

# **ELEMENTOS BÁSICOS DE MEDICINA BIOENERGÉTICA**

**para estudiantes de Ciencias Médicas**



**C. Dovale Borjas**  
**W. Rosell Puig**

# **ELEMENTOS BÁSICOS DE MEDICINA BIOENERGÉTICA**

**DRA. CARIDAD DOVALE BORJAS**

Especialista de II Grado en Anatomía. Profesora Titular de Anatomía del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”. Miembro de la Cátedra Multidisciplinaria de Medicina Tradicional y Natural del ICBP “Victoria de Girón” Profesora Principal de Morfología del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Presidenta de la Comisión Asesora del Rector para la Especialidad de Anatomía (CARE). Miembro de las Sociedades Cubanas de Ciencias Morfológicas, de Educación en Ciencias de la Salud y de Administración de Salud en su Sección de Informática en Salud.

**DR. WASHINGTON ROSELL PUIG**

Especialista de I Grado en Cirugía. Profesor Auxiliar de Anatomía de la Facultad de Ciencias Médicas “Enrique Cabrera”. Profesor Principal de Anatomía del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Miembro del CARE. Jefe del Grupo Nacional de Anatomía. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Ciencias Morfológicas.

# **ELEMENTOS BÁSICOS DE MEDICINA BIOENERGÉTICA**

**C. Dovale Borjas  
W. Rosell Puig**



**2001**

Datos CIP-Editorial de Ciencias Médicas

Dovale Borjas, Caridad

Elementos básicos de medicina bioenergética/  
Caridad Dovale Borjas, Washington Rosell Puig  
La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2001

30 p. il

Incluye Bibliografía e Índice  
ISBN: 959-7132-75-3

1. MEDICINA TRADICIONAL 2. NATUROPATIA 3. LIBROS  
DE TEXTO  
WB 365

Edición: Lic. Ileana Herrera López

Cubierta y diseño interior: Luciano Ortelio Sánchez Núñez

Ilustraciones: Alejandro Calzada y José Manuel Oubiña

Realización: Michael Miranda Cabrera

Corrección: Hortensia Chang Rivero

Emplane: Eloisa Rizo Barzaga

© Caridad Dovale Borjas y Washington Rosell Puig, 2000.

© Sobre la presente edición: Editorial Ciencias Médicas, 2001.

Editorial Ciencias Médicas

Calle E No. 452 e/ 19 y 21, El Vedado, Apartado 6520

La Habana, Cuba. CP 10400

Correo electrónico: [ecimed@infomed.sld.cu](mailto:ecimed@infomed.sld.cu)

Fax: 333063 Télex: 0511202

Teléfonos: 325338 y 324519

# Índice

Prólogo / 7
Introducción / 8
Teorías asiáticas o tradicionales / 10
Puntos de acupuntura / 14
Diagnóstico tradicional / 15
Tratamiento tradicional / 16
Cómo localizar los puntos de acupuntura / 18
Puntos acupunturales de interés práctico. 18 puntos / 18
Microsistemas de acupuntura / 23
Otros métodos y técnicas bioenergéticas / 27
Teorías modernas del mecanismo de acción de la acupuntura / 29
Bibliografía / 30

## Prólogo

La Medicina Bioenergética incluye un conjunto de métodos, no convencionales, algunos de ellos de reciente aparición desarrollados a partir de las técnicas antiguas, con la finalidad de restablecer y mantener el funcionamiento armónico del organismo humano. En esta disciplina se considera al hombre de una forma holística, si se tiene en cuenta que este es un conjunto de subsistemas que integran al ser humano y están subordinados a los diferentes niveles de organización de la materia con los cuales se relaciona. Esta concepción, unida al éxito obtenido en los últimos años, ha hecho que un número cada vez más creciente de personas en todo el mundo esté recurriendo a esta medicina para el alivio o la curación de las diversas afecciones.

Es por eso que en el año 1995 se aprobó por el Ministerio de Salud Pública la *Medicina Tradicional* (así se le llama, o también Medicina Tradicional y Natural, pero a los autores les parece que el término de Medicina Bioenergética es más abarcador) como especialidad y posteriormente el Viceministerio de Docencia dictó una resolución sobre la inclusión de estas técnicas en los estudios de pregrado; sin embargo, no existe bibliografía adecuada al alcance de estudiantes, y eso hace que este estudio sea más difícil.

Por otra parte, los profesores que deben hacer cumplir esta resolución, no todos disponen de la bibliografía que garantice esta tarea, por tal razón nos propusimos tratar de simplificar lo más posible y explicar brevemente los aspectos esenciales de la Medicina Bioenergética en general y de la Acupuntura en especial, para que sean conocidos y facilitar la comprensión de este método terapéutico tradicional por los estudiantes de Ciencias Médicas, aunque debemos recordar que no se pretende formar especialistas de Medicina Tradicional, sino graduados de medicina occidental que puedan usar estas valiosas técnicas.

Estamos conscientes de que quizás este folleto no sea lo ideal, que tal vez debiera abarcar más aspectos, pero lo ofrecemos como resultado de un gran esfuerzo y rogamos nos disculpen las posibles deficiencias. A pesar de todo esperamos les sea útil y apreciaríamos cualquier sugerencia y ayuda. Agradecemos ya las sugerencias de los doctores Jeovany Martínez y Sary Oliva.

LOS AUTORES

# Introducción

La Medicina Tradicional y Natural en la actualidad a veces no es ni tan tradicional ni tan natural, por lo que los autores prefieren llamarla Medicina Bioenergética. Está basada en esencia en la Medicina Tradicional asiática (MTA), que comprende 2 grandes campos terapéuticos: medicina externa (acupuntura, digitopuntura, masaje, sangrías, ventosas, moxibustión, etc.) y medicina interna (trofoterapia y formulación de medicamentos que pueden ser de origen mineral, animal o vegetal). La selección de la técnica a utilizar depende exclusivamente de la clínica del paciente.

La acupuntura es un método terapéutico económico e inofensivo, cuando es aplicado correctamente, que no requiere medicamentos y es de fácil aplicación y muy eficaz en aquellas afecciones en las que el dolor es el síntoma fundamental. También en los trastornos psicosomáticos que están influenciados por factores psicosociales. Además, la experiencia clínica ha demostrado resultados satisfactorios en el tratamiento de otros síntomas, enfermedades y problemas de salud, que aparecen en los índices y formularios terapéuticos de las obras especializadas en este tema.

Basados en los principios de la acupuntura existen otros métodos terapéuticos tradicionales, que varían según el tipo de estimulación que se aplique, como son la presión con los dedos (digitopresión) y el calor (termopuntura o moxibustión). Además se incluyen otras variantes como el masaje y las ventosas. Actualmente también se utilizan otros métodos terapéuticos de estimulación como son el eléctrico (electropuntura), la inyección de sustancias medicamentosas (farmacopuntura), las ondas sonoras (fonopuntura) y el láser (laserpuntura), entre otros.

Los antecedentes históricos de la acupuntura son muy remotos. El surgimiento de este método terapéutico está descrito por distintos autores en diferentes tiempos y lugares; por ejemplo en Asia, durante la Edad de Piedra, como lo demuestran las agujas de piedra encontradas en Corea que se conservan en el Museo de la Historia de Pyongyang (capital de la República Popular y Democrática de Corea). Las primeras referencias escritas acerca de la acupuntura señalan que este método terapéutico se practicaba en algunos pueblos del Oriente Antiguo hace 5 000 años aproximadamente (Corea, China y Vietnam) y se extendió a otros pueblos de esta región durante la Edad Media (Japón y Mongolia) y se introdujo en Europa en el siglo XVII, pero no fue hasta mediados del siglo XX que se conoció en el continente americano (Argentina, 1948).

En Cuba, la acupuntura se da a conocer después del triunfo de la Revolución, cuando en 1962 el doctor Floreal Carballo, médico oftalmólogo argentino, que trabajó un tiempo en Cuba, impartió un *Curso de Acupuntura* en el antiguo Colegio Médico Nacional. Posteriormente, el doctor Francisco Pérez Carballás continuó la labor de divulgación de este método terapéutico y llegó a publicar un *Manual de Acupuntura* en 1980. En la década de los años 70 ya se practicaba la acupuntura en varias instituciones del país y se incrementó su uso en la década de los años 90, durante el llamado "período especial", ante la necesidad de buscar otras vías alternativas en salud pública para tratar de resolver la carencia de medicamentos provocada por los graves problemas económicos que afectan la sociedad cubana y la conveniencia de incorporar este método terapéutico al arsenal médico de Cuba por las ventajas que representa. A esto se debe que en ocasiones también se le llame Medicina Alternativa, término que los autores consideran no del todo adecuado, ya que no siempre se utiliza como alternativa, pues pueden combinarse la medicina oriental y occidental o emplear diferentes tipos de técnicas orientales; además de ser otro enfoque filosófico del cuerpo humano, por lo que más bien se debe considerar como otra escuela de medicina. Esta medicina se ha extendido por todo el mundo, incluso en países de gran desarrollo económico, por ser más natural y permitir que sea el propio individuo quien responda a las agresiones del medio.

La esencia de estas técnicas toma como punto de partida su concepto de salud, que es algo más que la ausencia de enfermedad. Es el estado de equilibrio entre los diferentes elementos corporales, así como con el medio ambiente. Por lo tanto, este tipo de medicina hace énfasis en la prevención, que implica el mantenimiento de este estado de equilibrio y cuando se produce una ruptura de este, la aplicación de diferentes técnicas debe tener como objetivo su recuperación, mediante la estimulación o activación de los mecanismos del propio cuerpo, más que la guerra contra los agentes productores del desequilibrio.

La interpretación más profunda de esta armonía o equilibrio lleva al concepto de unidad del organismo, como algo más que la suma de sus partes componentes. Es el resultado de la interacción dinámica y compleja, donde se le da gran importancia a la integración de los aspectos tanto físicos como psíquicos y espirituales, que conforman la individualidad, y se tienen en cuenta las particularidades de cada paciente, ya sea para el diagnóstico o para el tratamiento, así como su condición cambiante además de su relación con el medio ambiente.



Para la mejor comprensión y aplicación de las técnicas de la Medicina Bioenergética son de gran ayuda los conocimientos aportados por las Ciencias Básicas, principalmente de Anatomía de Superficie, en especial la de algunos detalles que constituyen

estructuras anatómicas destacadas en la superficie externa del cuerpo humano, que sirven de referencia para localizar los puntos de acupuntura y también del recorrido de vasos y nervios próximos a los puntos, para no dañarlos al aplicar las diferentes técnicas.

# Teorías asiáticas o tradicionales

La Medicina Tradicional asiática es un conjunto de métodos terapéuticos empíricos que están basados en la experiencia práctica adquirida en el transcurso de un largo período de tiempo, que se sustentan en una serie de teorías que reflejan una filosofía materialista dialéctica primitiva denominada *taoísmo* (de “Tao” que significa “camino” de las cosas, de la naturaleza, de la vida del hombre), cuyo mayor exponente fue LAO TSE, nacido en el año 604 a.n.e. Su principal obra fue el DAO DE JIN (Libro del camino de la virtud universal). Los taoístas consideran que las cosas nacen y se transforman gracias a su propio camino, es decir, que en el mundo no existen cosas invariables y en el proceso de su cambio todas ellas se convierten en su contrario. La observación de las leyes naturales de la vida (Tao), conduce al hombre a conservar su naturaleza en su integridad manteniendo en equilibrio o armonía su organismo, porque el hombre no es más que un subsistema dentro del gran sistema universal, por lo que es de gran importancia también el estilo de vida, incluidos los aspectos nutricionales y otros hábitos. Otras corrientes filosóficas importantes que sustentan la Medicina Tradicional asiática aunque en menor escala son el *confusionismo* y el *budismo*.

La principal “arma” que utilizaron los sabios fundadores de estas teorías fue la observación de la Naturaleza, la cual señalaron milenios más tarde los clásicos del marxismo como el primer paso para la investigación científica.

Entre las *teorías asiáticas o tradicionales* se destacan 5 que están íntimamente relacionadas entre sí:

1. Teoría de las fuerzas opuestas (Yin-Yang).
2. Teoría de los 5 elementos (U-Tsin).
3. Teoría de los órganos principales (Tsang-Fu).
4. Teoría de los meridianos (Tsin-Lo).
5. Teoría de los componentes básicos (Jing, Qi, Xue, Jing-ye).

## Teoría de las fuerzas opuestas (Yin-Yang)

En esta teoría se plantea que en el universo existen 2 fuerzas opuestas, pero que a su vez son interdependientes y mantienen su unidad. Son categorías filosóficas que tienen un carácter relativo y coexisten en todos los fenómenos. Nada es absolutamente Yin o Yang, están en constante movimiento de transformación del uno en el otro, de su equilibrio depende la vida. En general el Yin es lo femenino, lo pasivo, lo débil, lo frío, lo interno, lo ventral, lo inferior, lo derecho,

los procesos de inhibición, la noche, la oscuridad; mientras el Yang es lo masculino, lo activo, lo fuerte, lo caliente, lo externo, lo dorsal, lo superior, lo izquierdo, los procesos de excitación, el día, la luz. Como se puede observar, este planteamiento es un enfoque primitivo de la ley dialéctica de la unidad y lucha de contrarios. En la Medicina Tradicional se considera el estado de salud como una situación de equilibrio entre estas 2 fuerzas, y si este equilibrio se rompe aparece la enfermedad.

Esta teoría está basada en una serie de principios como son:

- *Infinitud*: Son infinitos como la materia y sus formas.
- *Oposición e interdependencia*: Se expresan en el reconocimiento de un fenómeno. Por ejemplo: algo frío implica que existe lo caliente, algo duro implica que existe lo blando, etcétera.
- *Crecimiento - decrecimiento*: Cuando uno crece, el otro decrece para mantener el equilibrio.
- *Intertransformación*: Van cambiando el uno en el otro. Ejemplo: Las 12 m. es el máximo Yang y ahí nace el Yin que va aumentando en la medida en que va disminuyendo el Yang hasta las 12 a.m., que es el máximo Yin y nace el Yang.

## Teoría de los 5 elementos (U-Tsin)

Esta teoría se expresa en que todos los fenómenos del universo se mueven al menos como uno de los 5 elementos o movimientos primarios (fuego, tierra, metal, agua y madera), los cuales cumplen los mismos principios del Yin y el Yang, pues descansan sobre esta teoría, en la cual existen 3 movimientos o leyes que son:

1. *Automovimiento*: Es el movimiento que lleva intrínsecamente cada elemento, ya que cada uno de los 5 movimientos los contiene a todos en sí mismo.
2. *Ciclo generatriz o SHENG* (fig. 1): Cada movimiento tiene la capacidad de generar a otro (madre) y a la vez ser generado por otro (hijo).
3. *Ciclo de dominancia o KO/* (fig. 1): Cada movimiento o elemento tiene la capacidad de dominar y ser dominado.

El conocimiento de estos eventos fisiológicos conduce a plantear que existen movimientos patológicos como son:

- *Autodaño*: Se produce en el automovimiento, su conocimiento es muy importante, pues los desequilibrios del Yin y el Yang que marcan el límite

entre salud y enfermedad son rectificables, si se diagnostican y se pueden evitar males mayores.

- **Generación excesiva:** Es un segundo estadio evolutivo, donde la afección de la madre se transmite al hijo, o sea, que si el desequilibrio de la madre es Yang igual lo será en el hijo. Ocurre cuando el controlador del elemento madre no puede mantener el equilibrio.
- **Dominancia excesiva:** Es un tercer estadio que se produce cuando la madre genera un “hijo” con defecto y él lo transmite a su “hijo” o sea al “nieto” y este último será excesivamente dominado (fig. 1).
- **Contradominancia:** Es la cuarta etapa, se produce si el dominador tiene un desequilibrio que no le permite controlar, entonces el dominado “vence” y se invierte el ciclo de la ley de dominancia.
- **Inversión del ciclo generatriz:** Es cuando la madre se desgasta para generar el hijo y por lo tanto se forma el caos y sobreviene la muerte.

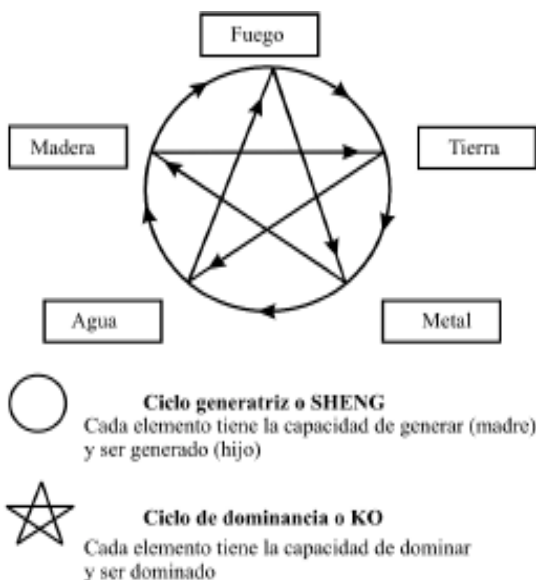


Fig. 1. Ciclo generatriz y ciclo de dominancia.

### Teoría de los órganos principales (Tsang-Fu)

En esta teoría se expone el criterio de que en el organismo humano existen 10 órganos principales. De estos, 5 son sólidos cuyas actividades son de tipo Yin y tienen la función de producir y conservar los componentes básicos para mantener la vida y que según las necesidades los van suministrando al organismo. Estos son los órganos Tsang (corazón, bazo, pulmones, riñones e hígado, a los que se agrega pericardio, también conocido como circulación de la sexualidad). Los otros órganos son huecos y tienen comunicación con el exterior, con actividad de tipo

Yang, que tiene la función de transformar y transportar las sustancias alimenticias y de secreción que aportan energía. Estos son los órganos Fu (intestino delgado, estómago, intestino grueso, vejiga y vesícula biliar, a los que se añade la triple función o triple recalentador, que comprende 3 funciones relacionadas con 3 regiones del cuerpo: torácica, abdominal superior y abdominal inferior). Además existen órganos extraordinarios o especiales (cerebro, médula espinal, huesos y útero). En general todos los órganos están relacionados entre sí, con la particularidad de que cada órgano Yin forma pareja con uno Yang y cada una de estas parejas se identifica con cada uno de los 5 elementos (tabla 1), y se establecen las relaciones de oposición e interdependencia (generación y dominancia) (fig. 1).

**Tabla 1.** Relación de los 5 elementos con los órganos principales

Elementos	Órganos sólidos (Yin)	Órganos huecos (Yang)
Fuego	Corazón Pericardio	Intestino delgado Triple función
Tierra	Bazo	Estómago
Metal	Pulmón	Intestino grueso
Agua	Riñón	Vejiga
Madera	Hígado	Vesícula biliar

### Teoría de los meridianos (Tsin-Lo)

En esta teoría se considera que el cuerpo humano posee una serie de vías o canales, llamados meridianos, por donde circula la energía (Qi). Los meridianos comunican todo el cuerpo como una unidad, porque están distribuidos por todo el organismo, mantienen relaciones estrechas entre sí y en general tienen un trayecto interno o profundo a través de los órganos con los que se relacionan y un trayecto externo o superficial que es el que siempre se describe.

Los meridianos se clasifican en 2 grandes grupos; principales y secundarios. Los *meridianos principales* son los canales más gruesos y largos (12 superficiales o tendinomusculares, 12 profundos o distintos, 12 regulares y 8 irregulares o extraordinarios). Los *meridianos secundarios* son los más delgados y cortos, que parten de los principales (12 vasos transversales, 15 vasos longitudinales, 365 vasitos que se subdividen en ramitas y estas en capilares). De todos estos meridianos los más importantes y utilizados son los 12 regulares y 2 de los irregulares.

Los *meridianos regulares* (fig. 2) reciben el nombre de los órganos principales, ya mencionados antes (tabla 1) y la energía circula por estos formando

la llamada “gran circulación de energía”. Estos meridianos son pares (derechos e izquierdos) pues se distribuyen a ambos lados del cuerpo. De los 12 meridianos de cada lado, 6 se extienden por el miembro superior y 6 por el miembro inferior. De los del miembro superior, 3 se identifican con órganos sólidos de tipo Yin, su trayecto es por la parte anteromedial, son centrífugos, comienzan en el tórax y terminan en los dedos (pulmón, pericardio y corazón) y los otros 3 se identifican con órganos huecos, su trayecto es por la parte posterolateral del miembro son de tipo Yang, el sentido de la circulación de energía es centrípeto, comienzan en los dedos y terminan en la cara (intestino grueso, triplefunción e intestino delgado). En los miembros inferiores los meridianos Yang son centrífugos, comienzan en la cara y terminan en los dedos de los pies (estómago, vesícula biliar y vejiga), mientras que los meridianos Yin son centrípetos, comienzan en los dedos de los pies y terminan en el tórax (bazo, hígado y riñón) (tabla 2). Estos meridianos se van continuando uno en otro según la circulación, de forma tal que se forma un ciclo de circulación, por lo que en diferentes horarios la carga de energía en cada uno es variable.

Los *meridianos irregulares* también llamados extraordinarios o maravillosos que más se utilizan en acupuntura son: el de *vasogobernador* y el de *vasoconcepción*, que no se relacionan con los órganos principales y constituyen la “pequeña circulación de

energía”. Estos son impares y ambos se inician superficialmente en el perineo y terminan en la cara, por lo que tienen un sentido ascendente, pero su trayecto es diferente; el vasogobernador (Yang) pasa por toda la línea media posterior, desde el vértice del cóccix y continúa hasta la boca (frenillo del labio superior) y el vasoconcepción (Yin) pasa por la línea media anterior desde el centro perineal, también hasta la boca (hasta el labio inferior).

#### *Teoría de los componentes básicos (Jing, Qi, Xue, Jing-ye)*

Esta teoría incluye la esencia (Jing), la energía (Qi), la sangre (Xue) y los líquidos corporales (Jing-ye).

La *esencia* puede ser congénita o adquirida. La esencia congénita es la que legan los progenitores y es utilizada para la formación y el desarrollo normal; al llegar a la edad reproductiva se transmite a la descendencia. Permite además la ovulación en la hembra y la formación del semen fecundante en el varón. La esencia adquirida es la que se obtiene fundamentalmente de los alimentos, permite reparar la esencia que se ha ido gastando.

La *energía* en el organismo circula por los meridianos y colaterales y promueve las funciones. Se obtiene fundamentalmente de los alimentos y a través de la respiración, de las radiaciones y de la esencia. La

**Tabla 2.** Relación de meridianos que más se utilizan en acupuntura

Meridianos regulares						
No.	Nombre	Símbología	Tipo	Inicio	Terminación	Dirección
1	Pulmón	P	Yin	Tórax	Dedo pulgar	Centrífugo
2	Intestino grueso	IG	Yang	Dedo índice	Cara	Centrípeto
3	Estómago	E	Yang	Cara	3er. dedo del pie	Centrífugo
4	Bazo	B	Yin	1er. dedo del pie	Tórax	Centrípeto
5	Corazón	C	Yin	Tórax	Dedo meñique	Centrífugo
6	Intestino delgado	ID	Yang	Dedo meñique	Cara	Centrípeto
7	Vejiga	V	Yang	Cara	5to. dedo del pie	Centrífugo
8	Riñón	R	Yin	Planta del pie	Tórax	Centrípeto
9	Pericardio-Circulación de la sexualidad	Pe (CS)	Yin	Tórax	Dedo medio de la mano	Centrífugo
10	Triple función Triple recalentador	TF (TR)	Yang	Dedo medio de la mano	Cara	Centrípeto
11	Vesícula biliar	VB	Yang	Cara	4to. dedo del pie	Centrífugo
12	Hígado	H	Yin	1er. dedo del pie	Tórax	Centrípeto
Meridianos irregulares						
13	Vasogobernador	VG	Yang	Cóccix	Boca	Ascendencia dorsal
14	Vasoconcepción	VC	Yin	Perineo	Boca	Ascendencia ventral



Fig. 2. Trayecto de los meridianos.

energía es un fluido que recorre los meridianos y da a los órganos Tsang Fu la capacidad de generar funciones. Las funciones que promueven son: calentar y defender el organismo, controlar y regular el resto de los componentes y capacidad de mutar.

La *sangre* (Xue) y los líquidos corporales (Jing-ye) circulan por todo el organismo, y esta circulación depende directamente de la energía (Qi). La sangre tiene las funciones de humedecer y nutrir y los líquidos corporales humedecen.

Cumpliendo con las teorías anteriores todos los componentes básicos se intertransforman entre sí, y las afecciones en uno, a la larga implican afectaciones en los otros.

## Puntos de acupuntura

Los *puntos de acupuntura* son puntos biológicamente activos, que tienen una baja resistencia a la corriente eléctrica (baja impedancia), por lo que tienen mayor conductividad eléctrica (esto se utiliza para detectarlos con equipos eléctricos). Están distribuidos por las distintas regiones del cuerpo humano, localizados en lugares específicos de su superficie externa, en los cuales se pueden aplicar distintas técnicas de Medicina Bioenergética (en especial acupuntura), con el objetivo de prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades.

Los puntos de acupuntura pueden ser, según su localización, generales o corporales y especiales, regionales o de microsistemas. Los *puntos generales* o *corporales* son aquellos que se encuentran distribuidos por todo el cuerpo, cuyas variedades son los puntos de los meridianos, los puntos fuera de meridianos y los puntos dolorosos (ASHI), que generalmente se manifiestan relacionados con alguna enfermedad. Los *puntos especiales* o *regionales* se encuentran en regiones específicas del cuerpo y constituyen los llamados microsistemas de acupuntura (cara, oreja, iris, lengua, mano, pie, etc.).

Los *puntos de los meridianos* se encuentran en el trayecto de los meridianos principales y son numerosos (365), la mayoría de ellos corresponde a los 12 meridianos regulares. En cada meridiano existe un número fijo de puntos, que varía de un meridiano a otro, oscila entre 9 en el meridiano corazón y 67 en el de vejiga. Estos puntos se denominan según la nomenclatura tradicional con un nombre propio en la lengua de la región asiática donde se utilizan y que en español se escriben según su pronunciación aproximada, pues los idiomas asiáticos tienen su propia escritura (“Shenmen” significa en chino “puerta del espíritu”) y según la nomenclatura moderna se denominan con el nombre del meridiano al que pertenecen, se le agrega el número de orden consecutivo que tienen en este teniendo en cuenta el sentido en que circula la energía por el meridiano, ya sean centrífugos (C7) o centrípetos (IG4), ambos en la parte distal del miembro superior.

Los puntos más importantes de los meridianos se denominan *puntos Yo*, para distinguirlos de los demás, estos se dividen de acuerdo con sus características específicas en 3 grandes grupos

llamados: de los 5 elementos o de los 5 movimientos, comandos y de intersección.

Los puntos de los 5 elementos (Shu antiguo) representan las cualidades de estos y tienen un uso general en la Medicina Bioenergética; son ideales para trabajar al aplicar la tesis de los 5 elementos en las enfermedades por exceso (plenitud) o por defecto (vacío). Cada uno de los 12 meridianos regulares tiene 5 de estos puntos (total 60), que se localizan en las regiones distales de los miembros (entre el codo y la mano y entre la rodilla y el pie). Los puntos comandos o de control son los puntos principales que se utilizan para estimular o sedar, regular el paso de la energía de un meridiano a otro y establecer el equilibrio de la energía y la salud del individuo. Estos puntos se subdividen en varios grupos según sus funciones:

1. *Puntos embajadores* (Ben) o maestros: son la representación del elemento o movimiento en todos los demás elementos y en él mismo.
2. *Puntos de tonificación*: corresponden con el movimiento o elemento madre dentro del movimiento a tratar.
3. *Puntos de sedación*: corresponden al movimiento dominador dentro del movimiento a tratar (este punto y los 2 anteriores pertenecen al Shu antiguo).
4. *Puntos fuentes* o *ambivalentes* (Yuan): refuerzan la acción de los puntos anteriores.
5. *Puntos de enlace* o *pasaje* (Lo): establecen comunicación entre los meridianos principales a través de los secundarios.
6. *Puntos de urgencia* (Xi-Cleft): se utilizan en las enfermedades agudas cuyo síntoma principal es el dolor.
7. *Puntos de alarma* (Mo): también se utilizan en las enfermedades agudas.
8. *Puntos de asentimiento* (Shu posteriores): se emplean en las enfermedades crónicas.

En general, cada meridiano regular tiene un punto de cada grupo comando y la mayoría de ellos se localizan en las regiones distales del cuerpo (del codo a la mano y de la rodilla al pie), excepto los últimos 2 grupos que se encuentran cerca del eje del cuerpo, por lo que se les conoce como puntos proximales (puntos de alarma en la parte anterior del tronco y los puntos de asentimiento en la parte posterior) (tabla 3).

Los puntos de intersección, confluencia o reunión son aquellos donde se cruzan los meridianos principales y se utilizan para tratar afecciones de los meridianos que se cruzan.

**Tabla 3. Puntos comandos por meridianos**

Meridianos	Total puntos	Embajadores (Ben)	Tonificación	Sedacion	Fuente (Yuan)	Pasaje (Lo)	Urgencia (Xi-Cleft)	Alarma (Mo)	Asentimiento (Shu)
P	11	P8	P9	P5	P9	P7	P6	P1	V13
IG	20	IG1	IG11	IG2	IG4	IG6	IG7	E25	V25
E	45	E36	E41	E45	E42	E40	E34	VC12	V21
B	21	B3	B2	B5	B3	B4 y21	B8	H13	V20
C	9	C8	C9	C7	C7	C5	C6	VC14	V15
ID	19	ID5	ID3	ID8	ID4	ID7	ID6	VC4	V27
V	67	V66	V67	V65	V64	V58	V63	VC3	V28
R	27	R10	R7	R1	R3	R4	R5	VB25	V23
PC	9	NO	PC9	PC7	PC7	PC6	PC4	VC17	V14
TF	23	NO	TF3	TF10	TF4	TF5	TF7	VC5	V22
VB	44	VB41	VB43	VB38	VB40	VB37	VB36	VB24	V19
H	14	H1	H8	H2	H3	H5	H6	H14	V18

Los meridianos irregulares solo tienen puntos de pasaje que son VG1 y VC15.

## Diagnóstico tradicional

El diagnóstico tradicional se basa en determinar los síntomas clínicos de las enfermedades según los criterios de la Medicina Tradicional asiática, al tener en cuenta el concepto tradicional de los síntomas clínicos, los modos para clasificarlos y los métodos diagnósticos para detectarlos.

Para realizar un buen diagnóstico tradicional lo primero es confeccionar una buena historia clínica, para esto se siguen varios pasos: interrogatorio, observación, olfacción, auscultación, palpación.

El *interrogatorio* es uno de los pilares para el diagnóstico ya que permite ordenar cronológicamente los síntomas y signos del paciente, así como conocer aspectos de su personalidad, estilo de vida, hábitos nutricionales, etc. Que expliquen “cómo” ha enfermado el paciente e indagar sobre los antecedentes recientes y remotos de la salud del individuo.

En la *observación* se deben valorar las reacciones del paciente durante el interrogatorio, su estado de psiquismo, la presencia de alteraciones. Esto permite determinar el estado físico y de conciencia del individuo en general y el aspecto externo de cada región, la posición y los movimientos del cuerpo, las características del sistema tegumentario, del aparato locomotor y de la lengua. También se observa el aspecto de los fluidos y las secreciones (fisiológicas y patológicas).

La *olfacción* se utiliza para oler las distintas secreciones del organismo (saliva, vómito, orina, heces fecales, etc.).

La *auscultación* se emplea para escuchar los sonidos emitidos por el individuo (voz, ruidos cardíacos, respiratorios e intestinales).

La *palpación* tiene gran importancia para apreciar cualquier alteración del cuerpo y localizar los puntos acupunturales, pues estos son muy sensibles y resultan dolorosos a la digitopresión cuando los meridianos y órganos correspondientes están afectados. Incluye también la exploración de los pulsos que se pueden utilizar para diagnosticar las enfermedades y se pueden palpar en distintos lugares (radial, carotídeo, femoral, etc.).

El *pulso radial* es el más usado y en su exploración se procede a colocar al individuo en posición de decúbito supino o sentado cómodamente, se mantiene en reposo durante un tiempo (10 min) antes de realizarle la maniobra, es conveniente explorar ambos pulsos (derecho e izquierdo) con la mano del explorador del mismo lado y emplear 3 dedos (II, III y IV), de manera que el dedo medio se apoye sobre el proceso estiloides del radio, para que queden el índice en la parte distal y el anular en la proximal.

En general, los 3 pulsos radiales que se toman con los 3 dedos apoyados en esta región, comprenden un conjunto de 27 variedades de pulsos y cada uno de ellos tiene un valor determinado. Resulta muy difícil aplicar este método en el diagnóstico de las enfermedades, por requerir de una gran experiencia para determinarlos. Los pulsos más destacados son el superficial y el profundo, el rápido y el lento, el fuerte y el débil.

Los pulsos superficiales se detectan mediante una presión ligera con los dedos (plano superficial), indican síntomas externos, son de tipo Yang y se corresponden con los órganos huecos (Fu). Los pulsos profundos se aprecian al ejercer una presión intensa con los dedos (plano profundo), indican síntomas internos, de tipo Yin y se corresponden con los meridianos de los órganos sólidos (Tsang). Los pulsos rápidos indican síntomas por calor (Yang).

Los pulsos lentos indican síntomas por frío (Yin). Los pulsos fuertes indican síntomas por exceso (Yang). Los pulsos débiles indican síntomas por vacío (Yin). En la Medicina Tradicional asiática los síntomas clínicos de una enfermedad no son específicos de la enfermedad en cuestión, sino que constituyen un síndrome general y existen varios modos para clasificarlos. Los más utilizados son los llamados de los 8 grupos, de los órganos principales y de los meridianos, pero ante todo es necesario tener en cuenta el factor patógeno.

El factor patógeno para la Medicina Tradicional asiática es aquel evento que rompe el normal equilibrio del organismo y que puede ser:

- *Factor patógeno externo*: Está representado por los factores climáticos (frío, calor, humedad, sequedad, fuego, viento).
- *Factor patógeno interno*: Se considera cuando el desequilibrio es producido por las propias emociones del individuo, cada una de las cuales actúa sobre un elemento y el meridiano que le corresponde. Por ejemplo la infección respiratoria aguda (IRA) actúa sobre la madera (Hígado), el miedo sobre el agua (Riñón), la tristeza sobre el metal (Pulmón), la elación sobre el fuego (Corazón), la preocupación sobre la tierra (Bazo).
- *Factor patógeno no externo, no interno*: Son los relacionados con los hábitos de vida (fumar, alcoholismo, exceso de trabajo, vida desordenada).
- *Factor patógeno epidémico*: Son factores que afectan gran cantidad de personas a la vez (epidemias).

Los síntomas de los 8 principios están constituidos por 4 pares de categorías dialécticas que orientan al médico a enfrentar la enfermedad y cada una de ellas comprende numerosos síntomas que se relacionan con los órganos principales y los meridianos, los cuales se describen en las obras especializadas sobre el tema. Los síntomas fundamentales de los 8 grupos son: *superficial* (anverso) y *profundidad* (reverso) que determinan la localización y ayudan a dar un pronóstico; por ejemplo, si una enfermedad se diagnostica como superficial (piel, músculos, mucosas) y luego se hace profunda (afecta las funciones de los órganos Tsang - Fu) se habla de un empeoramiento y cuando es al revés se habla de mejoría. Por *frío* y *calor* permite determinar la naturaleza de la enfermedad si la alteración es por hipofunción o hiperfunción respectivamente. Por *vacío* y *exceso* o *plenitud* indican cómo se defiende el organismo, o sea, la relación entre el factor patógeno y antipatógeno; cuando este es fuerte hay signos de lucha como fiebre, dolor, vómitos y diarrea y toda una clínica aparatosa, en este

caso se habla de enfermedad por plenitud; pero cuando el factor patógeno impone su ritmo porque es muy fuerte o el antipatógeno muy débil entonces se habla de enfermedad por vacío. Los de otro tipo Yin y Yang son los que califican el carácter o polaridad de la enfermedad. Los últimos son los más importantes porque en estos se incluyen los demás, o sea, que en general existen muchos síntomas, pero en la Medicina Tradicional asiática se clasifican en 2 grandes grupos, los de tipo Yin que agrupa los síntomas internos, por frío y por vacío, que aparecen en las enfermedades crónicas y los de tipo Yang que agrupa los síntomas externos, por calor y por exceso o plenitud, que se manifiestan en las enfermedades agudas.

En resumen, la buena recolección de los síntomas permite determinar la forma en que el individuo se ha enfermado de manera sistémica, general. Además permite puntualizar en qué órgano comenzó el desequilibrio para por ahí comenzar a corregirlo y también resolver los síntomas que preocupan al paciente (dolor, impotencia, etc.), que muchas veces son consecuencia y no causa de la enfermedad. Se determinan así qué meridianos y órganos se encuentran afectados y al explorar los puntos acupunturales correspondientes a estos, se pueden detectar los que resultan más sensibles o dolorosos y confirmar de esta manera el diagnóstico de la enfermedad e indicar el lugar más apropiado para aplicar el tratamiento por acupuntura.

Ahora bien, como en Cuba se forman médicos con criterios occidentales y para hacer un diagnóstico tradicional se requiere de entrenamiento y como en la actualidad los conocimientos de la Medicina Moderna y la experiencia de la Medicina Tradicional asiática se pueden combinar para realizar un mejor diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, se recomienda hacer esa combinación y profundizar en la Medicina Tradicional asiática.

## Tratamiento tradicional

Para comprender el tratamiento tradicional es necesario conocer sus aspectos fundamentales, que consisten en los principios del tratamiento, los métodos para aplicarlos y la formulación de recetas.

Los principios del tratamiento tradicional se basan en el diagnóstico tradicional de los síntomas clínicos de las enfermedades, que comprende principalmente los síntomas de los 5 elementos, de los órganos principales y de los meridianos. Además, hay que tener presente la región comprometida, la zona de distribución de los meridianos y el sentido en que circula la energía por estos; se deben seleccionar los puntos acupunturales correspondientes a los órganos y



meridianos afectados, que se destacan por su mayor sensibilidad y manifestación dolorosa cuando son presionados.

Los métodos de tratamiento tradicional consisten en estimular los puntos de acupuntura seleccionados de acuerdo con el diagnóstico realizado, con el objetivo de equilibrar el desbalance que existe entre las fuerzas opuestas del Yin y el Yang que provocan la enfermedad y de esta manera regular las funciones de los órganos afectados. Los métodos de regulación de la energía son 3: tonificación, sedación o dispersión y armonización, los que varían de acuerdo con las técnicas y los procedimientos que se apliquen; si se tiene en cuenta la posición en que se coloca la aguja, su manipulación para provocar el estímulo y el tiempo empleado en el tratamiento

En la tonificación las agujas se colocan en posición oblicua, más profundas, se sigue el sentido de la circulación de la energía por el meridiano y en un orden creciente según la numeración de los puntos seleccionados (ejemplo 1, 3, 6). La manipulación más utilizada es la rotación o giro de la aguja (90-180 grados), que en este caso se hace de forma lenta y suave en el sentido de las manecillas del reloj y después de retirar la aguja se frota el punto. El tiempo de cada sesión debe ser breve (menos de 10 min).

En la sedación o dispersión se procede a la inversa, las agujas se colocan en posición más superficial, en sentido contrario de la circulación de energía por el meridiano, en los puntos necesarios. Se sigue para su colocación un orden decreciente (ejemplo 6, 3, 1). La manipulación por rotación de la aguja se realiza de forma rápida y fuerte en sentido contrario a las manecillas del reloj y no se frota el punto después de retirar la aguja. El tiempo de aplicación es prolongado (más de 20 min).

En la armonización (semitonificación-semisedación) el tratamiento es ambiguo, las agujas se colocan en posición vertical. En la manipulación se combinan los procedimientos de tonificación y sedación. El tiempo empleado es intermedio (15 min).

Las técnicas y los procedimientos empleados en cada uno de estos métodos de tratamiento pueden variar según las características del enfermo y de su enfermedad, pero siempre hay que considerar las relaciones anatómicas del lugar en se que va a aplicar, así como la experiencia del terapeuta.

En sentido general la profundidad permisible para las agujas varía según la localización de los puntos: cara medial (interna) de brazos y piernas de 0,5 a 1 cun (fig. 3); cara lateral (externa) de brazos y piernas de 0,3 a 1 cun; mano y pie de 0,2 a 0,4 cun; región glútea de 0,5 a 3 cun; tórax (pecho), espalda y costados de 0,3 a 0,5 cun; cintura de 0,8 a 1 cun; abdomen superior de 0,3 a 0,8 cun; cara de 0,2 a 0,4 cun; cabeza 0,2 a 0,3 cun.

En la formulación de recetas para el tratamiento por acupuntura se utilizan diversas variantes en cuanto a la selección y aplicación de puntos específicos. Por ejemplo:

- Recetas con la utilización de los puntos según los síntomas, especialmente los de urgencia (Xi) en las enfermedades agudas, en las que se escogen 1 o 2 puntos efectivos, especiales para cada enfermedad.
- Recetas con la combinación de los puntos de alarma (Mo) y asentimiento (Shu). Los puntos de alarma están situados en la parte anterior del tronco (pectoral y abdominal). Los puntos de asentimiento están situados en la rama medial del meridiano vejiga, que pasa por el dorso del tronco, a ambos lados de la columna vertebral.
- Recetas con la combinación de los puntos fuentes (Yuan) y de pasaje (Lo), se utiliza el punto fuente del meridiano que dio síntomas primero y el punto de pasaje del que dio síntomas posteriores y que es su acoplado.
- Receta con la utilización de los puntos contrarios a la parte afectada, que puede ser un meridiano o una región determinada.
- Recetas con la utilización de los puntos de las regiones correspondientes a los dermatomos. Tomando en consideración la inervación de las distintas regiones del cuerpo, se utilizan los puntos acupunturales que están en el trayecto del nervio que inerva la región.
- Recetas con la combinación de los puntos de los 5 elementos. Esta receta es más compleja y está basada en los ciclos de creación (puntos madre - hijo) y dominancia (puntos dominante - dominado) (fig. 1).

*En las enfermedades por exceso:*

- |   |                               |                            |
|---|-------------------------------|----------------------------|
| a | sedar punto del hijo          | en meridiano afectado      |
| b | tonificar punto del dominante | en meridiano afectado      |
| c | sedar punto del hijo          | en meridiano del hijo      |
| d | tonificar punto del dominante | en meridiano del dominante |

*En las enfermedades por vacío:*

- |   |                             |                          |
|---|-----------------------------|--------------------------|
| a | tonificar punto de la madre | en meridiano afectado    |
| b | sedar punto del dominante   | en meridiano afectado    |
| c | tonificar punto de la madre | en meridiano de la madre |
| d | sedar punto del dominante   | en meridiano dominante   |

## Cómo localizar los puntos de acupuntura

En general los puntos de acupuntura son muy pequeños (2 mm cuadrados aproximadamente) y según algunos autores, en el lugar donde se encuentra cada punto existe una pequeña depresión y cierta viscosidad al tacto, pero al basarse en estos datos resultaría difícil su localización, sobre todo para los que no poseen experiencia.

Muchos puntos de acupuntura son sensibles a la presión cuando se presenta alguna enfermedad, por lo que pueden ser detectados por la exploración manual o con la utilización de instrumentos romos. En la actualidad se utilizan equipos eléctricos (electropuntómetros o detectores de puntos) que permiten localizar con mayor precisión los puntos de acupuntura, se basa en las características de estos puntos de tener mayor conductividad eléctrica en relación con las zonas vecinas (*Ryodoten* o puntos electroconductivos).

La situación exacta de los puntos de acupuntura se ha establecido por los acupunturistas sobre la base de la experiencia práctica adquirida en el transcurso de un largo período de tiempo y se debe tener en cuenta que varían de un individuo a otro e incluso en el mismo individuo en las diferentes horas del día. Para una más fácil localización de estos puntos es necesario conocer los puntos anatómicos de referencia más importantes de cada región del cuerpo y utilizar un sistema de medidas adecuado que permita aplicarlo en cualquier persona independientemente de su tamaño. En la Medicina Tradicional asiática se emplea el “cun” o medida individual de cada persona. Un cun equivale al tamaño de la falange media del dedo medio de la mano del paciente o el ancho del pulgar en el nivel de la articulación interfalángica. Otra medida de este tipo es la de los 2 traveses de dedo o ancho de los dedos índice y del medio juntos, tomada en el nivel de la articulación interfalángica (1,5 cun) y los 4 traveses de dedo o ancho de los 4 dedos de la mano juntos (del II al V) en el nivel de la articulación interfalángica proximal del meñique (3 cun). De esta manera cada

individuo tiene su medida propia y 1 cun así determinado se puede medir en centímetros para facilitar la operación (fig. 3).

## Puntos acupunturales de interés práctico

Los puntos de acupuntura son muy numerosos, e incluso los puntos más utilizados en la práctica diaria son alrededor de un centenar, lo que dificulta el aprendizaje de este método terapéutico. Entre estos puntos se destacan aquellos que al estimularlos ejercen su influencia en diferentes regiones del cuerpo y sistemas orgánicos. Por ejemplo:

- Cara (IG4).
- Cabeza y cuello (P7).
- Tórax y sistema respiratorio (PC6).
- Corazón (C7).
- Parte superior del abdomen y sistema digestivo (E36).
- Parte inferior del abdomen y sistema urogenital (B6).
- Parte superior del dorso del tronco y hombro (V11).
- Parte inferior del dorso del tronco y riñón (V40).
- Miembros superiores (IG11).
- Miembros inferiores (VB34).
- Sistema nervioso (H3).

Algunos puntos de acupuntura se distinguen porque al estimularlos provocan efectos específicos comprobados. Por ejemplo:

- Analgésico (IG4 y puntos ASHI).
- Sedante (VG20).
- Homeostático (IG11).
- Respuesta psicológica (C7).
- Inmunodefensivo y antiinflamatorio (VG14).

Para facilitar el trabajo de la acupuntura, el profesor Ralph Alan Dale propone un total de 30 puntos cardinales, de influencia sobre regiones, sistemas o aparatos, tejidos y afecciones, entre estos VC17 es el



Fig. 3. Sistema de medidas de la Medicina Tradicional asiática.

de energía respiratoria, VG14 es inmunológico y para la fiebre, VB39 para la médula ósea, H13 todos los órganos Yin, etc. De estos 30 puntos, él propone un sistema de 18 puntos que permite tratar cualquier parte del cuerpo o dolencia común, que resulta de gran utilidad para el principiante en acupuntura y para los médicos prácticos en urgencias o en los casos de falta de recursos; pero para los que deseen dedicarse sistemáticamente al empleo de estas técnicas se le recomienda la profundización en su estudio y en la realización del diagnóstico tradicional. A continuación se describen estos puntos, se precisan la localización, las regiones de influencia más importantes y algunas indicaciones.

**Punto 1 IG4 (Hegu).** Localizado en el dorso de la mano, entre el primero y segundo metacarpiano, en el punto más alto de la prominencia que se forma cuando los dedos pulgar e índice se aproximan. Es el punto fuente que se utiliza como analgésico y sedante, cuya región de influencia es la cabeza (cara) y se emplea en varias afecciones y síntomas (cefalea, dolores oftálmicos, odontalgias, faringodinias, insomnio) (fig. 4).



Fig.4. Punto 1 IG4.

**Punto 2 P7 (Lieque).** Localizado en la cara posterior del extremo distal del antebrazo, hacia su parte lateral por encima del proceso estiloides del radio, a 2 traveses de dedo (1,5 cun) del pliegue transversal de la muñeca (carpo). Es un punto enlace, cuya región de influencia es la cabeza (cráneo), cuello (nuca), tórax y sistema respiratorio. Cuando se utiliza con R6 es muy efectivo en afecciones respiratorias. Además, se emplea en otras afecciones y síntomas (trastornos nerviosos, cefalea, tortícolis y lesiones cutáneas) (fig. 5).

**Punto 3 PC6 o Cs6 (Neiguan).** Localizado en la cara anterior del extremo distal del antebrazo, hacia la línea media, entre los tendones de los músculos palmar largo y flexor radial del carpo, a 2 cun por encima del pliegue transversal de la muñeca (carpo). Es un punto de enlace que se utiliza como sedante, cuya región de influencia es el tórax y sistema respiratorio,

es un punto especial en los trastornos psíquicos. Además se emplea en otras afecciones y síntomas (insomnio, histeria, palpitaciones, epigastralgias, hernia hiatal, úlcera duodenal) (fig. 6).



Fig. 5. Punto 2 P7.



Fig. 6. Punto 3 PC6.

**Punto 4 P5 (Chize).** Localizado en la cara anterior de la región del codo, hacia el borde lateral del tendón distal del músculo bíceps braquial, con el antebrazo semiflexionado. Es un punto de enlace que se utiliza como sedante cuya región de influencia es el tórax y el sistema respiratorio. Además se utiliza en otras afecciones y síntomas (tos, asma, dolor precordial, trastornos nerviosos, afecciones cutáneas y de la articulación del codo) (fig. 7).

**Punto 5 IG11 (Quohi).** Localizado en la cara anterior de la región del codo, en particular en el extremo lateral del pliegue del codo y medialmente al epicóndilo lateral del húmero, con el antebrazo semiflexionado. Es un punto de tonificación que se utiliza como homeostático, inmunodefensivo, y antiinflamatorio, cuya región de influencia es el miembro superior y se emplea en diversas afecciones y síntomas (hipertensión arterial, fiebre, anemia, asma, lesiones cutáneas, parálisis de los miembros superiores) (fig. 8).

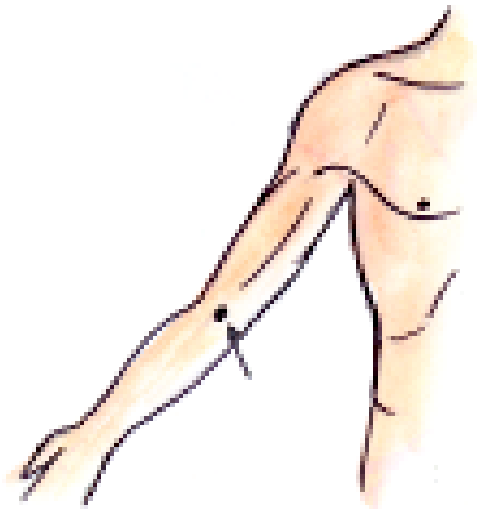


Fig. 7. Punto 4 P5.



Fig. 8. Punto 5 IG11.

*Punto 6 TF5 o TR5 (Waiguan).* Localizado en la cara posterior del extremo distal del antebrazo, hacia la línea media, entre el radio y la ulna a 2 cun por arriba del pliegue de la muñeca (carpo). Es un punto enlace que se utiliza como analgésico, cuya región de influencia es la mano y el oído y se emplea en el tabaquismo, adicción a las drogas y otras afecciones y síntomas (cefalea, catarro, fiebre, trastornos del oído, calambres y parálisis de los miembros superiores) (fig. 9).

*Punto 7 C7 (Shenmen).* Localizado en la cara anterior del carpo, hacia el extremo medial del pliegue de la muñeca, proximal al hueso pisiforme y lateralmente al tendón del músculo flexor ulnar del carpo. Es un punto fuente y de urgencia que se utiliza como sedante, cuya región de influencia es el corazón y se emplea en especial en trastornos psíquicos (insomnio, ansiedad, palpitaciones, histeria) (fig. 10).



Fig. 9. Punto 6 TR5 o TF5.



Fig. 10. Punto 7 C7.

*Punto 8 E36 (Zusanli).* Localizado en la cara anterior del extremo proximal de la pierna, a 3 cun por debajo del ápice de la patela (1 cun por debajo de la tuberosidad de la tibia y 1 cun lateral al borde anterior de la tibia). Es un punto embajador y de tonificación que se utiliza como homeostático, cuya región de influencia es la parte superior del abdomen y el sistema digestivo, que se emplea en los trastornos de este sistema (epigastralgias, náuseas, vómitos, constipación, anorexia) (fig. 11).



Fig. 11. Punto 8 E36.

*Punto 9 B6* (Sanyinjiao). Localizado en el extremo distal de la cara posterior de la pierna, a 3 cun por encima de la prominencia del maleolo medial y por detrás del borde medial de la tibia, es un punto de tonificación que se utiliza como homeostático, inmuno-defensivo y antiinflamatorio, cuya región de influencia es la parte inferior del abdomen, la pelvis y el sistema urogenital, que se emplea en los trastornos urogenitales y otras afecciones (dolor pelviano crónico, trastornos menstruales, enuresis, polaquiuria, insomnio, depresión, agotamiento físico y mental) (fig. 12).



Fig. 12. Punto 9 B6.

*Punto 10 V40* (Weizhong). Localizado en la región posterior de la rodilla, en el punto medio del pliegue de la región poplíteica, entre los tendones de los músculos semitendinoso y bíceps femoral, con la pierna semiflexionada. Este punto tiene su región de influencia en la parte inferior del dorso del tronco o la región lumbar, miembros inferiores y riñón y se utiliza en los trastornos de estas regiones y en otras afecciones (sacrolumbalgias, ciática, dolores de las articulaciones coxal y de la rodilla, enuresis) (fig. 13).

*Punto 11 V60* (Kunlun). Localizado en la parte lateral del extremo distal de la pierna, en una depresión que existe entre el maleolo lateral y el tendón del calcáneo. Este punto tiene su región de influencia en el dorso del tronco y los miembros inferiores y se utiliza en los trastornos de estas regiones y en otras afecciones (sacrolumbalgias, ciática, trastorno de la articulación talocrural o del tobillo, cefalea, vértigos, hemorroides) (fig. 14).

*Punto 12 H3* (Taichong). Localizado en el dorso del pie, entre el primero y segundo metatarsiano, a 2 traveses de dedo (1,5 cun) por detrás del primer espacio interdigital. Es un punto fuente, que se utiliza como homeostático, cuya región de influencia es el tórax y el sistema nervioso, se emplea en varias afecciones y síntomas (epilepsia, histeria, convulsiones en el niño, cefalea, mareo, sangramiento uterino, hipertensión) (fig. 15).

*Punto 13 VB34* (Yanglingquan). Localizado en la cara anterior del extremo proximal de la pierna, en una depresión que existe por debajo y por delante de la cabeza de la fíbula. Tiene efecto sedante y su región

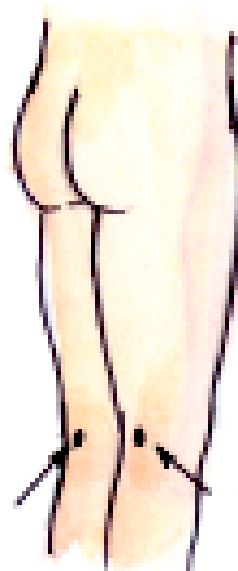


Fig. 13. Punto 10 V40.

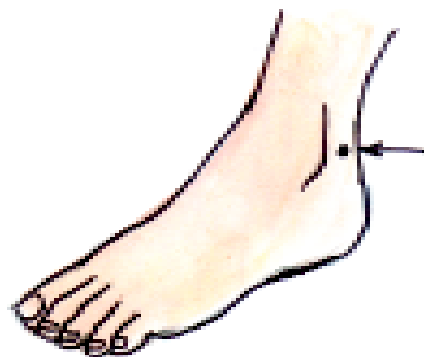


Fig. 14. Punto 11 V60.



Fig. 15. Punto 12 H3.

de influencia es la musculatura de los miembros inferiores, por lo que se usa en los trastornos de esta y en otras afecciones (dolores, espasmos y parálisis de los miembros inferiores) (fig. 16).

*Punto 14 VC12* (Zhongwan). Localizado en la parte anterior del abdomen, en su línea media, en un punto equidistante entre el ombligo y el proceso



Fig. 16. Punto 13 VB34.

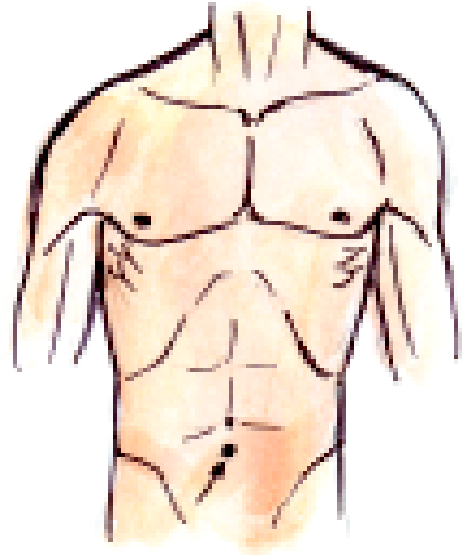


Fig. 18. Punto 15 VC6.

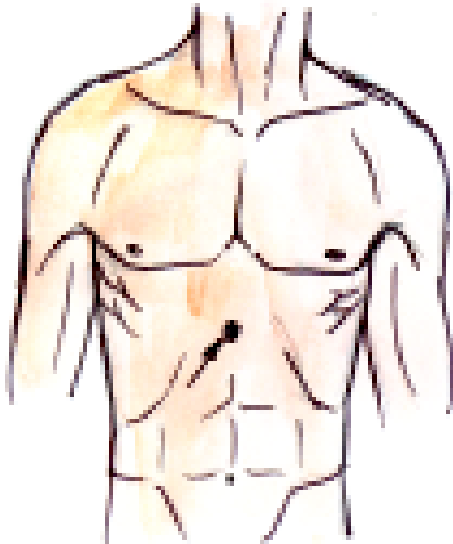


Fig. 17. Punto 14 VC12.

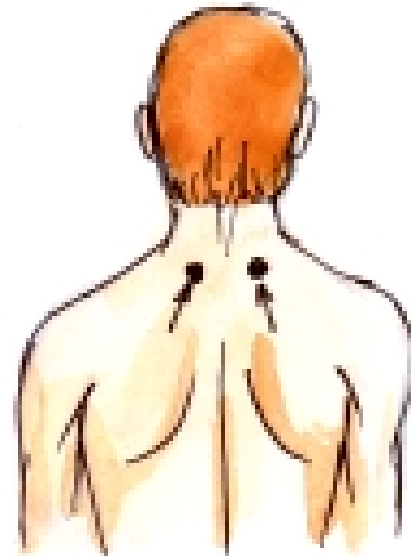


Fig. 19. Punto 16 V11.

xifoideo del esternón. Es un punto de alarma cuya región de influencia es la parte superior del abdomen y parte del sistema digestivo (estómago, hígado, páncreas y además el bazo), que se utiliza en trastornos de estas regiones (epigastralgias, dispepsias, vómitos) (fig. 17).

*Punto 15 VC6 (Qihai).* Localizado en la pared anterior del abdomen, en su línea media a 2 traveses de dedo (1,5 cun), por debajo del ombligo. Sus regiones de influencia son la parte inferior del abdomen, el sistema urogenital e intestino y se utiliza en los trastornos de estas regiones (distensión y dolor abdominal, impotencia, enuresis, incontinencia urinaria, trastornos menstruales) (fig. 18).

*Punto 16 V11 (Dashu).* Localizado en el dorso del tronco, a 2 traveses de dedo (1,5 cun), lateral al extremo

distal del proceso espinoso de la primera vértebra torácica. Sus regiones de influencia son los huesos del dorso del cuello, tronco y hombro. Se utiliza en las afecciones de estas regiones (cefalea occipital, cervicalgia, dolor en el dorso del tronco y articulación del hombro) (fig. 19).

*Punto 17 V17 (Goshu).* Localizado en el dorso del tronco, a 2 traveses de dedo (1,5 cun), lateral al extremo distal del proceso espinoso de la séptima vértebra torácica. Su región de influencia es la sangre y se utiliza en afecciones relacionadas con esta (hemopatías, anemias, afecciones hemorrágicas crónicas) (fig. 20).

*Punto 18 VG26 (Renzhong).* Localizado en la cara, por debajo del tabique nasal, en la unión del tercio superior con el tercio medio del surco subnasal (Phil-



Fig. 20. Punto 17 V14.



Fig. 21. Punto 18 VG26.

trum). Su región de influencia es el dorso del tronco (región lumbar) y constituye un punto especial de emergencia (dolor lumbar, desmayos, lipotimia, histeria, epilepsia, palpitaciones) (fig. 21).

## Microsistemas de acupuntura

Además de lo visto en cuanto a las diferentes técnicas de Medicina Bioenergética y de la Acupuntura en particular, los autores consideran por lo frecuente de su uso, dar algunos elementos sobre los microsistemas.

Se llama *microsistema* a un conjunto de puntos que representan a todo el organismo en una pequeña parte de este y *holograma* es el esquema de la representación del cuerpo en la zona del microsistema.

Cada microsistema está en íntima relación con los meridianos de acupuntura del cuerpo, por lo que pueden utilizarse para balancear y manipular la energía de estos.

Los microsistemas no son simples representaciones de puntos en un holograma, sino que estos puntos están dispuestos en micromeridianos, que son hologramas proyectivos de los macromeridianos o meridianos corporales de los cuales ya se trató antes (fig. 2).

La base del funcionamiento de los microsistemas está principalmente en la reflexoterapia y el mecanismo de convergencia de las fibras nerviosas. La reflexoterapia consiste en la estimulación, cauterización o anestesia de puntos lejanos al sitio de la afección con la finalidad de bloquear un reflejo patológico o crear uno nuevo, que lo sustituya. El fenómeno de convergencia neuronal consiste en la recepción de información, desde diferentes partes, por una neurona (fig. 22), lo que se manifiesta principalmente en el nivel de la formación reticular del tronco encefálico.

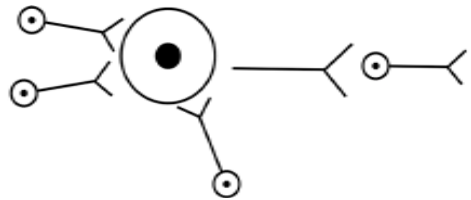


Fig. 22. Convergencia neuronal.

La sistematización y utilización de los microsistemas para tratamiento acupuntural se produce en el siglo xx. Cuando Paul Nogier comienza a practicar la auriculoterapia hasta esta fecha eran utilizados algunos puntos de forma independiente, aunque debe señalarse, que antes se conocía la representación del individuo en el pie, pero no se había propuesto ninguna descripción coherente que permitiera su utilización en reflexoterapia.

El término *microsistema* fue popularizado por Ralph Alan Dale quien plantea que en cualquier parte del cuerpo puede haber un microsistema y que de los que están bien descritos, algunos se utilizan solo para diagnóstico y otros con fines diagnósticos y terapéuticos.

Con fines diagnósticos solamente se utilizan los de: lengua, iris, pulso chino, puntos Mo y puntos Shu, aunque estos 2 últimos también tienen valor terapéutico. Mientras que con ambos fines, diagnóstico y terapéutico se pueden utilizar los de oreja, mano, pie, cara, cráneo y nariz.

En los microsistemas que pueden utilizarse con fines terapéuticos se pueden aplicar cualquiera de las

técnicas ya descritas en la macroacupuntura, o sea, agujas, presión digital, masajes, calor, láser y otros.

La metodología de utilización de los microsistemas es similar en todos y en sentido general consiste en:

- Exploración de las diferentes zonas del microsistema en busca de puntos sensibles.
- Aplicación del estímulo adecuado al tener en cuenta la lateralidad.

#### *Ventajas de los microsistemas*

- Fáciles de aprender por los hologramas.
- Fáciles de aplicar.
- No requieren exposición de grandes zonas.
- Buenos resultados inmediatos.
- Posibilidades de autoestimulación y combinaciones.
- Pocas complicaciones.

#### *Desventajas*

- Son áreas muy pequeñas con los puntos muy cercanos, por lo que se requiere de gran precisión y la utilización de detectores de puntos.

### **Microsistema de la oreja**

Uno de los microsistemas más utilizados en la actualidad es el de la oreja y el tratamiento con este microsistema se denomina *auriculoterapia*. Existen 2 cartografías fundamentales u hologramas de este microsistema, el chino (fig. 23) y el francés. Aunque hay similitudes y diferencia entre estos, con ambos se han tenido buenos resultados. El francés Paul Nogier representa en el pabellón de la oreja la correspondencia con todas las partes del cuerpo, que forma una figura similar a un feto humano en posición invertida; de forma tal que la cabeza corresponde al lóbulo, el tronco siguiendo el hélix, y los órganos torácicos y abdominales se agrupan en la concha.



Fig. 23. Holograma chino del microsistema de la oreja.



## Microsistema de mano

La mano ha sido objeto de estudio desde tiempos remotos, primero con fines quirománticos y luego para la aplicación de la Medicina Tradicional. Al ser estudiada en diferentes lugares, distintos investigadores se plantean varios hologramas. El primero que apareció fue el basado en las líneas de la mano, el clásico chino, que refleja la interacción del hombre con el macrocosmos, sitúa al hombre en la intersección de las 2 circunferencias que representan al cielo y la tierra.

El microsistema de la mano tiene en la Medicina Tradicional asiática un alto valor diagnóstico y pronóstico. En la actualidad se describen varios hologramas, entre los que se pueden destacar:

- La representación Shiatzu que se utiliza solo para diagnóstico y hace una correspondencia morfofuncional. En esta el pulgar representa al sistema nervioso, el índice al digestivo, el del medio al sistema cardiovascular, el anular a la visión y el meñique a los órganos genitales.

- El sistema Hirata en el que la mano se relaciona con el intestino grueso, intestino delgado, vejiga urinaria y genitales.
- La representación americana de Fitzgerald (1917), recuperada y completada por Dale en 1976, en la cual se representa todo el organismo en las 2 manos unidas y esto hace que sea más difícil de trabajar con este holograma.

El sistema chino moderno utiliza un total de 41 puntos, algunos de ellos en los meridianos que pasan por la mano y otros fuera de meridianos.

La representación de las zonas reflejas de Fitzgerald, se compone de 10 bandas longitudinales que se utilizan en la terapia por zonas reflejas.

El sistema de microacupuntura coreana, que fue introducido en América por Peter Eckman y popularizado en Cuba por Alan Dale, utiliza el llamado holograma de Tae Woo Yoo que representa a todo el organismo en cada mano. En la palma se sitúan los órganos internos (fig. 24) y en el dorso el soma, de forma tal que la columna vertebral se encuentra en el



(Cara palmar)

Fig. 24. Holograma de Yoo. Microacupuntura coreana.

dedo medio, correspondientes la articulación metacarpofalángica a la séptima vértebra torácica. En el dedo anular está representado el miembro superior del lado correspondiente y en el índice el del lado contrario, mientras que los miembros inferiores se representan en el meñique, el de su lado y en el pulgar el otro. El hecho de que todo el organismo esté representado en una sola mano hace que sea más fácil de memorizar y de trabajar.

## Nasopuntura y faciopuntura

Desde sus orígenes, la Medicina Tradicional se ha interesado por la cara como reflejo superficial del funcionamiento de los órganos internos. La primera representación es la de SU WEN. Una segunda cartografía mucho más completa está representada en el Lin Shu y el Da-Shen, las que constituyen hologramas clásicos y tienen valor nosológico diagnóstico. Estos 2 microsistemas a menudo se consideran juntos, ya que entre ellos existe gran interrelación y superposiciones. La nasopuntura interesa únicamente a la nariz o nariz externa.

Los chinos modernos han propuesto una cartografía con fines terapéuticos muy parecida al Lin Shu. Este esquema se representa desde la línea frontal de los cabellos, hasta el labio superior y se trazan 3 líneas verticales. En la media están los órganos de la Medicina Tradicional (pulmón, corazón, hígado, bazo, riñón y además cabeza, cuello y gónadas). La lateral se extiende por el extremo medial de las cejas, pasa por el borde lateral de la nariz y en esta se representa el SOMA con puntos para el tórax, mamas, cuello, dorso, miembro superior y miembro inferior. En la intermedia, que se traza equidistante entre las 2 anteriores, se representan las vísceras (intestino grueso, intestino delgado, vesícula biliar, estómago y vejiga).

La faciopuntura comprende 24 puntos representados en 7 zonas: nasal, frontal, ocular, pómulo, oído, oral y mejilla.

La acupuntura del rostro es efectiva en el diagnóstico, tratamiento y anestesia. Existe también un sistema de diagnóstico tradicional japonés, que muestra correspondencia entre líneas específicas aparecidas en el rostro y algunas afecciones. Es por lo tanto necesario distinguir entre los rasgos congénitos de la cara y los adquiridos, así como si existe algún cambio de pigmentación.

## Microsistema de pie

Este es un microsistema que tiene varias representaciones holográficas y que puede utilizarse tanto para diagnóstico como para tratamiento.

## Craneopuntura

Se definen en general 14 zonas representadas en las vistas laterales, anterior, posterior y superior. Estas tienen utilidad únicamente terapéutica. Consiste en la estimulación de zonas del cuero cabelludo y se utiliza en afecciones del SNC. Las representaciones cerebrales a las cuales corresponden las zonas de craneopuntura son cruzadas.

## Microsistema de lengua

El examen de la lengua puede hacerse por 2 vías. Por una parte el análisis global que estudia la textura, forma, movilidad, color, así como la naturaleza y el color del revestimiento lingual y por otra el análisis topográfico de las modificaciones que pueda presentar.

En la representación topográfica sobre el dorso de la lengua se contemplan las 5 vísceras y el triple-recalentador, distribuidas según las zonas gustativas.

## Dientes

En el nivel de las arcadas dentarias puede encontrarse una representación visceral y somática. Se ha investigado que existe relación entre las lesiones dentarias (caries) y trastornos somáticos, que desaparecen cuando se tratan las primeras. Existe, por ejemplo, según los chinos relación entre:

- 4 incisivos superiores y el corazón.
- 4 incisivos inferiores y la esfera genital y anal.

## Microsistema de ojo

El examen del ojo se utiliza por la Medicina Tradicional con fines diagnósticos y por otra parte en el Occidente la iridología (estudio del iris) ha alcanzado un gran desarrollo.

En la Medicina Oriental hay correspondencia de las partes del ojo con los órganos. Así, el iris representa al hígado, las comisuras al corazón, los párpados al bazo, la conjuntiva al pulmón y la pupila al riñón. En este y otros esquemas que existen, por lo general los trastornos de los órganos se reflejan por modificaciones del color y aspecto de las distintas regiones.

La iridoscopia moderna se basa en una representación somatotópica y visceral precisa en el iris, de forma tal, que cada hemisferio está representado en el iris homolateral en los derechos y contralateral en los zurdos y agrupados los órganos en sectores de 30 grados, según la esfera horaria. Aquí se estudian los cambios de pigmentación y estructurales por medio de una lupa luminosa, monocular o binocular.

## Otros métodos y técnicas bioenergéticas

### Digitopuntura

La digitopuntura (digitopresión o acupuntura sin agujas) es una técnica, variante de la acupuntura, que como esta utiliza estímulos mecánicos, pero difiere en que en lugar de agujas emplea la presión con los dedos.

En la digitopuntura también se aplican los métodos de tratamiento de la acupuntura, tonificación, sedación y armonización, que tienen las mismas indicaciones señaladas en el tratamiento tradicional, pero varían de acuerdo con la maniobra o forma de presionar.

La *tonificación* es útil para combatir la fatiga, mantener el estado de alerta y aumentar las secreciones digestivas. La maniobra consiste en percutir de forma rápida sobre el punto seleccionado. La percusión se realiza con la punta del dedo medio (III) que se mantiene semiflexionado y los movimientos se realizan en la articulación de la muñeca (movimientos de flexión-extensión de la mano) (fig. 25). También se realizan masajes superficiales sobre el punto en el sentido de las manecillas del reloj.

La *sedación o dispersión* se usa para aliviar los dolores y disminuir la excitación nerviosa, la contractura muscular y la hipertensión arterial. La maniobra se basa en presionar sobre el punto seleccionado hasta alcanzar el umbral del dolor. La presión

se realiza con la punta o yema del pulgar (dedo grueso o primer dedo) (fig. 25). Los masajes son profundos, con giros en contra del sentido de las manecillas del reloj, hasta que el dolor desaparece; el dedo se mantiene en el punto todo el tiempo, pero se hace presión a intervalos de unos 20 s.

La *armonización* se puede emplear en todas las situaciones, porque regulariza la energía del punto según la necesidad del organismo, o sea, que puede disminuir o aumentar el caudal de energía. La maniobra consiste en presionar y rotar hacia un lado y otro de forma rápida, sobre el punto seleccionado (movimiento de destornillador). La presión se realiza con la punta del dedo medio, sobre cuya falange distal se apoya la punta del dedo pulgar para lograr mayor estabilidad en el movimiento (fig. 25). También se pueden realizar masajes sobre el punto, combinando las maniobras de tonificación y sedación, ya expuestas.

En general el tiempo empleado en la estimulación es breve (alrededor de 1 min), que se repite varias veces con intervalos de reposo (de 5 min aproximadamente), en el transcurso de una sesión de tratamiento (de unos 30 min), que se realiza con más frecuencia en las afecciones agudas (diarias) que en las crónicas (en días alternos).

### Termopuntura o moxibustión

En la termopuntura o moxibustión se emplea un pequeño cono o cilindro (moxa), preparado generalmente con hojas de artemisa (planta medicinal), que se aplica encendido para dar calor. La termopuntura puede ser completa, cuando se aplica directamente sobre la piel y llega a provocar quemaduras e incompleta cuando se coloca la moxa a cierta distancia de manera que solo se sienta el calor y cuando siente que quema, se retira. Se recomienda la utilización de esta técnica en las enfermedades por frío.

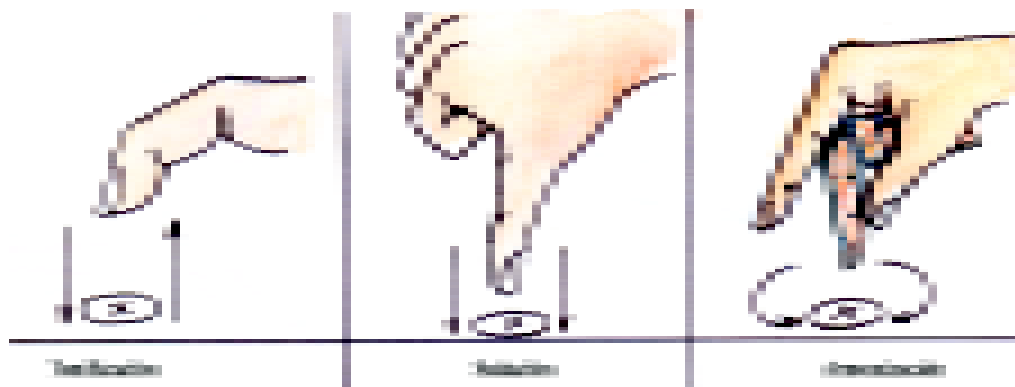


Fig. 25. Maniobras de la digitopuntura.

Las ventosas utilizan una campana de aire o vaso de vidrio que se adhiere a la piel por causa del vacío que se provoca dentro de estos, cuando se emplea calor o presión de aire, y con esto se logra un efecto de succión. En las ventosas de calor se obtiene el vacío mediante el fuego que se produce al encender un algodón impregnado de alcohol dentro de la campana. En las ventosas por presión de aire se logra el vacío mediante el uso de una bomba de succión manual o eléctrica. Las ventosas son empleadas en reumatismo, artralgias, contracturas y parálisis musculares.

## Masaje

El masaje es un método terapéutico manual o instrumental, que consiste en friccionar, amasar o percutir el cuerpo o una parte de este, es empleado principalmente como excitante o resolutivo, o sea, que tiene la virtud de favorecer la curación de un daño o lesión. Previo al masaje debe lubricarse la zona, para evitar daño en la piel del paciente y de la mano del terapeuta; pueden utilizarse aceites esenciales (volátiles) para facilitar el deslizamiento de los dedos sobre la piel, que resulta así la maniobra más agradable y favorece la penetración en el organismo de compuestos químicos que contienen la esencia que generalmente son de origen vegetal.

Además de los métodos ya citados, en los últimos años la medicina occidental ha asimilado algunas disciplinas holísticas, cuya práctica ya era milenaria en Asia, lo que resulta en sistemas integrales de salud. Entre estas técnicas se inscriben las de *gimnasia tradicional asiática* y el *yoga*.

## Gimnasia tradicional asiática o gimnasia energética tradicional

La gimnasia tradicional asiática o gimnasia energética tradicional se compone de 2 partes fundamentales: la gimnasia estática y la gimnasia cinética.

La gimnasia estática contiene 3 aspectos fundamentales que son:

1. Educación postural: es la aplicación de técnicas de relajación asociadas con algunas posturas que facilitan un mejor flujo sanguíneo y funcionamiento metabólico, influyen sobre diversos órganos y sistemas e incrementan la fuerza y resistencia. Se utiliza en el tratamiento de algunas afecciones.
2. Educación de la voluntad: aquí se realizan ejercicios que persiguen lograr una adecuada relación entre los procesos de excitación-inhibición del sis-

tema nervioso, mediante el control del reposo mental, la concentración y la generación de pensamientos positivos, que producen un aumento en el rendimiento psíquico al estimular las funciones corticales.

3. Control respiratorio: se basa en la práctica de diferentes niveles de respiración (abdominal, torácicas baja, media y alta) y diferentes tipos (espontánea, profunda y con retención), para lograr una relajación voluntaria de la respiración, así como una adecuada coordinación entre los pensamientos y los movimientos respiratorios. Esto proporciona un estado orgánico ideal.

La gimnasia cinética comprende una serie de ejercicios físicos reflexoterapéuticos como son automasajes, Do-In, movilización articular progresiva del cuello, tórax, abdomen y miembros que pueden ser practicados por personas sanas y enfermos con afecciones como hipertensión arterial, úlceras gastroduodenales y otras.

## Yoga

El yoga es una disciplina que propone una concepción holística de la vida, incluye aspectos éticos, morales, emocionales, cognoscitivos, físicos y dietéticos para tratar de lograr el equilibrio psíquico, la regulación de la voluntad y el desarrollo integral del individuo. De acuerdo con sus métodos y objetivos específicos se reconocen diferentes modalidades de yoga; como el Hatha-yoga, Kerma-yoga, Rajá-yoga y otros.

Las asanas o posturas del yoga pueden tener efectos como la activación del sistema osteomio-articular, producción de cambios hemodinámicos, de oxigenación y metabólicos que generan mejorías funcionales y orgánicas. Estas posturas se realizan en un estado de relajación y estiramiento muscular tales, que facilitan aún más el flujo sanguíneo.

Por último se define la meditación yoga, como un estado especial de cognición, emoción y conducta humana, que se logra mediante la práctica voluntaria de ciertos procedimientos de relajación, concentración y atención. Tal estado parece estar vinculado a la liberación de neuromoduladores (endorfinas y neurotransmisores inhibidores [GABA]) que generan una modificación general equilibrante y restauradora.

## Electroacupuntura

En tiempos relativamente recientes se han desarrollado nuevas técnicas relacionadas con la acupuntura. Entre las más conocidas está la electroacupuntura, que

## Teorías modernas del mecanismo de acción de la acupuntura

consiste en la aplicación de estimulación eléctrica de los puntos acupunturales, mediante la utilización de un equipo convencional que permite elegir el tipo de ondas (pulso bifásico o cuadrado) y aplicar corriente continua o pulsátil de frecuencia variable. La intensidad debe graduarse de acuerdo con la tolerancia de cada paciente. Esta técnica se ha utilizado fundamentalmente para la anestesia quirúrgica analgesia y el tratamiento de algunos cuadros neurológicos.

### Laserpuntura

La laserpuntura también ha ganado cierta popularidad, consiste en la aplicación de láser blando (*ligh amplification by stimulated emission of radiation*) en determinados puntos con fines profilácticos, de rehabilitación y analgésicos. Una interesante cualidad del láser es lo insensible de su aplicación.

### Terapia neural acupuntural

La terapia neural acupuntural consiste en la aplicación de anestésicos locales y analgésicos en los puntos de acupuntura, lo que proporciona la posibilidad de diagnóstico y tratamiento de diversas afecciones. Este método ejerce efectos de regulación sobre órganos y vísceras al actuar sobre sus nervios.

### Homeopatía

La homeopatía también está siendo muy utilizada, consiste en administración de medicamentos preparados con los agentes causales de enfermedades pero muy diluidos, su principio básico es lo similar por lo similar, quiere decir por ejemplo que la afección por mordida de serpiente se cura con medicamento preparado con veneno de serpiente.

Además de estos métodos pueden mencionarse otros de utilización no tan extendida, como la aplicación de ultrasonido, diatermia, rayos ultravioletas, ondas magnéticas (magnetoterapia), aplicación de frío hasta 10 grados (crioterapia), utilización del color (cromoterapia), la siembra o aplicación de medicamentos en los puntos de acupuntura (farmacopuntura), la utilización de música con fines terapéuticos (musicoterapia), las esencias florales que se preparan con flores especiales y se utilizan especialmente en Psiquiatría.

En la Medicina Tradicional asiática se considera el estado de salud como un sistema de balance energético, en el que las estructuras que componen el organismo se encuentran relacionadas entre sí por una serie de vías o canales bioenergéticos llamados meridianos, por donde circula la energía, que constituye el componente primario de todos los procesos fisiológicos y es imprescindible para mantener la vida; mientras que el estado enfermedad es el resultado de un desbalance energético causado por un bloqueo o deficiencia de la energía que circula por estos meridianos.

En general, los investigadores del tema de la acupuntura aceptan la hipótesis de los meridianos como una vía funcional, aunque no existen evidencias morfológicas de estos. Sin embargo, se ha demostrado que en los puntos acupunturales se encuentra una mayor densidad de receptores sensoriales, esto indica que son sitios de hipersensibilidad. También se han descrito placas neuromusculares y ovillos vasculares, así como orificios microscópicos en las fascias. Además, estos puntos presentan una característica física particular, al poseer una baja impedancia a la corriente eléctrica, y por consiguiente, una elevada conductividad. Este hecho se ha relacionado con la microcirculación local, que está controlada por la parte autónoma del sistema nervioso (simpático), por lo cual, se considera que el sistema nervioso desempeña un papel importante en los mecanismos de acción de la acupuntura, si se tiene en cuenta que este sistema orgánico tiene la función de regular todos los procesos fisiológicos y que su actividad tiene un carácter reflejo.

Los mecanismos de acción de la acupuntura aún no están esclarecidos y en las investigaciones realizadas con este objetivo se han obtenido resultados que llaman la atención, al demostrarse que la acupuntura influye de alguna manera en las funciones de los distintos sistemas orgánicos alterados por determinadas afecciones. Numerosas investigaciones han confirmado que al estimular puntos específicos del cuerpo, aparecen determinados efectos en el organismo, como los de sedación, analgésico, psicológico, homeostático, inmunodefensivo, antiinflamatorio y de recuperación motora.

En la actualidad existen diversas teorías que tratan de explicar algunos aspectos particulares de los mecanismos de acción de la acupuntura, entre las que se destacan las teorías neurológicas y las humorales,

pero además se plantean otras como las bioeléctricas (cuánticas y de campo magnético) del fotón (en la laserterapia), la psicogénica (de la hipnosis), la embriológica (reflexógena relacionada con los dermatomos) y del mecanismo de defensa y regeneración tisular.

Entre las teorías neurológicas llaman la atención aquellas que abordan el mecanismo de acción de la acupuntura en la inhibición del dolor.

La sensación dolorosa se produce cuando un tejido es lesionado y constituye un mecanismo de protección del organismo. Aunque potencialmente cualquier vía nerviosa es una vía dolorosa, en general se plantea, que los impulsos de la sensibilidad dolorosa son conducidos por fibras aferentes delgadas (de tipo mielínicas A delta procedentes de las regiones somáticas y de tipo amielínicas C, de las regiones viscerales) que tienen una velocidad de conducción lenta. Estas fibras nerviosas componen la vía dolorosa del haz espinotalámico lateral, que tiene los cuerpos de la I neurona en los ganglios espinales, de la II neurona en los cuernos posteriores de la médula espinal, de la III en el tálamo y los centros nerviosos en el giro poscentral de la corteza cerebral.

Según la teoría neurofisiológica de la “puerta de control” o de la “puerta cerrada” (de Melzack y Wall, 1965) cuando se produce un estímulo que provoca una sensibilidad dolorosa, sus impulsos nerviosos son conducidos por estas fibras sin interrupción, por eso se dice que la “puerta funcional del dolor está abierta”; pero si ante esta situación se procede a estimular determinados puntos acupunturales, se produce una sensibilidad táctil cuyos impulsos nerviosos son conducidos por fibras aferentes más gruesas (tipo mielínicas alfa, beta y gamma), que tienen una velocidad de conducción más rápida y provocan un bloqueo en la transmisión del impulso doloroso en el nivel de las sinapsis de la II neurona que se localiza en los cuernos posteriores de la médula espinal (sustancia gelatinosa), por eso se dice que la “puerta funcional del dolor se cierra”. Otros autores plantean que este mismo mecanismo ocurre en el nivel del tálamo (teoría de la II puerta funcional) o en varios niveles del sistema nervioso (teoría de las puertas múltiples).

Las teorías humorales están íntimamente relacionadas con las neurológicas y están basadas en la liberación de sustancias químicas o neurotransmisores

en algunas regiones del sistema nervioso central, al estimular determinados puntos acupunturales. Entre estas sustancias están las encefalinas y las endorfinas que tienen un efecto similar al de la morfina.

## Bibliografía

- Álvarez Díaz, T.A.: *Acupuntura. Psiquiatría III*, Parte IV, Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, 1989.
- \_\_\_\_\_ : *Manual de Acupuntura*, Editorial Ciencias Médicas, Ciudad de La Habana, 1992.
- \_\_\_\_\_ : *Acupuntura. Medicina Tradicional Asiática*. Ed. Capitán San Luis, La Habana, 1992.
- Álvarez Díaz, T.A. y Tosar, M. A.: *Curso de Medicina Tradicional Asiática*. Facultad Enrique Cabrera, Ciudad de La Habana, 1998.
- Arronte, L.: “Integración anatomoacupuntural en primeros auxilios”, Rev. 16 de Abril, 186, 1995.
- Bossy, J.: *Microsistemas de Acupuntura*, 5. ed. Barcelona, España, 1987.
- Cabrera Rojas, J.: *Acupuntura. Nuevo enfoque sobre su teoría*, Rev. 16 de Abril, 2-6 de Agosto, 1986.
- Dale, R.A.: *Acupuntura con sus dedos. Un sistema curativo de dieciocho puntos*, Dialectic Publications Inc. Surfside, Florida, 1987.
- \_\_\_\_\_ : *Sistemas de la Microacupuntura*, Dialectic Publications Inc. Florida, 1989.
- \_\_\_\_\_ : *The Holograms of hand Microacupuncture: A study in Systems of Correspondence*, American Journal of Acupuncture, 18: 1990.
- Delde, G.: *Manual práctico de digitopuntura*, Ed. Sertebi, Barcelona, 1981.
- Fernández Naranjo, A. y Loynaz Fernández C.S.: “Los 18 puntos fundamentales utilizados en la acupuntura”, Rev. 16 de Abril, 189, 1996.
- González Camacho, M.: “Criterios actuales sobre un método milenario y algo más”, Rev. 16 de Abril, 181, 1993.
- Jarmey, C. y Tindall, J.: *Digitopuntura. Guía práctica para la solución de los problemas más frecuentes*, Ed. Folio, Editorial Mateu Cromo Artes Gráficas S. A., Madrid, 1992.
- Mulet Pérez, A. y Acosta Martínez, B.: *Digitopuntura*, Ed. Holguín, Holguín, 1994.
- Needhen, J.: “El secreto de las agujas. La milenaria historia de la acupuntura y la moxa”, Correo UNESCO, 35:46-49, 1982.
- Rigol, R.O.: *Manual de acupuntura y digitopuntura para el médico de familia*, Editorial Ciencias Médicas, Ciudad de La Habana, 1992.
- Sussman, D.J.: *Acupuntura: Teoría y Práctica*, ed. VI., Ed. Kiev S.A., Buenos Aires, 1984.
- Victoria del Río, M. y Herrera, V.: “Acupuntura. Antecedentes históricos; definición, mecanismo íntimo y aplicaciones”, Rev. 16 de Abril, Mayo-Junio: 1981.