



Sabemos que en la Medicina Tradicional Asiática el tratamiento tiene un carácter individual e incluso cambiante en un mismo paciente de un día a otro; no obstante, hemos querido ofrecer un formulario terapéutico que puede ser de gran ayuda al médico que se inicia en esta especialidad.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (JO JUB GUI ZIL BIONG)

RESFRIADO COMUN (CAM GUI)

El resfriado común o gripe es una de las virosis respiratorias más comunes de la estación invernal. Existen tres grupos de virus de gripe, y cada uno contiene numerosos tipos.

En la mayoría de los casos, el resfriado es una enfermedad benigna, pero puede llegar a ser muy grave, de acuerdo con el terreno en que se desarrolle o por sobreinfecciones pulmonares.

Los síntomas del resfriado común son: estornudos, secreción nasal, obstrucción nasal, escalofríos, fiebre, tos, cefalea, mialgias y astralgias. Pueden aparecer algunos síntomas de tipo digestivo (constipación, vómitos o diarreas) o neurológicos (estupor, delirio con reacciones meníngeas).

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta entidad nosológica tiene dos posibles causas: viento-frío de pulmón (virus) y viento-

calor de pulmón (bacterias).¹ Estas causas dan lugar a dos síndromes con terapéuticas distintas.

TRATAMIENTO DE BASE

Consiste en aplicar el tratamiento (acupuntura, farmacopuntura, moxibustión, etc.) en determinados puntos de acuerdo con la causa de la enfermedad.

Viento-frío de pulmón. Puntos Pung Bu (VG 16), Pung Mun (V 12), Pung Zi (VB 20), Rion Kioí (P 7), Jab Kok (IG 4) o Te Yon (P 9), Pion Riok (IG 6).²

Viento-calor de pulmón. Puntos De Chu (VG 14), Pung Zi (VB 20), Hoe Kwan (TF 5), Jab Kok (IG 4), So Sang (P 11).

TRATAMIENTO SINTOMÁTICO

De acuerdo con los síntomas se aplica el tratamiento con acupuntura, moxibustión, farmacopuntura y otros.

Secreción nasal. Punto Ju Jang (PFM), que se encuentra entre la tercera y cuarta vértebras cervicales. Introducir la aguja 0,5 chi y estimular por giro para hacer ascender la sensación de la acupuntura hacia la cabeza.

¹ Ver en el capítulo 7, el epígrafe Principales síndromes del pulmón.

² Ver técnica de uso de los puntos Wen y Rak (p. 154).

Si se deja 25 min se pueden eliminar la cefalea y los escalofríos.

Obstrucción nasal. Puntos **Yong Jang** (IG 20) y **Tong Chon** (V 7).

Fiebre. Puntos **De Chu** (VG 14), **De Zo** (V 11), **Hoe Kwan** (TF 5) y **Jab Kok** (IG 4) con estimulación fuerte.³

Cefalea frontal. Puntos **Te Yang** (PFM 4), **Du Yu** (E 8) y **Jab Kok** (IG 4).

Cefalea temporal. Puntos **Pung Zi** (VB 20) y **Du Yu** (E 8).

Cefalea occipital. Puntos **Ju Kei** (ID 3) y **Pung Bu** (VG 16).

Tos. Puntos **Chok Tek** (P 5) y **Pe Yu** (V 13).

Faringitis o laringitis. Estimular fuertemente el punto **O Zei** (P 10).

Si al inicio del resfriado se aplican ventosas en **Pung Mun** (V 12) y **Pe Yu** (V 13), se puede abortar este.

OTRO TRATAMIENTO

Auriculopuntura*

Usar los puntos **Ne Bi** (nariz interna 35), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) y **Pe** (pulmones 58) durante 20 min.

BRONQUITIS AGUDA (GUB SONG GUI KOAN ZI YOM)

Inflamación bronquial aguda cuyo síntoma principal es la tos.

Esta afección depende de diversos mecanismos, tales como infecciones, alergias y otros. Tiene buen pronóstico, aunque cura con lentitud, sobre todo en los fumadores. Su repetición puede favorecer la aparición de una bronquitis crónica.

Los síntomas de bronquitis aguda son: tos quintosa, dolorosa, al inicio seca y luego hú-

³ Estimulación fuerte significa sedar; estimulación suave, tonificar, y estimulación media, semitonificar-semisedar.

* N. del E. En todos los tratamientos de auriculopuntura que se explican en este capítulo, los números que aparecen entre paréntesis se corresponden en la lámina 7 con la localización de los órganos, vísceras y otras estructuras y funciones que se denominan dentro del mismo paréntesis.

meda con expectoración mucopurulenta, fiebre, escalofríos, cefalea, astenia, disnea y anorexia.

Para la Medicina Tradicional Asiática la causa de esta afección puede ser: viento-frío (virus, alergia, etc.) y viento-calor (bacterias, tóxicos).

TRATAMIENTO DE BASE

Acupuntura

Viento-frío. Se procede de la forma siguiente:

1. Cuando se presenta el cuadro clínico con escalofríos, fiebre, tos, cefalea, insertar las agujas en los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Sin Zu** (VG 12), **Pung Mun** (V 12), **Hoe Kwan** (TF 5) y **Kiong Ko** (P 8), y mantenerlas durante 20 min.
2. Cuando desaparecen los síntomas de escalofríos y cefalea, aplicar las agujas en los puntos **Pe Yu** (V 13), **Chok Tek** (P 5), **Jab Kok** (IG 4) y **Hoe Kwan** (TF 5). Si hay tos grave y escozor laríngeo, pinchar los puntos **Chon Dol** (VC 22), **Gon Chof** (P 6) y **Zung Bu** (P 1). Hacer el tratamiento una vez al día durante 20 min. También se puede efectuar farmacopuntura en los puntos **Jiab Chok** (PFM 16), que se encuentran a 0,5 chi a cada lado de la columna vertebral, desde la primera hasta la sexta vértebras dorsales. El primer día en la primera vértebra dorsal; el segundo, en la segunda, y así sucesivamente una diaria hasta llegar a la sexta. A cada punto se le aplica 0,5 mL de vitamina Inyectable (C, B₁, B₆ o bicomplex).

Viento-calor. A todo lo anterior, agregar la inserción de la aguja de tres filos (**Sam Rung Chím**) en los puntos **De Chu** (VG 14), **Pung Mun** (V 12), **Pe Yu** (V 13) y **Ko Jwang** (V 43) y después la colocación de ventosas para extraer gotas de sangre en estos puntos.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Ki Kwan Zi** (bronquios 58), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33), **Plong Chen** (asma 36), **Sin Mun** (de oreja 28) **Kio Kam** (nervio simpático 21) y **Dui Mo Ri** (occipuclo 39) durante 20 min.

BRONQUITIS CRONICA (MAN SONG GUI KOAN ZI YOM)

Inflamación crónica difusa de los bronquios, que se caracteriza por tos productiva crónica provocada por una hipersecreción difusa de la mucosa bronquial. Esta tos se agudiza en los cambios de estación.

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta enfermedad se corresponde con los síndromes viento-frío de pulmón (**Pe Pung Jan Zung**), vacío de Inn de pulmón (**Pe Um Jo Zung**), vacío de energía de pulmón (**Pe Ki Jo Zung**) y flema-humedad de pulmón (**Pe Dam Sup Sil Zung**).

TRATAMIENTO DE BASE

Acupuntura

El tratamiento con las dos recetas siguientes es efectivo para los cuatro síndromes.

Receta 1: Puntos **Pe Yu** (V 13), **Chon Dol** (VC 22), **Zung Wan** (VC 12), **Yu Bu** (R 27), **Chok Tek** (P 5), **Zok Sam Ri** (E 36).

Receta 2: Puntos **Pung Mun** (V 12), **Sin Zu** (VG 12), **Kiong Zong** (VB 21), **Te Yong** (P 9), **Gi Je** (VC 6), **Pung Ryung** (E 40) y **Te Bek** (B 3).

Las dos recetas se alternan, es decir, un día se aplica la receta 1 y al otro día la 2 dejando un día por el medio entre una y otra. El tiempo de aplicación es de 10 a 15 min.

OTROS TRATAMIENTOS

Acupuntura y ventosas

Insertar las agujas en los puntos **Sung Kol** (PFM 20), entre la sexta y la séptima vértebras cervicales, y en **De Zo** (V 11), y después aplicar la ventosa con el objeto de hacerlos sangrar unas gotas.

Moxibustión

Cuando hay tos persistente y frecuente, se pueden aplicar cinco o siete moxas al día en los puntos **De Chu** (VG 14), **Ko Jwang** (V 43) y **Pe Yu** (V 13) durante 10 o 15 días, no más.

Implantación de catgut

Implantar catgut en los puntos **Pe Yu** (V 13), **Dang Zung** (VC 17) y **Chon Sik** (PFM 13). Transcurridos 20 días se puede repetir.

Farmacopuntura

Inyectar vitamina B₁ al 1%, 0,5 mL en cada uno de los puntos **Pe Yu** (V 13) y **Zung Bu** (P 1), una vez al día durante 5 días.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Ki Kwan Zi** (bronquios 58), **Sin Mun** (de oreja 28), **Piong Chon** (asma 36), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33), **Kyo Kam** (nervio simpático 21) y **Dui Mo Ri** (occipucio 39). Poner agujas permanentes durante 2 días.

NEUMONIA (PE YOM)

Proceso inflamatorio agudo o crónico del parénquima pulmonar. Al comienzo de la neumonía aguda hay escalofrío intenso, fiebre alta, malestar general, pulso rápido y filiforme, dolor torácico (punta de costado), tos seca y disnea, boca seca y saburra amarilla.

En el período de estado que se alcanza a los 2 o 3 días, hay fiebre alta, mejillas rojas, herpes nasolabial, tos frecuente con espantos herrumbrosos, polipnea, punta de costado algo atenuada, saburra amarilla y pulso rápido y filiforme.

Hacia el séptimo día aparece el período de crisis (precedido a veces de una exacerbación de todos los síntomas): caída brusca de la temperatura, sudoración y aumento de la enuresis.

Para la Medicina Tradicional Asiática, las tres etapas de la neumonía aguda son: período de concentración de la sangre (comienzo), período de cambio de color de la sangre concentrada (período de estado) y período de fundición (crisis). El síndrome es viento-calor de pulmón (**Pe Pung Yol Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Se aplica según el período de la enfermedad. **Período de comienzo.** Puntos **De Chu** (VG 14),

Kok Zi (IG 11), **Jab Kok** (IG 4), **O Zei** (P 10). El punto **De Chu** (VG 14) se estimula fuerte por giro durante 1 min, y después se extrae la aguja; las demás se dejan durante 20 min.

Período de estado. Aunque por el principio del tratamiento del síndrome viento-calor de pulmón (**Pe Pung Yol Zung**) no se recomienda hacer moxibustión, en este período se debe hacer de tres a cinco moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Sin Zu** (VG 12), **Dang Zung** (VC 17), **Ko Jwang** (V 43), **Pe Yu** (V 13) y **Ki Zuk Ma Jiol** (PFM 17).

Período de crisis. Usar los puntos **O Zei** (P 10), **Chok Tek** (P 5), **Kan Sa** (Pc 5), **Pe Yu** (V 13), **Zung Wan** (VC 12) y **Pung Ryung** (E 40). En el punto **O Zei** (P 10) hacer estimulación fuerte y en el **Chok Tek** (P 5), suave. En los otros puntos señalados, aplicar de tres a cinco conos de moxas del tamaño de un grano de arroz.

OTROS TRATAMIENTOS

Existen otros tratamientos que no están relacionados con los distintos períodos de la enfermedad.

Farmacopuntura

Inyectar de 40 000 a 50 000 U de penicilina en los puntos **Pe Yu** (V13) y **Dang Zung** (VC 17).

Ventosas

Aplicarlas durante 10 min en los puntos **Pe Yu** (V 13), **De Zo** (V 11) y **Ko Jwang** (V 43).

Auriculopuntura

Insertar las agujas durante 30 min en los puntos **Pe** (pulmones 58), **Ka Sum** (tórax 26), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) **Pi Zil Ja** (subcorteza 42).

Moxibustión

La neumonía crónica se trata preferiblemente con moxibustión en los períodos de agudización cauterizando de tres a cinco conos de moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **De Chu** (VG 14), **Pe Yu** (V 13), **Sin Zu** (VG 12), **Ko Jwang** (V 43) y **Zung Bu** (P 1) durante 10 días.

BRONQUIECTASIA (GUI KOAN ZI YOM)

Dilatación bronquial que se define como el aumento permanente del calibre de varios bronquios. El síntoma dominante lo constituye la expectoración abundante y mucopurulenta en un horario matinal. La tos, disnea y hemoptisis son síntomas menos constantes.

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta entidad nosológica corresponde a una de las afecciones del síndrome humedad-flema (**Pe Dam Sip Sil Zung**).

TRATAMIENTO DE BASE

Como enfermedad crónica es preferible tratarla con moxibustión por el método de tonificación.

Moxibustión

Cauterizar de tres a cinco moxas del tamaño de un grano de arroz al día en los puntos que se indican en las recetas que se dan a continuación:

Receta 1: Puntos **Pe Yu** (V 13), **Dok Yu** (V 16), **Bi Yu** (V 20), **Pung Ryong** (E 40), **Zung Wan** (VC 12), **Gi Je** (VC 6) y **Zok Sam Ri** (E 36).

Receta 2: Puntos **Pe Yu** (V 13), **Ko Jwang** (V 43), **Sin Zu** (VG 12), **Zung Bu** (P 1) y **Dang Zung** (VC 17).

La receta escogida se aplica durante 10 días.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Pe** (pulmones 58) **Sin Mun** (de oreja 28) y **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33). Mantener las agujas permanentes por 2 días.

ASMA BRONQUIAL (GUI KOAN ZI CHON SIK)

Enfermedad obstructiva reversible de las vías respiratorias, en las que se produce un espasmo de la musculatura lisa bronquial, edema bronquial e hipersecreción mucosa.

Es una afección crónica que con frecuencia presenta un carácter familiar y evoluciona por crisis agudas de oclusiones que producen un atrapamiento de aire bilateral y difuso en ambos pulmones. Sus síntomas son: tos, disnea respiratoria, tiraje y sibilantes.

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta afección está representada por uno de los síndromes siguientes: viento-frío de pulmón (**Pe Pung Zung**), viento-calor de pulmón (**Pe Pung Yol Zung**), vacío energético de pulmón (**Pe Ki Jo Zung**) y vacío energético de riñón (**Sin Ki Jo Zung**).

TRATAMIENTO DE BASE

Acupuntura

Se aplica de acuerdo con los síndromes.

Viento frío de pulmón. Puntos **Pe Yu** (V 13), **Rion Kiol** (P 7), **Jab Kok** (IG 4).

Viento-calor de pulmón. Puntos **Pung Ryong** (E 40), **Chon Dol** (VC 22), **Chok Tek** (P 5).

Vacío energético de pulmón. Puntos **Pe Yu** (V 13), **Te Yon** (P 9), **Zok Sam Ri** (E 36). Si hay vacío de bazo, agregar **Zung Wan** (VC 12) y **Bi Yu** (V 20).

Vacío energético de riñón. Puntos **Sin Yu** (V 23), **Miong Mun** (VG 4), **Gi Je** (VC 6) y **Dang Zung** (VC 17).

De no poder diferenciar el síndrome al que corresponde el caso, se pueden usar como principales los puntos **Chon Sik** (PFM 13), **Chon Dol** (VC 22), **Dang Zung** (VC 17), **Son Ki** (VC 21), y como auxiliares, **Pung Ryong** (E 40), **De Chu** (VG 14), **Jab Kok** (IG 4), **Kwan Wen** (VC 4), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Um Rung Chon** (B 9). Las aplicaciones se hacen en días alternos y se descansa 1 semana cada 10 aplicaciones.

OTROS TRATAMIENTOS

Farmacopuntura

Aplicarla en los puntos que forman el **Jiab Chok** (PFM 16). A los que están situados desde la primera hasta la sexta vértebras dorsales, se les inyecta vitamina B₁ y B₁₂, 1 mL en total, en un punto bilateral por día.

Moxibustión

Aplicar de tres a cinco moxas del tamaño de un grano de arroz al día en los puntos **De Chu** (VG 14), **Pung Mun** (V 12), **Pe Yu** (V 13), **Dang Zung** (VC 17) y **Zok Sam Ri** (E 36).

Auriculopuntura

Insertar la aguja durante 30 min en dos o tres de los puntos siguientes: **Piong Chon** (asma 36), **Pe** (pulmones 58), **Kong Pat** (riñón 53), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) y **Kyo Kam** (nervio simpático 21).

Técnica In Yong

Esta técnica es algo peligrosa, por lo cual no la recomendamos al médico principiante en acupuntura. Se hace llegar la punta de la aguja a la pared de la arteria carótida a nivel del punto **In Yong** (E 9) y se mantiene 10 s.

Técnica Joal

Hacer una pequeña incisión, previa antisepsia, en la región donde se encuentran los puntos **Chon Sik** (PFM 13) y **Dang Zung** (VC 17). Primero se puede infiltrar novocaína alrededor de estas regiones y luego realizar la incisión de 0,5 a 1 cm de largo y de 0,4 a 0,5 cm de profundidad, separar un poco de tejido subcutáneo, limpiar la herida, colocarle una gasa estéril y pegarle un esparadrapo.

La técnica se puede hacer una o dos veces con intervalos de 15 días. En este caso la herida se separa unos 0,5 cm.

TUBERCULOSIS PULMONAR (PE KIOL JEK)

Afección transmisible, muy raras veces aguda y habitualmente crónica, de manifestaciones clínicas variadas. Es causada casi siempre por **Mycobacterium tuberculosis**, raras veces por **Mycobacterium bovis** y excepcionalmente por **Mycobacterium avium**.

Aunque la tuberculosis puede presentarse en los distintos sistemas del organismo, solamente se referirá aquí el sistema respiratorio, es decir, la tuberculosis pulmonar.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la tuberculosis pulmonar queda incluida en el síndrome vacío de Inn de pulmón (**Pe Um Jo Zung**).

TRATAMIENTO

El tratamiento es fundamentalmente medicamentoso, pero si se combina con acupuntura y moxibustión se puede elevar su eficacia. La respuesta con moxibustión es mejor aún que con acupuntura.

Moxibustión

Aplicar una vez al día de siete a diez moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Pe Yu** (V 13) y **Ko Jwang** (V 43). Se cauterizan durante 7 días y después de descansar 7 días se repite el tratamiento varias veces. También se puede cauterizar en los puntos **Pe Yu** (V 13), **Sa Jwa** (PFM 15), **Kiog Yu** (V 17) y **Dan Yu** (V 19) de la misma forma explicada anteriormente.

Farmacopuntura

Inyectar el medicamento en los puntos mencionados, diariamente durante 20 días y descansar 10, es decir, un ciclo de tratamiento de 20 días inyectables y 10 de reposo. También se pueden utilizar otros puntos como **Dok Yu** (V 16), **Zung Bu** (P 1), **Kok Zi** (IG 11) y **Kong Choi** (P 6).

Acupuntura

Dar estimulación media cada 2 días en los puntos **Pe Yu** (V 13), **De Chu** (VG 14), **Gong Choi** (P 6) y **Zok Sam Ri** (E 36). Según los síntomas se insertan las agujas en los puntos adecuados.

Hemoptisis. Puntos **Kiog Yu** (V 17) y **Zung Bu** (P 1).

Tos. Puntos **Te Yon** (P 9).

Sudoraciones frías. Punto **Um Kuk** (C 6).

Palpitaciones. Punto **Sin Mun** (C 7).

Anorexia. Puntos **Kong Son** (B 4) y **Zung Wan** (VC 12).

Diarreas. Punto **Chon Chu** (E 25).

Trastornos genitales. Puntos **Te Kie** (R 3) y **Sam Um Kyo** (B 6).

Auriculopuntura

Utilizar los puntos **Pe** (pulmones 58), **Dui Mo Ri** (occipucio 39), **Kio Sam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **Piong Chon** (asma 36) durante 10 días.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR (SIM ZONG JIOL KUAN KIE TONG ZIL BIONG)

ANGINA DE PECHO (JIOB SIM ZUNG)

Cardiopatía coronaria que se desencadena cuando aumenta la demanda de oxígeno frente a un aporte sanguíneo restringido e invariable por arteriosclerosis coronaria, coronaritis ostial, factores nerviosos o químicos, y otros. De tal manera, que un angor puede presentarse siempre que el aporte de oxígeno al miocardio resulte insuficiente para cubrir sus necesidades, ya sea por disminución del aporte o por aumento exagerado de los requerimientos.

El síntoma fundamental de la angina de pecho es el dolor agudo rétrosternal que aparece de repente y dura unos segundos o minutos.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome vacío de **Yang** de corazón (**Sim Yang Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Durante la crisis anginosa usar **Dang Zung** (VC 17), **Ne Kwan** (Pc 6), **Zok Sam Ri** (E 36) como puntos principales, y **Tong Ri** (C 5), **Sin Mun** (C 7), **Kan Sa** (Pc 5) y **Kuk Mun** (Pc 4) como puntos auxiliares. En el punto **Dang Zung** (VC 17) insertar la aguja oblicuamente hacia el punto **Ko Gol** (VC 14) y pinchar también **Zok Sam Ri** (E 36) y **Ne Kwan** (Pc 6). Dar estimulación fuerte.

Para el tratamiento intercrisis, utilizar las tres recetas siguientes:

Receta 1: Puntos **Sim Yu** (V 15), **Ko Gol** (VC 14), **Sam Um Kyo** (B 6).

Receta 2: Puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Sim Pion** [3 chi por debajo del punto **An Su Je** (C 3)], **Sam Um Kyo** (B 6).

Receta 3: Puntos **Dang Zung** (VC 17), **Ko Gol** (VC 14), **Sam Um Kyo** (B 6).

Las tres recetas se alternan aplicando una cada día; a las 10 aplicaciones se descansa 1 semana y se repite el ciclo.

Moxibustión

Usar los puntos **Dang Zung** (VC 17), **So Je** (ID 8) y **Sin Mun** (C 7) cuando la angina se presenta con frecuencia. Cauterizar diariamente siete moxas del tamaño de un grano de arroz, durante 10 días. Cauterizar cinco moxas en el punto **So Tek** (ID 1) en 1 día de buenos resultados.

Técnica de In Yong

Es extremadamente peligrosa, pues hay que hacer llegar la punta de la aguja a la pared de la arteria carótida a nivel del punto **In Yong** (E 9) y retirarla a los 10 s.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Sim** (corazón 57), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Ne Bum Bi** (sistema endocrino 61), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33), **Kong Pat** (riñones 53) y **Pi Zil Sa** (subcorteza 42).

NEUROSIS CARDIACA (SIM ZANG SIN KIONG ZUNG)

Trastorno funcional que se presenta en personas aprensivas. Los síntomas son muy variados, pero con frecuencia se manifiesta dolor y opresión torácicos, que desaparecen cuando se distrae al paciente; pueden estar acompañados de sensación de falta de aire, anorexia, mareos, sudoraciones, vértigo, cefaleas, insomnio, pulso y presión arterial normales, pero se modifican con facilidad ante la más mínima alteración emocional.

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta afección es el síndrome vacío Inn de corazón (**Sum Um Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Es fundamentalmente sintomático y se aplica con moxibustión o acupuntura.

Moxibustión

Cauterizar diariamente siete moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Dang Zung** (VC 17), **Zu Yong** (B 20), **Chon Zong** (ID 11) y **So Je** (ID 8) durante 15 días. Si no desaparecen los síntomas por completo, descansar 15 días y repetir la cauterización otra vez agregando moxas al punto **Kuk Mun** (Pc 4). Si hay síntomas de astenia y anorexia, cauterizar tres o cinco moxas en el punto **Zok Sam Ri** (E 36) durante 15 días.

Acupuntura

Insertar las agujas en los puntos **Ko Gol** (VC 14), **Gi Je** (VC 6), **Bek Joi** (VG 20), **Sim Yu** (V 15), **Kan Yu** (V 18), **Zok Sam Ri** (E 36), **So Bu** (C 8).

Según los síntomas se aplican las agujas en los puntos adecuados.

Palpitaciones, inquietud, miedo, ansiedad, falta de aire y fatiga. Puntos **Gi Je** (VC 6), **Ko Gol** (VC 14), **Sin Mun** (C 7), **Kuk Mun** (Pc 4) y **Sim Yu** (V 15) con estimulación suave.

Insomnio. Pinchar los puntos **Bek Joi** (VG 20), **Kem Yu** (V 18) y **Sin Mun** (C 7), durante 20 min.

Pesadillas, vértigo y sudoraciones. Usar los puntos **Kiog Yu** (V 17), **So Bu** (C 8) y **Sim Yu** (V 15).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Sim** (corazón 57), **Sin** (riñón 53), **Pi Zil Ja** (subcorteza 42) e **In Ju** (faringe 34) 30 min durante un período de 15 días, alternando cada día las orejas. Se descansan 5 días entre cada serie. También se pueden dejar fijas las agujas por 2 días.

ARRITMIAS (BU ZONG MEK)

Alteraciones del ritmo cardíaco producidas por esclerosis, cardiopatías reumáticas, trastornos nerviosos e intoxicaciones.

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta enfermedad es el síndrome vacío de **Yang** de corazón (**Sim Yang Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Se aplican dos recetas alternándolas en ciclos de 10 días con 5 días de reposo inter-ciclos. Se estimula por giro durante 1 o 3 min y se extraen las agujas.

Receta 1: Puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Sin Mun** (C 7), **Te Yon** (P 9), **Sim Yu** (V 15), **Gol Um Yu** (V 14) y **Jiob Chok** (PFM 16) a nivel de la cuarta y quinta vértebras torácicas.

Receta 2: Puntos **Sim Yu** (V 15), **Sin Zu** (VG 12), **Ne Kwan** (Pc 6), **Dang Zung** (VC 17), **Gol Um Yu** (V 14), **Sin Do** (VG 11), **Sam Um Kyo** (B 6) y **Sim Piong** (PFM). Este último 3 chi debajo del punto **An Su Je** (C 3).

En los puntos **Sim Yu** (V 15) y **Gol Um Yu** (V 14), insertar las agujas con un ángulo de 45°, dirigidas hacia la columna vertebral y con una profundidad de 0,5 chi.

Auriculopuntura

Cuando hay pulso débil, pinchar los puntos **Sim** (corazón 57), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **So Zang** (intestino delgado 48) y **Pi Zil Ja** (subcorteza 42) durante 20 min.

ACROTISMO (MU MEK BAK ZUNG)

Trastorno de causa desconocida que consiste en la ausencia de pulso en la región de la arteria radial y que se acompaña de astenia, palpitaciones, vértigo, cefaleas, hipoamnesia, ansiedad, rigidez y dolor de las extremidades.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome vacío de **Inn** y **Yang** de corazón (**Sim Um Yang Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Utilizar como puntos principales, **Ne Kwan** (Pc 6) y **Te Yon** (P 9), y como auxiliares **Chok Tek** (P 5), **Kion Zong** (VB 21) y **Pung, Zi** (VB 20). Mantener insertadas las agujas durante 10 min y emplear la estimulación suave.

Moxibustión

Cauterizar tres moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Sim Yu** (V 15), **Sin Zu** (VG 12) y **So Je** (ID 8).

Auriculopuntura

Aplicar las agujas en los puntos **Sin Mun** (de oreja 28), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sim** (corazón 57), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) durante 15 min.

CARDITIS REUMATICA (SIM ZANG YOM)

Proceso inflamatorio del miocardio a consecuencia de una fiebre reumática. Los síntomas son: opresión torácica, sensación de disgusto, dolor, astenia, disnea, pulso rápido e irregular, taquicardia, soplos diastólicos, apagamiento del primer ruido, extrasístoles.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome vacío de **Yang** de corazón (**Sim Yang Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Es fundamentalmente medicamentoso, aunque combinado con acupuntura y moxibustión aumenta su eficacia.

Acupuntura

Insertar las agujas en los puntos **De Zo** (V 11), **Pung Mun** (V 12), **Pe Yu** (V 13), **Sin Zu** (VG 12) y **So Je** (ID 8) con estimulación media durante 10 min en días alternos. Descansar 5 días cada 10 aplicaciones. Cuando hay palpitaciones, pinchar los puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Kuk Mun** (Pc 4), **Dang Zung** (VC 17), **Sim Yu** (V 15) y **Ko Gol** (VC 14).

Para tratar el dolor y la opresión torácicos, pinchar **Sim Yu** (V 15), **Dang Zung** (VC 17) y **Kuk Mun** (Pc 4).

Moxibustión

Cauterizar cinco moxas del tamaño de una judía en los puntos **Zu Yong** (B 20), **Chon Zong** (ID 11) y **So Je** (ID 8) durante 15 días y descansar 1 semana. Repetir el ciclo.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Sim** (corazón 57), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **So Zang** (intestino delgado 48), **Bi** (bazo 59) y los puntos de reacción por 10 min en días alternos. Cada 10 aplicaciones, descansar 1 semana.

Sangría

Usar la aguja de tres filos en los puntos **Zung Chung** (Pc 9) y **So Chong** (C 9) cada 3 días. En total, tres veces.

HIPERTENSION ARTERIAL (GO JIOL AB BIONG)

Se dice que hay hipertensión arterial cuando a una persona en reposo se le comprueba varias veces cifras sistólicas por encima de 150 mm Hg y diastólicas por encima de 90 mm Hg. La hipertensión arterial es considerada un síndrome y no una enfermedad, por lo cual debe ser investigada la causa. Se puede acompañar de cefalea, insomnio, tinnitus, inquietud, amnesia, fatiga, palpitaciones, disnea, dolores de los hombros, estreñimiento y opresión torácica.

Para la Medicina Tradicional-Asiática, la hipertensión arterial está comprendida dentro de los síndromes calor de hígado (**Kan Yol Zung**) y vacío Inn de riñón (**Sim Um Jo Zung**), fundamentalmente.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Para la hipertensión por calor de hígado (**Kan Yol Zung**), usar los puntos **Jeng Kan**

(H 2) o **Te Chung** (H 3), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Pung Zi** (VB 20) y **Te Kie** (R 3) como principales y los puntos **Pung Ryung** (E 40), **Zok Sam Ri** (E 36), **Kok Zi** (IG 11), **Sin Mun** (C 7) y **Te Yang** (PFM 4) como auxiliares.

Para la hipertensión por vacío Inn de riñón (**Sim Um Jo Zung**), utilizar los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Ne Kwan** (Pc 6), **Te Kie** (R 3), **Sam Um Kyo** (B 6), **An So Je** (C 3) y **Zok Sam Ri** (E 36) como principales, y los puntos **Um Rung Chon** (B 9), **Kwan Wen** (VC 4), **Gi Je** (VC 6), **Te Yang** (PFM 4) y **Sin Zu** (VG 12) como auxiliares.

Los ciclos de tratamiento son de 10 días con 1 semana de descanso.

Moxibustión

Se afirma que si en cada primavera se cauterizan tres o cinco moxas en el punto **Zok Sam Ri** (E 36), con intervalos de 1 día durante 1 mes, se puede bajar la presión arterial y prevenir los accidentes vasculares encefálicos.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Pi Zil Ja** (subcorteza 42), **Kan** (hígado 51), **Sin Mun** (de oreja 28), **Sim** (corazón 57) y **Kyo Kam** (nervio simpático 21) durante 1 o 2 h.

Farmacopuntura

Este tratamiento tiene alguna eficacia y consiste en inyectar 2 mL de novocaína al 0,5% una vez al día en el punto **Su Sam Ri** (IG 10) durante 10 días. También se pueden usar los puntos **Jab Kok** (IG 4), **Sam Um Kyo** (B 6), **Te Chung** (H 3) y **Kok Zi** (IG 11), pero en este caso se inyecta 0,1 mg de reserpina o novocaína al 0,25%.

Ventosas

Aplicarlas sobre los puntos **De Chu** (VG 14), **Sin Zu** (VG 12), **Sim Yu** (V 15), **Kion Zong** (VB 21), **Kion U** (IG 15), **Kok Zi** (IG 11), **Sung San** (V 57) y **Zok Sam Ri** (E 36) durante 10 o 15 min.

**ENFERMEDADES DEL SISTEMA
DIGESTIVO
(SO JUA KI GUIE TONG UI BIONG)**

GASTRITIS AGUDA (GUB WI YOM)

Alteración inflamatoria aguda de la mucosa gástrica, que puede ser de tipo superficial, erosiva o hemorrágica.

La gastritis aguda se sospecha por el antecedente de ingestión de un irritante gástrico, como corrosivos, líquidos muy calientes, picantes, alcohol, estrés severos, exposición al frío, aspirina, etc., en un paciente que presenta dolor en epigastrio, náuseas, anorexia y a veces vómitos.

Para la Medicina Tradicional Asiática existen varios síndromes para identificar esta entidad nosológica, al igual que en todas las demás enfermedades, pero solo mencionaremos los más frecuentes: vacío de estómago (**Wi Jo Zung**) y exceso de estómago (**Wi Sil Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Se aplica de acuerdo con los síndromes.

Vacío de estómago. Tonificar por giro los puntos principales **Zung Wan** (VC 12), **Zok Sam Ri** (E 36), **Ko Gol** (VC 14), **Wi Yu** (V 21) y **Bi Yu** (V 20), y agregar moxas.

Exceso de estómago. Sedar por giro y tiempo los puntos principales **Zung Wan** (VC 12), **Wi Yu** (V 21), **Ne Kwan** (Pc 6), **Zok Sam Ri** (E 36), **Te Chung** (H 3) y **Raeng-Ku** (E 34).

En los primeros días de una gastritis aguda, insertar las agujas en los puntos **Jab Kok** (IG 4) y **Te Chung** (H 3), estimular por giro y retirarlas de inmediato. A continuación aplicar la aguja en el punto **Zok Sam Ri** (E 36) y dejarla de 15 a 20 min.

Si se ha ingerido comida en mal estado y se presentara dolor abdominal, náuseas, vómitos y diarreas, aplicar la acupuntura en los puntos **Kong Son** (B 4) y **Ne Kwan** (Pc 6), y sedar con el método **Nyon Zon** (según el ángulo y la velocidad del giro de la aguja).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Wi** (estómago 46), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **Bi** (bazo 59) y **Be** (abdomen 27). Dejar aplicadas las agujas durante 20 min.

GASTRITIS CRÓNICA (MAN WI YOM)

Se trata de la gastritis superficial aguda que ha pasado a un estadio de cronicidad por falta de la atención adecuada y por el uso mantenido de irritantes gástricos. Los síntomas de esta afección son: distensión abdominal, anorexia, epigastralgia, eructos ácidos, náuseas, sensación de plenitud en el estómago. Si se estudia el jugo gástrico se presentarán casos de hiperclorhidria, hipoclorhidria o aclorhidria.

La Medicina Tradicional Asiática contempla la gastritis crónica con hipoclorhidria en el síndrome frío de estómago (**Wi Jan Zung**).

TRATAMIENTO

Como la mayoría de las enfermedades crónicas del estómago se consideran por vacío, la moxibustión es el tratamiento más adecuado, aunque también se aplica acupuntura.

Moxibustión y acupuntura

Gastritis crónica hiperácida. Con el objetivo de bajar el grado de acidez, se deben aplicar moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Kan Yu** (V 18), **Kiog Yu** (V 17) y **Zi Yang** (VG 9) o en **Kjog Yu** (V 17), **Zi Gi** (B 8) y **Sang Wan** (VC 13). En cada consulta se debe cauterizar de tres a cinco veces y en caso de aplicar acupuntura, estimular y dejar las agujas 18 min.

Gastritis crónica hipoácida. Aplicar diariamente de cinco a siete moxas en los puntos **Zung Wan** (VC 12) y **Zok Sam Ri** (E 36) durante un período de 10 a 15 días.

En el **tratamiento sintomático general** se aplica moxibustión o acupuntura en los puntos adecuados.

Astenia, anorexia, distensión abdominal y náuseas. Estimular suavemente las agujas o

aplicar moxas en los puntos **Sam Um Kyo** (B 6) y **Zok Sam Ri** (E 36).

Gases y sensaciones de plenitud. Estimular suavemente las agujas aplicar moxas en los puntos **Kiog Yu** (V 17), **Be Zang Yu** (V 25) y **Kok Zi** (IG 11).

Ventosas

Aplicarlas durante 10 o 15 min en los puntos **Zung Wan** (VC 12), **Raeng Mún** (E 21), **Kan Yu** (V 18), **Wi Yu** (V 21) y **Sam Cho Yu** (V 22).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Wi** (estómago 46), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **Bi** (bazo 59) y **Be** (abdomen 27). Se pueden dejar 2 días las agujas permanentes.

Farmacopuntura

Usar las recetas siguientes:

Receta 1: Puntos **Zung Wan** (VC 12) y **Zok Sam Ri** (E 36).

Receta 2: Puntos **Bi Yu** (V 20) y **Wi Yu** (V 21).

Alternando las dos recetas por día, inyectar 5 mL de novocaína al 25% en cada punto durante 10 días.

Implantación de catgut

Utilizar las recetas siguientes:

Receta 1: Puntos **Bi Yu** (V 20), **Wi Yu** (V 21), **Zung Wan** (VC 12) y **Sang Wan** (VC 13).

Receta 2: Puntos **Zang Mun** (H 13), **Sung Man** (E 20), **Wi Chang** (V 50) y **Wi Se** (V 49).

Implantar el catgut según la primera receta y, si no hay resultados, aplicar la segunda después de 15 días.

GASTROPTOSIS (UI JA SU)

Descenso del estómago de su posición normal, generalmente debido a la falta de tensión abdominal por la carencia de un panícu-

lo adiposo adecuado. También se presenta en las multíparas.

Los síntomas clínicos son: anorexia, sensación de plenitud gástrica, eructos frecuentes, astenia, pérdida de peso.

Para la Medicina Tradicional Asiática es el síndrome vacío de bazo (**Bi Ju Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Usar el punto **Wi Sang** (PFM), 4 chi paralelo al **Ja Wan** (VC 10), y los puntos **Kwan Wen** (VC 4), **Gi Je** (VC 6) y **Zok Sam Ri** (E 36).

En casos de ptosis de 6 cm o menos, insertar la aguja a partir del punto **Wi Sang** (PFM) dirigiéndola hacia el punto **Gi Je** (VC 6), y si es superior a 6 cm, dirigirla hacia el punto **Kwan Wen** (VC 4). Después, retirar la aguja presionando con la palma de la mano desde el hipogastrio hasta el epigastrio en forma de masaje, el cual se repite unas diez veces. En el punto **Zok Sam Ri** (E 36), estimular suavemente.

De modo general, en la gastroptosis pinchar los puntos **Kan Yu** (V 18), **Bi Yu** (V 20), **Sung Man** (E 20), **Raeng Mun** (E 21) y **Gi Je** (VC 6), y dejar las agujas 20 min estimulando cada 5 min con el método **Nyom Zon**.

Moxibustión

Se puede aplicar diariamente en ciclos de 15 días cauterizando cinco conos de moxas del tamaño de un frijol en los puntos **Bek Joi** (VG 20), **Kuk Chuk** (VG 8), **Kiog Yu** (V 17), **Zung Wan** (VC 12), **Zang Mun** (H 13) y **Yang Rung Chon** (VB 34). Con el objeto de tonificar el cuerpo se aplica la moxibustión en los puntos **Zok Sam Ri** (E 36) y **Sin Zu** (VG 12).

Implantación del catgut

Primero se implanta el catgut en los puntos de la receta 1 y después de 20 o 30 días se implanta en los puntos de la receta 2.

Receta 1: Puntos **Wi Yu** (V 21), **Bi Yu** (V 20) y **Zung Wan** (VC 12).

Receta 2: Puntos **Bok He** (B 16), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Chung Su Tioi** (PFM 31).

Electroacupuntura

Usar los puntos **Zung Wan** (VC 12) **Re Wi** (PFM) 4 chi laterales de **Zung Wan** (VC 12), **Wi Sang** (PFM) 4 chi paralelos a **Ja Wan** (VC 10), y **Gi Je** (VC 6).

En los puntos **Zung Wan** (VC 12), **Re Wi** (PFM) y **Wi Sang** (PFM), insertar la aguja en posición oblicua (45°) hacia abajo y con una profundidad de 1,5 chi.

En el punto **Gi Je** (VC 6), aplicarla en posición perpendicular (90°) y con una profundidad de 1,5 chi.

En los puntos **Re Wi** (PFM), **Wi Sang** (PFM) y **Gi Je** (VC 6), poner los polos positivos, y el polo negativo en el punto **Zung Wan** (VC 12).

Se debe regular la intensidad eléctrica capaz de resistir el paciente y estimular hasta que se produzca una ligera disminución del tono de los músculos rectoabdominales. El tiempo de aplicación debe ser de 20 a 30 min diarios durante 4 ciclos de 6 días con un día de descanso entre ciclos.

Ventosas

Aplicar a la piel pequeñas ventosas en los puntos **Sung Man** (E 20), **Gan Mun** (E 22), **Sang Wan** (VC 13), **Kon Ri** (VC 11), **Bi Yu** (V 20), **Kan Yu** (V 18) y **Kiog Yu** (V 17). La presión de cada ventosa debe ser de 60 mm Hg y dejarse de 10 a 15 min. La periodicidad debe ser de una vez cada 2 días y el ciclo de 15 aplicaciones.

ULCERA GASTRODUODENAL CRONICA (WI MIT SIB I ZI ZANG KE YANG)

Solución de continuidad situada en el estómago o en el duodeno, que interesa la mucosa muscular y cuyos bordes y fondo tienen tejidos fibrosos abundantes.

La mucosa gastroduodenal se mantiene indemne por el equilibrio permanente que presenta entre factores agresivos y defensivos. Los principales factores agresivos para la mucosa son: ácido clorhídrico, pepsina, elementos ulcerogénicos (tabaco, alcohol, café y té en exceso, aspirina, indometacina, etc), el estrés y, recientemente, **Campylobacter pyloridis**. Los principales factores defensi-

vos son el **mucus**, la barrera mucosa, las prostaglandinas y la irrigación sanguínea.

El desequilibrio entre factores agresivos y defensivos puede producir una úlcera.

Entre los datos anamnésicos del paciente se pueden obtener:

1. Hábitos tóxicos, consumo crónico de café o té, alcohol, tabaco, drogas ulcerogénicas (aspirina, fenilbutazona, reserpina, indometacina y otras).
2. Situaciones estresantes crónicas en personalidad con ansiedad y/o tensión emocional prolongada. Este estado predispone a la formación de úlcera al estimular la secreción acidopéptica o disminuir la resistencia de la mucosa.
3. Antecedentes familiares de úlcera gastroduodenal.

El dolor es el síntoma predominante. Las características del dolor pueden variar según el paciente, pero lo más frecuente es que este se localice en el epigastrio con muy poca irradiación (a veces irradiado hacia el hipocondrio derecho) en forma de cólico, calambre, sensación de hambre que alivia o cede con la ingestión de alimentos y que puede reaparecer a las 5 o 6 h después de comer. Este dolor generalmente se presenta por crisis (periodicidad) de duración variable de 2 a 3 semanas y que puede aparecer una o dos veces en el año, entre las cuales el paciente está libre de síntomas. A veces se mantiene años sin recurrencia (alrededor del 80% de los pacientes ulcerosos hacen recurrencia en los primeros 5 años de su enfermedad). Otro síntoma que puede aparecer en las crisis es el vómito alimentario o no. Si el dolor pierde las características de su ritmo y se hace continuo, no aliviado con alimentos, hay que pensar en penetración.

En las crisis, si no existen complicaciones, prácticamente el único signo persistente es el dolor a la palpación en el epigastrio.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la úlcera gastroduodenal se recoge en varios síndromes de acuerdo con la causa de origen, pero aquí solo se referirán los más frecuentes: frío de bazo (**Bi Jan Zung**), vacío de bazo (**Bi Jo Zung**), frío de estómago (**Wi Jan Zung**), vacío de estómago (**Wi Jo Zung**), estasis de energía de hígado (**Kan Jiop Ki Zung**) y calor de hígado (**Kan Yol Zung**).

Con frecuencia los primeros síndromes se presentan juntos, lo que da lugar al síndrome vacío-frío de bazo y estómago (**Bi Wi Jo Jan Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura y moxibustión

Se aplica de acuerdo con los síndromes y los síntomas.

Frío de bazo. Usar como principales los puntos **Bi Yu** (V 20), **Zang Mun** (H 13) **Kong Son** (B 4), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Ne Kwan** (Pc 6) con estimulación suave asociada a moxas.

Vacío de bazo. Usar los puntos **Bi Yu** (V 20), **Zang Mun** (H 13), **Kong Son** (B 4), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Ne Kwan** (Pc 6) con estimulación suave.

Frío de estómago. Insertar las agujas en los puntos **Wi Yu** (V 21), **Zung Wan** (VC 12), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Jeng Kan** (H 2) con estimulación suave. También usar moxa.

Vacío de estómago. Aplicar las agujas en los puntos **Wi Yu** (V 21), **Zung Wan** (VC 12) y **Zok Sam Ri** (E 36) con estimulación suave, asociadas a moxa.

Vacío-frío de bazo y estómago. Usar los puntos **Wi Yu** (V 21), **Bi Yu** (V 20), **Zung Wan** (VC 12), **Zang Mun** (H 13), **Zok Sam Ri** (E 36), **Ne Kwan** (Pc 6) y **Jeng Kan** (H 2) con estimulación suave junto con moxas.

Estasis de energía de hígado. Utilizar los puntos **Kan Yu** (V 18), **Ne Kwan** (Pc 6), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Jeng Kan** (H 2).

Calor de hígado. Usar los puntos **Jeng Kan** (H 2), **Jab Kok** (IG 4), **Yang Rung Chon** (VB 34) y **Ne Kwan** (Pc 6).

Cuando no se define bien el síndrome se pueden alternar, con un día por medio, las dos recetas que se dan a continuación.

Receta 1: Puntos **Pung Zi** (VB 20), **De Zo** (V 11), **Kiog Yu** (V 17), **Dan Yu** (V 19), **Bi Yu** (V 20) y **Zok Sam Ri** (E 36).

Receta 2: Puntos **Chon Zu** (V 10), **Kiong Zong** (VB 21), **Kan Yu** (V 18), **Wi Yu** (V 21), **Sam Cho Yu** (V 22) y **Sang Ko Jo** (E 37).

En ambas recetas hay que estimular suave y dejar aplicadas las agujas 10 min. Los ciclos de tratamiento son de 15 aplicaciones.

Según los síntomas se utilizan los puntos más adecuados.

Gastralgia. Puntos **Kiog Yu** (V 17), **Zi Yang** (VG 9), **Kan Yu** (V 18) y **He Ku** (VB 36). Estimular con fuerza y dejar aplicadas las agujas 20 min.

Vómitos. Puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Raeng Mun** (E 21) y **Gan Mun** (E 22) con estimulación fuerte.

Estreñimiento. Puntos **Chon Chu** (E 25), **Bok Kiol** (B 14) izquierdo, y **De Zang Yu** (V 25) con estimulación fuerte.

Hematemesis. Puntos **Raeng Ku** (E 34), **Ne Zong** (E 44) y **Kong Zon** (B 4) con estimulación fuerte.

Técnica de los puntos Zong y An

El punto **Zong** está formado por una serie de puntos dolorosos a la palpación y se encuentra a 1,5 cm a cada lado de la columna vertebral, desde la sexta hasta la duodécima vértebras dorsales.

El punto **An** se localiza 3 cm por debajo del punto medio de la recta que une la espina ilíaca anterior con la posterior. Este punto también es doloroso a la palpación en la úlcera gastroduodenal.

Los puntos **Zong** y **An** del lado derecho se usan en la úlcera del duodeno, y los del lado izquierdo, en la úlcera del estómago, la gastritis y la gastroptosis.

En los primeros estadios de la enfermedad, o sea, en el que el estado físico es bueno y el dolor agudo, estimular con fuerza, pero cuando la enfermedad es de larga evolución y los pacientes están débiles, estimular suavemente.

En el punto **Zong**, aplicar las agujas en dirección de la columna vertebral con un ángulo de 75° y a una profundidd de 3 cm aproximadamente, pero siempre teniendo en cuenta el panículo adiposo del paciente. La maniobra de estimulación se efectúa por giro y picoteo simultáneamente y de modo continuo.

De la sensación de la acupuntura dependerá el efecto del tratamiento. Por ejemplo,

si la sensación de la acupuntura se irradia a la espalda, el abdomen y las piernas, el resultado será bueno, pero si solo se irradia al costado, el resultado será pobre.

Cada ciclo de tratamiento será de 10 días. Deben realizarse tres ciclos: en el primero se aplica diariamente; en el segundo y el tercero, cada 2 días. Después del tercer período se deben indicar estudios radiológicos y si el paciente se ha recuperado, el tratamiento se prolonga un ciclo más para consolidar los resultados, pero si no está totalmente recuperado, se prolonga por más tiempo el tratamiento.

Farmacopuntura

Usar los puntos **Bi Yu** (V 20) y **Wi Yu** (V 21), inyectar en cada punto 5 mL de novocaína de 0,25 a 1% (20 mL en total). La concentración del medicamento se regula de acuerdo con la gravedad de la enfermedad, es decir, en casos graves se aumenta la concentración y en casos leves se disminuye. De igual forma, en el transcurso del tratamiento se va disminuyendo la concentración. La periodicidad o ciclo de tratamiento diario es de 10 días, pero generalmente se requieren tres o cuatro ciclos de tratamiento con 1 semana de receso entre ellos.

Implantación del catgut

Cortar 1 cm de catgut para cada punto y colocarlo dentro del trocar fino para inyectarlo en los puntos adecuados. Para ello deben tomarse las medidas antisépticas necesarias.

Este método terapéutico se puede aplicar una vez cada 10 días y repetirlo tres veces.

Los puntos principales son **Zung Wan** (VC 12) y **Raeng Ku** (E 34), y los auxiliares, **Ne Kwan** (Pc 6) y **Kong Son** (B 4). También se pueden agregar los puntos de dolor a la palpación en la espalda, **Boas** y **Openjaim**. En caso de epigastralgia severa, con el fin de aumentar la acción antiinflamatoria, aplicar los 8 **Ryo**: **Sang Ryo** (V 31), **Chan Ryo** (V 32), **Zung Ryo** (V 33) y **Ja Ryo** (V 34).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Wi** (estómago 46), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28)

y **Pi Zil Ja** (subcorteza 42). Se pueden alternar los puntos de la oreja derecha y la izquierda por día.

Moxibustión

En la epigastralgia severa, cauterizar de tres a cinco moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Kiog Yu** (V 17), **Zi Yang** (VG 9), **Kan Yu** (V 18) y **He Ku** (VB 36). También presionando entre los puntos **Kan Yu** (V 18) y **Wi Yu** (V 21), escoger la región más dolorosa a la presión y aplicar de igual forma la moxibustión.

A los pacientes que presentan dolor agudo con el frío, se les aplica moxibustión con el tabaco de artemisa en los puntos **Ko Gol** (VC 14), **Sang Wan** (VC 13), **Zung Wan** (VC 12), **Zi Yang** (VG 9), **Kiog Yu** (V 17), **Kan Yu** (V 18), **Wi Yu** (V 21) y **Wi Chang** (V 50) una vez por día.

Acupuntura y ventosas

Según las experiencias clínicas, el 80% de los pacientes con úlcera gastroduodenal tiene diversas reacciones en la región de la columna vertebral entre la sexta y duodécima vértebras dorsales, sobre todo en los puntos **Zi Yang** (VG 9), **Kuk Chuk** (VG 8), **Kiog Yu** (V 17), **Kan Yu** (V 18), **Bi Yu** (V 20) y **Wi Chang** (V 50). En estos puntos se siente dolor a la presión, baja resistencia al paso de la corriente eléctrica, sensación de pesadez y frío. Debe escogerse correctamente la zona de estos puntos en reacción; generalmente con tres o cuatro se puede tratar con acupuntura y ventosas.

Se inserta la aguja en el punto a una profundidad de 0,8 chi, se estimula fuertemente por giro durante 2 min, se deja puesta 30 min con estimulaciones cada 10 o 15 min y se retira. A continuación se aplica la ventosa en la misma zona durante 10 min.

Cada ciclo de tratamiento es de 10 aplicaciones; el primero es diario, y el segundo, una vez cada 2 días.

ENTEROCOLITIS AGUDA (GUB SONG SO TE ZANG YOM)

Es causada por irregularidades alimentarias, intoxicaciones alimentarias e ingestión de alimentos contaminados.

Las manifestaciones clínicas son: diarreas, dolor abdominal, vómitos, fiebre y anorexia.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la enterocolitis aguda consiste en dos síndromes: frío de bazo (**Bi Jan Zung**) y calor de bazo (**Bi Yol Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura y moxibustión

Como tratamiento general utilizar los puntos **Chon Chu** (E 25), **Gi Je** (VC 6), **De Zang Yu** (V 25) y **Yo Yu** (VG 2) con estimulación fuerte y dejar las agujas durante 20 min.

Para la enterocolitis por frío de bazo, asociar acupuntura y moxibustión tonificando con moxa con jengibre.

Si hay dolor abdominal, aplicar los puntos **Raeng Ku** (E 34) y **Ne Zong** (E 44). Si existe sangre en las heces a causa de disentería bacteriana aguda, usar los puntos **Gi Je** (VC 6), **Chon Chu** (E 52) y **Sang Ko Jo** (E 37), y si hay fiebre, utilizar además los puntos **Kok Zi** (IG 11) y **Jab Kok** (IG 4), dejar 30 o 40 min y cada 10 min estimular fuertemente por giro.

Si durante la aplicación de la acupuntura el paciente siente deseos de orinar o defecar, no retirar las agujas, sino estimular, con lo cual desaparecen los deseos.

Generalmente el tratamiento se aplica una vez al día y en casos graves dos o tres veces al día.

Farmacopuntura

Inyectar 1 mL de dextrosa al 10%, o 0,5 mL de vitamina B₁ en los puntos **Chon Chu** (E 25) y **De Zang Yu** (V 25).

ENTEROCOLITIS CRÓNICA (MAN SONG SO TE ZANG YOM)

Este término abarca las distintas entidades gastrointestinales crónicas que se manifiestan con cuadros diarreicos, síndromes de malabsorción y otros.

Las manifestaciones clínicas son variables: alternan las diarreas con el estreñi-

miento, hay pérdida de peso, malabsorción, borborigmo y cólicos de tipo espasmódico.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la enterocolitis crónica se presenta en tres síndromes: vacío de bazo (**Bi Jo Zung**), vacío **Yang** de riñón (**Sin Yang Jo Zung**) y estasis de energía de hígado (**Kan Jiop Ki Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Vacío de bazo. Puntos **Bi Yu** (V 20), **Zang Mun** (H 13), **Chon Chu** (E 25), **De Zang Yu** (V 25) y **Sang Go Jo** (E 37).

Vacío Yang de riñón. Puntos **Sin Yu** (V 23), **Chon Chu** (E 25), **De Zang Yu** (V 25), **Sang Go Jo** (E 37) y **Kwan Wen** (VC 4).

Estasis de energía de hígado. Puntos **Kan Yu** (V 18), **Ne Kwan** (Pc 6), **Chon Chu** (E 25), **De Zang Yu** (V 25) y **Sang Go Jo** (E 37).

En general, la estimulación debe ser suave usando el método de permanencia corta (**Dan Za**).

Si hay dolor de tipo espasmódico, insertar las agujas en los puntos **Gi Je** (VC 6), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Rang Ku** (E 34) con estimulación fuerte y dejarlas 20 min.

Moxibustión y acupuntura

Aplicar cinco conos de moxa del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Chon Chu** (E 25), **Gi Je** (VC 6), **Bi Yu** (V 20), **Sin Yu** (V 23), **De Zang Yu** (V 25), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Sam Um Kio** (B 6). Insertar las agujas en los cuatro puntos de **Ze Zung** (PFM), que se encuentran a 1 chi por encima, por debajo y a cada lado del ombligo, pegarle a las agujas un tabaco de moxa y quemar 2 cm de moxa en cada aguja. Cauterizar de cinco a diez moxas del tamaño de un grano de arroz en el punto **Bok Chon** (V 61).

Auriculopuntura

Usar los puntos **De Zang** (intestino grueso 50), **So Zang** (intestino delgado 48), **Sin Mun** (de oreja 28) y **Pe** (pulmones 58), y dejar las agujas fijas durante 2 días.

ESTREÑIMIENTO (BION BI)

Nos referimos al estreñimiento crónico esencial, caracterizado por la emisión de heces en escaso volumen y demasiado secas, de difícil deposición, que a veces se producen con intervalos de varios días. Se deben tener en cuenta las falsas diarreas de dilución, provocadas por el estreñimiento que ha irritado al colon izquierdo y provocado una hipersecreción reaccional, las cuales se alternan con fases de estreñimiento.

El estreñimiento esencial puede deberse a insuficiente consumo de celulosa, insuficiente ingestión de agua en forma de bebida, resistencia a la necesidad, colopatía mucocomembranosa, hipercontractilidad del colon, atonía del colon y discinecia anorrectal. Estos trastornos de la contractilidad del colon y el recto son los responsables de la mayoría de los estreñimientos, pero solamente se verán como tal después de un atento examen que permita eliminar una lesión orgánica como el cáncer.

Los síntomas que acompañan al estreñimiento son muy diversos: dolores abdominales, meteorismo y otros.

Para la Medicina Tradicional Asiática, el estreñimiento se divide en dos síndromes fundamentales, los que a su vez se subdividen, pero aquí solo se hará referencia a los dos principales: exceso de intestino grueso (**De Zang Sil Zung**) y vacío de intestino grueso (**De Zan Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Como **tratamiento general** usar los puntos **Chon Chu** (E 25), **De Zang Yu** (V 25), **Sang Go Jo** (E 37) y **Zi Gu** (TF 6) como principales, pero estimulando fuerte en el síndrome de exceso y suave en el de vacío.

Según los **síntomas** se usan los puntos adecuados.

Fiebre, vértigo, boca seca y halitosis. A los puntos mencionados, agregar **Jab Kok** (IG 4) y **Ne Zong** (E 44), estimular con fuerza y dejar puestas las agujas 20 min.

Distensión abdominal, eructos frecuentes y anorexia. Usar los puntos **Zing Wan** (VC 12) y **Jeng Kan** (H 2) con estimulación fuerte y dejar las agujas 20 min.

Cara sin brillo, psicoastenia, sudoración y falta de aire. Insertar las agujas en los puntos **Gi Je** (VC 6) y **Zok Sam Ri** (E 36), **Bi Yu** (V 20) y **Kiog Yu** (V 17), estimularlas ligeramente y dejarlas puestas de 5 a 10 min.

También se pueden pinchar y estimular con fuerza los puntos **Sang Rio** (V 31), **Cha Rio** (V 34), **Chon Chu** (E 25) y **Kwan Wen** (VC 4).

Otra de las recetas generales consiste en pinchar y estimular fuertemente los puntos **San Cho Yu** (V 22), **De Zang Yu** (V 25), **Bok Giol** (B 14) izquierdo y **Zok Sam Ri** (E 36).

Moxibustión

Aplicar moxa indirecta con el tabaco de artemisa, o moxas del tamaño de un frijol con ajo añadido, en el punto **Chon Chu** (E 25) de tres a cinco veces en cada sesión. De igual forma, en los puntos **Gi Je** (VC 6) y **Kwan Wen** (VC 4).

Auriculopuntura

Utilizar los puntos **De Zang** (intestino grueso 50), **So Zang** (intestino delgado 48) y **Sin Mun** (de oreja 28).

HEPATITIS AGUDA (GUB SANG GAN YOM)

Enfermedad epidémica aguda causada por virus que producen lesiones diseminadas en las células hepáticas y que pueden llegar hasta la necrosis. El hombre contrae esta enfermedad por contaminación, a través del agua, las comidas contaminadas, o por sangre, orina y heces de pacientes portadores de la hepatitis. El período de incubación es por lo general de 2 a 6 semanas, y su evolución de 46 días aproximadamente.

La hepatitis epidémica tiene dos formas clínicas: la icterica y la anictérica. Las manifestaciones clínicas de la forma icterica son: escalofríos, fiebre, astenia, constipación, náuseas y vómitos, distensión abdomi-

nal, dolor en el hipocondrio derecho y coloración amarilla de piel y mucosas. La forma anictérica presenta las mismas manifestaciones clínicas que la ictérica, excepto la coloración amarilla de piel y mucosas.

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta enfermedad es de dos tipos: la tipo ictérica (**Yang**), producida por el síndrome calor-humedad (**Bi Sup Sil Zung**), y la tipo anictérica (**Inn**), producida por el síndrome humedad-frío (**Bi Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Tipo ictérica. Usar como puntos principales **De Chu** (VG 14), **Zi Yang** (VG 9), **Dan Yu** (V 19), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Yong Chon** (R 1), **Te Chung** (H 3) y **Zok Sam Ri** (E 36). Si hay náuseas y vómitos, adicionar **Ne Kwan** (Pc 6) y si se presenta distensión abdominal y estreñimiento, agregar **Chon Chu** (E 25) y **De Zang Yu** (V 25).

Tipo anictérica. Aplicar las agujas en los puntos **Zi Yang** (VG 9), **Bi Yu** (V 20), **Zung Wan** (VC 12), **Dan Yu** (V 19), **Zok Sam Ri** (É 36) y **Sam Um Kyo** (B 6). Si hay escalofríos, agregar **Miong Mun** (VG 4) y **Gi Je** (VC 6), y si hay diarreas, **Chon Chu** (E 25) y **Kwan Wen** (VC 4).

Farmacopuntura

Inyectar en cada sesión 0,5 mL de vitamina B₁ en los puntos **Kan Yu** (V 18), **Ki Mun** (H 14), **Il Wel** (VB 24) y **Zung Do** (H 6), en un ciclo de 10 a 15 veces.

Auriculopuntura

Pinchar los puntos **Kan** (hígado 51), **Sam Cho** (triplefunción 60), **Sin Mun** (de oreja 28) y **Dam** (vesícula biliar 52).

HEPATITIS CRONICA (MAN SANG GAN YOM)

La hepatitis crónica de la Medicina Moderna está representada en la Medicina Tradicional Asiática por cuatro síndromes, pero aquí solo se hará referencia al más frecuente: vacío de bazo (**Bi Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Insertar las agujas en los puntos **Kiog Yu** (V 17), **Kan Yu** (V 18), **Zung Wan** (VC 12), **Ki Mun** (H 14), **Kok Chon** (H 8) y **Sam Um Kyo** (B 6), y estimular suavemente. También se puede aplicar el tratamiento en los siguientes puntos: **Zung Wan** (VC 12), **Ki Mun** (H 14), **Zang Mun** (H 13), **Jeng Kan** (H 2) y **Sik Du** (B 17).

Farmacopuntura

Inyectar 2 o 3 mL de bilis de oso al 1% en los puntos **Kan Yu** (V 18), **Dan Yu** (V 19) y **Bi Yu** (V 20). La periodicidad del tratamiento es de 7 a 15 días.

COLECISTITIS AGUDA Y CRONICA (DAM NANG MIT DAM DO YOM)

Trastorno inflamatorio del canal biliar provocado por litiasis biliar, parásitos, trastornos funcionales de la vesícula biliar y otros.

Los síntomas de esta afección son variados, pero el predominante es el dolor (cólico hepático); puede haber fiebre, escalofríos, irradiación del dolor por la espalda y el hombro derecho, náuseas y vómitos.

Para la Medicina Tradicional Asiática es el síndrome estasis de energía de hígado (**Kan Jiop Ki Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Cuadro agudo. Usar los puntos **Bal Rim Ub** (VB 41), **Yang Rung Chon** (V 34), **Dam Nang Tiof** (PFM 32) 2 chí por debajo de **Yang Rung Chon** (VB 34), **Kion Zong** (ID 9) derecho y **Pung Zi** (VB 20).

Cuadro crónico. Es mejor aplicar los puntos dolorosos a la presión, localizados a la derecha de la novena vértebra torácica; además, **Ku Jo** (VB 40), **Yang Rung Chon** (VB 34) e **Il Wel** (VB 24).

Moxibustión

Cauterizar tres moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Kan Yu** (V 18), **Dan**

Yu (V 19), Zung Wan (VC 12), Raeng Mun (E 21) derecho, Yang Rung Chon (VB 34) y Dam Nang Jiol (PFM 32). Si el dolor se irradia al hombro, aplicar acupuntura en los puntos **Kion Zong (ID 9), Bek Jo (V 42), Ko Jwang (V 43) y Chong Zong (ID 11)**, y estimular fuertemente los puntos **Kiog Yu (V 17), Kan Yu (V 18), Dan Yu (V 19), Sung Man (E 20) derecho, Yang Rung Chon (VB 34), Ku Jo (VB 40), Te Chung (H 3) y Sam Um Kyo (B 6).** Si se presentan vómitos, usar **Sang Wan (VC 13), Ne Kwan (Pc 6) y Kong Son (B 4)**, y si hay fiebre, pinchar **Kok Zi (IG 11) y Jab Kok (IG 4).**

Auriculopuntura

Usar los puntos **Dam (vesícula biliar 52), Sin Mun (de oreja 28), Kan (hígado 51) y Pe (pulmones 58).**

PANCREATITIS (CHI ZANG YOM)

Enfermedad inflamatoria que se caracteriza por afectar la anatomía y la función del páncreas. Puede ser aguda o crónica.

El síntoma predominante es el dolor abdominal, que se puede acompañar de náuseas, vómitos y, en casos graves, shock.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome exceso de humedad de bazo (**Bi Sup Sil Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Se estimula fuertemente en los puntos **Zung Wan (VC 12), Raeng Mun (E 21), Chi Yu (PFM 14), Ne Kwan (Pc 6), Zi Gi (B 8) y Zok Sam Ri (E 36).**

Auriculopuntura

Pinchar el punto **Bi (bazo 59)**, que en la oreja izquierda corresponde a páncreas, y el punto **Sin Mun (de oreja 28)**. Dejar las agujas puestas durante 2 días.

OBSTRUCCION INTESTINAL (ZANG BOL TONG ZUNG)

La obstrucción intestinal puede ocurrir en el intestino delgado o en el intestino grueso.

La obstrucción del intestino delgado origina náuseas, vómitos, moderada distensión abdominal, dolores abdominales de tipo cólico, ruidos intestinales agudos en chorros y constipación pertinaz. Su evolución es rápida, pues varía desde pocas horas hasta 2 días.

La obstrucción del intestino grueso produce la mayoría de las veces una considerable distensión abdominal, dolor abdominal, cólico y constipación pertinaz. Los síntomas se instauran en forma lenta, en el curso de varios días. Las causas son variadas, pero se trata de un cuadro serio de posibles implicaciones quirúrgicas.

Para la Medicina Tradicional, la obstrucción intestinal consiste en un vacío energético en las vísceras de la triplefunción media e inferior o en un exceso de intestino grueso (**De Zang Sil Zung**).

Tratamiento con acupuntura

Como puntos principales utilizar **Zok Sam Ri (E 36), Ne Kwan (Pc 6), Sang Ko Jo (E 37), Chon Chu (E 25), Kwan Wen (VC 4), Ja Ko Jo (E 39).** Estimular fuertemente por giro, extraer una parte de la aguja y repetir la operación. En el primer tratamiento debe resolverse la situación.

APENDICITIS (CHUNG SU YOM)

Se trata de un abdomen agudo de implicación quirúrgica. No obstante, en los países asiáticos donde la Medicina Tradicional tiene un carácter oficial, pacientes diagnosticados de presentar apendicitis han sido tratados con acupuntura con buenos resultados y otros han sido intervenidos quirúrgicamente usando la técnica de acupuntura como analgesia en la operación.

Tratamiento con acupuntura

Los puntos usados por los colegas asiáticos en el tratamiento de la apendicitis son: **Zok Sam Ri (E 36), Chung Su Jiol (PFM 31), Kok Zi (IG 11) y Chon Chu (E 25).** Colocan las agujas en estos puntos, estimulan por giro durante 3 min y las dejan aplicadas durante 40 min estimulándolas cada 10 min. Generalmente aplican el tratamiento dos veces al

día y hasta cuatro veces si es necesario. El paciente es atendido en un medio hospitalario y estrechamente vigilado por el facultativo.

HEMORROIDES (CHI JEK)

Dilatación varicosa del plexo venoso del recto, que evoluciona en forma crónica.

Pueden ser de tres tipos: interna, externa y mixta.

Para la Medicina Tradicional Asiática, las hemorroides son producidas por un trastorno de la circulación energética de los meridianos vejiga (**Zok Te Yang**) y vasogobernador (**Dok Mek**).

Tratamiento con acupuntura

Usar los puntos **Cha Ryo** (V 32), **Zang Kang** (VG 1), **Sung San** (V 57) e **I Bek** (PFM 23). Insertar la aguja a la profundidad de 1 chi y estimular fuertemente por giro.

DISPEPSIA INFANTIL (ORI NI SO JUG BU LIANG ZUNG)

Trastorno digestivo que puede ser leve o severo. En la dispepsia leve los síntomas son deposiciones blandas y frecuentes de color amarillo-verdoso y contenido mucoso. Se debe tener presente que el niño lactado a pecho hace sus deposiciones normalmente más blandas y frecuentes que el alimentado con leche de vaca. La dispepsia severa es un trastorno digestivo agudo que se presenta con diarreas, vómitos, fiebre alta, pérdidas importantes de hidromineral y una toma considerable del estado general.

Las dispepsias se clasifican en no infecciosas e infecciosas.

Las **dispepsias no infecciosas** pueden ser causadas por:

1. Errores dietéticos (grandes cantidades de alimentos, azúcares y grasas).
2. Medicamentos (preparados de hierro, antibióticos).
3. Laxantes o tóxicos (aguas ricas en sales minerales, enterotoxina estafilocócica).

Las **dispepsias infecciosas** pueden ser:

1. Parenterales.
 - a) Infecciones de vías respiratorias.

- b) Infecciones de vías urinarias.
2. Enterales.
 - a) Bacterias (colipatógeno, salmonelas, shigellas).
 - b) Virus (**ECHO**, **Coxackie**, poliovirus, adenovirus).
 - c) Hongos (**Candida albicans**).
 - d) Parásitos (**Giardia lamblia**, **Endamoeba histolytica**, **Balantidium coli**).

Para la Medicina Tradicional Asiática, las dispepsias son causadas por: estasis de alimentos (**Um Sik Jiop Zung**), que es ligera, y por vacío de bazo y estómago (**Wi Bi Jo Zung**), que es severa.

TRATAMIENTO

Acupuntura y medicamentos

En la **dispepsia ligera** se puede obtener buen resultado con los puntos **Zung Wan** (VC 12), **Chon Chu** (E 25) y **De Zang Yu** (V 25) estimulando por giro de cinco a diez veces y retirando las agujas. Si hay vómitos, pinchar **Zung Wan** (VC 12), **Ne Kwan** (Pc 6) y **Kong Son** (B 4), y estimular de igual forma. También se puede utilizar la técnica de masaje desde el punto **So Zang Yu** (V 27) hasta el punto **Kan Yu** (V 18) friccionando la piel con el primer y segundo dedos de ambas manos.

Cuando hay **dispepsia severa** se debe asociar la acupuntura al tratamiento de hidratación y antibióticos si fuera necesario. Usar los puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Kong Son** (B 4) y **Zung Wan** (VC 12), estimular fuertemente durante 15 s y retirar las agujas después de pinchar los puntos **Su Bun** (VC 9), **Gi Je** (VC 6) y **Chon Chu** (E 25) con estimulación fuerte.

Moxibustión

Cauterizar cinco conos de moxa del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Zung Wan** (VC 12), **Chon Chu** (E 25) y **De Zang Yu** (V 25) durante 2 días.

Auriculopuntura

Aplicar las agujas durante 30 min en los puntos **Wi** (estómago 46), **De Zang** (intestino grueso 50), **So Zang** (intestino delgado 48).

Chui Dam (páncreas y vesícula biliar 52) como principales. Si hay inquietud, agregar el punto **Sin Mun** (de oreja 28) y si hay vómitos el punto **Kyo Kam** (nervio simpático 21). Aplicar el tratamiento una vez al día alternando las orejas.

DESNUTRICION (ORI NI YONG YANG SIL ZO ZUNG)

Estado patológico, inespecífico, sistémico y potencialmente reversible, que resulta de la deficiente utilización, por las células del organismo, de los nutrientes esenciales.

Para la Medicina Tradicional Asiática cuando se presenta este síndrome a pesar de tener los alimentos necesarios, puede deberse a parasitismo o a desequilibrio energético entre el bazo y el estómago.

Tratamiento con acupuntura

Utilizar los puntos **Sa Bong** (PFM 24), **Ja Kwan** (E 7), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Sang Ku** (B 5). Aplicar la aguja de tres filos en el punto **Sa Bong** (PFM 24) a 0,1 chi de profundidad hasta extraer un líquido amarillo y la aguja **Jo** en el resto de los puntos, estimular fuertemente y retirarla. Hacer el tratamiento en días alternos durante un ciclo de 4 aplicaciones.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO (BI NIO SENG SIKI KIE TONG)

SEPSIS URINARIA (NIO DO GUIE TONG WI KAM YOM SONG ZIL BYONG DUL)

Bajo la denominación de sepsis urinaria se agrupan todas las enfermedades infecciosas del tractus urinario, es decir, las infecciones que se producen en la vejiga, en la uretra, el uréter y/o la pelvis renal. Es causada con más frecuencia por **Escherichia coli**.

Para la Medicina Tradicional Asiática, las sepsis urinarias están comprendidas fundamentalmente en dos síndromes: exceso-calor de intestino delgado (**Zo Zang Sil Yol Zung**) y exceso-calor de vejiga (**Bang Gang Sil Yol Zung**).

Uretritis (Nio Do Yom)

Proceso inflamatorio de la uretra que se presenta con disuria, urodinia y polaquiuria como síntomas principales.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Insertar la aguja **Jo** larga y fina hacia el punto **Su Do** (E 28) desde los puntos **Bang Kwang Yu** (V 28), **Sam Um Kyo** (B 6), **De Jiok** (R 12) y **Zil Bion** (V 54). Después aplicar profundamente la aguja en el punto **Cha Ryo** (V 32) y hacer estimulación fuerte por giro.

Moxibustión

Cauterizar siete moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Cha Ryo** (V 32), **Zung Kuk** (VC 3) y **Kok Kpl** (VC 2) al día. Si la enfermedad es crónica, cauterizar durante 10 o 15 días.

Cistitis (Bang Kuang Yom)

Proceso inflamatorio localizado a nivel de la vejiga y que se manifiesta clínicamente por polaquiuria, disuria, urodinia, hematuria terminal y dolores en el hipogastrio.

TRATAMIENTO

Acupuntura y moxibustión

Insertar la aguja en el punto **Bang Kwang Yu** (V 28) dirigida hacia el punto **Su Do** (E 28), y en **Cha Ryo** (V 32), **Zung Kuk** (VC 3) y **Sam Um Kyo** (B 6), estimular fuertemente por giro y dejar por 20 min.

Si hay dificultad en la micción, pinchar el punto **Bi Yang** (V 58) y estimular para hacer irradiar la sensación de la acupuntura hacia el punto **Jion Zong** (VB 39); agregar el punto **Um Rung Chon** (B 9) o cauterizar al día cinco moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Sin Yu** (V 23), **Cha Ryo** (V 32), **Gi Je** (VC 6) y **Zung Kuk** (VC 3) hasta que ceda la enfermedad.

Si hay polaquiuria se pueden cauterizar al día cinco moxas en cada uno de los puntos **Cha Ryo** (V 32) y **Kiong Kol** (V 64).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Bang Kwang** (vejiga 55), **Sin** (riñón 53), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Dui Mo Ri** (occipucio 39) y **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) con estimulación media durante 20 min diariamente. Alternar por día las orejas.

Pielonefritis (Sin U Sin Yom)

Esta sepsis urinaria puede ser aguda o crónica. La **pielonefritis** aguda es una enfermedad aguda del riñón que toma el tejido intersticial, los túbulos y la pelvis renal. La mayoría de los casos se deben a la introducción ascendente de bacterias, generalmente coliformes. Otras fuentes menos frecuentes producen siembras en los riñones por vía hematogena o desde vísceras adyacentes. Los factores predisponentes pueden ser obstrucción, cálculos, disfunción vesical neurógena, reflujo vesicouretral, sonda vesical permanente, anomalías congénitas y embarazo entre otros.

El cuadro clínico de la pielonefritis aguda está dado por escalofríos, fiebre, polaquiuria, disuria, trastornos gastrointestinales, cefaleas, puntos pielorreouretrales dolorosos a la palpación, orinas turbias y a veces hematuria total.

La **pielonefritis crónica** es la inflamación parenquimatosa crónica del riñón por infecciones bacterianas a repetición.

Las manifestaciones clínicas de las pielonefritis crónicas son insidiosas, con orinas turbias, proteinuria y piuria asintomática, aunque pueden presentarse episodios agudos de cistitis o pielonefritis. La proteinuria es mayor que la hematuria.

TRATAMIENTO

Acupuntura

En caso de **pielonefritis aguda**, insertar las agujas en los puntos **Sin Yu** (V 23), **Sam Cho Yu** (V 22), **Bang Kwang Yu** (V 28), **Gi Je** (VC 6) con estimulación media y en los puntos **Um Rung Chon** (B 9) y **Sam Um Kyo** (B 6) con estimulación fuerte.

Cuando se trata de **pielonefritis crónica**, pinchar los puntos **Sin Yu** (V 23), **Bang Kwang**

Yu (V 28), **Zung Kuk** (VC 3) y **Kwan Wen** (VC 4) con estimulación media y **Te Kie** (R 3) con estimulación suave.

Moxibustión

Cauterizar cinco moxas del tamaño de un grano de arroz diariamente, durante 10 días, en los puntos **Sin Yu** (V 23), **Bang Kwan Yu** (V 28) y **Sam Um Kyo** (B 6).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Sin** (riñón 53), **Bang Kwan** (vejiga 55), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Kan** (hígado 54), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61) y **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) durante 20 min.

NEFRITIS (KONG PAT YOM)

Puede presentarse en forma aguda o crónica.

La **nefritis aguda** es una enfermedad renal bilateral que se debe a una reacción antígeno-anticuerpo y que casi siempre se encuentra relacionada con una infección previa por estreptococo beta-hemolítico grupo A, cepa nefritogénica. Su cuadro clínico consiste en cara pálida, edemas, cefaleas, hematuria total (macroscópica o microscópica), fiebre, hipertensión arterial, albuminuria.

La **nefritis crónica** tiene como manifestaciones clínicas, astenia, oliguria con albuminuria, hematuria total, dolor lumbar, edemas, hipertensión arterial.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la nefritis aguda es el síndrome vacío de **Yang** de riñón (**Sin Yang Jo Zung**) y la nefritis crónica, el síndrome vacío de **Yang** de riñón con desbordamiento de agua (**Sin Yang Jo Su Sil Zung**).

TRATAMIENTO DE LA NEFRITIS AGUDA

Acupuntura

Aplicar las agujas en los puntos **Pe Yu** (V 13), **Bi Yu** (V 20), **Sin Yu** (V 23), **Chok Tek** (P 5) y **Um Rung Chon** (B 9) con estimulación fuerte, o en los puntos **Zok Sam Ri** (E 36), **Sam Um Kyo** (B 6), **Yong Chon** (R 1), **Um Rung Chon** (B 9), **Kwan Wen** (VC 4) y **Su Do** (E 28) también con estimulación fuerte, una vez al día.

En caso de oliguria, usar los puntos **Kwan Won Yu** (V 26), **Zung Bu** (P 1), **Wi Yang** (V 39) durante 20 min.

Moxibustión

Cuando hay **disuria**, cauterizar cinco moxas en en los puntos **Kwan Wen** (VC 4) y **Sam Um Kyo** (B 6).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Sin** (riñón 53), **Bang Kwan** (vejiga 55), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Kan** (hígado 51), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) y **Bi** (bazo 58). Insertar las agujas una vez al día durante 20 min alternando las orejas cada día.

TRATAMIENTO DE LA NEFRITIS CRONICA

En la nefritis crónica es preferible aplicar la moxibustión que la acupuntura.

Moxibustión

Utilizar los puntos **Zung Wan** (VC 12), **Sun Bun** (VC 9), **Gi Je** (VC 6), **Sin Yu** (V 23), **Sam Um Kyo** (B 6). Cauterizar tres moxas desde el primer día hasta el tercero, y después colocar cinco moxas durante 5 días. Transcurridos los 8 días, aplicar siete moxas a cada punto. A partir de los 20 días de tratamiento aumenta la diuresis.

También se afirma que si se aplican moxas de la forma descrita anteriormente en los puntos **Sam Cho Yu** (V 22), **Sin Yu** (V 23), **Sin Zu** (VG 12), **Sun Bun** (VC 9), **Iwang Yu** (R 16) y **Um Kyo** (VC 7) se logran buenos resultados. Se recomienda colocar moxas en los puntos **Sin Zu** (VG 12) para evitar la gripe en los nefríticos crónicos.

Acupuntura

Usar las recetas siguientes:

Receta 1: Puntos **Sam Cho Yu** (V 22), **Ki Je Yu** (V 24), **De Zang Yu** (V 25), **Sang Ryo** (V 31), **Gi Je** (VC 6), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Um Rung Chon** (B 9).

Receta 2: Puntos **Sin Yu** (V 23), **Kwan Won Yu** (V 26), **Cha Ryo** (V 32), **Chon Chu** (E 25), **Kwan Wen** (VC 4) y **Sam Um Kyo** (B 6).

Alternar las dos recetas y aplicarlas cada 2 días. Estimular suavemente y dejar puestas las agujas 10 min. No repetir más de diez veces.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Sin** (riñón 53), **Bi** (bazo 59), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61) y **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33). Dejar puestas las agujas 2 días y descansar 3 días. Repetir el tratamiento tantas veces como sea necesario.

LITIASIS RENAL (SIN ZANG GIOL SOK)

Presencia de cálculo en las vías urinarias. Las concreciones contenidas en el **tractus** urinario provocan síntomas muy variables. Según el caso y el momento, los cálculos no producen ningún dolor u originan un dolor sordo, lumbar, cialgia, o incluso cólicos nefríticos. La hematuria puede ser macroscópica o faltar, y la piuria es frecuente.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome exceso de calor de vejiga (**Bang Gang Sil Yol, Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Insertar las agujas en los puntos **Sin Yu** (V 23), **Zi Sil** (V 52), **Sam Cho Yu** (V 22), **Sam Um Kyo** (B 6), **Su Do** (E 28), puntos **Ashi** y estimular fuertemente por giro durante 3 o 5 min.

Electroacupuntura

Utilizar los puntos **Sin Yu** (V 23), **Kiong Mun** (VB 25), **De Mek** (VB 26), o **Sin Yu** (V 23), **De Zang Yu** (V 25) y conectar a un equipo de electroacupuntura con una frecuencia de 400 a 500 Hz y la intensidad que pueda soportar el paciente.

Moxibustión

Aplicar cinco moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Zi Sil** (V 52), **Bang Kwang Yu** (V 28) y **Sam Um Kyo** (B 6) durante 10 días.

Farmacopuntura

Puntos principales: **Sin Yu** (V 23), **Kwan Wen** (VC 4) y **Um Rung Chon** (B 9).

Puntos auxiliares: **Zok Sam Ri** (E 36), **Sam Um Kyo** (B 6), **Zung Kuk** (VC 3), **Bok Kiol** (B 14), **De Jeng** (B 15) y **Yang Rung Chon** (VB 34).

Inyectar 2 a 8 mL de dextrosa al 10% en cada punto. Usar los puntos principales en cada tratamiento, y los puntos auxiliares de acuerdo con los síntomas. Inyectar una vez al día cada 2 días. Un ciclo de tratamiento es de 30 aplicaciones.

PROSTATITIS (ZON UI SON YOM)

Reacción inflamatoria aguda o crónica de la próstata, causada por microorganismos. Las bacterias y otros agentes infectantes pueden llegar a la próstata a través de la uretra por la orina vesicular infectada, o por vía hematológica o linfática.

En la **prostatitis aguda** los síntomas son: escalofríos, fiebre, malestar general, micciones frecuentes, polaquiuria y dolor en abdomen, perineo, testículos y recto. Puede haber secreción uretral y orina turbia o sanguinolenta (hematuria inicial) y el tacto rectal es doloroso. La infección se comprueba en el líquido prostático.

En la **prostatitis crónica**, el cuadro clínico puede tener los síntomas típicos o ser arbitrarios. Puede presentarse dolor en el área suprapubiana, perineal, testicular o lumbar y en las extremidades inferiores; también puede haber disuria y secreción blanquizca por la mañana después de defecar.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la prostatitis presenta varios síndromes, pero aquí solo se hará referencia a los dos más importantes por su frecuencia: exceso de

calor de vejiga (**Bang Gang Sil Yol Zung**) y exceso de calor de intestino delgado (**So Zang Sil Yol Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Pinchar los puntos **Bang Kwang Yu** (V 28), **Zung Kuk** (VC 3), **Sam Um Kyo** (B 6), **Yo Yu** (VG 2), **De Jiok** (R 12) y **Bek Joi** (VG 20).

En el caso de **prostatitis aguda**, estimular fuerte por giro y picoteo lento en días alternos en ciclos de 10 aplicaciones.

Moxibustión

En la **prostatitis crónica**, cauterizar siete moxas al día del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Yo Yu** (VG 2), **Zung Kuk** (VC 3), **De Jiok** (R 12), **Sam Um Kyo** (B 6).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Zon Wi Son** (próstata 56), **Bang Kwan** (vejiga 55), **Ne Bum Bi** (sistema endocrino 61) y **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) durante 20 min.

Laseropuntura

Punto principal: **Je Um** (VC 1).

Puntos auxiliares: **Kok Kol** (VC 2), **De Jiok** (R 12), **Zang Kang** (VG 1) y **Yo Yu** (VG 2).

Aplicar tratamiento una vez al día en el punto principal o en dos auxiliares alternándolos en cada tratamiento. Hacer la aplicación a cada punto unos 3 min con un aparato de láser (**He Ne**) para acupuntura. Un ciclo de tratamiento es de 15 días y el tiempo de descanso, de 3 días. Hacer tres ciclos.

ENFERMEDADES ENDOCRINOMETABOLICAS (MUL ZIL DE ZA BIONG)

DIABETES MELLITUS (DANG NIO BIONG)

Síndrome que se caracteriza por hiperglicemia persistente. Se presenta en diversas for-

mas, pero todas obedecen a una causa específica.

La **diabetes mellitus insulino dependiente** ocurre tras una infección viral, cuando se producen anticuerpos autoinmunes en personas predispuestas por antígenos HLA específicos. La insulina plasmática es baja y no sube al administrar glucosa. Estos pacientes tienen los síntomas de polidipsia, poliuria, debilidad, pérdida de peso y fatiga.

La **diabetes mellitus no insulino dependiente** se hereda como rasgo dominante y suele asociarse con obesidad. La mayoría de los pacientes son asintomáticos, pero algunos presentan prurito vulvar y poliuria.

La **diabetes mellitus química** es asintomática y se diagnostica cuando la glicemia en ayunas está por debajo de 140 mg/100 mL (7,7 mmol/L) y a las 2 h de la prueba se halla entre 140 y 200 mg/100 mL (7,7 y 11 mmol/L).

Los síntomas clásicos de la diabetes mellitus son la triada polifagia, polidipsia y poliuria.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la diabetes mellitus se agrupa en varios síndromes, pero aquí solo se hará referencia al síndrome calor de estómago (**Wi Yol Zung**).

La Medicina Tradicional divide esta afección en tres etapas:

Primera etapa: boca seca, polidipsia, piel seca.

Segunda etapa: cara pálida, piel fría, sudor frío, falta de aire, polifagia.

Tercera etapa: dolor de cintura y poliuria.

TRATAMIENTO POR ETAPAS

Acupuntura

Primera etapa

Puntos principales: **Chi Yu** (PFM 14), **Bi Yu** (V 20), **Sin Yu*** (V 23), **Sam Um Kyo** (B 6) y **Te Kie** (R 3).

Puntos auxiliares: **Chok Tek** (P 5), **O Zei** (P 10) y **Kiog Yu** (V 17).

Segunda etapa

Puntos principales: los mismos de la primera etapa.

Puntos auxiliares: **Zung Wan** (VC 12) y **Wi Yu** (V 21).

Tercera etapa

Puntos principales: los mismos de la primera etapa.

Puntos auxiliares: **Kwan Wen** (VC 4) y **Su Chon** (R 5).

Estimular suavemente los puntos **Be Yu** por giro de las agujas y retirarlas enseguida. En el resto de los puntos, dejarlas 15 min. Aplicar el tratamiento en días alternos durante un ciclo de 10 aplicaciones.

OTROS TRATAMIENTOS

Moxibustión

En el diabético, sobre la columna vertebral hay un punto doloroso a la presión que casi siempre es **Chok Zung** (VG 6) o **Zung Chu** (VG 7), y si no se encuentra en ninguno de los dos, se debe buscar sobre la décima u oncesima vértebra dorsal. En el punto doloroso localizado se cauterizan siete moxas del tamaño de un grano de arroz cada 2 días hasta completar un ciclo de 10 aplicaciones.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61). Si hay polidipsia, aplicar las agujas en los puntos **Bi** (bazo 59) y **Kan** (hígado 51); si existe polifagia, en el punto **Wi** (estómago 46), y en caso de poliuria, en los puntos **Sin** (riñón 53) y **Bang Kwan** (vejiga 55). Aplicar 15 min con estimulación media.

BOCIO SIMPLE

(DAN SUN SONG KAB SANG SON ZONG)

Agrandamiento no maligno de la glándula tiroidea en una persona eutiroidea. Su fisiopatología está relacionada con el mecanismo de retroalimentación en el eje adenohipofisario tiroideo. Al disminuir la secreción de hormona tiroidea, la concentración plasmática de esta desciende y se estimula la secreción hipofisaria de la hormona tiroestimulante, lo que lleva a una hiperplasia del tiroides.

Entre las causas del trastorno de la función tiroidea se encuentran:

1. Carencia dietética de iodo.

2. Presencia en la dieta, de sustancias que no permitan la captación de iodo.
3. Presencia en la dieta, de compuesto de tiourea.
4. Incapacidad de las glándulas tiroideas para captar el iodo.
5. Factores familiares no bien definidos aún.
6. Pérdida de yoduro por consumo excesivo de cloruro de sodio.

El paciente puede presentar tos seca, falta de aire y voz ronca.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome vacío-frío de triplefunción (**Sam Cho Jo Jan Zung**).

Tratamiento con acupuntura

Aplicar las agujas en los puntos principales **Sam Cho Yu** (V 22), **Su Dol** (E 10), **Chon Dol** (VC 22), **Jab Kok** (IG 4), **Jiob Chok** (PFM 16) de la tercera a la quinta vértebras cervicales, **Te Chung** (H 3) y **Pung Ryung** (E 40).

Insertar oblicuamente las agujas 0,5 chi hacia el centro del tiroides, en el punto **Su Dol** (E 10) como si fueran a encontrarse ambos extremos de las agujas, girar con estimulación media o picotear tres o cuatro veces y retirarlas. En los otros puntos, dejarlas aplicadas durante 20 min. Hacer el tratamiento en días alternos, en ciclos de 10 aplicaciones, y descansar 1 semana entre ciclos.

Como puntos auxiliares, utilizar **Kok Zi** (IG 11) y **Chon Zu** (V 10). Cuando hay palpitations, usar los puntos **Sin Mun** (C 7), **Ne Kwan** (Pc 6) y **Ko Gol** (VC 14); cuando existe sensación de hambre con debilidad, sudoración y fatiga, los puntos **Sam Um Kyo** (B 6), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Sa Zuk Kong** (TF 23).

Los puntos principales se pueden dividir en varios grupos y combinarlos con los auxiliares, y alternar cada receta.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y PSIQUICAS. (SIN KIONG MIT ZONG SIN BIONG)

CEFALALGIA (MO RI A PUN)

Síntoma que se presenta cuando se padecen diversas enfermedades agudas y crónicas. Se produce por la contractura de los vasos san-

guíneos cerebrales, alteración de la presión cerebral, anemia, enfermedades agudas con fiebre alta (meningitis, encefalitis), varias intoxicaciones, neuralgia, enfermedad de los intestinos y la sinusitis.

TRATAMIENTO

Acupuntura

La cefalalgia se debe a varias causas; por lo tanto, al conocer bien las características de los dolores de la región donde se manifiesta, se puede tratar. Así:

1. Cuando la cefalalgia es causada por **enfermedades infecciosas**, utilizar los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Pung Bu** (VG 16), **Bek Joi** (VG 20), **Jab Kok** (IG 4), **Pung Mun** (V 12), **De Chu** (VG 14) y **Hoe Kwan** (TF 5).
2. Cuando se debe a la **contractura de los vasos sanguíneos cerebrales** y a la **subida de la presión cerebral**, es bueno pinchar los puntos **Bek Joi** (VG 20), **Pung Zi** (VB 20), **Te Chung** (H 3) y **Yang Bo** (VB 38).
3. Cuando se manifiesta a causa de anemia de energía y sangre, aplicar la aguja en los puntos **Bek Joi** (VG 20), **Gi Je** (VC 6), **Kan Yu** (V 18), **Di Yu** (V 20), **Sin Yu** (V 23), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Jab Kok** (IG 4).

Según las regiones donde se manifiesten los dolores, se utilizan los puntos. Así:

1. Cuando hay dolor en la **región frontal** (cefalea **Yang Miong**), pinchar los puntos **San Song** (VG 23), **Du Yu** (E 8), **Jab Kok** (IG 4), **Zok Sam Ri** (E 36) e **In Dang** (PFM 2).
2. Cuando el dolor se presenta en la **región supraciliar**, utilizar los puntos **O Yo** (PFM 3), **Chan Zuk** (V 2) y **Sa Zuk Kong** (TF 23).
3. Cuando existe dolor en la **región temporal** (cefalea **Su Yang**), aplicar las agujas en los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Te Yang** (PFM 4), **Hoe Kwan** (TF 5), **Jion Ro** (VB 5) y **Sol Kok** (VB 8).
4. Cuando hay dolor en la **región occipital** (cefalea **Te Yang**), utilizar los puntos **Ju Zong** (VG 19), **Chon Zu** (V 10), **Kon Ryun** (V 60), **Ju Kei** (ID 3) y **Ok Chim** (V 9).
5. Cuando el dolor se manifiesta en el vértex (cefalea **Gol Um**), pinchar los puntos

Bek Joi (VG 20), **Tong Chon** (V 7), **Jeng Kan** (H 2), **Ne Kwan** (Pc 6), **De Rung** (Pc 7) y **Te Chung** (H 3).

Auriculopuntura

Utilizar como puntos principales, **Pi Zil Ja** (subcorteza 42) y **Noi Kwan** (tallo cerebral 38), y escoger los puntos auxiliares según las regiones del dolor. Así:

1. Cuando hay dolor en el vértex, pinchar los puntos **Kan** (hígado 51) y **Zong Su Ri** (vértex de la oreja).
2. Cuando el dolor se presenta en la región temporal, insertar las agujas en los puntos **Dam** (vesícula biliar 52) y **Te Yang** (PFM 4).
3. Cuando se manifiesta **dolor desde la frente hasta la región occipital**, usar los puntos **Bang Kwan** (vejiga 55) y **Dui Mo Ri** (occipucio 39).
4. Cuando hay **vértigo y astenia**, colocar las agujas en el punto **Sin** (riñón 53), y si se presenta **insomnio y pesadillas**, en los puntos **Sin** (corazón 57) y **Sin Mun** (de oreja 28).

La auriculopuntura se aplica en los puntos mencionados y se dejan puestas las agujas durante 3 o 5 días.

MIGRAÑA (PYON DU TONG)

Entidad nosológica que consiste en cefaleas de carácter periódico, escotomas, parestesias, dolor unilateral, fotofobia, vómitos y náuseas.

En el desarrollo del cuadro primario hay una vasoconstricción, y luego una vasodilatación por lo general, como una de las causas de dolor en la migraña. Wolf plantea que este cuadro corresponde a la inhibición de impulsos hostiles, y según Alexander, cuando los impulsos hostiles son inhibidos en la etapa preparatoria para la lucha, se produce la migraña.

Para Bikov, la aparición de una fase paradójal en caso de sobrecarga del proceso de excitación e inhibición en las experiencias de sus colaboradores, es considerada como el fenómeno de inhibición condicionado sobre el terreno de una inercia motriz ya patológica. Bikov destaca la frecuente combina-

ción de predisposiciones a la migraña y un debilitamiento funcional en la corteza cerebral.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Aplicar las agujas en los puntos **Te Yang** (PFM 4), **Rion Kiol** (P 7), **Zok Sam Ri** (E 36), **Tong Chon** (V 7) y **Du Yu** (E 8), durante 20 min. Pinchar los puntos **Te Yón** (P 9), **Jab Kok** (IG 4), **Te Kie** (R 3), **Sa Zuk Kong** (TF 23), **Te Yang** (PFM 4) y **Sol Kok** (VB 8), dar estimulación media y dejar puestas las agujas durante 15 min.

Auriculopuntura

Insertar las agujas en los puntos **Te Yang** (PFM 4), **Sin Mun** (de oreja 28), **Sin** (riñón 53) y **Pi Zil Ja** (subcorteza 42) y dejarlas durante 2 días.

NEURALGIA DEL TRIGEMINO (SAM CHA SIN GIONG TONG)

Dolor severo que se manifiesta súbitamente en la zona de distribución del nervio trigémino. El dolor se caracteriza por ser quemante y lacerante; persiste desde unos segundos hasta algunos minutos y puede repetirse. Se presenta cuando se habla, se mastica y se traga algo, aunque en ocasiones también se produce por la estimulación suave, incluso la limpieza de la cara, los dientes o al afeitarse.

No se puede ver la alteración principal en la región, pero cuando se manifiesta el dolor agudo, hay lágrimas, las conjuntivas se enrojecen, la cara está roja y se presenta sialorrea. Asimismo, se manifiesta el dolor a la compresión en las regiones de las ramas del nervio trigémino.

Para la Medicina Tradicional Asiática, esta afección tiene tres síndromes: vacío de **Inn** (**Um Jo Zung**), calor de hígado y estómago (**Kan Wi Yon Zung**), y viento de estómago e intestino grueso (**Wi Te Zang Pung Zong**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Usar como principales los puntos **Jab Kok** (IG 4), **Ye Pung** (TF 17) y **Pung Zi** (VB 20).

Cuando se presenta dolor en la primera rama del nervio trigémino, combinar los puntos **Chan Zuk** (V 2) y **Te Yang** (PFM 4). Si el dolor es en la segunda rama, combinar los puntos **Sa Bek** (E 2) y **Ja Kwan** (E 7). Y si se produce en la tercera rama, combinar **Chon Je** (VB 2) y el punto **Jiob Sung Zang** (PFM) que se encuentra 1 chi verticalmente por debajo de los extremos de la comisura labial.

Para el **tratamiento por el método de estimular la fibra del nervio**, utilizar los puntos **Ja Kwan** (E 7), **Chan Zuk** (V 2), **Sa Bek** (E 2) y **Jiob Sung Zang** (PFM).

Cuando hay dolor en la primera rama del nervio trigémino, insertar oblicuamente la aguja **Jo** larga y fija de 0,45 mm en el punto **O Yo** (PFM 3), 0,3 o 0,5 chi hacia la dirección interna e inferior, para hacer ascender la sensación de la acupuntura a los ojos y la frente, y retirarla. Dar de 20 a 50 aplicaciones.

Si el dolor se presenta en la segunda rama o en la segunda y tercera del nervio trigémino, utilizar como principales los puntos **Ja Kwan** (E 7) y como auxiliares los puntos **Sa Bek** (E 2) y **Jiob Sung Kang** (PFM). Aplicar la aguja **Jo** de 0,45 mm de grueso y 2 chi de largo, en el punto **Ja Kwan** (E 7). Cuando hay dolor en la segunda rama, estimular hacia el ojo opuesto y si en ese momento se presenta la sensación de la acupuntura en el labio superior, retirar la aguja y aplicarla de nuevo. Repetir esto de 20 a 50 veces.

Cuando el dolor se produce en la segunda y tercera ramas, estimular hacia la segunda rama y luego en la dirección de la mandíbula inferior opuesta y, al manifestarse la sensación de la acupuntura en la mandíbula, estimular por picoteo de 20 a 50 veces. La aguja se debe introducir oblicuamente a una profundidad de 4 cm. Si no se presenta la sensación de la acupuntura, rectificar un poco la dirección.

En caso de que no desaparezca el dolor en la segunda rama después de pinchar el punto **Ja Kwan** (E 7), colocar la aguja oblicuamente 0,8 chi con 45° en el punto **Sa Bek** (E 2) hacia la dirección posterior y superior para hacer manifestar la sensación de la acupuntura en el labio y los dientes superiores. El método de pinchar y retirar se aplica de 20 a 50 veces.

Si continúa el dolor en la tercera rama después de pinchar el punto **Ja Kwan** (E 7), colocar la aguja 0,5 chi con 45° en el punto **Jiob Sung Zang** (PFM) hacia la dirección anterior e inferior y, al presentarse la sensación de la acupuntura en la mandíbula y el labio inferiores, pinchar y retirar 20 o 50 veces la aguja.

En todos los casos de dolor del trigémino, aplicar el tratamiento con intervalos de 2 días durante un ciclo de 10 sesiones. Si no desaparece el dolor, descansar de 5 a 7 días y tratar de nuevo durante un ciclo.

Farmacopuntura

Para aplicar el **tratamiento por el método de inyección subcutánea en la región de los puntos acupunturales**, buscar el punto **Ashi** en la zona que se presenta la neuralgia del trigémino. El punto **Ashi** se manifiesta frecuentemente alrededor de los puntos **Chan Zuk** (V 2), **Te Yang** (PFM 4), **Du Yu** (E 8), **Ko Ryo** (E 3), **Joa Ryo** (IG 19) y **Yong Jang** (IG 20). Inyectar 0,1 mL de vitamina B₁ y B₁₂ por vía subcutánea.

Si el punto **Ashi** se manifiesta en la región de la encía, hacer limpieza con iodo e inyectar la vitamina en la región correspondiente (se puede aumentar la cantidad de vitamina a inyectar) una vez al día o cada 2 días. Generalmente desaparece el dolor en las tres primeras aplicaciones.

Auriculopuntura

Insertar las agujas en los puntos **Ap Mo Ri** (frente 41), **Sang Ak** (mandíbula superior 67), **Ja Ak** (mandíbula inferior 67) y **Kyo Kam** (nervio simpático 21). Estimular por giro durante 2 o 3 min y dejar aplicadas las agujas durante 20 o 30 min.

NEURÁLGIA INTERCOSTAL (RUK GAN SIN GIONG TONG)

Dolor en la región de inervación de un nervio intercostal cuando hay pleuresía, costillas rotas, tuberculosis de la columna vertebral, tumoración de la columna vertebral y herpes zóster. Se presenta con frecuencia.

La neuralgia intercostal desde la cuarta hasta la novena costillas, se presenta fre-

cuentemente y hay hiperestesia y dolores a la compresión. El "primer dolor" a la compresión se produce sobre la segunda rama principal del meridiano vejiga (**Bang Kuang Kiong**); el "segundo dolor" a la compresión, sobre la línea media auxiliar, y, el "tercer dolor", en el borde del esternón o en el lado del músculo recto abdominal.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la neuralgia intercostal se corresponde con tres síndromes, pero solo se hará referencia al más importante: estasis de energía de hígado (**Kan Jiop Ki Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Aplicar la aguja en el lugar del "primer", "segundo" y "tercer" dolores a la compresión de las costillas y en los puntos **Zi Ku** (TF 6), **Yang Rung Chon** (VB 34), y estimular fuerte por giro. Las agujas se insertan horizontalmente en los puntos del tórax según las costillas (hay que cuidar su profundidad para no dañar el pulmón).

Moxibustión

Cuando se sufre la neuralgia intercostal durante mucho tiempo o se presenta con frecuencia, es bueno tratarla con moxibustión. Cauterizar de cinco a siete moxas del tamaño de un grano de arroz en el punto **Ashi**, 3 cm laterales desde la línea media posterior, el lugar doloroso de la línea media de la axila y el punto doloroso lateral del esternón hasta que desaparezca el dolor.

Aguja subcutánea

Colocar la aguja en el punto de dolor a la compresión que se presenta en la segunda rama principal del meridiano vejiga y en la línea media axilar de las costillas dolorosas. Dejarla aplicada durante 1 o 2 días.

Ventosa

Estimular, con la aguja subcutánea, la región de los puntos **Jiob Chok** (PFM 16), que se hallan entre la quinta y la décima vértebras dorsales, hacer sangrar un poco y colocar la

ventosa. En este caso hay que regular adecuadamente la fuerza de succión de la ventosa para que no se presente dolor. Dejar aplicada la ventosa durante 5 o 10 min.

CIÁTICA (ZUA GOL SIN GIONG TONG)

Dolor del nervio ciático, generalmente unilateral, que recorre casi siempre toda la extensión de la extremidad inferior, desde la región lumbosacra hasta el pie. En raras ocasiones el dolor es bilateral. Cuando la ciática es leve no llega hasta el pie.

Es un dolor monorradicular, que difiere en su localización según se trate de irritación de la quinta raíz lumbar (L-5) o de la primera raíz sacra (S-1).

En la ciática L-5 el dolor es posteroexterno en el muslo y externo en la pierna, pasa por delante del maléolo externo, alcanza el dorso del pie y termina en el primer y segundo dedos.

En la ciática S-1 el dolor es posterior a nivel del muslo y de la pierna, alcanza el talón, la planta y el borde externo del pie, y termina en el tercero, cuarto y quinto dedos.

A este dolor se asocian generalmente parestesias del tipo de "hormigueo" sobre el territorio interesado. La bipedestación, la posición sentada, levantar peso, tos, etc., aumentan el dolor. Cuando el paciente está en decúbito supino, la elevación del miembro inferior en extensión, es detenida por una exacerbación del dolor: signo de Laségue.

En la ciática L-5, el reflejo aquileo es normal, hay una hipoestesia en el territorio de la quinta raíz lumbar. Generalmente el enfermo no puede apoyarse sobre el talón, con la punta del pie elevada, en el lado afectado: signo del talón.

En la ciática S-1, el reflejo aquileo se halla generalmente abolido o muy disminuido y existe con frecuencia hipoestesia en el territorio de la primera raíz sacra. La disminución de la fuerza de los músculos de la región posterior de la pierna es lo suficientemente importante como para impedir que el paciente se sostenga sobre la punta del pie del lado afectado: signo de la punta.

La presión sobre la región paraespinosa entre L-4 y L-5 (ciática L-5) o entre L-5 y S-1

(ciática S-1) provoca casi siempre un dolor irradiado hacia la extremidad inferior sobre el trayecto de la ciática: signo del timbre de S. de Size.

Para la Medicina Tradicional Asiática, las ciáticas se dividen en: ciática del meridiano vejiga (S-1) (**Zok Te Yang**) y ciática del meridiano vesícula biliar (L-5) (**Zok So Yang**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Cuando la ciática se presenta en el meridiano vejiga (S-1), utilizar los puntos **De Zang Yu** (V 25), **Jen Do** (VB 30), **Un Mun** (V 37), **Wi Zung** (V 40), **Sung San** (V 57) y **Kon Ryun** (V 60).

En caso de que el dolor del nervio ciático se manifieste en el meridiano vesícula biliar (L-5), pinchar los puntos **Jen Do** (VB 30), **Pung Zi** (VB 20), **Yang Rung Chon** (VB 34) y **Jiong Zong** (VB 39). Cuando la ciática es muy grave, aplicar la aguja una vez al día y estimular fuertemente, y cuando se trata de la ciática crónica, pinchar y estimular suavemente una vez con intervalos de 2 días. Un ciclo de tratamiento es de 7 a 10 aplicaciones y se descansan 5 días.

Farmacopuntura

Buscar de arriba hacia abajo, según el trayecto del nervio ciático, los puntos **Ashi** y utilizar la región en que se manifiesta considerablemente el punto **Ashi**. De los puntos **De Zang Yu** (V 25), **Jen Do** (VB 30), **Un Mun** (V 37), **Wi Zung** (V 40), **Sung San** (V 57), **Bi Yang** (V 58), **Kon Byun** (V 60), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Jiong Zong** (VB 39), **Bu Yang** (V 59), aplicar la farmacopuntura en los tres o cinco puntos en que se produce el dolor a la compresión. Inyectar 0,5 mL de vitaminas B₁ y B₁₂, novocaína al 0,5% y dextrosa al 10% en cada punto. Aplicar el tratamiento una vez al día con intervalos de 2 días y durante un ciclo de 7 a 10 aplicaciones.

Ventosas

Colocar las ventosas en los puntos **Ki Je Yu** (V 24), **Kwan Won Yu** (V 26), **Jen Do** (VB 30), **Zil Bion** (V 54), **Ko Ryo** (VB 29) y **Un Mun**

(V 37). Estos puntos se dividen en dos grupos:

Primer grupo: **Ki Je Yu** (V 24), **Jen Do** (VB 30) y **Un Mun** (V 37).

Segundo grupo: **Kwan Won Yu** (V 26), **Zil Bion** (V 54) y **Ko Ryo** (VB 29).

Cada día se utiliza un grupo diferente. Insertar primero la aguja **Jo**, larga y fina, un poco profundo alrededor de la región de los puntos y después colocar la ventosa con la llama o con la bomba de presión durante 15 o 20 min.

PARALISIS FACIAL (AN MION SIN GIONG MA BI)

Se clasifica en parálisis facial periférica y parálisis facial central.

La **parálisis facial periférica** se presenta cuando el nervio facial es oprimido por los tejidos que lo circundan o cuando el nervio se inflama por la influencia del frío. Provoca la parálisis de la mitad de la cara, desde la frente hasta la boca, con borramiento del pliegue de la frente; no se puede cerrar el ojo, desaparece el **surcus** mentolabial y la comisura labial se desvía hacia la parte sana.

La **parálisis facial central** ocurre a causa de accidentes vasculares encefálicos y tumoración cerebral. Produce hemiplejía, desviación de la comisura labial y disartria o afasia.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata de dos síndromes: ataque por viento-frío (**Pung Jan Kong Kiok**) y viento interno (**Zung Pung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Utilizar los puntos **Zi Chang** (E 4), **Jiob Ko** (E 6), **Gon Ryo** (ID 18), **Chong Je** (VB 2), **Chan Zuk** (V 2), **Jab Kok** (IG 4), **Pung Zi** (VB 20), **Ye Pung** (TF 17) y **Yang Bek** (VB 14).

Cuando se borra el pliegue frontal, aplicar las agujas en los puntos **Yang Bek** (VB 14) y **O Yo** (PFM 3), y cuando no se puede cerrar el ojo, en los puntos **Chan Zuk** (V 2) y **Dong Za**

Ryo (VB 1). Para la desviación de la comisura labial, pinchar los puntos **Chong Je (VB 2)**, **Gon Ryo (ID 18)**, **Zi Chang (E 4)**, **Jiob Ko (E 6)** y **Jab Kok (IG 4)**.

A principios de la afección, insertar las agujas en la parte sana y estimular con fuerza. Transcurrida una semana, aplicarlas en la parte paralizada y estimular suavemente. El tiempo de aplicación no debe pasar de 10 min.

Método de penetración. Introducir las agujas desde el punto **Te Yang (PFM 4)** hasta el punto **Zi Chang (E 4)**, desde el punto **Jiob Ko (E 6)** hasta el punto **Zi Chang (E 4)** y desde el punto **Sa Bek (E 2)** hasta el punto **Zi Chang (E 4)**. Aplicar la aguja **Jo** fina subcutánea, con un ángulo de 7 a 10° desde el borde externo de la ceja hasta el borde interno de esta, 1 cm debajo del ángulo interno del ojo; girar suavemente y dejarla aplicada durante 15 o 20 min.

En el período agudo pinchar una vez al día durante 10 días. Si no se alivia completamente después del primer ciclo del tratamiento, hacer otro ciclo, pero con aplicaciones en días alternos y repetirlo si fuera necesario.

Moxibustión

A principios de la afección, cauterizar siete moxas al día en los puntos **Pung Mun (V 12)**, **Kan Yu (V 18)** y **De Chu (VG 14)** durante 7 días.

Electroacupuntura

En caso de que no se obtenga buen resultado después del tratamiento con las agujas durante 15 o 20 días, utilizar los puntos **Chong Kung (ID 19)**, **Gon Ryo (ID 18)**, **Zi Chang (E 4)**, **Jiob Ko (E 6)**, **Dong Za Ryo (VB 1)** y estimular con la aguja eléctrica durante 10 min.

CONMOCION CEREBRAL (NUE ZIN TANG)

Como secuelas de un traumatismo craneal en el que puede haber pérdida de la conciencia por breve tiempo, suele presentarse hipoamnesia, vómitos, cefaleas, náuseas, tinnitus, insomnio, ansiedad.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Utilizar los puntos **Pung Zi (VB 20)**, **Bek Joi (VG 20)**, **Jab Kok (IG 4)**, **Te Kie (R 3)** y **Te Chung (H 3)** como principales y, si hay náuseas, combinarlos con los puntos **Ne Kwan (Pc 6)**. Cuando se presenta el tinnitus, usar los puntos **Chong Kung (ID 19)** y **Ye Pung (TF 17)**.

Insertar las agujas una vez al día o en días alternos en los puntos mencionados, aplicar el método de estimulación media y dejarlas puestas durante 10 o 15 min. Un ciclo de tratamiento es de 7 a 10 aplicaciones.

Auriculopuntura y acupuntura corporal

La secuela de la conmoción cerebral se puede tratar combinando la auriculopuntura con la acupuntura corporal.

Puntos auriculares: **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **Sim** (corazón 57), **Sin** (riñón 53), **Noi Zom** (cerebro 37), **Noi Kwan** (tallo cerebral 38) y **Pi Zil Ja** (subcorteza 42).

Puntos corporales: **Pung Zi (VB 20)**, **Te Yang (PFM 4)**, **Ne Kwan (Pc 6)** y **Chong Kung (ID 19)**.

Aplicar primero la auriculopuntura en una oreja un día y en la otra el otro día. Dejar puestas las agujas 15 o 20 min. Hacer el tratamiento durante 15 o 20 días y descansar de 7 a 10 días.

Si después de aplicar la auriculopuntura por más de 15 días, no hay mejoría, utilizar los puntos corporales combinándolos con los auriculares.

Cuando hay síntomas de rigidez del cuello, pinchar el punto **Pung Zi (VB 20)** y cuando se presenta palpitación o insomnio, el punto **Ne Kwan (Pc 6)**. En caso de visión borrosa, insertar la aguja en el punto **Te Yang (PFM 4)** y cuando hay tinnitus en el punto **Chong Kung (ID 19)**.

También la secuela de la conmoción cerebral se puede tratar pinchando el punto **Mi**

Chung (V 3). Aplicar la aguja en el punto **Mi Chung (V 3)** dirigida hacia abajo con 2 chi de profundidad en el tejido subcutáneo. Luego girarla más de 360° con la velocidad de 200 veces por minuto durante 1 o 2 min y dejarla puesta 15 min. Girar otra vez durante 1 min y retirarla. Hacer el tratamiento una vez al día o con intervalos de 2 días durante un ciclo de 5 aplicaciones.

ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO (NOI JIOL KUAN ZANG E)

El accidente vascular encefálico puede tener dos tipos de consecuencias:

1. La isquemia o insuficiencia de débito sanguíneo, que puede provocar trastornos reversibles o, si es muy intensa y duradera, trastornos definitivos a causa de la necrosis del tejido nervioso.
2. La hemorragia o extravasación sanguínea de las arterias, que infiltra, comprime, dislacerar y destruye también el tejido nervioso.

Las isquemias pueden originarse a causa de estenosis, trombosis o de embolias, en tanto que las hemorragias tienen mecanismos etiopatogénicos distintos y no muy bien conocidos, como pueden ser rupturas arteriales a consecuencia de malformaciones congénitas o por hipertensión y arteriosclerosis.

La isquemia cerebral se manifiesta por la contracción brusca de pequeños vasos sanguíneos del cerebro y del edema cerebral. La trombosis cerebral ocurre por la contracción del **cavum** interno del vaso sanguíneo o de la variación de los componentes sanguíneos y el entecimiento circulatorio. La embolia cerebral se debe a la presencia de émbolos sólidos o gaseosos en el torrente sanguíneo por diversos motivos, que llegan a vasos sanguíneos cerebrales y producen la obstrucción.

La hemorragia subaracnoidea se debe a la deformación de la arteria o vena y a la ruptura de un aneurisma, a la hipertensión y la esclerosis arterial o a trastornos de la coagulación de la sangre.

En general, todas las hemorragias se diferencian en su etiopatogenia, pero tienen en común el trastorno de la circulación de la

sangre en el cerebro, que se exterioriza por signos focales deficitarios de instalación brusca y de evolución con secuelas de gravedad muy variable.

Para la Medicina Tradicional Asiática, el accidente vascular encefálico es la enfermedad producida por el viento interno (**Zung Pung**).

Periodo previo al accidente vascular encefálico

Se caracteriza por: crisis de hipertensión e isquemia cerebral. Se presentan síntomas prodrómicos tales como cefalea severa, vértigo, adinamia de las extremidades, trastorno de la sensación de los dedos de las manos, exaltación mental, fibrilaciones musculares, amnesia, afasia y hemiplejía ligera de corta duración.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Colocar las agujas en los puntos **Te Chung (H 3)**, **Yang Rung Chon (VB 34)**, **Pung Bu (VG 16)**, **San Song (VG 23)**, **Kok Zi (IG 11)** y **Ne Kwan (Pc 6)**, estimular fuertemente y dejarlas aplicadas durante 20 min.

Craneopuntura

Aplicar la aguja en la zona de dilatación arterial y en la zona sensitiva y girar 200 veces. Dejarla puesta durante 15 min.

Periodo del accidente vascular encefálico leve

Este período se caracteriza por: **coágulo cerebral, embolia cerebral o hemorragia cerebral**. Generalmente hay desviación de la comisura labial hacia un lado de la cara (parálisis facial cerebral, hemiplejía y dislalia). En muchos casos no se presenta el trastorno de la conciencia.

Tratamiento con acupuntura

Según el estado del paciente, utilizar los puntos **Jiob Ko (E 6)**, **Zi Chang (E 4)**, **Jab Kok**

(IG 4), **Kion U** (IG 15), **Kok Zi** (IG 11), **Jen Do** (VB 30), **Pung Si** (VB 31), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Jiong Zong** (VB 39), **Pung Zi** (VB 20), **Te Chung** (H 3) y **Pung Mun** (V 12).

Cuando se produce la desviación de la comisura labial, usar los puntos **Jiob Ko** (E 6), **Zi Chang** (E 4), y cuando se paralizan los brazos, los puntos **Kion U** (IG 15), **Kok Zi** (IG 11) y **Jab Kok** (IG 4). Si hay parálisis de las piernas, pinchar los puntos **Jen Do** (VB 30), **Pung Si** (VB 31) y **Yang Rung Chon** (VB 34), y si se presentan vértigos y cefaleas, los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Pung Mun** (V 12), **Te Chung** (H 3) y **Jab Kok** (IG 4).

Período del accidente vascular encefálico grave (hemorragia cerebral grave)

En este período puede manifestarse el síntoma de exceso (obstrucción) o el síntoma de vacío (pérdida de energía).

SINTOMA DE EXCESO (OBSTRUCCIÓN)

El enfermo se desmaya de repente, respira ruidosamente, tiene la cara roja y no suda. Presenta convulsión o parálisis en las extremidades, cierra las manos y la boca; emite un sonido semejante al de la sierra a causa de flemas en la garganta, no manifiesta relajación de esfínteres y el pulso es fuerte.

Tratamiento con acupuntura

Utilizar el punto **In Zung** (VG 26), los puntos **Zong** de los 12 meridianos regulares; los puntos **Te Chung** (H 3), **Pung Ryung** (E 40) y **Ro Kung** (Pc 8). Hacer sangrar una gota en los puntos **Zong** de los 12 meridianos regulares y en **In Zung** (VG 26), con la aguja de punta triangular. Aplicar la aguja **Jo** larga y fina en otros puntos con el método de estimulación fuerte. Cuando hay afasia después de recuperar la conciencia, pinchar los puntos **A Mun** (VG 15), **Riom Chon** (VC 23) y **Tong Ri** (C 5).

SINTOMA DE VACÍO (PERDIDA DE LA ENERGÍA)

El enfermo se desmaya de repente, su respiración es débil, tiene la cara blanca y suda

profusamente. Las extremidades están frías, extendidas e inmóviles y las dos manos, abiertas. Los ojos se mantienen cerrados, la boca se abre, y hay sialorrea. Tiene relajación de esfínteres y el pulso es lento y débil.

Tratamiento con moxibustión

Usar los puntos **Kwan Wen** (VC 4), **Si Gol** (VC 8), **Sin Yu** (V 23), **Miong Mun** (VG 4), **Zok Sam Ri** (E 36), **Gi Je** (VC 6). Cauterizar varias moxas de sal en los puntos **Kwan Wen** (VC 4) y **Si Gol** (VC 8) hasta que el paciente recupere la conciencia. En el resto de los puntos, cauterizar cinco o siete moxas del tamaño de un grano de arroz.

Secuelas del accidente vascular encefálico

Las secuelas del accidente vascular encefálico pueden ser: calambres en las extremidades, dolor de tendón o de articulaciones, afectación de la articulación escapular y otras.

Tratamiento con acupuntura

Usar los puntos acupunturales **Kion U** (IG 15), **Kok Zi** (IG 11), **Jab Kok** (IG 4), **Jen Do** (VB 30), **Pung Si** (VB 31), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Jiong Zong** (VB 39).

En caso de presentarse calambres en las extremidades y también síntomas de exceso, aplicar tratamiento en ambos lados del cuerpo o primero en el lado sano y hacer estimulación media. Cuando hay dolor de tendón o de articulación, pinchar en los puntos **Ashi** del lugar doloroso o cauterizar la moxa (tabaco) durante 15 o 20 min.

Cuando el calambre ocurre en los dedos de las manos, insertar la aguja en el punto **Sam Kan** (IG 3) con el método de estimulación media y dejarla aplicada durante 20 o 30 min, y cuando se presenta en los pies con rotación interna, pinchar los puntos **Pung Si** (VB 31), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Jion Zong** (VB 39) por el método de estimulación suave.

Si hay afectación de la articulación escapular, pinchar los puntos **Chon Zong** (ID 11), **Kion Ryo** (TF 14) y **Noi Je** (TF 13) con el método de estimulación suave y si se produce

insensibilidad en las manos y los pies, estimular suavemente los puntos **Ju Kei** (ID 3) y **Sin Mek** (V 62).

EPILEPSIA (ZON GAN)

Manifestación de ataques recurrentes de origen intracraneal, de causa conocida o no, que se caracteriza clínicamente por disritmia o hipersincronismo cerebral, es decir, exteriorización eléctrica de una descarga súbita y transitoria de la actividad cerebral que se traduce en convulsiones.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la epilepsia se produce por un trastorno combinado de hígado, riñón, bazo y estómago y su síndrome es viento-calor-flema (**Pung Yol Dam Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

En crisis, usar los puntos **In Zung** (VG 26), **Yong Chon** (R 1), **Jab Kok** (IG 4), **Te Chung** (H 3), **Ju Kei** (ID 3) y **Sin Mek** (V 62), estimular por giro y retirar las agujas.

Fuera de las crisis, utilizar los puntos **Ku Mi** (VC 15), **De Chu** (VG 14), **Kan Sa** (Pc 5), **Pung Zi** (VB 20), **Pung Ryung** (E 40) y **Yo Ki** (PFM) que se halla debajo del proceso supraespinoso de la segunda vértebra lumbar. En este último punto, la profundidad debe ser de 2 chi paralela a la columna vertebral, y en el resto de los puntos, de 0,5 a 1 chi con estimulación media.

Electroacupuntura

Usar los puntos **Bek Joi** (VG 20), **De Chu** (VG 14), **Pung Bu** (VG 16), **Sin Zu** (VG 12), **Sin Do** (VG 11), **Zang Kang** (VG 1), **Ku Mi** (VC 15), **Sin Yu** (V 15), **Sin Mun** (C 7), **Ne Kwan** (Pc 6), **Kan Sa** (Pc 5), **De Rung** (Pc 7), **Zung Wan** (VC 12), **Te Chung** (H 3), **Kang Yu** (V 18), **Jiong Zong** (VB 39) y **Yong Chon** (R 1). De estos puntos, utilizar principalmente los del meridiano **Dok Mek** (VG).

POLINEURITIS (DA BAL SONG SIN GION YOM)

Se manifiesta clínicamente por trastornos sensitivos subjetivos tipo hormigueo, y por

los trastornos objetivos que afectan sobre todo la sensibilidad profunda. Los trastornos tróficos y en particular la amiotrofia, son notables y predominan a nivel de las extremidades inferiores en el grupo muscular anteroexterno, y en las extremidades superiores, en las eminencias tenar e hipotenar.

La causa es variada: infecciosa, tóxica, metabólica, avitaminosis, síndrome de mala absorción y otras.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la polineuritis se manifiesta en dos síndromes: calor de pulmón (**Pe Yol Zung**) y calor-humedad de pulmón (**Pe Dam Yol Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

En el síndrome calor de pulmón (**Pe Yol Zung**), aplicar los puntos **Jab Kok** (IG 4), **Yang Kie** (IG 5), **Su Sam Ri** (IG 10), **Kion U** (IG 15), **Zok Sam Ri** (E 36), **Je Koe** (E 41), **Sam Um Kyo** (B 6), **Bi Yu** (V 20), **De Chu** (VG 14), **Chok Tek** (P 5), **Pe Yu** (V 13), **Pal Sa** (PFM 22) y **Pal Pung** (PFM 34). Confeccionar dos recetas con estos puntos y aplicarlas en días alternos con estimulación fuerte por giro al principio, y después con estimulación suave. Se puede combinar con moxas.

En el síndrome calor-humedad de pulmón (**Pe Dam Yol Zung**), proceder igual que en el síndrome anterior, pero agregando los puntos **Bang Kwang Yu** (V 28) y **Sam Cho Yu** (V 22).

Acupuntura y ventosas

Receta 1: Puntos **De Chu** (VG 14), **Kion Zung Yu** (ID 15), **Kiong Zong** (VB 21), **Pe Yu** (V 13), **Miong Mun** (VG 4), **Sung Bu** (V 36), **Un Mun** (V 37).

Receta 2: Puntos **Sin Zu** (VG 12), **Kion Hoi Yu** (ID 14), **Bi Yu** (V 20), **Yang Kwan** (VG 3), **Jen Do** (VB 30), **Bok To** (E 32), **Zok Sam Ri** (E 36).

Alternar las recetas diariamente. En el período agudo, pinchar con la aguja de tres filos y aplicar ventosa.

CONVULSION INFANTIL (ORI NI KIONG RION)

Cuadro clínico caracterizado por contracciones musculares con fases de relajación generalizada o localizada en una parte determinada del cuerpo, acompañada o no de alteración de la conciencia como respuesta a una descarga neuronal súbita, excesiva y transitoria, resultante de un proceso intracraneal o extracraneal.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la convulsión infantil puede ser aguda (convulsión febril de la Medicina Moderna) o suave (convulsión no febril de la Medicina Moderna). La primera se debe a infecciones y la segunda a vacío energético de bazo y estómago (**Bi Wi Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura y moxibustión

Como tratamiento para la **convulsión infantil aguda (febril)**, utilizar los puntos **In Zung** (VG 26), **De Chu** (VG 14), **Jab Kok** (IG 4), **Sib Son** (PFM 21), **Yang Rung Chon** (VB 34) y **Ne Kwan** (Pc 6). Hacer sangrar el punto **Sib Son** (PFM 21), una gota con la aguja de tres filos, y estimular los otros puntos con la aguja **Jo**, cinco o siete veces y retirarla.

Para la **convulsión infantil suave (no febril)**, usar los puntos **Bi Yu** (V 20), **Wi Yu** (V 21), **Zung Wan** (VC 12), **Zok Sam Ri** (E 36), **Kok Zi** (IG 11), **Yang Rung Chon** (VB 34) y **De Rung** (Pc 7). Estimular suavemente por giro cinco veces y retirar las agujas, o hacer moxibustión durante 5 min con un tabaco de artemisa o con tres moxas del tamaño de un grano de arroz.

Recetas antiguas. Cauterizar siete moxas en el punto **Sin Do** (VG 11) o cauterizar de una a cinco moxas en los puntos **Sin Do** (VG 11), **Do Do** (VG 13) y **Sin Zu** (VC 12).

Auriculopuntura

Usar los puntos **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **Pi Zil Ja** (subcor-teza 42), **Noi Zom** (cerebro 37), **Sim** (corazón 57). Estimular y dejar puestas las agujas durante 1 h.

PARALISIS INFANTIL (SO A MA BI)

Enfermedad infectocontagiosa que afecta la médula espinal (evitable por vacunación).

Tratamiento con acupuntura

En el **estadio prodrómico**, utilizar los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Kok Zi** (IG 11) y **Gong Choi** (P 6), con estimulación fuerte por giro.

En el **período previo a la parálisis**, usar los puntos **Pung Zi** (VB 20), **De Chu** (VG 14), **Kok Zi** (IG 11), **Jab Kok** (IG 4), **Um Rung Chon** (B 9) y **Zok Sam Ri** (E 36), con estimulación fuerte por giro.

En el **período de parálisis**, aplicar el tratamiento de acuerdo con la localización de la parálisis.

Parálisis de miembros superiores: Puntos **De Chu** (VG 14), **Kion Zong** (VB 21), **Kion U** (IG 15), **Kiong Zong** (ID 9), **Kok Zi** (IG 11), **Hoe Kwan** (TF 5), **Jab Kok** (IG 4) y **Ju Kei** (ID 3).

Parálisis de miembros inferiores: Puntos **Sin Yu** (V 23), **Kiog Yu** (V 17), **Bi Yu** (V 20), **Cha Ryo** (V 32), **Jen Do** (VB 30), **Pung Si** (VB 31), **Wi Zung** (V 40), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Zok Sam Ri** (E 36), **Te Chung** (H 3), **Jiol Je** (B 10), **Sam Um Kyo** (B 6), **Gi Je** (VC 6).

Cuando hay vómitos, hacer sangrar una gota del punto **Ne Kwan** (Pc 6). Si existe dolor de abdomen, usar los puntos **Zung Wan** (VC 12) y **Chon Chu** (E 25), y si el dolor es de faringe hacer sangrar una gota del punto **So Sang** (P 11). Cuando hay tos, usar los puntos **Chok Tek** (P 5) y **O Zei** (P 10).

En caso de presentarse trastornos de la conciencia, usar los puntos **In Zung** (VG 26) y **Yong Chon** (R 1), y si hay convulsión, usar los puntos **Pung Zi** (VB 20), **De Chu** (VG 14) y **Yang Rung Chon** (VB 34).

Para los dolores de los miembros, usar los puntos **Jab Kok** (IG 4) y **Te Chung** (H 3). Si los miembros inferiores presentan calambres hacia fuera, usar los puntos **Te Kie** (R 3) y **Zo Je** (R 6) y si el calambre es hacia dentro, los puntos **Kon Ryun** (V 60) y **Sin Mek** (V 62).

Para tratar la secuela reciente, no profundizar mucho la aguja ni utilizar muchos pun-

tos, y si la secuela no es reciente, profundizar más.

Hacer el tratamiento cada 2 días y retirar las agujas tan pronto se estimulen.

Se puede combinar la acupuntura con moxibustión.

NEURASTENIA (SIN GIONG SOE YAK)

Se dice que es un estado de agotamiento o fatiga mental producido por exceso de tensión mental mantenida por mucho tiempo o por preocupaciones en exceso, miedo, traumas, traumatismos craneales, trastornos de secreciones internas e intoxicaciones crónicas.

Las manifestaciones clínicas de la neurastenia son variadas, y entre ellas se encuentran: disforia, cefalea, insomnio, pesadillas, anorexia, astenia, opresión torácica, palpitaciones, falta de aire, manos temblorosas y disfunción sexual.

Para la Medicina Tradicional Asiática son varios los síndromes que representan la neurastenia, pero solo mencionaremos tres: vacío de hígado y riñón (**Gan Sin Jo Zung**), exceso de vesícula biliar (**Dam Nang Sil Zung**) y vacío de Inn de corazón (**Sim Um Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura y moxibustión

Cuando se presentan insomnio, vértigo, tinnitus, dolor de cintura, eyaculación precoz y otros signos de vacío de hígado y riñón, insertar las agujas en los puntos **Bek Joi** (VG 20), **Kan Yu** (V 18), **Sin Yu** (V 23), **Te Kie** (R 3), **Miong Mun** (VG 4), **Sam Um Kyo** (B 6) y **Sin Mun** (C 7), con estimulación suave, o aplicar moxas con tabaco de artemisa.

En caso de insomnio, cefalea, vértigo, sensación de opresión en el tórax, irritabilidad, preocupación, boca y faringe secas, náuseas, eructos, molestias en el hipocondrio derecho y otros signos de exceso de vesícula biliar, aplicar los puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Sin Mun** (C 7), **Te Chung** (H 3), **Pung Zi** (VB 20) y **Zok Sam Ri** (E 36), con estimulación fuerte.

Si el paciente tiene la cara pálida y presenta fatiga mental, astenia, disnea, palpitaciones, hipoamnesia, ansiedad, anorexia, pesadillas y signos de vacío de corazón, inser-

tar las agujas en los puntos **Sin Mun** (C 7), **Sim Yu** (V 15), **Bi Yu** (V 20), **Gi Je** (VC 6) y **Sam Um Kyo** (B 6), con estimulación suave, y colocarles tres moxas del tamaño de un grano de arroz.

Auriculopuntura

Usar los puntos dolorosos a la compresión en ambas orejas. La mayoría de los pacientes con neurastenia presentan dolor a la compresión en el punto **Pi Zil Ja** (subcorteza 42). Aplicar la aguja **Jo** fina una vez al día durante un ciclo de tratamiento de 6 aplicaciones. Otros pacientes manifiestan el dolor en el punto **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61) y algunos en el punto **Sin Mun** (de oreja 28) y pocos en el punto **Sin** (riñón 53).

HISTERIA (JI SU TE RI)

Síndrome motivado por una inhibición de la corteza cerebral que deja libre los centros subcorticales, lo que origina una serie de manifestaciones que forman los distintos cuadros clínicos de la histeria, que van desde el nivel neurótico hasta el nivel psicótico y que generalmente se desarrollan sobre la base de una personalidad premórbida de tipo psicopática histérica.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome vacío Inn de corazón (**Sim Um Jo Zung**).

Tratamiento

El principio del tratamiento es calmar la mente, proteger el corazón y eliminar el calor del corazón, pero como la histeria presenta cuadros clínicos complejos, hay que aplicar correctamente una táctica adecuada según los síntomas.

Acupuntura

Cuando la enfermedad se presenta en forma ligera, utilizar como principales, los puntos **De Rung** (Pc 7) y **Sin Mun** (C 7) con estimulación fuerte y los puntos **Sim Yu** (V 15) y **Yong Chon** (R 1) con estimulación suave.

Si el cuadro es severo con estrechamiento de conciencia, estimular fuertemente los

puntos **In Zung** (VG 26), **Bek Joi** (VG 20), **Te Chung** (H 3), **Pung Ryung** (E 40) y **Kan Sa** (Pc 5). Cuando hay bolor histérico, combinar los puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Zo Je** (R 6) y **Chon Dol** (VC 22).

En caso de enuresis, usar los puntos **Zong Miong** (V 1) y **Sa Zuk Kong** (TF 23); si hay sordera histérica, los puntos **A Mun** (VG 15) y **Ye Pung** (TF 17); si hay afasia, los puntos **Tong Ri** (C 5) y **Riom Chon** (VC 23).

Cuando el paciente dice que no puede deglutir, combinar los puntos **Riom Chon** (VC 23) y **Zo Je** (R 6) estimulando fuertemente, y el punto **Sin Mek** (V 62) con estimulación suave. Cuando hay calambre de los pies con rotación externa, pinchar el punto **Sin Mek** (V 62) y estimular con fuerza, y el punto **Zo Je** (R 6) con estimulación suave. En caso de estreñimiento, pinchar y estimular fuertemente en los puntos **Chon Chu** (E 25) y **Pung Ryung** (E 40) en lugar del punto **Zok Sam Ri** (E 36).

Si se presenta desviación de la comisura labial, utilizar los puntos **Jiob Ko** (E 6) y **Pung Zi** (VB 20) y para la afasia con fiebre, pinchar los puntos **Pung Bu** (VG 16) y **Pung Zi** (VB 20) con el método de estimulación fuerte.

En caso de que el paciente no pueda hablar a causa de tener la lengua rígida, insertar la aguja en los puntos **Kum Zi** (PFM 5) y hacer sangrar una gota.

Cuando el pulso es duro y la cara está roja, colocar la aguja en los puntos **Ne Kwan** (Pc 6) y **Zok Sam Ri** (E 36), aplicar el método de estimulación fuerte y dejarlas puestas durante 20 o 30 min.

Si las extremidades están rígidas y se produce la parálisis que pertenece al síntoma de vacío, combinar los puntos de la parte paralizada con los que se encuentran a nivel de la cuarta vértebra cervical hasta la segunda dorsal para el tratamiento de las extremidades superiores, y a nivel de la segunda lumbar hasta la segunda sacra para las extremidades inferiores. También se pueden usar los puntos **Be Yu** o los **Jiob Chok** en esos niveles.

Cuando se tratan las extremidades superiores, insertar las agujas en los puntos **De Chu** (VG 14) y **De Zo** (V 11) y aplicar el método de estimulación suave. Cuando se tratan las extremidades inferiores, pinchar primero los puntos **Sin Yu** (V 23) y **Kwan Won**

Yu (V 26), estimular suavemente y luego aplicar las agujas en los puntos **Kum Zi** (PFM 5). Si hay palpitación y disnea, utilizar el punto **Dang Zung** (VC 17).

En caso de tortícolis, usar los puntos **Pung Zi** (VB 20) y **Jiong Zong** (VB 39).

A continuación se ofrece una **receta general que ha dado buenos resultados**.

Cuando hay agitación con trastornos de la conciencia, usar los puntos **In Sung** (VG 26) y **Ju Kei** (ID 3), y cuando ocurren calambres y temblores, los puntos **De Chu** (VG 14) y **Ju Kei** (ID 3). Si se presenta sordera y afasia, usar **Ye Pung** (TF 17) y **Yong Chon** (R 1) y si se presenta cefalea, los puntos **Te Yang** (PFM 4) y **Bek Joi** (VG 20). En caso de parálisis de las extremidades inferiores, utilizar **Yang Rung Chon** (VB 34), y, de las extremidades superiores, **Kok Zi** (IG 11). Cuando hay ceguera histérica, emplear **Zong Miong** (V 1).

Como puntos principales, utilizar **Ne Kwan** (Pc 6) y **An Mion** (PFM 9). Este último se encuentra en el punto medio entre **Pung Zi** (VB 20) y **Ye Pung** (TF 17). Ambos puntos deben estimularse fuerte y continuamente hasta que se recupere la conciencia; en el resto de los puntos, retirar las agujas una vez estimuladas por giro.

Auriculopuntura

Usar como principales los puntos **Sim** (corazón 57), **Sin** (riñón 53) y **Pi Zil Ja** (subcor-teza 42), **Noi Kwan** (tallo cerebral 38) y **Sin Mun** (de oreja 28), y como auxiliares, los puntos **Wi** (estómago 46) y **Kyo Kam** (nervio simpático 21).

Moxibustión

Cauterizar tres moxas del tamaño de un grano de arroz en **Bek Joi** (VG 20), **Sin Zu** (VG 12), **Sin Dang** (V 44), **Kiog Yu** (V 17), **Kan Yu** (V 18) y **Raeng Mun** (E 21). En la crisis, cauterizar tres moxas en **Bek Joi** (VG 20), **De Don** (H 1) y **So Tek** (ID 1).

ESQUIZOFRENIA (ZONG SIN BUN RIOL ZUNG)

Psicosis crónica que evoluciona por brotes. Su fisiopatología sigue siendo un enigma a

pesar de siglos de estudios. Aunque en los últimos años se han recogido muchos datos nuevos, las conclusiones firmes todavía son escasas y fragmentarias.

Dado el estado actual de los conocimientos, debemos contemplar la esquizofrenia como consecuencia de varios procesos no definidos aún y que comparten síntomas, tipos de disfunción e implicaciones terapéuticas similares.

En su cuadro clínico, los síntomas fundamentales son: alteraciones de la esfera cognoscitiva (trastornos del contenido del pensamiento, ideas delirantes, pseudoalucinaciones, etc.), afectación de la esfera afectiva (disociación ideoafectiva, anestesia afectiva, etc.), trastornos de la esfera conativa (abandono de los hábitos higiénicos, movimientos estereotipados, agresividad, aislamiento, y otros).

Para la Medicina Tradicional Asiática, la esquizofrenia se divide en dos formas clínicas (**Zon** y **Guang**) que dependen de síndromes más complejos que no explicaremos aquí.

La **forma clínica Zon (deprimida)** tiene síntomas **Inn**, es decir, melancolía, reacción lenta, aplanamiento afectivo, ideas delirantes, pseudoalucinaciones, catatonía, anorexia, soliloquio, incoherencia en el lenguaje, disociación ideoafectiva, saburra lingual sucia y fina, pulso en cuerda y resbaladizo o cuerda filiforme.

La **forma clínica Guang (agitada)** tiene síntomas **Yang**, es decir, cefalea, insomnio, mirada agresiva, lenguaje incoherente, agresión, agitación con fuerza muscular aumentada, lengua roja, pulso en cuerda y resbaladizo.

Tratamiento con acupuntura

Ante un paciente con síntomas **Inn** de esquizofrenia, usar los puntos **Sin Mun** (C 7), **Ne Kwan** (Pc 6), **Sim Yu** (V 15), **Kan Yu** (V 18), **Bi Yu** (V 20) **Pung Ryung** (E 40) y **Te Chung** (H 3), con estimulaciones medias por giro.

Cuando hay síntomas **Yang** de esquizofrenia, utilizar los puntos **In Zung** (VG 26), **Ro Kung** (Pc 8), **Jab Kok** (IG 4), **Ne Zong** (E 44), **Pung Ryung** (E 40) y **Te Chung** (H 3) con estimulación fuerte por giro.

ENURESIS (BA MO ZUM ZUNG)

Emisión involuntaria de orina en una persona de más de 3 años de edad.

La enuresis puede ser causada por anomalías congénitas de los órganos genitales, defectos neurológicos importantes, epilepsia, trastornos metabólicos, retraso mental y otros. También puede ser producto de no haberle creado los hábitos normales al niño a tiempo o de trastornos emocionales.

Los pacientes pueden presentar astenia, anorexia, manos y pies fríos.

Para la Medicina Tradicional Asiática es el síndrome vacío-frío de vejiga (**Bang Gang Jo Jang Zung**).

Tratamiento con acupuntura

1. Aplicar las agujas en los puntos **Bek Joi** (VG 20), **Zung Kuk** (VC 3), **Sam Um Kyo** (B 6), **Cha Ryo** (V 32), estimular cinco o diez veces por giro y retirarlas. El tratamiento se hace una vez cada 2 días con un ciclo de 10 aplicaciones.
2. Insertar la aguja en el punto **De Zong** (R 4) durante 5 o 10 min una vez al día. Un ciclo es de 10 aplicaciones.
3. Insertar las agujas subcutáneas en los puntos **Sam Um Kyo** (B 6) y **Zang Kang** (VG 1) y dejarlas aplicadas durante 18 h. Se colocan en la tarde y se retiran en la mañana del día siguiente.

Tratamiento con moxibustión

Cauterizar al día tres moxas indirectas con ajo durante 3 días, descansar 3 días y repetir el tratamiento hasta completar un ciclo. Utilizar los puntos **Sam Um Ryo** (B 6), **Zung Kuk** (VC 3) y **Bang Kwang Yu** (V 28).

IMPOTENCIA (UM UI ZUNG)

Para muchos autores la impotencia significa "la incapacidad para realizar el acto sexual", en contraposición de la denominada impotencia **generandi**, término usado para denominar la incapacidad para la procreación.

La **impotencia de causa orgánica** debe sospecharse ante un hombre, hasta entonces normal, que presente trastornos de la potencia sexual. Estudios recientes han puesto

de manifiesto el origen físico en un número no despreciable de casos cuya impotencia se consideraba psicógena. En efecto, estos pacientes cuya exploración orgánica resultó negativa no mostraban la erección típica durante la fase del sueño REM, hecho que no acontecía en los auténticamente psicógenos.

La impotencia neurológica debe sospecharse siempre porque a veces este tipo de enfermedad presenta un inicio solapado con manifestaciones abigarradas y poco conexas entre sí, y además presenta en ocasiones cuadros que pueden confundirse con un trastorno neurótico. Entre las causas de impotencia neurológica se encuentran la tabes dorsal en sus inicios, un tumor medular y la esclerosis en placas.

La impotencia genitourinaria se debe a cualquier lesión localizada en el pene, la uretra, la vejiga, la próstata, etc. Puede provocar molestias que perturben la potencia.

La impotencia endocrina puede ser causada por trastornos de las gónadas, de la hipófisis o de las glándulas suprarrenales, acompañados de una afección somática: enfermedad de Cushing, acromegalia, eunuoidismo, enfermedad de Addison y otras. Entre las alteraciones orgánicas, la diabetes es la causa más frecuente de impotencia.

Las impotencias tóxicas son provocadas por intoxicaciones crónicas con opio, cocaína, heroína, alcohol y en general por todas las toxicomanías.

La impotencia yatrogénica se presenta por la ingestión de tranquilizantes, neurolépticos y otros medicamentos que pueden actuar frenando la actividad sexual.

La impotencia de causa psicógena puede clasificarse en primaria y secundaria.

La impotencia primaria es aquella en que no ha habido ninguna experiencia sexual coital y ha sido imposible la realización del coito tantas veces como lo haya intentado el individuo. Generalmente se señalan como causas los trastornos en épocas precoces del desarrollo psicosexual que alteraron profundamente la personalidad del individuo.

La impotencia secundaria se distingue de la anterior porque en ella han habido experiencias previas con realización del coito de manera más o menos satisfactoria. También se habla de impotencia secundaria cuando se pierde la erección en una cuarta parte

de las veces en que el individuo haya intentado el coito. Suele presentarse en individuos que por sus experiencias frustrantes continuadas ejercen un gran autocontrol y una autoobservación durante el encuentro sexual, que les produce una gran ansiedad. Toda esta carga ansiosa y de autoobservación provoca la repetición de la conducta frustrante, lo cual reafirma al individuo en su angustia.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la impotencia consiste en varios síndromes, pero el más importante es el de vacío de Yang de riñón (**Sin Yang Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura y moxibustión

Puntos principales: **Kwan Wen** (VC 4), **Sam Um Kyo** (B 6) y **Sin Yu** (V 23).

Puntos auxiliares: **Sin Mun** (C 7) y **Miong Mun** (VG 4).

Estimular suavemente por giro de las agujas.

Se pueden cauterizar tres moxas del tamaño de un grano de arroz al día o cada 2 días.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DERMICAS (UN TONG GUI MIT PI BU BIONG)

TORTICOLIS (KI UN MOK)

Contractura muscular del cuello con limitación funcional transitoria.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome viento-frío de hígado (**Kan Pung Jan Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Puntos principales: **Ju Kei** (ID 3), **Jiong Zung** (VB 39) y **Jang Kang** (PFM). Este último punto se encuentra 1 chi por encima de la articulación de los dedos índice y del medio.

Puntos auxiliares: **Pung Zi** (VB 20), **De Chu** (VG 14), **Kiong Zung Yu** (ID 15) y **Kiong Zong** (VB 21).

Utilizar primero los puntos principales y, si no hay respuesta favorable, usar uno o dos puntos auxiliares.

Colocar oblicuamente la aguja hacia arriba en el punto **Jang Kang** (PFM) a una profundidad de 0,5 chi y estimular fuertemente hasta que la sensación de la acupuntura se extienda hacia el brazo. En el punto **Jiong Zong** (VB 39) aplicarla 1 chi de profundidad hacia arriba y hasta que la sensación de la acupuntura se extienda hacia la rodilla. Pinchar perpendicularmente el punto **Ju Kei** (ID 3) con una profundidad de 0,5 chi y moverle el cuello al paciente mientras se estimula el punto.

Auriculopuntura

Usar los puntos **O Ke** (hombro 12) y **Mok** (cuello 25).

BURSITIS (KION GAB KUAN ZOL ZU WE YOM)

Las bolsas son unos sacos revestidos por una membrana mesotelial semejante a la sinovia, que facilitan el desplazamiento de los tendones sobre las eminencias óseas. En algunos pacientes ocurre calcificación focal en los tendones, pero esto es asintomático por largos períodos. Los episodios de inflamación aguda ocurren cuando la apatita cálcica emigra desde el tendón hacia su vaina o bolsa, donde los cristales son fagocitados por células inflamatorias. También pueden ocurrir bursitis sin ninguna calcificación detectable.

Se conocen unas 80 bolsas a cada lado del cuerpo. Las localizaciones comunes de bursitis y tendinitis son:

1. Bolsa subacromial en la cara externa del tendón del bíceps delante de la articulación escapulo humeral.
2. Bolsa olecraneana, en la punta del codo.
3. Inserción tendinosa en el epicóndilo externo del codo: **codo de tenista**.
4. Bolsas del trocánter mayor, por fuera de la cadera.
5. Bolsa prerrotuliana.

6. Bolsa anserina de la tibia, por dentro y debajo de la rodilla.
7. Bolsa aquilina, encima de la inserción del tendón de Aquiles en el calcáneo.
8. Tendón del abductor del pulgar.

Los síntomas pueden ser agudos, subagudos o crónicos y se relacionan con un movimiento o posición específicos. El paciente presenta gran sensibilidad local sobre la bolsa o el tendón afectado.

Para la Medicina Tradicional Asiática, las bursitis son trastornos de los meridianos, en especial de los meridianos superficiales.

Tratamiento con acupuntura

Se explicará como ejemplo de tratamiento de la bursitis y tendinitis, el de una bursitis subacromial, es decir, en la articulación escapulo humeral.

Puntos principales: **Kion U** (IG 15), **Zon Kion U** (PFM) 1 chi hacia delante del punto **Kion U** (IG 15), **Kiong Zong** (ID 9), **Kion Ryo** (TF 14) y **Ja Kion U** (PFM) 1 chi más abajo del punto **Kion U** (IG 15).

Puntos auxiliares: **Kok Zi** (IG 11), **Bi Noe** (IG 14), **Chon Zong** (ID 11), **Kion Zong** (VB 21), **Chok Tek** (P 5) y **Ju Kei** (ID 3).

Insertar la aguja en el punto **Kion U** (IG 15) dirigida hacia **Zon Kion U** (PFM), 2 chi de profundidad y estimular fuertemente por giro. Repetir esta maniobra dirigiendo primero la aguja hacia el punto **Ja Kion U** (PFM) y después hacia el punto **Kion Ryo** (TF 14). A continuación pinchar en tres direcciones desde el punto **Kiong Zong** (ID 9), primero hacia arriba, luego hacia abajo y por último hacia atrás, a una profundidad de 1,5 a 2 chi y con estimulación fuerte por giro. Después aplicar la aguja en el punto **Zon Kion U** (PFM) hacia abajo 1,5 chi de profundidad, con estimulación fuerte por giro, y en el punto **Ja Kion U** (PFM), pinchar perpendicularmente 1 chi y estimular fuerte por giro.

Cuando el dolor se extiende hacia el meridiano intestinal grueso (IG), utilizar los puntos auxiliares **Bi Noe** (IG 14) y **Kok Zi**

(IG 11), y cuando se extiende hacia el meridiano pulmón (P), usar el punto auxiliar **Chok Tek** (P 5). Los puntos auxiliares **Chon Zong** (ID 11) y **Ju Kei** (ID 3) se utilizan cuando el dolor se irradia hacia la espalda, y el punto **Kion Zong** (VB 21) si el dolor se extiende hacia el cuello.

Al inicio del cuadro clínico también puede tratarse la bursitis con la técnica de los meridianos superficiales, que consiste en insertar la aguja en el punto **Zong** del meridiano afectado, los puntos **Ashi** y el punto de unión (**Joe**) de los tres meridianos **Yang** del brazo. **Bon Sin** (VB 13) en caso de que el meridiano afectado sea **Yang** del brazo, el punto de unión (**Joe**) de los tres meridianos **Inn**. **Yon Hek** (VB 22) en el caso de que sea un **Inn** de brazo y **Kuon Ryo** (ID 18) para los **Yang** de piernas y **Sok Mun** (VC 5) para los **Inn** de piernas.

SACROLUMBALGIAS (JO RI A PUM)

Dolor agudo o crónico de cintura provocado por el deterioro discal lumbosacro. Generalmente se produce al hacer un esfuerzo para levantar pesos, efectuar ciertos movimientos del tronco, por artrosis, etcétera.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la sacrolumbalgia está relacionada con el síndrome vacío de energía de riñón (**Sin Yang Jo Zung**).

Tratamiento con acupuntura

Usar los puntos principales **Wi Zung** (V 40), **In Zung** (VG 26) y **Zi Um** (V 67).

Si el dolor es muy fuerte al inclinarse hacia delante, combinar los puntos principales con el punto **Yang Kwan** (VG 3) o **De Zang** (V 25). En caso de que el dolor se agudice al inclinarse hacia atrás, combinar con el punto **Sib Chil Chu** (PFM) que se encuentra entre L-5 y S-1, y el punto **Kwan Won Yu** (V 26).

Cuando el dolor está relacionado con la frialdad o humedad, usar los puntos **Sin Yu** (V 23), **Kon Ryun** (V 60), **Pung Bu** (VG 16), **Yang Kwan** (VG 3) y puntos **Ashi**.

Si el dolor es producto del esfuerzo muscular por cargar peso, usar los puntos **Kan Yu** (V 18), **Yang Rung Chon** (VB 34), **Sin Yu** (V 23), **Jiong Zong** (VB 39) y **Wi Zung** (V 40).

En caso de que el dolor esté relacionado con enfermedades renales propiamente di-

chas u otro órgano pelviano, usar los puntos **Miong Mun** (VG 4), **Zi Sil** (V 52), **Te Kie** (R 3), **Cha Ryo** (V 32) y **Kwan Won Yu** (V 26).

Cuando se trata de una distorsión aguda por esguince de la cintura, pinchar perpendicularmente 2 chi el punto **Ju Kei** (ID 3), estimular fuerte haciendo mover la cintura al paciente y retirar la aguja cuando el dolor haya desaparecido y el paciente pueda inclinarse.

ESGUINCE (NIOM ZOA)

Torcedura o distensión de una articulación cuyo síntoma fundamental es el dolor con estimulación funcional de la articulación afectada.

Tratamiento con acupuntura

Utilizar los puntos de la región dañada y puntos distales del meridiano que pasa por la región del esguince. También se puede tratar con los puntos de la región opuesta.

De acuerdo con la localización del esguince se aplica el tratamiento.

Esguince del hombro. Puntos **Kion U** (IG 15), **Kion Ryo** (TF 14) y **Kiong Zong** (ID 9).

Esguince del codo. Puntos **Kok Zi** (IG 11), **So Je** (ID 8), **Chon Zoeng** (TF 10) y **Chok Tek** (P 5).

Esguince de la muñeca. Puntos **Yang Zi** (TF 4), **Yang Kie** (IG 5), **Yang Kok** (ID 5) y **Hoe Kwan** (TF 5).

Esguince de la cintura. Puntos **Kwan** (VG 3), **Wi Zung** (V 40), **In Zung** (VG 26). (Ver Sacrolumbalgia.)

Esguince de la articulación del fémur. Puntos **Jen Do** (VB 30), **Zil Bion** (V 54) y **Bi Kwak** (E 31).

Esguince de la rodilla. Puntos **Sul An** (PFM 29), **Wi Zung** (V 40), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Yang Kwan** (VB 33).

Esguince del tarso. Puntos **Ku Jo** (VB 40), **Kon Ryun** (V 60), **Ju Kei** (ID 3) y **Jiong Zong** (VB 39).

ARTROPATIAS (KUAN ZOL YOM ZUNG)

Enfermedades de las articulaciones cuyos síntomas fundamentales son el dolor y la limitación funcional en mayor o menor grado.

El dolor de la artropatía se experimenta en la articulación interesada, pero puede irradiar sobre todo hacia abajo, a lo largo del miembro afectado.

Si el dolor se desencadena al entrar en función la articulación y desaparece con el reposo, es un dolor de tipo mecánico y se ve en las artrosis y las artropatías postraumáticas. Pero si el dolor persiste durante el reposo articular e incluso alcanza su máximo en la noche o por la mañana al despertar y se atenúa con la actividad, se dice que es de tipo inflamatorio y se presenta en las artritis (**Kuan Zol Yom**), que pueden ser artritis infecciosas agudas y crónicas.

Las artritis infecciosas agudas se originan por inoculación microbiana a través de una herida articular o de una inyección intraarticular: artritis estafilocócicas.

Las artritis infecciosas crónicas se deben principalmente al bacilo de la tuberculosis, aunque pueden ser brucelares o sifilíticas.

La **artritis reumática** se presenta consecutiva a una infección estreptocócica de la faringe. Ocurre con más frecuencia en la primavera y en el otoño que en las demás estaciones. Se manifiesta por una poliartritis aguda a menudo complicada con carditis en el niño. Esta poliartritis tiene recidivas, toma varias articulaciones a la vez, sobre todo las grandes, aunque a veces toma las pequeñas, dedos y columna cervical. Las articulaciones afectadas están tumefactas, enrojecidas, calientes, dolorosas espontáneamente y a la palpación y los movimientos. Estos síntomas son fugaces y móviles; en cada articulación duran de 3 a 10 días y luego desaparecen al tiempo que toman otras articulaciones.

La **artritis reumatoidea** es una poliartritis inflamatoria de evolución crónica y de causa desconocida. Se plantea que en su génesis existe disposición hereditaria. En ocasiones su comienzo ha ido precedido de una angina, un traumatismo, una emoción intensa, un enfriamiento, etc. Produce dolores y limitaciones de la movilidad articular, que conducen a la impotencia funcional y a la anquilosis o dislocación de las articulaciones y a las deformaciones.

La **artrosis** es una afección articular caracterizada por la asociación de las lesiones siguientes: ulceración de los cartílagos ar-

ticulares, osteofito marginal y a menudo inflamación sinovial crónica. Los dolores se instauran de manera insidiosa, progresan con lentitud, son de tipo mecánico y se acompañan de rigidez articular que progresa lentamente. La articulación puede estar aumentada de volumen, pero por lo general no se halla inflamada, enrojecida, ni caliente y no contiene líquido.

En la Medicina Tradicional Asiática, las artropatías se dividen en cuatro tipos dentro del síndrome dolor articular (**A Pum Zung Kuan Zol Yom**): cuando predomina el viento (**Pung A Pum Zung**), cuando predomina el frío (**Jan A Pum Zung**), cuando predomina la humedad (**Sub A Pum Zung**) y cuando predomina el calor (**Yol A Pum Zung**).

Cuando **predomina el viento**, los dolores son móviles y puede haber escalofríos. Cuando **predomina el frío**, el dolor es muy intenso y se alivia con el calor. Cuando **predomina la humedad**, el dolor es fijo, leve, con sensación de pesadez y se hace más agudo cuando llueve. Cuando **predomina el calor** hay dolor con rubor, calor y a veces fiebre.

Tratamiento con acupuntura, moxibustión y ventosas

Combinar los puntos de la región localizada con los puntos correspondientes según las características del dolor.

Articulación del hombro. Puntos **Kion U** (IG 15), **Kion Ryo** (TF 14) y **Noe Yu** (ID 10).

Articulación del codo. Puntos **Kok Zi** (IG 11), **Chok Tek** (P 5) y **Chon Zong** (ID 11).

Articulación de la muñeca. Puntos **Yang Zi** (TF 4), **Hoe Kwan** (TF 5), **Yang Kie** (IG 5) y **Wen Kol** (ID 4).

Articulación de la columna vertebral. Puntos **In Zung** (VG 26), **Sin Zu** (VG 12) y **Yang Kwan** (VG 3).

Articulación del fémur. Puntos **Jen Do** (VB 30), **Bi Kwak** (E 31), **Sung Bu** (V 36).

Articulación de la rodilla. Puntos **Dek Bi** (E 35), **Raeng Ku** (E 34), **Yang Rung Chon** (VB 34) y **Yang Kwan** (VB 33).

Articulación del tarso. Puntos **Sin Mek** (V 62), **Zo Je** (R 6), **Kon Ryun** (V 60), **Ku Jo** (VB 40).

MLC

Según las características del dolor, se combinan los puntos de la forma siguiente:

1. Cuando predomina el viento, utilizar los puntos **Kiog Yu** (V 17), **Jiol Je** (B 10) y **Pung Zi** (VB 20).
2. Cuando predomina el frío, usar los puntos **Sin Yu** (V 23) y **Kwan Wen** (VC 4).
3. Cuando predomina la humedad, combinar los puntos **Zok Sam Ri** (E 36) y **Sang Ku** (B 5).
4. Cuando predomina el calor, utilizar los puntos **De Chu** (VG 14), **Kok Zi** (IG 11) y **Jab Kok** (IG 4).

Para aplicar el tratamiento se procede de la forma siguiente:

1. Si hay viento y calor, insertar la aguja (**Jo**) con poca profundidad y estimular fuertemente o estimular con la aguja subcutánea.
2. Si existe frío, por lo general se cauteriza y la aguja se introduce profundamente y se deja aplicada durante mucho tiempo.
3. Si hay humedad, combinar la acupuntura y la moxibustión, o aplicar la aguja caliente o la aguja subcutánea y poner la ventosa.

ECCEMA (SUB ZIN)

Ocupa uno de los primeros lugares entre las dermatosis alérgicas y se debe a factores intrínsecos que predisponen al paciente a esa respuesta dermatológica cuando se pone en contacto externa o internamente con el elemento desencadenante.

Las lesiones son eritematosas, ampollares con exudados, muy pruriginosas y bilaterales.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la eccema es producida por una agresión a la piel por viento-humedad-calor (**Pung Sup Yol**).

Tratamiento con acupuntura

Usar como principales los puntos **De Chu** (VG 14), **Kok Zi** (IG 11), **Jiol Je** (B 10), **Wi Zung** (V 40) y **Kiog Yu** (V 17), y como auxiliares en los casos crónicos, **Zok Sam Ri** (E 36), **Sam Um Kyo** (B 6) y **Sin Mun** (C 7).

En los casos agudos, estimular con fuerza por giro, dejar puestas las agujas durante 20 o 30 min y estimular cada 10 min.

En los casos crónicos, la estimulación es media por giro para todos los puntos menos para **Zok Sam Ri** (E 36) y **Sam Um Kyo** (B 6), que se estimulan fuertemente.

Se puede usar el martillo de siete agujas golpeando a cada lado de la columna vertebral hasta que la piel esté eritematosa.

ALERGIA (DU DRO GUI)

Las alergias son reacciones de tipo antígeno-anticuerpo que se presentan por diversas causas, como alimentos, medicamentos, cambios climáticos, luz solar, etc. Aquí se hará referencia a la llamada dermatitis idiopática.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la causa de la dermatitis alérgica que presenta lesiones de color rojo claro es viento y calor (**Pung Yol**), y de la que presenta colores blanco y negro es viento y humedad (**Pung Sup**).

Tratamiento con acupuntura

Cuando la alergia es provocada por viento y calor (**Pung Yol**), usar los puntos **De Chu** (VG 14), **Kok Zi** (IG 11), **Jab Kok** (IG 4), **Kiog Yu** (V 17), **Jiol Je** (B 10) y **Wi Zung** (V 40).

Si la causa es viento y humedad (**Pung Sup**), utilizar los puntos **Kok Zi** (IG 11), **Jab Kok** (IG 4), **Chon Zoeng** (TF 10), **Sam Um Kyo** (B 6), **Um Rung Chon** (B 9) y **Zok Sam Ri** (E 36).

En todos los puntos mencionados, estimular fuertemente por giro y dejar aplicadas las agujas durante 20 min. En los niños, estimular durante 20 o 30 s y retirar las agujas.

TRASTORNOS GINECOBISTETRICOS (SAN BU IN GUA BIONG)

HIPEREMESIS GRAVIDICA (IP SU RI)

Trastorno funcional que presenta la mujer grávida dentro de los primeros 3 meses del embarazo. El cuadro clínico está dado por náuseas, vómitos y anorexia.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata generalmente del síndrome vacío de estómago (**Wi Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Insertar la aguja en los puntos **Zung Wan** (VC 12) y **Zok Sam Ri** (E 36), y estimular por giro una vez con intervalos de 5 min durante 20 min.

Cuando hay náuseas y vómitos graves, pinchar los puntos **Ne Kwan** (Pc 6), **Zung Wan** (VC 12), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Kiog Yu** (V 17), y dejar aplicadas las agujas durante 20 min.

Moxibustión

Cauterizar de tres a cinco moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Bek Joi** (VG 20), **Sin Zu** (VG 12), **Miong Mun** (VG 4), **Sin Yu** (V 23), **Gi Je** (VC 6), **Zok Sam Ri** (E 36).

Cuando hay vómitos, cauterizar cinco conos de moxas del tamaño de un grano de arroz en el punto **Sol Kok** (VB 8) o el punto **Sin Je** (VG 22) y cauterizar con moxa de tabaco en el punto **Zok Sam Ri** (E 36).

POSICION INCORRECTA DEL FETO (TE A WI WI CHI I SANG)

Se da esta denominación cuando después de los 7 meses de embarazo el feto no toma la posición correcta en el útero, es decir, está en presentación podálica o presentación transversal. Este trastorno se presenta con frecuencia en la mujer multipara o en la que tiene la pared del vientre distendida, deformación del útero y pelvis pequeña.

La mujer embarazada no siente ningún síntoma, pero la posición incorrecta se puede diagnosticar con el examen de rayos X y con el ultrasonido diagnóstico.

Tratamiento con acupuntura

Ante todo hay que conocer que **está contraindicado el tratamiento con acupuntura en la mujer que presenta posición incorrecta del feto producida por deformación del útero o de la pelvis**. En los otros casos, utilizar el punto **Zi Um** (V 67) con la paciente sentada o en decúbito supino. Cauterizar moxa de tabaco en ambos puntos **Zi Um** (V 67) durante

15 o 20 min, una o dos veces al día, y si el feto toma la posición normal, terminar la moxibustión.

Cuando se cauterizan de tres a cinco moxas directas del tamaño de un grano de arroz, se puede obtener mejor resultado.

HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL (KI NUNG SONG EGUI SIB CHUL JIOL)

Constituye un diagnóstico de exclusión. Primero debe descartarse un embarazo, una infección, una discrasia sanguínea, la administración de hormonas exógenas y una neoplasia, todas las cuales pueden causar hemorragia.

La mayoría de las hemorragias uterinas disfuncionales se deben a la anovulación y a la consiguiente sobrestimulación estrogénica del endometrio. Al suprimirse o disminuirse el estímulo estrogénico, sobreviene la hemorragia.

Para la Medicina Tradicional Asiática se trata de tres síndromes: exceso de calor de sangre (**Jiol Yol Sil Zung**), vacío Inn de sangre (**Jiol Um Jo Zung**) y vacío energético de sangre (**Jiol Ki Jo Zung**).

El **síndrome exceso de calor de sangre (Jiol Yol Sil Zung)** se manifiesta por la expulsión de mucha sangre roja densa, con fetidez, coágulos, dolor abdominal que aumenta a la palpación, constipado, boca seca, sed, pulso de cuerda y rápido, lengua roja con saburra amarilla. El principio del tratamiento de este síndrome es refrescar la sangre.

El **síndrome vacío Inn de sangre (Jiol Um Jo Zung)** se caracteriza por la expulsión de mucha sangre clara, vértigo, tinnitus, palpitaciones, opresión torácica, insomnio, elevación de la temperatura axilar por las tardes, boca y faringe secas, lengua roja, pulso filiforme, rápido y débil. El principio del tratamiento consiste en tonificar el Inn.

El **síndrome vacío energético de sangre (Jiol Ki Jo Zung)** tiene los síntomas siguientes: sangre fina y rojo-pálida, frío en el hipogastrio, cara pálida, agotamiento mental, astenia, anorexia, pulso lento y filiforme, lengua con saburra blanca y fina. El principio del tratamiento consiste en aumentar la energía y la sangre.

TRATAMIENTO

Acupuntura y moxibustión

Síndrome exceso de calor. Estimular fuertemente por giro en los puntos **Un Mek** (B 1), **Jiol Je** (B 10), **De Don** (H 1), **Kwan Wen** (VC 4) y **Yang Rung Chon** (VB 34).

Síndrome vacío de Inn. Usar los puntos **Sam Um Kyo** (B 6), **Gi Je** (VC 6), **Bi Yu** (V 20), **Te Kie** (R 3), **Kiog Yu** (V 17) y **Ne Kwan** (Pc 6), con estimulación suave.

Síndrome vacío de energía. Utilizar los puntos **Un Mek** (B 1), **Gi Je** (VC 6), **Bi Yu** (V 20), **Zok Sam Ri** (E 36) y **Sam Um Kyo** (B 6), dar estimulación suave por giro, o cauterizar cinco conos de moxas de artemisa del tamaño de un grano de arroz en cada punto.

Auriculopuntura

Pinchar los puntos **Za Kung** (útero 29), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61) y **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) y mantener puestas las agujas durante 20 min.

PARTO RETARDADO (JE SAN NO ZO ZI GUI)

Cuando una primípara presenta gran tensión nerviosa y contracciones muy débiles durante el parto, se le puede ayudar aplicando las agujas en los puntos **Jab Kok** (IG 4), **Sam Um Kyo** (B 6) y **Zi Um** (V 67), estimulando por giro durante 2 o 3 min y dejando puestas las agujas 20 min con estimulación cada 10 min.

ESTERILIDAD (BU RIM ZUNG)

Puede ser primaria o secundaria. La esterilidad primaria es aquella que no se conoce la causa que la provoca, mientras que la secundaria está motivada por anomalías de los órganos genitales y enfermedades endocrinometabólicas.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Insertar la aguja con una profundidad de 2 a 3 chi en los puntos **Zung Kuk** (VC 3) y **Kui**

Re (E 29), y agregar el punto **Za Kung** (útero 29). Estimular por giro hasta que la sensación de la acupuntura se extienda hacia la vulva. Pinchar a 1 chi de profundidad el punto **Sam Um Kyo** (B 6), dar estimulación media y retirar la aguja. Hacer los tratamientos en días alternos con ciclos de 10 aplicaciones.

Moxibustión

En la esterilidad que presenta mareos y pies fríos, cauterizar de cinco a siete moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Po Jwang** (V 53), **Sam Um Kyo** (B 6) y en los puntos **Bu In Biong** (PFM) y **Sam Kak Go** (PFM).

El punto **Bu In Biong** (PFM) se localiza tomando la medida, desde el punto **De Rung** (Pc 7) hasta **Zung Chung** (Pc 9) de la paciente, con un hilo, y extendiendo este sobre la columna vertebral desde el extremo inferior del cóccix (el extremo superior del hilo indicará el punto A); después se toma de igual forma la medida del ancho de los dedos de la mano excluyendo el pulgar y se coloca de nuevo el hilo sobre la columna vertebral partiendo desde el extremo inferior del cóccix (el extremo superior del hilo marcará ahora el punto B). A partir de los puntos A y B, 1 chi a cada lado de ambos puntos, se encontrarán los puntos C, D, E y F. Los seis forman el punto **Bu In Biong** (PFM).

El punto **Sam Kak Go** (PFM) se localiza tomando la medida del ancho de la boca cerrada, de comisura a comisura de la paciente, y conformando con esa medida un triángulo equilátero cuyo vértice superior será el ombligo y los dos vértices de la base constituirán el punto **Sam Kak Gu** (PFM).

Con los puntos descritos se puede tratar con moxibustión la esterilidad, la amenorrea y la dismenorrea.

ENFERMEDADES DE LOS OJOS, LA GARGANTA, LA NARIZ Y EL OIDO (MUN KUI KO IN JU IPAN BIONG)

ATROFIA DEL NERVIÓ OPTICO (SI SIN GIONG WI CHUK)

Se presenta una disminución progresiva de la agudeza visual y una reducción del cam-

po visual en forma notable de acuerdo con la gravedad de la atrofia.

Para la Medicina Tradicional Asiática, la atrofia del nervio óptico está relacionada con el síndrome vacío de hígado (**Ga Jo Zung**).

TRATAMIENTO

Acupuntura

Usar como principales los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Ku Ju** (PFM 6), **Zong Miong** (V 1) y **Kwang Miong** (VB 37).

Según los síntomas, combinar los puntos auxiliares. Así, cuando hay depresión, hipersensibilidad, enojo, boca amarga, dolor de hipocondrio y el pulso duro y filiforme, combinar **Te Chung** (H 3) y **Ne Kwan** (Pc 6), y cuando existe adinamia, indigestión, anorexia, distensión del abdomen, diarreas líquidas, combinar los puntos **Zok Sam Ri** (E 36), **Kong Son** (B 4) y **Sam Um Kyo** (B 6).

Farmacopuntura y electroacupuntura

Estos tratamientos se aplican en la zona de visión (craneopuntura).

La farmacopuntura se aplica inyectando 0,5 mL de vitamina B₁₂ de 250 gamma en la zona de visión, la que tiene 4 cm de largo.

La aguja eléctrica se aplica en la zona de visión después de hacer la farmacopuntura 20 veces. Un ciclo de tratamiento comprende 20 aplicaciones. Insertar dos agujas **Jo** de 5 cm de largo hacia abajo de la zona de visión según el tejido subcutáneo y estimular con 250 Hz de frecuencia durante 20 min.

GLAUCOMA (ROK NE ZANG)

Enfermedad que se manifiesta por aumento de la tensión intraocular a causa de trastornos de la excreción del humor vítreo. Al principio hay visión borrosa, dolor punzante en los ojos y cefalea. También si estos se observan con la luz de la lámpara, se aprecia un anillo de color amarillo-verdoso. En el período de crisis se presentan náuseas, vómitos, edema de uno o ambos ojos, dilatación de la pupila y desaparición de la reflexión de la luz.

Para la Medicina Tradicional Asiática, las enfermedades oculares están íntimamente relacionadas con trastornos del hígado y del riñón.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Utilizar como principales los puntos **Sung Ub** (E 1) y **Ku Ju** (PFM 6). En caso de manifestaciones de depresión y enojo provocadas por factores psíquicos, combinar los puntos **Jeng Kan** (H 2), **Te Chung** (H 3) y **Kan Yu** (V 18).

Cuando existe aversión al viento y hay fiebre, combinar los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Jab Kok** (IG 4), y **Kok Zi** (IG 11). En caso de astenia, vértigo, acúfenos y amnesia, combinar los puntos **Te Kie** (R 3), **Zo Je** (R 6), **Zong Miong** (V 1) y **Chan Zuk** (V 2), y en caso de anorexia, distensión abdominal y diarreas líquidas, los puntos **Sam Um Kyo** (B 6), **Du Yu** (E 8), **Sa Bek** (E 2), **Te Chung** (H 3) y **Kwang Miong** (VB 37).

Insertar las agujas en los puntos **Zong Miong** (V 1), **Sung Ub** (E 1) y **Ku Ju** (PFM 6), rascar el mango de las agujas, dejarlas aplicadas durante 15 o 20 min y retirarlas. En los otros puntos, estimular con fuerza por giro, menos en **Te Kie** (R 3) y **Zo Je** (R 6), que se estimulan suavemente por giro.

Cuando hay glaucoma, la sensación de la acupuntura del punto **Jeng Kan** (H 2) llega al ojo.

En el glaucoma agudo usar la receta siguiente:

Puntos principales: **Ku Ju** (PFM 6) y **Pung Zi** (VB 20).

Puntos auxiliares: **Zong Miong** (V 1), **Te Yang** (PFM 4), **Sol Kok** (VB 8) y **Kok Zi** (IG 11).

Aplicar el tratamiento una o dos veces al día.

Moxibustión

Para bajar la tensión intraocular y aliviar la cefalea y el dolor en los ojos, cauterizar 15 moxas del tamaño de un grano de judía en el punto **Bi Noe** (IG 14). Hacer el tratamiento diariamente durante un ciclo de 10 aplicaciones. Descansar 5 días y seguir dos o tres ciclos.

Auriculopuntura

Utilizar los puntos **Kan** (hígado 51), **Kang Ab Ku** (surco hipotensor 73), **Nun 1** (ojo 62)

y **Nun 2** (ojo 64). Hacer sangrar **Kang Ab Ku** (surco hipotensor 73) con la aguja de punta triangular, y colocar en los otros puntos la aguja **Jo**, estimular por giro y dejarla puesta durante 30 min. Aplicar el tratamiento una vez al día con intervalos de 1 día.

ESTRABISMO (SA SI)

Puede ser convergente o divergente. Se produce por trastornos de los músculos oculomotores.

Tratamiento con acupuntura

Estrabismo convergente: Puntos **Ku Ju** (PFM 6), **Jab Kok** (IG 4), **Pung Zi** (VB 20).

Estrabismo divergente: **Zong Miong** (V 1), **Jab Kok** (IG 4), **Pung Zi** (VB 20).

Pinchar lenta y suavemente, a 1,5 chi de profundidad, los puntos **Zong Miong** (V 1) y **Ku Ju** (PFM 6), y dejar aplicadas las agujas durante 10 o 15 min. Utilizar el método de estimulación medio por giro en el resto de los puntos y dejar aplicadas las agujas durante 10 o 15 min. Hacer el tratamiento una vez al día con intervalos de 1 día y durante un ciclo de 10 aplicaciones.

MIOPIA (KUN SI)

Dificultad de la visión a distancia normal originada por un trastorno de la refracción de la imagen en el lente ocular, que provoca una visión borrosa y aumentada de tamaño, por lo cual el portador de esta afección requiere aproximarse a los ojos el objeto que desea ver, para lograr una visión clara y de tamaño normal.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Puntos principales: **De Do** (B 2), **Te Bek** (B 3), **Kong Son** (B 4), **Sam Kan** (IG 3), **Jab Kok** (IG 4) y **Zong Miong** (V 1).

Puntos auxiliares: **Pung Zi** (VB 20), **Chan Zuk** (V 2), **Te Yang** (TF 23).

Utilizar cada vez tres puntos principales y, según la necesidad, combinarlos con los auxiliares. Si no se presenta el resultado esperado después de tres aplicaciones, alternar los puntos principales. Aplicar el método de estimulación media y dejar puestas las agujas durante 30 min. Hacer el tratamiento una vez al día con intervalo de 1 día y durante un ciclo de 10 aplicaciones. Descansar 10 días y repetir el ciclo.

Aguja dérmica

Puntos principales: **Zong Kwang** (PFM), que se halla entre los puntos **Chan Zuk** (V 2) y **O Yo** (PFM 3).

Puntos auxiliares: **Pung Zi** (VB 20), **De Chu** (VG 14), **Ne Kwan** (Pc 6), **Sim Yu** (V 15), **Kan Yu** (V 18), **Dan Yu** (V 19), **Sin Yu** (V 23), **Zung Wan** (VC 12) y **Ki Mun** (H 14).

Dar golpecitos en los puntos mencionados, con la aguja dérmica (martillo de siete agujas) hasta que la piel enrojezca. Aplicar el tratamiento una vez al día con intervalos de 2 días y durante un ciclo de 12 o 16 aplicaciones. Si no se presenta el resultado esperado después de un ciclo de tratamiento, utilizar dos ciclos.

TINNITUS E HIPOACUSIA (KUI URI WA NAM CHONG)

Son síntomas que denuncian trastornos en la audición. El tinnitus es un sonido fino en el interior del oído que el paciente refiere, y la hipoacusia, la disminución de la audición. Ambos pueden acompañar el cortejo sintomático de diversas enfermedades, por lo cual aquí se hará referencia a su tratamiento sintomático.

Para la Medicina Tradicional Asiática pueden producirse por síntomas de exceso y de vacío.

Síntoma de exceso

De repente se pierde la audición, se siente fuertemente la obstrucción y se mantiene

el tinnitus. Si se tapa el conducto auditivo externo, el ruido se mantiene. La cara está enrojecida y la boca seca; el paciente manifiesta preocupación y enojo, y presenta el pulso duro.

Tratamiento con acupuntura

Usar los puntos **Ye Pung** (TF 17), **Chong Je** (VB 2), **Bal Rim Ub** (VB 41), **Zung Zo** (TF 3), **Te Chung** (H 3), y **Ku Ju** (PFM 6). Insertar las agujas en dichos puntos y estimular fuertemente.

Síntoma de vacío

La hipoacusia y el tinnitus aparecen y desaparecen, y constituyen padecimientos crónicos. Si se tapa el conducto auditivo externo con las manos, disminuye el tinnitus. Se puede presentar junto con vértigo, dolor en la cintura, espermatorrea y leucorrea. El pulso es débil y filiforme.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Puntos principales: **Ye Pung** (TF 17), **Chong Je** (VB 2), **Bal Rim Ub** (VB 41) y **Zung Zo** (TF 23).

Puntos auxiliares: **Sin Yu** (V 23) y **Kwan Wen** (VC 4).

Pinchar y aplicar el método de estimulación media en los puntos principales y el de estimulación suave en los puntos auxiliares.

Moxibustión

Cauterizar diariamente cinco moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Mo Ri Kyu Um** (VB 11), **Hoe Kwan** (TF 5), **Bal Rim Ub** (VB 41), **I Miong** (depresión de la región formada por el pabellón de la oreja y el proceso mastoides) durante un ciclo de 10 aplicaciones. Si se siguen dos o tres ciclos de tratamiento, pueden presentarse resultados favorables.

ENFERMEDAD DE MENIERE (ME NIER BIONG)

Los síntomas principales son fatiga, vértigo, tinnitus e hipoacusia. La enfermedad puede

aparecer cuando hay trastornos del laberinto, amigdalitis, reumatismo, traumatismo, esclerosis arterial, hipertensión y arecnitis.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Puntos principales: **Pung Zi** (VB 20), **Te Chung** (H 3), **Ye Pung** (TF 17), **Chong Kung** (ID 19) y **Ne Kwan** (Pc 6).

Puntos auxiliares: **Zok Sam Ri** (E 36), **Zung Wan** (VC 12) y **Te Kie** (R 3).

Pinchar todos los puntos mencionados y después que el paciente manifieste la sensación de la acupuntura, dejar aplicadas las agujas durante 20 o 30 min y estimular una vez cada 5 min por giro.

Craneopuntura

Pinchar en la zona de vértigo y oído, girar las agujas 200 veces en 1 min y dejarlas puestas durante 20 min. Aplicar el tratamiento una vez al día con intervalo de 2 días y durante un ciclo de 10 aplicaciones.

Auriculopuntura

Utilizar los puntos **Ap Mo Ri** (frente 41), **Sim** (corazón 57), **Kyo Kam** (nervio simpático 21), **Sin Mun** (de oreja 28), **Sin** (riñón 53), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) y **Dui Mo Ri** (occipucio 39). Aplicar las agujas una vez en tres puntos y dejarlas aplicadas durante 15 o 20 min.

EPISTAXIS (KO PI NA GUI)

Se presenta a causa de la ruptura de los vasos sanguíneos de la parte delantera del **septum**. También se produce debido al estornudo y fiebre alta, inflamación y traumatismo. Se manifiesta con frecuencia en los pacientes que sufren de arteriosclerosis, cardiopatía, anemia, diátesis hemorrágica, enfermedad de la túnica de la mucosa nasal, pólipos e hipertensión arterial.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Insertar las agujas en los puntos **Sin Je** (VG 22), **Chon Zu** (V 10), **Pe Yu** (V 13) y **Gong Choi** (P 6), y aplicar el método de estimulación media. Pinchar los puntos **Jab Kok** (IG 4), **Sin Zong** (VG 24) y **San Song** (VG 23), y dejar puestas las agujas durante 2 o 3 min.

Moxibustión

Cauterizar moxa de tabaco o tres moxas del tamaño de un grano de arroz en los puntos **Pung Bu** (VG 16), **San Song** (VG 23), **Te Chung** (H 3) y **Kok Zi** (IG 11), o cauterizar tres moxas del tamaño de un grano de judía en el punto **De Rung** (Pc 7). Estimular arrancando tres o cinco cabellos de la cabeza en la región del punto **A Mun** (VG 15).

SINUSITIS (BU BI KANG YOM)

Inflamación de los senos frontales (sinusitis frontal), maxilares (sinusitis maxilar) y etmoidales (sinusitis etmoidal).

Cuando se padece gripe, la sinusitis aguda se puede presentar por infecciones de la mucosa de dichos senos. Si la sinusitis aguda tiene recidivas o no desaparece durante mucho tiempo, se convierte en sinusitis crónica. En el período de la sinusitis aguda hay fiebre, obstrucción nasal, cefalea, secreción nasal con pus y anosmia. En la sinusitis frontal se presentan cefalea frontal, dolor a la compresión en la región frontal o región del ángulo interno del ojo.

En la sinusitis maxilar se manifiestan dolores en la región del pómulo. Cuando hay etmoiditis se presentan dolores en la región de la nariz y retroocular.

En la sinusitis crónica, la cefalea es más ligera que en la sinusitis aguda y siempre se acompaña de vértigo, pérdida de la memoria y falta de concentración.

TRATAMIENTO

Moxibustión y acupuntura

Utilizar como principales los puntos **Yong Jang** (IG 20), **In Dang** (PFM 2), **Rion Kiol** (P 7), **Jab Kok** (IG 4) y **Tong Chon** (V 7). Cuando

hay sinusitis frontal, combinarlos con los puntos **San Song** (VG 23) y **Chan Zuk** (V 2); cuando la sinusitis es maxilar, con el punto **Ko Ryo** (E 3), y cuando es etmoidal, combinarlos con el punto **Gon Ryo** (ID 18). Cauterizar de tres a cinco moxas de ajo cada día en los puntos mencionados durante un ciclo de 10 aplicaciones.

También se puede aplicar acupuntura con el método de estimulación media.

Auriculopuntura

Usar los puntos **Ne Bi** (nariz interna 35), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33), **Ap Mo Ri** (frente 41), **Pe** (pulmones 58), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61), y dejar aplicadas las agujas durante 20 o 30 min.

AMIGDALITIS AGUDA (KUB SONG PION TO YOM)

Enfermedad aguda que consiste en inflamación de las amígdalas a causa de una infección viral o bacteriana. Se presenta el dolor al deglutir y la garganta está seca. Las amígdalas se encuentran rojas, edematosas y pueden tener tapones de Dittrich. Hay fiebre.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Utilizar los puntos **Chon Yong** (ID 17), **So Sang** (P 11), **Sang Yang** (IG 1) y **Jab Kok** (IG 4). Hacer sangrar una o dos gotas en los puntos **So Sang** (P 11) y **Sang Yang** (IG 1) con la aguja de punta triangular. Pinchar los puntos **Chon Yong** (ID 17) y **Jab Kok** (IG 4), estimular fuertemente y dejar aplicadas las agujas durante 20 min.

Auriculopuntura

Pinchar una vez cada día en los puntos **In Ju** (faringe 34), **Pion Do Che** (amígdalas 70) y en los puntos de reacción, estimular fuertemente y dejar puestas las agujas durante 1 h.

FARINGITIS (IN JU YOM)

La faringitis aguda se presenta a causa del frío o la irritación por gas. Los síntomas son

sequedad, obstrucción, prurito y dolor en la faringe. Cuando se traga saliva se presenta poco a poco el dolor agudo.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Insertar las agujas en los puntos **Ye Pung** (TF 17), **In Yong** (E 9), **Chon Dol** (VC 22), **De Chu** (VG 14), **Pung Mun** (V 12) y **Chok Tek** (P 5), y dejarlas aplicadas durante 20 o 30 min. Estimular una vez cada 5 min por giro. Pinchar y hacer sangrar una o dos gotas en los puntos **So Sang** (P 11) y **Sang Yang** (IG 1).

Auriculopuntura

Pinchar los puntos **In Ju** (faringe y laringe 34), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61), **Pe** (pulmones 58), **Sin Sang Son** (glándulas suprarrenales 33) y los puntos de reacción, y dejar aplicadas las agujas durante 20 min. Cuando hay faringitis aguda, un ciclo es de 3 a 5 aplicaciones y cuando hay faringitis crónica, un ciclo es de 10 aplicaciones.

LARINGITIS (JU TU YOM)

Esta enfermedad se presenta generalmente cuando se padece gripe, rinitis aguda y faringitis. Los síntomas son: escozor en la garganta, sequedad, obstrucción, tos y voz ronca. Si es grave se acompaña de afonía.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Utilizar los puntos **Chon Dol** (VC 22), **Gong Choi** (P 6), **Zo Je** (R 6). En el período agudo, poner las agujas dos o tres veces cada día, y cuando hay laringitis crónica, insertarlas siete o diez veces cada día.

Auriculopuntura

Pinchar los puntos **In Ju** (faringe y laringe 34), **Kiong Chu** (vértebra cervical 22), **Ne Bun Bi** (sistema endocrino 61), **Pe** (pulmones 58)

y puntos **Ashi**, y dejar aplicadas las agujas durante 20 o 30 min. En el período agudo, pinchar de cinco a siete veces al día, y en el período crónico, una vez con intervalo de 2 días. En este último período, un ciclo es de 10 a 15 aplicaciones.

ODONTALGIA (I BAL APUM)

Se presenta a causa de enfermedades de los dientes, es decir, pulpitis y periodontitis. En caso de que se reciba irritación por frío, calor, ácido y dulce, la odontalgia es grave.

Para la Medicina Tradicional Asiática, los dientes tienen relaciones estrechas con los meridianos estómago e intestino grueso, y con el órgano riñón.

TRATAMIENTO

Acupuntura

Cuando hay odontalgia grave, halitosis, boca seca, estreñimiento y pulso rápido, según la Medicina Tradicional Asiática se trata del síndrome calor de estómago e intestino grueso. En estos casos se deben pinchar los puntos **Jab Kok** (IG 4), **Ne Zong** (E 44), **Jiob Ko** (E 6) y **Ja Kwan** (E 7), estimular fuertemente por giro y dejar aplicadas las agujas durante 20 min.

Cuando hay odontalgia grave, hinchazón de la encía, escalofríos, fiebre y pulso superficial, según la Medicina Tradicional Asiática se deben al viento y al calor penetrado desde afuera. El tratamiento consiste en pinchar los puntos **Pung Zi** (VB 20), **Hoe Kwan** (TF 5), **Jab Kok** (IG 4), **Kok Zi** (IG 11) y **Ja Kwan** (E 7), estimular fuertemente por giro y dejar aplicadas las agujas durante 20 min.

Cuando hay odontalgia leve, el dolor se alterna y los dientes se mueven; para la Medicina Tradicional Asiática el riñón es débil. Se trata utilizando los puntos **Te Kie** (R 3), **Jeng Kan** (H 2), **Ja Kwan** (E 7) y **Jiob Ko** (E 6). Pinchar y estimular suavemente el punto **Te Kie** (R 3) y en el resto de los puntos aplicar el método de estimulación media.

Otras recetas de acupuntura pueden aplicarse en los casos siguientes:

Dolor en los dientes superiores. Puntos **Ja Kwan** (E 7), **Raeng Ku** (E 34) y **Ne Zong** (E 44).

Dolor en los dientes inferiores. Puntos **Jiob Ko** (E 6), **On Ryu** (IG 7) y **Jab Kok** (IG 4).

Moxibustión

Cuando hay dolor en los dientes superiores, cauterizar de cinco a siete moxas del tamaño de un grano de judías en los puntos **Gol Um Yu** (V 14) y **Ne Zong** (E 44).

Si el dolor se presenta en los dientes inferiores, cauterizar de cinco a siete moxas del

tamaño de un grano de judía en los puntos **Ye Pung** (TF 17) y **On Ryu** (IG 7).

Auriculopuntura

Pinchar los puntos **Sang Ak** (mandíbula superior 67), **Ja Ak** (mandíbula inferior 67), **Kui** (extremo de la oreja 31), **Sin Mun** (de oreja 28) e **I Bal Ma Chi** (anestesia dental 71 y 72). Estimular fuertemente y dejar aplicadas las agujas durante 20 o 30 min.