

M. Bijak

Acupuntura corporal y YNSA en una paciente con vértigo rotacional

Resumen

Una paciente de 73 años acudió a la consulta de acupuntura por ataques de vértigo recidivantes. Después de 6 sesiones de tratamiento en las que se combinó la acupuntura corporal y la nueva acupuntura craneal de Yamamoto, se produjo una mejoría en cuanto a la frecuencia de los ataques así como de calidad de vida; sin embargo, incluso después de 10 sesiones no se consiguió hacer desaparecer los ataques por completo.

Palabras clave

Vértigo, acupuntura, YNSA

Abstract

A 73-year-old female patient who suffered from attacks of giddiness was sent to acupuncture treatment. Vertigo could not be cured, but after six treatments with body acupuncture and Yamamoto new scalp acupuncture the attacks were less often and quality of life was improved.

Keywords

Vertigo, attacks of giddiness, acupuncture, YNSA

Historia clínica

Iniciales de la paciente: I. I.

Edad: 73 años.

Profesión: enfermera, actualmente retirada, ama de casa, 2 hijos.

Anamnesis

Por primera vez, en el verano de 2006, a la paciente le sobrevinieron ataques intensos de vértigo

que siempre iban acompañados de náuseas y vómitos. Los ataques aparecían inesperadamente y sin desencadenante identificable. Primero afluía una sensación de frío que iba acompañada de temblor de manos y un pitido agudo en el oído derecho. La presión arterial aumentaba simultáneamente hasta 200/100 mmHg. Cuando se produjo el primer ataque de este tipo, también presentaba propensión a las caídas. La paciente se sometió a una evaluación que requirió ingreso. Aparte de la hipertensión pasajera, las alteraciones de la columna cervical, propias de su edad, y la ligera pérdida de audición en el rango de los tonos agudos, no se pudo objetivar ningún hallazgo patológico. La historia familiar no mostraba datos destacables; incluso la madre de la paciente, con 93 años, todavía podía cuidar de sí misma. Sobre la línea paterna no se pudieron obtener datos precisos.

En cuanto a las intervenciones quirúrgicas, la paciente refirió solamente una amigdalectomía y que su presión arterial siempre había sido demasiado baja. La nuca le había dado problemas desde hacía tiempo, pero los ejercicios de *Taiji* siempre la habían ayudado. La lengua era de color rojo en su conjunto, si bien los bordes presentaban un tono azulado. No tenía saburra lingual y la lengua parecía más bien seca.

Diagnóstico occidental

Vértigo, síndrome cervical, ligera sordera neurosensorial.

Diagnóstico chino

Viento de hígado con ascenso de Yang de hígado (temblor, vértigo rotacional inesperado, crisis hipertensivas).

Deficiencia de Yin de riñón (lengua roja sin saburra, enfermedad del oído interno, vejez).

Principio de tratamiento

Eliminar el Viento de hígado, tonificar el Yin. (Según la teoría china, el Yin [sustancia] debe «abrazar» al Yang [energía] para impedir su ascensión. Si el Yin es débil, el Yang puede ascender más fácilmente y generar síntomas «arriba». Aparece, la sensación de frío porque el Yang calentador asciende hacia arriba. La deficiencia de Yin, de según la bibliografía, el «Calor de los cinco corazones», aunque no es imprescindible que este síntoma se presente.)

Métodos utilizados

Para conseguir lo antes posible un efecto en la circulación sanguínea de la zona de la cabeza y el oído, se comenzó con un somatótropo. Según la Nueva Acupuntura Craneal de Yamamoto (YNSA), las zonas del riñón, oído y A (designa la cabeza y la nuca) eran dolorosas a la presión y, por tanto, estaban indicadas [1]. Para reducir el Yang de hígado se empleó el punto H 3 con técnica sedante (insertando la aguja algo más profunda y en sentido contrario al trayecto del meridiano), al igual que el IG 4. También se optó por Du 20, VB 20 y VB

8 como puntos locales. Para fortalecer el Yin se realizó puntura con tonificación del R 3.

Desarrollo del tratamiento

El tratamiento se aplicó de idéntica manera 6 veces a intervalos de 1 semana. En la séptima sesión la paciente pudo referir por primera vez una mejoría, el pitido agudo se había tornado casi imperceptible. Esa semana ya no había experimentado los amagos fugaces de vértigo rotatorio. Únicamente cuando miraba hacia arriba se apreciaba todavía una ligera inseguridad. En vista de ello se abandonó la acupuntura YN-SA y se seleccionó adicionalmente el punto corporal Ren 6, que según Bischko es un punto particularmente eficaz para el vértigo que se da «al mirar hacia arriba».

Resultados

Después de la décima sesión la paciente se sentía, aproximadamente, un 60% mejor, los ataques de vértigo se seguían produciendo pero sólo con la mitad de frecuencia que antes del tratamiento. Con objeto de que la paciente estuviera preparada para casos de emergencia, se le recomendó además un complejo homeopático. Tres meses después de que finalizara el tratamiento recibimos la siguiente

información a través de la hija de la paciente: su estado de salud había empeorado algo en comparación con hacía 3 meses, aparecían cada vez más ataques breves de vértigo rotatorio, que no obstante se pasaban siempre muy rápidamente y, sobre todo, las gotas homeopáticas le habían sido de ayuda. El equilibrio dejaba todavía que desear, desafortunadamente todavía no se podía pensar en continuar con los ejercicios de *Taiji*.

Discusión

Por definición, la deficiencia de Yin no se puede solucionar exclusivamente con acupuntura, por ello las molestias sólo se pudieron aliviar pero no evitar. A la pregunta de si continuar con una nueva tanda de 10 sesiones de tratamiento, que hubiera sido razonable después de 3 meses, sólo puede responderse experimentalmente. Quizás tampoco se tendría que haber concluido el tratamiento a las 10 semanas y se

hubieran podido lograr mejores resultados con otros métodos (p. ej., con auriculoterapia).

Conclusiones

A pesar de los intensos esfuerzos realizados en el ámbito de la acupuntura para dilucidar su mecanismo de acción, a pesar de los estudios realizados que cumple con los estrictos criterios de la medicina académica, sigue quedando un cierto grado de inseguridad. La naturaleza filosófica de la medicina tradicional china, además de los conocimientos y la analítica, deja espacio a la intuición y la sensibilidad, además de libertad para poder decidir y aplicar el tratamiento individualmente [2].

Referencias bibliográficas

1. Yamamoto T, Maric-Oehler W. Yamamoto Neue Schädelakupunktur YNSA. Freiburg im Breisgau: Chun-jo Verlag, 1991
2. Ross J. Akupunkturpunktkombinationen. Der Schlüssel zum klinischen Erfolg. Uelzen: ML Verlag, 1998



Dirección de correspondencia

Dr. med. Michaela Bijak
Médico de familia
Hospital Kaiserin Elisabeth
Huglgasse 1-3
A-1150 Viena, Austria
Tel.: + 43 (0) 1 / 98 104-5751
Fax: + 43 (0) 1 / 98 104-5759

J. Mücher

Vértigo: diagnósticos chinos y sintomatología

La designación común del vértigo en la medicina china consta de 2 partes: *Xuan*, que significa trastornos de la vista, tales como visión borrosa, distorsionada o nublada, «ver estrellitas» o ceguera transitoria, y *Yun*, que se refiere a las sensaciones que

se perciben más en toda la cabeza y que se manifiestan por la impresión de que la persona afectada está insegura cuando está de pie o que las cosas giran a su alrededor. Puesto que ambas manifestaciones aparecen a menudo simultáneamente, la

medicina china las engloba con el término *xuan yun*.

Fisiología

La capacidad de una persona para orientarse y equilibrarse con res-

pecto a su entorno depende tanto del aporte de Yang puro a la cabeza y órganos sensoriales (*qing yang*) como de la correcta alimentación del 'Mar de la Médula' (*sui hai*), esto es, del cerebro a través de la Esencia (*jing*) de riñón. En particular, la alimentación de los ojos con Qi esencial de todos los órganos *Zangfu*, y en especial de hígado, resulta decisiva para disfrutar de una vista clara y constante así como de una orientación espacial intacta.

Etiología

Interacción de los 6 factores exógenos, deterioro interno por los 7 factores emocionales, beber y comer desordenadamente, lesión externa (traumatismo), estasis (estancamiento) de flema, estado de afectación permanente por agotamiento.

Patogenia

Las adversidades externas e internas (*xie*), sobre todo el calor y el viento, pueden (en dirección opuesta) ascender a la cabeza y confundir las «aberturas corporales claras» (*qing qiao*), es decir, los órganos sensoriales. A este respecto no me ocuparé más del vértigo ocasionado por las adversidades externas, ya que no posee una gran trascendencia clínica.

Por el contrario, el calor interno o el fuego suele ser importante para la aparición del vértigo. Por lo general, el vértigo se genera por un Qi de hígado suprimido de forma permanente (*gan qi yu*) que, a su vez, se corresponde casi siempre con emociones reprimidas de forma crónica; una forma concreta del «deterioro por los siete factores emocionales».

Al igual que el Fuego de hígado, el Yang de hígado también puede ascender en exceso a la cabeza

cuando debido a una deficiencia de Yin de hígado (y posiblemente también de riñón), éste ya no lo puede controlar. Generalmente esta situación es más favorable que la del Fuego de hígado. No obstante, cuando el desequilibrio entre el Yin y el Yang es demasiado grande, el Yang de riñón puede arrastrar tanto Qi en su camino hacia arriba que quede fuera de control como Viento interno. También puede ocurrir un proceso semejante aunque más acusado debido al Fuego de hígado.

En otras circunstancias aparece una forma más leve de Viento interno cuando por un vacío de sangre, la relación de equilibrio entre el Qi y la sangre se desestabiliza. El Qi no dominado por una cantidad de sangre suficiente, se agita de manera desproporcionada causando igualmente Viento interno.

Otro de los trastornos produce una inhibición de las funciones de transporte y transformación del bazo por una sobrecarga del bazo debida a alimentos de difícil digestión, o por una deficiencia constitucional de bazo (o adquirida, por un esfuerzo físico o mental excesivo). Esto puede redundar en la generación de humedad y flema, que bloquea el Jiao Medio y puede impedir el ascenso del Yang puro. Cuando además la flema asciende hasta la cabeza con ayuda del Qi, el Fuego o el Viento a contracorriente, puede enturbiar adicionalmente las «aberturas corporales claras» y con ello el aparato sensorial, lo que provoca un empeoramiento del vértigo. Así, la sintomatología será tanto más acusada, cuanto mayores sean las fuerzas ascendentes y más rápidamente se desplieguen. Por ello, la combinación de Flema y Viento ocasiona a menudo síntomas particularmente pronunciados.

Tanto las lesiones de cabeza como los estancamientos de Qi o de fle-

ma prolongados pueden afectar negativamente al flujo libre de la sangre a la cabeza y dentro de ella. Entonces, la estasis de sangre resultante produce también una alimentación deficiente del Mar de la médula y/o de las aberturas corporales claras.

Finalmente, los estados de vacío (deficiencia de Qi en general) también pueden ocasionar vértigo, puesto que producen frecuentemente una alimentación deficiente con Esencia o Yang puro del Mar de la médula y/o de las aberturas corporales claras. Estos estados de deficiencia aparecen casi siempre por una debilidad constitucional, una sobrecarga continua, una enfermedad de larga duración, por vejez o una nutrición deficiente o incorrecta. Según sea el estado inicial del organismo, afecta al Qi y/o a la sangre, y en casos graves también a la Esencia de riñón. Por lo demás, la sangre puede debilitarse también por hemorragias de cualquier tipo y la Esencia por un exceso de actividad sexual o demasiados partos.

Caso clínico: Tratamiento del vértigo agudo con fitoterapia china

Datos de la paciente y examen (07-05-1998)

La paciente es una doctora de 38 años de edad, casada, con 3 hijos y que trabaja profesionalmente 35 h semanales.

Actualmente de baja laboral por su enfermedad.

Es de tez clara, deportista, lleva una vida agitada y es hiperactiva. Desde hace 3 semanas presenta ataques de vértigo, en parte de vértigo rotatorio. Desde hace una semana tiene la sensación de estar «borracha» y siente una presión en la zona de la frente.

Examen otorrinolaringológico: sin sinusitis, prueba calórica de equilibrio patológica, sin molestias neurológicas, resonancia magnética (RM) sin hallazgos.

En 1991, tras una amigdalitis aguda tiene fiebre reumática, después se somete a una amigdalectomía. En 1995 presenta una hernia discal entre L5 y S1.

Claustrofobia acusada (pánico a la RM, no le gusta la ropa ajustada). Comportamiento contrafóbico, se ve a sí misma indefensa por el vértigo.

Normalmente es una persona «extremadamente eficiente» y duerme bien «como una piedra».

Con frecuencia tiene los pies fríos, y cuando realiza esfuerzos también tiene los dedos fríos, y la cabeza caliente y roja.

No es fumadora, no toma café y alcohol muy poco (sino, se emborracha rápidamente y tiene fuertes cefaleas), le gustan los sabores dulces y ácidos, pero no así los amargos.

Deposiciones, orina, y ciclos y hemorragias regulares (toma un anti-conceptivo oral) sin datos destacables.

Pulso: fino.

Lengua: muy pálida, claramente cianótica, hinchada, saburra blanca un poco excesiva, en el centro algo amarilla.

Diagnóstico, principios de tratamiento

Diagnóstico de la enfermedad
Vértigo (*xuan yun*).

Diagnóstico chino

Actividad excesiva ascendente de Yang de hígado (*gan yang shang kang*) por un estancamiento de Qi de hígado con ardor ocasionado por la obstrucción (*gan yu yu re*) y ligera deficiencia de sangre (*xue xu*).

Principios de tratamiento

Calmar el hígado, hacer descender el Yang, favorecer el flujo libre del Qi de hígado, eliminar el ardor de obstrucción, llenar el hígado (y el riñón).

Receta (dosis diarias)

TIAN MA GOU TENG YIN JIA JIAN

(Decocción modificada de *Gastrodia* y *Uncaria*)

Gastrodiae rhizoma (tian ma) 4 g

Uncariae ramulus cum uncis (gou teng) 6 g

Haliotidis concha (shi jue ming) 9 g

Gardeniae fructus (zhi zi) 4 g

Scutellariae radix (huang qin) 4 g

Bupleuri radix (chai hu) 4 g

Cyathulae radix (chuan niu xi) 6 g

Eucommiae cortex (du zhong) 4 g

Taxilli herba (sang ji sheng) 4 g

Polygoni multiflori caulis (ye jiao teng) 4 g

Poriae sclerotium paradicis (fu shen) 4 g

Datos de la paciente y examen (18-05-1998)

Desde que toma la decocción se siente cada vez más capaz; entre tanto, el vértigo ha desaparecido por completo y ha comenzado a trabajar de nuevo. Ha tenido una reacción psíquica fuerte, tiene sueños amenazantes, se siente muy agitada, tiene pánico y duerme

muy mal. Hace 4 días ha abandonado la decocción por el sabor de boca amargo.

Diagnóstico, principios de tratamiento

Diagnóstico de la enfermedad
Insomnio (*bu mei*).

Diagnóstico chino

Véase más arriba, deficiencia creciente de sangre, desasosiego de espíritu (*Shen*) (*xue xu shen bu an*).

Principios de tratamiento

Véase más arriba, nutrir la sangre y calmar el espíritu (*bu xue an shen*).

Receta (dosis diarias)

La misma receta descrita anteriormente a la mitad de la dosis más:

Rehmanniae radix praeparata (shu di huang) 4 g

Paeoniae radix alba (bai shao) 4 g

Ziziphi spinosae semen (suan zao ren) 4 g

Polygalae radix (yuan zhi) 3 g

Albiziae cortex (he huan pi) 3 g

Chuanxiong rhizoma (chuan xiong) 3 g

Citri reticulatae pericarpium (chen pi) 3 g

29-05-1998

Refiere telefónicamente:

«Me va fenomenal».



Dirección de correspondencia

Jürgen Muecher
Verdunstr. 16
D-28211 Bremen, Alemania
Tel.: +49 (0) 4 21 / 49 80 91
Fax: +49 (0) 4 21 / 4 91 90 91
nachricht@tcm-praxis-muecher.de
www.tcm-praxis-muecher.de