



Cómo se hace

Cómo se trata la patología reumática con acupuntura según los criterios diagnósticos avanzados específicos: raquis

Pedro Marco-Aznar^{a,b} y Juan Muñoz-Ortego^{a,b,c,*}

^aSocietat Científica d'Acupuntura de Catalunya i Balears, Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears, Barcelona, España

^bUniversitat Internacional de Catalunya, Barcelona, España

^cUnidad de Acupuntura, Servicio de Reumatología, Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 18 de febrero de 2013

Aceptado el 19 de febrero de 2013

Palabras clave:

Terapéutica

Acupuntura

Reumatología

RESUMEN

Los criterios diagnósticos avanzados, en su vertiente específica, constituyen una herramienta fundamental en el abordaje de las manifestaciones concretas musculoesqueléticas de los reumatismos. En la interpretación y actualización de los principios terapéuticos de la Medicina Tradicional China, damos un paso adelante integrando los novedosos conceptos de la acupuntura médica occidental. Esta integración nos permite ser más eficientes al utilizar la acupuntura como procedimiento médico. Disminuir el dolor y restablecer el correcto equilibrio articular son dos objetivos principales en la terapéutica de las patologías reumáticas. El buen acupuntor debe siempre mitigar al máximo esta sintomatología con el fin de mejorar la calidad de vida de sus pacientes.

© 2013 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

How to treat rheumatic disorders with acupuncture using advances diagnostic criteria: spine

ABSTRACT

Advanced diagnostic criteria, in its specific aspect, constitute an essential tool for addressing specific musculoskeletal manifestations of rheumatic disorders. When interpreting and updating the therapeutic principles of Traditional Chinese Medicine, we take a step forward incorporating novel concepts from western medical acupuncture. This inclusion allows us to be more efficient when using acupuncture as a medical procedure. For the treatment of rheumatic diseases, alleviating pain and restoring articular balance are the two main goals. A good acupuncturist must always relieve the symptoms to the maximum in order to improve quality of life of their patients.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Keywords:

Therapeutics

Acupuncture

Rheumatology

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juanmunozortego@gmail.com (J. Muñoz Ortego).

Introducción

El dolor, principal motivo de consulta en los reumatismos, es el causante de un importante grado de discapacidad física, psíquica y social en los pacientes. Con el fin de obtener los mejores resultados posibles, un acupuntor cualificado debe abordar las manifestaciones concretas osteomusculares de estas patologías desde el primer día de tratamiento.

En este cuarto y último artículo de terapéutica se desarrolla el enfoque específico de estas enfermedades según los criterios diagnósticos avanzados (CDA) expuestos en números anteriores. Complementamos los artículos previos sobre terapéutica global y específica de las extremidades superiores e inferiores. Puesto que las lumbalgias, las dorsalgias y las cervicalgias —ya sean de presentación aguda o crónica— constituyen un motivo altamente frecuente en nuestras consultas, hemos creído conveniente dedicar un artículo completo al dolor de espalda.

En la terapéutica específica del raquis interpretamos y aplicamos los principios básicos de la Medicina Tradicional China. Además, como describimos en los 2 artículos anteriores, avanzamos e integramos los útiles conceptos de la acupuntura médica occidental al tener en consideración los territorios miofasciales y tendinosos afectados así como los puntos gatillo (PG) más destacados. Los PG ganan especial importancia en la patología del esqueleto axial. Esta integración nos permite ser más efectivos a la hora de poner en práctica la acupuntura y, por tanto, aumentar su eficacia.

Descripción del procedimiento

En la tabla 1 se observa el esquema utilizado para la selección de los puntos una vez identificados los CDA específicos. A continuación describimos los principales puntos de elección con las indicaciones concretas, así como los matices y características diferenciales de cada uno de los patrones. Es necesario resaltar que —en el caso de identificar más de un patrón de CDA en nuestro paciente, para cada una de las categorías— será prioritario elegir aquellos puntos que coincidan y se solapen, pues su indicación será todavía más potente y específica.

Tratamiento específico del raquis

Patrón característico de dolor articular

Bi Errático

- *Du 16 Fengfu*: contractura dolorosa de la nuca.
- *V 12 Fengmen*: elimina y previene el Viento de naturaleza externa.

Bi Fijo

- *V 40 Weizhong*: pesadez de la columna lumbar con dificultad para enderezar el cuerpo. Lumbalgias agudas.
- Puntos *Shu* de los puntos *Shu* de transporte: tratan la Humedad. Indicados en la pesadez y el dolor articular. Se utiliza el punto correspondiente al meridiano principal con relación al territorio afectado.

Tabla 1 – Esquema del tratamiento según los criterios diagnósticos avanzados específicos

Tratamiento según patrón característico de dolor articular

- Bi Errático
- Bi Profundo
- Bi Fijo
- Bi Inflamatorio

Tratamiento según patrón de manifestación según las Ocho Reglas

- Dolor por Excesos
- Dolor por Deficiencias
- Dolor por Estancamientos

Tratamiento según identificación de territorios, meridianos o trastornos barrera

- Territorios miofasciales y tendinosos
- Movimientos articulares
- Trastornos barrera
- Meridianos curiosos

Bi Profundo

- *Du 4 Mingmen*: contractura dolorosa de la columna vertebral.
- *V 23 Shenshu*: lumbalgias con dificultad de realizar la flexo-extensión y la rotación. Frío a nivel lumbar. Moxibustión.

Bi Inflamatorio

- *Du 14 Dazhui*: punto específico para tratar el Calor y por la tanto la inflamación. Además está indicado en el dolor y la contractura cervical y dorsal alta.
- Puntos *Ying* de los puntos *Shu* de transporte: tratan el Calor. Se utiliza el punto correspondiente al meridiano principal con relación al territorio afectado.

Patrón de manifestación en relación con las Ocho Reglas

Exceso de Yin a nivel lumbar

- *B 12 Chongmen*: punto barrera que facilita el pasaje de Yin del tronco hacia los miembros inferiores. Indicado en el Exceso de Yang en el occipucio y Deficiencia de Yang en el cuello.

Exceso de Yang en el occipucio y Deficiencia de Yang en el cuello

- *V 10 Tianzhu*: este punto es capaz de eliminar la obstrucción a este nivel. Entre sus indicaciones se nombran las de cefalea occipital, cervicalgias y torticosis.
- *VB 21 Jianjing*: este punto está indicado cuando la contractura principal se encuentra en el trapecio.

Exceso de Yang a nivel lumbar

- *V 29 Zhonglusu*: este punto además de ser punto barrera es punto gatillo del músculo glúteo mayor y está indicado de forma general en la rigidez dolorosa de la columna lumbar. En la lumbalgia con imposibilidad realizar la flexo-extensión de la columna vertebral.

Deficiencia de Yin a nivel lumbar

- *H 11 Yinlian*: dolor del muslo y nalga. Lumbalgia.

Deficiencia de Yang en la nuca y Exceso de Yang por arriba de la fosa infraespinosa

- ID 14 Jianwaishu: cervicalgias y dorsalgias.
- TR 15 Tianliao: cervicalgias y hombro doloroso.

Deficiencia de Yang difuso en la nuca

- Du 14 Dazhui: tonifica el Yang en la zona cervical. La técnica correcta requiere moxar este punto.

Deficiencia de Yang a nivel lumbar

- E 31 Biguan: lumbalgias y sensación de frío en las rodillas.

Estancamiento de Xue

- V 37 Yinmen: punto específico para la lumbalgia por Estancamiento de Xue. La flexión suele estar conservada y la extensión limitada.

Estancamiento de Qi a nivel lumbar

- VB 30 Huantiao: dolor lumbar con contractura que irradia hacia los lados. Dolor inguinal con imposibilidad de ponerse en decúbito lateral.

Patrón según identificación de territorios, meridianos o trastornos barrera

Territorios miofasciales y tendinosos

TMT Shou Tai Yang (TMT ID)

- ID 1 Shaoze: punto Jing distal.
- ID 5 Yanggu: punto Jing proximal.
- A'shi.
- ID 14 Jianwaishu: PG trapecio medio

TMT Shou Yang Ming (TMT IG)

- IG 1 Shangyang: punto Jing distal.
- IG 5 Yangxi: punto Jing proximal.
- A'shi.
- IG 16 Judu: PG trapecio medio.

TMT Shou Shao Yang (TMT DE SJ)

- SJ 1 Guanchong: punto Jing distal.
- SJ 6 Zhigou: punto Jing proximal.
- A'shi.
- SJ 15 Tianliao: PG trapecio superior.

TMT Zu Tai Yang (TMT de V)

- V 67 Zhuyin: punto Jing distal.
- V 60 Kunlun: punto Jing proximal.
- A'shi.
- V45 Yixi: PG trapecio inferior. PG romboideos.
- V 16 Dushu: PG trapecio inferior.
- V 14 Jueyinshu: PG multífidos dorsal.
- V42 Pohu: PG romboideos.
- V44 Shentang: PG romboideos.
- V48 Yanggan: PG serrato posteroinferior.
- V 52 Zhishi: PG cuadrado lumbar.
- V 29 Zhonglúshu: PG glúteo mayor. PG piriforme.
- V 20 Pishu: PG dorsal largo.

- V 22 Sanjiaoshu: PG dorsal largo.
- V 51 Huangmen: PG iliocostal lumbar.
- V 49 Yishe: PG iliocostal torácico.

TMT Zu Shao Yang (TMT de VB)

- VB 44 Zuqiaoyin: punto Jing distal.
- VB 38 Yangfu: punto Jing proximal.
- A'shi.
- VB 21 Jiangjing: PG trapecio superior.
- VB 22 Yuanye: PG serrato anterior.
- VB 29 Juliao: PG glúteo menor.
- VB 30 Huantiao: PG piriforme.

TMT Zu Shao Yin (TMT de R)

- R 1 Yongquan: punto Jing distal.
- R 7 Filiu: punto Jing proximal.
- A'shi.

TMT Zu Yang Ming (TMT E)

- E 45 Lidui: punto Jing distal.
- E 41 Jiexi: punto Jing Proximal.
- A'shi.
- E 25 Tianshu: PG psoas ilíaco.

TMT Zu Tai Yin (TMT B)

- B 1 Yinbai: punto Jing distal.
- B 5 Shanqiu: punto Jing proximal.
- A'shi.
- B14 Fujie: PG psoas ilíaco.
- B12 Chongmen: PG psoas ilíaco.

Movimientos articulares

Cervical

Limitación movimiento de flexión

- V 67 Zhuyin.
- E 45 Dubi.
- R 1 Yongquan.

Limitación movimiento de extensión

- V 67 Zhuyin.
- ID 1 Shaoze.

Limitación movimiento de rotación y latero-flexión

- SJ 1 Guanchong.
- IG 1 Shangyang.
- VB 44 Zuqiaoyin.

Dorso-lumbar

Limitación movimiento de flexión

- E 45 Dubi.
- R 1 Yongquan.

Limitación movimiento de extensión

- V 67 Zhuyin.

Limitación movimiento de rotación y lateroflexión

- VB 44 Zuqiaoyin.
- E 45 Dubi.

Trastornos barrera

- Obstrucción entrada Yang de la cabeza al tronco. V 10 Tianzhu: VB 21 Jianjing.
- Obstrucción salida Yang del tronco a la cabeza. ID 14 Jianwaishu: SJ 15 Tianliao.
- Deficiencia de Yang difuso en la nuca. Du 14 Dazhui.
- Obstrucción de la salida de la energía Yang hacia los miembros inferiores. V 29 Zhonglusu.
- Obstrucción salida de energía Yin del tronco hacia los miembros inferiores. B 12 Chongmen.
- Obstrucción en la entrada de energía Yin de los miembros inferiores al tronco. H 11 Yinlian.
- Obstrucción en la entrada de energía Yang de los miembros inferiores hacia el tronco. E 31 Biguan.
- Estancamiento de Xue. V 40 Weizhong, V17 Geshi, V 37 Yinmen, V 52 Zhishi, V 53 Baohuang.
- Estancamiento de Qi a nivel lumbar. VB 30 Huantiao.

Meridianos curiosos

Cualquier meridiano extraordinario puede estar implicado en la patología de la espalda.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

B I B L I O G R A F Í A R E C O M E N D A D A

- Auterauche B, Navaillh P. *Le diagnostic en médecine chinoise*. París: Maloine S.A. Editeur; 1983.
- Guillaume G, Chieu M. *Pathologie ostéo-articulaire*. París: La Tisserande; 1997.
- Guillaume G, Chieu M. *Rhumatologie et médecine traditionnelle chinoise*. París: La Tisserande; 1990.
- Maciocia G. *Los fundamentos de la medicina China*. Cascais: Aneid Press; 1990.
- Marco-Aznar P, Muñoz-Ortego J. Cómo se trata globalmente la patología reumática con acupuntura según los criterios diagnósticos avanzados. *Rev Int Acupuntura*. 2012;6:52-5.
- Marco-Aznar P, Muñoz-Ortego J. Cómo se trata la patología reumática con acupuntura según los criterios diagnósticos avanzados específicos: extremidad superior. *Rev Int Acupuntura*. 2012; 6:107-11.
- Marco-Aznar P, Muñoz-Ortego J. Cómo se trata la patología reumática con acupuntura según los criterios diagnósticos avanzados específicos: extremidad inferior. *Rev Int Acupuntura*. 2012;6:151-5.
- Muñoz-Ortego J, Marco-Aznar P. Cómo se estructuran los criterios diagnósticos avanzados en acupuntura aplicados a la reumatología. *Rev Int Acupuntura*. 2012;6:26-30.
- Requena Y. *Terrains et pathologie en Acupuncture*. Paris: Maloine S.A.; 1987.
- Ross J, Fu Z. *Zang Fu. Organes et entrailles en médecine traditionnelle chinoise*. Valenciennes: France-Medic; 1989.
- Van Nghi N. *Medicina Tradicional China*. Madrid: IBB; 1985.
- White A; Editorial Board of Acupuncture in Medicine. *Western medical acupuncture: a definition*. *Acupunct Med*. 2009;27: 33-5.