

✉ M. Bijak

# Paciente con rinitis alérgica

## Female patient suffering from allergic rhinitis

### Resumen

**Antecedentes:** La alergia, como enfermedad funcional, constituye una posible indicación de las terapias reguladoras como la acupuntura. A través de este caso clínico de una paciente de 25 años de edad, que en su infancia presentó eccemas y rinitis de contacto con gatos –y que con el tiempo también desarrolló progresivamente molestias persistentes en la región de los senos paranasales debido a una alergia añadida a los ácaros del polvo doméstico y al polen–, se ilustran las posibilidades de tratamiento y formas de abordaje que brindan la acupuntura y sus técnicas relacionadas. Además de los puntos de acupuntura y técnicas de estimulación consideradas, 3 expertos nos muestran otras posibilidades que actúan positivamente sobre las enfermedades alérgicas.

**Objetivo:** En todos los pacientes con diátesis alérgica se persigue, además de la reducción de las molestias alérgicas, la retirada de los antihistamínicos locales y sistémicos, mientras que debe evitarse un posible cambio de nivel de los síntomas (p. ej., el paso de rinitis a asma bronquial).

**Metodología:** Diez sesiones de acupuntura a intervalos semanales.

**Resultados:** En la paciente cuyo caso presento pudo lograrse un alivio de la sintomatología del 50% que perduró al menos durante los siguientes 6 meses. Para esta paciente no disponemos de resultados a largo plazo.

**Conclusiones:** La acupuntura constituye una opción para aliviar los síntomas alérgicos, pero debe combinarse con el cambio y adaptación de los hábitos alimentarios y de actividad física. Los estudios de este tema arrojan resultados incongruentes, mientras que las observaciones a largo plazo obtenidas en el servicio de acupuntura del Hospital Kaiserin Elisabeth de Viena permiten concluir que la acupuntura para el tratamiento de la alergia al polen debe aplicarse anualmente una vez a la semana durante 10 semanas, antes de la primavera.

### Abstract

**Background:** Any allergic problem is a functional disease and therefore accessible to functional therapies such as acupuncture. This case report of a 25 year-old female patient who in her childhood suffered from eczema and rhinitis due to cat-hair allergy and who over the recent years has developed a mite allergy causing persistent pain in the sinuses demonstrates how allergic problems can be treated using acupuncture and related techniques. In addition to well-established acupuncture points, three experts will show further methods to alleviate allergic symptoms.

**Objective:** The aim of treating patients with allergic disposition is to reduce symptoms as well as the use of antihistaminic drugs. Treatment should also prevent an aggravation of symptoms, for instance from allergic rhinitis to allergic asthma.

**Methods:** One acupuncture session per week over the course of 10 weeks.

**Results:** The patient's symptoms in the present case could be reduced by about 50%. This result remained stable throughout the following 6 months. There was no follow up.

**Discussion:** Acupuncture can alleviate allergic symptoms but should always be combined with the appropriate diet as well as physical exercise. Clinical studies have brought inhomogenous results. However, long-term observations collected at the Kaiserin Elisabeth-Hospital in Vienna suggest that acupuncture administered as a therapy against allergic rhinitis should be initialized preseasonally and be administered annually over the course of 10 weeks.

### Palabras clave

Acupuntura, láser, alergia, hiposensibilización, probióticos, Qigong (Chi-kung), sinusitis, rinitis

### Key words

Acupuncture, laser, allergy, hyposensibilisation, probiotics, Qigong, sinusitis, rhinitis

## Introducción

La paciente, nacida en 1981, es trabajadora autónoma, está casada y sin hijos. Acudió al servicio de acupuntura del Hospital Kaiserin Elisabeth de Viena en mayo de 2006 debido a un empeoramiento de la alergia que padecía desde la niñez.

## Objetivo

Reducir la sintomatología aguda y ejercer un efecto positivo sobre la diátesis alérgica.

## Método

Diez tratamientos de acupuntura, modificación del comportamiento.

## Anamnesis e historia clínica

La paciente, por entonces de 25 años de edad, padecía desde la escuela de primaria prurito y eccema de contacto con gatos. El padre y los hermanos presentan rinoconjuntivitis alérgica estacional. Puesto que la paciente podía evitar el contacto regular con los animales, sus molestias fueron escasas hasta el año 2004. En 2006 los eccemas aparecieron frecuentemente, incluso sin contacto con los animales, acompañados de taponamiento nasal. Además de los antígenos positivos ya conocidos a los gatos el *prick-test* descubrió también una fuerte reacción a los ácaros domésticos y al polen de árboles y gramíneas. Se le recomendó a la paciente el saneamiento de su vivienda y además se le prescribieron antihistamínicos para el tratamiento sintomático. En el verano de 2005 aparecieron por primera vez dolores en la región de los senos paranasales, que todavía empeoraban más al exponerse al aire acondicionado y a las corrientes. Aparte de esto, la paciente estaba muy sana, practicaba deporte y hacía varios kilómetros al día en bicicleta. A excepción de una apendicectomía, no había sido sometida a ninguna otra operación.

## Respuesta del Dr. Raymund Pothmann, especialista en pediatría, neuropediatría, tratamiento específico del dolor, acupuntura, medicina paliativa y psicoterapia sistémica, D-22297 Hamburgo, [www.delfin-kids.de](http://www.delfin-kids.de)

### Diagnóstico según la MTC

Deficiencia de Yang y de Qi de bazo, sintomatología de viento-flema-calor.

Propuesta de tratamiento de acupuntura:

- Fortalecimiento de la función del bazo: B 3/6, E 36.
- Dispersión del calor de sangre (prurito): B 10 (IG 11).
- Dispersión de la influencia del viento: VB 20.
- Para desinflamar las mucosas y como calmante local: IG 4, IG 20, y alternativamente según exploración local, E 3.

## Observación e interrogatorio complementario

Los dolores se mantuvieron todo el año y en otoño aumentaron aún más coincidiendo con un cambio de domicilio. Los antihistamínicos orales y diversos aerosoles nasales no aportaron ninguna mejoría. Por la mañana la paciente a menudo se despertaba ya con la nariz taponada, estornudaba con frecuencia y se quejaba de secreciones mucosas en la faringe. Los síntomas empeoraron todavía más por el frío, si bien el calor del verano y el aire seco de las calefacciones en otoño e invierno redundaron en un aumento del dolor y una mayor secreción. Aparte de una dismenorrea, no había más que reseñar en la anamnesis. Cuando se le preguntó por su estado de ánimo predominante, la paciente manifestó que a menudo se sentía triste y llorosa, y se preocupaba y atormentaba por las cosas sin motivo explicable.

El cuerpo de la lengua era de tamaño normal, y sólo llamaba la atención la saburra amarilla un poco más abundante en la zona basal y media de la lengua.

## Diagnóstico

La analítica de sangre mostró una eosinofilia y unos valores de colesterol ligeramente aumentado. La velocidad de sedimentación de la sangre y la proteína C reactiva se encontraban dentro de los rangos normales. El *prick-test* y el *rast* fueron positivos a gatos, ácaros del polvo doméstico, gramíneas, abedul, fresno y pequeños roedores.

### Diagnóstico occidental

Alergia al polen, a los ácaros y al pelo de los animales.

¿Qué puntos de acupuntura podrían utilizarse con esta paciente? ¿Cómo actuaría concretamente?

A continuación encontrará la opinión de 3 expertos que han plasmado sobre el papel sus opiniones acerca de la planificación del tratamiento, teniendo en cuenta la anamnesis y los datos diagnósticos disponibles. Como siempre, a los expertos se les ocultó el desarrollo del tratamiento real de la paciente.

- Auriculoterapia: punto de la alergia, punto ACTH, punto de la nariz.
- Hiposensibilización "específica": aplicación cutánea (durante la acupuntura para la alergia) de pelo de gato, polvo doméstico, gramíneas y polen de árboles, preferiblemente en un tubo de ensayo. Precaución: la paciente no debe tomar el antihistamínico en las 24 h previas a la acupuntura. Como polvo doméstico debe utilizarse si es posible una muestra del propio entorno de la pacien-

te, a fin de abarcar todos los alérgenos adicionales potencialmente importantes. La hiposensibilización “pura” también se puede realizar posteriormente con un aparato de acupuntura láser en los puntos de inicio y fin de los meridianos del primer trayecto, esto es: P 1, P 11, IG 1, IG 20, E 2, E 45 y B 1, B 21 (véase también el artículo: Pothmann R. Infrarot-Moxibustion in der Hyposensibilisierung bei Allergien. Dt Ztschr Akup. 2000;43:113-5). Se recomiendan de 4 a 7 sesiones de tratamiento separadas a intervalos de una semana.

Una alimentación “eliminadora de flema” se considera que alivia el bazo y mejora la persistencia en el tiempo de los efectos del tratamiento de acupuntura: se deben evitar durante varias semanas la leche fresca, el cacao, el queso fresco, el budín o flan preparado, la limonada, el pan blanco, el chocolate con leche entera (ya sea para untar o como barrita). El pan de centeno y el mijo eliminan la flema caliente. En los casos más pertinaces puede ayudar también una cura de 10 días con infusión de *Zea Mays* (maíz indio), endulzada con sirope de pera.

### Respuesta de la Dra. Karin Stockert, médico de familia, especializada en acupuntura y fitoterapia china, A-1130 Viena

Los síntomas son típicos de una “cadena alérgica” iniciada con un eccema y una rinoconjuntivitis subsiguiente en la infancia, y después con una progresión de los síntomas y un incremento de los alérgenos en la edad adulta. Los dolores de los senos paranasales yo los interpretaría como un efecto secundario del uso frecuente mencionado de diversos aerosoles nasales. Contemplado desde la MTC probablemente haya una transformación insuficiente de la humedad por parte del bazo, con la consiguiente sequedad de las mucosas por un lado, y la aparición de flema por otro, que en el caso de esta paciente se da en la faringe. La sequedad de la mucosa nasal habría empeorado durante los años de persistencia de estos problemas inflamatorios alérgicos (según la MTC por el calor humeante de años y probablemente también por una reducción continua de las sustancias Yin de refrigeración local).

En esta paciente yo buscaría más regiones corporales en las que la flema se hubiera podido depositar o indicativas

de una deficiencia de bazo (¿presenta quistes ováricos, flujo vaginal o diarrea?). La saburra también habla a favor de una producción de flema en el Jiao medio o inferior.

También me interesaría por la función del intestino grueso (intestino grueso como órgano Yang asociado al pulmón).

#### Tratamiento acupuntural

Fortalecimiento del bazo: V 20, E 40, Ren 12.

Activación y mejora de la circulación del Wei Qi y del Qi de pulmón: P 7 e IG 4.

Puntos locales: IG 19, E 2 (5 según Bischko), Ex-HN 5 y V 2.

Eliminación del factor patógeno viento: VB 20 y quizá también Du 16.

Además estudiaría la flora intestinal y si la flora fisiológica estuviera reducida cuantitativamente, la sustituiría por probióticos, esto es, mejoraría con los probióticos el equilibrio entre los linfocitos Th1/Th2.

### Respuesta del Dr. Jose Uy, especialista en cirugía y cirugía vascular, especializado en acupuntura, Qigong/Taichí y Tuina, A-5302 Henndorf am Wallersee, Austria, [www.uy-tcm.at](http://www.uy-tcm.at)

En la paciente que nos ocupa ya se manifestó en la infancia una predisposición alérgica en forma de eccema. Al comienzo de la edad adulta la sintomatología experimentó un empeoramiento, plasmado en una rinitis alérgica y una sinusitis.

Basándome en el curso prolongado de la enfermedad y en su primera manifestación como eccema cutáneo, partiría de la base de una deficiencia de Qi de pulmón. Esto también se correspondería con la emoción expresada de la tristeza. Mediante la combinación de puntos V 13 y P 9 como punto de asentimiento y punto fuente (Yuan) del pulmón, se refuerza el Qi del canal del pulmón y el pulmón, y con ello también se aumentan las defensas (Wei Qi) del organismo. También realizaría la puntura del IG 4 como punto distal, puesto que pertenece al tracto respiratorio y concierne a dolores de la zona facial, así como el IG 20 como punto local y de terminación del meridiano del intestino

grueso, por la obstrucción nasal y los dolores en la región de los senos paranasales. Como punto adicional de “apertura nasal” propongo el TR 17. También se puede contemplar el V 23 como punto de asentimiento del riñón y por su notable acción corticotrópica. Para fortalecer el Qi y por su efecto de equilibración psíquica (“ecuanimidad divina”) recomiendo utilizar el E 36. Como la flema se considera un trastorno de transformación de la humedad, hay que contemplar el B 6, el punto de cruces de los 3 meridianos Yin. Este punto no sólo refuerza el bazo, sino que tonifica también el riñón y el hígado. También podría utilizarse el H 3, ya que también hay dismenorrea y este punto actúa movilizándolo la sangre y el Qi, sobre todo combinado con IG 4.

#### Auriculoterapia

Punto del extremo de la oreja como punto de alergia.

Punto de la rinofaringe.

**Qigong (Chi-kung)**

A los pacientes con problemas de vías respiratorias siempre les recomiendo también que realicen distintos ejercicios de los múltiples que ofrece el Qigong. Dependiendo de lo dispuesto que se muestre el paciente a practicar estas sugerencias también en su rutina diaria, le enseñaría algunas secuencias de movimientos que según mi experiencia influyen, a través del estiramiento de los canales del pulmón y del intestino grueso, sobre los órganos asignados a estos canales.

A esta paciente le enseñaría a aplicarse un automasaje, según las “Ocho posturas del Qigong para el pulmón” del Prof. Zhang Guan De, tomándolo de la primera ilustración “Ducha seca del *Yingxiang*” (IG 20):

¿Cómo fue tratada realmente la paciente?

**Tratamiento**

La paciente fue tratada según la “triple regla de la acupuntura” de Meng<sup>2</sup> con la siguiente combinación de puntos: El IG 4 (punto fuente) junto con el P 7 (punto de paso) regulan la relación funcional de pulmón-intestino grueso (se abre en la nariz [rinitis], capas: piel-ecceema). El IG 4 elimina los factores patógenos (viento: instalaciones de aire acondicionado, corrientes de aire), sirve además para tratar todos los dolores faciales (sinusitis), actúa sobre las mucosas<sup>3</sup> y especialmente sobre la nariz (recorrido del meridiano). Además se utilizó el punto V 13 de asentimiento del órgano Yin afectado (pulmón). Localmente se punturaron superficialmente el E 2 (5 según Bischo) y el Ex-HN 3 (Yingtang o PdM) con agujas de 0,2 mm de grosor y 15 mm de longitud.

A fin de abordar el problema de flema expresado por la paciente durante la anamnesis y visible en la lengua, utilicé el punto de alarma del bazo y del “metabolismo” H 13, así como el punto de paso del estómago E 40. Los puntos se estimularon todos bilateralmente sin más manipulación, y las agujas se dejaron colocadas 20 min. Excepto en los puntos de la cara, se utilizaron agujas de 0,3 mm de grosor y 30 mm de longitud. En la oreja, el “punto del extremo de la oreja” que se corresponde con el punto de la alergia fue punturado con agujas permanentes de la marca ASP.

**Secuencia de tratamiento**

Hasta la quinta sesión se aplicó el tratamiento tal y como se describe más arriba, sin cambios. Después los síntomas locales experimentaron cambios, desapareciendo los dolores de la zona del seno maxilar, aunque estos seguían manteniéndose invariables en el seno frontal. Por lo tanto, en lugar del punto E 2, se estimuló el punto V 2. Además, como punto para “fortalecer el bazo/páncreas” se utilizó como alternativa al H 13, el B 6.

Hasta la novena sesión de tratamiento a intervalos semanales, el dolor facial se redujo casi en el 50% (EVA antes de la acupuntura de 5 y tras la novena sesión de 2,6). Los

Flexionando la articulación final del pulgar se masajea el punto IG 20 en ambos lados y se frota en total 7 veces a lo largo de la nariz hasta el V 1, y de vuelta al IG 20, idealmente 3 veces al día.

**Otras recomendaciones generales**

Medidas sencillas y de eficacia demostrada:

- No dejar ni guardar la ropa del trabajo en el dormitorio, a fin de evitar la inhalación continua de alérgenos.
- Lavarse el pelo por las noches antes de irse a dormir, con objeto de eliminar los alérgenos allí fijados.
- Aplicar una fina capa de pomada sin perfume (p. ej., vaselina) en los orificios nasales para proteger a la mucosa de la exposición directa a los alérgenos.

antihistamínicos y el aerosol nasal ya no eran necesarios, aunque la acupuntura se había aplicado en verano en la época de floración de las gramíneas. A los 6 meses, en invierno, la EVA seguía manteniéndose en 2,5. La paciente no necesitó a partir de entonces ninguna medicación.

**Discusión**

Aunque el término “alergia” fue acuñado por primera vez a comienzos del siglo XX (por el pediatra vienés Clemens von Pirquet en 1906<sup>4</sup>), los síntomas se conocen desde hace mucho tiempo y en los escritos clásicos chinos se menciona el uso de puntos de acupuntura, así como de recetas de fitoterapia para combatirla<sup>5</sup>. Los estudios científicos, sin embargo, muestran resultados diversos: un metaanálisis británico del año 2006 llega a la conclusión de que de 7 estudios sobre acupuntura que se ocuparon de la cuestión de la eficacia de la misma en comparación con una acupuntura simulada o placebo, tan sólo 2 mostraron una calidad suficientemente buena y no se podía a la postre emitir una afirmación clara sobre la eficacia de la acupuntura verdadera<sup>6</sup>. Mientras tanto, sin embargo, se publicó un estudio alemán basado en un número de casos suficientemente elevado sobre la eficacia de la acupuntura para la rinitis alérgica que mostraba que se podían lograr muy buenos resultados<sup>7</sup>. Un estudio de Hong Kong también fue capaz de demostrar de forma contundente la eficacia de la acupuntura en niños con rinitis alérgica<sup>8</sup>. Por su parte, las estadísticas del servicio ambulatorio de acupuntura del Hospital Kaiserin Elisabeth de Viena registradas desde hace más de 15 años y analizadas retrospectivamente también permiten concluir la buena eficacia de la acupuntura, al menos para la rinoconjuntivitis estacional. A finales del invierno y en la primavera, en al menos una tercera parte de los pacientes que tratamos en este servicio se observa alergia al polen. La mayor parte de estos pacientes consienten en tratarse profilácticamente antes del comienzo de la época de floración y pueden permanecer sin molestias

durante sus períodos de alergia sin necesidad de antihistamínicos o con una cantidad muy reducida de éstos. Además, en muchos pacientes que después han interrumpido uno o varios años la acupuntura se aprecia un empeoramiento de los síntomas. Por consiguiente, la acupuntura desafortunadamente no puede curar la diátesis alérgica.

Aunque en esta ocasión existe una gran unanimidad entre los expertos consultados en cuanto a la selección de los puntos, cada uno de ellos describe además otro abordaje del problema. Hay muchos factores a favor de un abordaje múltiple del tema de la alergia. Así, no debería aplicarse la acupuntura en solitario, sino combinada con una “hiposensibilización específica” y un cambio de dieta<sup>9</sup>, un tratamiento de regulación de la flora bacteriana<sup>10</sup> o con ejercicios específicos de respiración y movimiento como los del Qigong<sup>11</sup>.

### Referencias bibliográficas

1. Pothmann R. Infrarot-Moxibustion in der Hyposensibilisierung bei Allergien. Dt Ztschr Akup. 43;2000:113-5.
2. Meng A. Die „Dreier Regel“ für die Akupunktur und Tuina im Westen. Dt Ztschr f Akup. 2005;48:31-3.
3. Nissel H, Schiner E. Akupunktur – eine Regulationstherapie. Wien: Facultas; 2000.
4. Huber B. 100 Jahre Allergie: Clemens von Pirquet – sein Allergiebegriff und das ihm zugrunde liegende Krankheitsverständnis. Wiener Klinische Wochenschrift. 2006;118:573-9.
5. Hopen C-H, Fischer S, Wullinger M, et al. Leitfaden Chinesische Rezepturen. München: Elsevier; 2006.
6. Roberts J, Huissoon A, Dretzke J, et al. A systematic review of the clinical effectiveness of acupuncture for allergic rhinitis. BMC Complement Altern Med. 2008;22:13.
7. Brinkhaus B, Witt CM, Jena S, et al. Acupuncture in patients with allergic rhinitis: a pragmatic randomized trial. Ann Allergy Asthma Immunol. 2008;101:535-43.
8. Ng DK, Chow P, Ming S, et al. A double-blind, randomized, placebo-controlled trial of acupuncture for the treatment of childhood persistent allergic rhinitis. Pediatrics. 2004;242-7.
9. Pothmann R, von Frankenberg S, Hoicke C, et al. Evaluation der klinisch angewandten Kinesiologie bei Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten im Kindesalter. Forschende Komplementärmedizin und Klassische Naturheilkunde 2001;8:336-44.
10. Stockert K, Schneider B, Porenta G, et al. Laser acupuncture and probiotics in school age children with asthma: a randomized, placebo-controlled pilot study of therapy guided principles of Traditional Chinese Medicine. Pediatr Allergy Immunol. 2007;18:160-6.
11. Jiao Guorui. Die acht Brokatübungen – Bewegung und Ruhe. Gesundheitsfördernde Übungen der Traditionellen Chinesischen Medizin. Uelzen: Medizinisch literarische Verlagsgesellschaft; 1996.