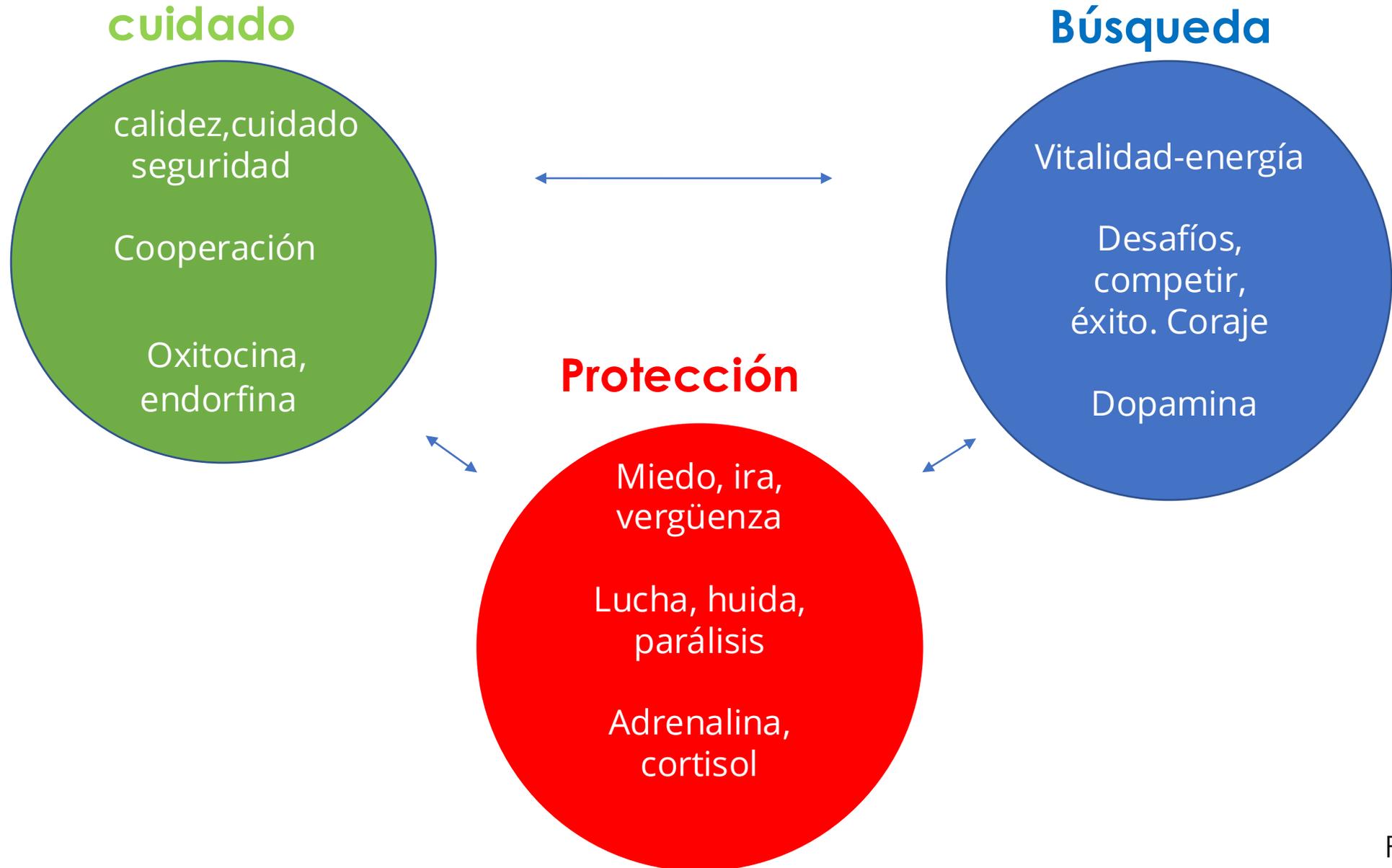


Ciencia del cuidado y la seguridad

Dra Lorena Llobenes

Sistemas motivacionales



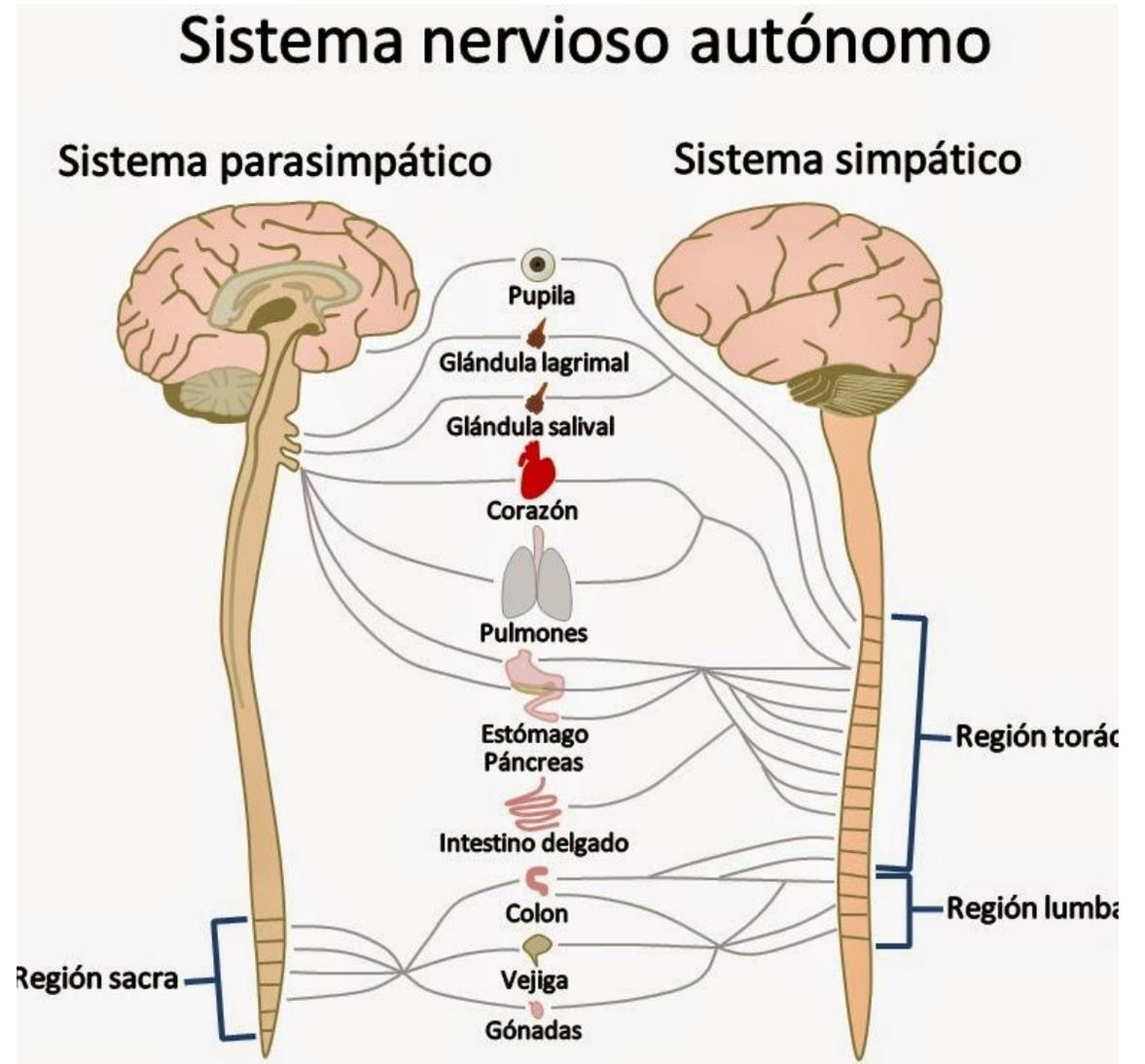
¿Que significa que somos seres sociales?

Una especie social es aquella en la que los individuos regulan mutuamente sus procesos fisiológicos fundamentales para la supervivencia, reproducción y crecimiento (lo que se llama alostasis).

La supervivencia depende de los vínculos que se establecen entre ellos

SNA

- Encargado de los procesos internos del organismo como la frecuencia cardiaca, la digestión, la frecuencia respiratoria, la salivación, la sudoración, la dilatación de las pupilas, la micción, etc
- Procesos inconscientes e involuntarios
- Esta conformado por una rama que llamaremos el simpático y otra el parasimpático
- La mayoría de los órganos del cuerpo, reciben inervación de ambos y trabajan en conjunto para mantener la ALOSTASIS



El cerebro del bebe no es un cerebro adulto en miniatura

- Nacemos con cerebros son muy inmaduros, el 75% se desarrolla afuera del útero, hasta los 25 años
- Cada cerebro se optimiza para el entorno en el que se desarrolla.
- Nuestros genes requieren de la cultura para hacer un cerebro
- Gracias a la plasticidad y al curso prolongado del desarrollo humano, la cultura logra moldear y “cablear” el cerebro de una manera más profunda que en cualquier otra especie.

¿Como se desarrolla el sistema de cuidado y cual es su relación entre las habilidades socioemocionales?

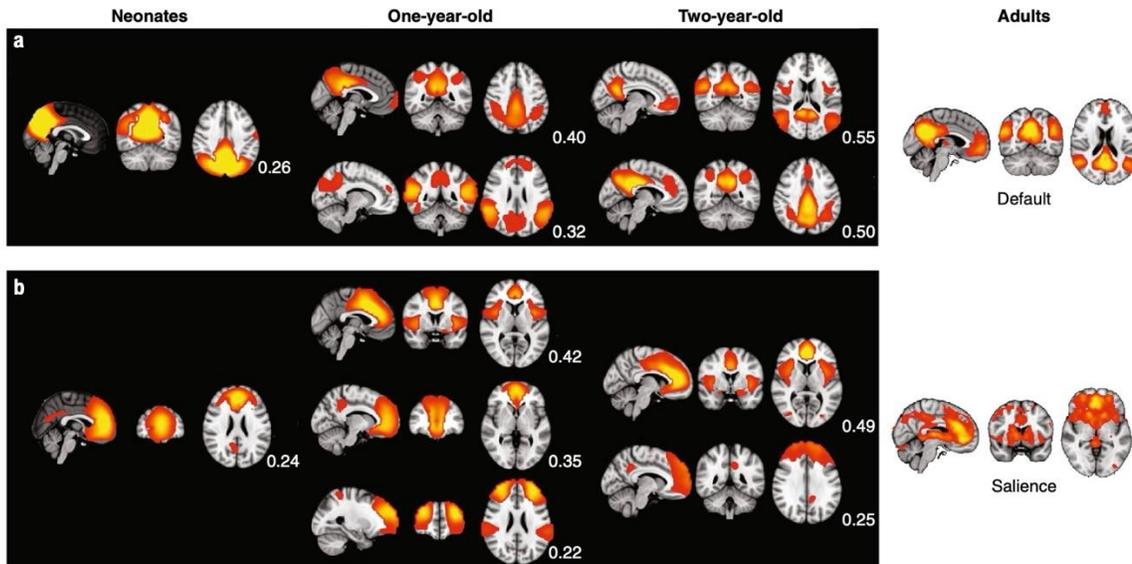
La incapacidad de regular nuestra fisiología al nacer promueve la interacción social

CEREBRO AFILIATIVO DEL CUIDADOR

- **Biosincronía conductual**
- **Sistema de Oxitocina:** confianza, regula estrés a través de los vínculos
- **Cerebro social o afiliativo** del cuidador: empatía y mentalización



CEREBRO DEL RECIEN NACIDO



- No nacemos con un cerebro social, se desarrolla por necesidad
- Los vínculos regulan nuestra fisiología
- Desarrollamos nuestros propios sistemas de cuidado a través del cuidado de otros.



- Diada cuidador-bebe
- Nutrición, Consuelo, calma
- Gratificación
- Desarrollo de habilidad sociales

Dependencia del adulto para regularse

- **Periodo neonatal (0–2 meses)**
- **Sincronía inicial:**
 - La madre/padre ajusta sus conductas (mirada, sonrisa, tono de voz, caricias) a los breves estados de alerta del recién nacido para que regule sus funciones vitales: sueño, temperatura, ritmo cardíaco.
- **Fundamento socioemocional:**
 - Primeros aprendizajes de confianza y seguridad.

Cuidador usa su cerebro social

Reconoce-sincroniza-regula

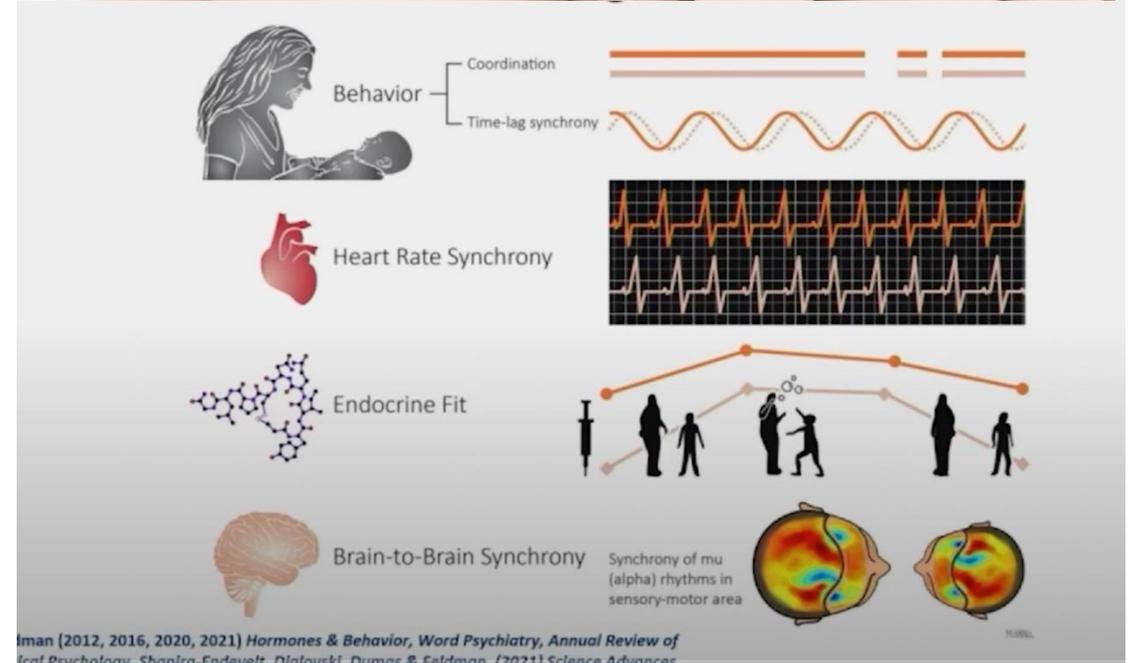
Conductas no verbales regulan el alerta

- Miradas
- Vocalizaciones
- Contacto
- Gestos
- sonrisas

Regulan la temperatura al sostenerlo cerca

- Lactancia/sistema inmune
- Microbiota
- Anticuerpos

Correlación en latido cardíaco, ondas cerebrales y liberación de oxitocina



Sincronía bio conductual

Bases de la regulación y habilidades sociales

Sensitive period



Newborn

Maternal behavior



Infant

Affect synchrony

- Coordinación de la **conducta** con la **fisiología** entre el cuidador y el bebe en momentos de contacto social
- Duran segundos, hasta 2 o 3 min, permite al bebe aprender a coordinar su fisiología
- Dentro de una díada saludable, el bebé adquiere rápidamente mucha experiencia en sincronía, y progresivamente aprende a sincronizarse de forma voluntaria.
- Dos personas se vuelven un único sistema bio conductual.

Si desaparece la mirada, desaparece también la caja de resonancia

Los sistemas que promueven la alostasis son los mismos que promueven la socialización

- Aprender a sincronizar es una de las **primeras competencias sociales** que adquieren los bebés
- Aprenden a sincronizarse a través de los vínculos con otros para regular su propia fisiología
- Comienzan a usar la sincronía para influir intencionalmente en la de los demás.

Bio sincronía conductual

3–9 meses

- **Reciprocidad no verbal:**

- Surge el “**baile interactivo**”: coordinación de miradas, sonrisas, gestos, vocalizaciones y contacto.
- Se establecen patrones únicos de sincronía madre–hijo y padre–hijo.

- **Impacto en el desarrollo:**

- Se configuran los **circuitos cerebrales sociales**.
 - Favorece la **autorregulación emocional inicial** y la capacidad de atención compartida.
 - Diferencias culturales influyen en el estilo de sincronía.
- El bebé empieza a **co-construir experiencias sociales** y a responder activamente.

A lo largo del desarrollo, las interacciones recíprocas aumentan en **complejidad, diversidad y simbolización**

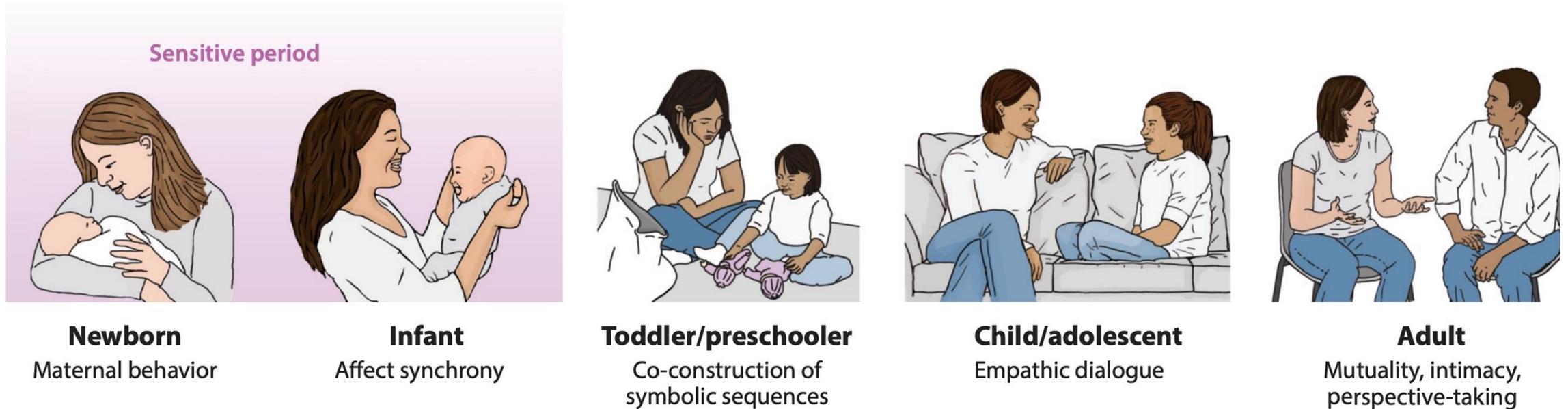


Figure 3

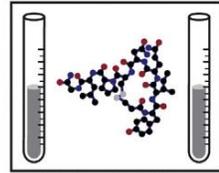
Biobehavioral synchrony in human attachments



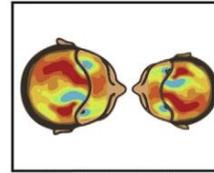
Behavioral synchrony



Heart rate coupling



Endocrine fit



Brain-to-brain synchrony



Parents

- Synchronized behavior in gaze, affect, vocal, and touch
- Mother-specific father-specific

- Synchronized HR during synchronized interactions

- Coordinated OT response following contact
- Coordinated cortisol response to stress

- Coordinated brain oscillations in alpha and gamma rhythms



Romantic partners

- Synchronized nonverbal patterns
- Coordinated self-disclosure + empathy

- HR coordination during or following interaction

- Coordination of OT and cortisol among parents
- Coordination of OT among lovers

- Coordination of brain response in mentalizing network in parents
- Coordination of gamma oscillations in temporal cortex in lovers



Friends

- Patterns of social reciprocity

- Teams coordinate heart rhythms during joint action

- OT is released during interactions with friends
- No evidence for coupling

- Alpha response to behavioral synchrony among teams in social brain
- Coordination among teams in mirror network



Strangers

- Coordination of culture-specific display rules (e.g., eye gaze)

- Evidence for some coordination during joint action in close proximity

- OT is implicated in acts of empathy
- No evidence for coupling

- Evidence for coordinated activation in mentalizing areas during interaction

Conductual: mirada, afecto, vocalizaciones, tacto.

Cardíaco: ritmos sincronizados.

Endocrino: oxitocina y cortisol coordinados.

Cerebro-cerebro: oscilaciones alfa y gamma.

Conductual: gestos y empatía coordinados.

Cardíaco: ajuste durante o después de la interacción.

Endocrino: oxitocina y cortisol compartidos.

Cerebro-cerebro: mentalización y oscilaciones gamma.

Conductual: reciprocidad social.

Cardíaco: coordinación en tareas conjuntas.

Endocrino: oxitocina en interacción.

Cerebro-cerebro: red espejo y alfa coordinados.

Conductual: reglas culturales (ej. mirada).

Cardíaco: cierta sincronía en proximidad.

Endocrino: oxitocina en actos de empatía.

Cerebro-cerebro: activación conjunta en áreas de mentalización.

CEREBRO AFILIATIVO

- **Biosincronía conductual**
- **Sistema de Oxitocina:** confianza, regula estrés a través de los vínculos
- **Cerebro social o afiliativo** del cuidador: empatía y mentalización



Disrupciones

- Ausencia de cuidador
- Prematurez
- Contextos adversos

Protección

Miedo, ira, vergüenza
Lucha, huida, parálisis
Adrenalina, cortisol

Neuroplasticidad
Genes
Experiencias

Búsqueda

Desafíos, competir
Coraje, éxito
Energizado
Dopamina

CUIDADO

Cuidado, calidez
calma,
Seguridad
Cooperación
Oxitocina,
endorfina

La escala ACE mostró que **las experiencias tempranas adversas tienen un impacto acumulativo y de largo plazo** en el desarrollo cerebral, el sistema inmune, endocrino y cardiovascular, así como en la capacidad de establecer vínculos y regular las emociones.

1. Abuso físico, emocional o sexual

2. Negligencia física y emocional

3. Disfunción en el hogar

- Violencia doméstica (ver a la madre/figura materna maltratada).
- Consumo problemático de alcohol o drogas en el hogar.
- Presencia de un familiar con enfermedad mental o intentos de suicidio.
- Separación o divorcio de los padres.
- Un miembro del hogar encarcelado.

A mayor puntaje, mayor riesgo de:

- problemas de **salud física** (cardiopatías, diabetes, dolor crónico, etc.),
- problemas de **salud mental** (ansiedad, depresión, consumo de sustancias),
- dificultades socioemocionales (conducta violenta, aislamiento, bajo rendimiento escolar)



Cada relación es una oportunidad

- Sistema afiliativo es muy neuroplástico
- Sincronías a cualquier edad pueden reorganizar estos sistemas

PRESIDENTIAL ADDRESS, 1994

Orienting in a defensive world: Mammalian modifications of our evolutionary heritage.
A Polyvagal Theory

STEPHEN W. PORGES

Department of Human Development, University of Maryland, College Park, USA

Abstract

The vagus, the 10th cranial nerve, contains pathways that contribute to the regulation of the internal viscera, including the heart. Vagal efferent fibers do not originate in a common brainstem structure. The Polyvagal Theory is introduced to explain the different functions of the two primary medullary source nuclei of the vagus: the nucleus ambiguus (NA) and the dorsal motor nucleus (DMNX). Although vagal pathways from both nuclei terminate on the sinoatrial node, it is argued that the fibers originating in NA are uniquely responsible for respiratory sinus arrhythmia (RSA). Divergent shifts in RSA and heart rate are explained by independent actions of DMNX and NA. The theory emphasizes a phylogenetic perspective and speculates that mammalian, but not reptilian, brainstem organization is characterized by a ventral vagal complex (including NA) related to processes associated with attention, motion, emotion, and communication. Various clinical disorders, such as sudden infant death syndrome and asthma, may be related to the competition between DMNX and NA.

Descriptors: Vagus, Vagal tone, Nucleus ambiguus, Dorsal motor nucleus of the vagus, Respiratory sinus arrhythmia, Polyvagal Theory

Teoria Polivagal

Stephen Porges

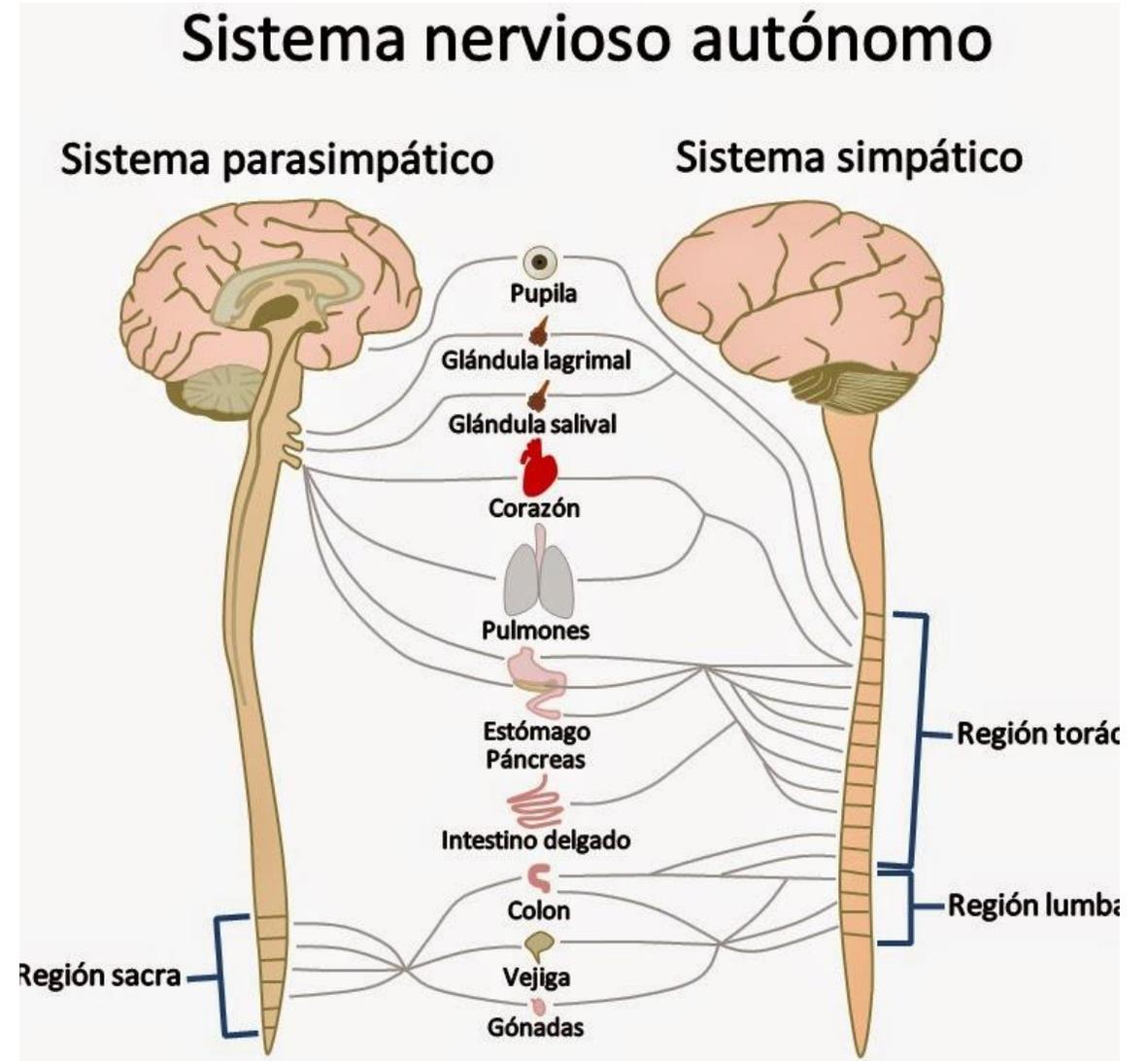


Centra en los cambios filogenéticos en la regulación de los órganos del cuerpo durante la transición evolutiva de los reptiles a primeros mamíferos

Influencia del SNA en los procesos mentales y conductuales enfatizando la comunicación bidireccional entre el cerebro y el cuerpo

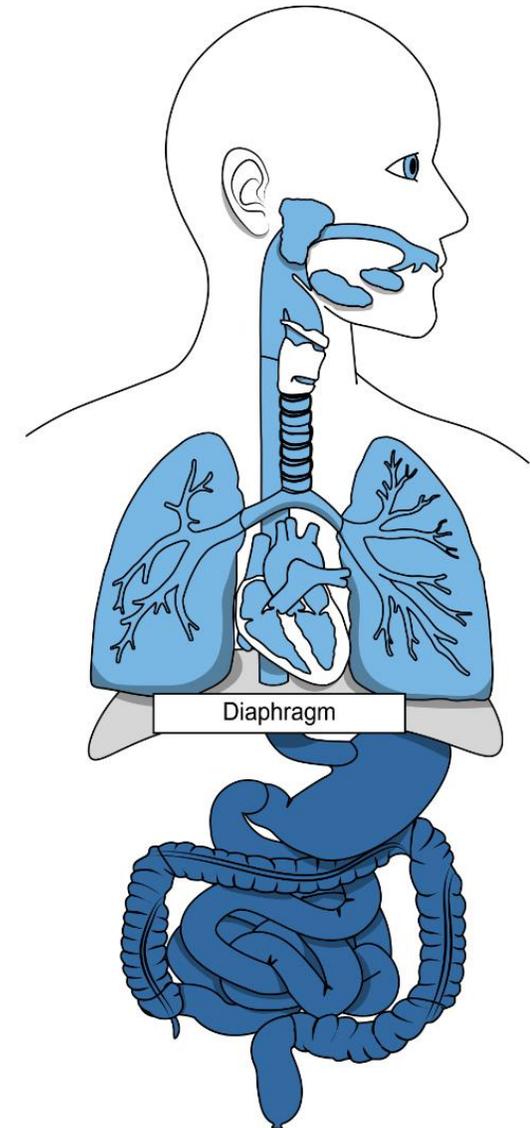
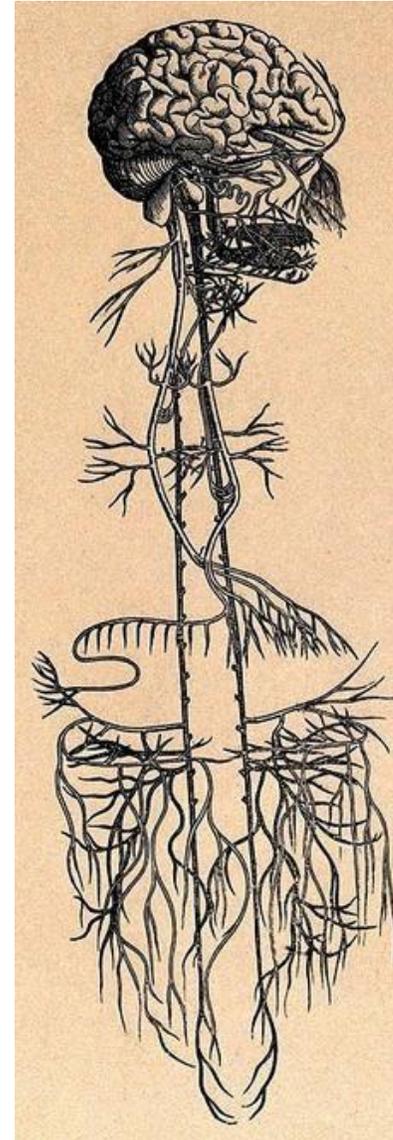
SNA

- Encargado de los procesos internos del organismo como la frecuencia cardiaca, la digestión, la frecuencia respiratoria, la salivación, la sudoración, la dilatación de las pupilas, la micción, etc
- Procesos inconscientes e involuntarios
- Esta conformado por una rama que llamaremos el simpático y otra el parasimpático
- La mayoría de los órganos del cuerpo, reciben inervación de ambos y trabajan en conjunto para mantener la ALOSTASIS



Nervio vago X par Parasimpatico

- 80% FIBRAS SENSITIVAS
- 20% FIBRAS MOTORAS



Sistema nervioso autónomo, SNA



Alostasis

Nivel de actividad necesario del organismo para mantener la estabilidad en ambientes de constante cambio indispensable para la supervivencia

*Eje hipotálamo hipofisario,
sistema cardiovascular,
el metabolismo
y el sistema inmune*

Cambios evolutivos en respuestas defensivas de reptiles a mamíferos

- Vertebrados reptiles
- Comportamiento solitario y pocas conductas de cuidado
- Respuesta defensiva de inmovilización: intento de reducir demandas metabólicas y parecer inanimado. Mediadas por el vago
- Respuesta defensiva de movilización: lucha o huida, metabólicamente costoso. Mediadas por el simpático.

- Vertebrados mamíferos
- Comportamientos social. Cuidado de la descendencia y cooperación
- Para generar interacciones sociales se desarrolla una nueva vía vagal que tiene la capacidad de regular ambas formas de defensa para fomentar la cercanía e interacción
- Conserva ambas respuestas defensivas

Paradoja vagal

En obstetricia y neonatología bradicardia es un índice de **riesgo** clínico mediado por el nervio vago

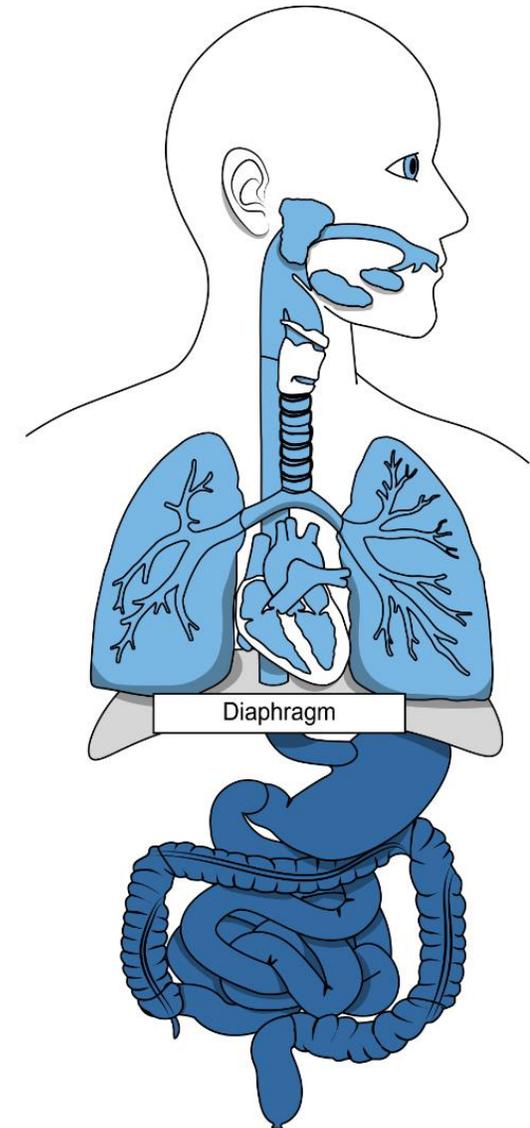
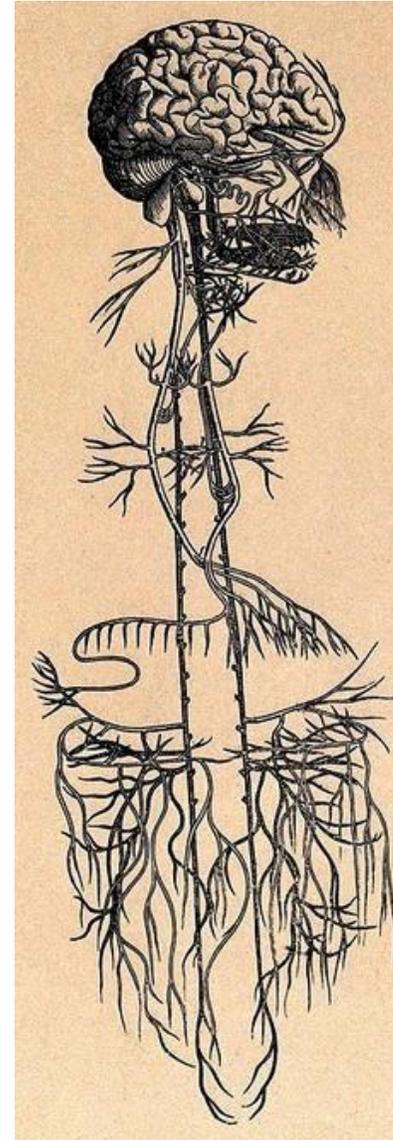
En la misma población variabilidad de la frecuencia cardiaca es un índice de **resiliencia** también asumido que es mediado por el nervio vago

Nervio vago X par

- 80% FIBRAS SENSITIVAS
- 20% FIBRAS MOTORAS

DOS RAMAS :

- VAGO MIELINIZADO SUPRADIAFRAGMATICO
- NO MIELINIZADO SUBDIAFRAGMATICO



Los mamíferos evolucionaron el vago en 2 ramas distintas.

Una rama sigue el ritmo respiratorio y se observa en todos los mamíferos

Es mielinizado

Se origina en el núcleo ambiguo del tronco del encéfalo: VAGO VENTRAL

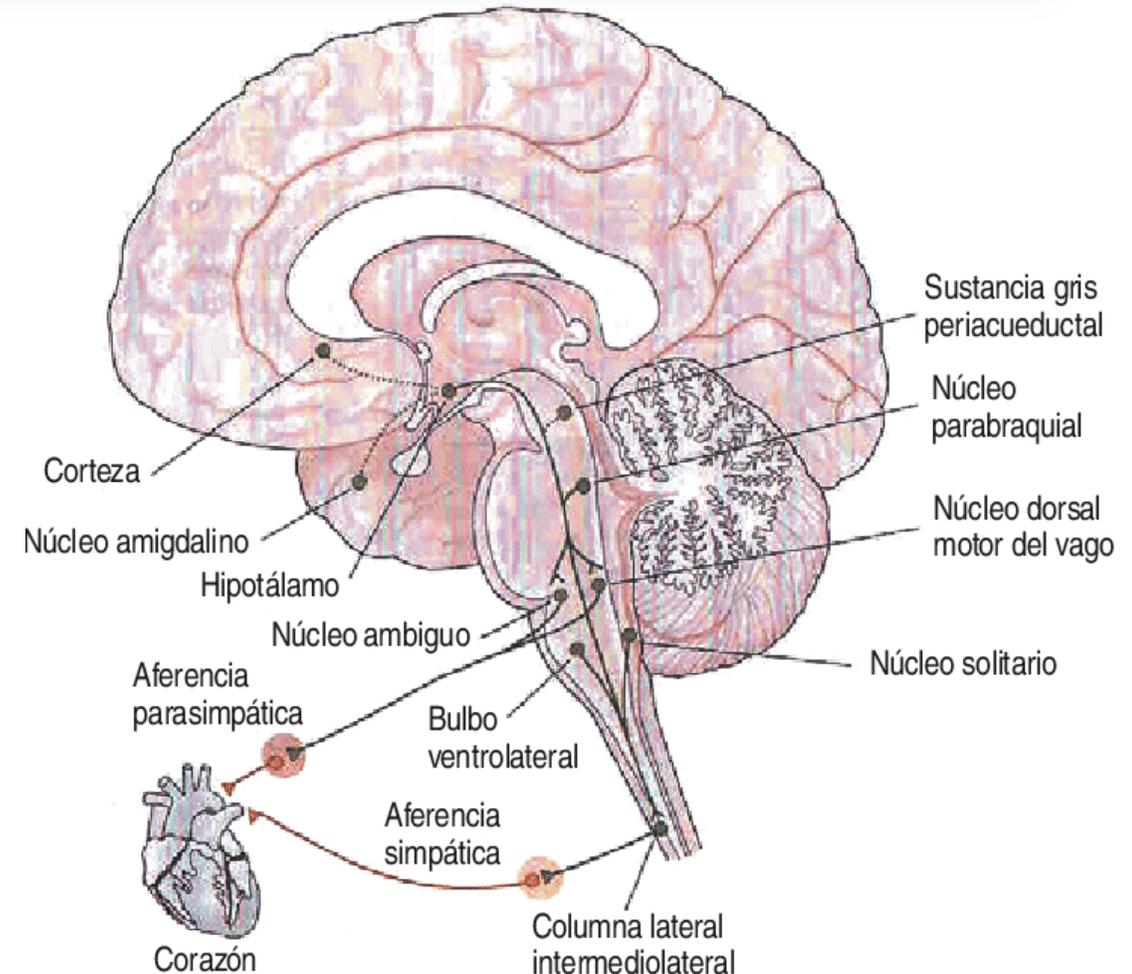
Otra rama no sigue el ritmo respiratorio, se observa en todos los vertebrados

No esta mielinizado, viaja principalmente a órganos debajo del diafragma

Se origina en el núcleo dorsal del vago en el tronco del encéfalo: VAGO DORSAL

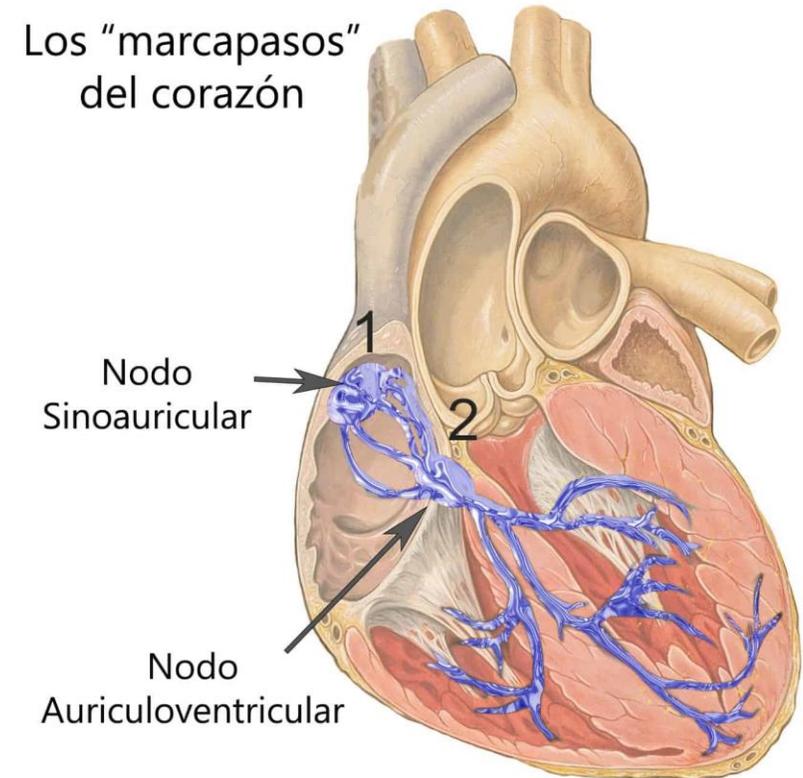
Cambios en el SNA para darle soporte a la función de cuidado

- Algunas células de origen del nervio vago migraron del Núcleo dorsal del vago al Núcleo ambiguo
- Durante este proceso varias fibras se mielinizaron y las vías motoras regulan órganos supradiafragmáticos : el corazón y bronquios
- Estas fibras se integraron a otras que regulan músculos estriados de la cara y cabeza conformando el sistema de conexión social
- Esto es único de los mamíferos
- Función es bajar la frecuencia cardiaca durante la exhalación y promover estados las interacciones (no defensivos)



Arritmia sinusal respiratoria/Freno vagal

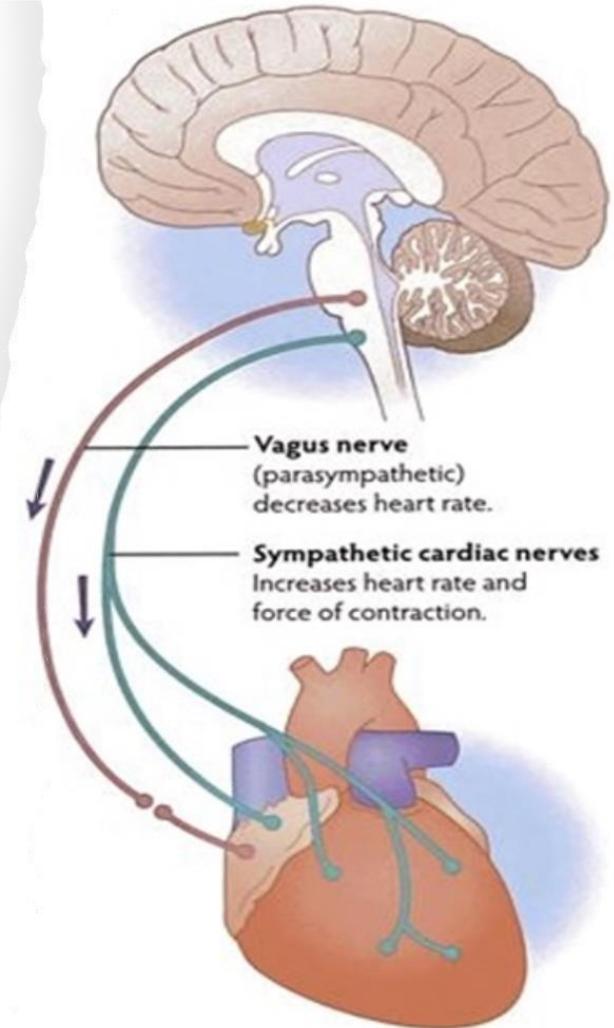
- Frecuencia cardiaca intrínseca de un adulto joven sano aproximadamente 90 latidos por min
- Sin embargo la frecuencia estándar es mucho mas lenta. Esto ocurre porque el nervio vago mielinizado actúa frenando la frecuencia cardiaca actuando sobre el nodo sinoauricular en cada espiración
- Al inspirar este freno desaparece y aumenta la frecuencia cardiaca
- La teoría reconoce otras influencias neurales y neuroquímicas sobre el corazón (ejemplo vago dorsal) ya no se denomina freno vagal



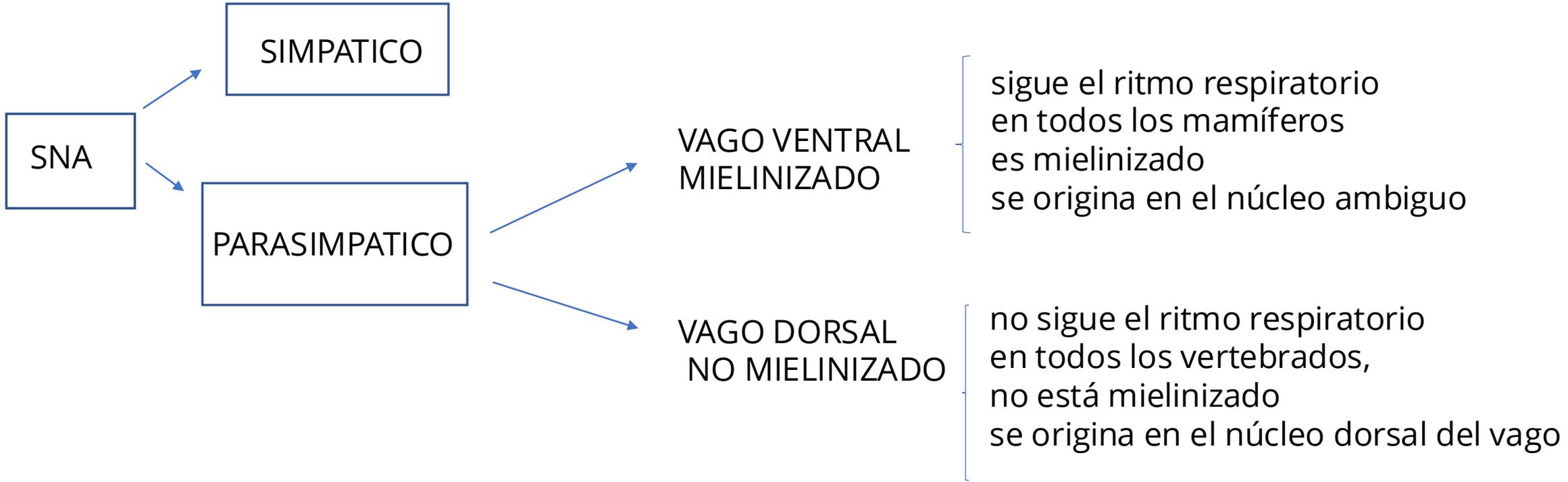
Freno vagal

Vago ventral

- Vago mielinizado funciona como un freno de bicicleta, frenando la frecuencia cardiaca en la espiracion
- Durante la inspiracion, se suelta el freno la Bicicleta va mas rapido: aumenta la frecuencia cardiaca



POLI VAGAL



Sistema de conexión social
Complejo vago ventral



Vago ventral que inerva corazón y bronquios

Nervios que inervan músculos de cara y cabeza

Masticación
deglución
Respiración
vocalización

Conexión cara corazón
Coordinación del corazón con cabeza y cara

Componentes del Sistema de conexión social:

componente somatomotor y viceromotor

Integración de la inervación de la cara, cuello, cabeza , voz y corazón

Expresión facial

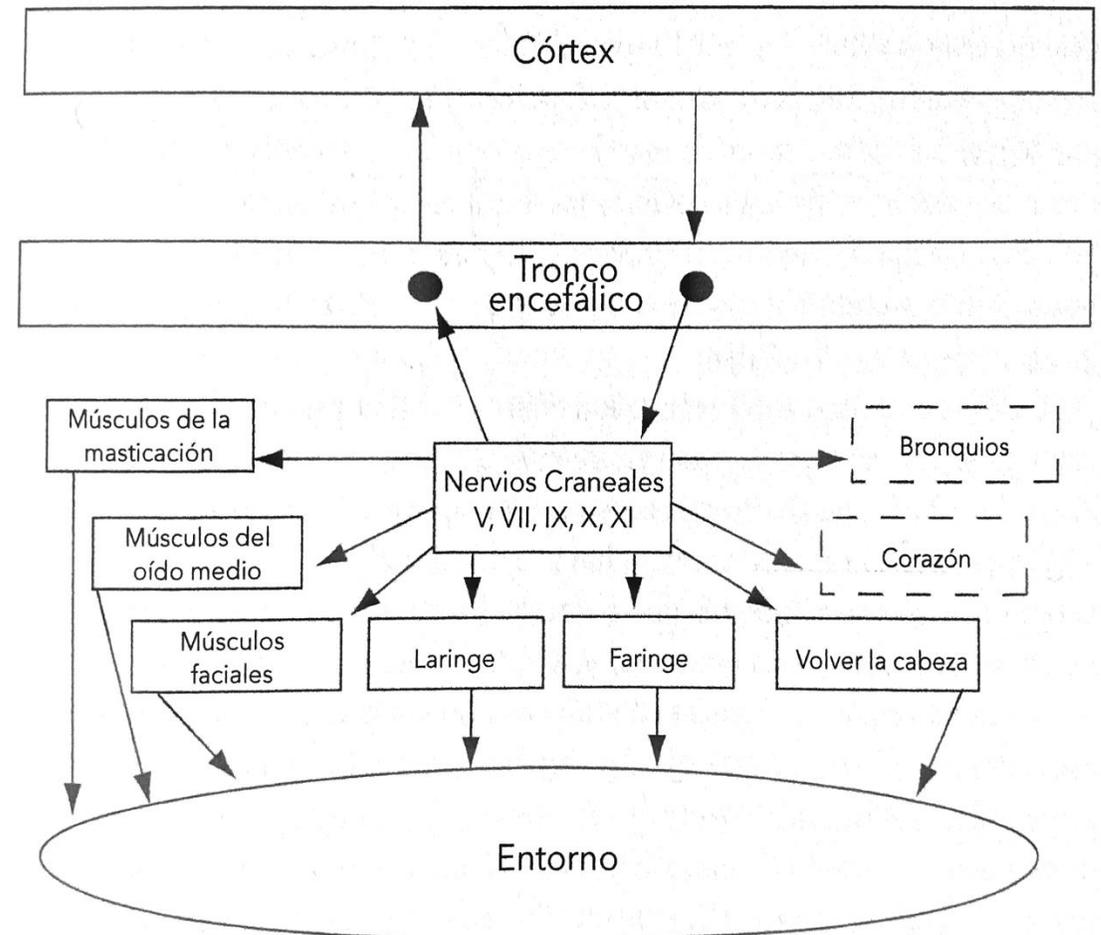
Mirada

Oído medio-voz humana

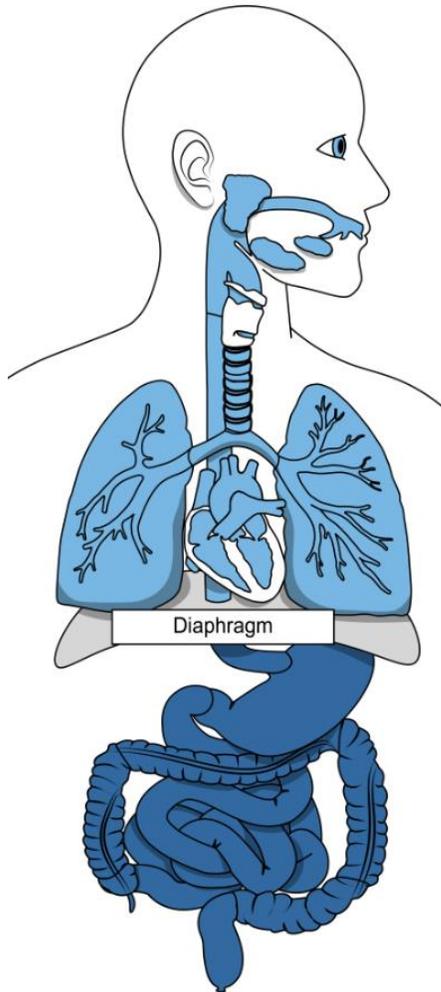
Masticación (succión , degucion)

Laringe/faringe (vocalización/deglución/respiración)

Movimiento cefálico (orientación/gesto)



Cuestionario de percepción corporal



Supradiaphragmatic Reactivity

1. I have difficulty coordinating breathing and eating.
2. When I am eating, I have difficulty talking.
3. My heart often beats irregularly.
4. When I eat, food feels dry and sticks to my mouth and throat.
5. I feel shortness of breath.
6. I have difficulty coordinating breathing with talking.
7. When I eat, I have difficulty coordinating swallowing, chewing, and/or sucking with breathing.
8. I have a persistent cough that interferes with my talking and eating.
9. I gag from the saliva in my mouth.
10. I have chest pains.
11. I gag when I eat.
12. When I talk, I often feel I should cough or swallow the saliva in my mouth.
13. When I breathe, I feel like I cannot get enough oxygen.
14. I have difficulty controlling my eyes.
15. I feel like vomiting.

Subdiaphragmatic Reactivity

15. I feel like vomiting
16. I have 'sour' stomach.
17. I am constipated
18. I have indigestion.
19. After eating I have digestive problems.
20. I have diarrhea

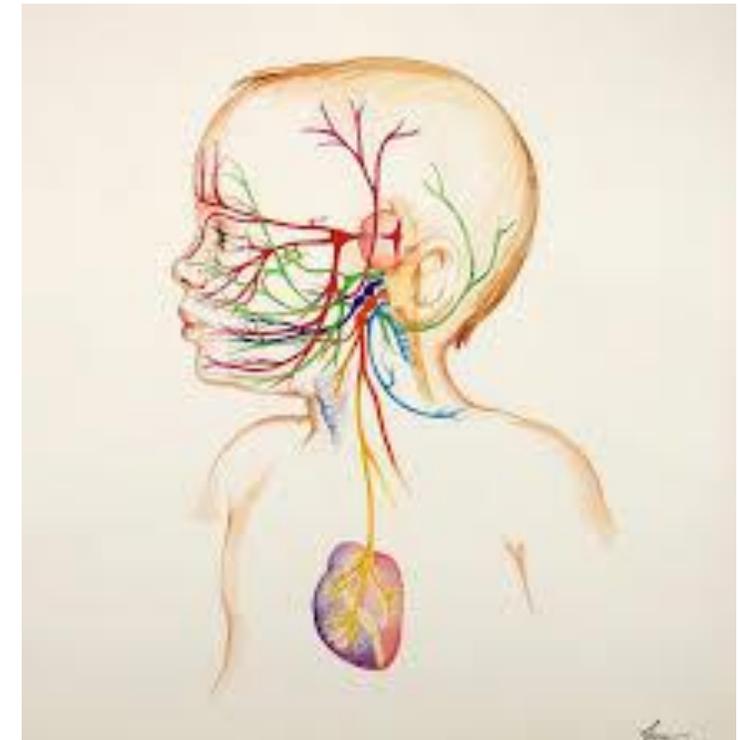
Vago ventral: inervación de bronquios y corazón se integra con nervios que inervan cara y cuello

Vago dorsal : regula órganos por debajo del diafragma

Funcion del Sistema de conexión social: relación entre la regulación de las vísceras y cabeza y cuello

La integración de la regulación de las vísceras con la cara y la cabeza se externaliza con expresiones faciales, tono de voz y gestos

- Coordina el corazón con los músculos de la cabeza y cara
- La función inicial del sistema es la de coordinar la succión, deglución, respiración y vocalizaciones
- Enviar y recibir senales de seguridad o amenaza
- El vago ventral baja la frecuencia cardiaca
- Inhibe la respuesta de lucha -huida, disminuyendo la respuesta del estrés via eje HPA, reduce la inflamacion promoviendo el crecimiento y la restauración
- Buena conexión social



Sistema de conexión social promueve

Complejo vago ventral: vago ventral, trigémino, facial

- La fisiología de crecimiento y restauración (inhibiendo estados defensivos)
- Conexión cara corazón promueve comportamientos prosociales, transmite su estado fisiológico a través de cara, regula oído medio para escuchar determinadas frecuencias y favorecer la comunicación
- Ingestión, vocalizaciones, sonidos influyen vísceras a través activación del vago ventral sobre el corazón

Tenemos un corazón en la cara y lo entonamos con la voz



Proyectamos el estado fisiológico en la cara, gestos, posturas y tono de voz

Sonidos

- Sonidos a través de las culturas y especies
- “ahh, mmmm ap ohhh”
- A veces las palabras son difíciles de encontrar y las vocalizaciones son lo mas acertado

Prosodia

- Poder de la prosodia : la música de la voz
- Entonación, frecuencia, duración, intensidad
- Revela la intención manda un mensaje por debajo de las palabras
- ¿Como es mi tono de voz? El mono tono es de amenaza hacerlo
- Tendencia a desconectar con el “monotono”
- Determinadas frecuencias (familiaridades con sonidos del pasado)

Movimiento de cabeza



- Una cabeza derecha e inmóvil es una clave autonómica de amenaza
- Pequeño tilt en la cabeza mensaje de invitación a conectar



Perfil autonómico

La interacción sostenida entre el bebe y su cuidador generan las experiencias fundantes para el perfil autonómico de la persona

Conexión-ruptura / conexión -reparación

SNA es moldeado y regulado por las interacciones con los otros

Las consecuencias físicas y mentales de la adversidad se reflejan en el SNA, que queda seteado en estados de defensa

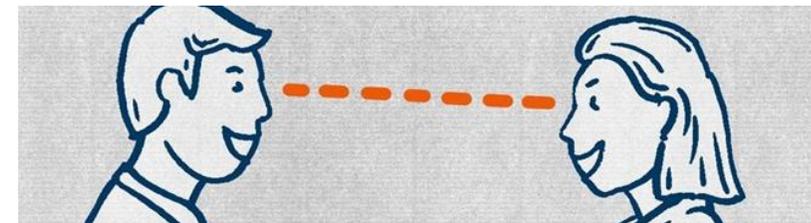
El SNA guarda los recuerdos de nuestras relaciones interpersonales y los usa para predecir

Conexion- ruptura en la conexion. -reparacion



EL SNA manda, envia y recibe claves de seguridad o amenaza.

Estas claves pueden llevar a corregular con un otro y generar nuevas posibilidades o aumentar la reactividad y reforzar partones habituales de supervivenvia





Apego seguro

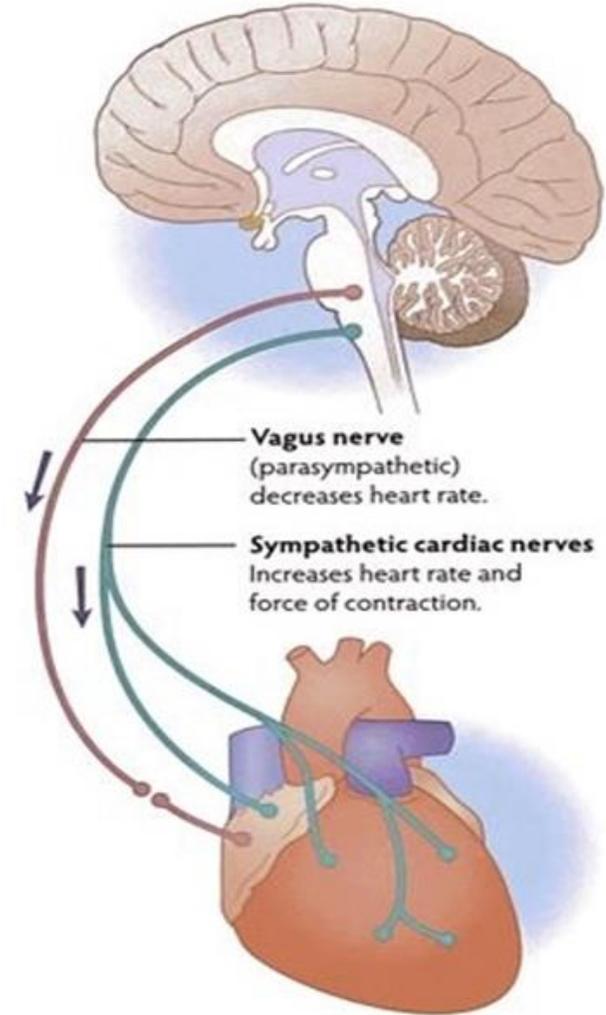
- Apego seguro cuando somos capaces de responder a la necesidad de resonancia de nuestro hijo el 33 % de las veces aproximadamente en el primer intento y todo lo demás es cuestión de reconocer la ruptura y reparar
- Esto es optimo porque codifica la expectativa de que cuando se rompen las conexiones alguien llegara para ayudarnos a restablecer el vinculo

ruptura y reparación

Ed Tornick 2003

Tono vagal

- Cardiovascular
- Regulación de respuesta inflamatoria
- Regulación de glucosa
- Atención
- Regulación emocional
- Habilidades sociales
- Resiliencia



Principios organizativos

- *1. Nocicepción: ¿me siento seguro?*

Involucran Mecanismo top down parte de la cx que interpreta voces, gestos, movimientos de manos y bottom up, intercepción

- *2. Respuesta jerárquica: respuesta secuencial conexión social-movilización-inmovilización*

- *3. Co regulación*



Neurocepcion

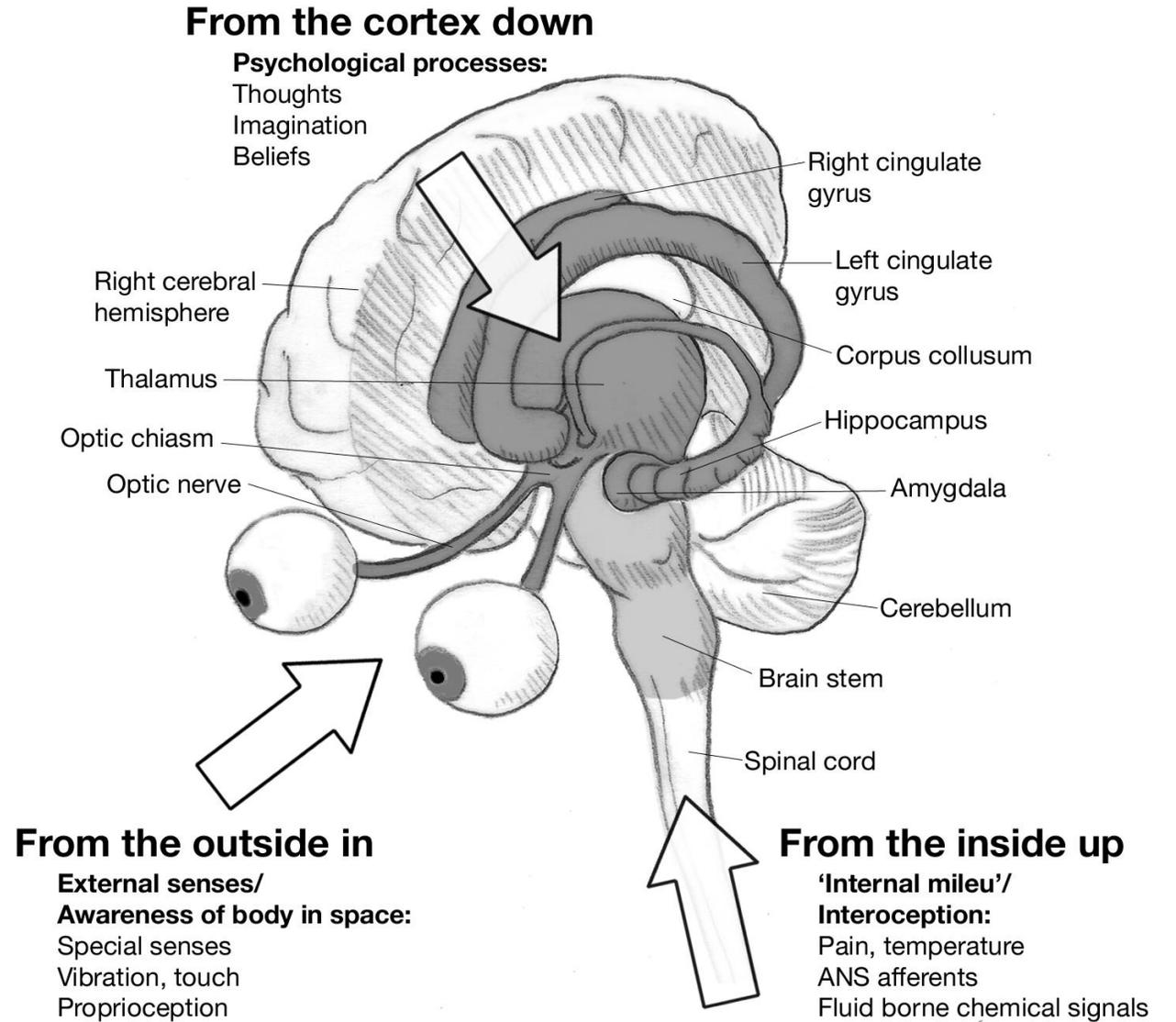
Hay una voz que no usa
palabras, escúchala

rumi

Detección de estímulos amenazantes en
todos los vertebrados y en mamíferos
detección de claves de seguridad

Detectores de rasgos en cx temporal sensibles a la intencionalidad de movimientos, voces, rostros, gestos

No somos conscientes de los estímulos que generan respuestas nociceptivas, pero si lo somos a las reacciones del cuerpo

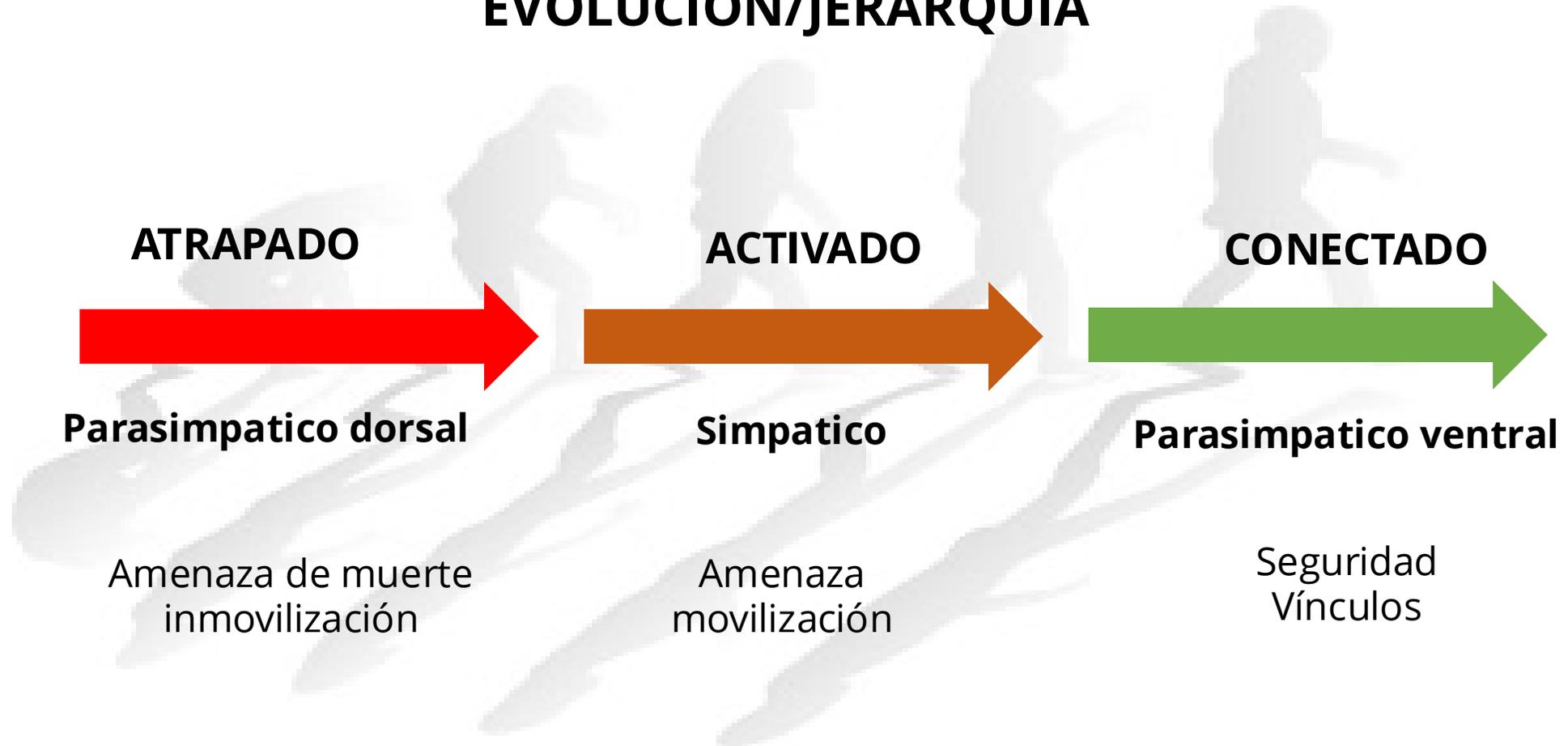


2. Disolución/jerarquía

- Las estrategias de respuesta polivagal están ordenados filogenéticamente
- Hay jerarquías en las respuestas se usa lo filogenéticamente más nuevo en este caso el de conexión social, si este no proporciona seguridad se ponen en funcionamiento estrategias defensivas más antiguas en forma secuencial
- Conexión social-movilización-inmovilización

Línea de tiempo SNA : 2 ramas- 3 vías de respuesta

EVOLUCIÓN/JERARQUIA



Simpatico-activado

- Aumento de frecuencia cardiaca y respiratoria, otros cambios fisiológicos
- Ansiedad, enojo, irritabilidad
- Trast. de memoria, atención mentalidad de amenaza
- Comportamientos: agresión, evitación
- Impacto en sistema inmune
- Contracturas, trastornos digestivos





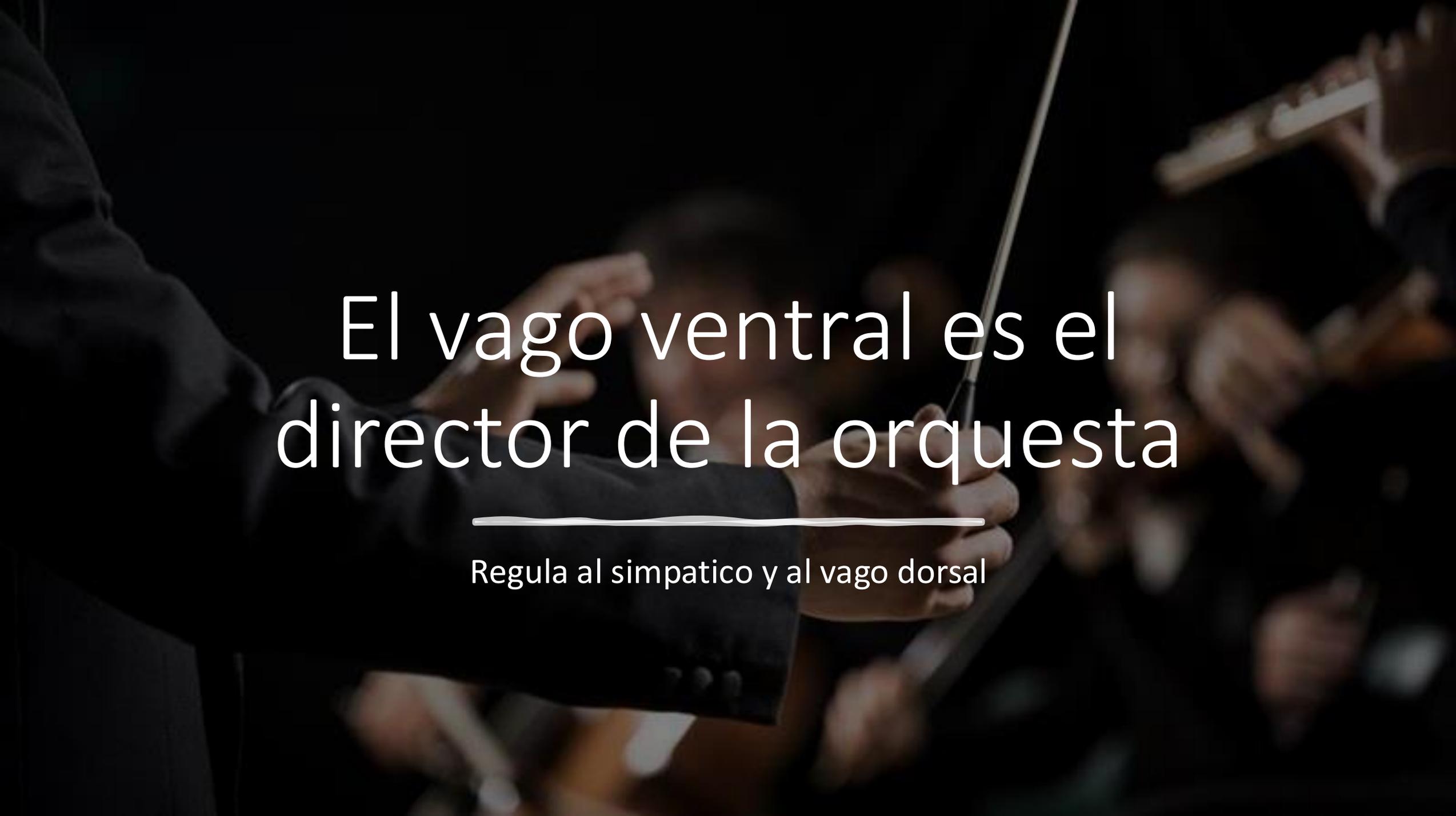
Vago Dorsal-Atrapado

- Conductas de inmovilización
- Disociación.
- Sincope Vasovagal
- Fatiga crónica
- Depresión, apatía
- Desesperanza
- Falta de vitalidad
- Dolor crónico inexplicable
- Trastornos gastrointestinales
- Trastornos del tracto urinario
- arritmias



Vago ventral- conectado

- Regulación cardiovascular optima
- Conectamos con caras de otros(músculos de la mirada, faciales)
- Tono de voz(músculos fonatorios)
- Facilita la audición de sonidos agudos(músculo estapedio)
- Flexibilidad cognitiva
- Estoy conectado con mi experiencia y con otros
- Buena digestión, descanso, buen funcionamiento del sistema inmune.



El vago ventral es el director de la orquesta

Regula al simpatico y al vago dorsal

3. Corregulación: nuestro Sistema nervioso es relacional

- Existe un beneficio biológico real cuando las personas se tratan con respeto y calidez. La generación de estos vínculos seguros nos permite acceder a las funciones cognitivas superiores como la creatividad y la flexibilidad cognitiva y a la fisiología de la salud
- Con nuestras acciones, palabras y gestos influimos en el cerebro y cuerpo de los demás y ellos hacen lo mismo con nosotros.



NOCICEPCIÓN

Claves de **seguridad** y **amenaza**

Mayores claves
de **seguridad**

Mayores claves
de **amenaza**

**Vago ventral
conectado-social**

- Amigable
- Abierto
- Conectado
- Confiado
- Cooperación

**Vago ventral
conectado-social**

- Desconectado

**Simpática
movilización segura**

- Juego
- Curiosidad
- Creatividad
- Coraje
- Deportes

**Simpática
movilización
insegura**

- Lucha
- Huida

**Vago dorsal
Inmovilización
segura**

- Digestión
- Restauración
- Crecimiento
- Intimidad

**Vago dorsal
Inmovilización
insegura**

- Parálisis
- Disociación

Neurocepcion del peligro

Hiperactivación
Reactivo emocionalmente
Hiperalerta
Ansioso
Desorganizado
Impulsivo
Toma riesgos
Busca la sobreestimulación sensorial

Neurocepcion de seguridad
Ventana de tolerancia

Empático, compasivo, buen contacto visual
Juego, espontaneo
Comportamiento prosocial

Neurocepcion de amenaza de vida

Hipoactivación
Aplanamiento afectivo
Baja energía y vitalidad
Poca expresión, poco contacto visual
Dificultad para conectar

Íntima relación entre el sentimiento de seguridad y confianza y la salud

Cooperación, conexión

Salud

Sentimiento de seguridad



Fisiología de la digestión,
crecimiento y restauración

Indicadores deficit de sistema de conexión social

- Falta de prosodia
- Pobre contacto visual
- Cara inexpresiva
- Hipersensibilidad a los sonidos
- Posturas inadecuadas durante la interacción
- Desafíos para regular las emociones/el afecto/
- Mayor tendencia a entrar en estados defensivos
- Problemas gastrointestinales



Fisiología coloreada las experiencias

Cambios fisiológicos funcionan como plataformas neurales desde donde

Cambios en la experiencia subjetiva

Cambios en la narrativa

Vago dorsal: ya está/perdida de esperanza/sin vida

Simpático: ansiedad /enojo/acción/agresión/impulsividad

Vago ventral: unión/ alegría/seguridad/confianza/cuidado

Neuroplasticidad
Epigénética



Experiencias con el cuidador
Apego: sentirse comprendido
validación,
Calidez, confianza



Sistema de conexión social
Vago ventral

Modelado particular de SNA

Incapacidad para regular estados defensivos

Optima capacidad para regular estados defensivo

Hiperalerta
Lucha- huida

Hipoalerta
paralisis

Movilización sin miedo
Juego, coraje

Inmovilización sin miedo
Intimidad, relajación

Fisiología orientada a la protección
Mentalidad focalizada en amenazas
Sobre estimula mentalidad de competencia
auto protección, el control
Narcicismo - sumisión

Fisiología orientada hacia el cuidado
Mentalidad más cooperativa-cuidado-confianza
Contribución al mundo, pertenencia
Compasión
Promueve el crecimiento-recuperación-digestion

SNA como una variable a “intervenir”

PASIVAS

Entornos

ACTIVAS

- Manipulación de la respiración
- sonidos
- Postura
- Gestos
- Tono de voz
- tacto
- Movimientos
- Vocalizaciones
- Desde la imaginación
- El juego

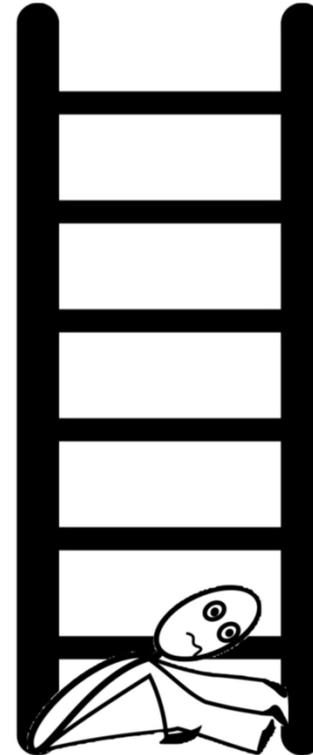
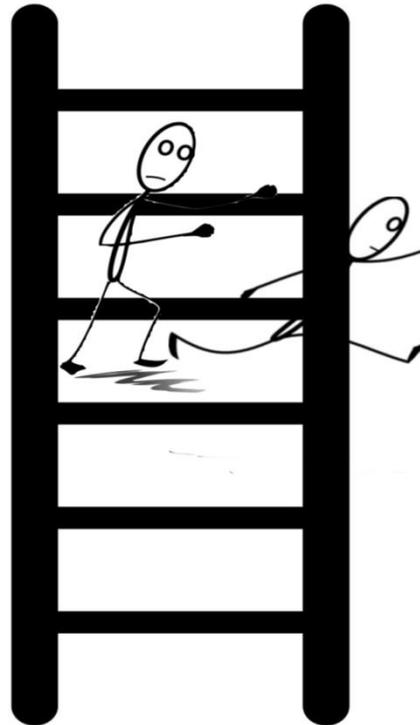


Vago ventral:

- ¿Quien?
- ¿Que?
- ¿Cuándo?
- ¿Donde?

TEORIA POLIVAGAL

donde estoy? como llegue hasta aca? como vuelvo a subir?



Las claves de seguridad son el tratamiento

- Encontrar recursos individuales e interactivos en cada estado
- Algunos pacientes pueden sorprenderse al notar ausencia de recursos/ escasez en alguna categoría o tal vez alivio al haberlos encontrado ej uso de comida y sustancias para regular
- Importante recordar que sus SNA ha sido construido por su pasado y es neuroplástico y que su función es la de garantizar la vida
- Que podrán acceder a nuevos recursos

	Cosas que puedo hacer por mi cuenta:	Cosas que puedo hacer con los demás:
Vagal ventral	¿Qué me ayuda a quedarme aquí?	¿Qué me ayuda a quedarme aquí?
Seguro		
Sociable		
Simpática	¿Qué me saca de aquí?	¿Qué me saca de aquí?
Movilizado		
Lucha o huida		
Vagal dorsal	¿Qué me saca de aquí?	¿Qué me saca de aquí?
Inmovilizado		
Colapsado		

“La relación siempre es el crisol de la transformación mutua”

Saki Santorelli

“..Durante largo tiempo el cuidado ha sido concebido como algo exclusivamente centrado en el medico o bien en el paciente, pero en realidad, *la relación* siempre es el crisol de la transformación mutua”

Saki Santorelli

