero también hay que medir la enfermedad, incluso la anormalidad. Lo que queda fuera es ‘la mente’, hasta el siglo XX las enfermedades denominadas ‘mentales’ sufrirán el estigma de la marginalidad, marginadas a lo animal, marginadas a lo anormal, restos de lo diabólico del mundo cristiano, incluso marginadas a lo criminal, fuera de la ley. El mal (el mal-estar) o lo criminal, serán dos explicaciones de las patologías mentales. Lo mental es un nuevo nombre de lo psíquico.

¿Pero qué imbricaciones tiene lo físico con lo psíquico? Sigmund Freud descubre que en el relato de los sueños de sus pacientes aparece el cuerpo en cuanto imagen, son imágenes formadas o deformadas que surgen en las construcciones oníricas que le permiten descubrir que en lo psíquico esta imbricado el cuerpo, lo denomina imagen onírica. ¿Pero cómo están estructurados esos relatos? Estructurados por el lenguaje, con los mismos operadores que el lenguaje: la metáfora y la metonimia. Las imágenes oníricas están organizadas de la misma manera que el lenguaje, aquí tenemos un punto de imbricación, la imagen y la palabra tienen las mismas operaciones, según el caso.

El cuerpo, por su parte, tiene un sexo, nos dice la medicina, ante esto Sigmund Freud antepone que la psiquis tiene sexualidad, *la sexualidad* será la particularidad del sujeto frente al cuerpo sexuado que le ha tocado como ‘destino’, la sexualidad será el punto de cruce entre la phisis y la psiquis. Por consiguiente esto traerá consecuencias fundamentales, habrá patologías constitucionales y funcionales del sexo, tratadas por la medicina, incluso operadas por la medicina, y habrá patologías,

incluso disfunciones tratadas desde los operadores psíquicos, que hacen sufrir al sujeto, condicionan su vida no sólo anímica sino social.

Pero al final Freud descubre que esto tiene un implicador fundamental, la pulsión. Se distancia de los teóricos de la energía, la energía como un elemento de la phisis, y le da un valor particular a la psíquico, lo denominará pulsión. Pero encontramos otro punto de cruce, *la pulsión* será el límite entre lo psíquico y el cuerpo, es el borde, llega a decir que localiza en los bordes del cuerpo: la boca, el ano, el borde de los ojos, etc.

¿Cómo opera la pulsión y la sexualidad? Opera mediante *el síntoma*, es en los primeros casos clínicos que descubre que muchos de los síntomas de sus pacientes no tenían causas físico-funcionales, había algo de lo psíquico en juego, este punto de encuentro lo denominó ‘síntomas conversivos’. Si el sujeto habla, y muchas veces habla de la sexualidad, de su cuerpo en cuanto sexuado, algo de esto que habla, o es hablado por el otro, queda atrapado en el cuerpo, de allí el termino conversivo. Es una versión, es una manera de decir que algo que no funciona en términos de lenguaje, pasa a no funcionar en términos del cuerpo.

Es en la misma época, principios del siglo XX que surge una nueva hipótesis de trabajo: algo de lo que dice el sujeto afecta al cuerpo, en sentido contrario hay algo del cuerpo, de su funcionamiento, de la pulsión, que influirá sobre lo psíquico, sobre el funcionamiento del aparato psíquico. De allí surgen técnicas denominadas de ‘relajación’, permitir que las tensiones de la phisis afecten lo menos posible al sujeto para que pueda hablar –mediante el lenguaje– de lo que le produce malestar. Es decir, es una información y también *un lugar* de dicha información, una forma de la información. La escucha nos permitirá recoger esa información pero también un lugar de esa información. Información en cuanto significativa, y lugar en cuanto al lugar del significativo. Pero también significativo en cuanto corporal, a su paso por el cuerpo y lugar en cuanto al lugar que ocupa en el cuerpo, es un lugar satisfactorio o es un lugar martirizante, el cuerpo es un lugar para el sujeto, pero el sujeto también ocupa un lugar en su cuerpo, lo que dice discurrirá por su cuerpo de manera particular, como cuidado, como maltrato, como alimento o como relleno.

La pulsión: contacto, no contacto

Si hemos definido la pulsión como esos bordes donde entra en contacto el cuerpo y el significante, el decir propio de cada sujeto, hay momentos que lo físico y lo psíquico entran en contacto, otros momentos que no. En que modo es importante poner en contacto la palabra (el significante propio del sujeto) con el cuerpo, en que momentos no hay que poner en contacto algo de lo físico con algo de lo psíquico, de ello se trata.

En una primera etapa de trabajo el contacto con el cuerpo produce un determinado movimiento, el trabajo con el masaje, el contacto con la envolvente y su movimiento interior: La toma de contacto con el cuerpo, poner en contacto al sujeto con el movimiento significante. En que momentos de la relajación todavía es importante el contacto, la palabra que no se ‘suelta’ del cuerpo. Tocar el cuerpo para que la palabra circule en el orden simbólico, para que surja el decir del sujeto.

En una segunda etapa de trabajo: No tocar. ¿Porqué la consigna es de no tocar?. En qué momento la palabra, que denomina al cuerpo, va más allá del cuerpo. Entre la palabra que denomina al cuerpo y otra palabra más allá, hay un vacío, un agujero, un salto. Si esta palabra que denomina al cuerpo dificulta su funcionamiento, produce disfunciones, dificultades en el movimiento, debemos usarla para superarlas, o al menos ayudar a prevenirlas.

Si con el masaje nos ponemos en contacto, un cuerpo a cuerpo, con la palabra enganchada en el cuerpo, la que produce malestar, con la relajación, dicha palabra, se suelta, reconectamos con la cadena de palabras ‘en función’, de palabra a palabra. En el masaje destacamos la importancia del sentido de la vista, lo que el otro ve en el contacto, como me ve, como me ve al ponerse en contacto con el cuerpo, yo, mi cuerpo y la persona que hace el masaje, tres en funcionamiento.

En la relajación adquiere importancia el sentido del oído, lo que escucho de mi cuerpo, como escucho al otro al dar las pautas de la relajación, como me escucha cuando doy los resultados del trabajo.

Del movimiento al síntoma

Se habla del movimiento, pero damos cuenta de él cuando lo sentimos impedido en forma de dolor, dificultad o reiteración. Un dolor, una dificultad o una reiteración podrían ser ejemplos de síntomas, o sea un síntoma no quiere decir no-movimiento, sino es un momento particular del movimiento. Tiene distintas representaciones, si consideramos un síntoma en el cuerpo, para dar un ejemplo, si no lo sentimos no quiere decir que no esté actuando, oculto hace su trabajo, es un malestar que hasta ese momento no escuchamos ... el profesional nos dice: hace tiempo que tiene esta caries o esta gripe se incubaba hace varios días, o al extremo, esta desviación de la columna la tiene desde la infancia ... de pronto nos molesta, persistente se hace escuchar, ausente hasta el momento se hace presente en nuestro discurso o en la interpretación del terapeuta

¿De pronto qué ocurre? Nuestros movimientos habituales, en su transcurrir cotidiano se sienten atravesados por otro discurso, el del malestar, la queja, la dificultad, la reiteración, las distintas actuaciones para volver al curso conocido, aplicando todos los recursos que tenemos a nuestro alcance para lograrlo. ¿Por qué no nos detenemos para escuchar? ¿Qué ocultan los síntomas que desconocemos?, ¿Por qué en el cuerpo?, ¿Qué representan?

¿Por qué hago síntomas en el cuerpo? Esta pregunta lleva a otra: ¿Qué es un síntoma? Un síntoma es la representación de algo oculto, reprimido, es una interpretación, es una actuación en el cuerpo. Esta reflexión nos lleva a otra pregunta ¿Qué está actuando a través del síntoma?

Todo ello implica una dinámica, quiere decir encontrar que hay detrás de un síntoma y relanzarlo, transformarlo o dinamizarlo. Es un tiempo / espacio de trabajo a vivenciar en la escucha del cuerpo, y su elaboración de las dificultades al movimiento de cada uno. Relanzamiento no significa ni evitar las repeticiones -ya que dijimos antes, que nos son significativas- ni tienen que ver con la velocidad del movimiento, sino un cierto saber de la repetición, hacernos cargo de un cierto saber que el síntoma nos otorga.

Modos de aplicación de la relajación

Para la vida cotidiana, la escucha en el mantenimiento de las funciones vitales, los diferentes movimientos nos dan información permanente a través de pequeñas tensiones, cambios de tonos, cambios de temperatura, cambios de peso, cambios en el estado emocional, etc. podemos hacer oídos sordos, o podemos escucharlos y dedicarnos a saber algo más, a soltar el ruido que antecede y obtener más información. De eso trata la relajación. No es un estado 'ideal', es un proceso de trabajo cotidiano, para refuncionar sin acumular demasiado, sin que el tono de las tensiones suba cuotas incontrolables, que no nos deje hablar, que no podamos hablar de ello.

Para colaborar en el refuncionamiento. Cuando las disfunciones han necesitado la colaboración de un profesional pertinente a cada caso, poder ofrecer mejor información de lo que me produce malestar, y de los cambios de los mismos, no alarmarnos cuando se producen los movimientos. Colaborar con el trabajo del profesional, abrir las resistencias a la escucha del otro, a la propia escucha.

Como herramienta básica para técnicos en formación, o como complemento a la formación en cada especialización. Como técnica puente a los tratamientos propios de lo físico –las ciencias médicas en general- y los tratamientos propios de lo psíquico –las denominadas terapéuticas. Entre los tratamientos químico medicamentosos y los tratamientos por la palabra. Es un tratamiento del cuerpo por la palabra.

II. Antecedentes historicos *Julia Comesaña*

Poder *historizar* como hemos podido llegar hasta el momento actual, o por lo menos algunos momentos, creo que nos servira para entender, no solo algunos referentes, el proceso de construcción a una manera de abordar lo imaginario, el cuerpo como imaginario.

Segundo, poner el proceso en un momento contexto : social, político, filosófico, cultural, etc. En un recorrido geográfico, de exilios e inmigraciones, que hacen al proceso en sí.

Tercero, como se realiza los pasos de la práctica, en la investigación y la trasmisión, que siempre es en presencia y de manera oral, a los distintos momentos de su escritura, pasando por la reflexión y la elaboración.

De los orígenes, Fedora Aberastury.
(de los descubrimientos)

Fedora Aberastury nació en Chile en 1914, hija de inmigrantes de origen judios rusos. De niña, su familia se radica en Buenos Aires, Argentina, allí inicia su formación pianística con el gran maestro Vocente Scaramuzza quien también lo fuera de Martha Argerich y Bruno Gelber. Participa en su juventud de los movimientos culturales del momento.

En los años posteriores a la segunda guerra mundial viaja a Nueva York donde permanecerá más de once años, por entonces se daba cita allí eminentes exiliados y emigrantes de toda Europa, en esta atmosfera de dolor, horror e interrogantes existenciales se mueve con su intuición artística y su lucidez intelectual. Es así como se encuentra con pensadores, médicos, psicoanalistas, también inmigrantes que habían huido de la guerra.

Recordemos las conferencias que Sigmund Freud había dado en Neuva York, y la presencia de Wilhelm Reich y su teorías sobre las corazas corporales. Además, trabaja con Edgar Varese en composición y análisis musical, con el bailarín y marido de Martha Graham, Eric Hawkins se inicia en antiguas técnicas orientales recogidas por él en Japón, con movimientos ‘desde lo más adentro’.

Con Erwin Picastor –de los mayores aportes al dirección teatral y a la formación de actores, tanto en Alemania como en EEUU- indaga en el lenguaje teatral.

Pero, entre todos los encuentros, el que marcó profundamente su vida fue con el genial pianista chileno Claudio Arrau, él y Rafael de Silva, que tenían una escuela que se llamaba ‘New York Piano Scholl’, fueron siempre reconocidos por ella como sus dos grandes maestros. Fundamentaban su técnica pianística en la filosofía Zen y tenían una nueva concepción de la interpretación musical, Arrau decía que ‘el piano estaba en el cuerpo’ y que ‘la dinámica del movimiento lleva involucrada la energía liberadora que da paso a la emoción’.

Fedora Aberastury regresa a Argentina en 1959 e incicia su investigación en lo que sería el ‘Sistema Conciente para la Técnica del Movimiento’ (SCTM), primero como su propia práctica, hizo de su cuerpo el lugar donde las preguntas encontrarían respuesta, incansable en esa búsqueda ha estado mas de treina años dedicada a esa tarea de descubrimiento y trasmisión. En los comienzos con sus alumnos de piano, abriendo luego la enseñanza de su sistema a todos los interesados.

Primer momento de la escritura: La dinámica de sus clases, conducidas dentro de una conjunción muy particular entre el momento de la investigación y la enseñanza, era una de sus cualidades mas notables. Tengamos en cuenta que de esta etapa no quedan documentos escritos, excepto recopilaciones realizadas por alumnos suyos, editados con el título ‘*Escritos de Fedora Aberastury*’, y dos conferencias escritas por ella. Enseñó hasta el final de su vida, muere el 10 de julio de 1985.

‘Mi intento es encontrar una técnica para que el ser humano, único protagonista sobre la tierra que conoce todas las gamas de la emoción pueda encontrar los caminos que le permitan trascender, transformandose en un interprete de sí mismo.

Esto significa, para mi, que cada uno de nosotros pueda hacerse cargo de todo aquello que representa nuestra humanidad personal, en los momentos en los que debemos manifestarnos con nuestras voluntades como deseo absoluto, como verdadero intento de poder mostrar las imágenes con las que queremos representarnos.’...

*‘Una propuesta de trabajo que siempre existió movimiendose con su significado hasta que por un ordenamiento más profundo en su escencia, el nombre fue expulsado por los canales abiertos desde donde sale **el lenguaje verdad**’*

...

‘La lengua se mostraba como una realidad indiscutible con su presencia: se había relajado desde su base y yo respiraba desde más adentro,’...’La palabra empezaba a salir viva desde esta nueva lengua. Pronto comprendí que había que comenzar a trabajar con la conciencia de que el movimiento, con una voluntad pensada, partía desde la lengua como apuntalamiento.’

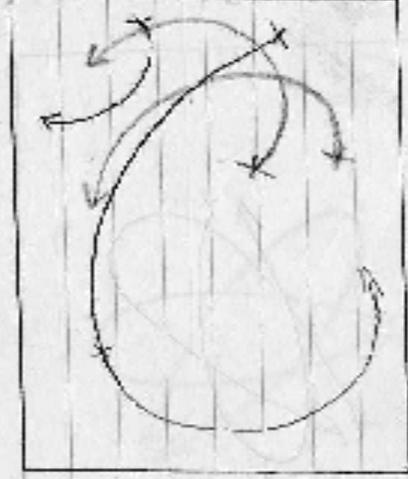
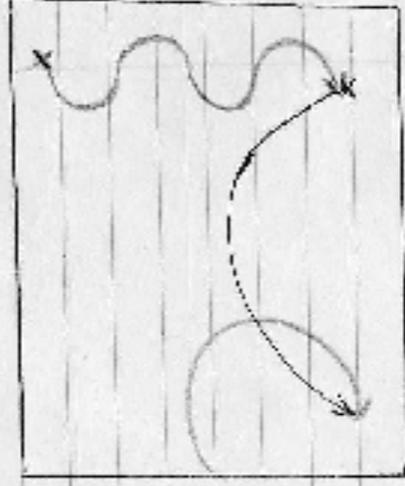
Durante mucho tiempo, solo hubo de ella un pequeño folleto ‘El Pensamiento tiene la palabra’, una charla en la Revista Argentina de Psicología: ‘sistema de apuntalamiento en centros de energía psicofísicos para el desarrollo del movimiento con la dinámica de la musculatura profunda’, un escrito autografo aclarandonos su visión del ‘Sistema Conciente para la Técnica del Movimiento’, firmado por ella.

Como antecedente, propio, ya en los años sesenta aplicaba el yoga a la danza y estudiaba la escuela dansistica de Masami Kuni , basada en las técnicas japonesas de la danza moderna y del expresionismo alemán.la técnica de Kuni plantea la investigacion del movimiento en todas sus posibilidades y el desarrollo del mismo en el espacio. ‘El cuerpo es en el tiempo y en el espacio con el movimiento’, trabajamos las leyes de la naturaleza llevadas a la danza: la gravedad, las ondas los giros la percepción espacial con los ojos vendados, la geometría en la construcción espacial de la danza, etc.

figura 1

Elementos ejecutando líneas curvas pertenecientes al círculo

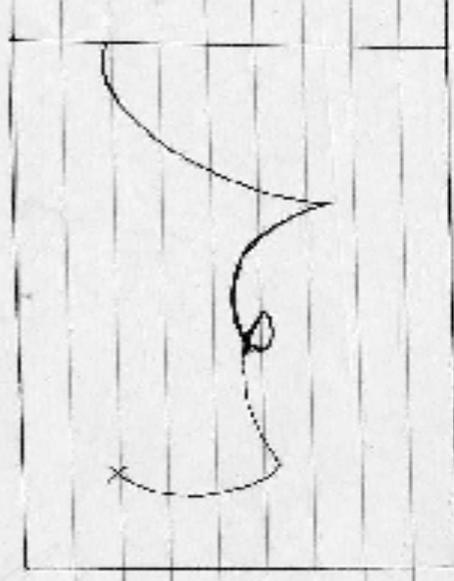
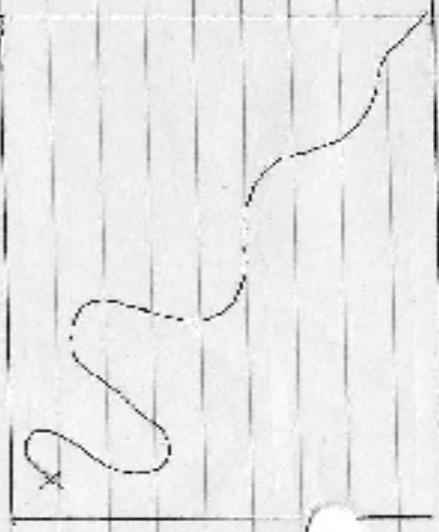
Elementos que constituyen líneas curvas pertenecientes al círculo



Elementos que constituyen líneas curvas pertenecientes al círculo.

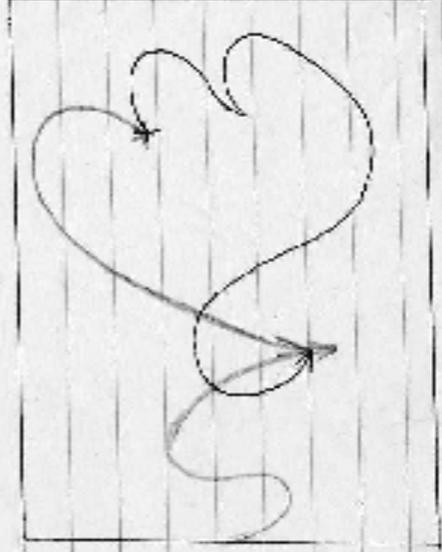
2 elementos

1 elemento



2 elementos

3 elementos



Luego, de años de danza, como interprete en Argentina y Chile, de experimentación, surge el exilio y el encuentro.

Instituto Fedora Aberastury, en Barcelona.
(de la sistematización)

En 1976 llegan a Barcelona Nestor Eidler, violinista, y Yiya Diaz, pianista, discipulos directos de Fedora Aberastury durante catorce años, y comienzan a transmitir el SCTM en esta ciudad. En octubre de 1980 inauguraron el Instituto FA, junto a Lola Poveda, licenciada en ciencias de la educación y pedagogía teatral, Julia Comesaña, bailarina y coreógrafa se incorpora al equipo desde su fundación. Fedora Aberastury siguió a la distancia los procesos que se desarrolla, esta distancia llevaba a una recreación constante del camino. Lo propio de esta nueva etapa es el ordenamiento pedagógico del SCTM, los programas de cada curso, se elaboraban y se transmiten como experiencia a los grupos de trabajo, así surge un orden y una dirección del mismo. Cada miembro del Instituto aplica el sistema a su especialidad, así como en sus experiencias artísticas. Mi interés en estos años fue encontrar una conexión directa entre el SCTM y la danza, desde 1978 como asistente y ayudante de Yiya Diaz en sus clases tuve la preocupación de empezar, tomando las primeras notas, a sistematizar lo trabajado.

Este ordenamiento permitió armar los núcleos del proceso por temas, ejemplos: las articulaciones, la voz, la respiración, los pliegues del cuerpo, el movimiento, las correspondencias entre las partes del cuerpo, las tres zonas del cuerpo, y sus relaciones con las extremidades en los dedos de las manos y de los pies, el rostro y sus expresiones, los límites, etc.

Además del proceso mismo como sistema, se realizaban 'stage de expresion integral' con las diferentes representaciones artística, la música, el teatro, la danza. De allí van surgiendo conciertos, espectaculos de danza y de teatro. Podríamos denominar Segundo momento de la escritura a 'Los fundamentos' publicado para la inauguración del instituto, como así los programas de los cursos '80 '84.

Extraemos algunos conceptos de dicho programa:

'El papel y las posibilidades del cuerpo en relación con la expresión vital y la expresión artística.' *'Que toda forma de expresión vital o creación artística por abstracta que esta sea, comienza inevitablemente por plasmarse en una actitud concreta del propio cuerpo.'*

'En este punto descansa el principio básico que distingue al método del Instituto de las "técnicas de expresión corporal'

Desde 1984 en adelante quedan sólo Nestor Eidler y Lola Poveda a cargo del Instituto, otros han tomado caminos particulares. Las personas que optaron por mantener la transmisión del SCTM siguen en dicha práctica e investigación, otros fueron realizando sus propios caminos creativos, aplicandolo a sus diferentes campos de investigación, no solo artisticos, sino en medicina , en psicoanalisis, en las diferentes terapias corporales, etc. Podemos considerar parte de 'la escritura' los programas de cada una de estas líneas que se han abierto desde aquí.

Tercer momento de la escritura:

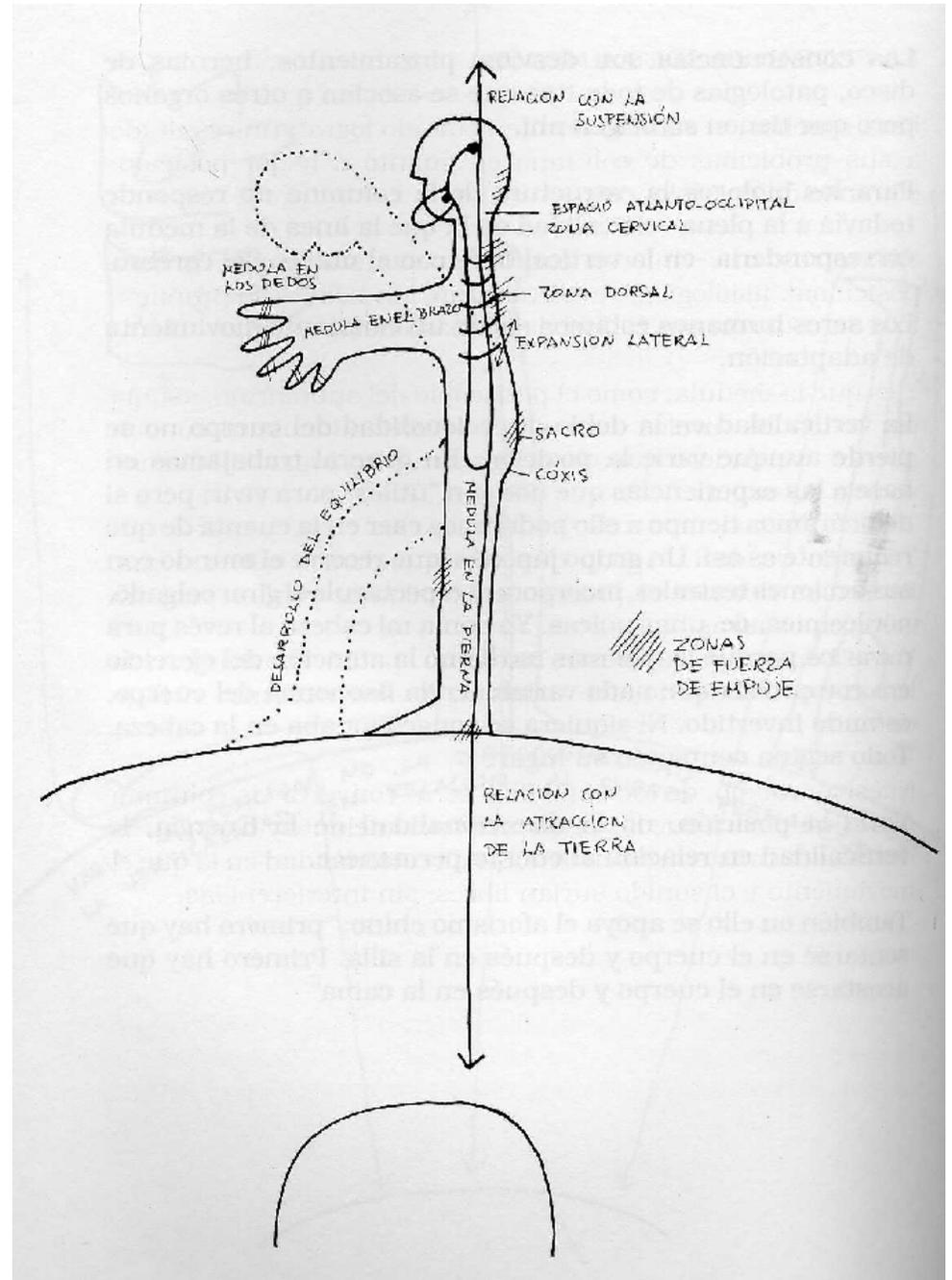
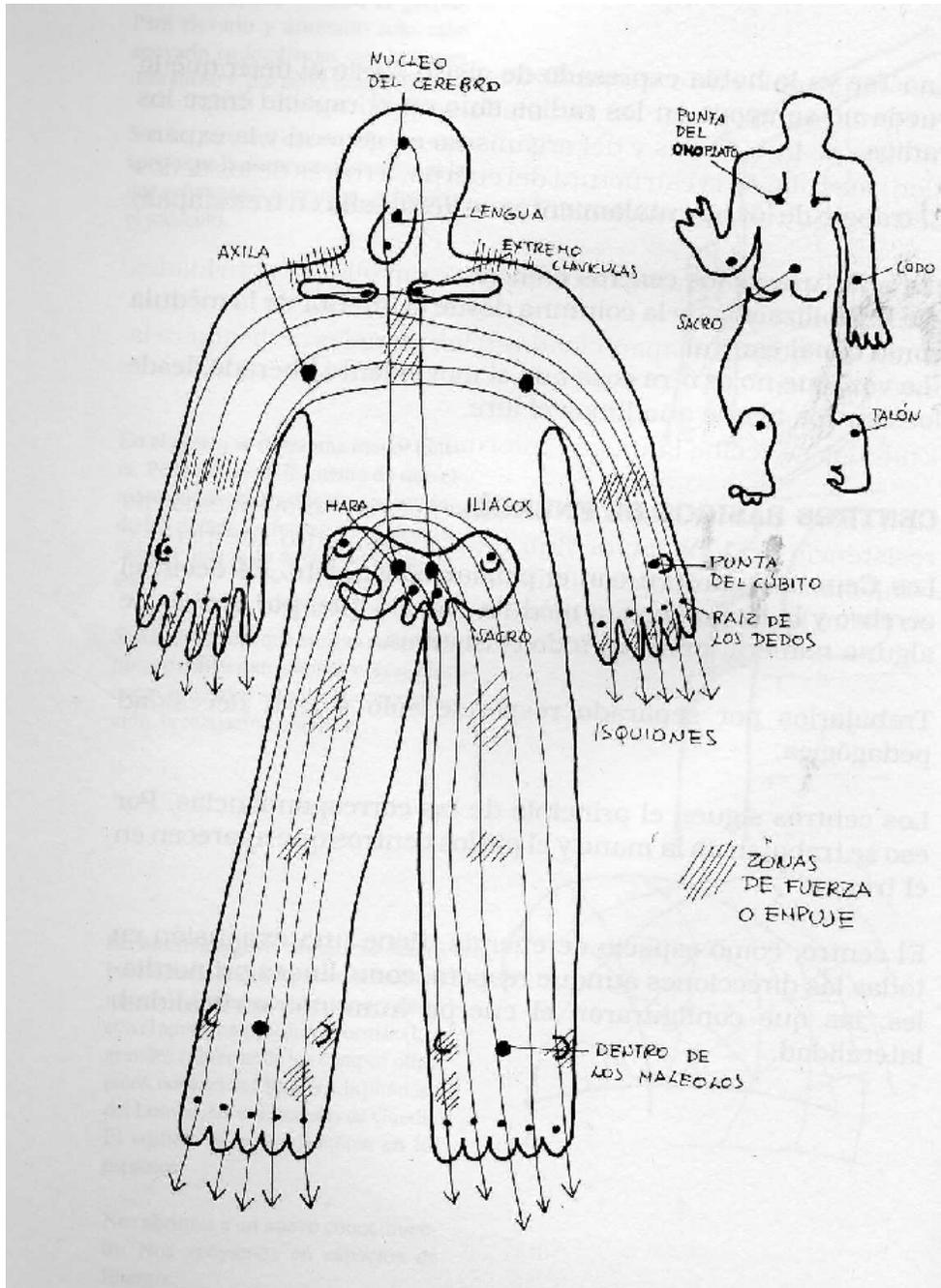
En 1991 se publica Fedora Aberastury "Escritos" recopilación de sus escritos hecho por cuatro de sus discípulas ; Catalogos Editora, Argentina

En 1992, Lola Poveda publica su libro 'La lengua que escribe ; E.Beramar-Molgrafic, Madrid

'Yo buscaba un camino corporal para la formación de los actores. El fenómeno de las escuelas actorales, que nació en este siglo contempla ese aspecto de la formación: el actor, desde su cuerpo, como centro del hecho teatral. Pero la formación corporal se da de forma atomizada separando la voz del movimiento, el texto del mimo, el gesto de la palabra, la interpretación individual del concepto de espacio escénico.'

'Además vinculada al mundo del arte me preocupaba el tema del desarrollo humano del interprete. Me preguntaba porq ue el desequilibrio psiquico del artista, su exclusión del intelecto, porqué en el actor su falta de rigor y disciplina a favor de la expresión autentica, verdadera, emocional. Y así tantas preguntas como me habían ido surgiendo a lo largo de doce años de experiencia en talleres de adultos y niños de expresión y teatro.'

Reproducimos dos de sus dibujos:



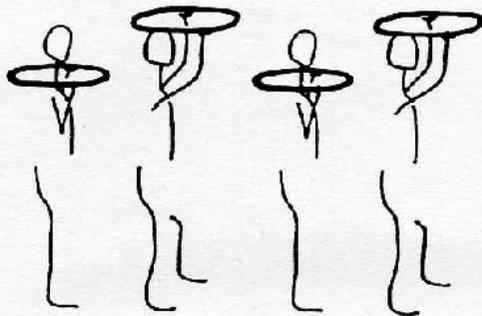
En el 2000 se publica el libro "Sistema Consciente para la Técnica del Movimiento" de Fedora Aberastury, Metodología de Mabel Miguel y en el mismo libro ; aplicación al piano Rosa Tcach. Editado en Buenos Aires.

Dice Mabel Miguel en la Introducción: *'Trabajé en la escritura de la metodología aproximadamente doce años, con las interrupciones propias que este compromiso me exigió. He respetado el orden cronológico del proceso, el abarco desde 1971 a 1985. De la extensísima serie de ejercicios que desarrollo a un ritmo de tres clases grupales por semana, y de otras clases a músicos instrumentistas, he seleccionado los más representativos obtenidos de nuestros cuadernos de clase y sus discípulos Brigitte Donier y Nelva Dinucci que generosamente me brindaron el material'*

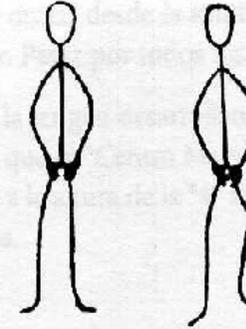
Podemos encontrar en el capítulo I: Sus escritos en charlas y conferencias para referirse a su trabajo desde 1974 a 1980. En el capítulo II: Lineamientos metodológicos, base de la metodología, practica de los ejercicios, **terminología usada para la práctica**. El resto de los capítulos se refiere a los ejercicios.

EJERCICIO N° 190

con un aro de madera alrededor de la cabeza - sostenerlo con las dos manos - sacar los dos pulgares, subir - bajar caminando respetando la fórmula 1-2-3. Pasar por todos los dedos.



Reproducimos algunos de los dibujos:

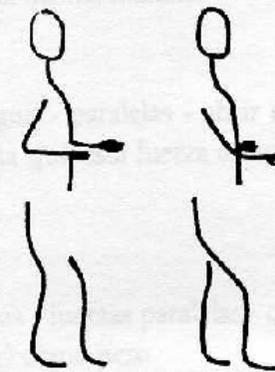


EJERCICIO N° 216

colocación - hinchar con fuerza el "Centro Magno" - lengua - sentir la energía que corre por el brazo - abrir el dedo - moviendo el cuerpo con esa fuerza - caminar. Pasar por todos los dedos.

EJERCICIO N° 217

colocación Centro Magno - lengua con dedo cerrado sobre la palma mover el antebrazo - caminar. Pasar por todos los dedos.



Si hasta el momento la palabra se usa para dar consigna para pasar por la experiencia, es el encuentro con Alberto Caballero, y su investigación en estos veinte años, como otro momento de 'la escritura', ahora desde la experiencia de 'la palabra'. Si hasta ahora el movimiento era un producto del proceso, ahora el movimiento es el movimiento de 'la palabra', la palabra que nombra al cuerpo pero que lo atraviesa, es a través de la palabra que el cuerpo es movido, lo ha significado y lo resignifica.

Si en el primer momento FA descubre que el sonido, viene y mueve al cuerpo, en un segundo momento descubro que el cuerpo es sujeto y objeto del movimiento, ahora desde los textos de AC, redescubro que por un lado es 'la palabra' que significa al cuerpo, pero es este el que le da lugar, el sujeto ahora es sujeto a la palabra mediante el cuerpo. Lo que no es nombrado no existe y además no tiene lugar.

Es en este 'lugar' de la escritura que se resignifica los momentos históricos, los contextos, los encuentros y desencuentros, y los conceptos que se han elaborado en este recorrido.

De la teoría

Lo viviente, 'el organismo' es imposible de acceder para el sujeto, de allí que es necesario algún operador de lectura de este 'imposible' de representar. Uno de estos operadores son Los Sistemas Anatómicos. La anatomía ha permitido salir del cuerpo como 'divino', como un producto 'divino', inaccesible, irrepresentable, la anatomía ha sido un paso a la representación del cuerpo (para el siglo XV), del cual somos herederos. De allí que recuperar, algo, de este sistema de representación permita recuperar algo de 'la imagen' del cuerpo.

O sea, se trata ahora de la imagen del cuerpo, pasar del organismo a la organización, de los distintos sistemas de organización que nos ofrece la anatomía: el sistema óseo, el sistema muscular, el sistema circulatorio, etc. Esta descriptiva del sistema anatómico permitirá hacer cuerpo "lo anatómico", con el paso del organismo a lo anatómico, pasamos de lo viviente al cuerpo. O sea, el cuerpo ya es una construcción de 'la imagen', de la representación que tengamos de lo viviente.

III. *Lo viviente, el cuerpo y el significante*

Quedarnos con 'la imagen', con la representación sería vivir en 'lo universal', en una representación universal del cuerpo, no sería un cuerpo que me represente, la representación debe pasar por la palabra, poner palabra a la representación es hacerlo propio, un cuerpo sujeto a la palabra, de aquí lo denominaremos sujeto al significante. Si los significantes son corporales, las palabras que representan al sujeto, el cuerpo esta atravesado por el significante, de aquí en más el cuerpo es significante. Es el significante que hace de lo viviente cuerpo, y aún más, hace de la imagen significante, la imagen que tengamos del cuerpo, y no solamente del cuerpo, esta atravesada por el significante, que es ahora el representante del sujeto.

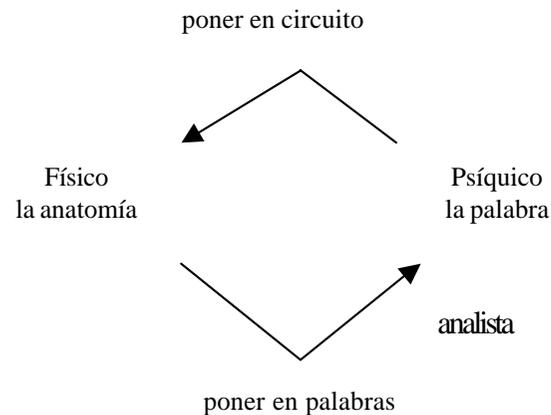
Hasta aquí todo 'funciona'. ¿Pero nos interesan todos los significantes? ¿O, hay algunos que son particulares? Si, efectivamente, hay algunos que dejan marcas, que dejan marcas en el cuerpo, que dejan marcas en el sujeto, y aún más el sujeto esta identificado al significante que deja marcas, está representado por estas marcas, por las marcas que ha dejado el significante en su paso por el cuerpo. De aquí en mas, el significante que procede del lenguaje, que es inmaterial, se ha hecho material, se ha materializado en su paso por el cuerpo.

¿De qué se queja el sujeto? Se queja de esta materialización, del dolor que esto produce. De allí podemos decir que el dolor es corporal, el dolor tiene un lugar en el cuerpo, es de este lugar que trata la anatomía, el hacer circuito es pasar por este dolor para ‘ver’ que huellas ha dejado.

Si hablamos de dolor, hablamos de una imagen, de una imagen determinada del dolor, es poner imágenes al dolor. Ponerlo en circuito quiere decir ponerlo a circular, hacer circular las imágenes que nos producen dolor.

Pero esto no es suficiente, al hablar de lo que le sucede escuchamos que el sujeto sufre, y no sólo le duele en su cuerpo, por el proceso inverso sufre de desmaterializar al significante, de hacerlo circular por la palabra, de ponerlo en serie, al desmaterializar al significante el sujeto sufre de existir mas allá del cuerpo, fuera del cuerpo.

El paso del dolor al sufrimiento es pasar del circuito del cuerpo a la cadena significante, a los significantes corporales que hacen serie, el cuerpo se hace palabra. De vivir por el cuerpo, a existir por la palabra.



O sea, es en este paso de ‘lo físico’ a ‘lo psíquico’ que se encontrará lo particular del sujeto, es como decir en este paso del sexo a la sexualidad, del sexo como lo biológico, a la sexualidad como la lógica particular del sujeto. Si toda la sexualidad no pasa por el sexo, va más allá que el sexo, es del orden de la palabra, también se puede decir que hay algo de la sexualidad que debe pasar por el cuerpo, de allí que el cuerpo es sexuado, no sólo tiene sexo sino que la sexualidad particular de cada uno tiene unas condiciones que pasan por el cuerpo.

Se trata de tres tiempos

1. De lo orgánico a lo anatómico, poner (en) aparato, tiene como primer operador el circuito: ‘lo ordinal’, poner en orden lo viviente, en el orden del aparato anatómico. La anatomía como un “aparato conceptual” ideal como lo puede ser el aparato del lenguaje o el aparato óptico. O sea el paso del logos al topos. *Situarse*

2. De lo anatómico a los circuitos, tiene como segundo operador los objetos, lo objetual, poner (en) circuito, la mirada y la voz, las imágenes y los sonidos que sirven a la representación. Los Circuitos Corporales son los conectores, el recorrido para el vaciamiento del cuerpo del “goce del otro”, el dolor, al sufrimiento de existir de un ‘goce extracuerpo’. De alienado a alineado. Ante la “fragilidad” del i (a) –del Yo Ideal al ideal del yo- recurrimos al “espejo” como constituyente del yo. *Mirarse*.

3. De los circuitos a la serie significante, el significante, poner (en) serie, tiene como tercer operador ‘la letra’. *Escucharse*.

De la Técnica : Del eje de la bolsa

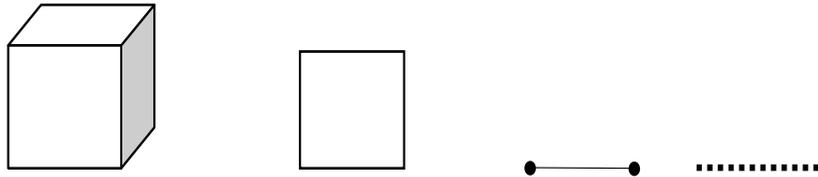
1. Del cuerpo (cubo) al cuerpo de la letra

Se podría homologar la idea que tenemos de cuerpo, como un ente orgánico, al concepto de cuerpo que tiene la geometría, el cuerpo (geométrico) como un volumen. Efectivamente la primera idea que tenemos del cuerpo es de un volumen, más aún de un volumen en un espacio. O sea para que haya idea de espacio debe estar relacionado con la idea de cuerpo, cuerpo y espacio son dos conceptos asociados.

La segunda idea de cuerpo es de una superficie, de una superficie donde se realizan inscripciones, heridas, marcas, incluso hoy tatuajes, agujeros, piercing, etc.

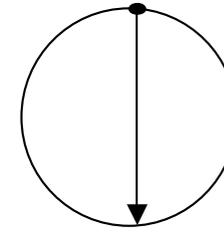
La idea de superficie remite a la imagen, y es claro que la imagen que tenemos del cuerpo, incluso del cuerpo del otro la inscribimos en una superficie, del volumen hemos pasado a la superficie.

Pero, cuando hablamos del cuerpo, o del cuerpo del otro, hemos dado un salto de la dimensión volumen, a la dimensión línea, la línea es la dimensión de la palabra, el cuerpo ha cambiado de dimensión, hemos pasado del volumen a la letra, al cuerpo de la letra. La letra no solo tiene cuerpo, sino tiene consistencia, 'la letra con sangre entra', de esto se trata en las somatizaciones, algo del orden de la palabra pasa a la dimensión del cuerpo.



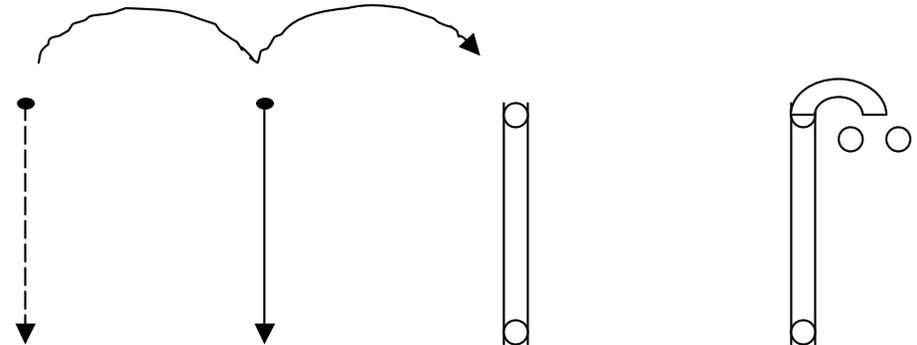
2. De la bolsa (la piel) al eje (la columna)

Podríamos dibujar el cuerpo como un círculo, como una bolsa, interceptada por una línea, por un eje, por un punto de intersección y por una dirección. Es la palabra que intercepta el cuerpo que le da dirección, que lo orienta. Estamos haciendo el paso de un cuerpo organizado a un cuerpo orientado, de la anatomía al circuito. Un cuerpo no se puede desorganizar, se desorienta, tratarlo implica orientarlo.



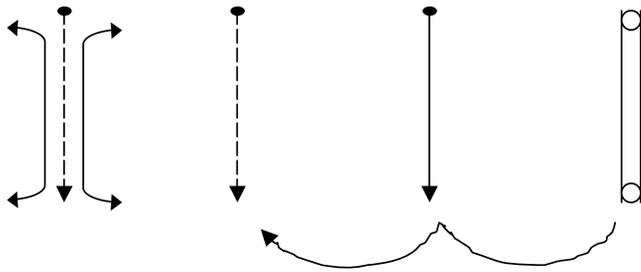
3. Del eje al tubo

El eje direccional, que da orientación al cuerpo, esta formado por palabras (por significantes), lo fundamental es encontrar este punto de amarre, y su orientación. Los pacientes dirán: 'Tengo que pasar por el tubo'. Este pasar por el tubo, implica de un lado al otro, de una repetición, el eje se convierte en tubo, en un interior que es el cuerpo a otro interior que es el tubo (la columna por ejemplo), de un interior que ahora se hace exterior –a la columna- a un interior –la columna misma. Ahora el eje se ha convertido en un tubo-eje, exterior-interior, interior-exterior. Ahora el cuerpo ha pasado de ser una bolsa atravesada por un eje, a una botella atravesada por un tubo, por ejemplo de la boca al ano, de las fosas nasales al coxis.



3. La lateralidad como resto

Si hacemos el camino opuesto, el tubo contiene un eje, ahora una cuerda que es la médula, cuerda que tiene un lado derecho y un lado izquierdo. ¿Qué sucede a la derecha y a la izquierda de este eje? Van a surgir diferencias, ya no es un todo atravesado por un eje, sino que este eje nos muestra sus diferencias, es un todo formado por diferencias. Lo que sucede a la derecha es diferente de lo que sucede a la izquierda.



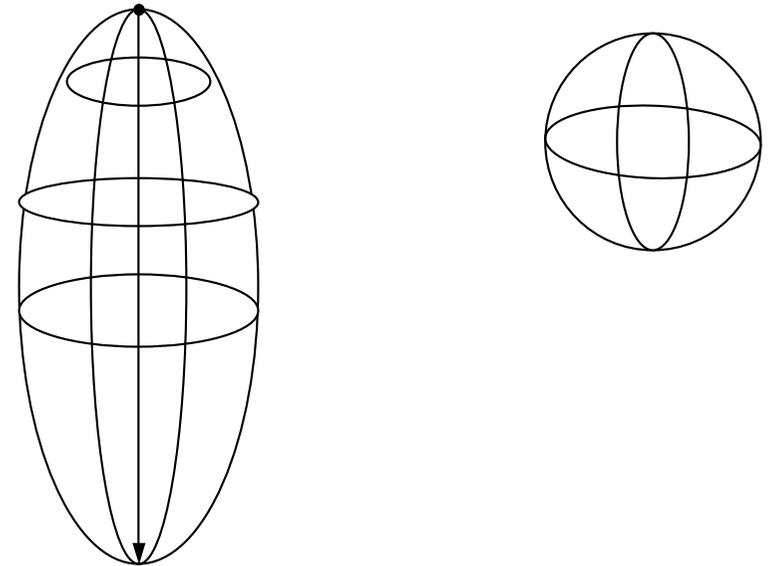
4. Del eje de la bolsa (las concavidades)

Fijar un punto en el eje.
Es en este juego de las diferencias que surge un punto, hay un punto que duele más, que tensiona más, que pica más. ¿Cómo fijar este punto?: esta sensación, esta emoción, este malestar. Para fijar un punto en el espacio, en el volumen, se necesitan tres ejes, no es suficiente con uno. O sea, si hemos pasado del volumen –el cuerpo– al punto –la letra– ¿Cómo se fija una letra en el cuerpo? Es el paso de la palabra al cuerpo, la palabra vuelve al cuerpo como letra. Esta escrita como letra.



Fijar un punto en la bolsa.

Al comenzar entendimos que el cuerpo podría representarse como un volumen geométrico, por ejemplo un cubo o una esfera, entonces, si queremos fijar un punto en una esfera, se trata de la intersección de círculos, de círculos en tres direcciones. Ya no es algo adentro, o algo afuera, es en la intersección es en los bordes, el encuentro del adentro con el afuera constituye el borde. La boca, el ano, los párpados, los oídos, las fosas nasales, el borde uretral, son representaciones de dicho borde entre el exterior y el interior, entre lo exterior y lo **intimo**, está lo **ex.timio**.



La topica de lo imaginario.

De la anatomía (y la fisiología) como *una forma* del cuerpo real. (R), un modo de imaginarización (I), de lo real del cuerpo imposible de representar. El cuerpo imaginario pone en movimiento algo de lo real (orgánico) (I/R), lo conforma.

En un primer ordenamiento lo orgánico se convierte en ‘organo’, en uno por uno, hígado, pulmón, corazón, riñones, etc. etc. hasta llegar a una lista, a un repertorio, donde algunos nombres desconocemos, o desconocemos su ubicación. Hay un primer lugar, el cuerpo como lugar, es el Gran Lugar, y ocupa un lugar importante en la existencia del sujeto. A ese primer lugar lo llamaremos el Lugar Otro, y es en ese lugar otro donde no solo se nombran los organos sino se les da un lugar, se dice los riñones detrás, el corazón a la izquierda, los pulmones a cada lado. Hemos pasado de un orden, o repertorio, a una organización. El cuerpo esta organizado por organos, pero ademas es orgánico. Esta cuestion es fundamental ya que desde hace tiempo que el cuerpo no solo es ‘lugar’ de lo orgánico sino tambien de prótesis, o incluso lugar de cibernética implantada, o conectada, pero seria cuestion de otro documento, y nos excederíamos.

IV. De lo orgánico a los Sistemas Anatomicos

Los organos no solo ocupan un lugar en el cuerpo, sino estan agrupados en sistemas. El sistema es un conjunto de órganos, de aquí en mas los organos constituyen conjuntos, el sistema digestivo esta formado por la boca, el esofago, el estómago, el hígado, el páncreas, los intestinos, grueso y delgado, el recto y otros, y asi el respiratorio, el circulatorio, etc etc. Pero los órganos que constituyen cada uno de los sistemas no solo forman un conjunto con los otros, sino porque realizan determinadas funciones. Ahora tenemos órganos y funciones, estan agrupados en un lugar y realizan determinadas funciones. A su vez cada sistema realiza en si una determinada función que lo particulariza, el sistema digestivo la digestion, el respiratorio la respiracion, el circulatorio la circulacion, etc. La función va a dar una determinada dirección al sistema, de la boca al ano en el caso del digestivo, y asi en cada uno de ellos. O sea, tenemos un ordenamiento, orden implica numero y lugar, 1 y en primer lugar, 2 y en segundo lugar, etc, y un funcionamiento, la boca masticar e ingerir los alimentos, en particular, pero tambien forma parte de la digestion como componente del sistema.

El organismo vivo, ha dejado de estar constituido como lugar para la vida y la muerte, y pasa a estar constituido por conjuntos y funciones, que tienen a su vez un lugar y funciones específicas. Ha dejado de ser un Todo indivisible, incluso como imagen externa, y ha pasado a ser un lugar recorrido y recorrible, de imágenes internas que tienen múltiples interpretaciones. Podríamos escribir

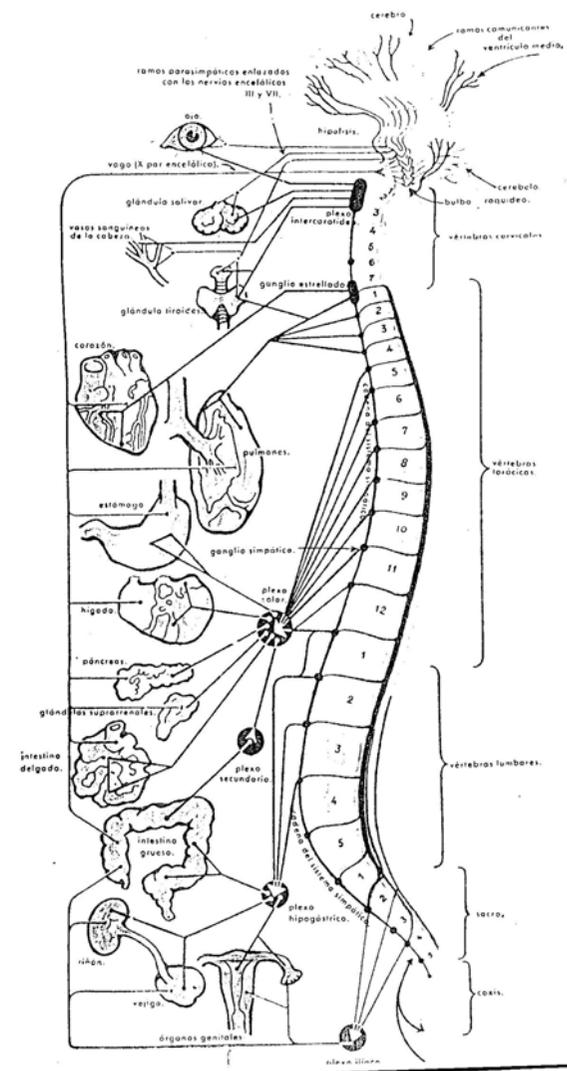
Tres momentos de la imagen del cuerpo

$$I(C), a \ i(c) > i'(c) > i''(c).$$

I Imagen
C Cuerpo
a objeto
i(c) imagen del cuerpo

Al final del capítulo encontraremos algunas imágenes de los sistemas anatómico, sin interpretación alguna, para que pueda dar una idea de dicho proceso, estaría bien decir, histórico en la representación del cuerpo. Es desde estas imágenes primeras que vamos a extraer gran parte de nuestro trabajo de abstracción, de simbolización, desde esta primera imaginización del cuerpo imaginario, que son los Sistemas Anatómico, a un segundo nivel de abstracción que son los Circuitos Corporales. *El paso de lo anatómico a lo corporal.*

Lo humano, el cuerpo como humano implica la imposibilidad de acceder a este real orgánico sin una representación que lo ordene, que lo oriente, abrir y cerrar el cuerpo implica tener previamente un orden y una orientación y estas vienen por un lado de una tópica imaginaria que ordena y orienta las imágenes que tenemos del organismo y de una tópica del lenguaje que ponga palabras a esas representaciones/órganos, que los diferencie por el lenguaje. Desde aquí en más la imagen y la palabra serán dos operadores para acceder a lo orgánico del cuerpo, ya no hablaremos más de organismo, sino de cuerpo. Del cuerpo en cuanto imagen, del cuerpo en cuanto lenguaje, nombrado por el lenguaje.



De la representación del cuerpo al cuerpo de la representación

A partir de ahora la preocupación será la representación, por un lado ‘la medicina’ y por otro, el arte se preocuparán de cómo representar no sólo lo que se ve del cuerpo, su imagen exterior, sino lo que no se ve, su interior. Se tratará que sea todo exterior, ex-interior, el adentro y el afuera, representable por una imagen, nombrado por la palabra. Por un lado los anatomicistas, las representaciones anatómicas del cuerpo, por otro los artistas en este nuevo aparato que será ‘la representación’, la percepción. El renacimiento no sólo significó una salida a la edad-media del hombre, donde tenía que tener sólo una representación como espíritu, sino que lo orgánico también sólo tenía una representación espiritual, el mal, lo maligno, lo perezoso, lo diabólico, etc.

El renacimiento significó el renacimiento de la representación del cuerpo, no sólo en sus valores ideales (Grecia y en alguna medida Roma), sino de la representación como tal. Ahora lo fundamental es la representación, como aparato de mirar no solo el cuerpo sino de mirar el mundo, ahora ‘el otro’ (el cuerpo y el mundo) tendrán que pasar por este aparato/cuerpo que es la representación. Lo importante para los científicos y los artistas era dominar este aparato que es la representación, de allí que se acerque tanto la ciencia al arte, y el arte a la ciencia, será su valor en cuanto a investigación, como conocimiento del cuerpo y su funcionamiento, pero fundamentalmente su preocupación por representarlo, para poder operar fuera de él.

Hasta la edad-media del hombre, las operaciones eran fundamentalmente espirituales, curar el cuerpo por el espíritu, incluso con la alquimia, al-quimia, la química del cuerpo como una manera de alo, de esencia, de humor que se extrae, se exterioriza, y que se puede modificar desde afuera. El cuerpo en manos del otro, ya que el cuerpo estaba producido por el Otro, el sujeto tenía la obligación espiritual de mantenerlo sano, de no pecar, de no dejar entrar el mal, un malestar en el alma implicaba un malestar en el cuerpo. Las representaciones eran

representaciones místicas, de exaltación, de exhalaciones, de mensajes de control de las pulsiones desconocidas que venían de un cuerpo desconocido.

El renacimiento, vuelve a separar el cuerpo del espíritu –ya planteado por lo griegos- el cuerpo es un objeto y como tal representable, puede ser una representación del espíritu, como lo puede ser el conocimiento, el saber o la representación misma, la imagen, la imagen tendrá ese valor del objeto pero va a mantener ese valor del espíritu, tal es así que se dice: el espíritu de la imagen. La imagen se extrae del cuerpo, es exterior al cuerpo, pero también a quién la representa, al científico o al artista.

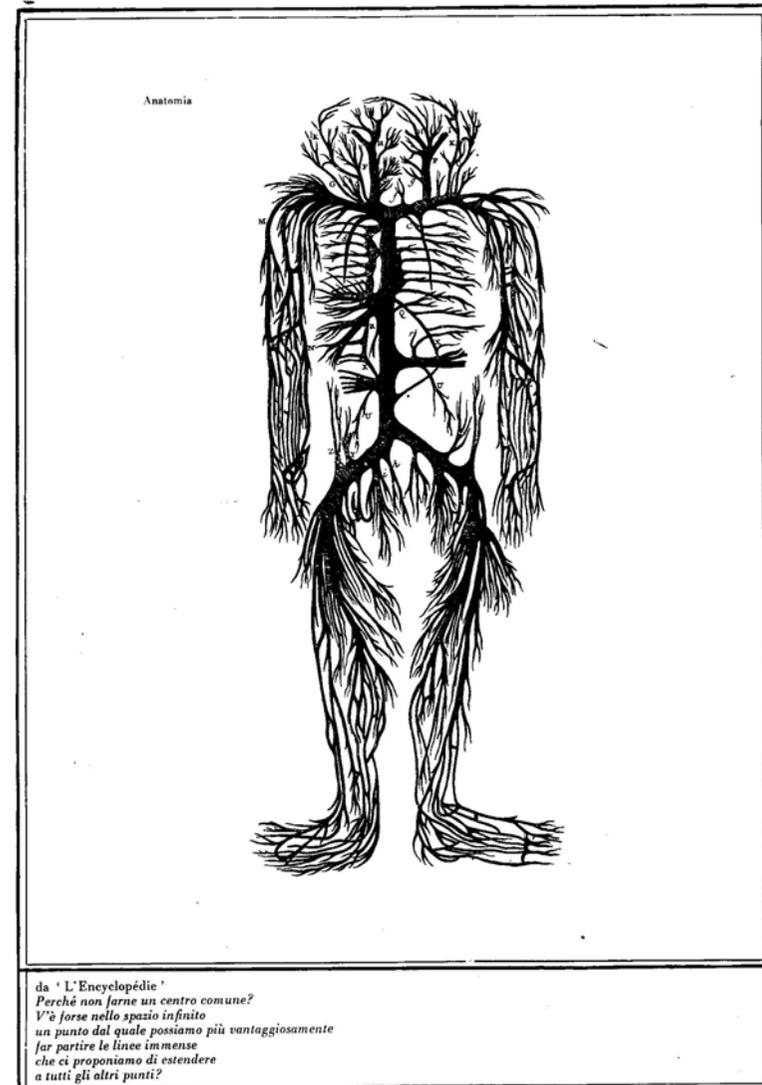
De aquí en adelante, la ciencia y el arte se quedarán definitivamente preñadas del poder de la imagen, intentaran dominarla, dominar su aparato que es la representación, hasta ahora dominada por especialistas de la representación, anatómica o artística. Hay en ambos un mixto importante a pensar, los dibujos de los anatomicistas del siglo XV al XIX permitirán pensar fuera –del cuerpo- lo imposible de ver, operar desde fuera, para luego operar dentro, abrir y cerrar el cuerpo, abrir y cerrar la imagen. Será intentar universalizar ese malestar –particular en cuanto a permitir que el mal entre en mi cuerpo- que antes era individual, o universal en cuanto a humano, lo humano en la edad-media estaba estigmatizado por el mal, malos humores, malos pensamientos, el mal en cuanto otro. Ahora el mal se puede representar, malas formaciones óseas, craneales o nerviosas, los dibujos de La Salpêtrière en París, son ejemplos importantes de este momento de la medicina/arte.

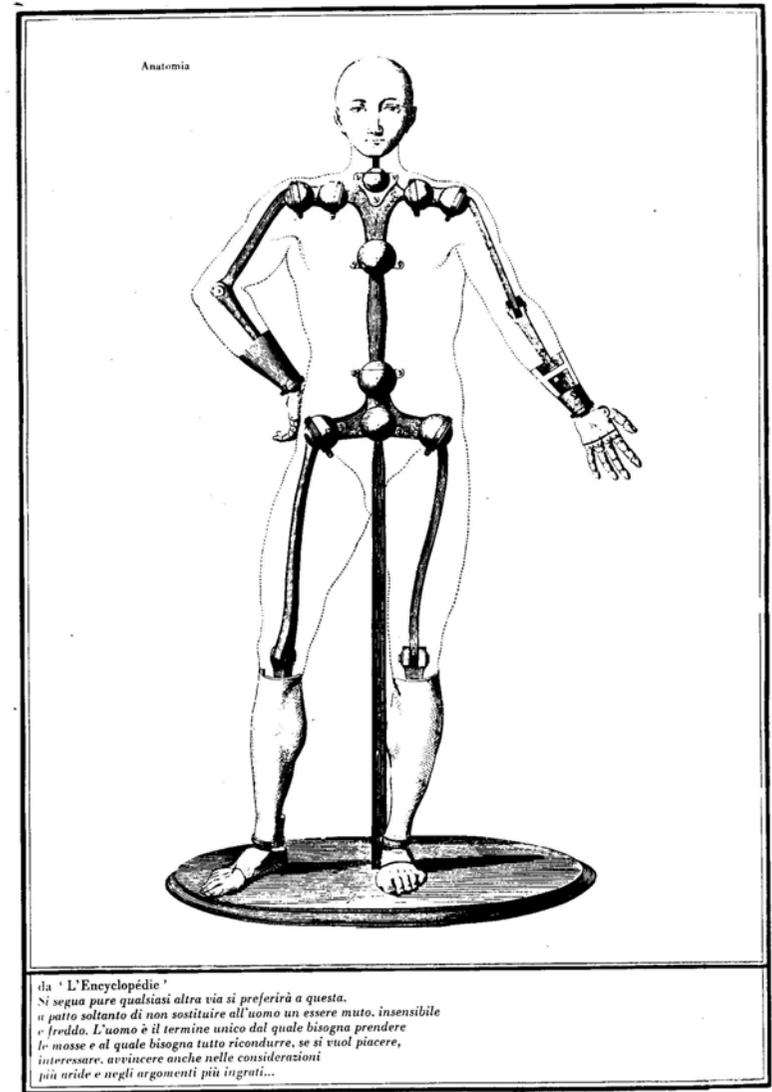
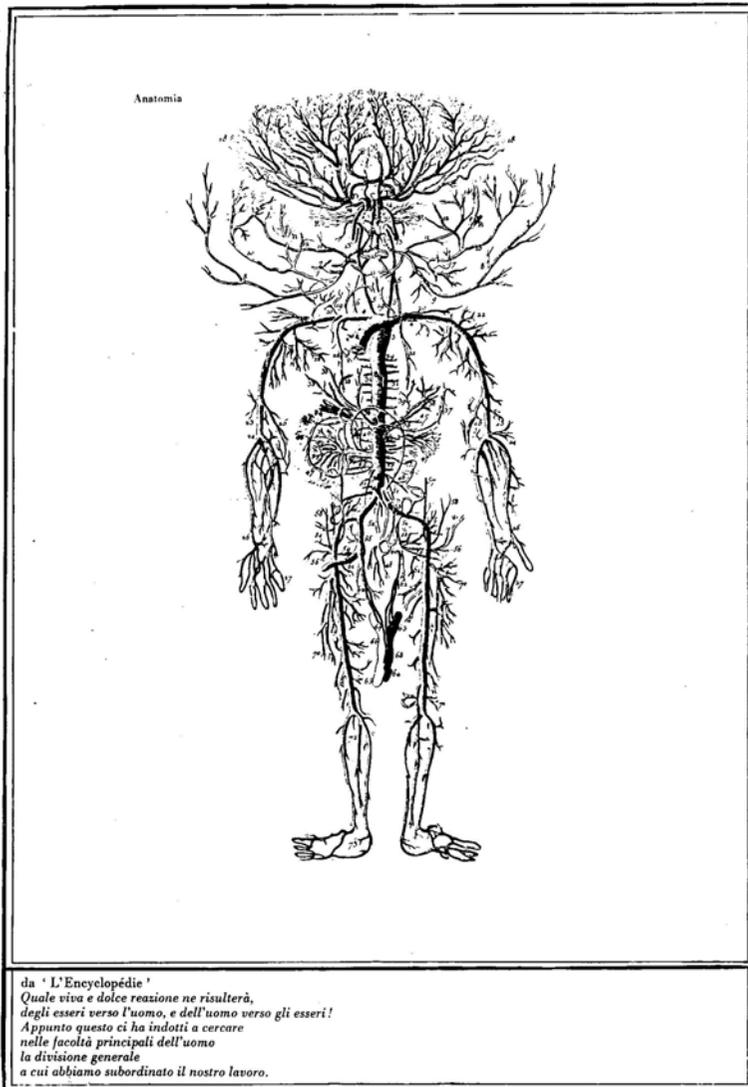
Ahora el mal se ha incorporado al cuerpo y lo deforma, lo atrofia, lo particulariza, lo universal son los dibujos anatómicos que representan a lo humano como representación. Lo humano no estará representado por ‘el estigma del mal’, frente al Otro como El Bien de Todo, sino estará representado por la representación misma, lo humano es lo representable, su aparato ya no es el Bien y el Mal, es la Representación, no el Cuerpo como Lugar del Bien/Mal, sino el Cuerpo de la Representación.

Es con esto que tenemos que trabajar que significa esta representación para el sujeto, en que medida el cuerpo como imágenes o como palabras lo representan, que valor tienen sus representaciones, que valor tienen sus imágenes y sus palabras.

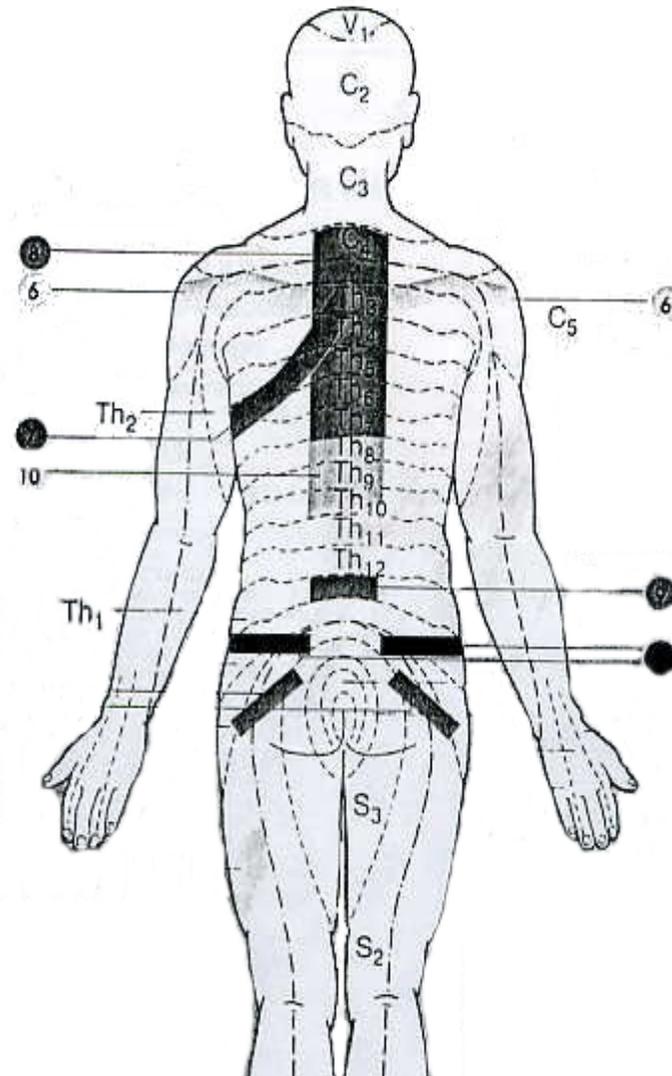
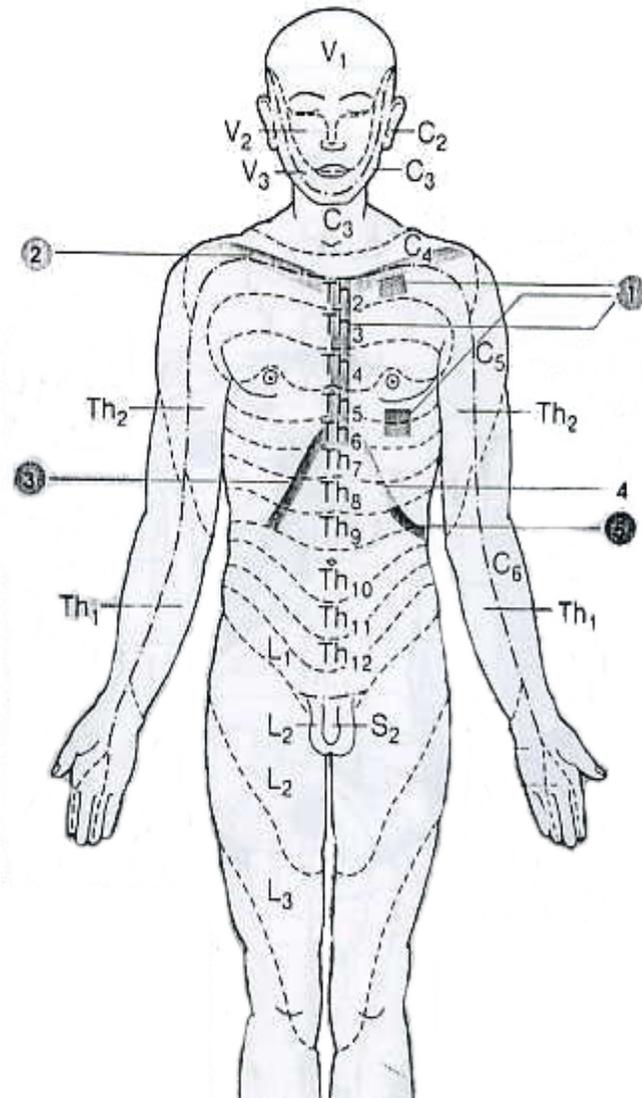
La representación del cuerpo para la Enciclopedia Francesa
(siglo XVIII)

El cuerpo representación >





La representación del cuerpo para los meridianos de acupuntura china



Trabajar lo imaginario

Damos aquí algunas pautas de cómo trabajar desde los Sistemas Anatómicos, como uno de los sistemas de representación, el sujeto puede elegir el sistema que lo represente, o que lo represente en ese momento, o estar sugerido por otro. Se puede trabajar un solo sistema el tiempo que se crea necesario, o se puede pasar de un sistema a otro, de una representación a otra, con un tiempo marcado, según se crea conveniente.

Primero: Describir lo anatómico, se puede hacer en un recorrido aleatorio, o un recorrido correlativo, tomando uno de los sistemas, describir, nombrar, órgano por órgano, para restituir el ordenamiento y la orientación. Segundo: Hablar del funcionamiento, poder incorporar a la verbalización el funcionamiento del órgano, o de la cadena de órganos, el funcionamiento del estómago o del sistema digestivo como cadena. Se pasa de nombrar el órgano y reconocer el lugar que ocupa, a su funcionamiento, del objeto a la función que relaciona el objeto con el sujeto, cómo funciona el objeto y el sujeto. Tres: Escuchar la resonancia, como resuena lo que dice, entre lo que siente y lo que dice, si se modifica o no, lleva a un segundo recorrido, no sólo de la cadena de órganos, sino de una segunda cadena de estados, de ritmos, de resonancia, de la voz del otro, de la propia la voz.

Cuarto: Decir de ello, implica escuchar, las diferencias entre ‘males’, entre una mala orientación orgánica, un mal funcionamiento particular o general, una mala resonancia, entre lo que siente y lo que dice. Ahora ‘el mal’ se instalará en ‘la palabra’, un ‘maldecir’, un lapsus, un mal entendido, una mala interpretación, una mala sugerencia, la palabra cobrará estatuto de cuerpo, incluso de letra, o tiene demasiada fuerza, o me agobia, o me angustia.

Dos direcciones:

De la piel a la célula, de las sensaciones al significante, es el recorrido que permite ir de la imagen, de la piel como imagen envolvente del cuerpo, que le permite construir una imagen como toda, ya que la fragilidad de esta construcción puede significar para el sujeto, y no solo para el cuerpo, un malestar muy importante, la fragmentación de la imagen del cuerpo producirá un malestar a tener en cuenta.

De la célula a la piel, ha significado una segunda revolución sobre la construcción imaginaria del cuerpo, desde aquí ya no anatómico sino atómico, es el átomo el elemento fundamental para su lectura. Hemos pasado del cuerpo anatómico al cuerpo atómico (el átomo, la célula), del cuerpo representación al cuerpo información. En el cuadro inferior los hemos agrupado en esta dirección, o sea no sólo le damos un lugar, una función, sino además una dirección para su escucha, o sea para su lectura.

Los sistemas anatómicos (SA)	Los Objetos	Las sensaciones
SA0 Celular	La célula, la unidad	El dolor, la anestesia
SA1 Epitelial	La piel: la envolvente, los bordes	El sudor: húmedo / seco
SA2 Óseo	El hueso, las articulaciones	El peso: pesado / liviano
SA3 Muscular	El músculo, los tendones	El temblor: firme/débil
SA4 Respiratorio	El aire, la oxigenación	El tono: grave / agudo
SA5 Digestivo	Los nutrientes, la evacuación	La temperatura: frío / calor
SA6 Circulatorio	Los líquidos, los ritmos	La pulsación: lento / rápido
SA7 Nervioso	La transmisión nerviosa	La tensión: baja / alta
SA8 Simpático	Las glándulas, los plexos	La debilidad / la fuerza
SA9 Linfático	La linfa, los ganglios	Las defensas

V. De los Sistemas Anatómicos a los Circuitos Corporales

Del cuerpo de la representación a la información sobre el cuerpo.

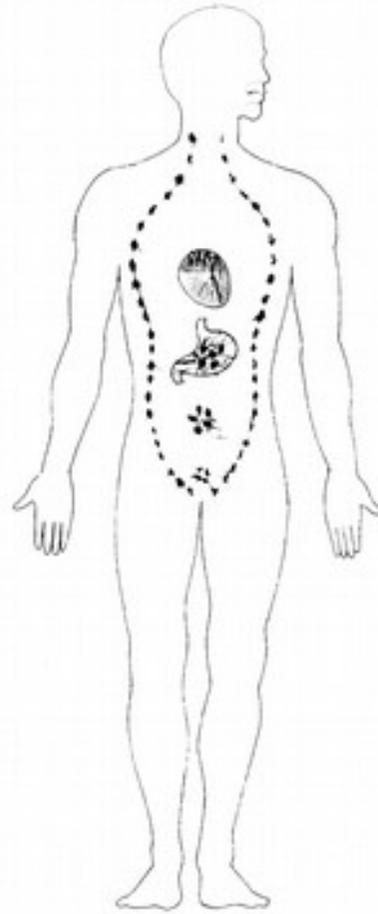
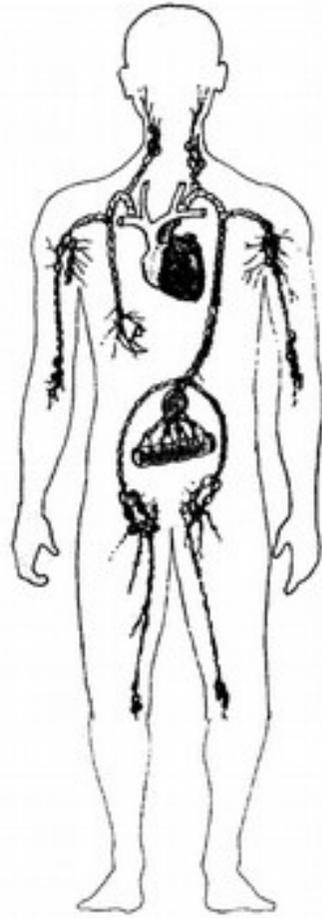
Del cuerpo de la representación, de la cadena de órganos al circuito de las imágenes, se pasa a la información sobre el cuerpo, del circuito de las imágenes a la serie de significantes. La clasificación anatómica se convierte en circuito: un primer despeje, de lo orgánico a lo anatómico y un segundo despeje, de lo anatómico a lo corporal.

Así como lo anatómico implica su descriptiva, dar nombre a las partes por su ubicación, por el lugar que ocupan en el organismo. Lo corporal implica imaginarizar dicho sistema, pero ahora se ha convertido en un circuito: superior, inferior, derecha izquierda, atrás adelante. Ligar lo real, orgánico, con lo imaginario, corporal ¿Para qué?

Estos pasos implican la extracción de un objeto, para ser mirado, ser escuchado, para obtener su relación con el objeto, pasar de la mirada, “míreme”, a la voz, “escúcheme”. Estas operaciones significan salir de la queja de lo orgánico que produce el malestar, del necesitar, para pasar a la demanda, ser escuchado en algo particular instalado en el cuerpo, en lo imaginario del sujeto.

Los sistemas anatómicos en sí, forman una cadena que va de la piel a la célula. Con el descubrimiento celular la cadena cambiará substancialmente, ya no será el paso de un sistema a otro, sino la cadena celular, la célula en sus diversas expresiones: la célula ósea, la célula muscular, la célula nerviosa, etc.

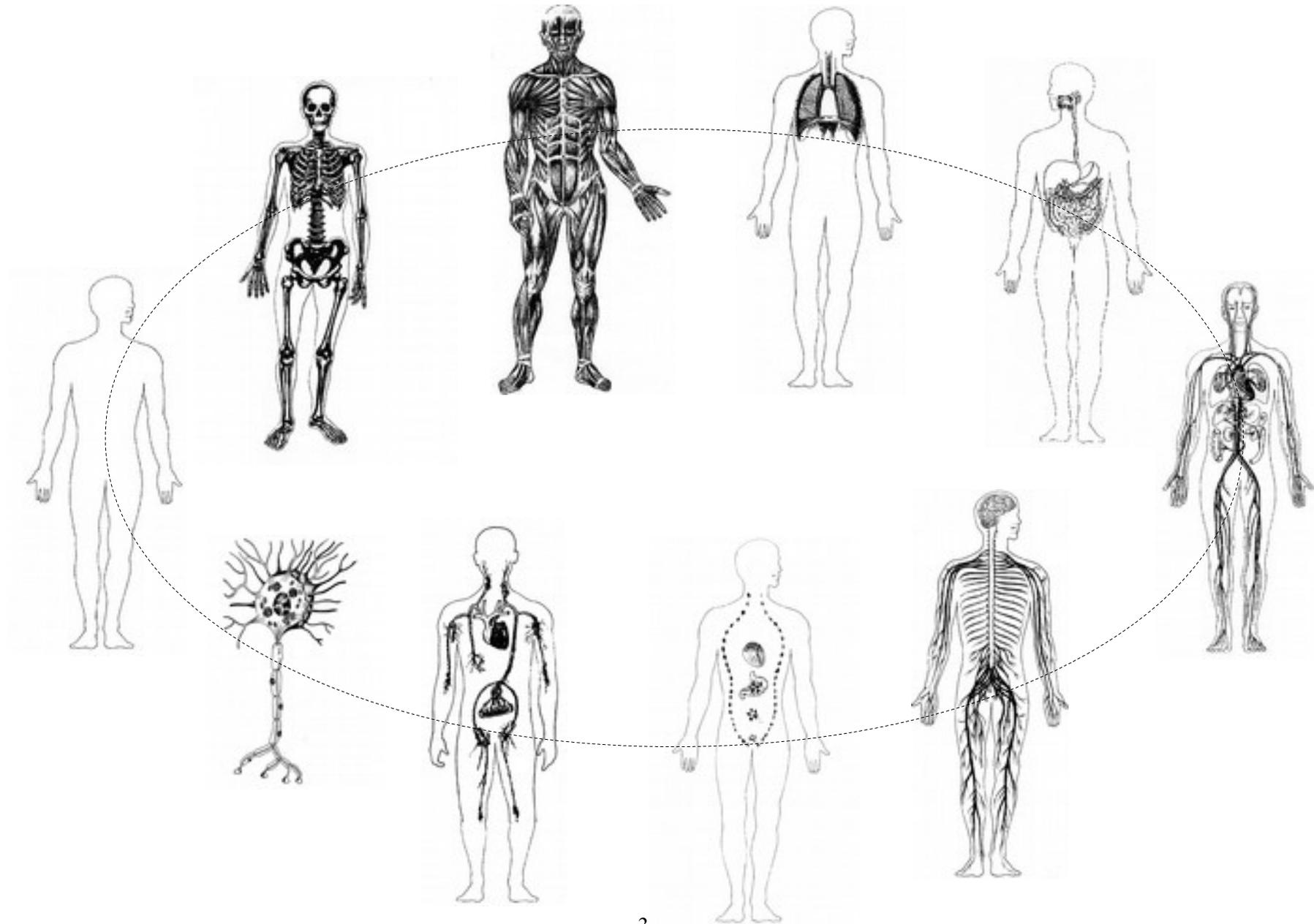
En un primer momento de imaginarización, el órgano se hace sistema y el sistema se hace cadena, si observamos con algo de detenimiento, si leemos el sistema óseo, el muscular, el circulatorio y hasta el nervioso, la imagen de sistema/árbol es bastante evidente, pero si llegamos al simpático y al linfático, la cadena surge claramente, la cadena de ganglios, la cadena linfática. Ya no son órganos, como se entienden comúnmente, si no núcleos funcionales, que conectan órganos, incluso que conectan sistemas.



Cadenas:

Linfática

Simpática



Los Sistemas hacen circuito

El cuerpo ha dejado de ser órgano / función, para pasar a ser cadena funcional.

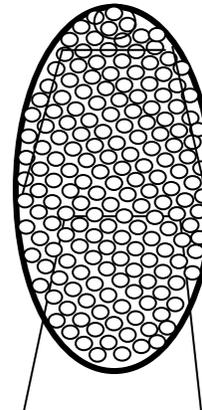
Entonces las preguntas son otras, de aquí en adelante se referiran ‘al cuerpo’: ¿Cómo se mueve? ¿Cómo funciona? ¿Cómo circula la información? Movimiento/funcionamiento/información, son las cuestiones fundamentales. La primacía del sistema nervioso es evidente, es la información sobre ‘un aparato’ que es el cuerpo que soporta otro ‘aparato’: el aparato de la información. Hemos hecho un salto, hemos pasado del aparato de la representación –la imagen- al aparato de la información –el lenguaje-.

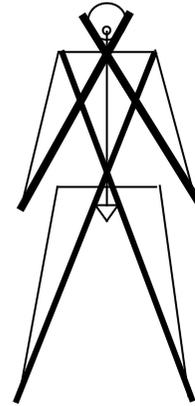
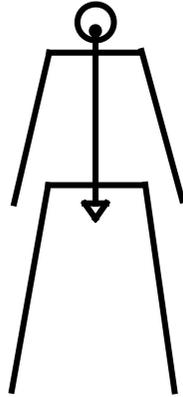
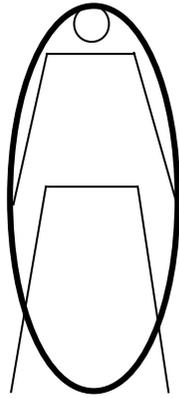
No los denominaremos sistemas, los denominaremos circuitos, ya que ponen en circuito el movimiento, el funcionamiento y la información. En algo son particulares como: el óseo y el muscular, que son particulares para el movimiento, y en algo son generales ya que todos los circuitos participan del movimiento, del funcionamiento y todos informan, de dicho movimiento, de dicha información. De allí que el cuadro inferior es una posibilidad de agrupamiento, una lectura, pero puede haber otras.

CC: Los Circuitos Corporales

LA UNIDAD	CC00 Celular
del movimiento	CC01 Epitelial
	CC02 Óseo
	CC03 Muscular
del funcionamiento	CC04 Respiratorio
	CC05 Digestivo
	CC06 Circulatorio
de la información	CC07 Nervioso
	CC08 Simpático
	CC09 Linfático

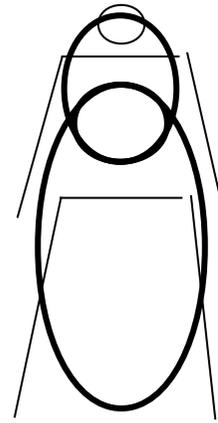
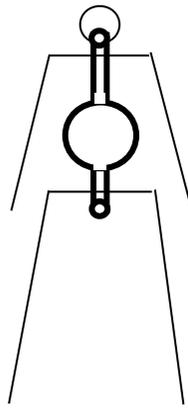
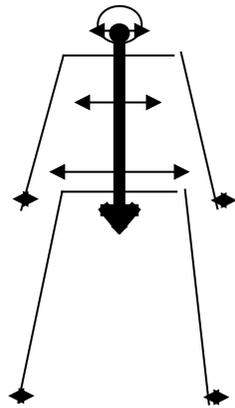
La Unidad: La Celula

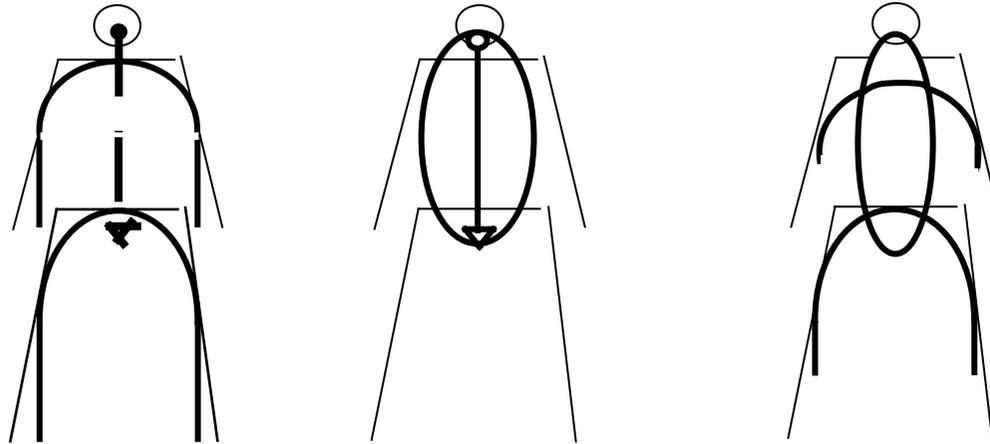




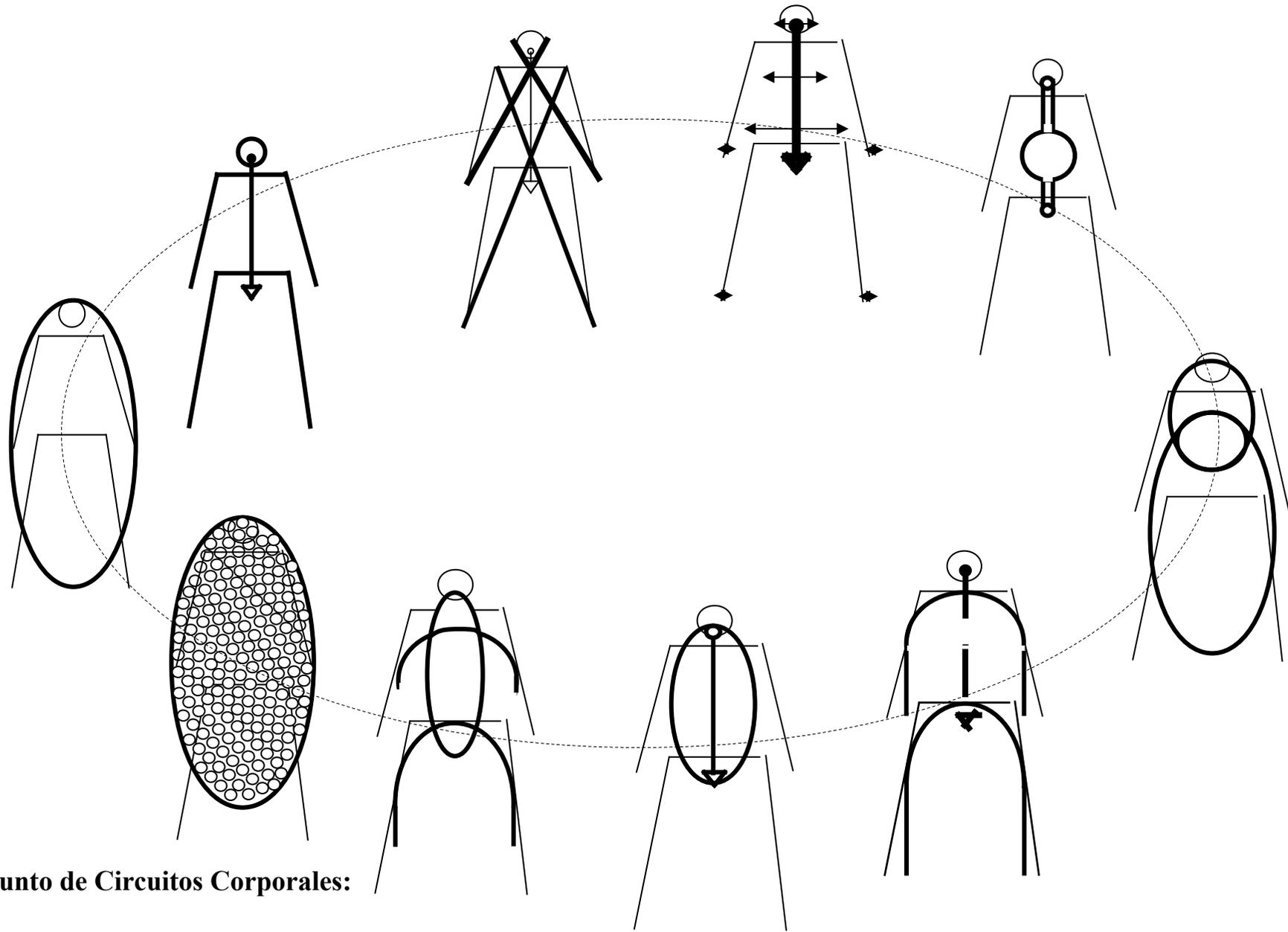
Los circuitos del movimiento

Los circuitos del funcionamiento



Los circuitos de la información

Es evidente el salto de una descriptiva sistema / árbol, (que ya vimos en el capítulo anterior “Del enciclopedismo francés del siglo XVIII”) a una lectura del cuerpo por la geometría: conjuntos, ordenamiento, direcciones, conexiones, etc. De lo orgánico a lo geométrico, ya no se trata de un cuerpo de órganos sino de un cuerpo geométrico, por lo tanto no se trata de una afección orgánica, sino de algo que no funciona, que no circula, incluso se habla de porcentajes de funcionamiento: es un nivel muy bajo, es un nivel normal. Ahora el circuito, será un circuito de circuitos, cada uno desde su particularidad llevará al siguiente, y de uno a otro: movimiento/función/información serán las cuestiones a tratar.



Conjunto de Circuitos Corporales:

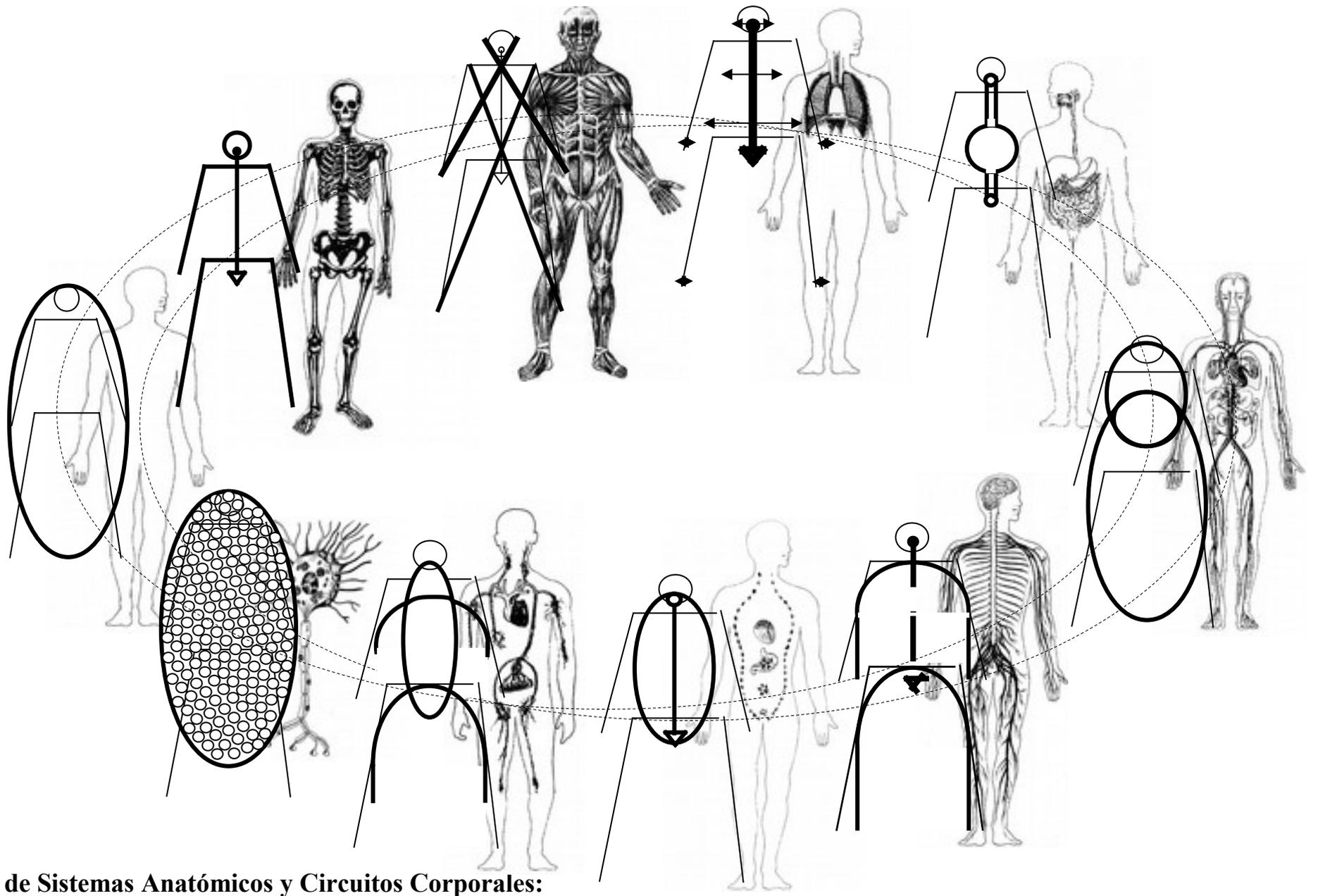
De la anatomía se desprende una información que circula, y que podríamos denominar circuitos de información, información que se realiza mediante significantes, información significativa, y significativa para el sujeto. Podríamos dar algunos ejemplos: si la piel lo contiene o no, pero también si lo conecta, si su sistema óseo lo sostiene o no, ('No me sostengo' es una frase común), si es o no flexible, si es o no rígido, si sufre cambios de ritmo o no, si digiere bien o no determinados hechos, si entiende o no algo, si procesa o le cuesta transformar, si se defiende o no, o se integra o no con la realidad. Pero esto sería cuestión de otro libro, ya que la relación del cuerpo con la realidad se ha convertido en una cuestión sumamente importante, por un lado, y por otro cuando algo se hace realidad en el cuerpo, es cuando se hace orgánico, es decir, que lo orgánico puede regresar, o puede haber una regresión a lo orgánico, y ello quiere decir que está afectado orgánicamente. Una cuestión es que funcione o no, y otra cuestión es que esté afectado orgánicamente, implica una gravedad diferente. Lo que no quiere aceptar es que 'lo biológico es lo perdido', por efecto del significante, se hace 'chato', ya que un significante sólo lleva a otro significante y de allí 'la serie significativa', por un lado, y por otro 'un circuito' de imágenes, de imágenes que el sujeto tiene que significar. El regreso a lo orgánico implica un fallo en dicha función –de hacer serie-significante y lleva al sujeto a un retorno a lo orgánico, por lo que tiene que pagar muy caro. Hemos recogido dos ejemplos de esquemas representativos del circuito, el respiratorio y el circulatorio. Las imágenes lo ilustran claramente, como lo anatómico se representa en circuitos:

esquema respiratorio



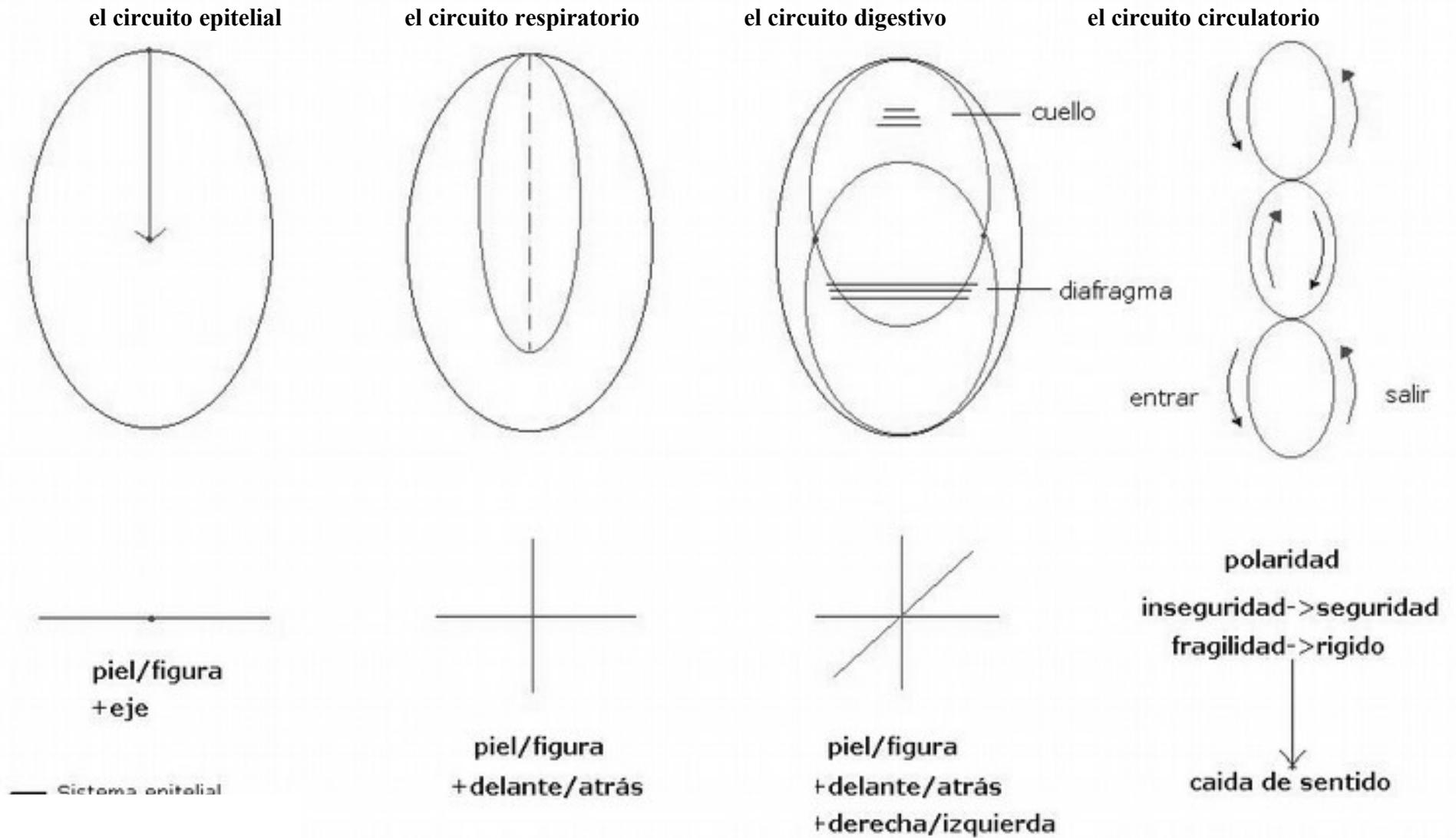
esquema circulatorio





Conjunto de Sistemas Anatómicos y Circuitos Corporales:

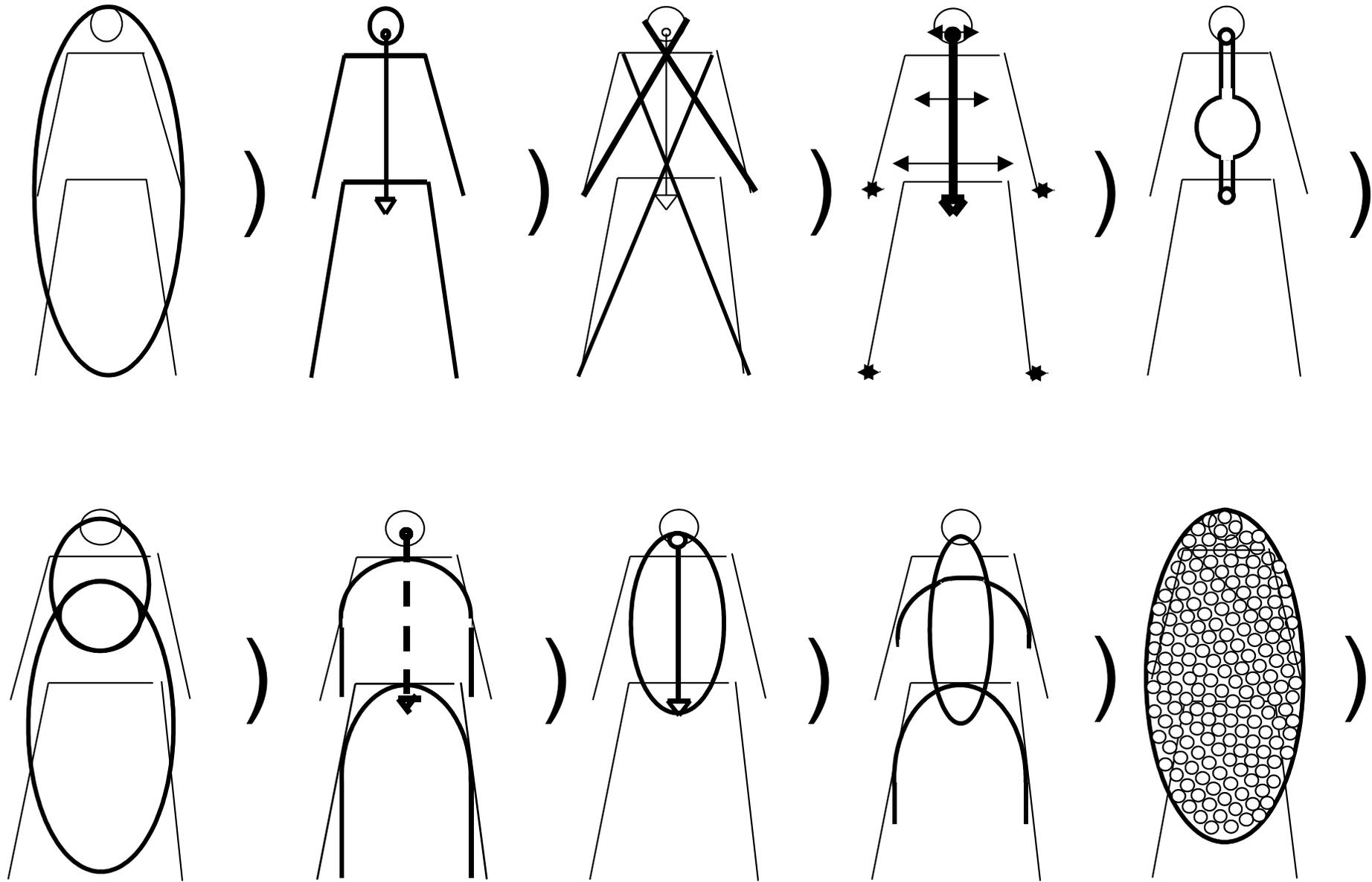
Si avanzamos, vemos como 'lo corporal' se representa en circuitos, podemos tomar algunos ejemplos del circuito epitelial, al respiratorio y al digestivo, vamos a ver que esquemas resultan:



Por lo que vemos la piel ya no es un órgano envolvente, que conecta lo interior con el exterior, sino sencillamente un circuito, un conjunto / figura, y por otro lado es un plano en el espacio. La respiración ya no es un proceso de oxidación relacionado con la vida sino la primera idea de dirección: delante / detrás, la digestión, la segunda idea de dirección: arriba / abajo, y la circulación: derecha / izquierda. También los podemos entender como planos que se cruzan, primera / segunda / tercera dimensión.

La circulación con sus cambios de sentido, introduce una cuestión fundamental: el sentido. La caída del sentido de lo anatómico: presión, ritmo, inseguridad, fragilidad, ya no serán más significantes (sensaciones) referidas a lo anatómico sino significantes característicos del sujeto. Hemos pasado del cuerpo como 'objeto / otro' al sujeto representado por significantes, aunque sujetos a un cuerpo en tanto significativo. Los significantes propios del sujeto irán y volverán al cuerpo, este ir y venir supondrá cada vez una caída de sentido y al contrario cuando estos se fijen los denominaremos síntomas. El síntoma, en particular, el conversivo, se excederá del significativo, a partir de ahora, en cuanto faltante y hará un retorno al cuerpo, no al órgano. Será un ir y venir del significativo al cuerpo, y del cuerpo al significativo. Ya podríamos anticipar del circuito a la serie de la serie al circuito.

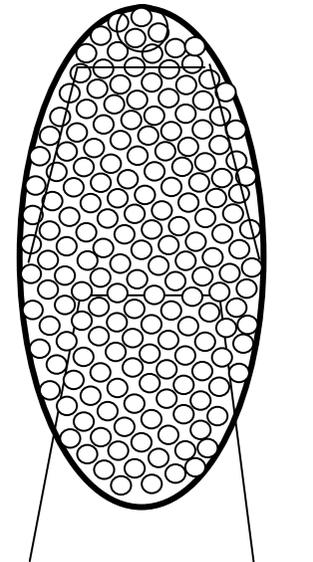
Volvamos al esquema, se podría plantear de otra manera, la manera como pasamos de un circuito en un plano, dos y tres, y de cómo pasamos de un circuito o conjunto, a tres. Si el cuerpo lo podemos representar por un conjunto: el conjunto cuerpo, también lo podemos representar por tres circuitos o conjuntos, ahora el cuerpo tendrá tres circuitos o registros, el real como lo imposible de representar (o lo real orgánico) lo imaginario, su conjunto de imágenes, (o el cuerpo en tanto imaginario), y lo simbólico o el conjunto de significantes que lo simbolizan, que lo representan - incluso nos podemos extender, son los primeros significantes representativos del sujeto, los relacionados con su cuerpo, o mejor dicho lo que era su cuerpo para el otro. Lo que era su cuerpo, en cuanto significativo para otro, será tratado en el capítulo siguiente.

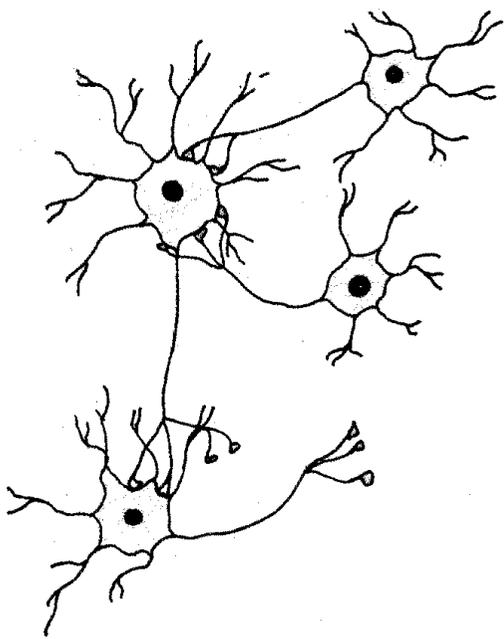
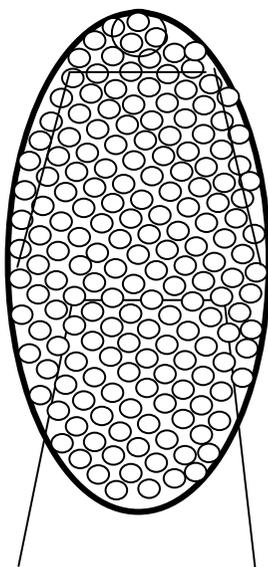


La sucesion de Circuitos Corporales y los ejercicios de aplicaci3n:

la unidad: la célula)

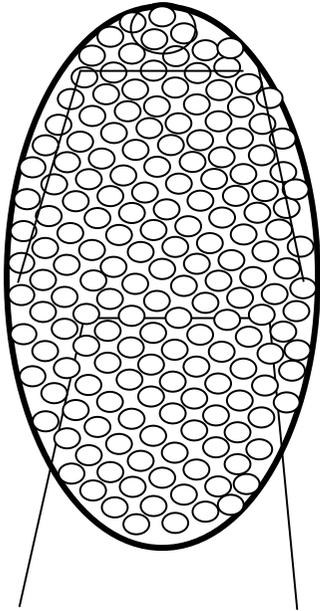
CC00: Circuito Celular)



CC00: Celular Referente anatómico	El circuito principal	Los circuitos parciales
		<p>Consignas</p> <p>Los ejercicios.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 La célula, la membrana citoplasmática 2 La célula, la unidad se oxigena (la energía) 3 La unidad se nutre (incorpora) 4 La unidad se reproduce (división) 5 La célula transporta 6 La motilidad 7 La unidad se defiende (inmunidad) 8 La unidad se agrupa (los tejidos) 9 La unidad hace cadena 10 La unidad transmite (información) 11 La médula 12 La envoltente

CC00: Celular
El circuito principal

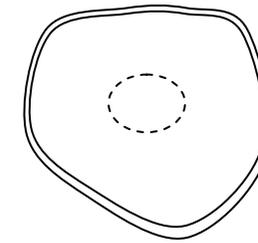
Ejercicio 1:
La célula, la membrana citoplasmática



La célula es la unidad estructural del organismo humano. Se compone de una membrana que la separa del exterior, un fluido interno, el citoplasma, y un núcleo central recubierto por una membrana que alberga los cromosomas.

Todas las funciones de la membrana no son mas que aspectos diversos de la función fundamental: frontera física entre el medio extracelular e intracelular por lo que se asegura la transferencia de sustancia e información. No solo en la célula en si sino entre células contiguas que se encuentran agrupadas formando un tejido, asegurando así una coordinación funcional entre las mismas.

Cualidades: permeabilidad, mantenimiento de la presión osmótica, recepción, sinapsis nerviosa, inmunidad, transporte.



Como el cuerpo se hace celular

Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

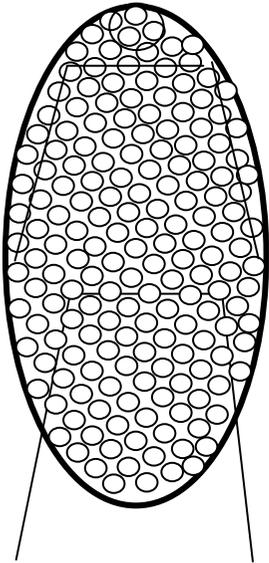
La figura...en el suelo

Núcleo: el ombligo

El ombligo hace de núcleo de la figura

CC10: Celular
El circuito principal

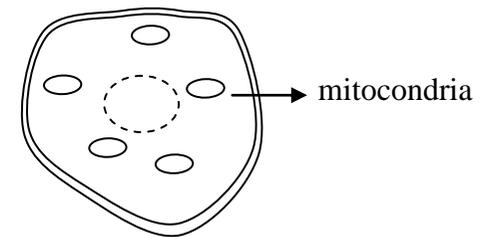
Ejercicio 2:
La célula, la unidad se oxigena (la energía)



La principal función de la célula es producir energía. Consumen oxígeno y eliminan dióxido de carbono

La célula como unidad
La célula se oxigena: las mitocondrias

Oxidación
Cadena respiratoria



Como el cuerpo se hace celular

Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

*La figura...respira
dentro < > fuera*

CC00: Celular
El circuito principal

Ejercicio 3:
La unidad se nutre (incorpora)

La célula incorpora, además hidratos de carbono, grasas y proteínas. El mecanismo puede ser por difusión a través de la membrana, o por englobamiento, conocido como **pinocitosis**.

Pinocitosis: mecanismos de absorción de nutrientes de la célula.

Como el cuerpo se hace celular

Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

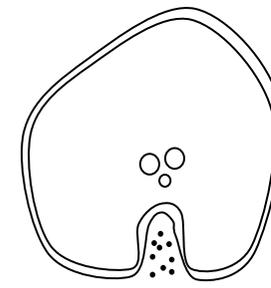
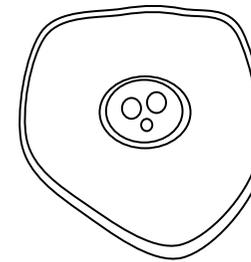
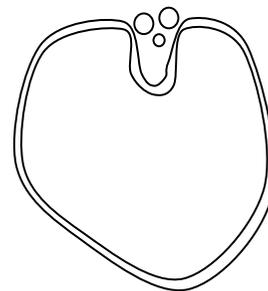
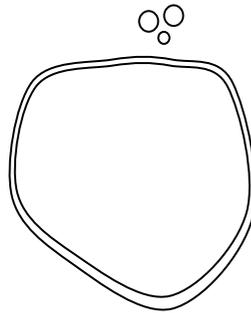
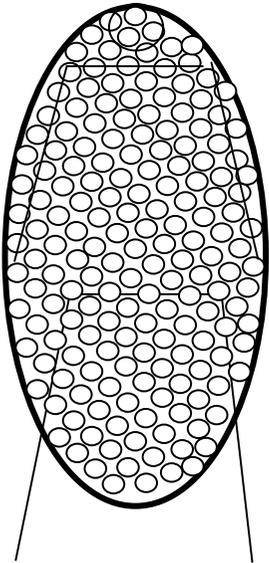
La figura...se nutre

/// 3 pastillas de colores en la mano cerrada

Algo de fuera se incorpora dentro

/// Ponerlas en la boca (no ingerirlas)

El adentro se transforma en afuera



Partícula nutritiva
Excreción de desechos

Englobamiento de la partícula

Digestión intracelular

CC10: Celular
El circuito principal

Ejercicio 4:
La unidad se reproduce (división)

Otra importante función de la célula es la reproducción o división celular, proceso denominado mitosis.

La mitosis: 1 Interfase: en esta fase la célula crece y desarrolla sus funciones metabólicas normales. 2 Profase: los filamentos de cromatina se transforman en cromosomas. 3 Final de la profase: la membrana nuclear se rompe. 4 Metafase: los cromosomas duplicados se agrupan en el ecuador de la célula formando la placa ecuatorial. 5 Anafase: los cromosomas duplicados se dividen. 6 Telofase: Se forma una nueva membrana y se produce la reproducción celular.

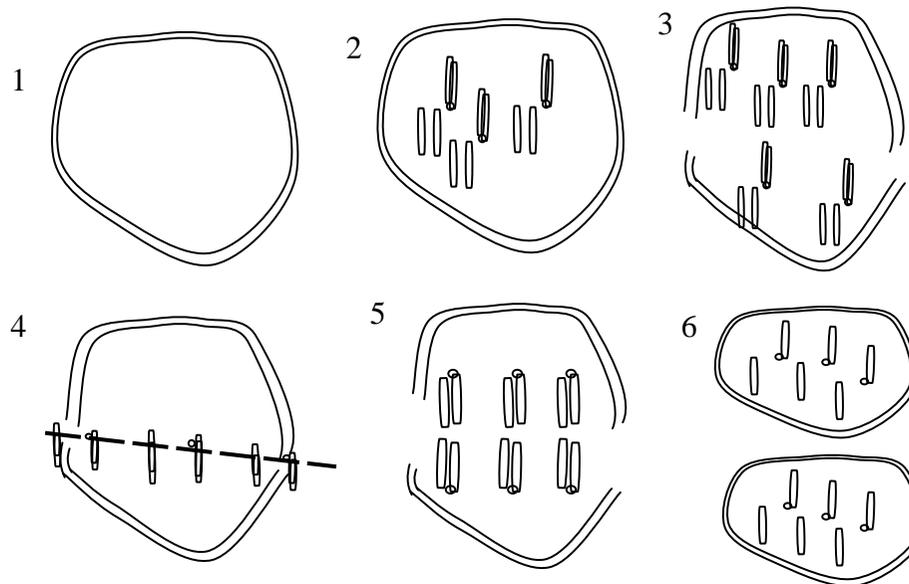
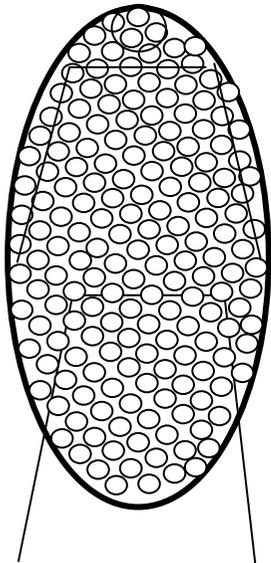
Como el cuerpo se hace celular

Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

La unidad figura se convierte en dos:

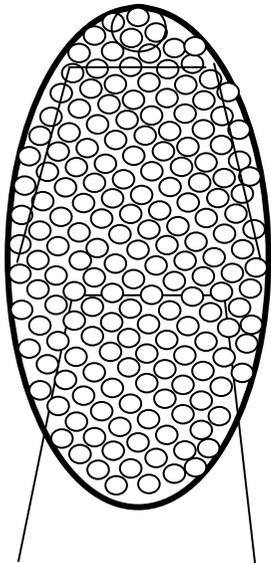
- dos manos
- dos brazos
- dos pies
- dos piernas

-etc...



CC10: Celular
El circuito principal

Ejercicio 5:
La célula transporta



Hay que distinguir si el transporte que se verifica a través de la membrana es de partículas o de moléculas mucho menores.

Transporte a nivel de partículas: se incorpora a la célula una partícula proveniente del exterior. Implica el englobamiento del material mediante una invaginación (del exterior al interior)

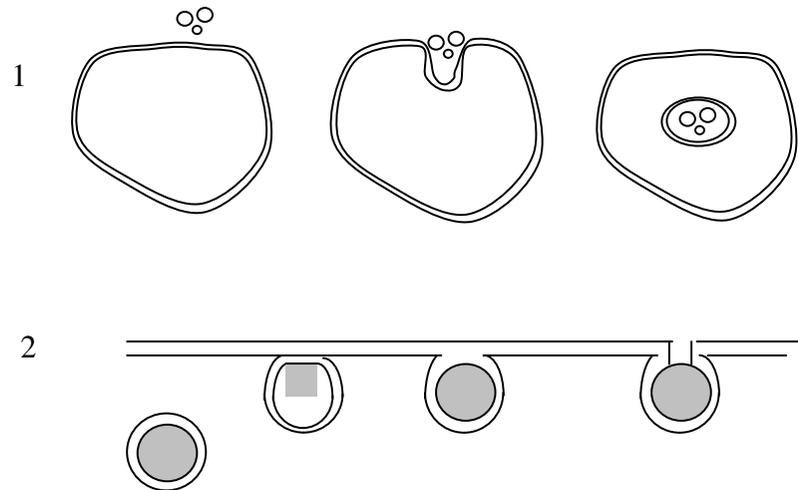
Transporte a nivel molecular: es altamente selectivo y muy específico, a ambos lados de la membrana.

Como el cuerpo se hace celular

Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

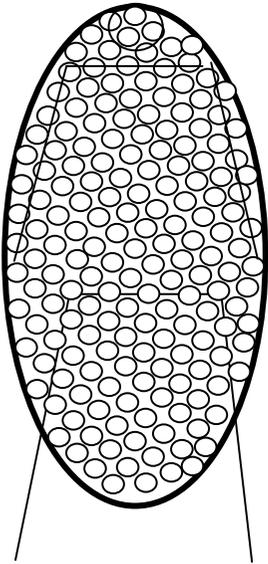
La célula transporta

Tomamos las pastillas y luego de ingerirlas, nos ponemos de pie y nos movemos por la sala



CC10: Celular
El circuito principal

Ejercicio 6:
La motilidad



Los cilios y los flagelos son estructuras tubulares cuyas funciones principales están en relación con la motilidad de la célula, la principal diferencia entre ellos estriba en la longitud y en el número en el que se encuentran.

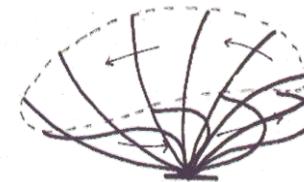
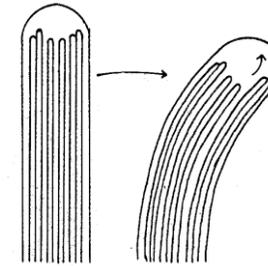
Si están en una célula fija (de un tejido) provocan un desplazamiento del medio extracelular.

Si están en células libres (protozoos y espermatozoides) provocan un desplazamiento de la célula con respecto al medio en que se encuentran.

El movimiento siempre es por desplazamiento de los mismos, solo se diferencian por su movimiento y la rapidez con que lo ejecutan.

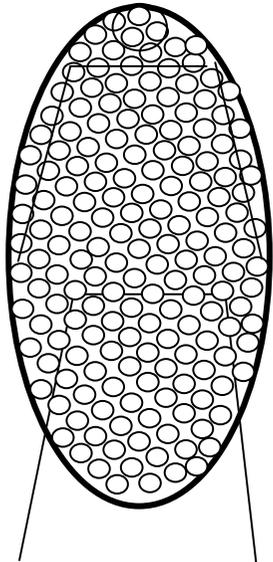
Células fijas; por bateo: cada cilio empieza el movimiento antes que el cilio continuo. Por ejemplo la expulsión de gérmenes o partículas extrañas en las vías respiratorias.

Células libres; movimiento continuado y uniforme: con el fin de capturar partículas para la nutrición.

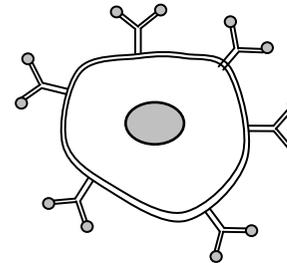
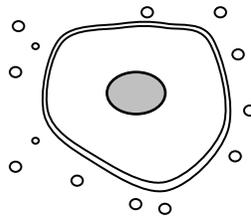


CC10: Celular
El circuito principal

Ejercicio 7:
La unidad se defiende (inmunidad)



Las membranas de determinados tipos de células es el lugar donde se reconocen partículas o moléculas que, procedentes del exterior resultan extrañas para el organismo. A estas partículas se las denomina antígenos y desencadenan la formación, por parte de la célula, de moléculas especiales llamadas anticuerpos que neutralizan su posible acción perjudicial.



Como el cuerpo se hace celular

Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

La célula se defiende > ante un elemento extraño

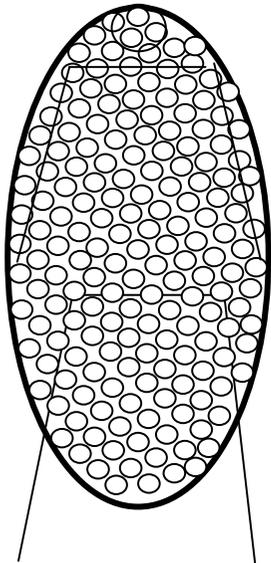
el elemento extraño en la mano (pastillas)

el elemento extraño se disuelve en la boca

el elemento extraño es ahora ' la figura '

CC10: Celular
El circuito principal

Ejercicio 8:
La unidad se agrupa (los tejidos)



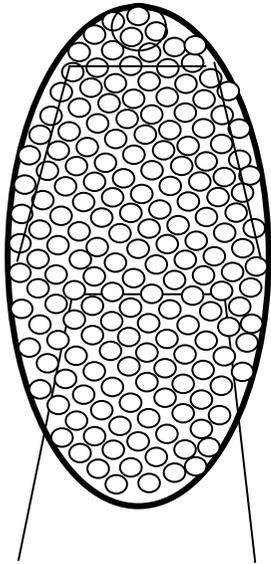
Los tejidos

Tipo	Función	Objeto	Epiteliales de revestimiento	Protección y aislamiento	Piel
mucosas	Epiteliales glandulares	Producción de secreciones al exterior	Producción de secreciones a la sangre	Glándulas exocrinas	
Glándulas endocrinas	Conjuntivos o conectivos	Sostén y soporte	Revestimiento de órganos	Reserva energética y almohadillado	Huesos
Cartílagos	Tendones	Membranas	Grasa	Muscular	Tracción mecánica o movilización
Músculo estriado	Músculo liso	Nervioso	Transmisión de impulsos electroquímicos	Neuronas	Defensa frente a agentes invasores externos
Ganglios linfáticos	Amígdalas	Timo	Sanguíneo	Transporte de sustancias nutritivas, hormonales, etc.	sangre

Las células, unidades estructurales del cuerpo humano se agrupan formando tejidos. Escuchar la consistencia de cada uno de los tejidos (revisar los distintos sistemas).

CC10: Celular
El circuito principal

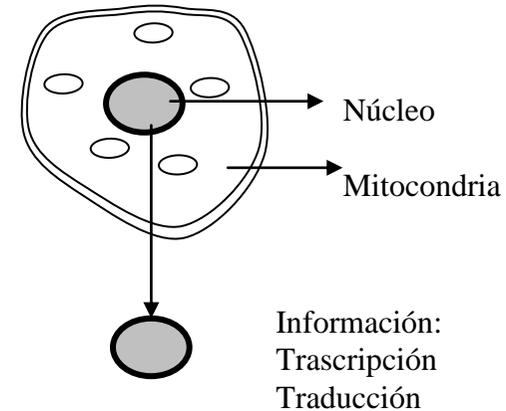
Ejercicio 9:
La unidad transmite (información)



El núcleo es una estructura esencial para el funcionamiento de la célula y del organismo en general, ya que contiene las moléculas básicas para la vida: los ácidos nucleicos (ADN) (ARN).

- **ADN** se encuentra la información necesaria para la reproducción de la célula y la transferencia de los caracteres hereditarios que permite la perpetuidad de la especie, ellos se consiguen mediante el mecanismo de transcripción y traducción. Es el constituyente fundamental y también el más estable, ya que permanece siempre en el cromosoma.

- **ARN** Se sintetiza en el núcleo a partir del ADN mediante el proceso de transcripción. Una vez sintetizado la mayor parte emigra al citoplasma tras un proceso de maduración que da lugar a tres tipos: mensajero, transferente y ribosómico.



Como el cuerpo se hace celular

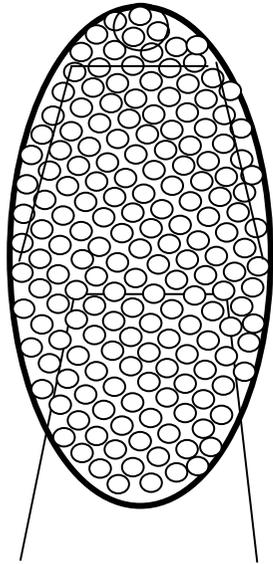
Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

La célula se transmite información

- hablar de ello, de su sabor, de su color, de su tamaño...de las pastillas

CC10: Celular
El circuito principal

Ejercicio 10:
La unidad hace cadena

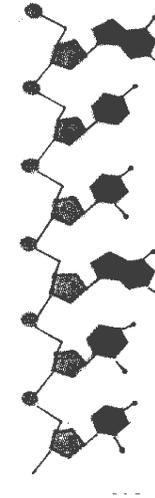


El ADN y el ARN están constituidos por una **sucesión ordenada** de unidades

Las fibras de la doble hélice del ADN solo se separan durante los procesos de replicación y transcripción.

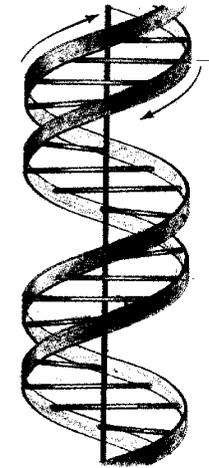
La replicación es el proceso mediante el cual la molécula del ADN **se duplica**: La nueva molécula de ADN hija tendrá dos tipos de hebras una de nueva formación y otra perteneciente a la molécula madre.

La transcripción es el fenómeno mediante el cual la información genética contenida en el ADN es transferida a una molécula de ARN, de **cadena única**, que se forma complementariamente a una de las **dos cadenas de la doble hélice** del ADN, que actúa de molde.



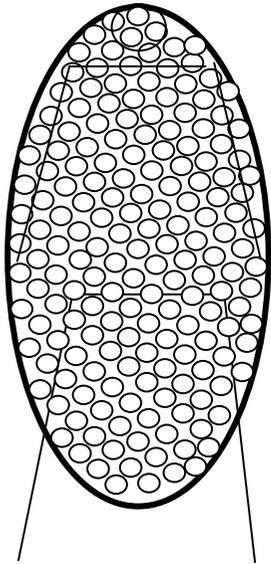
ARN, de
cadena única

ADN, **dos**
cadenas
de la doble



CC10: Celular:
El circuito principal

Ejercicio 11:
La cadena se hace médula



El sistema nervioso autónomo regula las funciones internas del organismo con el fin de mantener el equilibrio fisiológico u homeostasis.

Es el encargado de controlar la actividad involuntaria de la mayoría de los órganos y glándulas.

La zona del cerebro que **procesa la información** en el sistema nervioso autónomo es el hipotálamo. Desde ahí pasa a la médula espinal a través del tronco cerebral.

- Ver Sistema Nervioso C7

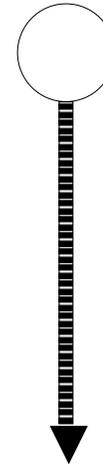
Como el cuerpo se hace celular

Trabajamos los conceptos y los aplicamos a los ejercicios:

La célula se hace cadena

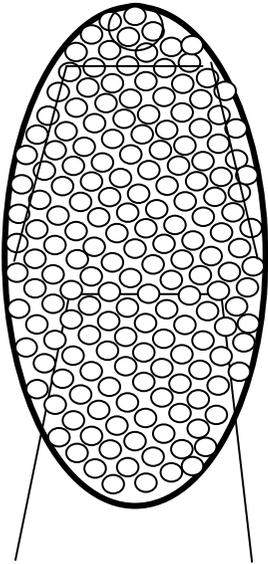
La unidad (pastilla) se disuelve en la médula.

La cadena se hace piel



CC10: Celular
El circuito principal

Ejercicio 12:
La envoltante



Los tejidos epitelios son un grupo de tejidos constituidos por células de diferentes morfologías. Su función es la de recubrimiento de superficies internas (cavidades) y externas, aunque participen también en actividades de **absorción y secreción**

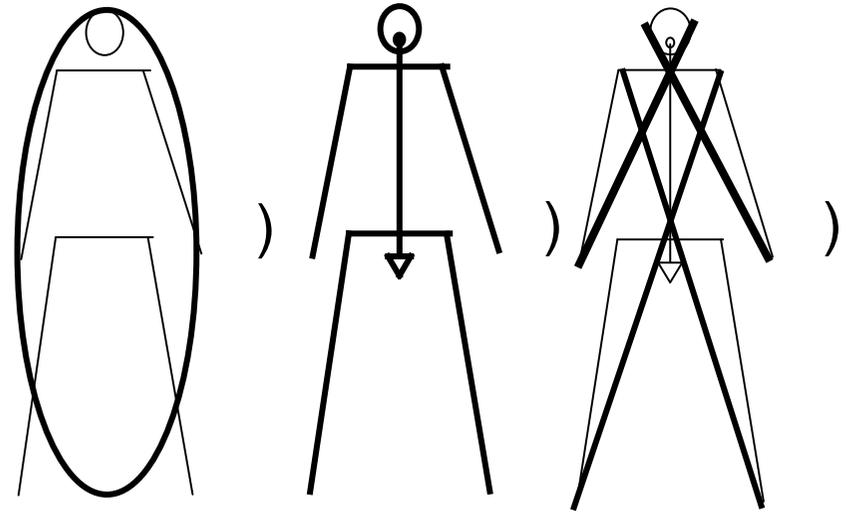
Las células epiteliales suelen estar unidas mediante complejos de unión o cemento intercelular y se caracterizan por estar sometidas a una renovación constante, sobre todo los epitelios que están en contacto con el medio (vías respiratorias, digestivas y epidermis) y sufren una abrasión constante.

De revestimiento de:

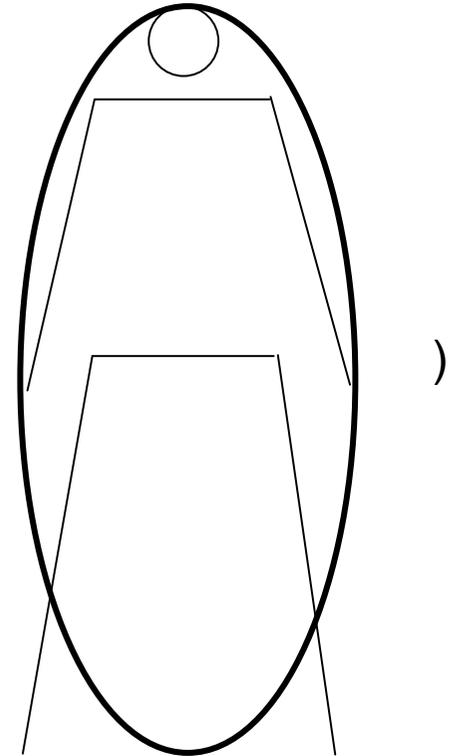
- **superficies externas del organismo**, epidermis que junto con la dermis forma la piel
- **superficies externas de órganos**, constituyendo el mesotelio, ejemplo son el peritoneo del intestino, pleura la de los pulmones, epicardio la del corazón, etc.
- **superficies internas de los conductos**, constituyen las mucosas, que tapizan las vías respiratorias, urinarias, genitales y digestivas.

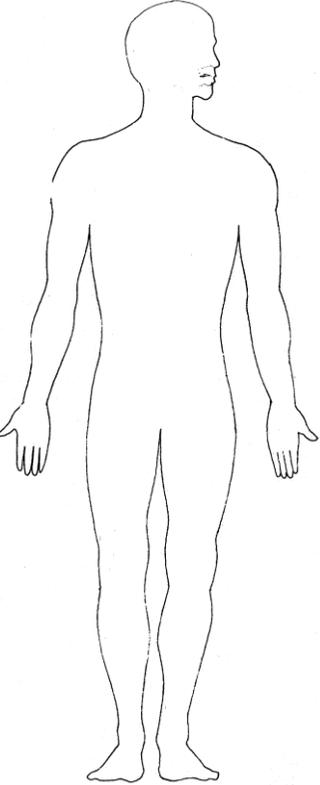
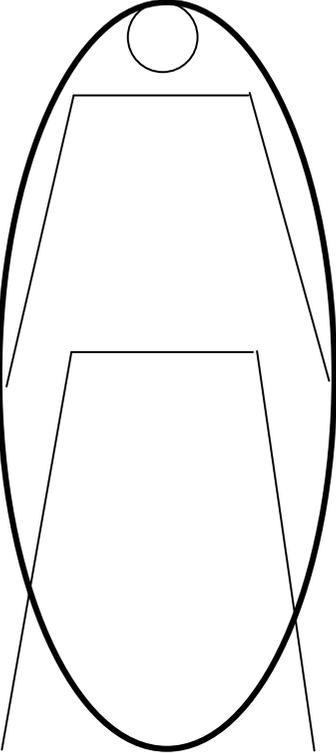
Ver Sistema Epitelial C1

del movimiento)



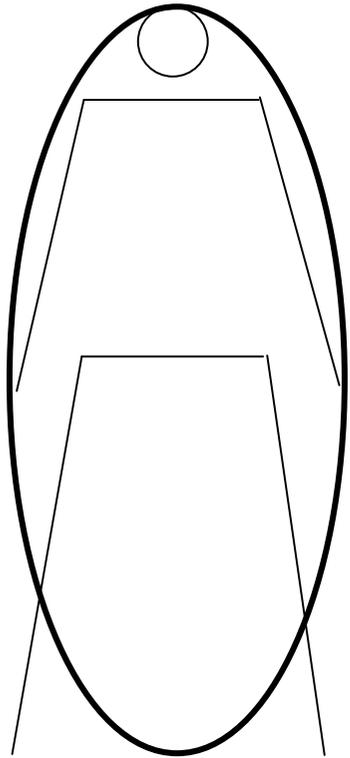
CC01: Circuito Epitelial)



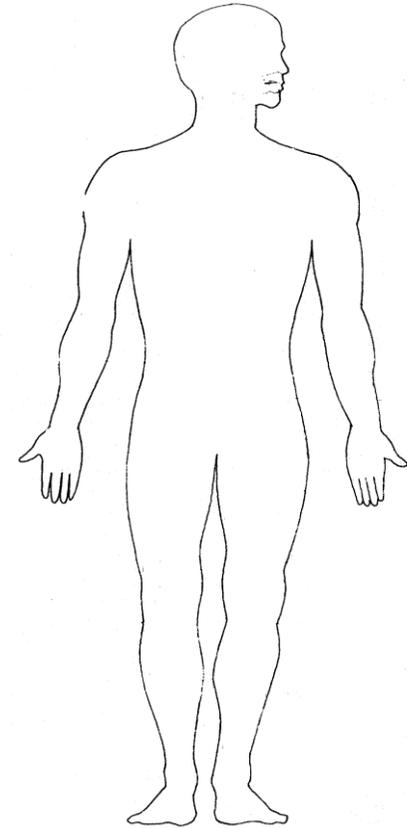
<p>CC01: Epitelial El referente anatómico</p>	<p>El circuito principal</p>	<p>Los circuitos parciales</p>
		<p>Consignas</p> <p>Se contrae, se dilata</p> <p>Los ejercicios.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 La envoltente 2 Las concavidades 3 Los pliegues. Parte I 4 Los pliegues. Parte II 5 Los pliegues. Parte III 6 Las mucosas. Parte I 7 Las mucosas. Parte II 8 Los restos 9 Las heridas 10 Las marcas 11 La transpiración 12 El olor

CC01: Epitelial
El circuito principal

Ejercicio 1: **La envoltente**

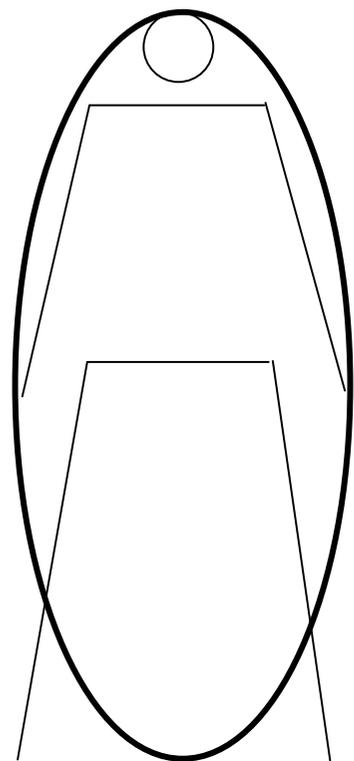


Recorrer la envoltente: interior / exterior

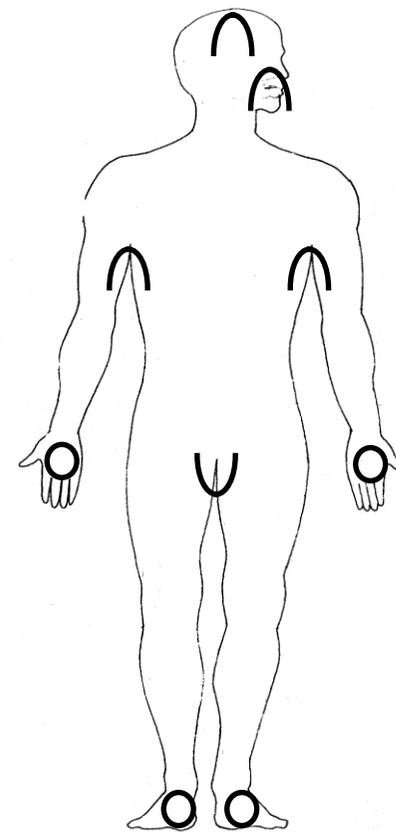


CC01: Epitelial
El circuito principal

Ejercicio 2: **Las concavidades**

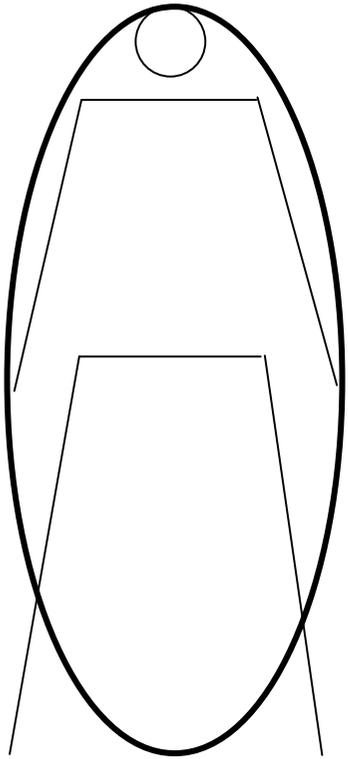


La piel y las concavidades



CC01: Epitelial
El circuito principal

Ejercicio 3: **Los pliegues. parte I**

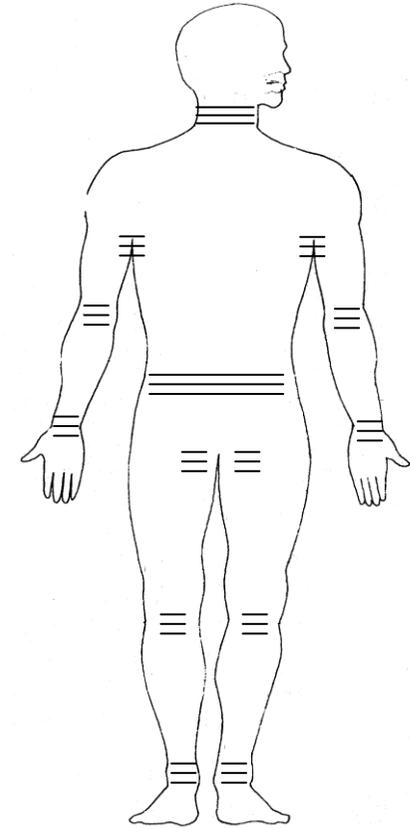


Los pliegues en:

Cráneo – tronco – pelvis

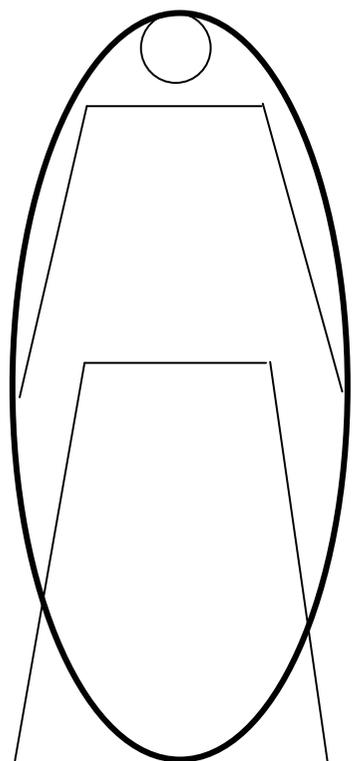
Axilas – codos – muñecas

Ingles – rodillas – tobillos



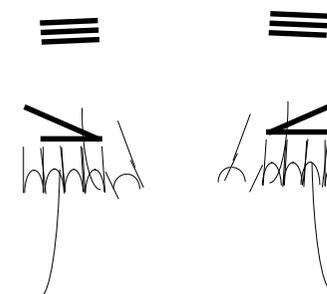
CC01: Epitelial
El circuito principal

Ejercicio 4: Los pliegues. Parte II



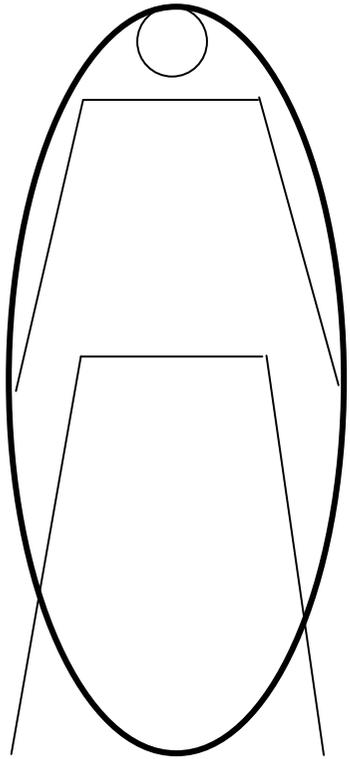
Los pliegues en:

Muñecas – dedos – pulgar
Tobillos - dedos – oblicuos



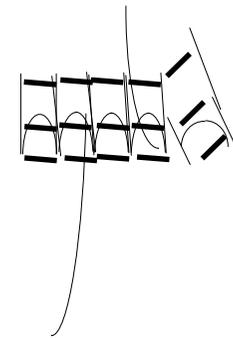
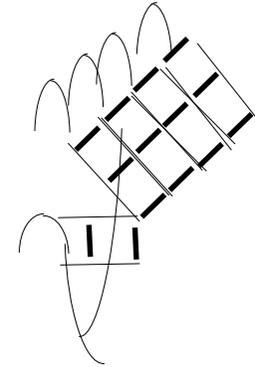
CC01: Epitelial
El circuito principal

Ejercicio 5: Los pliegues. Parte III



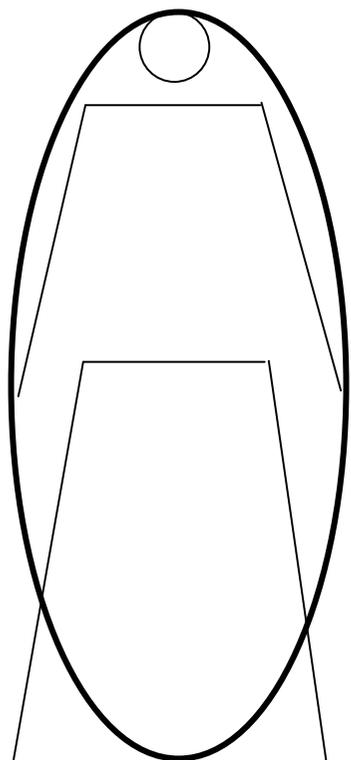
Los pliegues en:

Los dedos de las manos y de los pies



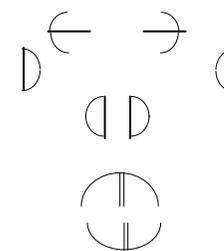
CC01: Epitelial

Ejercicio 6: **Las mucosas. parte I**



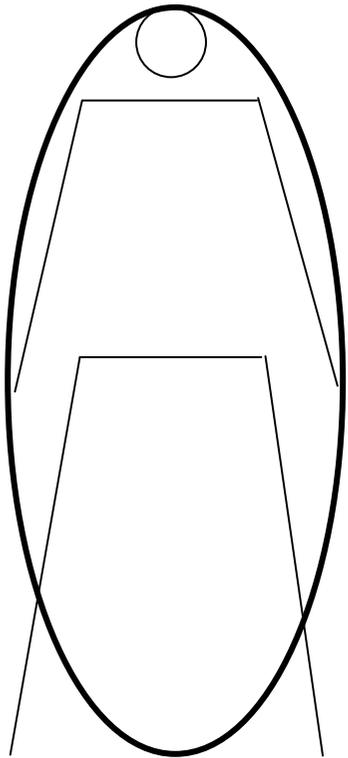
Las mucosas en:

La boca – los ojos – los oídos - las fosas nasales



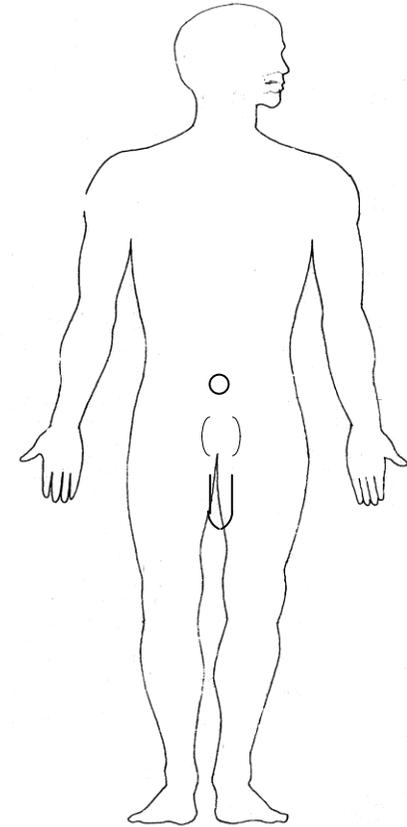
CC01: Epitelial

Ejercicio 7: Las mucosas. parte II



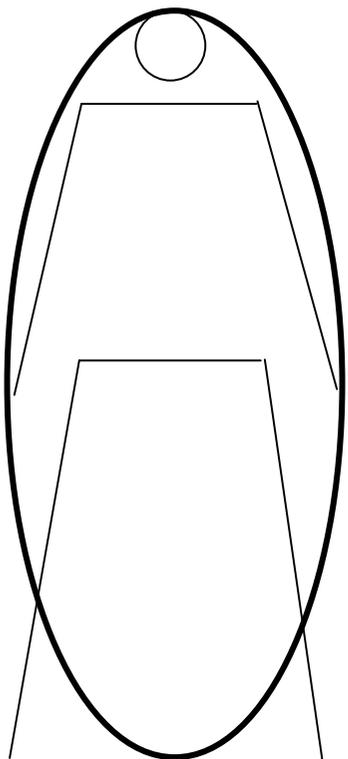
Las mucosas en:

El ano – la uretra – la vagina - el pene

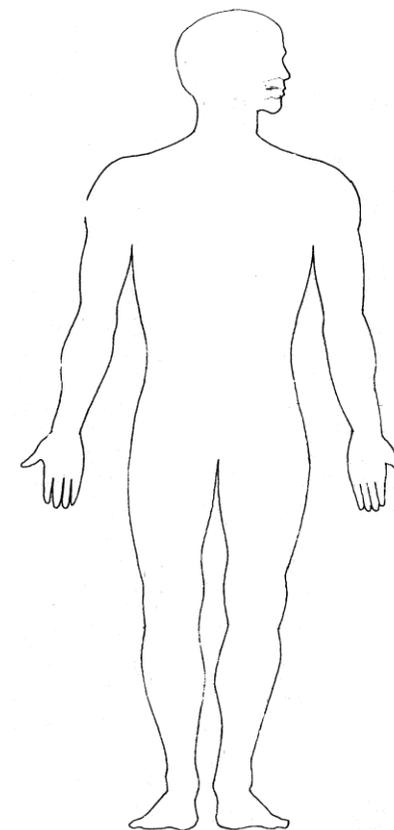


CC01: Epitelial

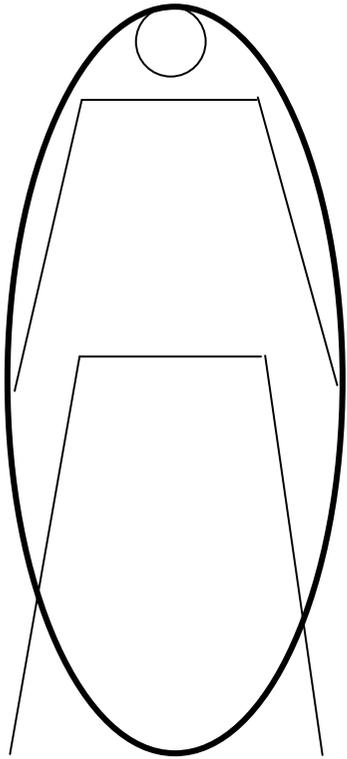
Ejercicio 8: **Los restos**



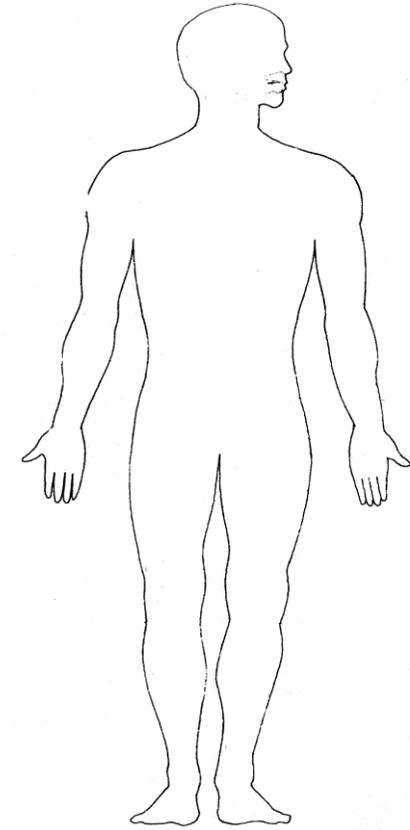
Los restos:
los pelos – los bellos – las uñas – las escamas



CC01: Epitelial

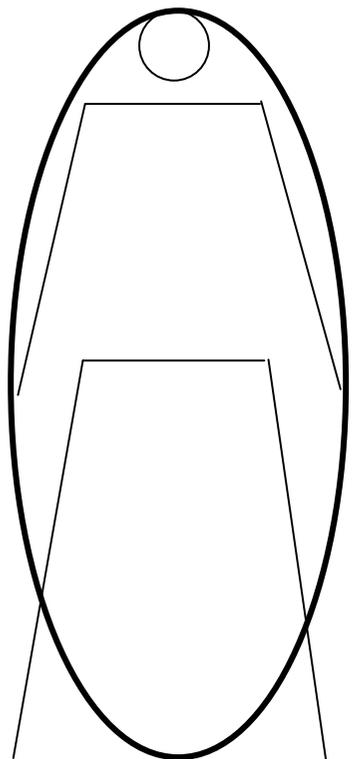
Ejercicio 9: **Las heridas**

Las heridas: el escozor – el picor – las llagas – la hinchazón – la irritación - etc.

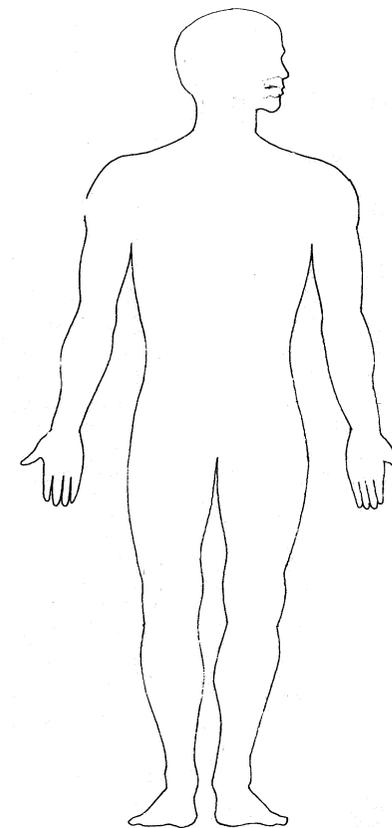


CC01: Epitelial

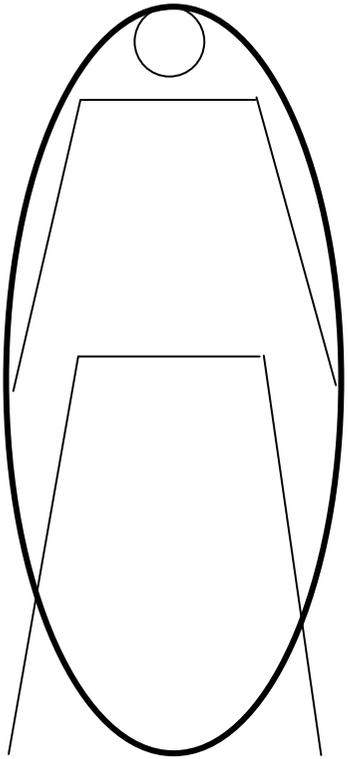
Ejercicio 10: **Las marcas**



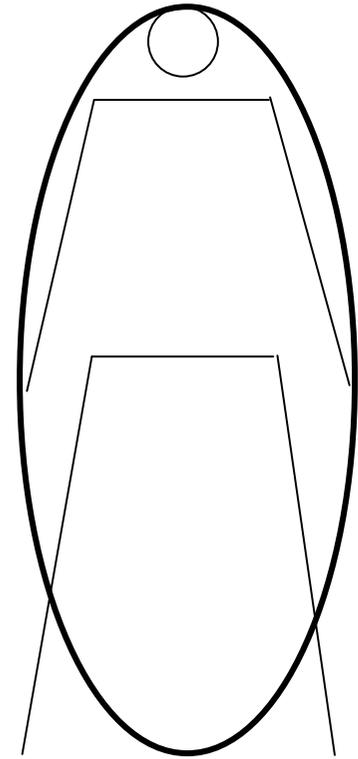
Las marcas particulares



CC01: Epitelial

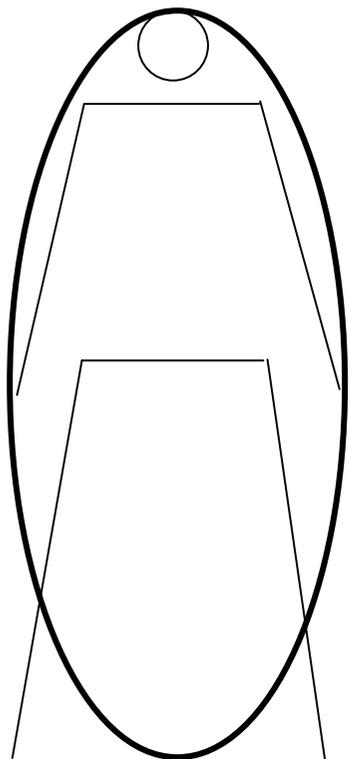
Ejercicio 11: **La transpiración**

La transpiración: frío / calor
Seco / húmedo

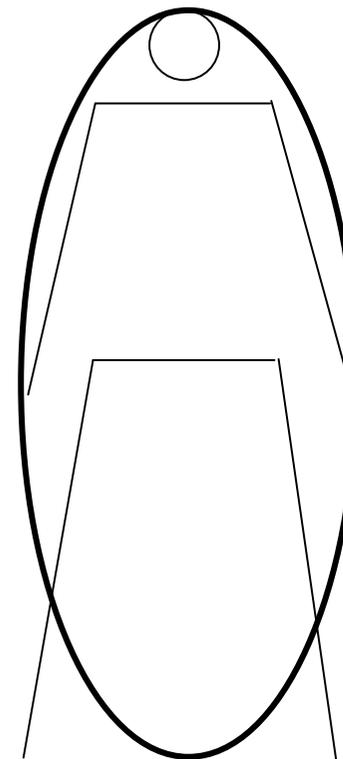


CC01: Epitelial

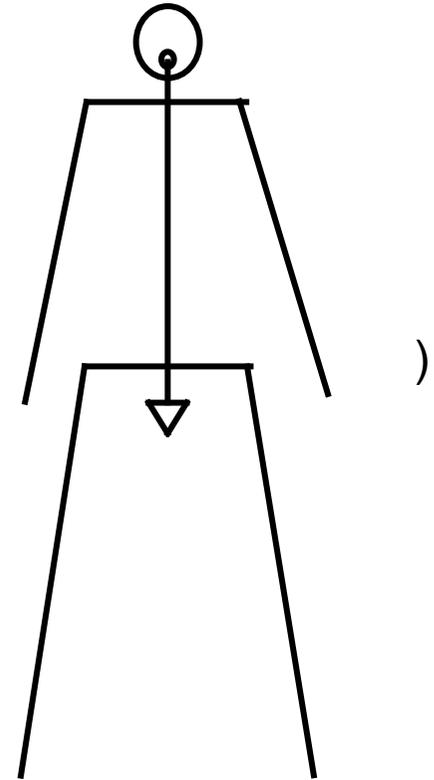
Ejercicio 12: **El olor**

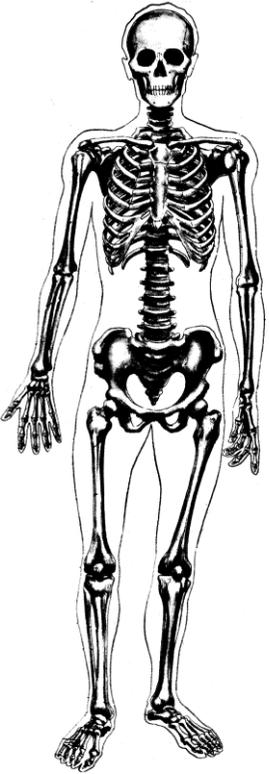
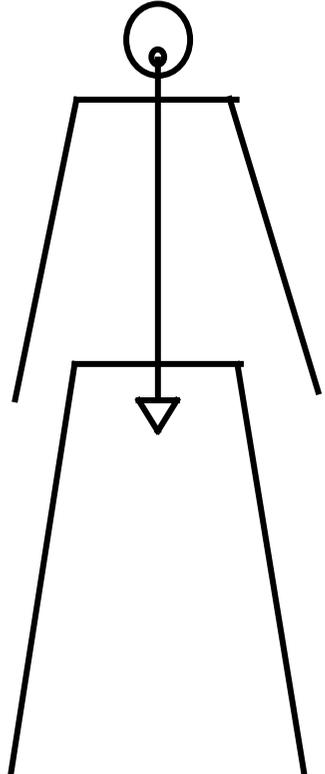


El olor



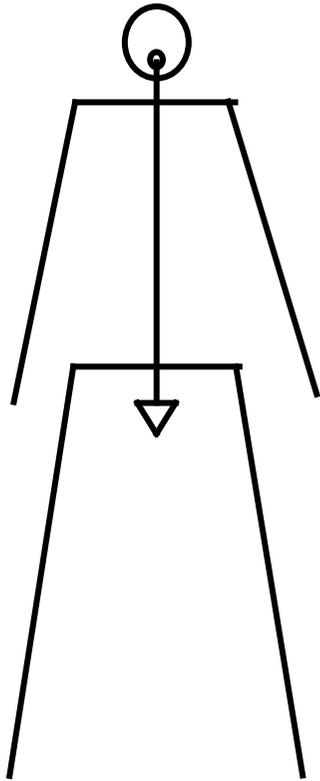
CC02: Circuito Óseo)



<p>CC02: Óseo Referente anatómico</p>	<p>El circuito principal</p>	<p>Los circuitos parciales</p>
 <p>A detailed anatomical drawing of a human skeleton, showing the skull, ribcage, spine, pelvis, and limbs.</p>	 <p>A stick figure diagram representing the main circuit. It features a circle for the head, a vertical line for the spine, and horizontal bars for the shoulders and hips. A downward-pointing triangle is located below the hip level, indicating the center of gravity.</p>	<p>Consignas</p> <p>Introducción a los circuitos. Organizar la estructura. Escuchar la gravedad y el peso.</p> <p>Los ejercicios.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Descripción del sistema óseo. 2 La columna y las Vértebras. 3 El reconocimiento de la Columna. 4 La gravedad y el peso. La adherencia 5 Las concavidades: el cráneo, el tórax y la pelvis. 6 La columna y el cráneo. 7 La columna y el tórax. 8 La columna y la pelvis. 9 El circuito superior. 10 El circuito inferior. 11 El tubo de la columna y la respiración. 12 Síntesis.

CC02: Óseo
El circuito principal

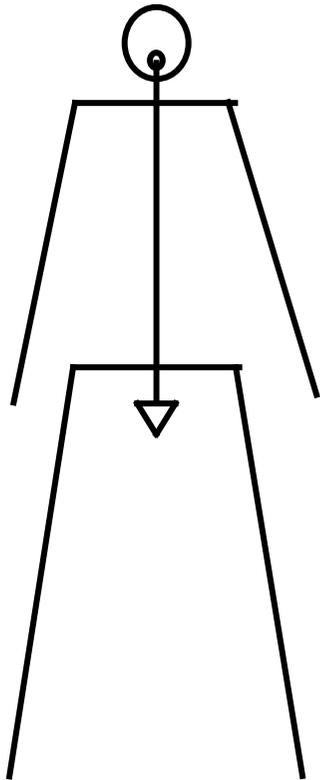
Ejercicio 1: **Descripción del sistema óseo.**



Nombrar hueso por hueso de forma general.
Recorrer todo el sistema de arriba hacia abajo.

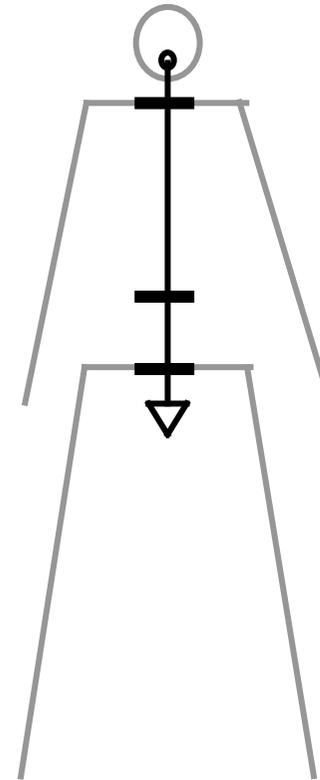
CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 2: **La columna y las vértebras.**



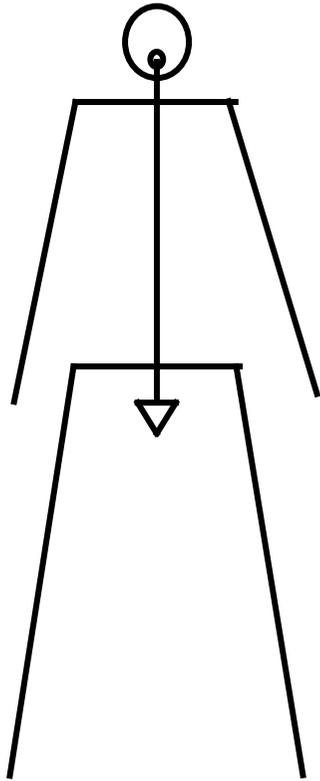
La columna como descriptiva ósea:
33 a 34 vértebras / 4 zonas.

Cervical: 7 vértebras	}	1° Atlas, 2° Axis, 3° Cabeza
Dorsal: 12 vértebras		Libres: 24 vértebras
Lumbar: 5 vértebras	}	Soldadas: hueso
Pélvica: 5 vértebras sacras		
3 a 4 coxis		



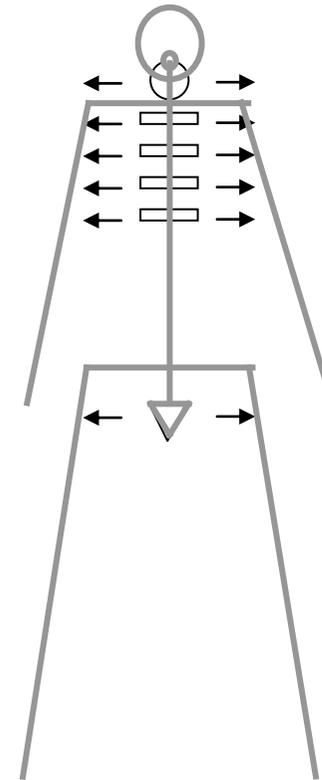
CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 3: El reconocimiento de la columna



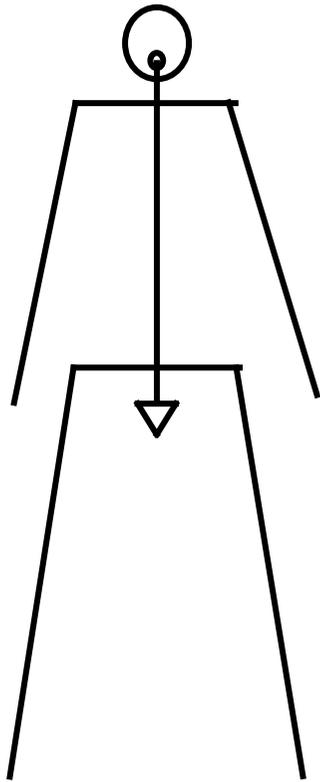
La columna como tubo de conexión.
La columna como eje de conexión.

De abajo a arriba.
De arriba abajo.

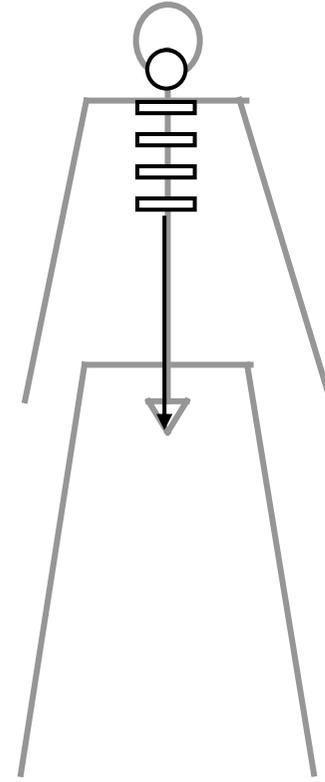


CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 4: **La gravedad; el peso y la adherencia**



adherencia	>	gravedad	movimiento
peso	>		
respiración	>	sonido	escuchar
sonido	>		
imaginación	>	visión	ver
mirada	>		



El movimiento es escuchar la gravedad:
el nivel de adherencia al suelo.

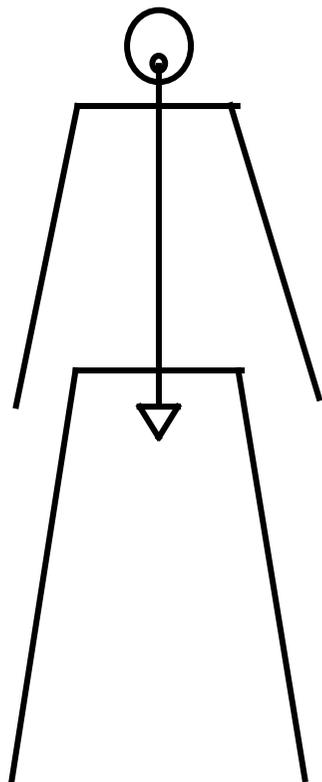
Escuchar es dejarse llevar por la respiración,
por el movimiento.

El ver esta asociado, también al movimiento,
imaginarizar la parte que estamos trabajando.

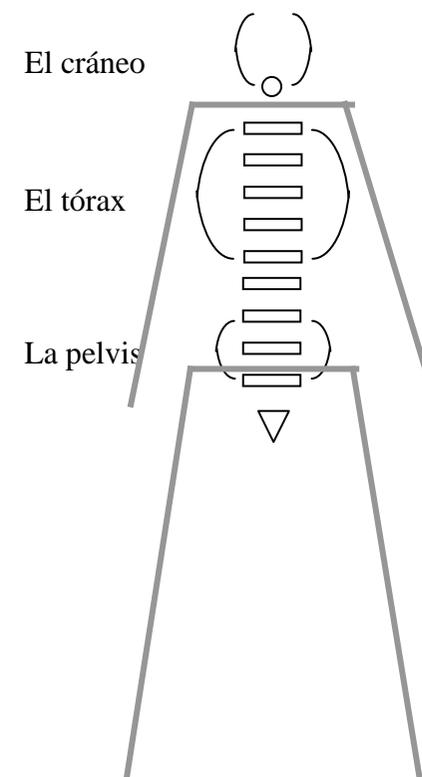
Boca arriba / boca abajo.
A la derecha/a la izquierda.

CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 5: **Las concavidades: el cráneo, el tórax y la pelvis**

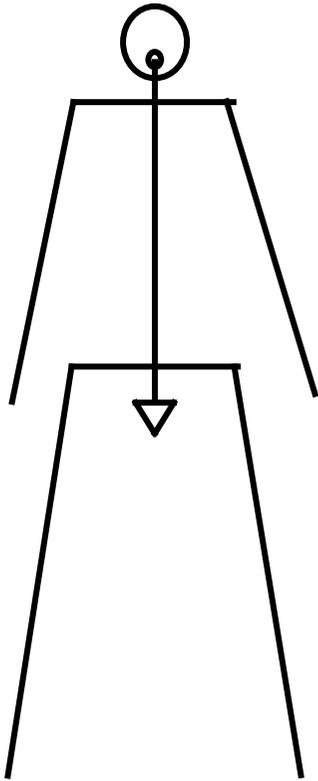


Conectamos la columna, como eje,
con la concavidad del cráneo
con la concavidad del tórax
con la concavidad de la pelvis

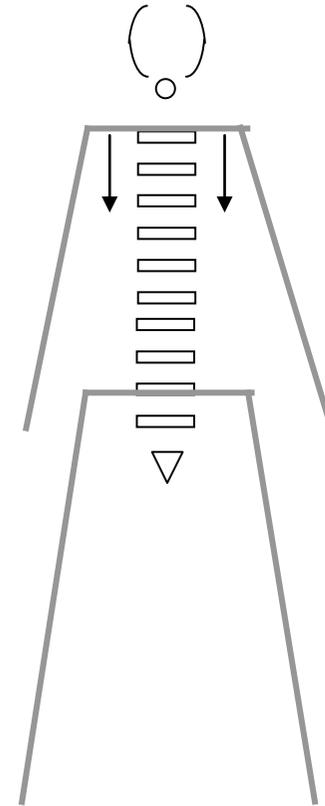


CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 6: **La columna y el cráneo**

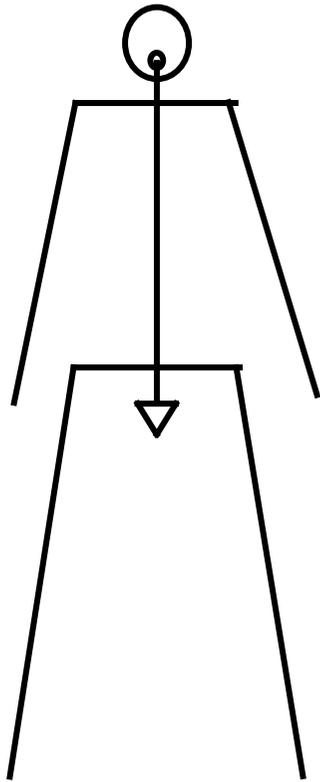


La columna se conecta con el cráneo:
Atlanto – occipital,
los parietales, los temporales, los frontales,
etc.
Cuelga la mandíbula inferior.
La columna cuelga del Atlanto occipital

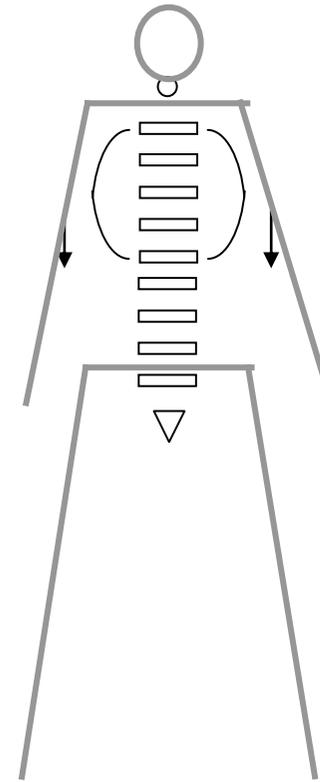


CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 7: **La columna y el tórax**

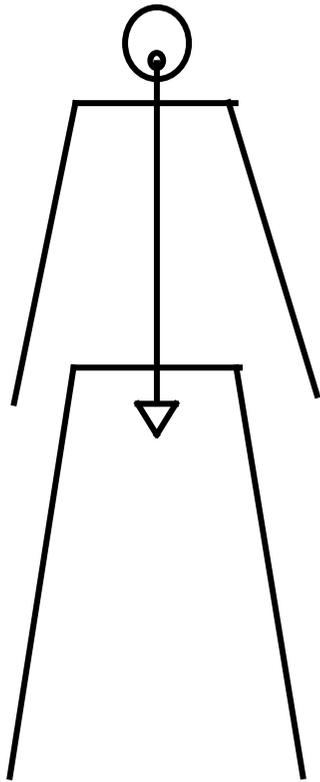


La columna se conecta con la cintura escapular:
las clavículas, los omoplatos,
las costillas y el esternón.
Cuelgan los brazos.

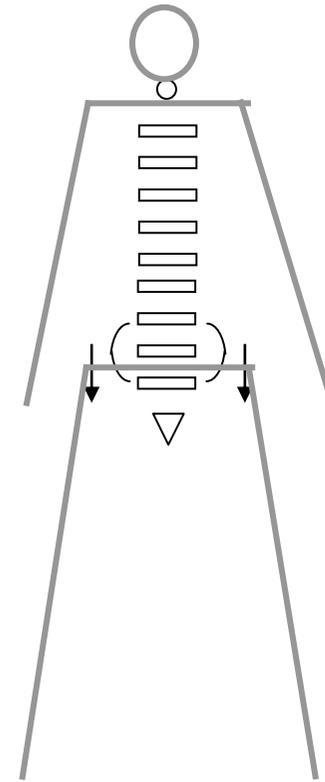


CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 8: **La columna y la pelvis**

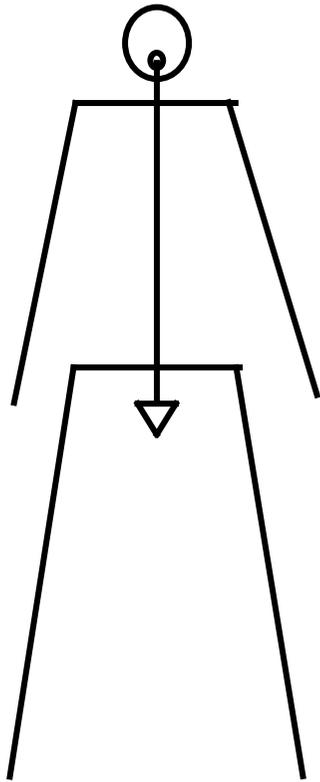


La columna se conecta con el sacro:
la cintura pélvica, la pelvis.
Cuelgan las piernas

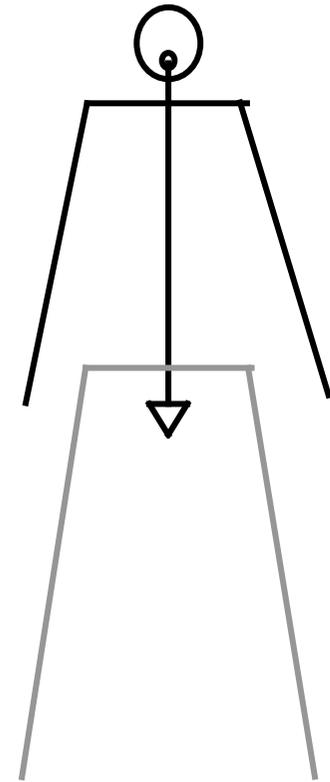


CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 9: **El circuito superior**

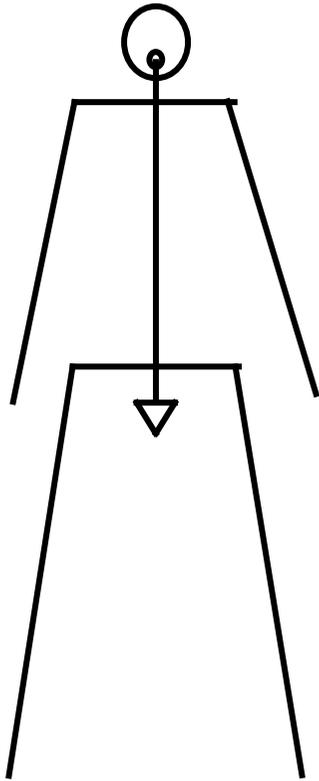


Recorrer solo parte superior
del circuito principal.

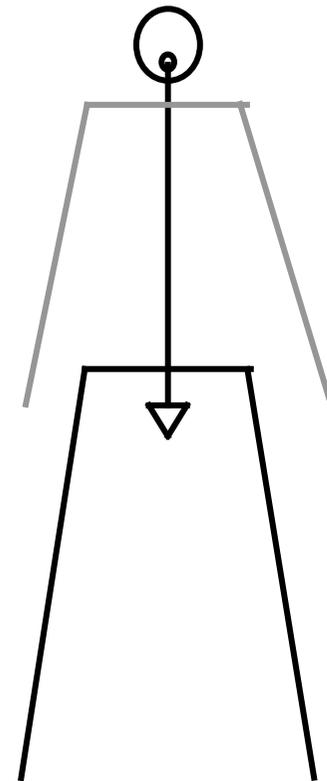


CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 10: **El circuito inferior**

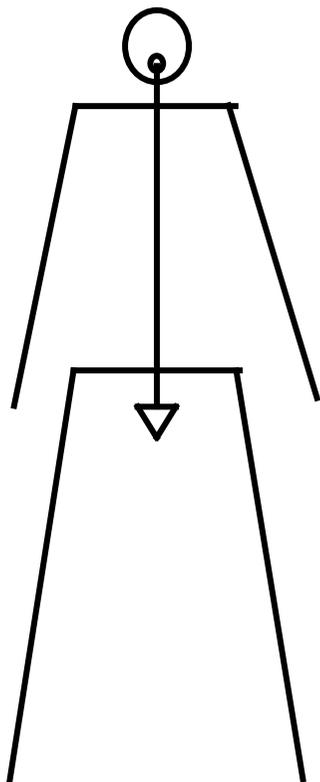


Recorrer solo parte inferior
del circuito principal.



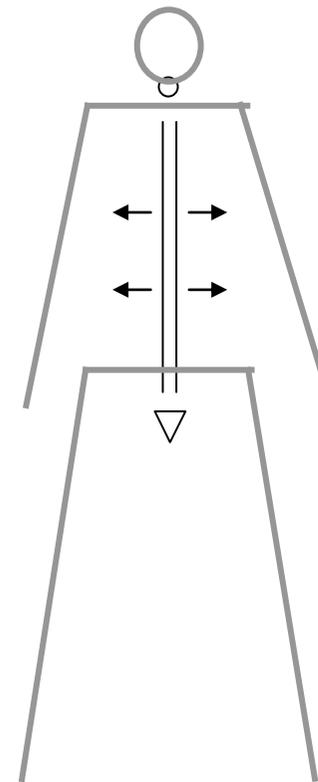
CC02: Óseo
El circuito principal

Ejercicio 11: El tubo de la columna y la respiración



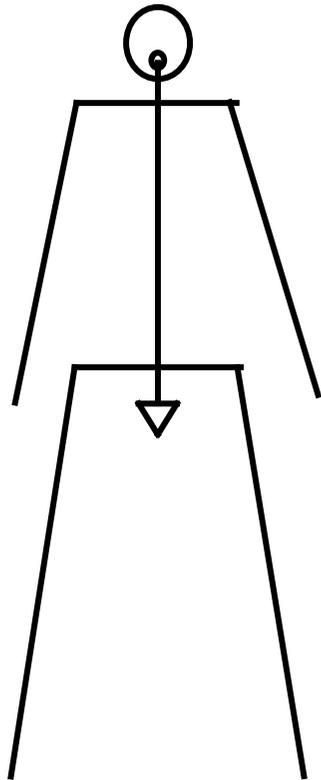
El reconocimiento de la columna y la respiración.
La respiración mueve las vértebras,
la sucesión de vértebras de arriba abajo,
la sucesión de vértebras de abajo a arriba.

Emitimos un sonido dentro del tubo de la columna
- tubo de resonancia –
y lo expandimos horizontalmente.

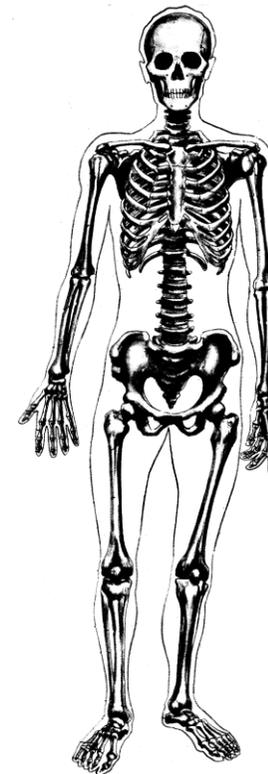


CC02: Óseo
El circuito principal

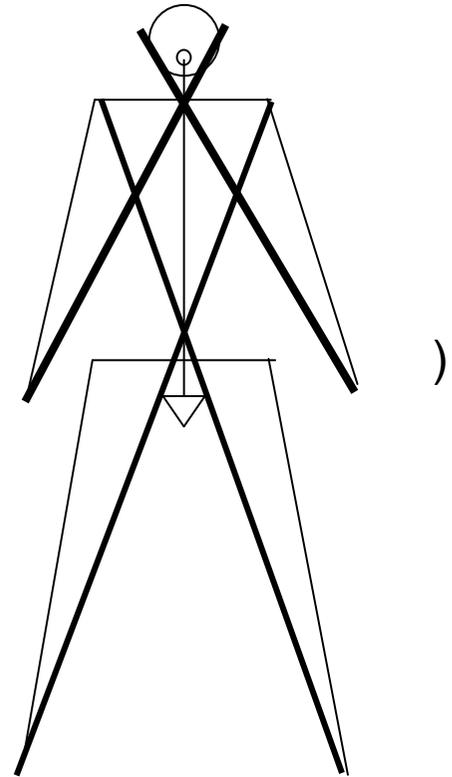
Ejercicio 12: **Síntesis**

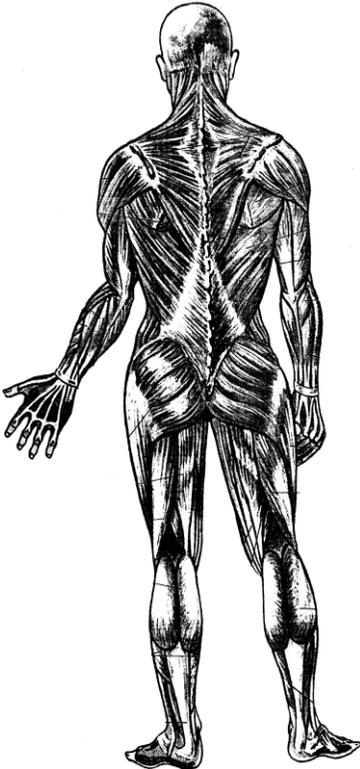
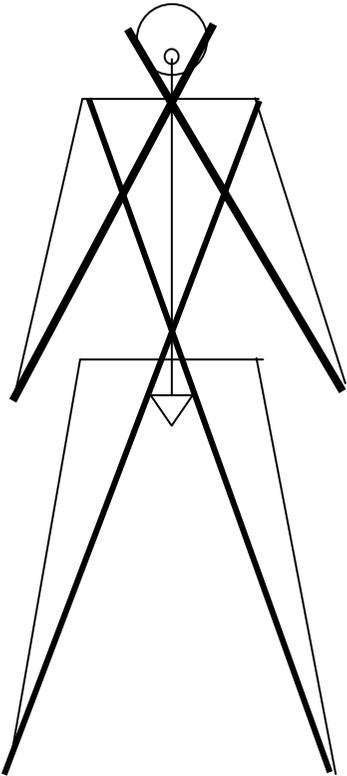


Recorrer el sistema anatómico.
Recorrer el circuito principal.



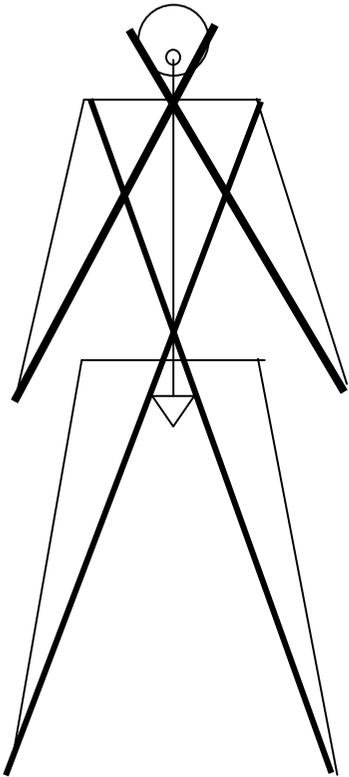
CC03: Circuito Muscular)



CC03: Muscular Referente anatómico	El circuito principal	Los circuitos parciales
		<p>Consignas</p> <p>El movimiento voluntario. La flexibilidad. Motricidad larga y corta.</p> <p>Los músculos. Parte I Los músculos. Parte II</p> <p>Los ejercicios.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Las vértebras entre si. Las zonas entre si. 2 Coxis/Núcleo/lumbar. 3 Núcleo ínter omoplatos/ Núcleo lumbar 4 Músculos del carneo y la cara. 5 Los ojos y la mirada. 6 La mirada y los músculos 7 Entrecejo/Esternón/Talón 8 Entrecejo/Esternón/Dorsales/Lumbares 9 Músculos cara/ojos 10 El diafragma, la voz. 11 La columna cuelga. 12 La columna y sus movimientos. 13 El movimiento y la respiración 14 La unidad <p>Síntesis.</p>

CC03: Muscular
El circuito principal

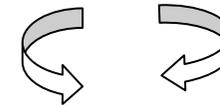
Ejercicio 1:
Los músculos. Parte I.



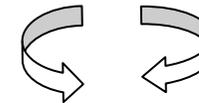
Los músculos de los canales vertebrales: La extienden



Los sacro lumbares: la rotan



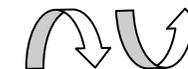
El dorsal largo: la flexionan lateralmente



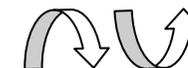
El transverso espinoso: La mantienen fija



Los músculos ínter transversos: inclinan o fijan



- cuello cráneo/cervical
- dorsal cervical/dorsal
- lumbar cervical / lumbar

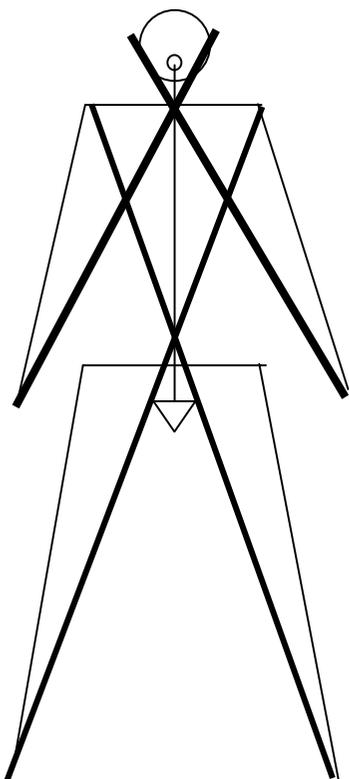


Anterior/
Posterior



CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 1:
Los músculos. Parte II.



Los músculos ínter espinosos y espinosos: extienden la columna

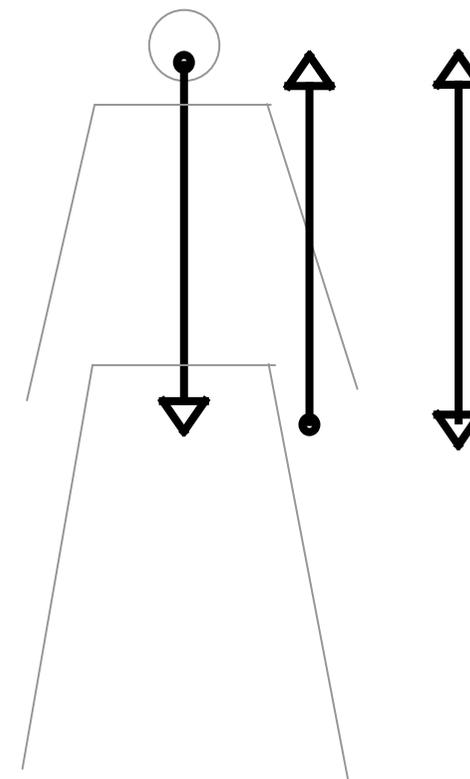
- ínter espinoso -6 cervicales/4 lumbares
- nucal -cervical/dorsal
- dorsal -dorsal largo

Los músculos coxigeos

- posterior -de vertebrae sacras a coxis
- anterior -delante articulación sacrocoxigea

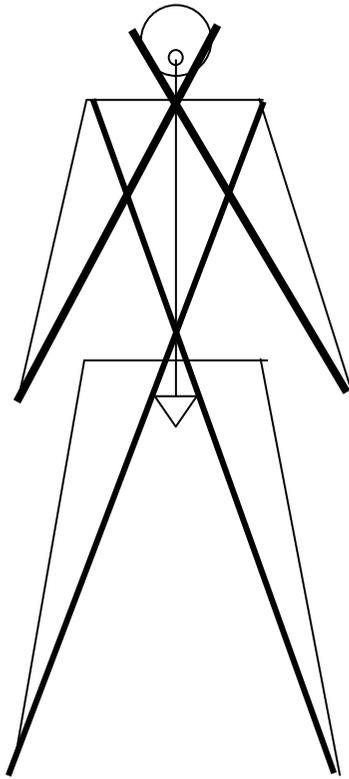
Inclinar coxis: Hacia atrás
Hacia adelante

Todos nacen a nivel lumbar,
a nivel dorsal se dividen en 3 zonas diferenciadas.



CC03: Muscular
El circuito principal

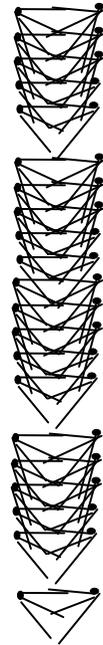
Ejercicio 1:
Las vértebras entre si. Las zonas entre sí.



Vértebras entre si

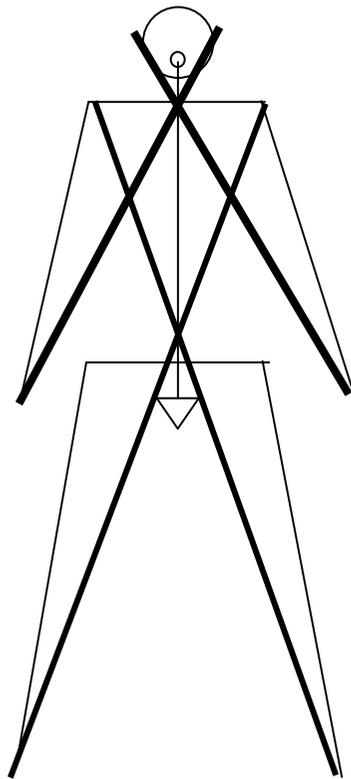


Zonas entre si: Cervical
Dorsal
Lumbar
SacroCoxigea



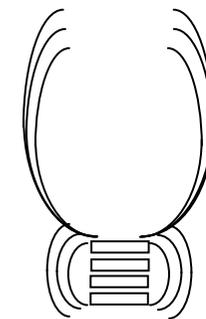
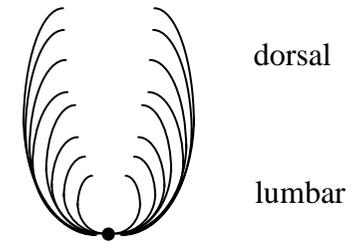
CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 2:
Coxis / núcleo lumbar.

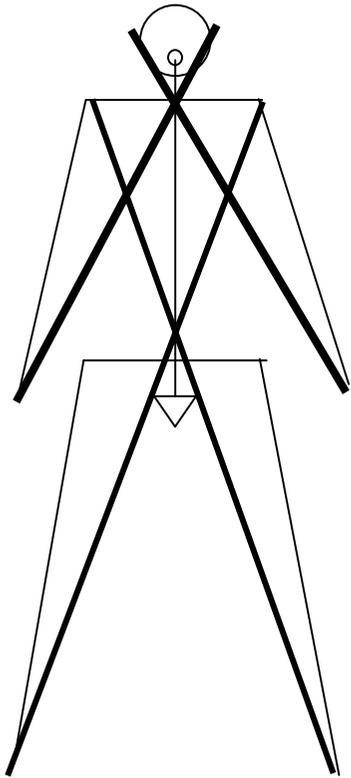


Coxis: lumbar
dorsal

Núcleo lumbar: tronco
pelvis

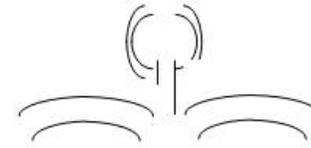


CC03: Muscular
El circuito principal

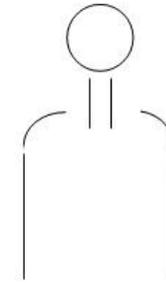


Ejercicio 3:
Núcleo interomóplatos/Núcleo lumbar.

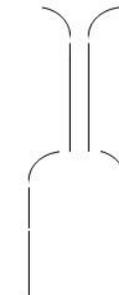
Núcleo íter omóplatos: occipital
hombros



Núcleo íter omóplatos: cuello
brazos



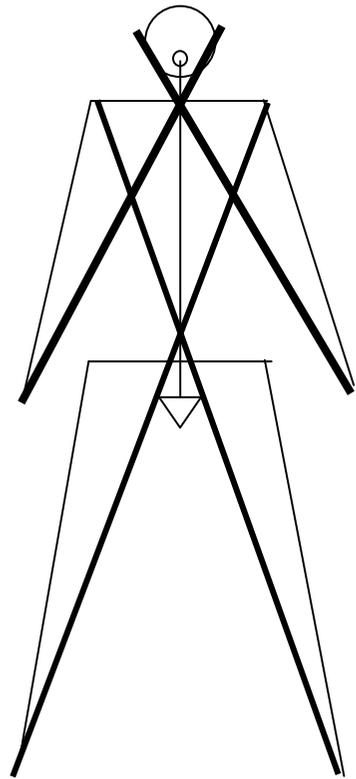
Núcleo lumbar: brazos
piernas



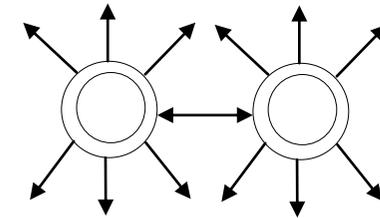
CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 4:
Músculos del cráneo (La mirada).

Revisar las concavidades del cráneo: Ojos, oídos, boca, fosas nasales.
Toda la musculatura de la cara y el cráneo.



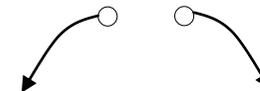
Orbicular de los párpados
superciliar



Occípito frontal

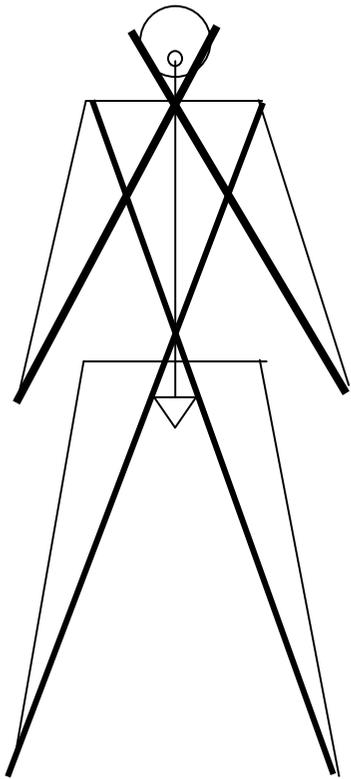


Mandibular maseteros

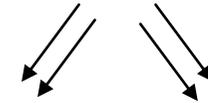


CC03: Muscular
El circuito principal

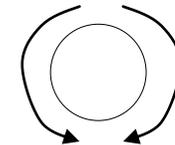
Ejercicio 4:
Músculos de la cara (La mirada).



Elevador nariz y labio superior



Boca



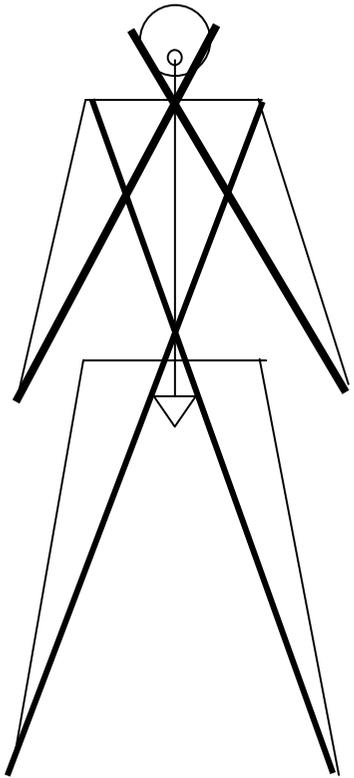
Globo ocular



Abrir y cerrar los párpados,
y moverse con este ritmo.

CC03: Muscular
El circuito principal

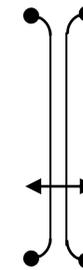
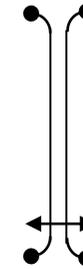
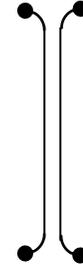
Ejercicio 5:
Los ojos y la mirada.



Los ojos miran la zona occipital, y bajan a los isquiones.

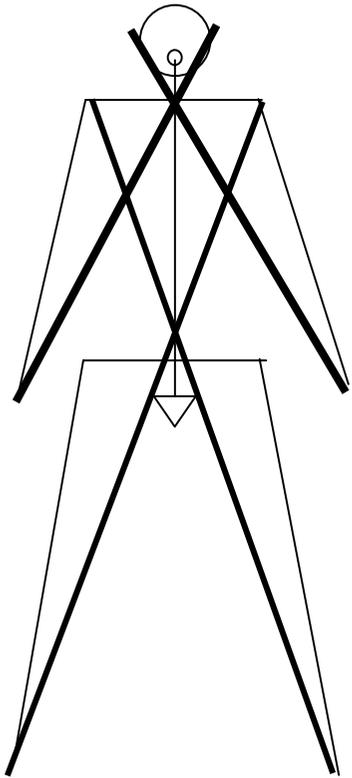
Desde allí miramos que se expanda
La zona sacrocoxigea.

Conectamos con las cinco lumbares (exhalación)

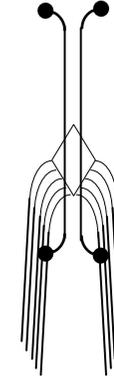


CC03: Muscular
El circuito principal

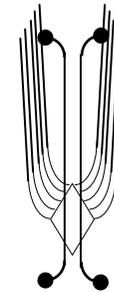
Ejercicio 6:
La mirada y los músculos. Parte I.



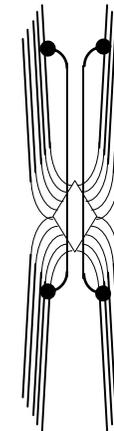
Conectamos las lumbares con
las cinco yemas de los dedos de los pies.



Conectamos las lumbares con
las cinco yemas de los dedos de las manos.

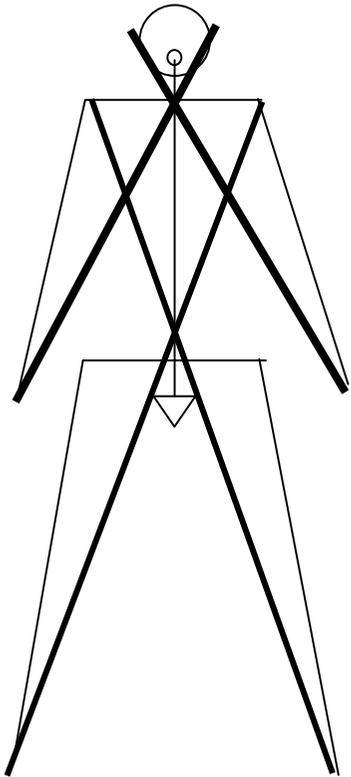


Conectamos las lumbares simultáneamente
con brazos y piernas: ao ao ao ao ao



CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 7:
Entrecejo/Esternón/Talón



1. Entrecejo: en dirección de los oídos
Esternón: en dirección de las axilas



4. Talón
Zona anterior de las manos } En triángulo a los
Dedos de las manos } dedos de las manos

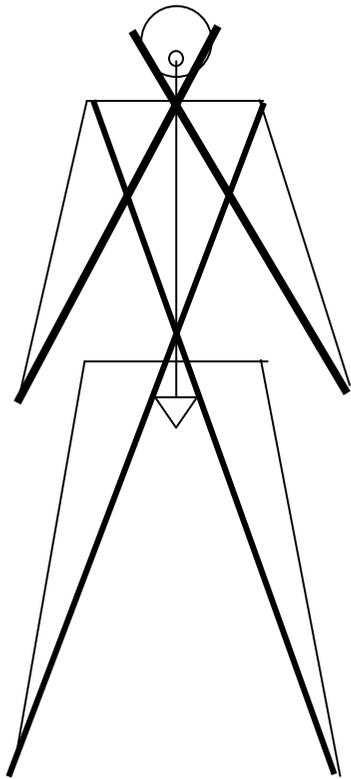


5. Talón
Zona anterior del pie } En triángulo a los
Dedos de los pies } dedos de los pies



CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 8:
Entrecejo/Esternón/Dorsales/Lumbares



Primera parte

- Entrecejo en dirección de los oídos
- Esternón } en dirección a los occipitales
- Dorsales } en dirección a las axilas y a las manos
- Lumbares en dirección de las manos

Lumbares en dirección a las caderas y a los pies

Escuchamos coordinación respiración/parpadeo

Segunda parte

Sentimos peso a la derecha
Sentimos peso a la izquierda

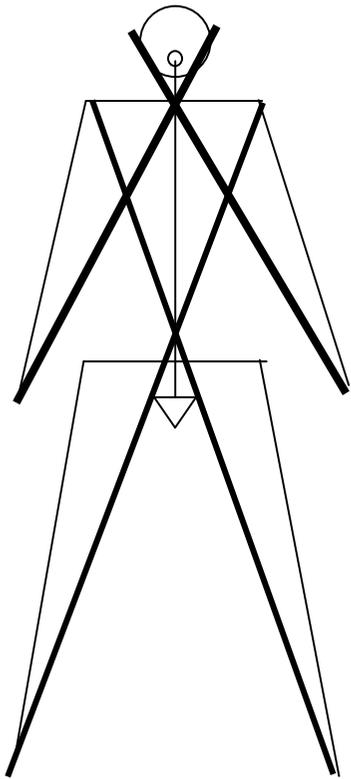


Nos dejamos llevar por este vaivén hasta que nos ponemos boca abajo

Nos dejamos desplazar en el suelo, gateo, hasta andar en cuatro patas

CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 9:
Músculos de la cara/ojos



1. a. Músculos de la cara/ojos:

-orbicular de los párpados

-occipito-frontal



-superciliar



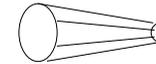
-macetero / mandibular



-elevador de la nariz y labio superior



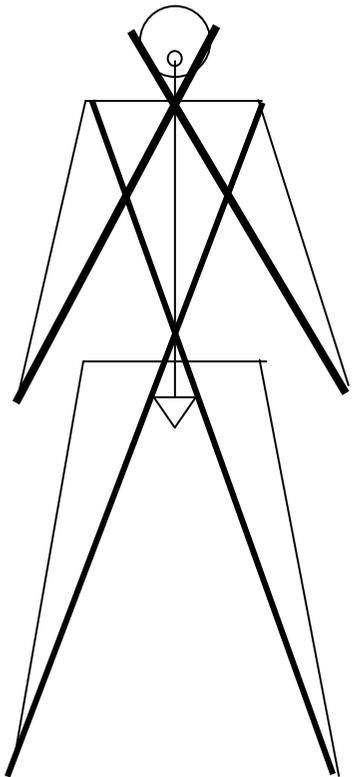
Músculos de los ojos: cerebro
visión



b. Percibimos la luz exterior: directamente a foco de luz
indirectamente a la sala

CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 10:
Diafragma/La voz



2. a. Cerramos los párpados: conectamos esternón mirar hacia atrás

Los ojos a la base del cráneo: cervicales
cuello

b. Esternón: dorsales
omoplatos } a las axilas y a las manos
clavículas }

Diafragma } expansión horizontal { a los brazos y a las manos
Lumbares } { a las piernas y a los pies

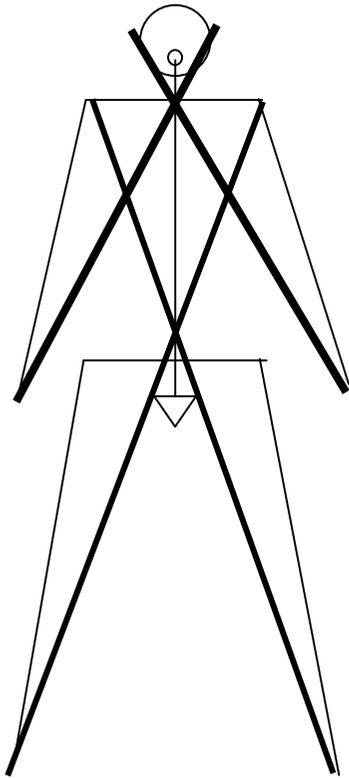
m m m m m

mu mo ma me mi

um om am em im

CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 10:
Diafragma/La voz



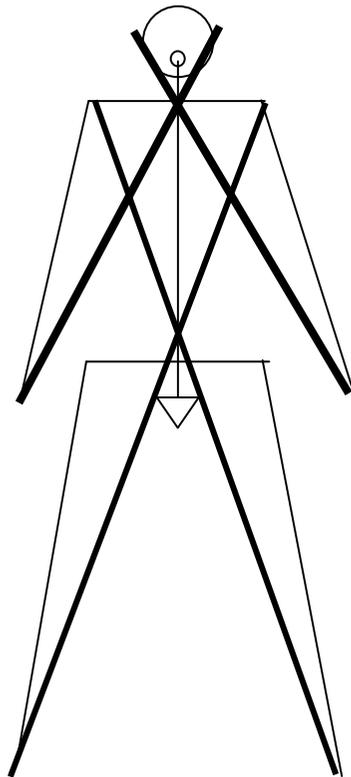
La columna cuelga: m m m m m

- Empezamos por el sonido u
uo
o
- Los ojos bajan hasta los isquiones
- Los dedos de los pies } miran hacia arriba
Los dedos de las manos
- Apoyamos una cara en el suelo, cuelga la pelvis de la columna
Nos dejamos adherir de nuevo al suelo, y lo hacemos otra vez... tres o cuatro veces

Expansión de la pelvis, coxis, isquiones, planta de los pies, para ponernos de pie
colgados... u o a e i ... nos vamos poniendo vertical para terminar

CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 11:
La columna cuelga



La columna cuelga

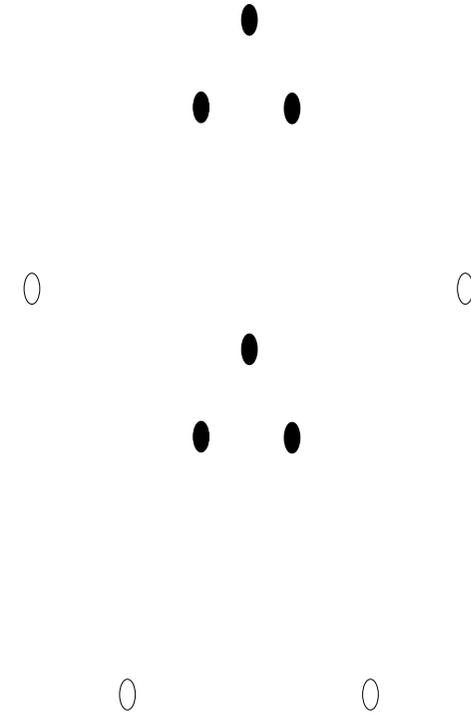
Entrecejo
Base occipital

Yema de los dedos de
las manos

Coxis
Ísquiones

Yema de los dedos de los

Consigna: bajamos y subimos → andamos



CC03: Muscular
El circuito principal

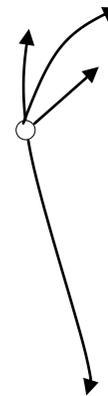
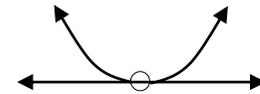
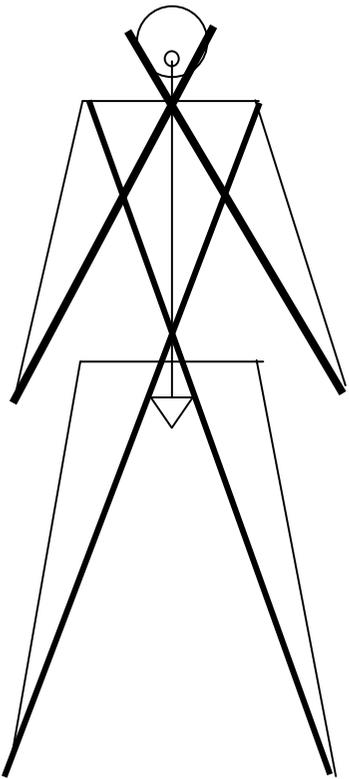
Ejercicio 12:
La columna y sus movimientos

Hablamos de la columna y sus movimientos

Giro de la cabeza, por los hombros

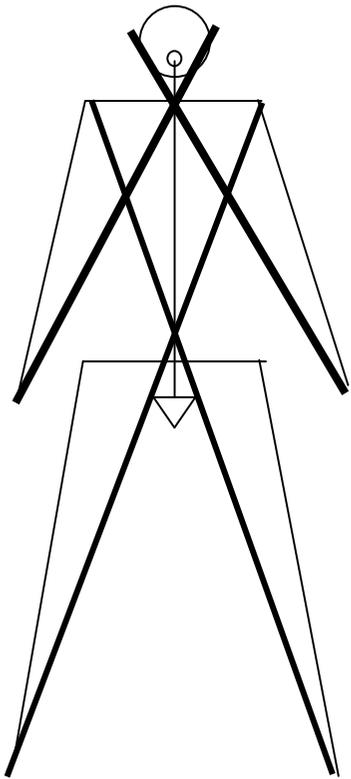
Extender los brazos, por la nuca

Levantar los brazos por abajo
Levantar las piernas de lado



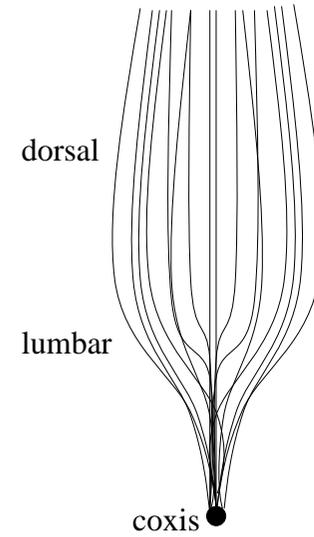
CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 12:
La columna y sus movimientos



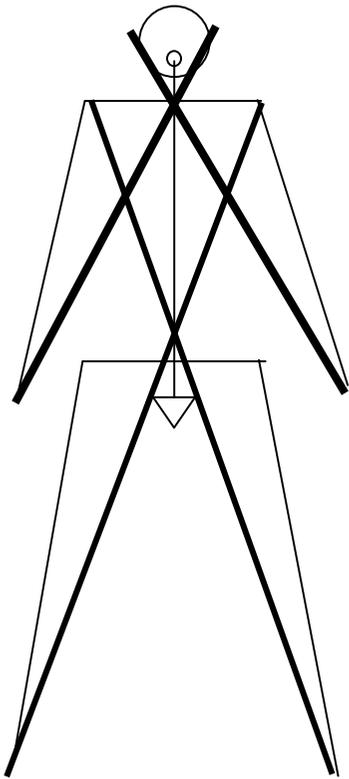
Adelantar brazos y piernas

Conectar coxis con lumbares y dorsales



CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 13:
El movimiento y la respiración



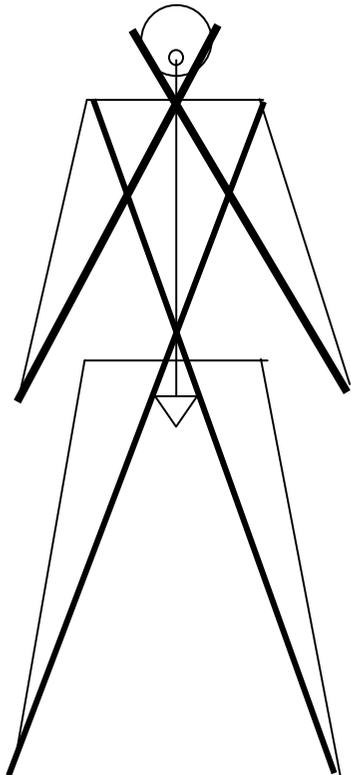
La columna esta **fija**, es un tubo que respira,
y porque esta fija **se articula** y tiene movimientos propios.

Desde cada movimiento { miramos desde la base ilíaca
emitimos un sonido
Tienen un movimiento particular.

El movimiento { de la respiración { cervicales
de la columna { dorsales
de los ojos { lumbares

CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 13:
El movimiento y la respiración



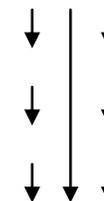
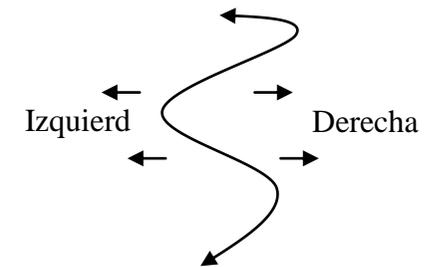
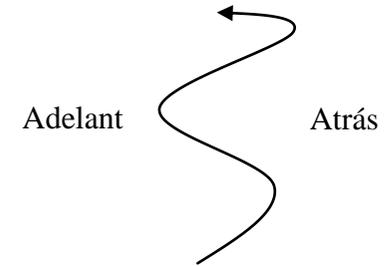
Tres movimientos

Ondulante: atrás/adelante/atrás
Parpadeo
uo uo oa ae ei
uo uo oa ae ei

Lateralidad: izquierda / derecha
La pelvis pesa a la derecha pesa a la izquierda
Peso en pie derecho / peso en pie izquierdo
uo oa ae ei

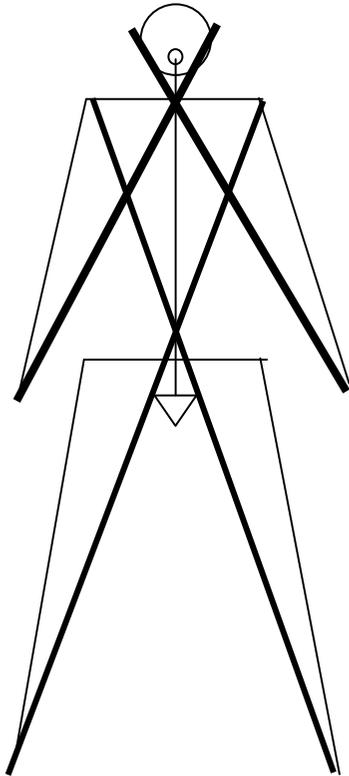
El oído hace este movimiento,
los ojos lo acompañan

Cervicales, dorsales, lumbares: cuelgan
Las piernas y los brazos cuelgan / la cabeza suelta



CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 14:
La unidad.



Verticalidad: hablamos de estar de pie

1. Los músculos ínter transversales que conectan las vértebras -adelante / atrás- fijan la columna: es continúa



2. La columna se hace una
La mirada también es una
 - a. Zona occipital / zona sacra:
recorrer la unidad de la columna

Atlanto occipital



Sacro coxis

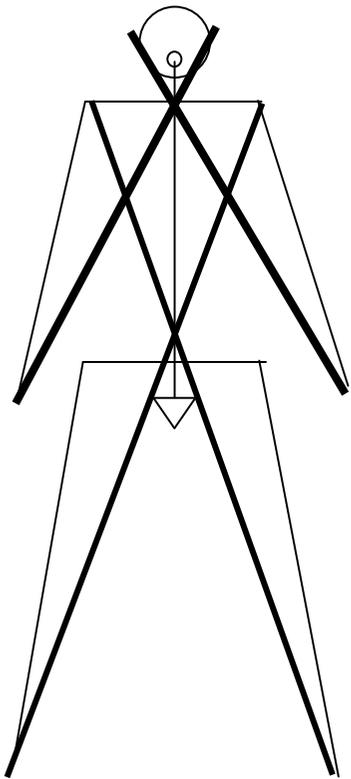


- b. La voz: La respiración también es una
La columna es el tubo de respiración



CC03: Muscular
El circuito principal

Ejercicio 14:
La unidad.



3. Los músculos ínter espinosos:
conectan vértebra con vértebra: la extienden



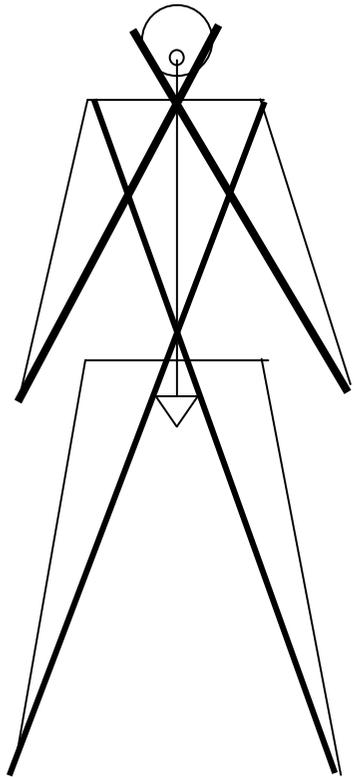
a. Se extiende el dedo gordo del pie/ talón dedo gordo

b. Se extiende el tercer dedo de la mano/ talón tercer dedo de la mano

Uo a ei uo a ei uo a ei

CC03: Muscular
El circuito principal

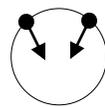
Síntesis



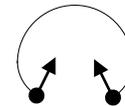
1. Dejamos que la columna tome la posición que quiera, y desde allí nos movemos, la diferencia entre la posición que queremos estar y la que la columna adquiere por si misma
2. Solo escuchamos la respiración y que movimiento sigue, solo nos dejamos mover por ella, al entrar y al salir
3. La mano recorre la columna por detrás y por delante (hombros, axila, omóplatos, brazos, etc.), acompañamos la respiración

4. Cintura escapular, cintura pélvica

5.



Ojos
Escápulas

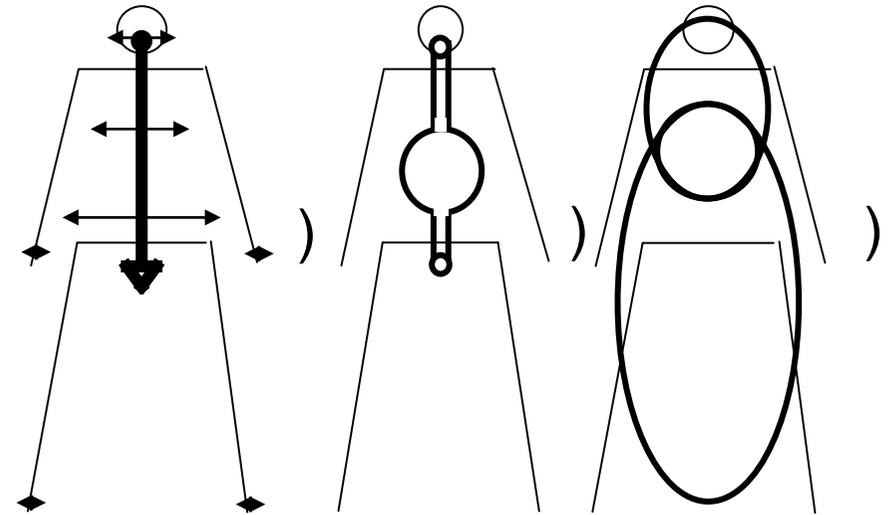


Ojos
pelvis

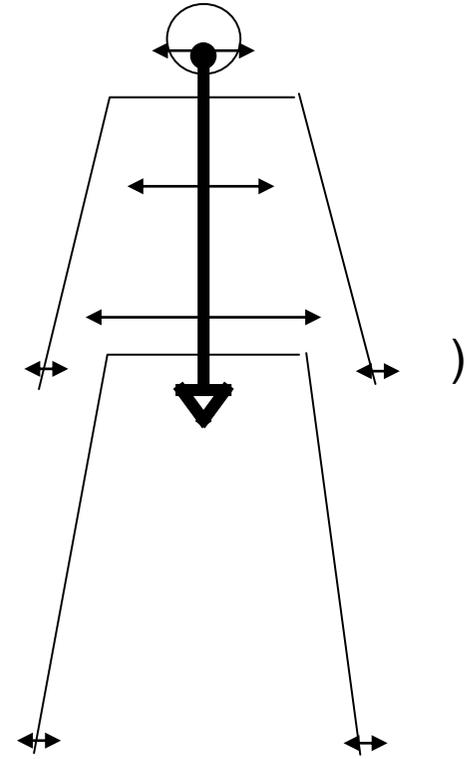
6. Toda la columna vértebra por vértebra / manos - dedos

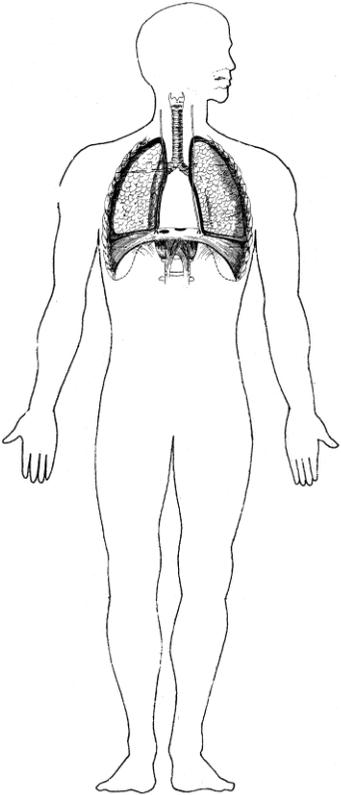
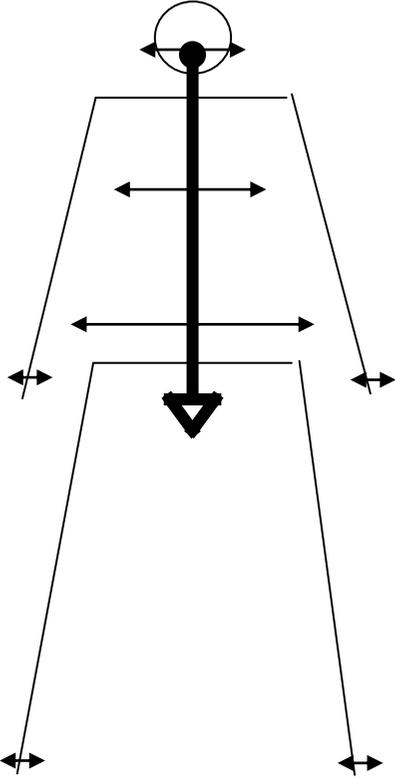
7. El dolor como movimiento, es expresión de que el cuerpo se mueve. (cada uno con su dolor)

del funcionamiento)



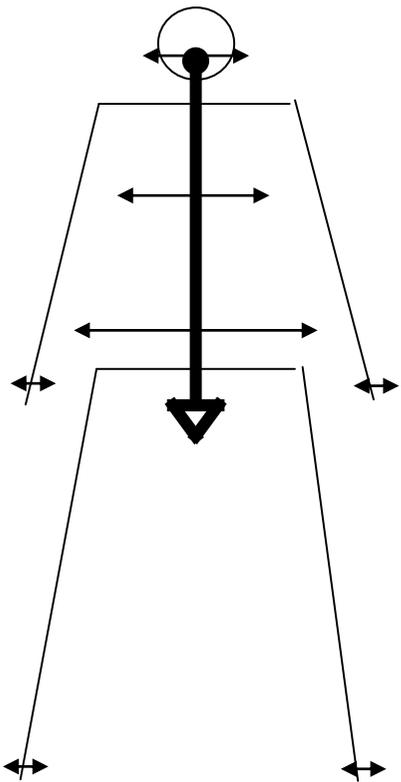
CC04: Circuito Respiratorio)



CC04: Respiratorio Referente anatómico	El circuito principal	Los circuitos parciales
		<p>Consignas</p> <p>El movimiento de la respiración. El ritmo y la resonancia. La expansión y la escucha.</p> <p>Los ejercicios.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 La columna: El tubo de la respiración. 2 Las cajas. La caja craneana. 3 La caja torácica. 4 La caja pélvica 5 El oxígeno circula. 6 La célula respira. 7 La resonancia: el adentro y el afuera. 8 El diafragma y el ritmo. 9 La expansión: a las manos y a los pies 10 La respiración y La articulación. 11 La resonancia en la voz. 12 La resonancia en el otro.

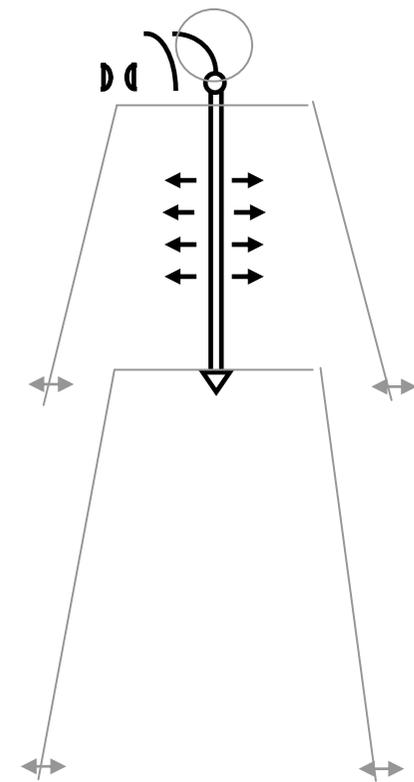
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 1:
La columna, el tubo de la respiración.



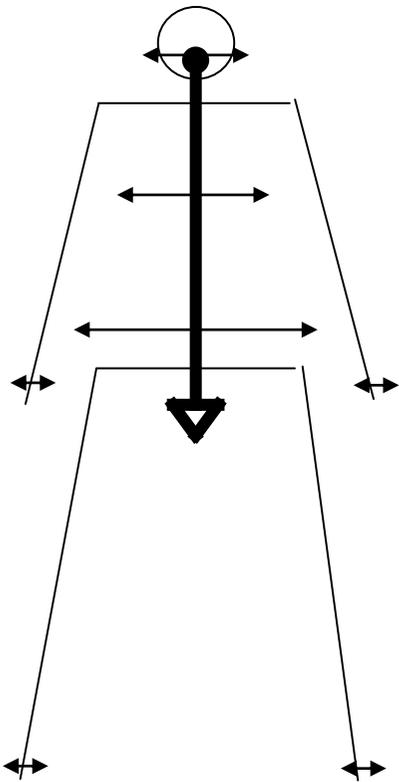
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La expansión horizontal



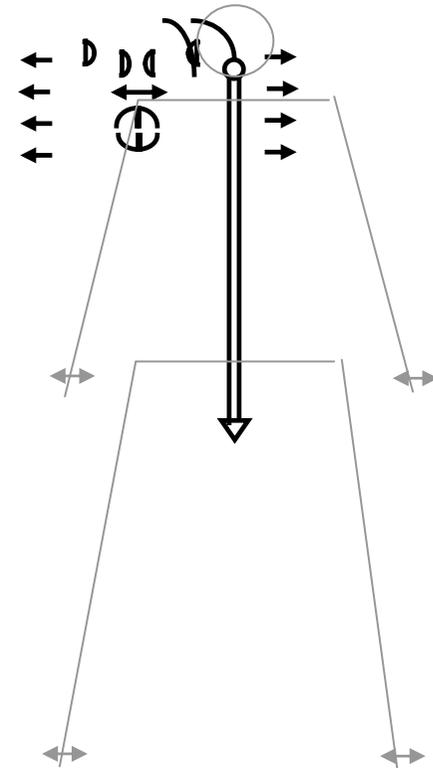
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 2:
Las cajas. La caja craneana



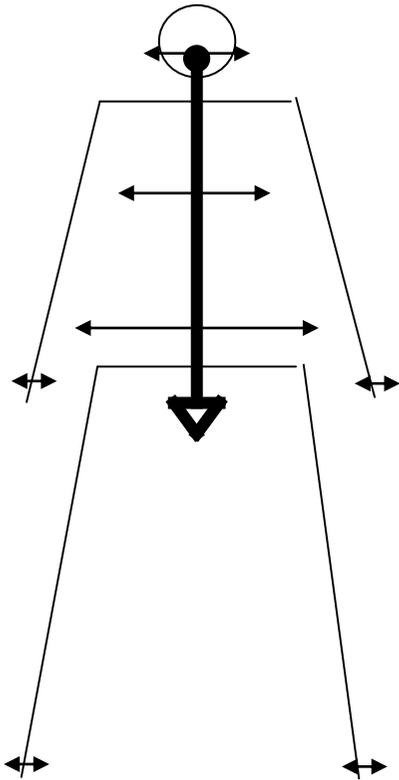
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La expansión horizontal
de la caja craneana:
las fosas nasales
los pómulos
los oídos
el paladar
la lengua



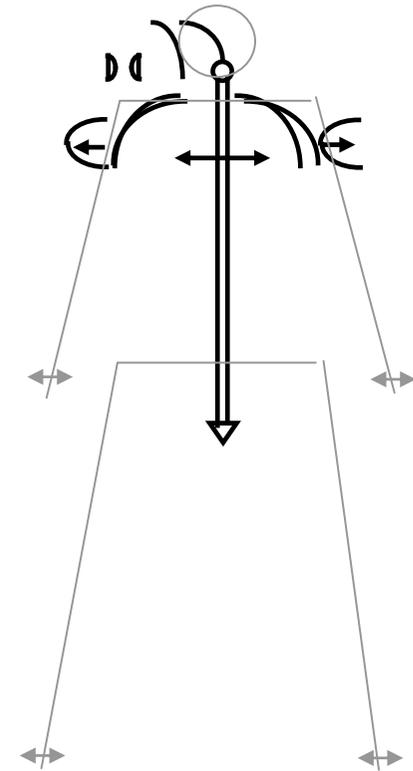
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 3:
La caja torácica.



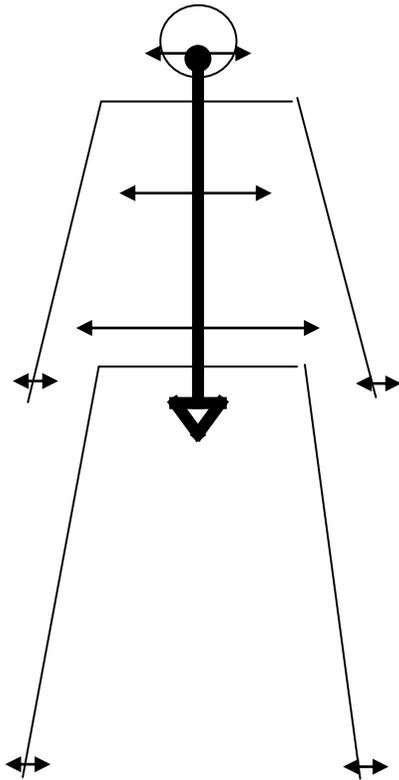
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La expansión horizontal
de la caja torácica:
la cintura escapular
el tórax
las axilas



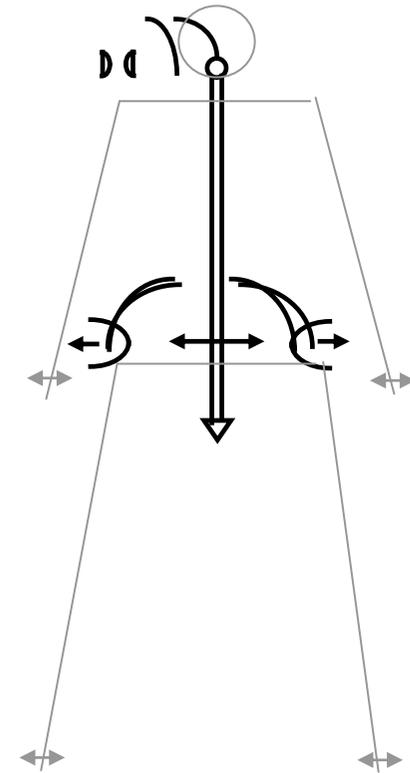
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 4:
La caja pélvica



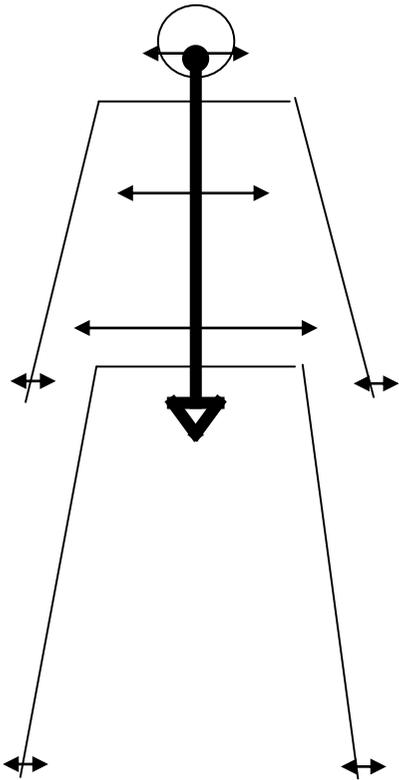
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La expansión horizontal
de la caja pélvica:
la pelvis
la articulación del fémur



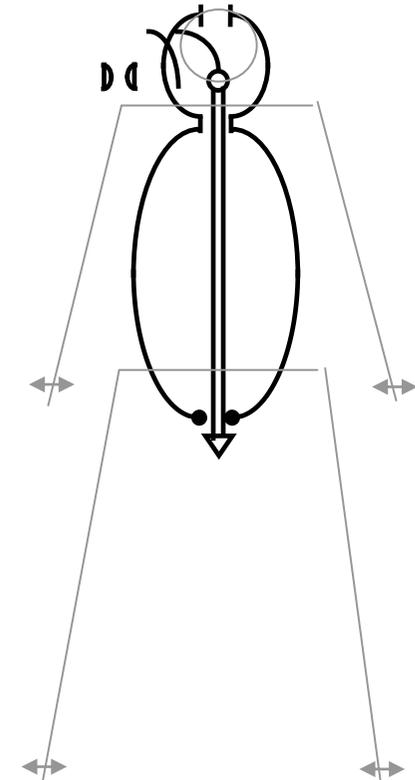
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 5:
El oxígeno circula.



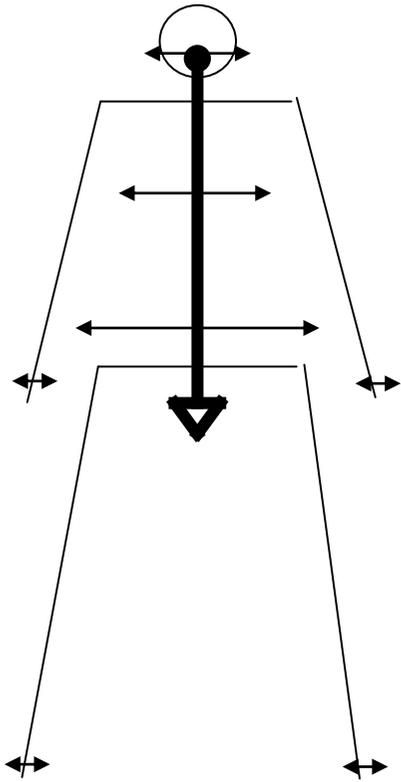
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La respiración y la circulación
El oxígeno circula en la sangre



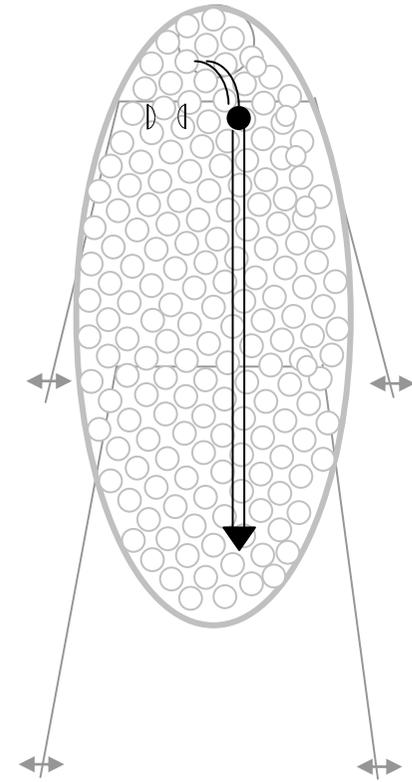
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 6:
La célula respira.

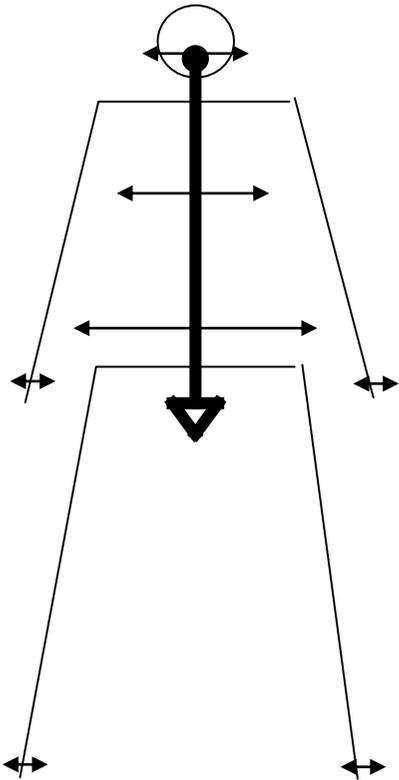


La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La respiración y las células
La célula transporta oxígeno



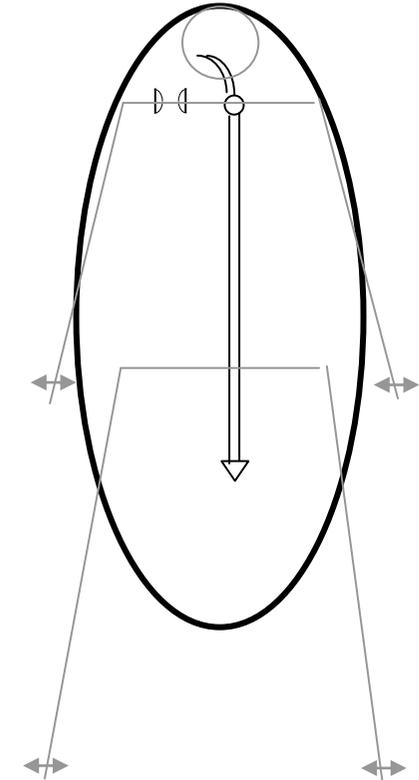
CC04: Respiratorio
El circuito principal



Ejercicio 7:
La resonancia: el adentro y el afuera.

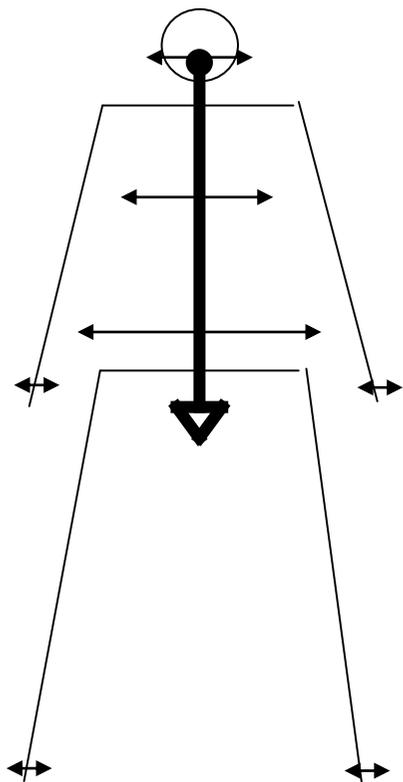
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La respiración y la piel
El adentro y el afuera



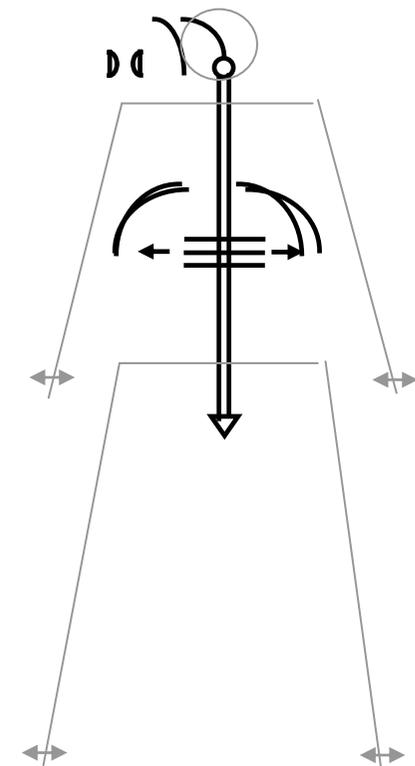
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 8:
El diafragma y el ritmo.

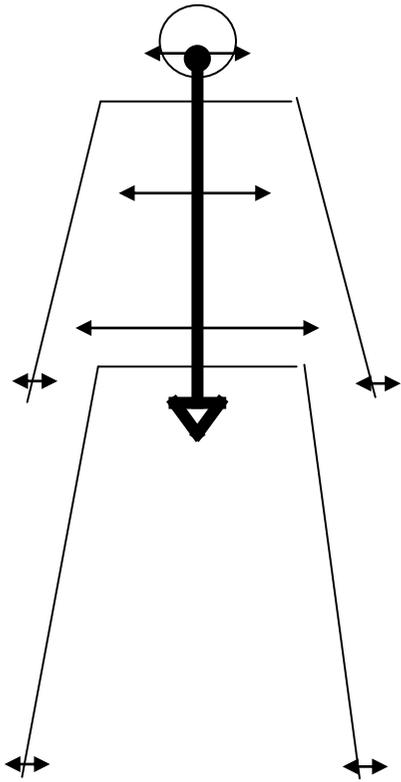


La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

La expansión horizontal
la concavidad abdominal:
el diafragma
el ritmo de la respiración



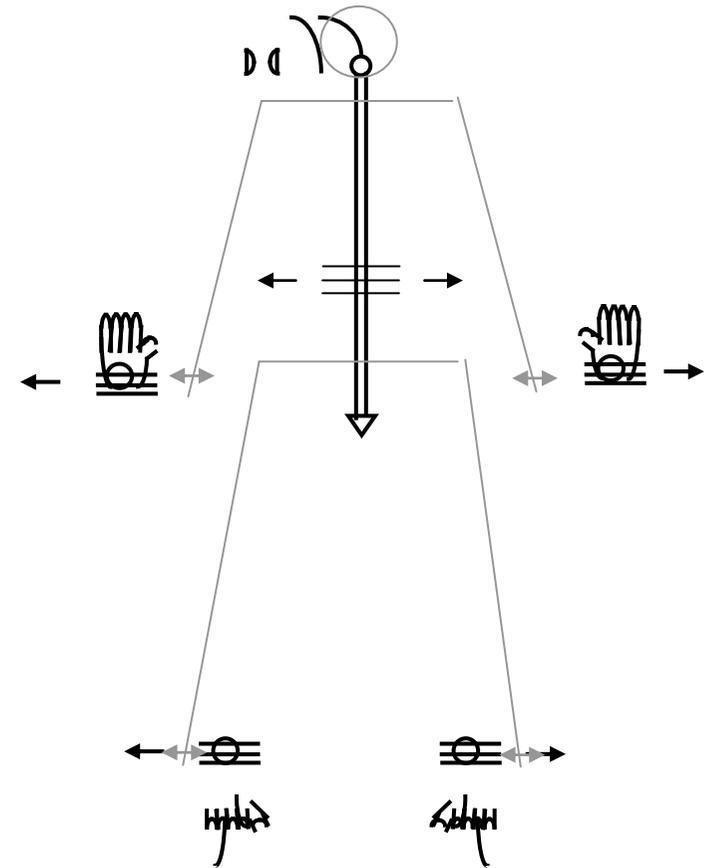
CC04: Respiratorio
El circuito principal



Ejercicio 9:
La expansión: a las manos y a los pies.

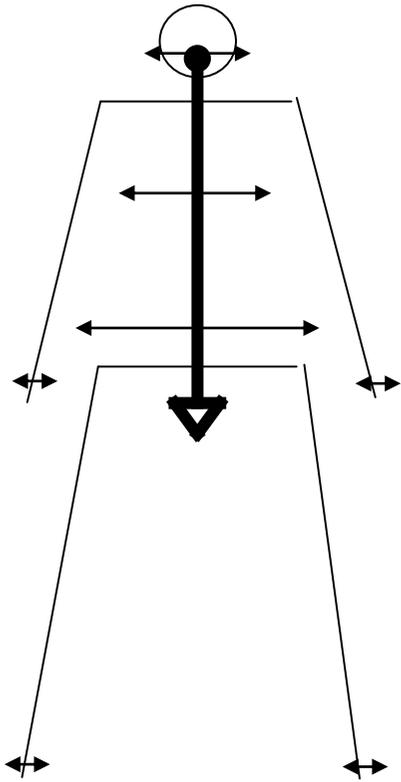
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

El diafragma
El ritmo de la respiración,
la expansión a las manos y a los pies



CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 10:
La respiración y la articulación.



La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

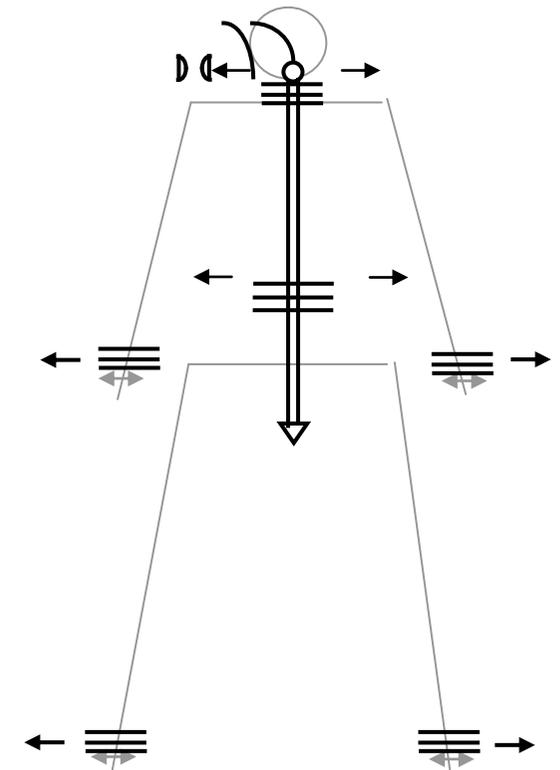
El diafragma
El ritmo de la respiración,
la expansión en los cuellos

El cuello

El
diafragma

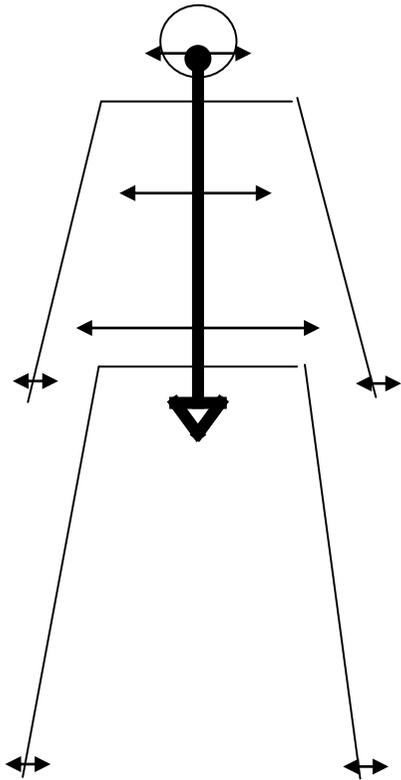
Las
muñecas

Los tobillos



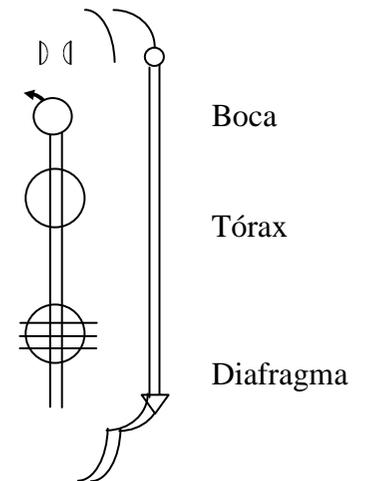
CC04: Respiratorio
El circuito principal

Ejercicio 11:
La resonancia en la voz.



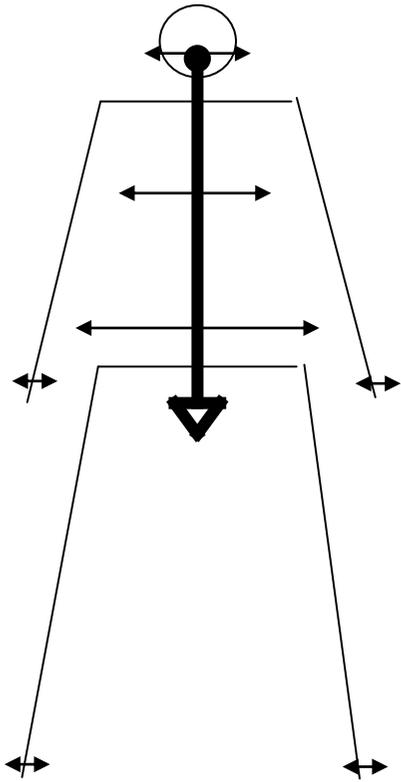
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

El diafragma
El tórax
La boca
La resonancia en la voz



CC04: Respiratorio
El circuito principal

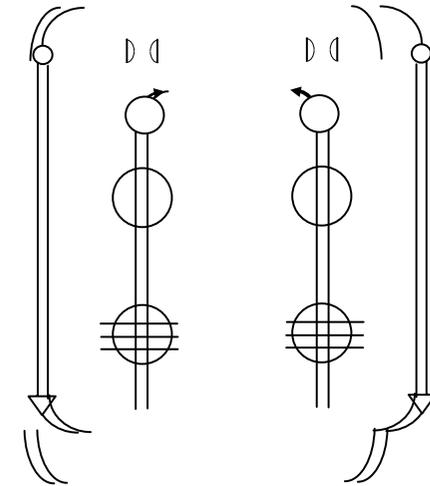
Ejercicio 12:
La resonancia en el otro.



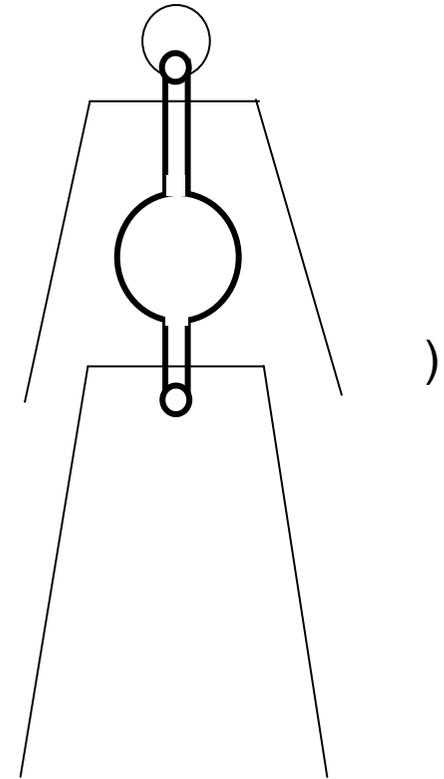
La columna como tubo de respiración,
de las fosas nasales a la base occipital
y al coxis.

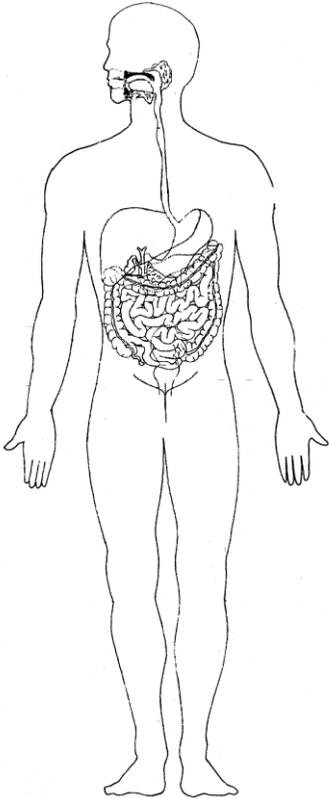
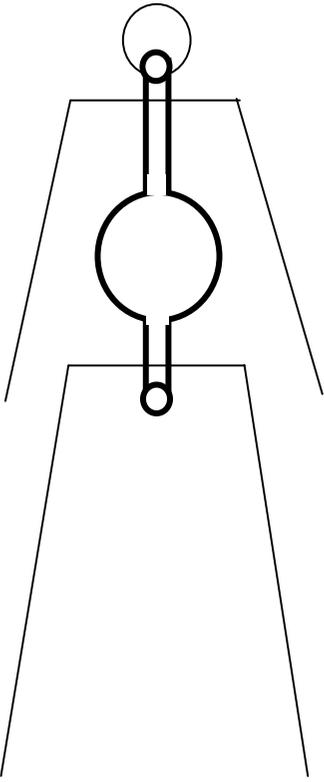
El diafragma
El tórax
La boca
La resonancia en la voz

La resonancia en el otro



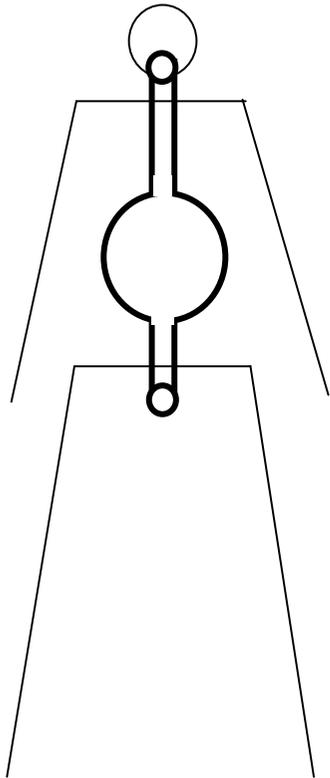
CC05: Circuito Digestivo)



CC05: Digestivo Referente anatómico	El circuito principal	Los circuitos parciales
		<p>Consignas</p> <p>Nutrientes. Las esponjas y el peso.</p> <p>Los ejercicios.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los sistemas centrales y periféricos 2. Las esponjas: la nutrición. 3. Las esponjas: anterior / posterior. Parte I. 4. Las esponjas: anterior / posterior. Parte II. 5. La excreción: introducción. 6. La excreción Sólidos Parte I. 7. La excreción Sólidos Parte II. 8. Glándulas digestivas: secreción de líquidos 9. La alimentación y el habla 10. El habla y la motricidad.

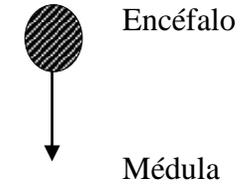
CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 1:
Los sistemas centrales y periféricos.



Sistema nervioso central: cerebro – espinal

↓
funciones de relación { las sensaciones
la movilidad
los actos de voluntad



Sistema nervioso autónomo o neuro vegetativo

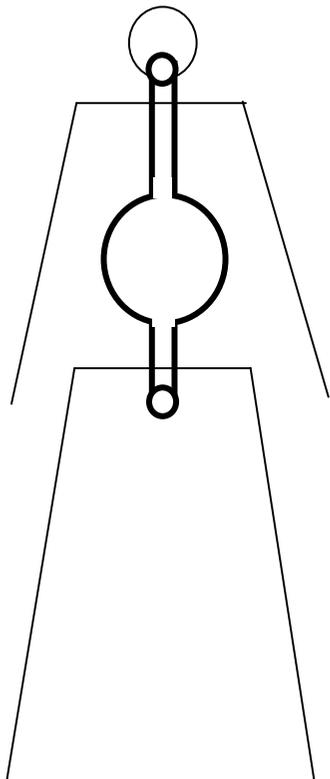
{ ganglios nerviosos
glándulas digestivas
glándulas sudoríparas
ganglios linfáticos

El sistema simpático (periférico)

las vísceras independientes de la voluntad.

CC05: Digestivo
El circuito principal

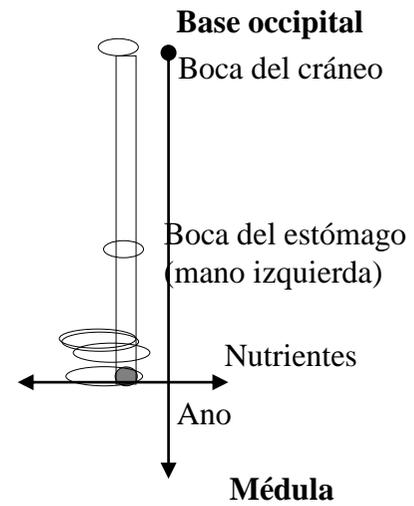
Ejercicio 2:
Las esponjas: la nutrición.



Las esponjas

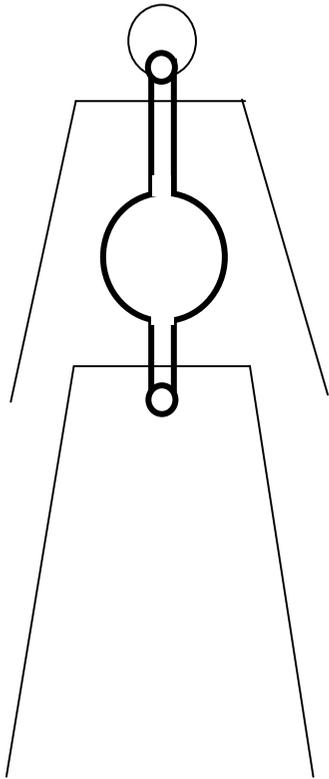
{ La nutrición
El peso

- Intestinos
- Hígado
- Pulmones
- Riñones
- La piel



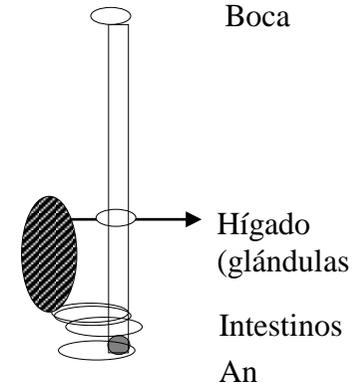
CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 3:
Las esponjas: anterior / posterior. parte I.



Intestinos }
Hígado } Sólidos
(glándulas digestivas)

Pulmones } Aire

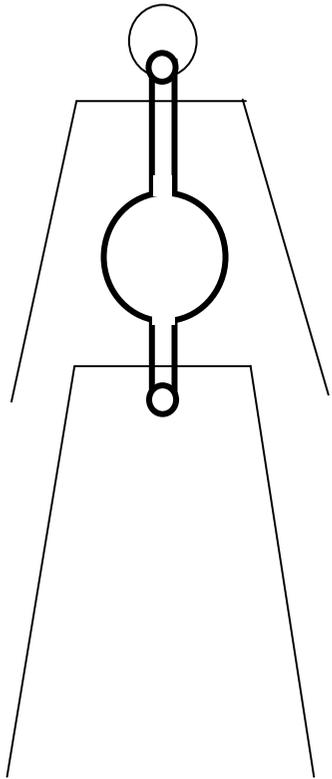


Anterior: nariz / boca

Posterior:

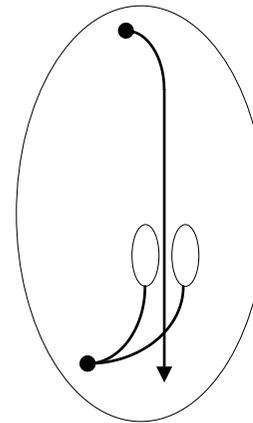
CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 4:
Las esponjas: anterior / posterior. parte II.



Vías urinarias:
de los riñones al orificio urinario

Riñones }
Piel } Líquidos



Boca (anterior)
Saliva

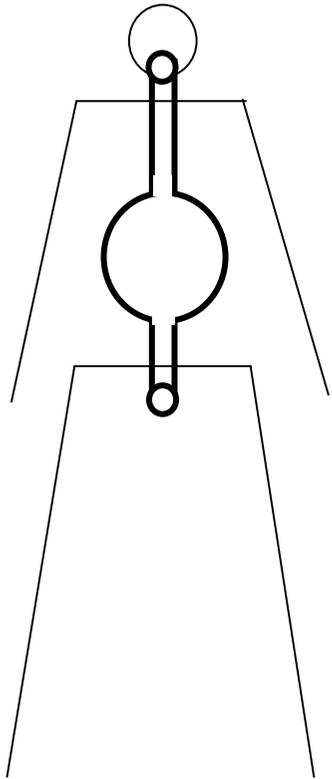
Piel
(envolvente)

Riñones (posterior)

Orificio urinario
(anterior)
Orina

CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 5:
La excreción: Introducción



Se nutre por
el sistema digestivo { oxígeno
nutrientes

Se recoge por
el sistema circulatorio;
al sistema excretor { dióxido de carbono
células deshechos { sólidos
líquidos



Las esponjas

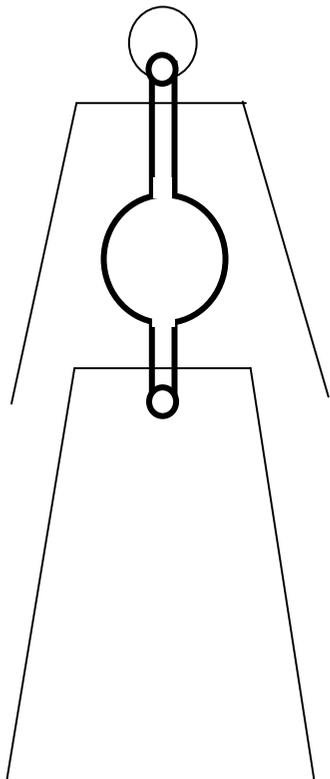
Pulmones / aire { los sólidos
Hígado
(glándula digestiva) { la piel/ células de deshechos

Riñones → los líquidos

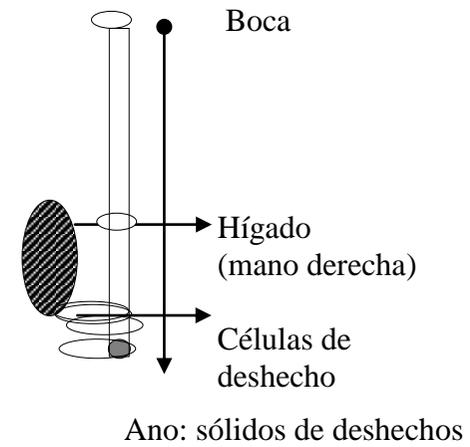
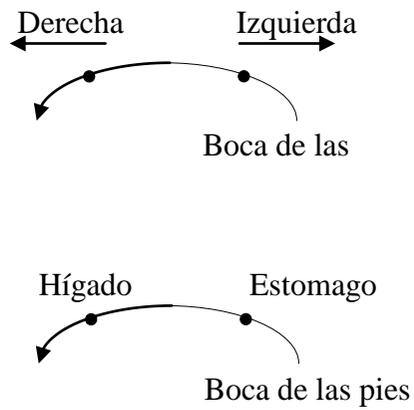
La piel → glándulas sudoríparas

CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 6:
La Excreción. Sólidos. parte I.

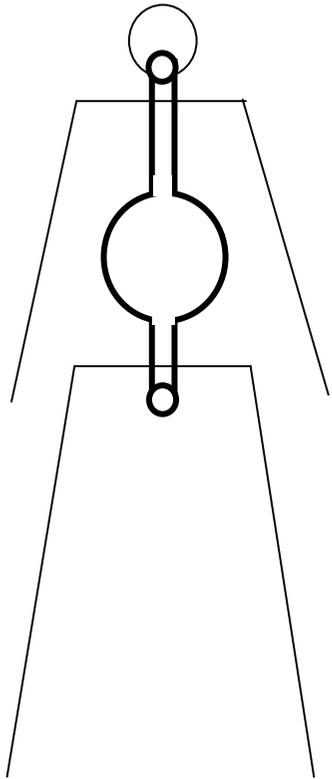


La excreción



CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 7:
La Excreción. Sólidos. parte II.

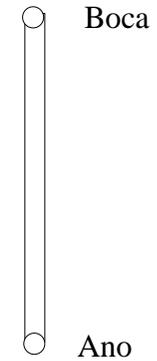


Tubo digestivo



Pulgar índice:
tubo con los
dedos

Pulgar índice:
tubo de los
dedos

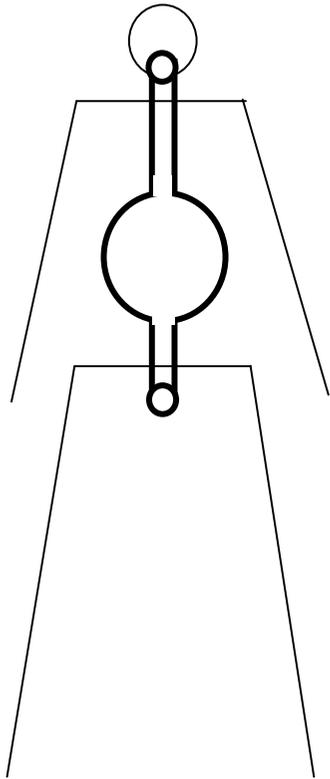


Boca

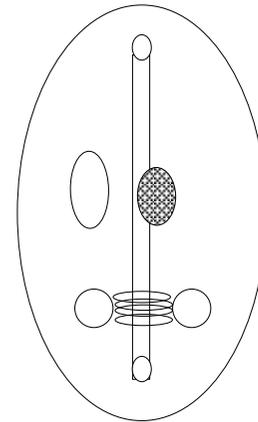
Ano

CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 8:
Glándulas digestivas: secreción de líquidos



Disposición Vertical



Boca
Piel
Estomago
Hígado
Riñones /
Vías urinarias
Intestinos

Las glándulas

Los líquidos

Boca glándulas salivares
Estomago glándulas gástricas
Hígado glándulas hepáticas
Intestinos glándulas intestinales

saliva
jugo gástrico
líquido hepático

} Glándulas digestivas

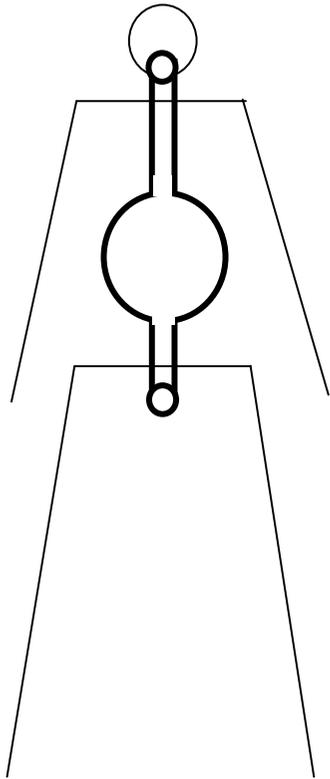
Riñones glándulas urinarias
Piel glándulas sudoríparas

orina
sudor

} Glándulas excretoras

CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 9:
La alimentación y el habla.



Disposición vertical }
Deposición } Intercambio

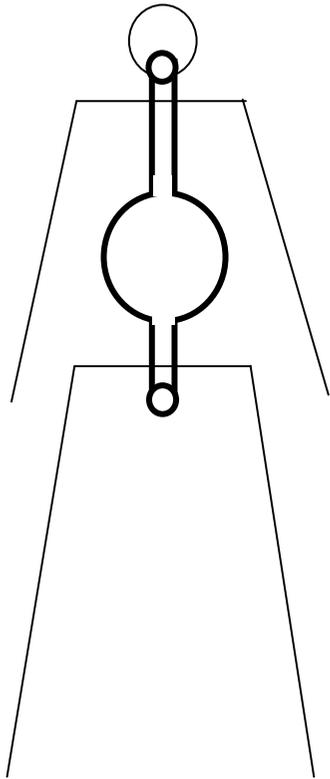
Incremento → aumento
Excremento → disminución

Transformar lo vegetativo en motriz }
del espacio interior
intercambio de la alimentación
a intercambio de sitio
a traslación en el espacio exterior

ruidos interiores → de la alimentación
a sonidos externos → del habla
m m m
am am am
ma ma ma

CC05: Digestivo
El circuito principal

Ejercicio 10:
El habla y la motricidad.



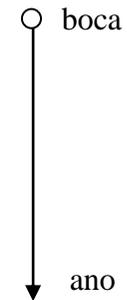
El habla

ruidos → comer → sistema digestivo }
sonidos → hablar → sistema fonador } sistema relacional
am am am am

La motricidad

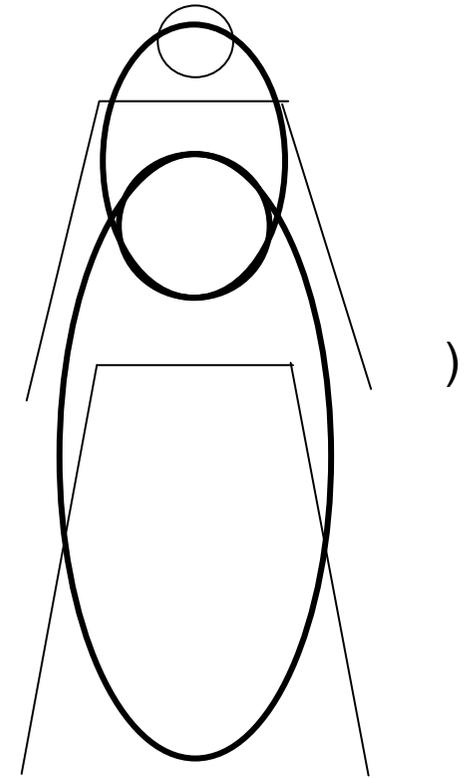
tubo digestivo }
ponerse de pie } verticalidad

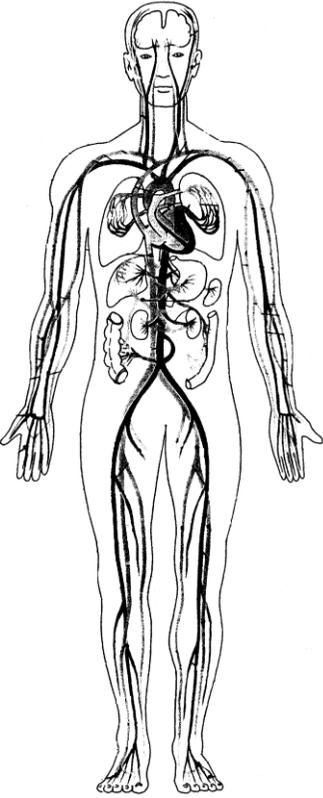
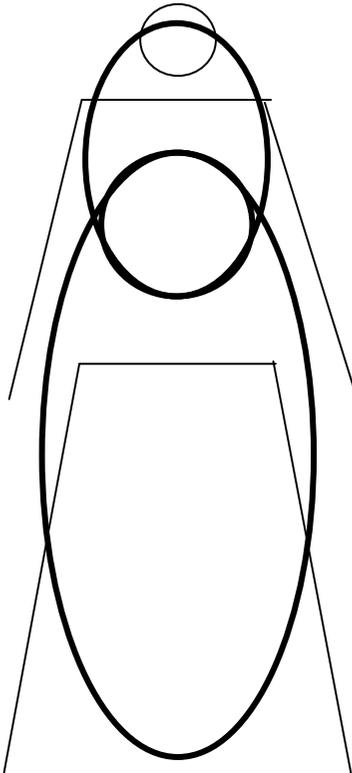
en cuatro patas }
ponerse de pie } cambio de sitio



patear → Ka Ka Ka
andar → aj aj aj

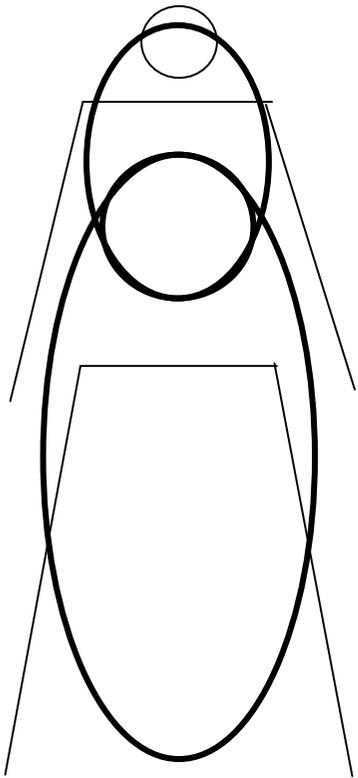
CC06: Circuito Circulatorio)



CC06: Circulatorio Referente anatómico	El circuito principal	Los circuitos parciales
		<p>Consignas</p> <p>Lo líquido, la sangre. La sangre transporta.</p> <p>Los ejercicios.</p> <p>Introducción I. Introducción II. Introducción III.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 La sangre transporta. 2 La sangre transporta: el oxígeno. 3 La sangre transporta: nutrientes. 4 Los circuitos circulatorios. (der. Izq.) 5 La circulación y los sistemas. 6 La circulación, el sistema digestivo y la médula. 7 La circulación y la médula. 8 La circulación y la piel. 9 Síntesis.

CC06: Circulatorio
El circuito principal

Introducción I.



Izquierdo

Derecho

Arterias
acelerador

Vasos de deposito
freno



Riego sanguíneo

oxígeno
nutrientes

rápido

arterias

arteriolas

lecho capilar

venas

vénulas

capilares

oxígeno
nutrientes

poros

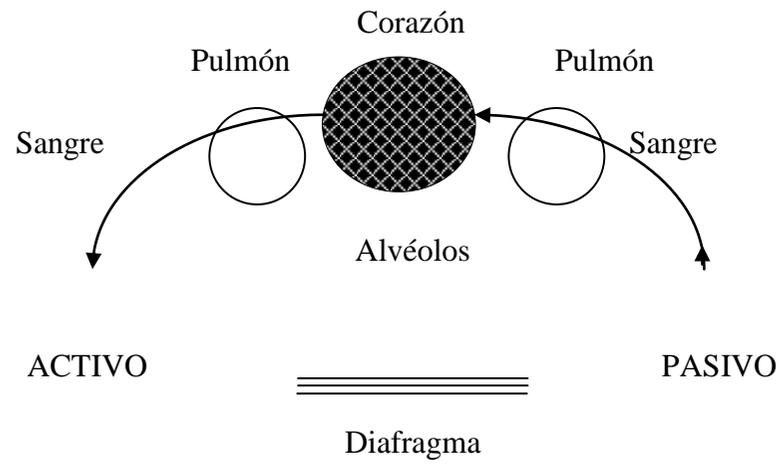
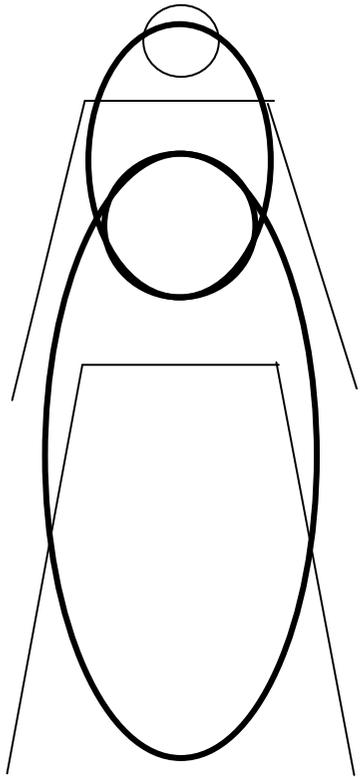
gases
deshechos

poros

lento

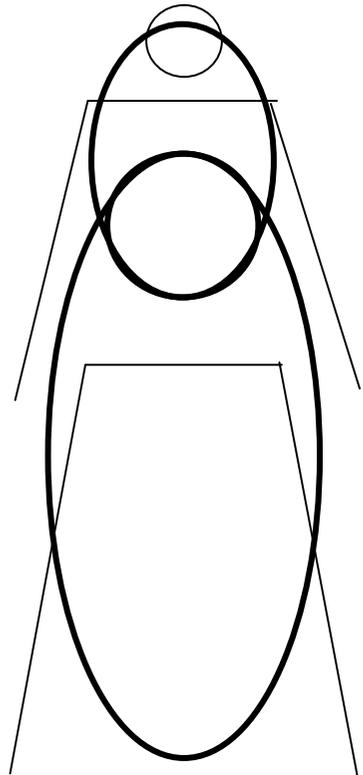
CC06: Circulatorio
El circuito principal

Introducción II.



CC06: Circulatorio
El circuito principal

Introducción III.



Sistema respiratorio

↓
Oxigenar / purificar
alimentar la sangre

Sistema digestivo

↓
Nutrir /
la sangre

Depuradora
Reguladora del medio interno

Corazón
Sangre

Produce hormonas reguladoras
Renina: vaso constrictor
← presión arterial

↓
Entropozetina: estimula la producción de glóbulos rojos por médula ósea
Vitamina D: regulación de la concentración de calcio en la sangre y mineralización de los huesos

} retroalimentación (hormonas)

nefrones

filtrar la sangre

Riñones

recuperación de lo útil

secreción

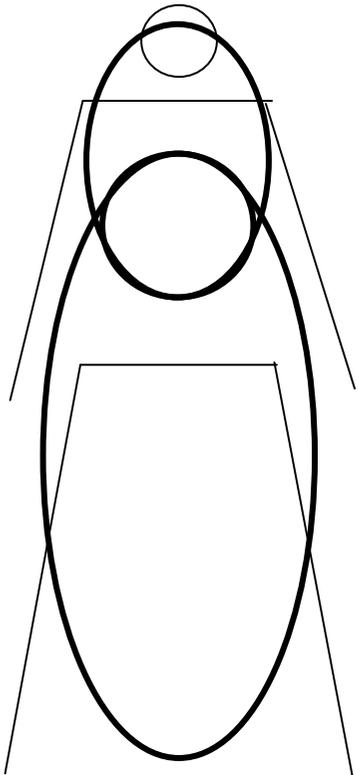
Hígado

↑
eliminar toxinas

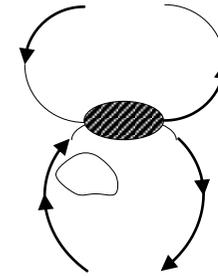
CC06: Circulatorio
El circuito principal

Ejercicio 1:
La sangre transporta.

La sangre circula, transporta: oxígeno
dióxido de carbono
alimentos / nutrientes



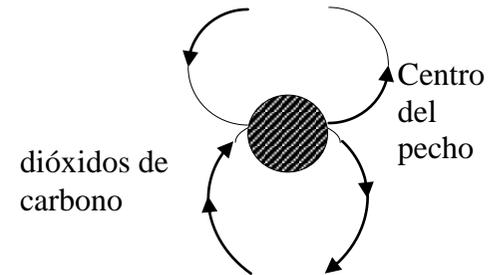
A.



Bulbo raquídeo
(base del cráneo)

(Se cruza izquierda – derecha,
derecha – izquierda)

B.

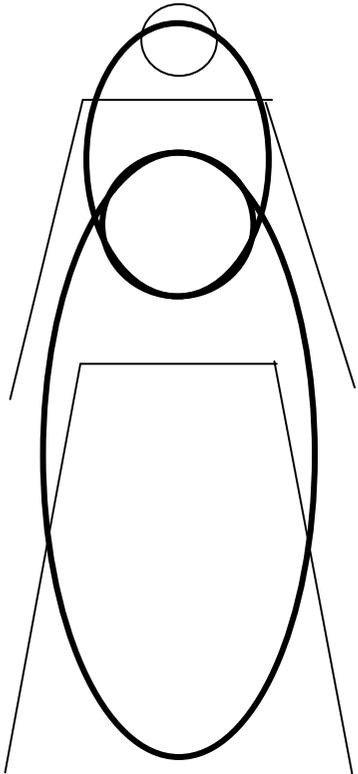


Centro
del
pecho

dióxidos de
carbono

CC06: Circulatorio
El circuito principal

Ejercicio 2:
La sangre transporta el oxígeno



El circuito sanguíneo: **líquido**

El circuito respiratorio: **aire**

} Cuando el aire es líquido

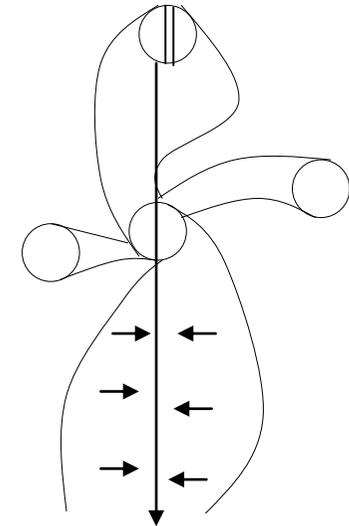
Los hemisferios cerebrales

Los hemisferios del corazón

Los pulmones izquierdo / derecho

Las manos y los pies

La medula recibe, tiene una función **pasiva**
Luego expande, **activa**, a todo el organismo

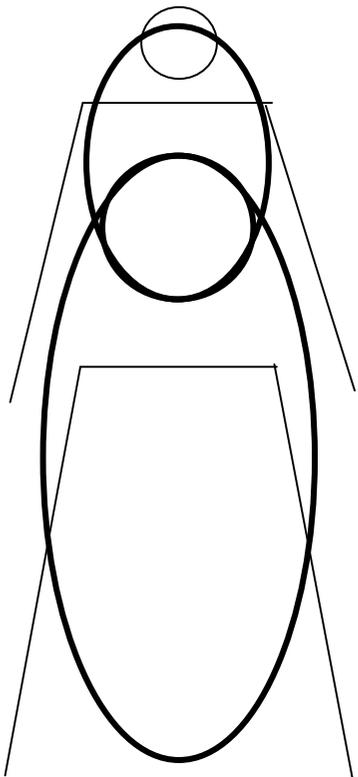


Derecho venoso:
frena
(dióxido de carbono a
los pulmones)

Izquierda
arterial: acelera
Oxígeno /
nutrientes

CC06: Circulatorio
El circuito principal

Ejercicio 3:
La sangre transporta nutrientes.



De los alimentos



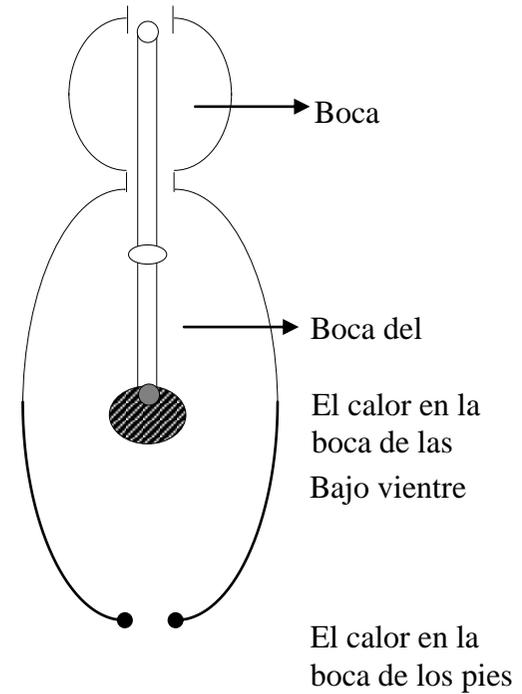
a los intestinos



a la sangre, nutre

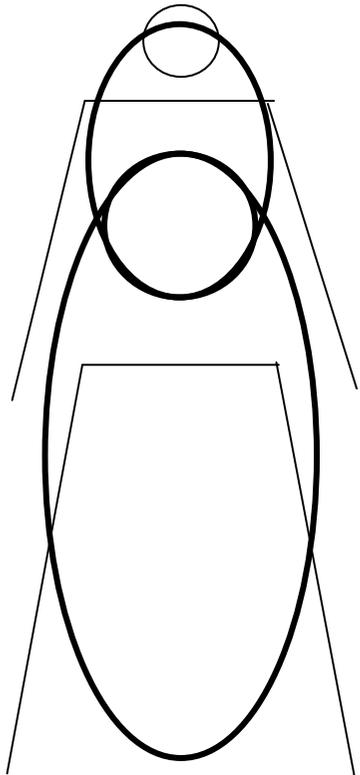


las células



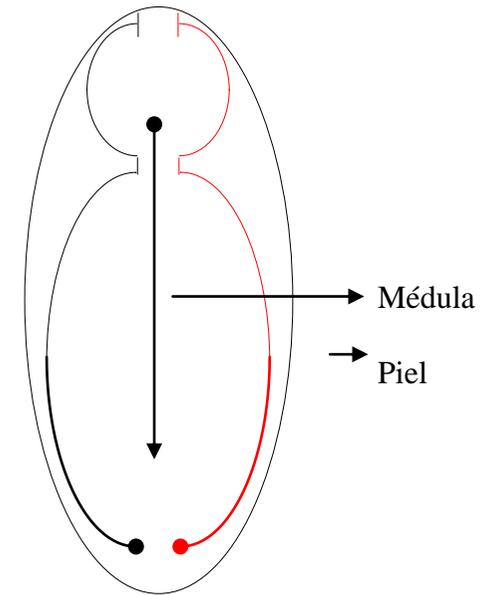
CC06: Circulatorio
El circuito principal

Ejercicio 4:
Los circuitos circulatorios.



Circuitos circulatorios: cardíaco
respiratorio
digestivo

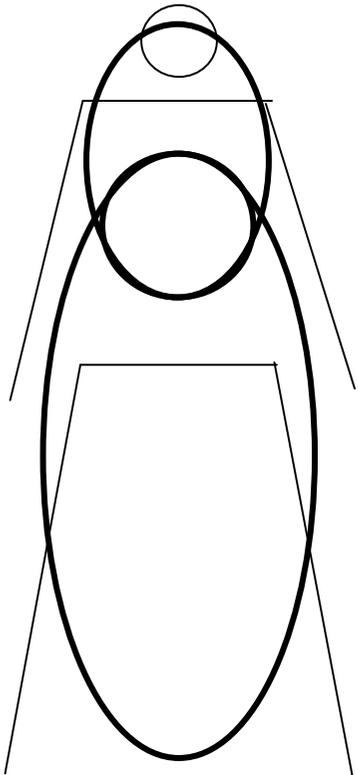
Los circuitos sanguíneos,
(der. izq.)



■ Nutre
■ Recoge

CC06: Circulatorio
El circuito principal

Ejercicio 5:
La circulación y los sistemas.

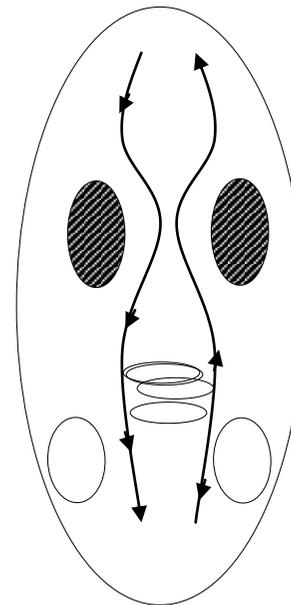


Pulmones: respiración

Piel: transpiración

Intestinos: nutrición

Riñones: deshechos

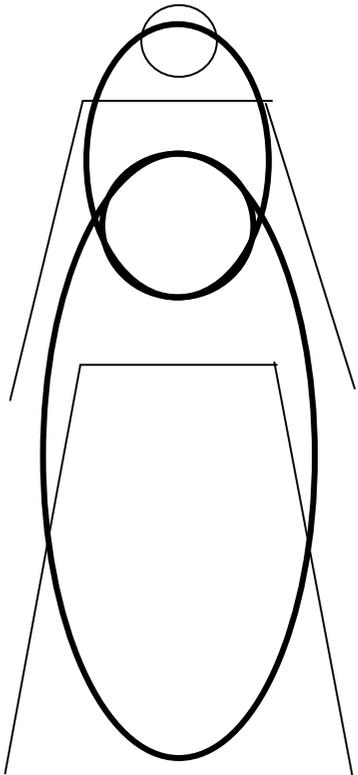


Recoge deshechos:
- dióxido de carbono
por respiración
por transpiración
- líquido
riñones
piel

Se nutre:
- oxígeno
pulmones
piel
- alimentos
intestinos

CC06: Circulatorio
El circuito principal

Ejercicio 6:
La circulación, el sistema digestivo y la médula.



boca
faringe
esófago
estómago
intestinos

} conecta con la sangre

En el centro del pecho,
el lado izquierdo se conecta con el derecho

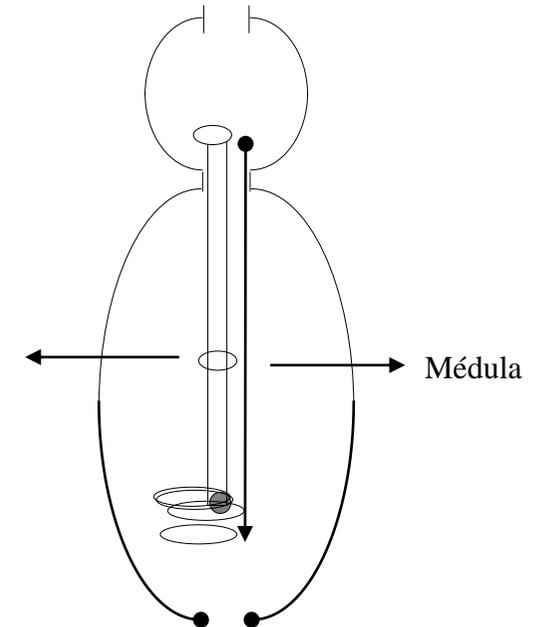
En el bajo vientre,
el sistema digestivo se conecta con el circulatorio

Sistema digestivo + sistema circulatorio + médula :

Las células se nutren: oxígeno
nutrientes

Las células producen: energía
calor

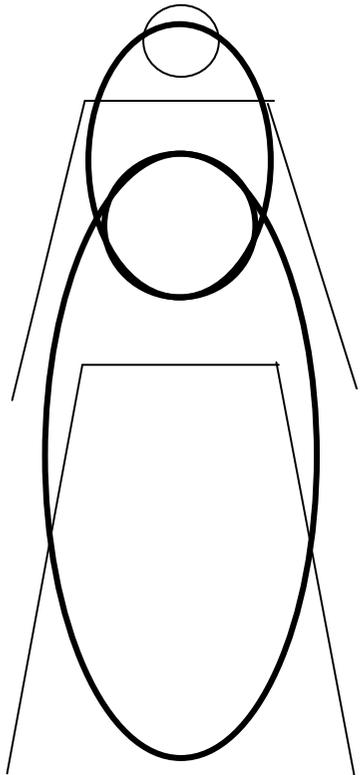
Tubo



Médula

CC06: Circulatorio
El circuito principal

Ejercicio 7:
La circulación y la médula.



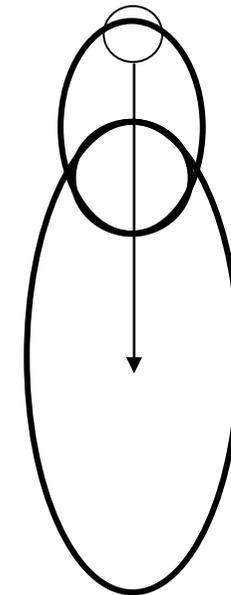
Acelerar / frenar
Calor / frío
Circular / permanecer

Izquierda: acelera
Derecha: frena

Circulación es calor
El aire es fresco

Médula central
Circulación periférico

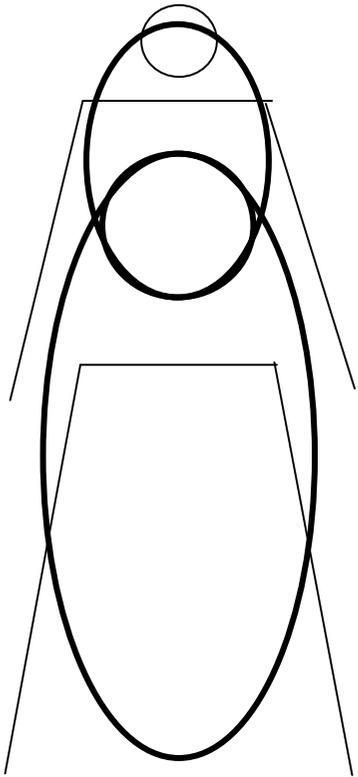
Articulación: Abrir
 Cerrar



CC06: Circulatorio
El circuito principal

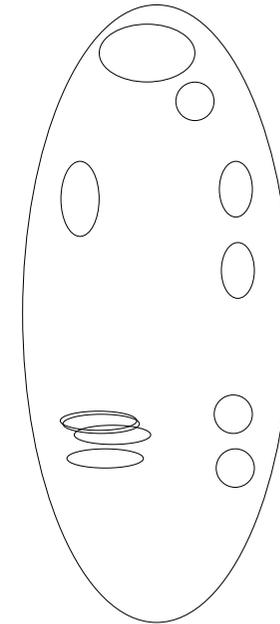
Ejercicio 8:
La circulación y la piel.

a. Periferia / centro
Los pliegues: la articulación en la piel



corazón

intestino



cerebr

bulbo raquídeo

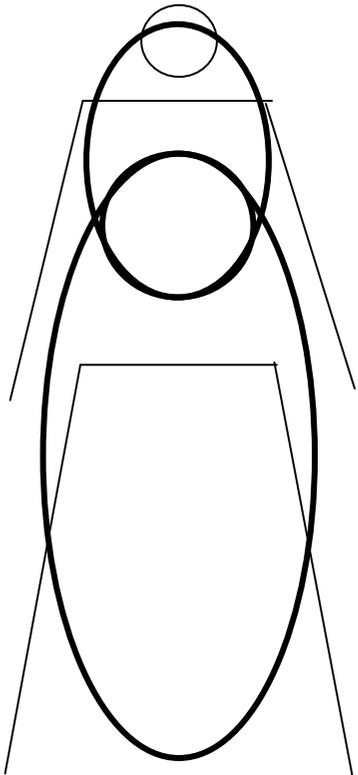
pulmones

riñones

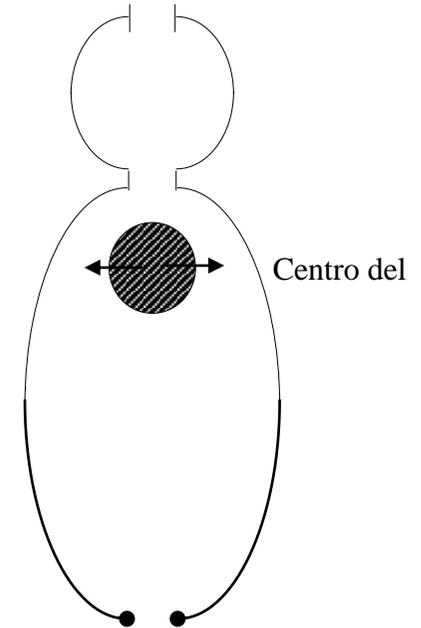
piel

CC06: Circulatorio
El circuito principal

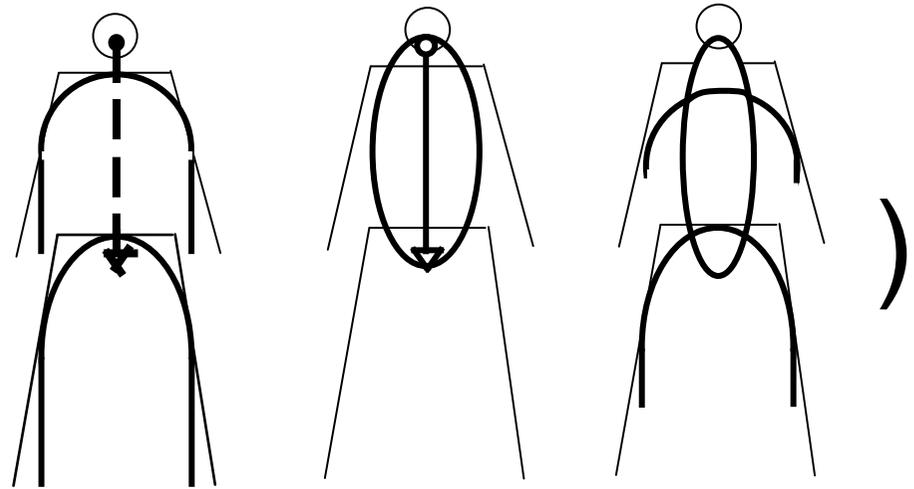
Ejercicio 9:
Síntesis.



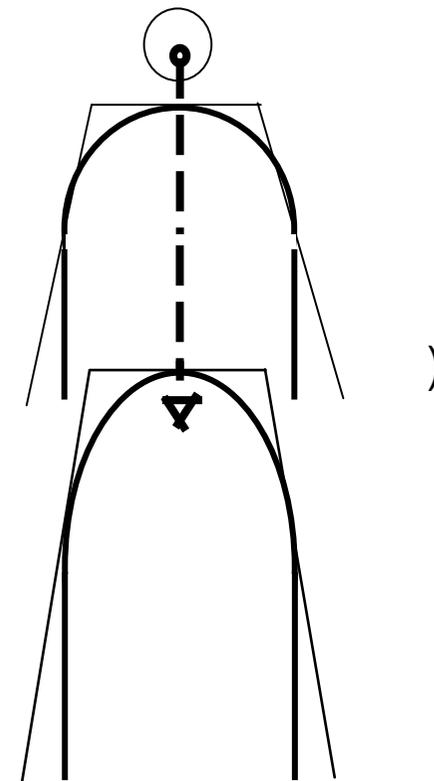
La sangre circula: **líquido**



de la información)



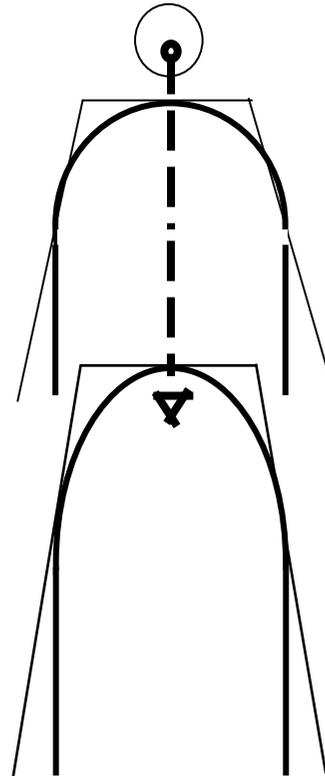
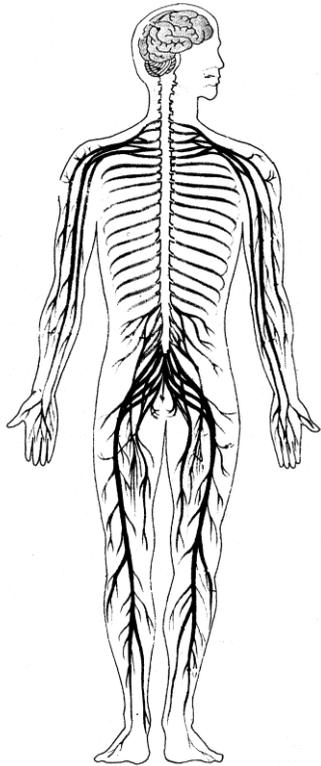
CC07: Circuito Nervioso)



CC07: Nervioso
Referente anatómico

El circuito principal

Los circuitos parciales



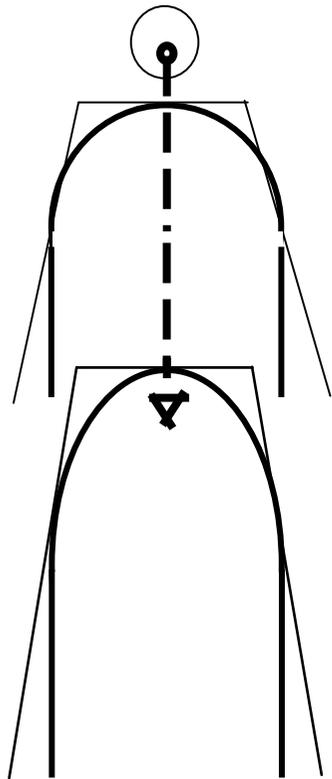
Consignas

La medula, el latir.
La resonancia y la conexión.

Los ejercicios.

- 1 La columna y la medula.
- 2 El latir.
- 3 La resonancia del latir.
- 4 La medula y las cajas.
- 5 La medula y los aparatos.
- 6 El latir y los párpados.
- 7 El latir y la lengua.
- 8 El latir y las manos.
- 9 El latir y los pies.
- 10 La médula ósea.
- 11 La médula y la resonancia.
- 12 Síntesis.

CC07: Nervioso
El circuito principal



Ejercicio 1:
La columna y la médula.

1. Conexión con la columna para llegar a la médula:
eje del movimiento

- Base occipital
- Peso mandíbula
- El coxis

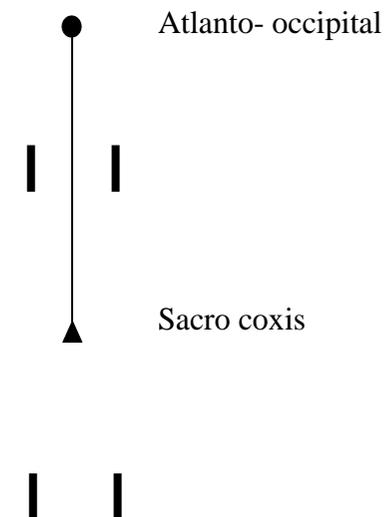
2. La médula: como **línea**

- **Respira:** el tubo de la columna, sentimos el ritmo de la respiración
- **Late:** la médula, sentimos el ritmo de los latidos

3. **Resuena:**

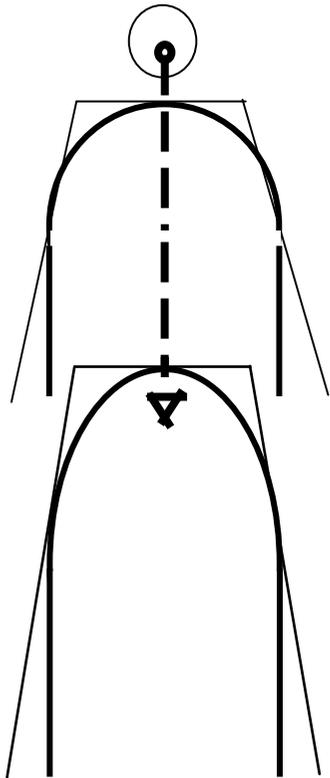
- En los tendones de los tobillos de las muñecas

4. Nos sentamos y sentimos el eje vertical en expansión.



CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 2:
El latir.



La médula resuena: **El latir**

- a. La columna respira: sentimos el ritmo de la respiración
- b. La médula late: sentimos el ritmo de los latidos
- c. Resuena: en los tendones de los tobillos
de las muñecas

en el frenillo y,
en el pliegue del labio superior

en la yema de los dedos de los pies y,
en la yema de los dedos de las manos

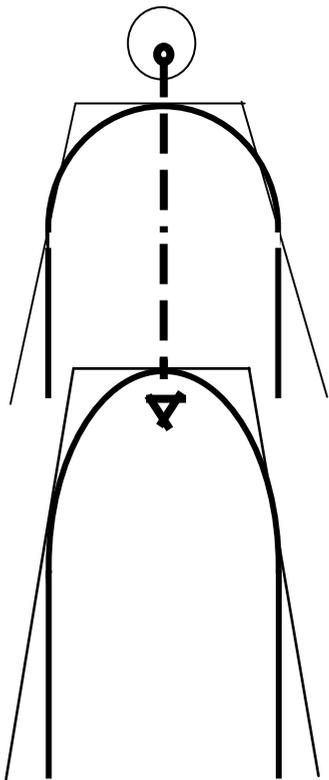
en la lengua y,
en el paladar superior

- d. Escuchamos: la expansión hacia los oídos

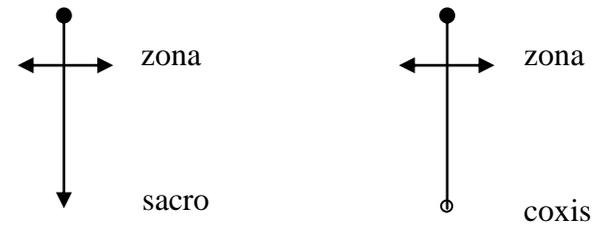


CC07: Nervioso
El circuito principal

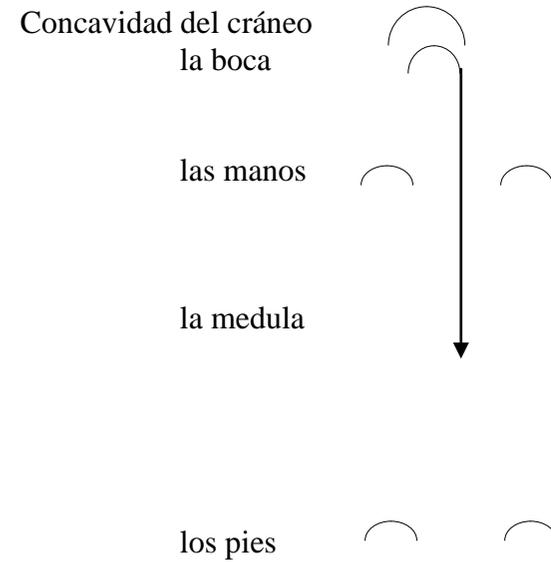
Ejercicio 3:
La resonancia del latir.



a. El eje de la médula

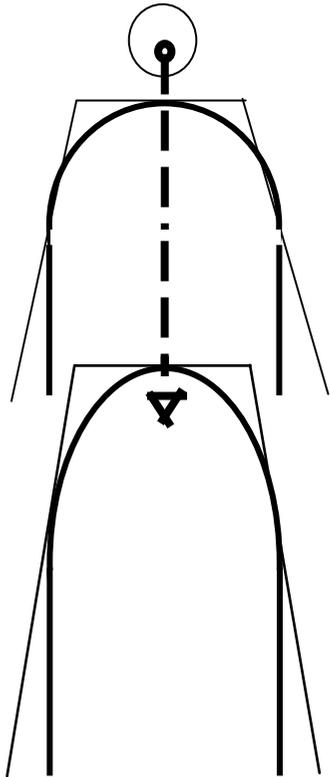


b. Las concavidades y la médula:



CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 4:
La médula y las cajas.



Caja craneana
Huesos del cráneo *

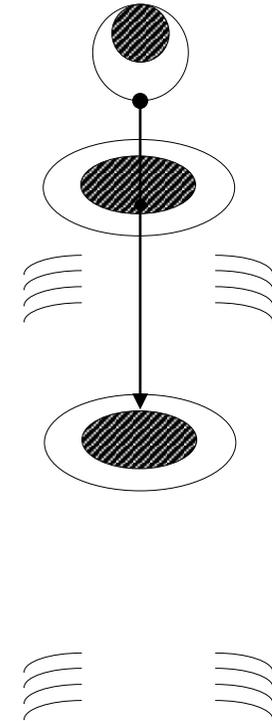
Caja torácica
Omóplatos

Huesos de la muñeca y de la mano

Caja pélvica
Ilíacos

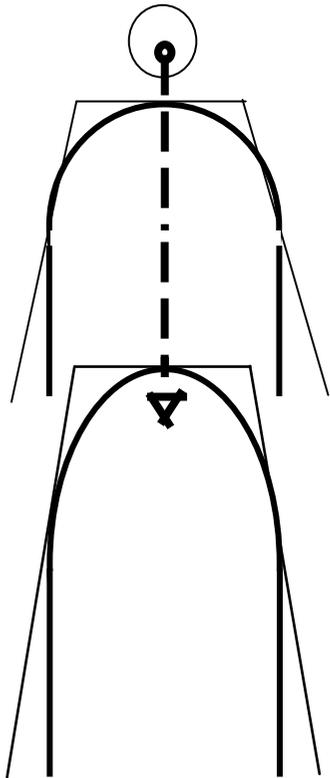
Huesos del talón y del pie

* Cráneo { frontal / parietal / temporales / occipitales /
cara /malar (pómulos) / maxilar superior e inferior



CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 5:
Los sistemas y la médula.

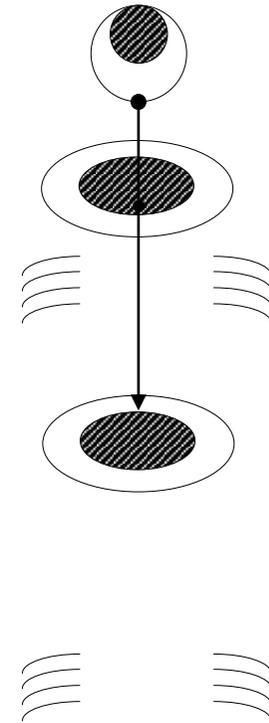


El encéfalo

Pulmones, corazón

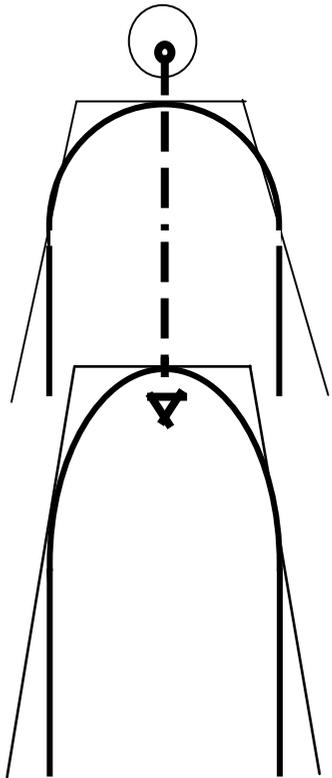
Estomago, bazo, hígado,
intestinos, etc.

Aparato genital



CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 6:
El latir y los párpados.



Escuchamos que un punto late

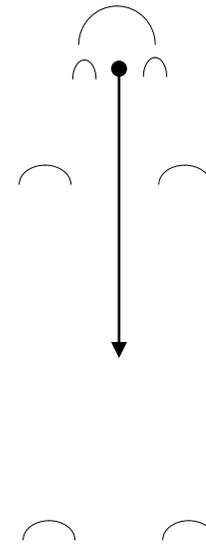
Interior: (orgánico) endémico
Exterior: (la piel) epidérmico

Concavidad del cráneo
los párpados

las manos

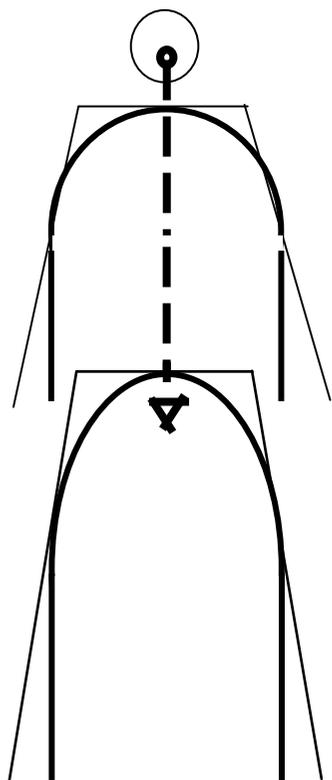
la medula

los pies



CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 7:
El latir y la lengua.



a. El latir en la lengua

Eje del tabique nasal
paladar, lengua

Médula late

coxis

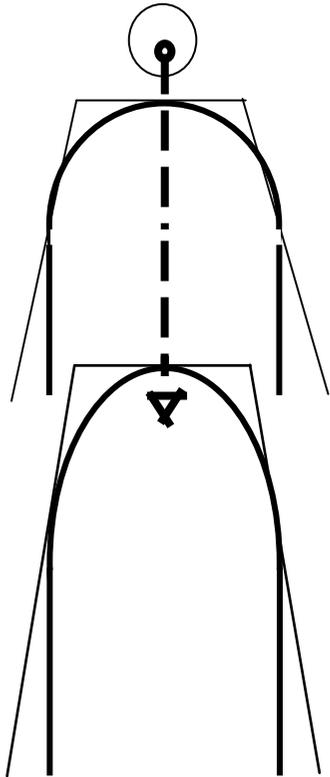


b. El latir en la lengua y el paladar: a las manos
a los pies

(Realizar el ejercicio con la columna en el suelo.
Con el pecho en el suelo)

CC07: Nervioso
El circuito principal

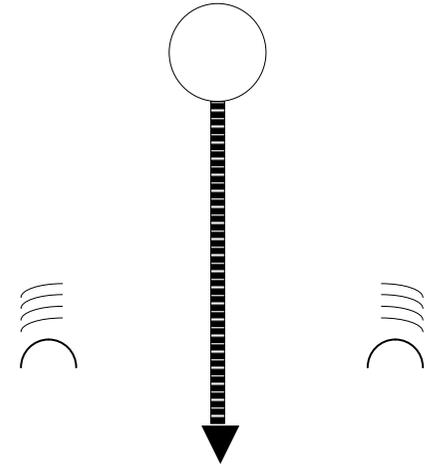
Ejercicio 8:
El latir y las manos.



1. Yema de los dedos de las manos
El pulso en las muñecas

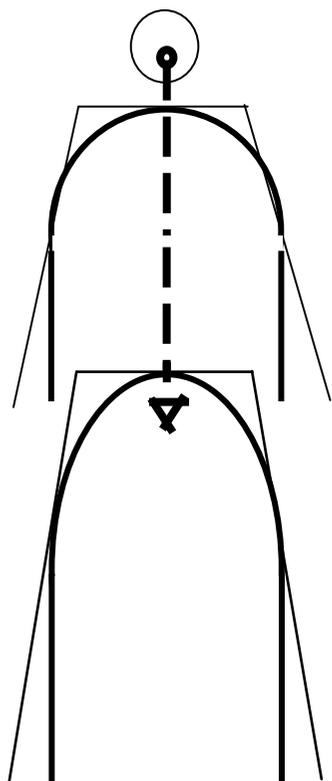
2. Resonancia en :
la boca - labios (rojo sangre)
los ojos – tensión ocular /alta, baja presión
(rojo. blanco)

3. Hablamos del latir



CC07: Nervioso
El circuito principal

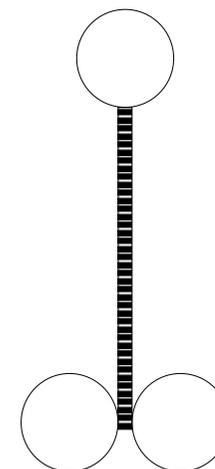
Ejercicio 9:
El latir y los pies.



1. Yema de los dedos de los pies
El pulso en los tobillos

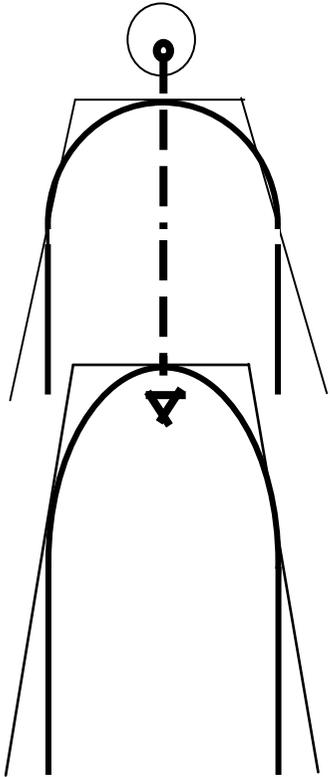
2. Resonancia en :
el ano
orificios uretro/genitales

3. Hablamos del latir



CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 10:
La médula ósea.

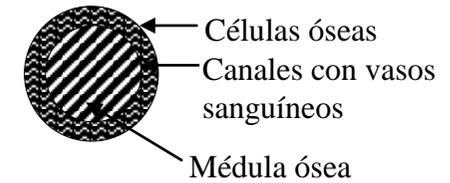


La columna vertebral contiene la médula
Los huesos tienen médula
La médula como núcleo: centro

La médula ósea: los huesos tienen una superficie compacta y un interior medular.

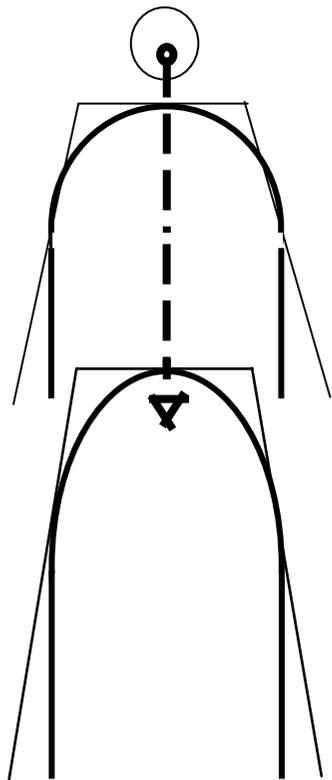
La médula se extiende en todo el sistema óseo, por la continuidad de las concavidades medulares, y la médula ósea.

Descripción y recorrido



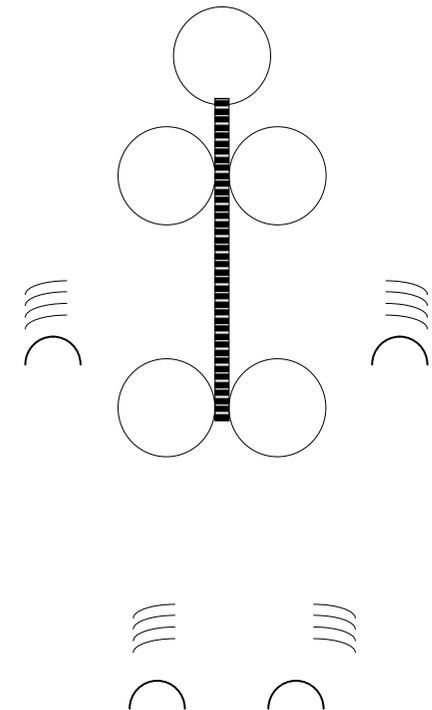
CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 11:
La médula y la resonancia.



Escuchar la resonancia m m m

1. Cara al suelo:
Sentir el peso de las “carcazas”
2. El peso de la columna
Las vértebras
3. El peso de los huesos



CC07: Nervioso
El circuito principal

Ejercicio 12:
Síntesis.

Escuchamos la resonancia m m m

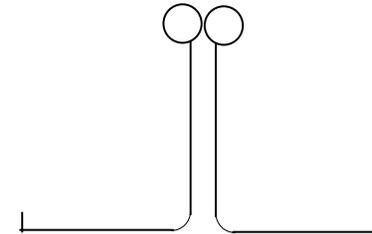
Nos ponemos redondos



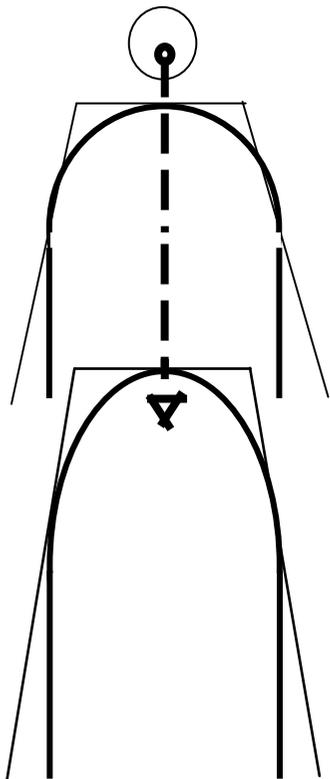
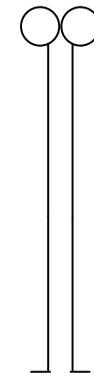
De rodillas redondos



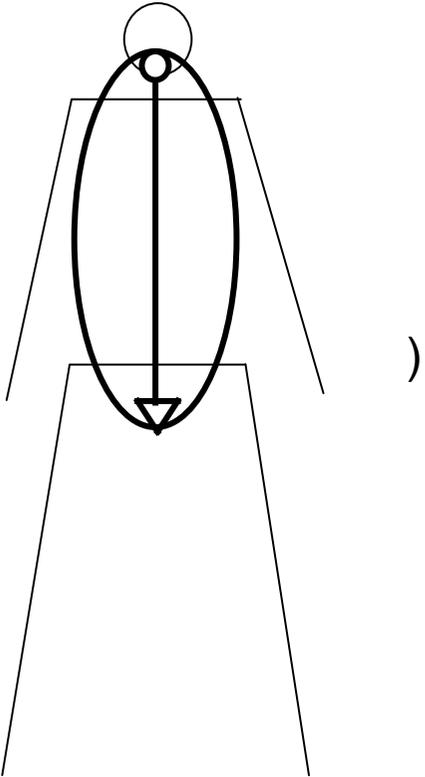
3. Sentados:
Escuchamos la resonancia en el otro



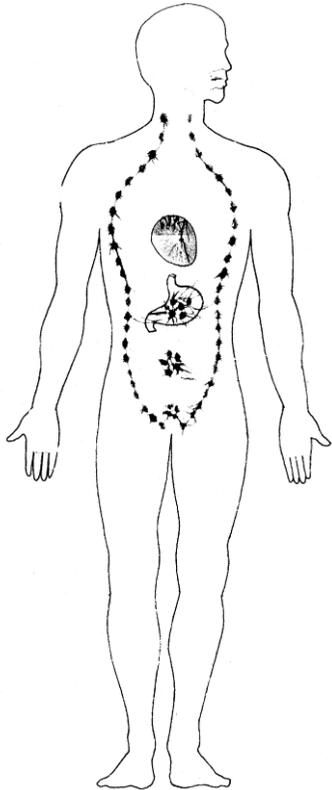
4. De pie:
Escuchamos la resonancia en el otro



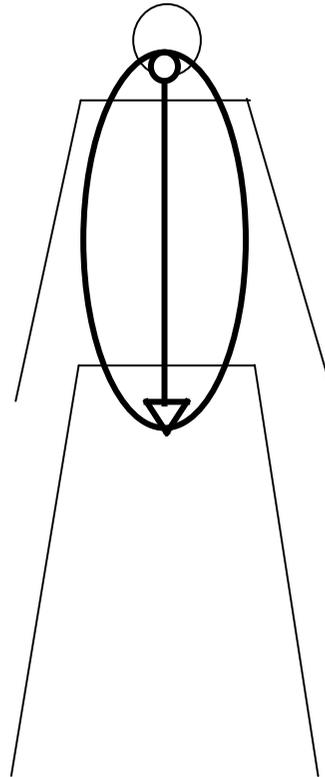
CC08: Circuito Simpático)



CC08: Simpático
Referente anatómico



El circuito principal



Los circuitos parciales

Consignas

Regular la retroalimentación

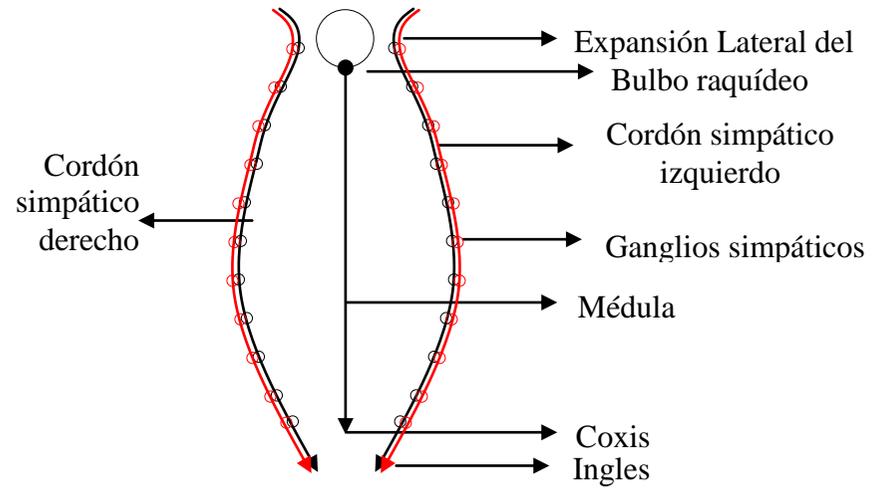
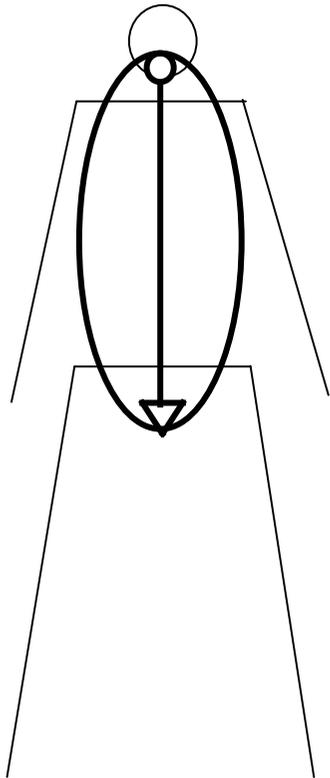
Los ejercicios.

- 1 Los ganglios simpáticos.
- 2 Los plexos.
- 3 Los cordones simpáticos.
- 4 Vía simpática / parasimpática
- 5 La medula.
- 6 Plexos prevertebrales I.
- 7 Plexos prevertebrales II.
- 8 Las glándulas.
- 9 Las glándulas endocrinas.
Introducción.
- 10 La retroalimentación I.
(hormonas)
La retroalimentación II.
(Sistema endocrino)
- 11 Plexo solar.
Introducción.
Plexo solar. Parte I.
- 12 Plexo solar. Parte II.

CC08: Simpático
El circuito principal

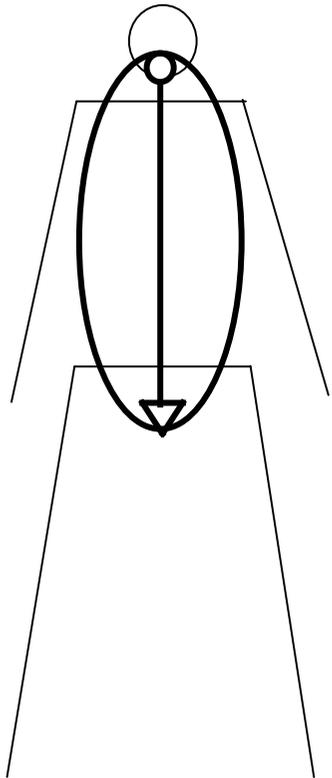
Ejercicio 1:
Los ganglios simpáticos.

2. Ganglios simpáticos



CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 2:
Los plexos.



Plexo cervical
(faringeo y tiroideo)

{ clavículas
hombros

Plexo del corazón
cardíaco

{ braquial
esternón

Plexo pulmonar

Plexo solar
(atravesado por el vago)

{ boca
liso del estómago

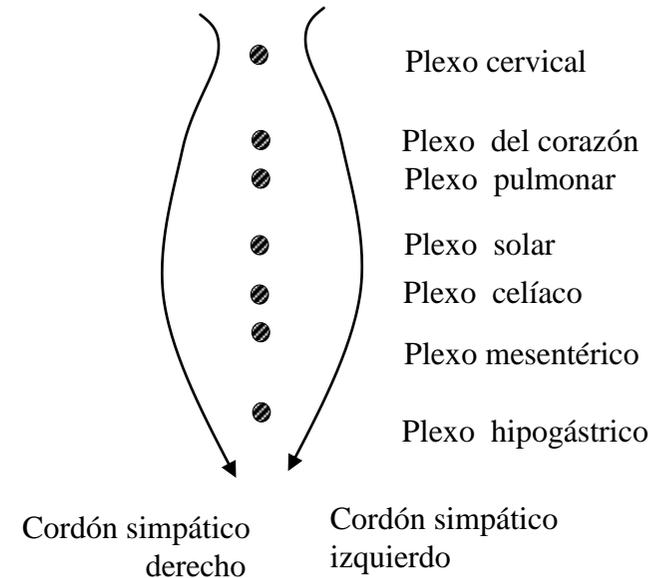
Plexo celíaco

Plexo mesentérico
(páncreas)
(lumboaórtico)

{ Lumbar
Abdomen
Muslos
Intestinos

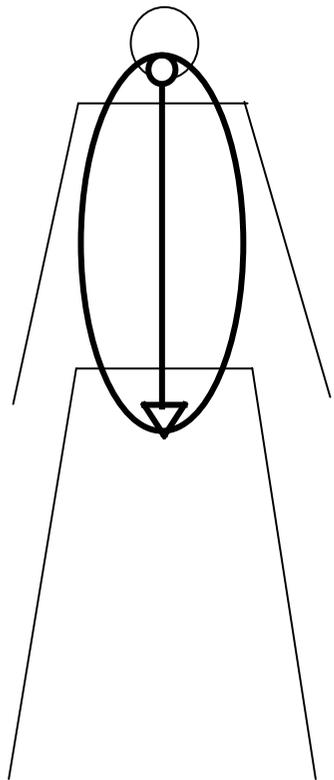
Plexo hipogástrico

{ Sacro
Anal
Zona genital

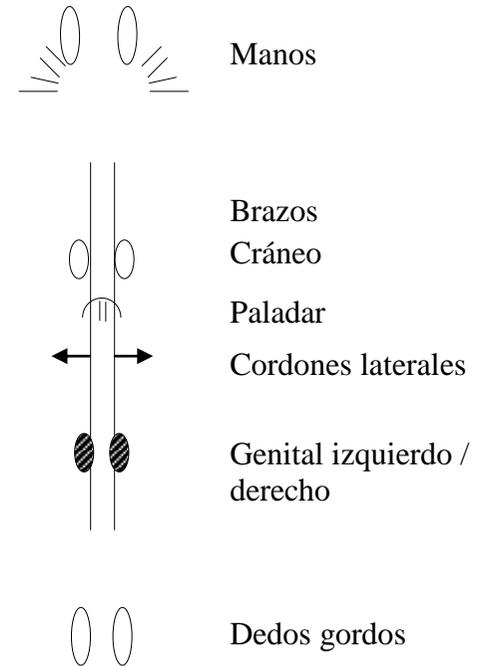


CC08: Simpático
El circuito principal

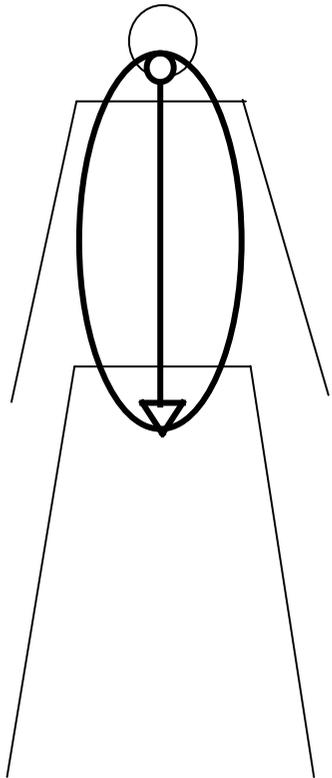
Ejercicio 3:
Los cordones simpáticos.



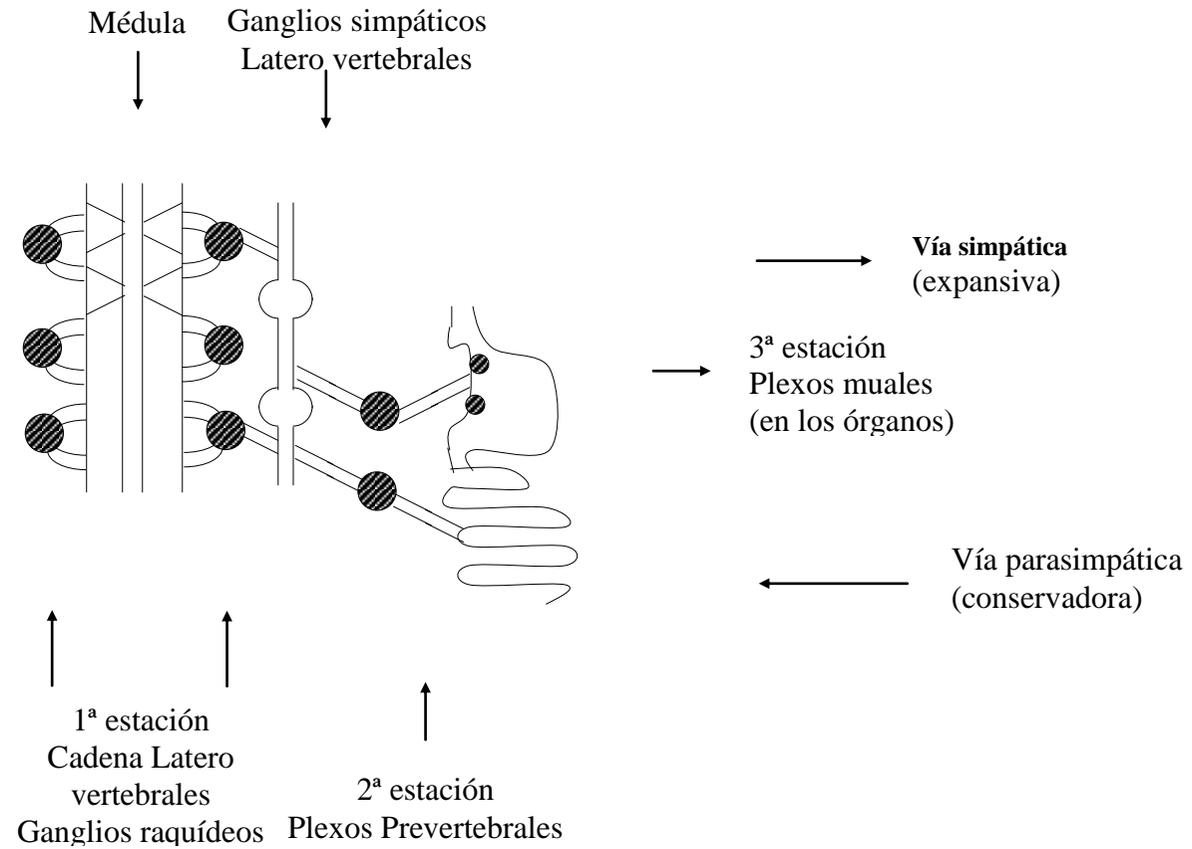
* Hacer el recorrido de los cordones simpáticos y conectar con los plexos prevertebrales (ver Ejercicio 6)



CC08: Simpático
El circuito principal

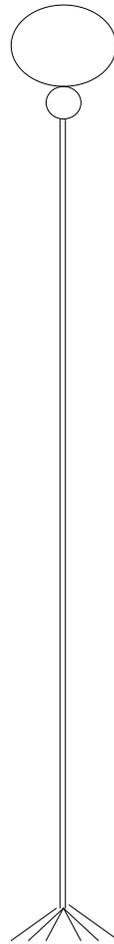
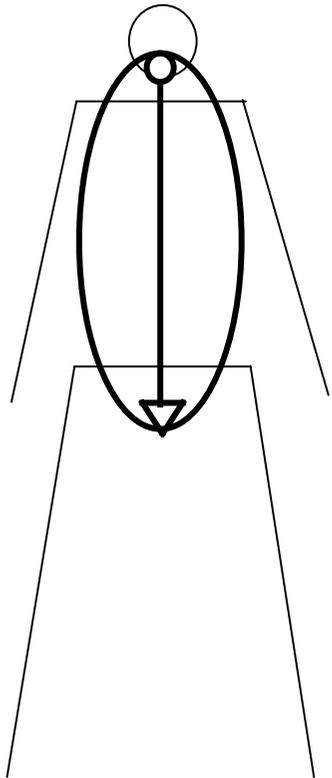


Ejercicio 4:
Vía simpática / parasimpática.



CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 5:
La medula.



Funciona: late

B

Se alimenta: oxígeno (sistema respiratorio)

Oxigena la sangre

Se alimenta: Proteínas (sistema digestivo y excretor)

Vitaminas

Grasos

3. Se retroalimenta: hormonas (sistema endocrino)

4. Se regula (sistema neurovegetativo)

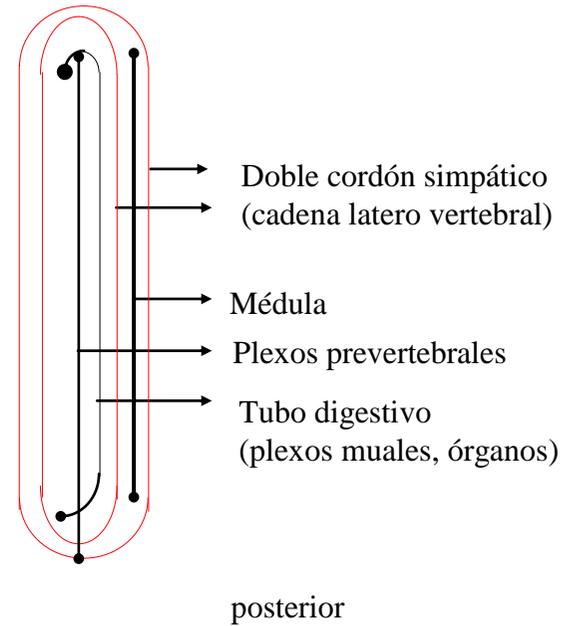
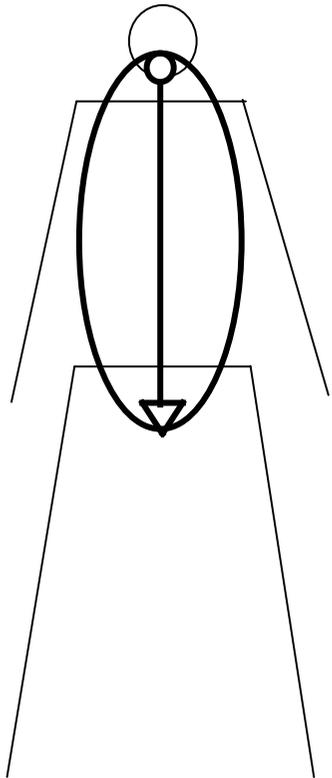
C. Se relaciona (sistema nervioso *)

* Simpático - procesos que consumen energía: temblor, ritmo cardíaco o expansión de pulmones.

* Parasimpático - actividades reposadas: digestión, orinar o reducir el ritmo cardíaco.

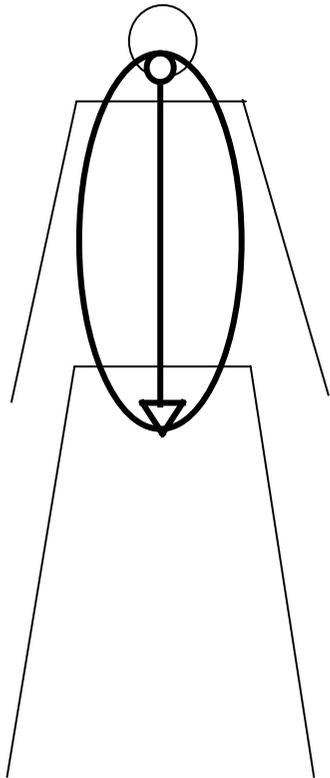
CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 6:
Plexos prevertebrales I.



CC08: Simpático
El circuito principal

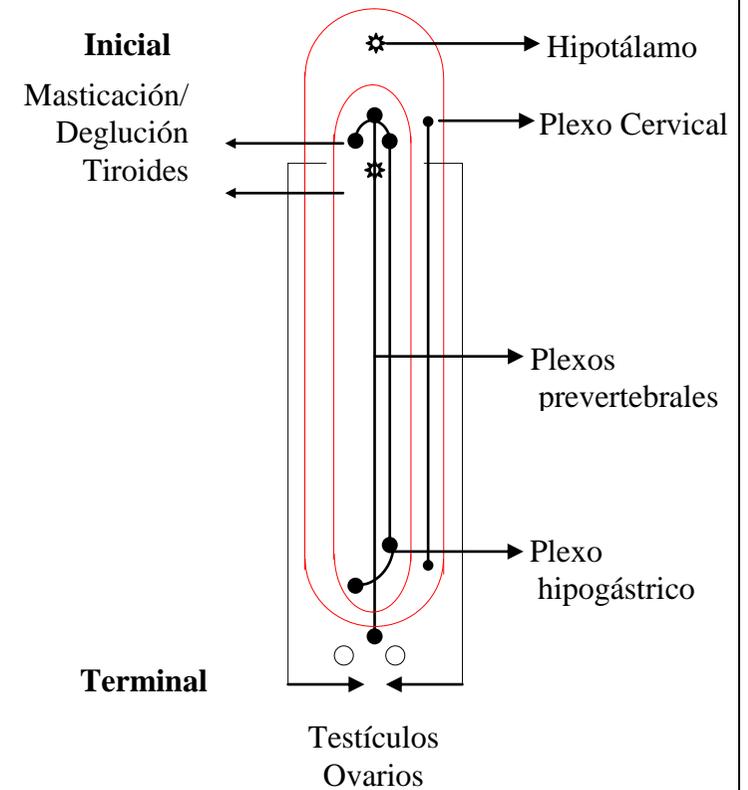
Ejercicio 7:
Plexos prevertebrales II.



Plexo Cervical {
 deglución
 faringeo y tiroideo
 boca { masticación
 insalivación
 digestión Salivar

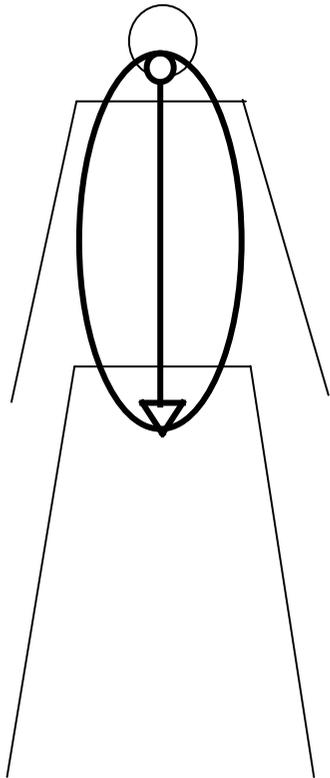
Plexos prevertebrales { desde boca/faringe
 a recto/ano

Plexo hipogástrico { sacro
 anal { La excreción:
 recto/ano
 urinario { colon descendente
 /genital { vejiga/
 órganos genitales



CC08: Simpático
El circuito principal

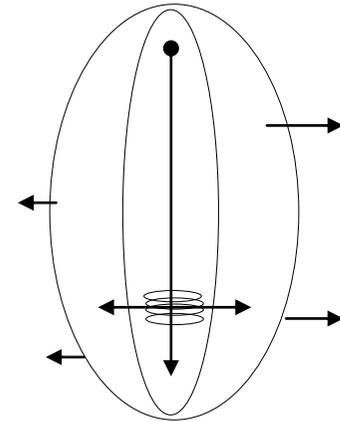
Ejercicio 8:
Las glándulas.



Tubo digestivo {
1. Glándulas { a. Digestivas
 b. Sudoríparas
2. Ganglios simpáticos

1.a. Glándulas digestivas: salivares
(eje cálido y húmedo) gástricas
 hepáticas
 pancreáticas
 intestinales

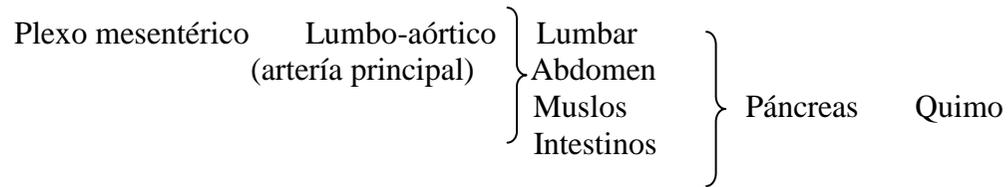
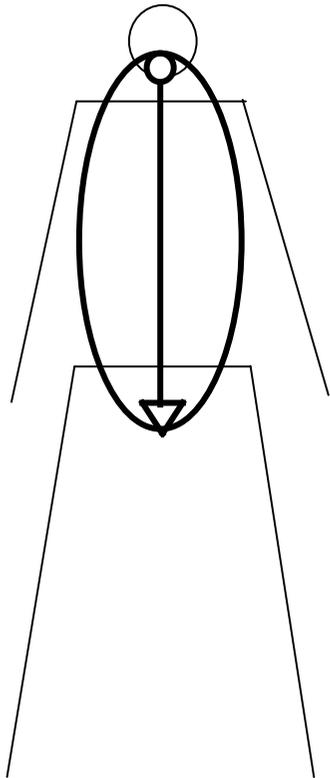
1.b. Glándulas sudoríparas
(envolvente cálida y húmeda)



CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 9:
Las glándulas endocrinas.

Plexos: Glándulas Endocrinas producen Hormonas; que tienen como función proteger al organismo de las bacterias procedentes del aparato digestivo

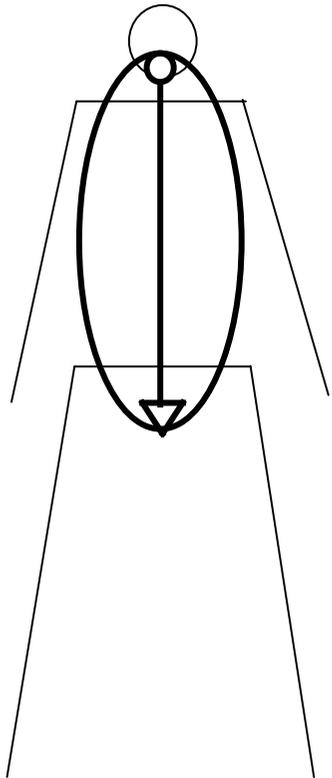


Páncreas Productora de insulina: nivel de azúcar en la sangre

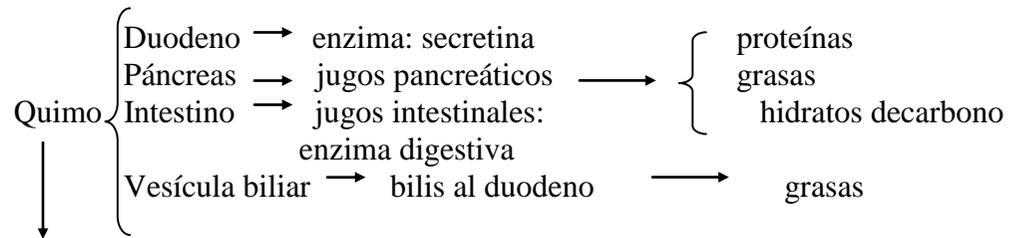
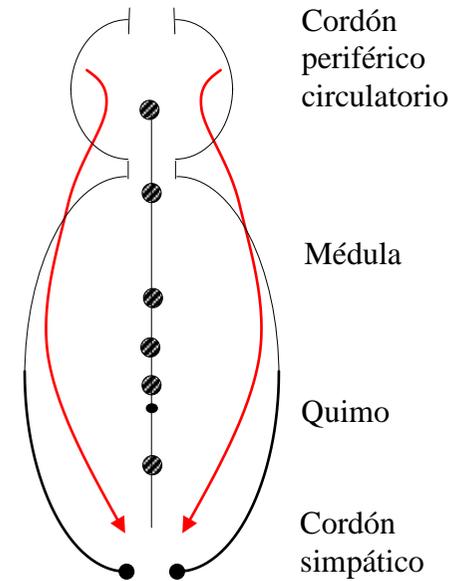
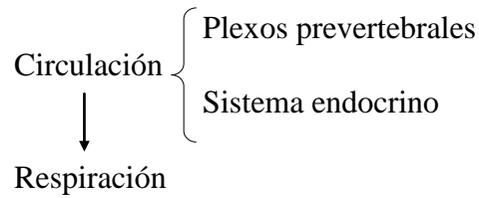
Quimo Produce secretina para estimular el funcionamiento del páncreas

Riego sanguíneo Vesícula biliar Enzimas y sales minerales
Páncreas

CC08: Linfático
El circuito principal



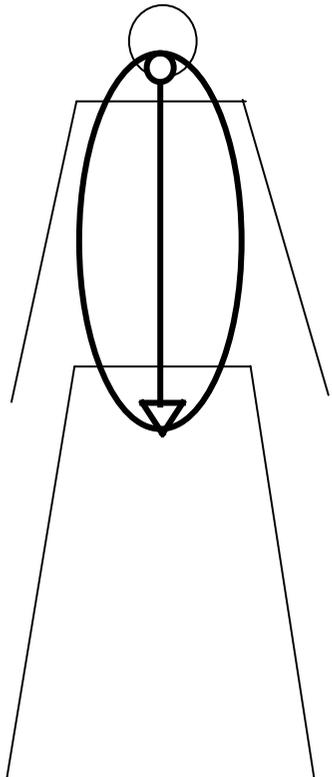
Ejercicio 10:
Quimo.



Crea mecanismos de defensa para evitar la auto digestión por los jugos pancreáticos.

CC08: Simpático
El circuito principal

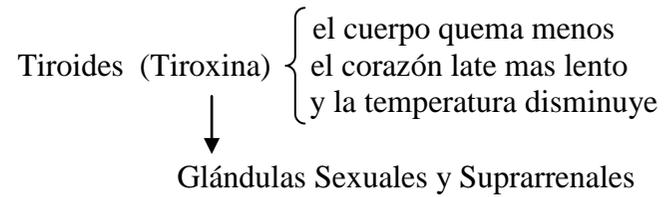
Ejercicio 11:
La retroalimentación I. (hormonas)



La retro. alimentación

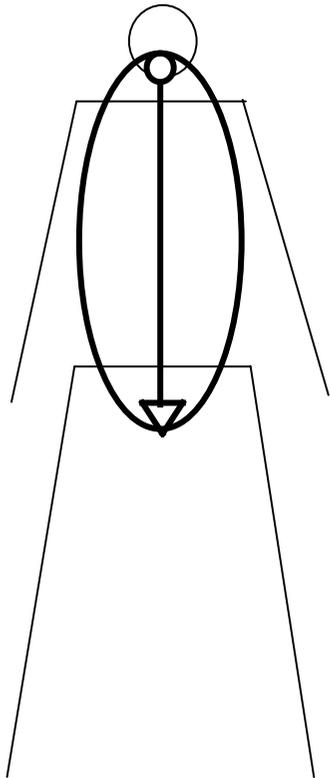
Las hormonas como mensajeros químicos, sustancias producidas por unas **glándulas** del cuerpo para regular los acontecimientos que ocurren en algunas partes del mismo.

control



CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 11:
La retroalimentación II. (Sistema endocrino)



Cabeza



Entrecejo

Base cráneo
Nudo cuello

Columna

Genitales

Coxis

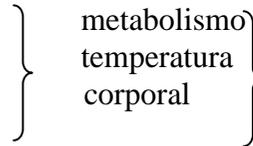
Coxis

A los pies

A las manos

Sistema Endocrino

hipotálamo
pituitaria
tiroides



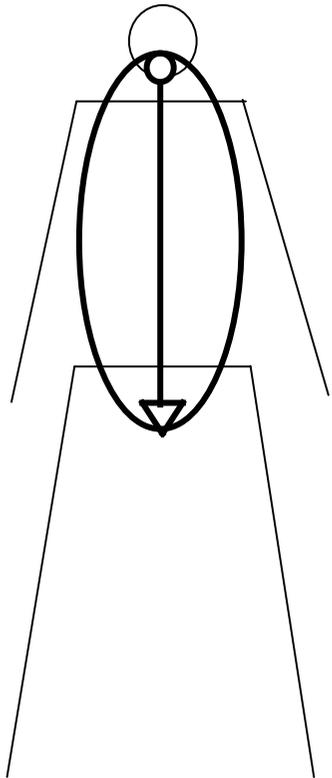
metabolismo
temperatura
corporal

respiración
circulación
diuresis
digestión

Glándulas suprarrenales
Glándulas sexuales

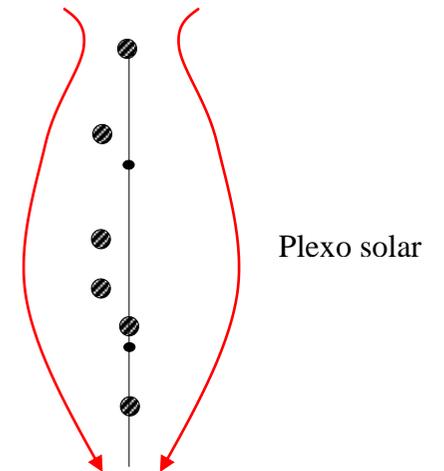
CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 12:
Plexo solar. Introducción.



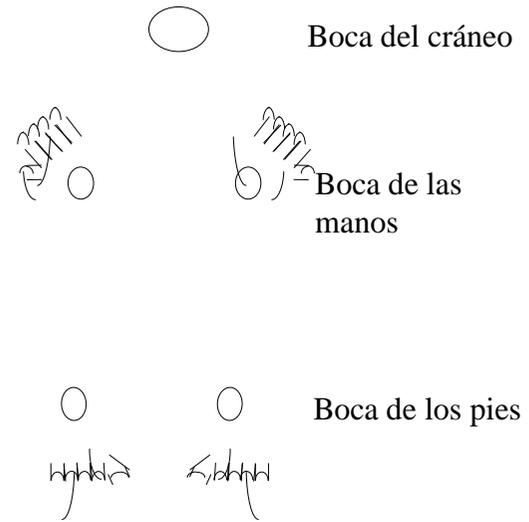
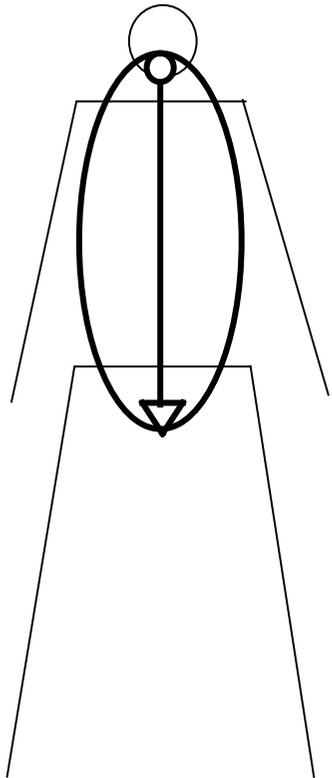
Plexo solar { boca
 { liso del estómago

Esta atravesado por el vago, todas sus
fibras son simpáticas, expansivas.



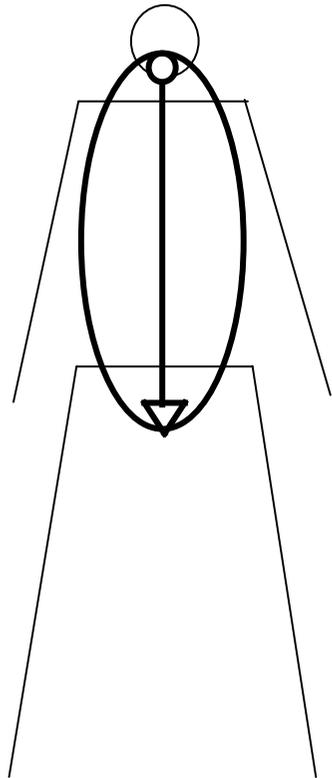
CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 12:
Plexo solar. parte I.



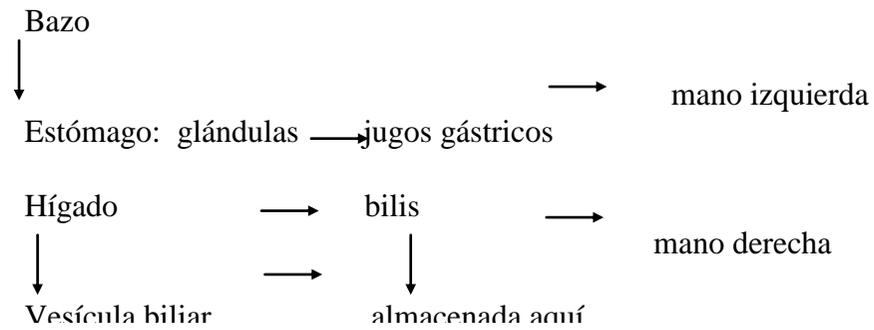
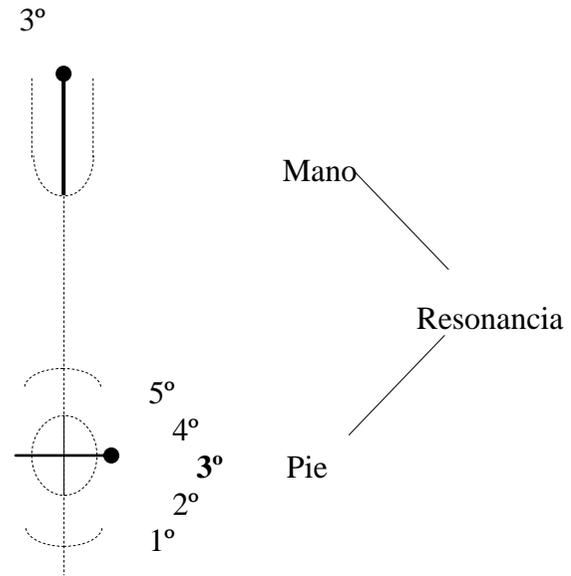
CC08: Simpático
El circuito principal

Ejercicio 12:
Plexo solar. parte II.

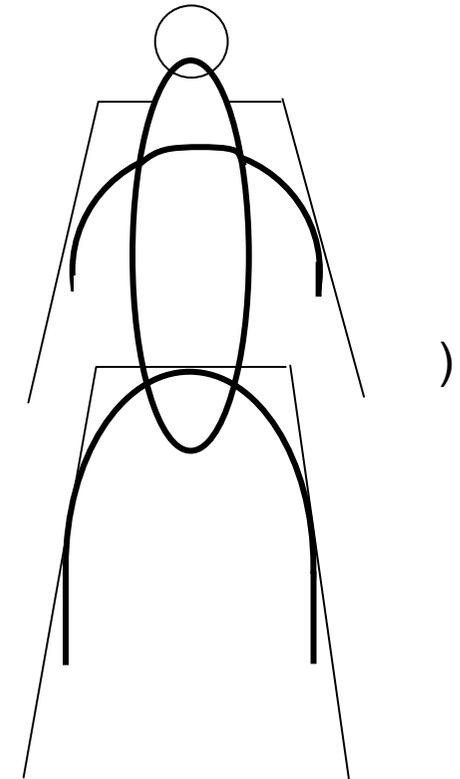


3° dedo de la mano
3° dedo del pie

{ Estomago
Hígado
Bazo
Vesícula



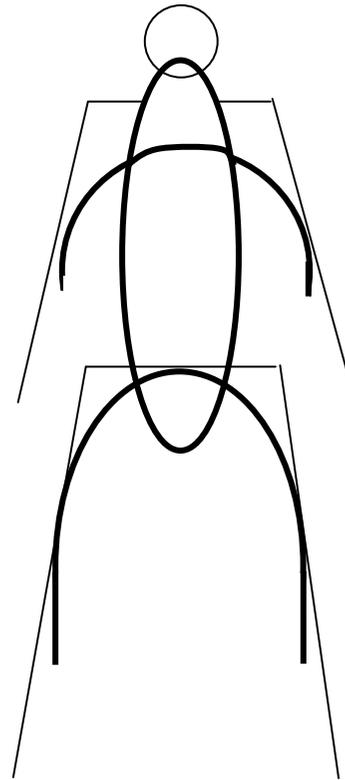
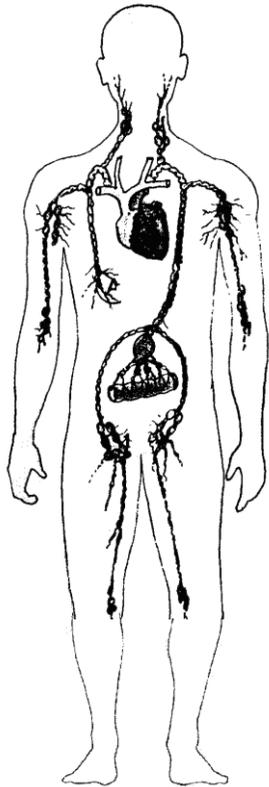
CC09: Circuito Linfático)



CC09: Linfático
Referente anatómico

El circuito principal

Los circuitos parciales



Consignas

La inflamación.

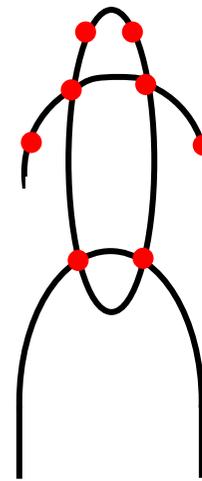
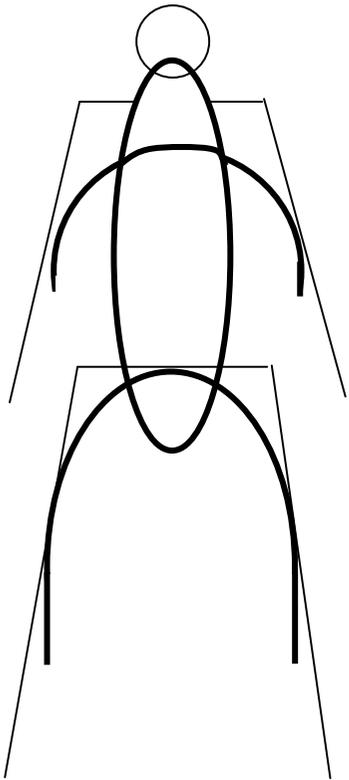
Los ejercicios.

- 1 El cordón linfático.
- 2 Las ganglios linfáticos.
Las defensas
- 3 Los bordes: los linfocitos
- 4 Los bordes: el timo.
- 5 La inflamación: los bordes
- 6 La inflamación: La piel.
Parte I.
- 7 La inflamación: La piel.
Parte II.
- 8 Las reacciones alérgicas.
Parte I.
- 8 Las reacciones alérgicas.
Parte II.
- 10 La respuesta inflamatoria.
Respiratoria.
- 11 Sistema defensivo: zona
oral.
- 12 Sistema defensivo: zona
genital

CC09: Linfático
El circuito principal

Ejercicio 1:
El cordón linfático.

Los ganglios



ganglios

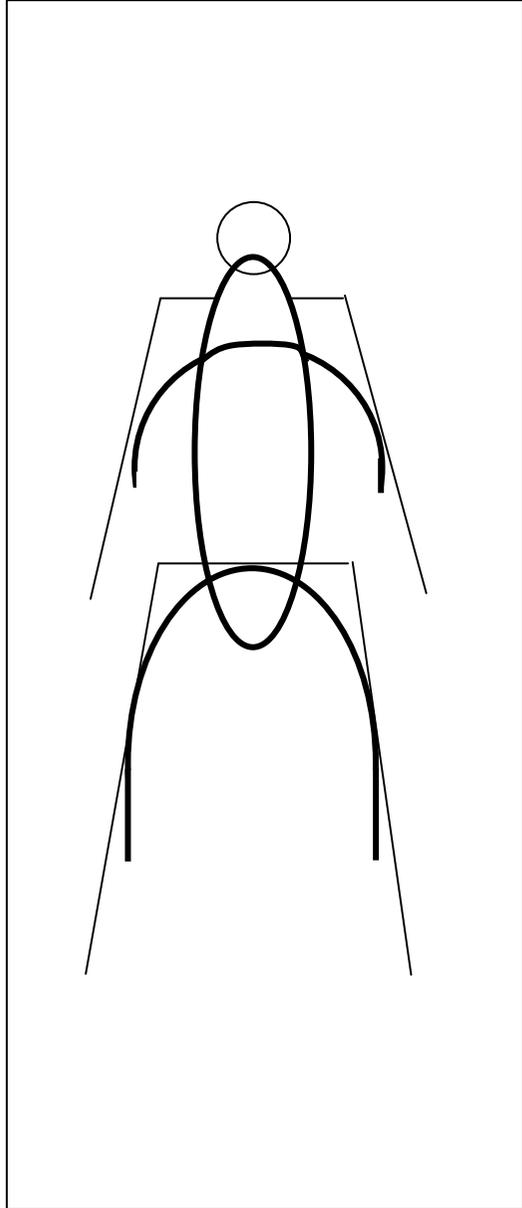
ganglios axilares

ganglios
supratrocleares

ganglios ilíacos comunes

CC09: Linfático
El circuito principal

Ejercicio 3:
Los bordes: los linfocitos.



La respuesta inmunológica
a la invasión de sustancias extrañas

Sangre { Respiración
Linfá { Circulación
Alimentación } Los bordes

Fosas

Paladar

Ensanchamos la

Ensanchamos las

Borde del ano

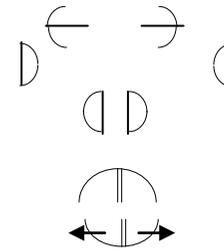
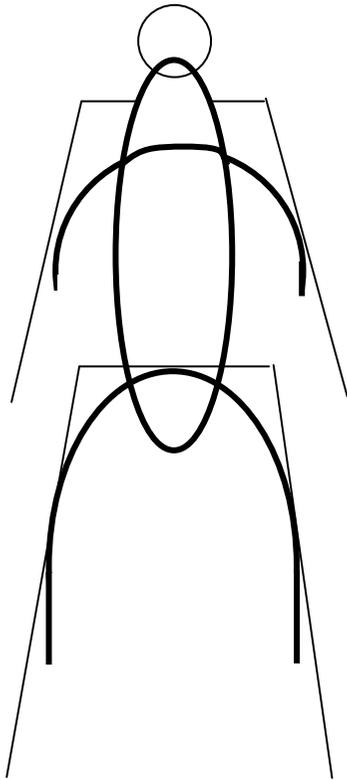
Ensanchamos los pies

CC09: Linfático
El circuito principal

Ejercicio 5:
La inflamación: los bordes.

La respuesta inflamatoria
frente a agentes infecciosos
Las mucosas

Sangre { Respiración
Linfa { Circulación
Alimentación } Los bordes

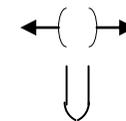


Ojos

Oídos

Fosas

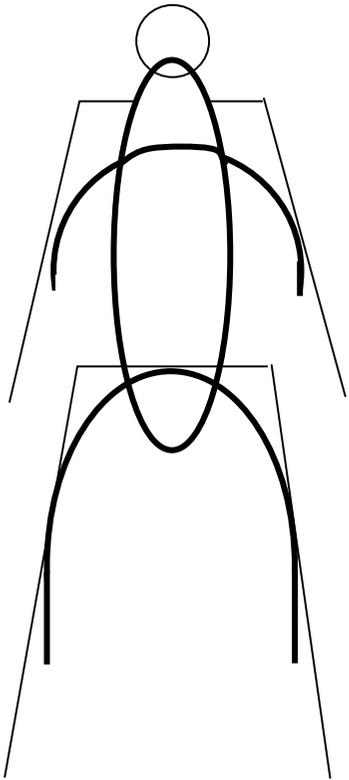
Boca



Borde del
ano

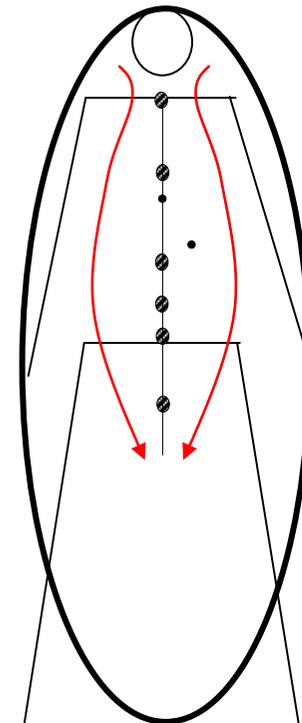
CC09: Linfático
El circuito principal

Ejercicio 6:
La inflamación: La piel. parte I.

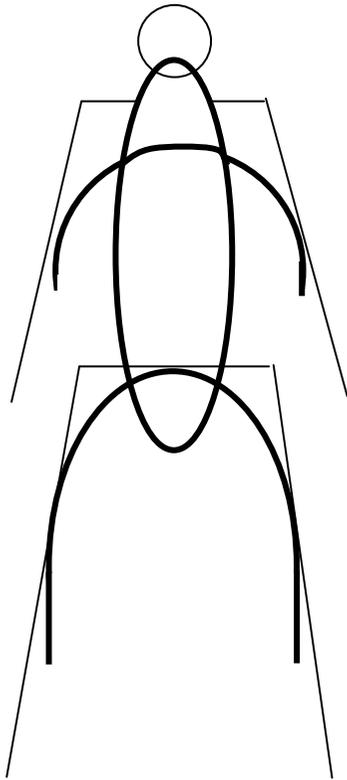


La respuesta inflamatoria
frente a agentes infecciosos
La piel

Sangre {
Linfa { Respiración
Circulación
Alimentación



CC09: Linfático
El circuito principal

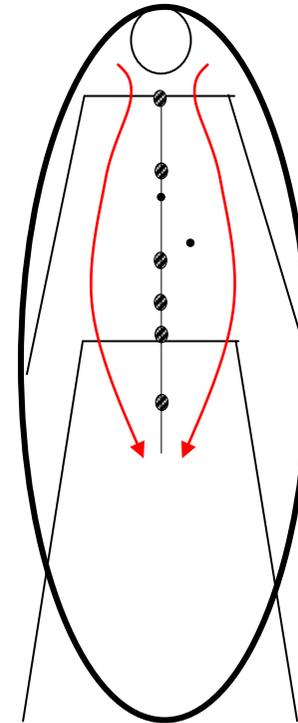


Ejercicio 7:
La inflamación: La piel. parte II.

La respuesta inflamatoria
frente a agresiones físicas y químicas
La piel

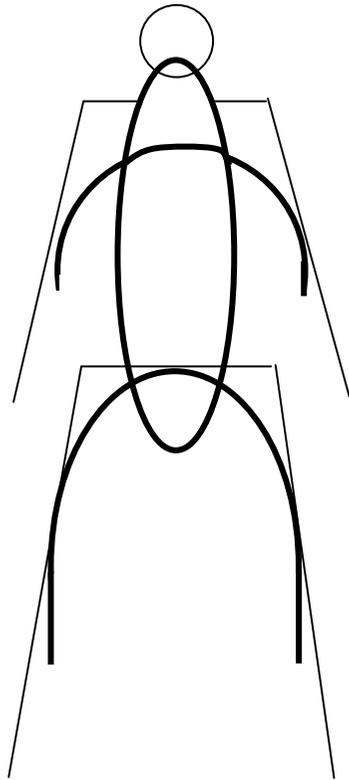
Sangre { Respiración
Circulación
Linf { Alimentación

* Golpes, cortes, quemaduras



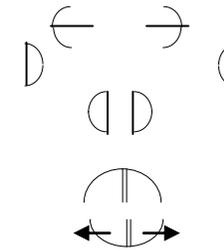
CC09: Linfático
El circuito principal

Ejercicio 8:
Las reacciones alérgicas. parte I.



La respuesta inflamatoria
frente a las reacciones alérgicas
Las mucosas

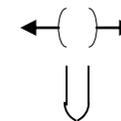
Sangre { Respiración
Circulación } Los bordes
Linfá { Alimentación }



Ojos

Oídos
Fosas

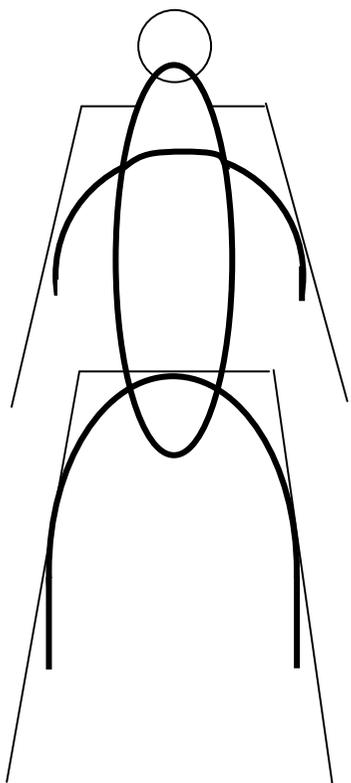
Boca



Borde del
ano

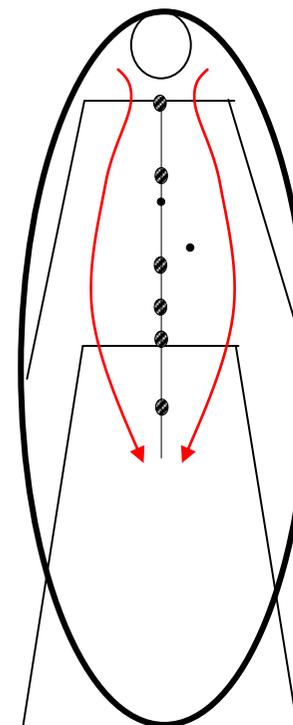
CC09: Linfático
El circuito principal

Ejercicio 9:
Las reacciones alérgicas. parte II.



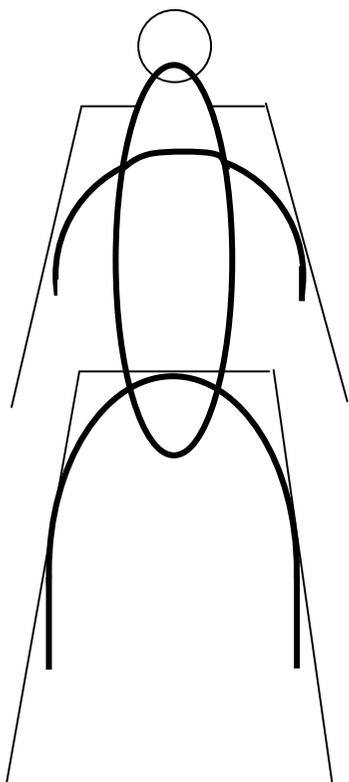
La respuesta inflamatoria
frente a las reacciones alérgicas
La piel

Sangre { Respiración
Circulación
Linfa { Alimentación



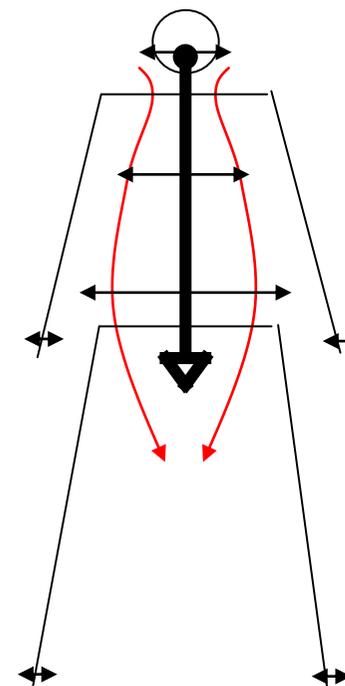
CC09: Linfático
El circuito principal

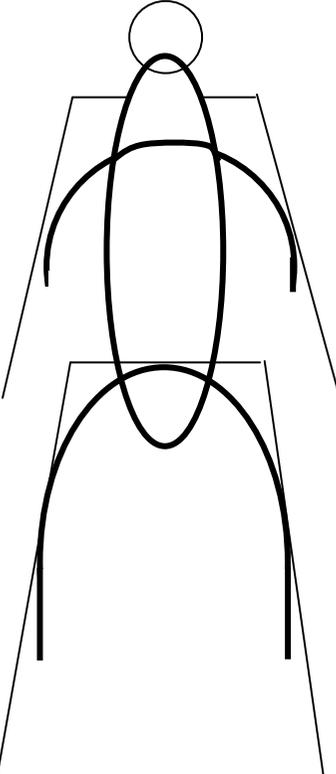
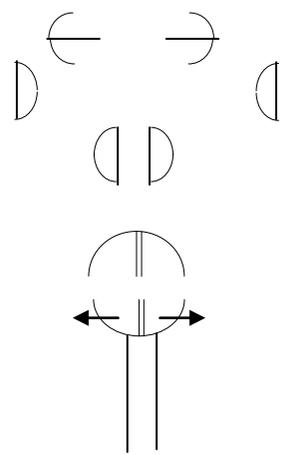
Ejercicio 10:
La respuesta inflamatoria. Respiratoria.



La respuesta inflamatoria
frente a las reacciones alérgicas
Los bronquios

Sangre { **Respiración**
Circulación
Linfa { Alimentación



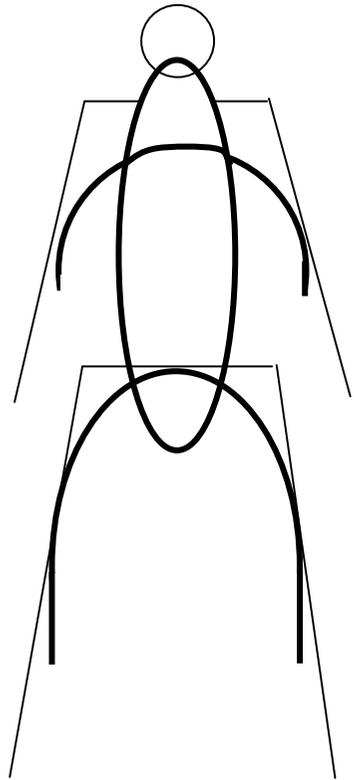
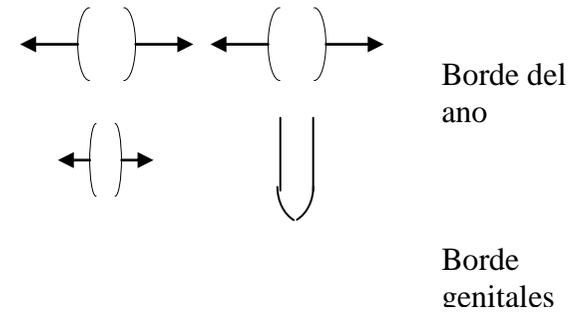
<p>CC09: Linfático El circuito principal</p>	<p>Ejercicio 11: Sistema defensivo: zona oral.</p>
	<p>Las mucosas</p> <p>Sangre { Respiración { Circulación Linfa { Alimentación } Los bordes</p>  <p>Ojos Oídos Fosas Boca Traquea</p>

CC09: Linfático
El circuito principal

Ejercicio 12:
Sistema defensivo: zona genital.

Las mucosas

Sangre { Respiración
Circulación
Alimentación } Los bordes
Linfa genitales



VI. *De los circuitos corporales a la cadena significativa*

En el capítulo anterior intentamos definir *el cuerpo*, en tanto que imagen y en tanto significativo para otro, o sea I/S (imaginario / simbólico), ya que lo R (real) había sido imaginarizado y simbolizado oportunamente, lo que no quiere decir totalmente, siempre hay algo que queda como resto de dichas operaciones. Esto es lo que se denomina: resto de goce. Efectivamente, hay un goce de la imagen (del cuerpo) propio en tanto que narcisismo y de goce de la imagen del otro (en cuanto belleza u horror).

Por otro lado, también hay un goce del significante, o ya podemos decir de la cadena que significa al cuerpo, el otro habla, y habla del cuerpo (propio o del otro), o sea podemos decir que hay un goce de la imagen y hay un goce de la palabra, en el decir del sujeto. Pero ambas operaciones serían satisfactorias, o sea plenas, por lo que el sujeto no sufriría, no habría un malestar que lo aqueja, pero esto, lo sabemos sencillamente por experiencia, no es así, el sujeto se va a quejar de un resto que lo martiriza, que lo hace sufrir y habla de este sufrimiento. Un resto de goce que ni se imaginariza ni se simboliza.

También hemos visto como el decir del sujeto se organiza en cadenas, en cadenas significantes, no habla por hablar. El decir es el decir de las cadenas asociativas, de las cadenas significantes, poco a poco va a reducir su 'bla bla bla', a pocas cadenas y estas permitirán ir dando un lugar a este resto de goce, que no se puede imaginarizar ni se puede simbolizar. Hay algo de lo real (del organismo) que retorna, lo que se denomina 'el retorno de lo real'. Pero, ¿de que manera retorna? Retorna como ignorancia, es una imagen que no se significa, o una serie significativa que no se resignifica.

Algo que se escapa del 'saber del otro', que la ciencia no puede traducir: 'Este malestar, este dolor no corresponde precisamente a una determinada medicación'. Lo real del malestar no coincide con lo simbólico de tal o cual producto químico, de tal fórmula. Hay algo de lo imaginario del sujeto que no cuadra, que no encaja, no todo lo real se puede simbolizar. No todo lo real va a encajar en una fórmula, lo real es imposible de formular, algo se nos escapa, de ello se queja el sujeto, de ello esta 'a-quejado'.

La diferencia entre ‘queja’ y ‘a-queja’, es una ‘a’, esta ‘a’ no es un significante, no forma parte de la cadena del *decir* del sujeto, sino al contrario es algo que ha encajado allí, en algunos puntos de la cadena, y que debemos extraer. Está en la cadena pero no tiene valor significativo como por ejemplo ‘queja’. ‘Queja’ puede ser un significante representativo del sujeto, un sujeto particular que puede estar representado por el significante ‘queja’.

La ‘a’ no es un significante, es un objeto, pero no un objeto cualquiera, es un objeto que opera en el cuerpo del sujeto, en lo que él ignora, está en la cadena pero se escapa a la cadena. ¿Qué quiere decir esto? El significante, la cadena significativa pasa por el cuerpo, significa al cuerpo, pero no se fijan en el cuerpo, la ‘a’ tiene la particularidad de pasar por el cuerpo, pero queda fijado o no. De allí la importancia de definir el concepto de ‘*lugar*’, es un lugar en el cuerpo más allá del significante.

Por un lado tenemos la cadena –significante- por otro ‘el lugar’, significante y lugar no son homólogos, el significante no ocupa todo el lugar, el significante brazo no abarca totalmente al lugar brazo, ya que el significante brazo (por lo menos en castellano) es mucho más amplio que un determinado lugar en el cuerpo, y en particular en el cuerpo del sujeto, podemos decir el brazo de la grúa, o el brazo del torno, o el brazo de una palanca, el brazo derecho del jefe, el brazo ejecutor de determinada acción, el brazo protector, abraza con cariño, etc

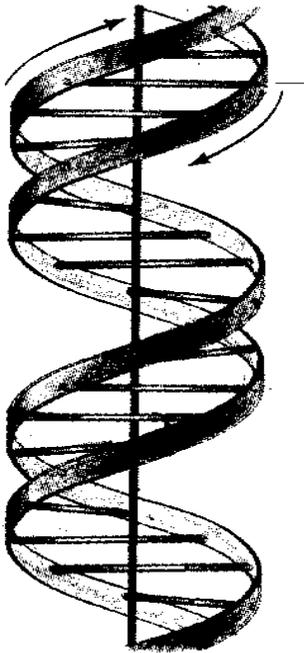
El significante ocupa un lugar en el cuerpo, pero va más allá del lugar, y el lugar del significante no está ocupado totalmente por el significante, allí es donde interviene ‘el objeto a’: el brazo derecho de su padre. Ya no hablamos del brazo, como parte del cuerpo, sino hablamos del sujeto, el sujeto que está representado por una parte del cuerpo ante su padre. Todo él, como sujeto, está representado por una parte de su cuerpo, ya no es un lugar en su cuerpo, es un lugar en la familia, o quizás más allá de la familia, en la sociedad: es el brazo derecho de su padre en la empresa familiar.

De allí que el cuerpo –todo- ha adquirido una significación nueva, pasa de ser una serie de circuitos, particularmente significados, como respiratorios, digestivos o nerviosos –para dar un ejemplo- a una serie de cadenas de significación, y ello es debido por un lado al descubrimiento del núcleo / célula y al descubrimiento del significante / objeto, por un lado la ciencia por otro la lingüística, hay que nombrar los descubrimientos que hace la ciencia, pero también lo que queda fuera de dichos descubrimientos, los restos que no entran en el significante, todo no se puede significar.

De allí podríamos equiparar las cadenas celulares (ADN) a las cadenas significantes. Por un lado hay una información, pero por otro hay algo que queda fuera, algo que el sujeto ignora y que lo ‘a-queja’, no sólo que lo hace sufrir como sujeto –no todo al significante- sino que afecta a su cuerpo –de manera transitoria y muchas veces crónica-. Justamente es la diferencia entre la información y la significación –particular - de las cadenas, por un lado, y la no homologación entre el lugar y la cadena, que permite al sujeto resignificar una y otra vez, si esto está obturado y obturado por el objeto ‘a’, no hay movimiento de la cadena, el movimiento tiene que ver con la diferencia entre lugar y cadena. El sujeto dirá ‘me siento fluir’, me muevo, discuro, si la diferencia lugar-cadena está obturada, empezará a sentirse agobiado, ansioso, bloqueado, ‘no me puedo mover’, en latín diremos ‘en-fermo’: cerrado en el lugar de la cadena, el lugar se ha transformado en el lugar del sufrimiento.

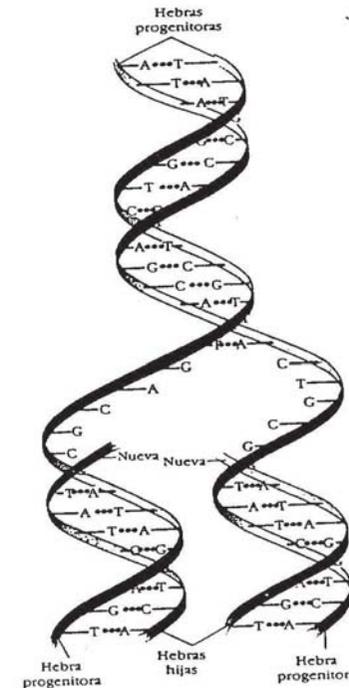
Hemos subrayado en capítulos anteriores que la imagen va a ocupar ese lugar tercero entre el organismo y la cadena significativa, el cuerpo (en cuanto imagen) será ese lugar tercero, esto viene a cuenta ya que la imagen tampoco va a ocupar totalmente ese lugar tercero, hay una ilusión (un ideal) de una imagen completa del cuerpo, pero ni es la imagen ni es la cadena significativa que van a imaginarizar ni van a significar totalmente al organismo en tanto que real. Con los sistemas anatómicos, era más clara esta diferenciación, cuando hablábamos de la respiración no hablábamos de la circulación o de la digestión, ahora, con la célula siempre nos referimos al cuerpo en su totalidad, es el cuerpo en su totalidad que está afectado, por un virus, por una proteína que no se produce en sus niveles suficientes, o que lo ataca, por un fallo genético, el cuerpo se ha convertido en ‘*el lugar todo*’.

Es el 'lugar todo' de su imagen, no se quieren unos ojos bonitos, una sonrisa agradable, una boca seductora, unas manos suaves... sino toda una imagen que responda a unos determinados valores y cánones. El estado de salud y el de la imagen han adquirido un valor muy importante para el sujeto, en la actualidad. Y es aquí donde debemos actuar, no hablará sólo del lugar que como sujeto le toca vivir, sino el lugar que le ha dado a su imagen, y como ésta lo representa en la realidad. Ya no hablará de cómo funciona en la realidad, como ha ido haciendo realidad sus proyectos e ideales, sino la realidad de su imagen, afectado por los ideales o por el malestar, sufre no sólo por los ideales no alcanzados sino por los cánones no alcanzados.

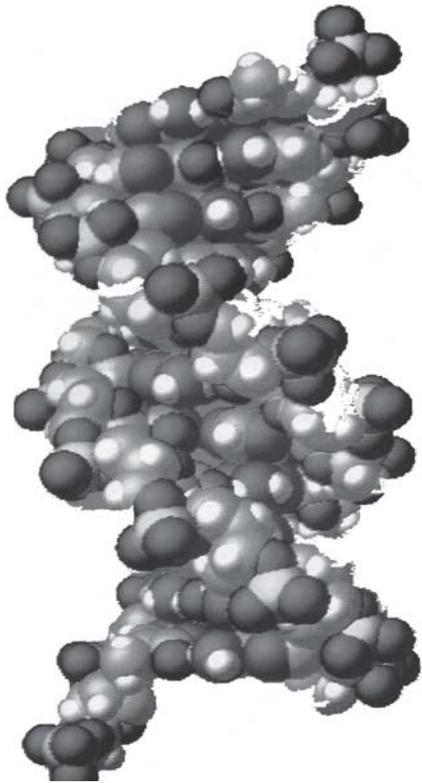


Tendrá que aprender que lo que dice –como cadenas significantes- no lo abarca todo, ni su imagen lo abarca todo, algo falla, algo falta, y tendrá que resignificar estos fallos y estas faltas. Serán marcas no sólo en su discurrir sino en su cuerpo, y es en esta dirección hacia donde vamos. Las marcas que su decir y sus imágenes han dejado en su vida, en cuanto cuerpo, en cuanto historia, en cuanto social. Las marcas irán anudando su cuerpo, su historia, sus lazos sociales, serán ese resto de 'no.significables' que le permitirán aprender de su ignorancia, se ha dejado marcar por el otro, y de ello tiene que aprender.

La ciencia nos ha marcado – y es irreversible- un cuerpo, ahora celular, que como referente y como imagen ha cambiado fundamentalmente, veamos estos cambios:



La doble cadena celular es la representación actual de nuestro organismo, una doble cadena conectada entre sí, y de ida y vuelta, y por otro, una doble cadena de información, con esto no sólo representamos el núcleo fundamental de funcionamiento del organismo, sino a todo nuestro organismo, con esta cadena podemos 'leer' a todo nuestro organismo, excepto lo que no funciona, de lo que se afecta y no puede responder, de lo que sufre y no tiene información, de lo que le produce malestar y es ignorante, etc.



Así como ocurre en los sistemas anatómicos, uno de ellos no podría representar a los demás, ni mucho menos a todo el cuerpo: el sistema digestivo no representa a todos los sistemas anatómicos ni a todo el funcionamiento del organismo. Con el salto a lo celular, y a las cadenas celulares, esto sí sucede, cada parte, cualquiera, y todo el cuerpo estará representado por las cadenas celulares. Veamos unas imágenes:



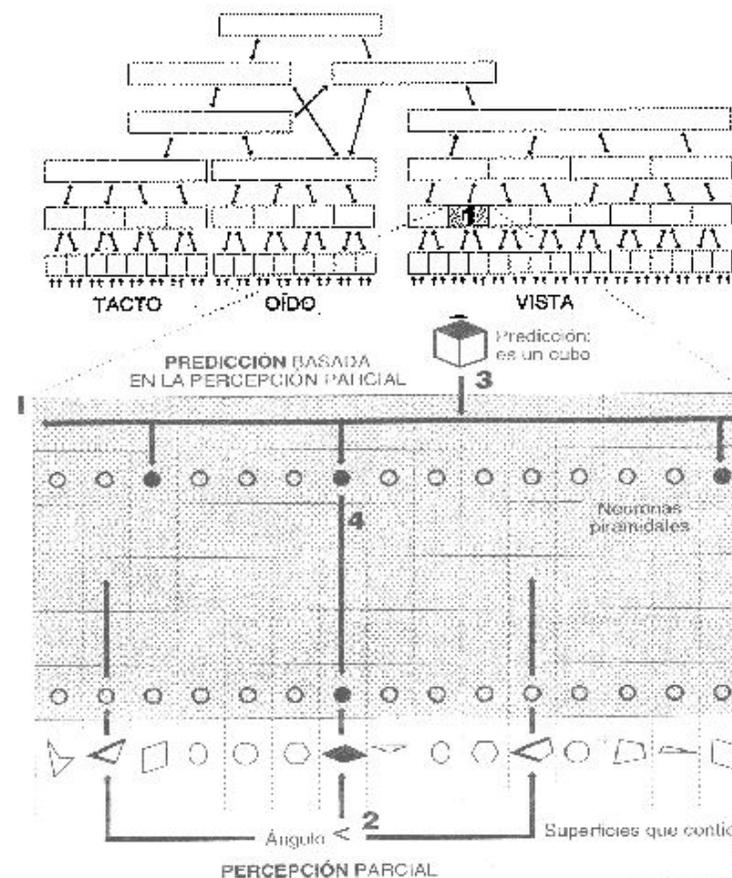
El cuerpo ya no estará representando sistemas por aparatos, sino por cadenas celulares, no estará representado por líneas ni por centros, sino por colores, el color como una de las representaciones de lo real, la célula por su color, las cadenas por su color y los anudamientos celulares por su color, y a partir de aquí, los lugares corporales, por su color, y el cuerpo y sus lugares por colores.

De la misma manera que cuando hacíamos referencia al organismo, de alguna manera hacíamos referencia a 'la materia orgánica', referencia a algo irreducible. Cuando hacemos referencia al color, no nos referimos a ninguna cadena en particular, volvemos a encontrar algo de lo irreducible. Lo real como irreducible, imposible de reducir. Llegar a este punto es importante para los trabajos de 'intervención corporal': lo que aqueja es el cuerpo, de lo que se sufre es del cuerpo, el malestar es corporal, y más aún el cuerpo es lo afectado. Si el sujeto está afectado por algo del 'decir del otro', de lo que no puede dar cuenta, además ha llegado a afectar a su cuerpo, ha atravesado la cadena significativa, y se ha fijado en el cuerpo.

Sería mejor puntualizar esta cuestión, la cadena significativa como tal, el significativo no tiene ni representación imaginaria, ni consistencia matérica, la imagen es significativa pero no todo significativo, algo se escapa a la significación, de allí la imagen puede martirizar, hacer sufrir e incluso aterrar al sujeto. La imagen hace de alguna manera de pantalla a la presencia de lo real, como real matérico, no es la presencia matérica del otro, sino la presencia 'fantasmática' del otro.

Por otro lado la cadena significativa, el significativo no tiene consistencia matérica, en algo se escapa a esta 'no-consistencia', de allí lo matérico del significativo: la letra. La letra será la representación –posible- de la materialidad del significativo, que se escapa a su simbolización. De allí podemos decir: La letra se hace carne. Hay una marca en el cuerpo que ha adquirido valor de letra: 'La rosa tatuada, la letra escarlata'. El tatuaje, muchas veces adquiere valor de marca singular para el sujeto, una marca de nacimiento, una afección en la cadena celular, una disfunción tiroidea, puede ser una marca para toda la vida, que tiene que aprender a soportar.

Si hemos planteado que los Circuitos Corporales pueden reconstituir los andamios entre 'el organismo' y las cadenas significativas, propias del sujeto, poder hablar de 'los síntomas' que esos pasajes producen, también puede ayudar a detectar algunas 'cadenas rotas' o la infiltración de alguna 'letra' en dichas cadenas. No estamos diciendo que la letra puede tener el carácter de un virus, pero podría ser: Algo propio del sujeto que se dispone en su contra, no dice de él, le 'maldice'. Entonces son tres los niveles de 'circuitos': las sucesiones de imágenes, las cadenas significativas y las letras.



De los Sistemas Anatómicos a los Circuitos Corporales

El paso de lo anatómico a lo corporal.

Lo humano, el cuerpo como humano implica la imposibilidad de acceder a este real orgánico sin una representación que lo ordene, que lo oriente. Abrir y cerrar el cuerpo implica tener previamente un orden y una orientación, que vienen por un lado de una tópica imaginaria que ordena y orienta las imágenes que tenemos del organismo, y de una tópica del lenguaje que ponga palabras a esas representaciones/ órganos, que los diferencie por el lenguaje. Desde aquí en más la imagen y la palabra serán dos operadores para acceder a lo orgánico del cuerpo, ya no hablaremos más de organismo, sino de cuerpo. Del cuerpo en cuanto imagen, del cuerpo en cuanto lenguaje, nombrado por el lenguaje.

Alberto Caballero

Es en los '80 cuando empieza su trabajo con el cuerpo desde el instituto Aberasturi con Yiya Díaz, luego en logopedia y rehabilitación del lenguaje, y de allí hasta hoy continua su formación como psicoanalista.

Desde el '86 en *COSVEU* empieza su investigación y tratamiento de las relaciones entre el cuerpo y el lenguaje, desde la clínica privada y organizando jornadas y seminarios relacionados con el tema. Colabora con la Escuela Municipal de Expresión en los cursos del '94 al '97.

Desde el '97 es coordinador de GEIFC (grupo de estudio e investigación de los fenómenos contemporáneos), uno de cuyos grupos de investigación se denomina giCC (grupo de investigación de los circuitos corporales) de forma interdisciplinaria con médicos, psicólogos, pedagogos, trabajadores sanitarios y sociales, artistas, profesores de danza, etc.