

✉ T. Schockert

Utilidad de la YNSA

– Consulta a expertos RIA

What can be achieved by using Yamamoto New Scalp Acupuncture (YNSA)?

– Expert evidence

Resumen

Planteamiento: En esta consulta dirigida a expertos se planteó a los terapeutas qué indicaciones consideraban más importantes para la acupuntura YNSA y qué experiencias clínicas podían compartir al respecto.

Método: Se les pidió a 42 médicos de todo el mundo con experiencia concreta en YNSA que respondieran a 11 preguntas acerca de sus experiencias con dicha técnica en cuanto a indicaciones, diagnóstico abdominal y del cuello, puntos utilizados, fenómenos inmediatos, preferencias personales, bibliografía, estudios y ejemplos clínicos de su propia práctica médica. Se recibieron 29 respuestas.

Resultados: Los expertos coinciden en utilizar la acupuntura YNSA eficazmente para dolores del sistema locomotor, cuadros neurológicos, cuadros de medicina interna, tratamiento del dolor y muchas otras afecciones.

Los 29 terapeutas utilizan el diagnóstico abdominal y del cuello de la YNSA. Todos ellos han podido observar fenómenos inmediatos (en segundos) al trabajar con la YNSA. Los expertos destacan en sus respuestas los rápidos y fiables efectos que consigue este tipo de acupuntura. Los puntos básicos son los más utilizados en la acupuntura YNSA. Catorce expertos observaron efectos adversos y siete de ellos contraindicaciones.

Discusión: Los diferentes terapeutas, aunque tienen preferencias muy dispares en cuanto a los puntos y somatotopos utilizados, obtienen unos resultados terapéuticos satisfactorios prácticamente coincidentes. Los fenómenos inmediatos a menudo observados y los satisfactorios y fiables resultados terapéuticos están estrechamente relacionados con el uso del diagnóstico abdominal y del cuello. Con los puntos diagnósticos se puede comprobar la colocación correcta de las agujas según los puntos básicos, Ypsilon, craneales y de los nervios cerebrales. Como los puntos terapéuticos se pueden hallar casi siempre con facilidad por el considerable dolor a la presión, la YNSA está asociada a un examen muy meticuloso, a una cuidadosa búsqueda de los puntos y a un contacto estrecho con el paciente.

Abstract

Objective: In this survey of experts, therapists were asked which indication for YNSA they regarded as the most important, and were also asked to share their clinical experience with this method.

Method: Forty-two physicians from all over the world with special experience in applying YNSA were asked to respond to 11 questions with respect to their experience with YNSA concerning indications, neck/abdominal diagnosis, choice of acupuncture points, Huneke phenomena, personal preferences, literature, studies and case studies from their own practice. 29 therapists responded.

Results: The experts were in agreement in reporting that they had successfully applied YNSA for pain of the locomotor system, neurological syndromes, internal syndromes, for the relief of pain and for many other illnesses. YNSA abdominal diagnostics and neck diagnostics are regularly applied by the 29 YNSA therapists. All therapists observed Huneke phenomena in their work with YNSA. The experts' responses emphasized the rapid and reliable action of YNSA. The basal points are the generally preferred points for YNSA. Side effects were observed by fourteen experts. Seven therapists identified contraindications for YNSA.

Discussion: In spite of the very different preferences with respect to the points and somatotopes used, the various therapists reached almost complete agreement on the good results of the treatment. The frequently observed Huneke phenomena, and the rapid and reliable results of treatment are closely related to the use of abdominal and neck diagnosis, which are at the heart of YNSA. These diagnostic points enable the therapist to check the correct position of the needles with respect to basal points, Y points, brain and cranial nerve points. Since the therapy points can generally be located rapidly and reliably by considerable tenderness to pressure, the application of YNSA requires a very precise examination, a careful search for the points and a close exchange of information with the patient.

Conclusiones: Los expertos destacan en sus respuestas los rápidos y fiables efectos que consigue la YNSA. La acupuntura YNSA debería experimentar una difusión global en el campo de la medicina integradora. Se necesitan más y más amplios estudios sobre la eficacia de la YNSA.

Conclusions: The rapid and reliable effect of YNSA is emphasized in the experts' responses. YNSA should find global application in integrative medicine. Further and more extensive studies on the effectiveness of YNSA are both necessary and desirable.

Palabras clave

YNSA, tratamiento del dolor, apoplejía, paresias, diagnóstico abdominal, diagnóstico del cuello, puntos extra, somatotopia, medicina integradora

Key words

YNSA, pain relief therapy, apoplexy, paresis, abdominal, diagnosis, neck diagnosis, extra points, somatopes, integrative medicine

Introducción

La nueva acupuntura craneal de Yamamoto (YNSA) fue desarrollada por el médico y científico japonés Toshikatsu Yamamoto y presentada a la luz pública por primera vez en 1973. La YNSA¹ ha ido desarrollándose hasta nuestros días partiendo de 5 puntos básicos. Consta de diferentes somatotopos y puntos repartidos por todo el organismo. Existen numerosos informes empíricos, estudios y publicaciones sobre la eficacia y sistemática de la YNSA que se pueden consultar en distintos medios²⁻³⁴.

A comienzos del año 2009 se remitieron 10 preguntas en lengua alemana e inglesa a 42 expertos repartidos por todo el mundo que utilizaban a diario la YNSA, algunos desde hacía muchos años. Hubo 29 expertos que contestaron al cuestionario. Y 19 de ellos enviaron ejemplos de casos clínicos.

Criterios de valoración

A = compensa mucho: mejoría de más del 50% en más del 70% de los pacientes.

B = compensa: mejoría de más del 50% en más del 50% de los pacientes.

C = compensa menos, mejoría de más del 50% solamente en alrededor del 25% de los pacientes, o mejoría inferior al 50%

D = no compensa: efecto reducido o ningún efecto.

– = sin datos.

Valoración de las respuestas

TABLA 1 Eficacia de la YNSA

Pregunta 1: ¿Cómo calificaría la eficacia de la YNSA para las siguientes enfermedades?

Nombre del experto	Dolores del aparato locomotor	Enfermedades neurológicas	Enfermedades internas	Tratamiento del dolor	Otras
Allam Hemmat, Egipto	A	B	A	A	C
China Carlos, Australia	A	B	–	A	–
Chuang I-Hsing, Austria	A	B	–	A	B
Eisele Gernot, Alemania	A	A	B	A	C
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	A	A	A	A	A
Gleditsch Jochen, Alemania	A	A	B	A	A
Hager Stefan, Alemania	A	B	B	B	C
Hegyí Gabriella, Hungría	A	A	A	A	A
Hein Alice, Alemania	B	C	B	A	C
Helling Rudolf, Alemania	A	B	D	A	A
Hemann Roland, Alemania	A	B	B	A	B
Inoue Yoshi, Australia	A	C	C	A	B
Jodlowski-Tan Karin, Australia	A	B	A	A	B
Katlun Heinz, Alemania	A	A	A	A	A
Luserke Walter, Alemania	A	B	C	A	A
Marek Mariusz, Alemania	A	A	A	A	A
Marić-Oehler Walburg, Alemania	A	C	B	B	B
Maul Beate, Alemania	A	A	–	A	–
Muller Christiane, Alemania	A	A	–	A	–
Pollmann Antonius, Alemania	A	A	A	B	B
Qua Smith Im, Australia	A	B	A	A	B
Rotthoff Angela, Suiza	A	A	C	B	D
Scheuer Andreas, Austria	A	B	B	A	A
Schirmohammadi Reza, Alemania	A	A	C	A	B
Sharma Soorya, EE.UU.	A	A	D	A	B
Teo Emily, Australia	A	B	A	B	A
Willenbockel, Johanna Christian, Alemania	A	A	–	A	A
Yamamoto Michiko, Japón	A	B	B	A	A
Yoshizumi Alexandre, Brasil	A	B	B	B	C

TABLA 2 Acupuntura YNSA como vía de solución

Pregunta 2: ¿Existe uno o más diagnósticos que le sugieran inmediatamente a la YNSA como vía de solución?

Nombre del experto	Dolores del aparato locomotor	Enfermedades neurológicas	Enfermedades internas	Tratamiento del dolor	Otras
Allam Hemmat, Egipto	Dorsalgia, gonalgia		Asma		
China Carlos, Australia		Disfagia tras apoplejía			
Chuang I-Hsing, Austria		Paresias		X	
Eisele Gernot, Alemania	Síndrome de columna	Paresias, migraña		X	
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	Síndrome cervical/lumbar, gonalgia/coxalgia, omartrosis	Apoplejía	Asma	X	
Gleditsch Jochen, Alemania	Dolores, trastornos funcionales del aparato locomotor	Paresias		X	
Hager Stephan, Alemania	X				
Hegy Gabriella, Hungría	Gonalgia/coxalgia, dorsalgia	Paresias	Asma	X	Prurito, alergias
Hein Alice, Alemania	Dolores crónicos				
Helling Rudolf, Alemania	Síndrome cervical y cervicobraquial, lumboisquialgia				
Hemmann Roland, Alemania	Lesiones de columna, dolores en articulaciones mayores	Paresias faciales, migraña		X	
Inoue Yoshi, Australia	Migraña, dolores de hombro			X	
Jodlowski-Tan Karin, Australia				X	Trastornos inmunitarios, fatiga crónica, cáncer
Katlun Heinz, Alemania	Omartrosis, síndrome cervical/lumbar, gonalgia/coxalgia	Paresias	Disnea, asma		
Luserke Walter, Alemania	Sobre todo parabloqueo sacroilíaco				
Marek Mariusz, Alemania		Vértigo central o de origen cervical			
Marić-Oehler Walburg, Alemania	<i>Frozen shoulder</i> , lumbago agudo, síndrome cervical agudo				Luxaciones agudas
Maul Beate, Alemania	Gonalgia/coxalgia, dorsalgia	Paresias			
Müller Christiane, Alemania	X	X			
Pollmann Antonius, Alemania		Paresia central post-ictus, encefalopatías de la primera infancia			
Qua Smith Im, Australia					<i>Adrenal Exhaustion = burn out</i> , ERGE
Rotthoff Angela, Suiza	Molestias de columna, gonalgia, <i>stiff neck</i> , síndrome cervicobraquial	Hemiparesias			
Scheuer Andreas, Austria	A	B	B	A	A
Schirmohammadi Reza, Alemania		Cefalea, migraña	Dolores abdominales		
Sharma Soorya, EE.UU.		Apoplejía, trastornos neurológicos, parálisis de Bell			
Teo Emily, Australia	<i>Frozen shoulder</i> , dorsalgia del embarazo	Lesiones asociadas a nervios craneales	Linfedema		Cáncer, cáncer de mama, cicatrización mejorada, posradioterapia
Willenbockel, Johanna Christian, Alemania	Síndrome cervical	<i>Tinnitus</i> , vértigo, trastornos auditivos			
Yamamoto Michiko, Japón	X	X	X	X	X, para todas las enfermedades
Yoshizumi Alexandre, Brasil	X	X	X	X	X, para todas las enfermedades

TABLA 3 Diagnóstico del cuello y abdomen

Pregunta 3: ¿Utiliza el diagnóstico abdominal o del cuello de la YNSA?

Nombre del experto	Diagnóstico abdominal	Diagnóstico del cuello
Allam Hemmat, Egipto	A menudo	Siempre
China Carlos, Australia	Nunca	Siempre
Chuang I-Hsing, Austria	A menudo	Siempre
Eisele Gernot, Alemania	Raras veces	Siempre
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	Raras veces	Raras veces
Gleditsch Jochen, Alemania	Raras veces	Raras veces
Hager Stephan, Alemania	Raras veces	Raras veces
Hegy Gabriella, Hungría	A menudo	Siempre
Hein Alice, Alemania	Nunca	Raras veces
Helling Rudolf, Alemania	Raras veces	Siempre
Hemann Roland, Alemania	Raras veces	Siempre
Inoue Yoshi, Australia	Raras veces	Siempre
Jodlowski-Tan Karin, Australia	A menudo	Siempre
Katlun Heinz, Alemania	Raras veces	Raras veces
Luserke Walter, Alemania	Raras veces	Siempre
Marek Mariusz, Alemania	A menudo	Siempre
Marić-Oehler Walburg, Alemania	Siempre	A menudo
Maul Beate, Alemania	Nunca	A menudo
Müller Christiane, Alemania	Nunca	Siempre
Pollmann Antonius, Alemania	A menudo	A menudo
Qua Smith Im, Australia	Nunca	Siempre
Rotthoff Angela, Suiza	Raras veces	Siempre
Scheuer Andreas, Austria	Raras veces	A menudo
Schirmohammadi Reza, Alemania	Siempre	Raras veces
Sharma Soorya, EEUU	Raras veces	Siempre
Teo Emily, Australia	Siempre	Siempre
Willenbockel Johanna Christian, Alemania	Raras veces	Siempre
Yamamoto Michiko, Japón	Raras veces	Siempre
Yoshizumi Alexandre, Brasil	Raras veces	Siempre

TABLA 4 Fenómenos inmediatos

Pregunta 4: ¿Han podido observar fenómenos inmediatos según la teoría YNSA?

Nombre del experto	Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre	Comentario
Allam Hemmat, Egipto			X		
China Carlos, Australia			X		
Chuang I-Hsing, Austria			X		
Eisele Gernot, Alemania			X		
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania		X			
Gleditsch Jochen, Alemania			X		
Hager Stephan, Alemania			X		
Hegy Gabriella, Hungría			X		
Hein Alice, Alemania		X			
Helling Rudolf, Alemania		X			
Hemann Roland, Alemania			X		
Inoue Yoshi, Australia			X		El cuerpo se explora mejor
Jodlowski-Tan Karin, Australia			X		
Katlun Heinz, Alemania			X		
Luserke Walter, Alemania			X		
Marek Mariusz, Alemania			X		
Marić-Oehler Walburg, Alemania			X		
Maul Beate, Alemania			X		
Müller Christiane, Alemania			X		
Pollmann Antonius, Alemania			X Paresias centrales	X Aparato loco-motor	En todos los diagnósticos abdominales, véase más abajo
Qua Smith Im, Australia			X		
Rotthoff Angela, Suiza				X	
Scheuer Andreas, Austria		X			
Schirmohammadi Reza, Alemania					X
Sharma Soorya, EE.UU.			X		
Teo Emily, Australia				X	
Willenbockel Johanna Christian, Alemania			X		
Yamamoto Michiko, Japón			X		
Yoshizumi Alexandre, Brasil		X			

TABLA 5 Frecuencia de los fenómenos inmediatos

Pregunta 4.1: ¿Qué trastornos son los que al tratarlos desencadenan estos fenómenos con más frecuencia?

Nombre del experto	Dolores del aparato locomotor	Enfermedades neurológicas	Enfermedades internas	Tratamiento del dolor	Otras
Allam Hemmat, Egipto	Dolor agudo de espalda, rodilla y cuello				
China Carlos, Australia				X	
Chuang I-Hsing, Austria		Paresias, vértigo		X	
Eisele Gernot, Alemania	Síndrome lumbar	Paresias	Dolor torácico	Neuralgia intercostal	
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	Molestias de hombro				
Gleditsch Jochen, Alemania	Sistema locomotor, cervicales, lumbares, rodilla				
Hager Stephan, Alemania	X				
Hegyí Gabriella, Hungría	Dorsalgia, rodilla	Hemiparesia	Asma	Neuralgia facial, dolor dentario	
Hein Alice, Alemania		Migraña			
Helling Rudolf, Alemania	Periartropatía humeroescapular				
Hemmann Roland, Alemania	Columna lumbar, rodilla		Asma		
Inoue Yoshi, Australia	X	X			
Jodlowski-Tan Karin, Australia	Estados dolorosos musculoesqueléticos				
Katlun Heinz, Alemania	Omalgia				
Luserke Walter, Alemania	X			X	
Marek Mariusz, Alemania	Columna cervical, lumbar, rodilla, síndrome cervicobraquial				
Marić-Oehler Walburg, Alemania	Trastornos agudos del aparato locomotor				
Maul Beate, Alemania	X			X	
Müller Christiane, Alemania	Lumbalgia				
Pollmann Antonius, Alemania	Gelosis del diagnóstico abdominal				
Qua Smith Im, Australia					Tinnitus
Rotthoff Angela, Suiza	Molestias de columna, gonalgia, <i>stiff neck</i> , síndrome cervicobraquial				
Scheuer Andreas, Austria				Síndrome doloroso agudo	
Schirmohammadi Reza, Alemania	Columna lumbar, gonalgia	Cefalea	Dolores abdominales		
Sharma Soorya, EE.UU.	X	X	X	X	X
Teo Emily, Australia	Estados dolorosos musculoesqueléticos	X			
Willenbockel Johanna Christian, Alemania	Síndrome cervical, especialmente trastornos locomotores				
Yamamoto Michiko, Japón	-				
Yoshizumi Alexandre, Brasil				X	

TABLA 6 Puntos de tratamiento y somatotopos de la YNSA

Pregunta 5: ¿Utiliza además de los puntos básicos de la YNSA también puntos de otros somatotopos de la YNSA? (S = Sí - N = No, en columna 1)

Pregunta 5.1: ¿Qué puntos utiliza con más frecuencia?

Nombre del experto	Básico	Ypsilon	Cerebro	Tórax	Pubis	Nervios craneales	Línea media sagital	JJK	Extra, tinnitus	C6 T2, dorsales	Maestros
Allam Hemmat, Egipto	S		X			X			E	X	X
China Carlos, Australia	S	X	X	X	X	X		X			
Chuang I-Hsing, Austria	S								X		X
Eisele Gernot, Alemania	S	X	X	X				X	X		X
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	S	X		X	X						
Gleditsch Jochen, Alemania	S	X	X			X					
Hager Stephan, Alemania	S	X		X							
Hegy Gabriella, Hungría	S	X	X	X							
Hein Alice, Alemania	S	X	X								
Helling Rudolf, Alemania	S	X	X								
Hemann Roland, Alemania	S		X			X		X	E		X
Inoue Yoshi, Australia	S		X			X		X	X		
Jodowski-Tan Karin, Australia	S					X		X			
Katlun Heinz, Alemania	S	X		X	X						
Luserke Walter, Alemania	S					X					X
Marek Mariusz, Alemania	S	X	X					X	T		
Marić-Oehler Walburg, Alemania	S	X									
Maul Beate, Alemania	S	X	X			X				X	X
Müller Christiane, Alemania	S	X									
Pollmann Antonius, Alemania	S	X	X								
Qua Smith Im, Australia	S					X	X	X	E	X	X
Rotthoff Angela, Suiza	S					X	X		E	X	
Scheuer Andreas, Austria	S	X	X								
Schirmohammadi Reza, Alemania	S	X	X	X							X
Sharma Soorya, EE.UU.	S		X	X	X		E		X		
Teo Emily, Australia	S	X	X	X		X	X	X	E	X, D	X
Willenbockel Johanna Christian, Alemania	S	X	X			X		X	E, T		
Yamamoto Michiko, Japón	S		X			X	X				
Yoshizumi Alexandre, Brasil	S	X	X	X		X					X

TABLA 7 Puntos fuertes de los somatotopos individuales

Pregunta 6: ¿Dónde ve los puntos fuertes específicos de los somatotopos?

Nombre del experto

Allam Hemmat, Egipto	–
China Carlos, Australia	Cada uno actúa de forma diferente para diferentes dolencias, para el dolor de espalda o dolor lumbar, utilizo tórax/pecho. Suelo usar J y K con frecuencia porque son fácilmente accesibles y se encuentran cerca de los otros puntos de la cabeza, por tanto, no requieren mucho movimiento por parte del paciente ni que se desnude
Chuang I-Hsing, Austria	–
Eisele Gernot, Alemania	Acceso rápido y sencillo
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	Buena eficacia
Gleditsch Jochen, Alemania	Los puntos básicos son los más fiables
Hager Stephan, Alemania	–
Hegyí Gabriella, Hungría	Efecto rápido y fiable, también en los niños más graves o discapacitados
Hein Alice, Alemania	Puntos básicos para el dolor espinal y articular de las extremidades, puntos craneales para neuralgias y migrañas, puntos Y para los aspectos psicosomáticos de las enfermedades
Helling Rudolf, Alemania	El punto fuerte del somatotopo de la YNSA es el tratamiento de enfermedades ortopédicas, así como discapacidades postapoplejías
Hemmann Roland, Alemania	Algunos somatotopos se combinan bien entre sí, también seguros en caso de anticoagulación. Si un somatotopo no se puede utilizar, por ejemplo, por una operación en el cráneo, se puede pasar a otros somatotopos, teniendo cuidado de realizar un sobretratamiento
Inoue Yoshi, Australia	J y K y somatotopo del tórax: los más eficaces
Jodlowski-Tan Karin, Australia	Puntos sagitales para la zona baja de la espalda. Extra para dolores de la articulación sacroilíaca. J y K para problemas musculoesqueléticos. J para superficies ventrales y K para dorsales. Puntos de nervios craneales con el diagnóstico del cuello
Katlun Heinz, Alemania	Efecto rápido
Luserke Walter, Alemania	Utilizo con mucha frecuencia, además de los puntos básicos, el somatotopo J y K, así como el punto maestro. Obtengo un efecto excelente en casos de bloqueos sacroilíacos agudos
Marek Mariusz, Alemania	–
Marić-Oehler Walburg, Alemania	–
Maul Beate, Alemania	Puntos básicos: dolor, fenómenos inmediatos frecuentes. Puntos de los nervios craneales: regulación general
Müller Christiane, Alemania	Para impresionar a los pacientes
Pollmann Antonius, Alemania	Forma de abordaje sencilla. Buena correlación con el trastorno y acción inmediata
Qua Smith Im, Australia	J y K buenos para trastornos mecánicos
Rotthoff Angela, Suiza	–
Scheuer Andreas, Austria	Rápida disponibilidad con pocas agujas, alta eficacia
Schirmohammadi Reza, Alemania	–
Sharma Soorya, EE.UU.	Respuesta inmediata
Teo Emily, Australia	<ul style="list-style-type: none"> • Puntos básicos: buenos como inicio para todos los problemas musculoesqueléticos • Puntos Y: utilizar después del diagnóstico del cuello para “normalizar o alinear” al paciente. También para corregir cualquier disfunción de meridiano • J y K: útiles para problemas musculoesqueléticos • Somatotopo del tórax: especialmente útil si los pacientes se quejan de cefaleas, o vértigo con acupuntura en cuero cabelludo • Somatotopo sagital: particularmente útil para el dolor lumbar • Somatotopo dorsal: radiculopatías, problemas neurológicos • Somatotopo del pubis: problemas musculoesqueléticos • Puntos craneales: semejante al homúnculo, excepto en una pequeña área. Útil para todos los problemas neurológicos y en casos de dolor crónico
Willenbockel Johanna Christian, Alemania	–
Yamamoto Michiko, Japón	–
Yoshizumi Alexandre, Brasil	–

TABLA 8 Somatotopos preferidos	
Pregunta 6.1: Somatotopos preferidos	
Nombre del experto	
Allam Hemmat, Egipto	Tórax, pubis
China Carlos, Australia	Puntos básicos, tórax, J, K
Chuang I-Hsing, Austria	J, K, Maestros
Eisele Gernot, Alemania	Puntos básicos e Ypsilon
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	Puntos básicos e Ypsilon, C6-T2
Gleditsch Jochen, Alemania	Puntos básicos
Hager Stephan, Alemania	Puntos básicos
Hegy Gabriella, Hungría	Puntos básicos
Hein Alice, Alemania	Puntos básicos
Helling Rudolf, Alemania	Puntos básicos
Hemmann Roland, Alemania	Puntos básicos, puntos craneales, puntos de nervios craneales
Inoue Yoshi, Australia	Tórax, J, K
Jodlowski-Tan Karin, Australia	J, K, puntos de nervios craneales
Katlun Heinz, Alemania	Puntos básicos e Ypsilon, C6-T2
Luserke Walter, Alemania	
Marek Mariusz, Alemania	Puntos craneales, Ypsilon, K
Marić-Oehler Walburg, Alemania	Puntos Ypsilon
Maul Beate, Alemania	-
Müller Christiane, Alemania	Puntos Ypsilon
Pollmann Antonius, Alemania	Puntos básicos
Qua Smith Im, Australia	UBS (somatotopo de parte alta de la espalda)
Rotthoff Angela, Suiza	Somatotopo de línea media sagital
Scheuer Andreas, Austria	Puntos craneales, puntos de nervios craneales
Schirmohammadi Reza, Alemania	Puntos básicos, puntos Ypsilon
Sharma Soorya, EE.UU.	Puntos craneales, puntos de nervios craneales
Teo Emily, Australia	Pubis
Willenbockel Johanna Christian, Alemania	-
Yamamoto Michiko, Japón	Somatotopo de línea media sagital
Yoshizumi Alexandre, Brasil	Tórax

TABLA 9 Combinación de YNSA y otros métodos terapéuticos de la medicina natural					
Pregunta 7: ¿Combina usted la YNSA con otros métodos terapéuticos de la medicina natural? En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia y con cuáles?					
Nombre del experto	Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre	Comentario
Allam Hemmat, Egipto			X		Complementos nutricionales, métodos de relajación
China Carlos, Australia		X			Curación energética, medicina espiritual
Chuang I-Hsing, Austria			X		Biorresonancia, medicina ortomolecular
Eisele Gernot, Alemania		X			
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania			X		
Gleditsch Jochen, Alemania			X		Terapia neuronal, métodos de depuración, regulación de la flora bacteriana
Hager Stephan, Alemania		X			
Hegy Gabriella, Hungría			X		Siembra de catgut
Hein Alice, Alemania			X		
Helling Rudolf, Alemania			X		Terapia neuronal
Hemmann Roland, Alemania		X			
Inoue Yoshi, Australia	X				
Jodlowski-Tan Karin, Australia			X		
Katlun Heinz, Alemania			X		
Luserke Walter, Alemania			X		
Marek Mariusz, Alemania			X		
Marić-Oehler Walburg, Alemania			X		
Maul Beate, Alemania			X		
Müller Christiane, Alemania				X	
Pollmann Antonius, Alemania			X		Homeopatía, fitoterapia, terapia de movimiento
Qua Smith Im, Australia			X		
Rotthoff Angela, Suiza		X			Homeopatía, flores de Bach
Scheuer Andreas, Austria			X		Quiroterapia, medicina ortomolecular (terapia alta dosis de vitamina C)
Schirmohammadi Reza, Alemania			X		Terapia neural, métodos de depuración, regulación de la flora bacteriana, homeopatía, fitoterapia, dietética
Sharma Soorya, EE.UU.		X			
Teo Emily, Australia		X			
Willenbockel Johanna Christian, Alemania		X			
Yamamoto Michiko, Japón		X			Infusiones de glutatión para el Parkinson
Yoshizumi Alexandre, Brasil			X		Quiroterapia

TABLA 10 Combinación de YNSA y otros métodos acupunturales

Pregunta 7.1: ¿Combina usted la YNSA con otros métodos acupunturales (corporal, de otros microsistemas)?

Nombre del experto	Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre	Comentario
Allam Hemmat, Egipto			X		En un 60%: corporal, auricular
China Carlos, Australia			X		
Chuang I-Hsing, Austria		X			
Eisele Gernot, Alemania			X		Corporal
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania			X		Oral
Gleditsch Jochen, Alemania			X		Oral, auricular, MTC
Hager Stephan, Alemania			X		
Hegyí Gabriella, Hungría			X		
Hein Alice, Alemania				X	
Helling Rudolf, Alemania			X		Corporal, auricular según Nogier
Hemann Roland, Alemania		X			Auriculoterapia
Inoue Yoshi, Australia		X			
Jodlowski-Tan Karin, Australia			X		
Katlun Heinz, Alemania			X		
Luserke Walter, Alemania			X		Corporal, auricular
Marek Mariusz, Alemania			X		ECIWO, MTC
Marić-Oehler Walburg, Alemania			X		
Maul Beate, Alemania			X		MTC
Müller Christiane, Alemania				X	
Pollmann Antonius, Alemania				X	Corporal, auricular
Qua Smith Im, Australia				X	Auriculoterapia
Rotthoff Angela, Suiza			X		
Scheuer Andreas, Austria			X		ECIWO, corporal, auricular, de Boel
Schirmohammadi Reza, Alemania			X		Auricular, mano
Sharma Soorya, EE.UU.		X			
Teo Emily, Australia			X		Auricular
Willenbockel Johanna Christian, Alemania		X			Microsistemas
Yamamoto Michiko, Japón	X				
Yoshizumi Alexandre, Brasil					Corporal, auricular

TABLA 11 Efectos secundarios, contraindicaciones

Pregunta 8: ¿Ha encontrado efectos secundarios de la YNSA?

Pregunta 9: ¿Ve contraindicaciones para la YNSA?

Nombre del experto	Efectos secundarios	Contraindicaciones	Comentario
Allam Hemmat, Egipto	X	Ninguno	Una vez hipotensión
China Carlos, Australia	Raras veces	Ninguna	Hemorragia, vértigo
Chuang I-Hsing, Austria	X	Ninguna	En una ocasión pérdida del conocimiento, más a menudo vértigo
Eisele Gernot, Alemania	No	Ninguna	Precaución con pacientes que padezcan deficiencia de Qi
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	X	Psicosis	Dolor a la puntura
Gleditsch Jochen, Alemania	Nunca	X	Dehiscencias palpables en el cráneo
Hager, Stephan	No	Ninguna	
Hegyi Gabriella, Hungría	X	Ninguna	Una vez disregulación masiva del sistema circulatorio, una vez ataque epiléptico
Hein Alice, Alemania	No	Ninguna	
Helling Rudolf, Alemania		No	Las contraindicaciones habituales de la acupuntura
Hemmann Roland, Alemania	Tos, irritación nasal	Infecciones	
Inoue Yoshi, Australia	X	Ninguna	Náuseas
Jodlowski-Tan Karin, Australia	Muy raramente	Muy raramente	
Katlun Heinz, Alemania	X	Psicosis	
Luserke Walter, Alemania	X	Ninguna	Solamente una vez (colapso circulatorio)
Marek Mariusz, Alemania	No	Ninguna	
Marić-Oehler Walburg, Alemania	No	Embarazo	
Maul Beate, Alemania	X	X	Efectos secundarios: raras veces cefaleas, afectación de la capacidad de abrir la boca y/o hablar Contraindicación: rechazo por el paciente
Müller Christiane, Alemania	No	Sí	
Pollmann Antonius, Alemania	X	Ninguna	Una vez hiperreacción en un caso de dolor de hombro. Tras la puntura del punto del hombro situado en la entrada del pelo, el hombro se pudo rígido inmediatamente y permaneció así también tras retirar la aguja. Tan sólo cuando se punturó el punto del hombro en el somatotopo dorsal, pudo moverse libremente el brazo y prácticamente sin dolor, como se esperaba del tratamiento
Qva Smith Im, Australia	X	Ninguna	Dolor, dolor postratamiento: raras veces
Rotthoff Angela, Suiza	Raras veces ortostasis	Relativas	Menor resistencia al esfuerzo, debilidad generalizada, riesgo de hemorragias retinianas
Scheuer Andreas, Austria	Raras veces	Ninguna	Cefaleas, fiebre, hematoma por la puntura
Schirmohammadi Reza, Alemania	Nunca	Nunca	
Sharma Soorya, EE.UU.	No	Ninguna	
Teo Emily, Australia	X	X	Efectos secundarios: con puntos de la cabeza, confusión y cefaleas Hemorragia. Somnolencia y letargia Dolor por la puntura (muy ocasionalmente) Contraindicación: infección cutánea manifiesta o excoriación, fontanela en los bebés, pacientes con historia de ataques epilépticos o psicosis. Hay que tener precaución para otros problemas, por ejemplo, pacientes bajo tratamiento con aspirina o anticoagulantes, pacientes muy nerviosos, embarazo, puntos del somatotopo del tórax
Willenbockel Johanna Christian, Alemania	X	X	Efectos secundarios: trastornos del sueño Contraindicaciones: las propias de la acupuntura
Yamamoto Michiko, Japón	Nunca	Ninguna	
Yoshizumi Alexandre, Brasil	X	Ninguna	Observé que cuatro pacientes sintieron dolor renal y eliminaron un cálculo al día siguiente de la sesión

TABLA 12 Efectos secundarios, contraindicaciones

Pregunta 10: Rogamos nos indiquen las referencias bibliográficas y estudios o informes que pueden ratificar con su experiencia y cuyos datos pueden confirmar

Nombre del experto	Libro de texto, póster, DVD del Dr. Yamamoto	Otras referencias, comentarios
Allam Hemmat, Egipto	X, YNSA Springer Japón,	2, 3, 28, 29
China Carlos, Australia	X, YNSA Springer Japón, YNSA Editorial VGM, traducción al portugués	3, 25, 28, 29, 34
Chuang I-Hsing, Austria	X, YNSA Editorial VGM y traducción al chino	32
Eisele Gernot, Alemania	X	Observaciones personales regulares <i>in situ</i> con el Dr. Yamamoto
Fischer-Sous Gerlinde, Alemania	X	
Gleditsch Jochen, Alemania	X	Publicaciones en la DZA, libros de Yamamoto, MAPS ⁶
Hager, Stephan	X, YNSA Editorial VGM	
Hegyí Gabriella, Hungría	X, YNSA Editorial VGM	3, 16, 28, 29, 30, 34
Hein Alice, Alemania	X	
Helling Rudolf, Alemania	X	Yamamoto, Schockert, Gleditsch
Hemmann Roland, Alemania	X	Informes personales y numerosos seminarios de Toshikatsu Yamamoto
Inoue Yoshi, Australia	X, YNSA Springer Japón	
Jodlowski-Tan Karin, Australia	X, YNSA Springer Japón	
Katlun Heinz, Alemania	X	
Luserke Walter, Alemania	X, www.ynsa.net	Notas de seminarios, estudios de Schockert ²⁸
Marek Mariusz, Alemania	X	Notas de seminarios
Marić-Oehler Walburg, Alemania	X	YNSA, Yamamoto, Marić-Oehler Chun-Jo, 1997 ³³
Maul Beate, Alemania	X, YNSA Editorial VGM	Notas de seminarios ^{15-23, 28}
Müller Christiane, Alemania	X	Cursos en Japón con Sensei YamamotoSan
Pollmann Antonius, Alemania	X	Datos y estudios de Yamamoto, estudios de la universidad de Aachen y Bonn
Qua Smith Im, Australia	X, YNSA Springer Japón	Gran problema: no hay suficiente bibliografía en inglés ^{3, 28, 29, 34}
Rotthoff Angela, Suiza	X	
Scheuer Andreas, Austria	X	Gleditsch: MAPS ⁶
Schirmohammadi Reza, Alemania	X	Estudios de la universidad de Aachen y Bonn
Sharma Soorya, EE.UU.	X, YNSA Springer Japón	
Teo Emily, Australia	X, YNSA Springer Japón	1. White A, Hayhoe S, Hart A, Ernst E, Volunteers from BMAS and AACP. Survey of adverse events following acupuncture (SAFA): A prospective study of 32,000 consultations. <i>Acupuncture in Medicine</i> . Dec 2001;19(2):84-92. 2. MacPherson H, Thomas K, Walters S, Fillers M. A prospective survey of adverse events and treatment reactions following 34,000 treatment with professional acupuncturists. <i>Acupuncture in Medicine</i> . Dec 2001;19(2):93-102
Willenbockel Johanna Christian, Alemania	X, DZA	27
Yamamoto Michiko, Japón	X	
Yoshizumi Alexandre, Brasil	X, YNSA Editorial VGM, traducción al portugués X = libros de texto	31

Pregunta 11

Casos clínicos

Gernot Eisele, Wiesloch

Paciente de 56 años de sexo femenino, sometida a parotidectomía del lado derecho, con paresia facial intervenida quirúrgicamente del lado derecho, imposible el cierre del párpado del ojo derecho. Terapia física sin resultados, peligro de que el ojo se seque. Aproximadamente a las 6 semanas de la operación se le recomienda a la paciente cerrar el ojo con sutura. La paciente acude desesperada a la acupuntura. Tras una entrevista pormenorizada, se le recomienda la acupuntura YNSA. Primera sesión: punto básico A derecho y punto del órgano del ojo derecho. Cuando se le requiera, la paciente era capaz de cerrar espontáneamente el ojo derecho hasta en dos terceras partes de su recorrido. El tercer punto Ypsilon del riñón derecho (diagnóstico del cuello) no logró ninguna mejoría adicional, pero tampoco un empeoramiento. No obstante, esta aguja se dejó colocada para la estabilización de los otros puntos. A los 2 meses y medio aplicando únicamente YNSA dos veces a la semana, la paciente fue capaz de cerrar completamente el párpado.

Jochen Gleditsch, Bayerbrunn

En un paciente que padecía dolores de hombro por una bursitis con movilidad muy reducida del hombro izquierdo, con el tratamiento de los puntos básicos A y C del mismo lado se pudo lograr eliminar el dolor por completo y de forma permanente tras la primera sesión.

Stefan Hager, Bad Kötzing

a) Paciente con asma, que no podía inspirar suficientemente a fondo, la respiración se estancaba en la inspiración a la altura del 4.º-5.º espacio intercostal. La zona E era dolorosa a la palpación en ambos lados. Tras la puntura de la zona E de ambos lados inmediatamente una inspiración notablemente más profunda.

b) Paciente con dolor de hombro crónico. Mejoría espontánea tras 2 a 3 sesiones, tratando solamente puntos básicos. Mejoría sostenida, que el paciente consideró un milagro tras 3 años de padecimiento.

Alice Hein, Nettersheim

Paciente con migraña de 55 años de edad, ataques de estrés familiar que se suceden 2 veces al mes con vómitos. Toma triptano.

Diagnóstico del cuello: positivo al riñón, columna cervical, cabeza, hígado y corazón.

Tratamiento:

- Puntos básicos de la columna cervical, cerebro, puntos Y, corazón e hígado.
- Además acupuntura (H, VB, Du, Ex 1 y Ex 2, C).
- Auriculoterapia (en punto de la cabeza, línea del vértigo, H, puntos de efecto psíquico).

Después de 10 sesiones y entrevistas para aclarar los aspectos psicosomáticos, tan sólo ataques ocasionales más débiles y ya sin vómitos, se suspende el triptano.

Rudolph Helling, Hamm

Mi mujer padecía dolor dentario masivo y agudo en la zona del maxilar derecho por las noches, alrededor de las once. Presentaba dolor intenso a la presión por encima de la raíz de los dientes 16 y 17 con enrojecimiento masivo e hinchazón leve. Acupuntura del punto craneal de la boca y maxilar del mismo lado con una aguja permanente. Desaparición total e inmediata del dolor durante unas 12 h. Después reapareció el dolor dentario. El diagnóstico odontológico reveló una pulpitis aguda.

Roland Hemmann, Seesen

Paciente mujer con sobrepeso, molestias crónicas de rodilla y deformación patológica constatada con motivo de la planificación de una intervención. Sólo puede subir escaleras de lado y haciendo paradas. La medicación convencional tomada hasta ahora (sin derivados de morfina) demuestra ser insuficiente. Tras el diagnóstico del cuello, punto Y lateral combinado con los puntos G de la rodilla del lado contrario. La paciente pudo subir y bajar una escalera de 15 peldaños sin dificultad después del tratamiento con acupuntura. Muestra un gran asombro, ya que en un principio era muy escéptica.

Karin Jodlowski-Tan, Australia

Como médico de familia, mi abordaje general es examinar la historia completa del paciente y realizar una exploración clínica, incluso un diagnóstico según la medicina tradicional china (MTC). A continuación conversar con la persona sobre nutrición y enfoques espirituales. Después aplicar la YNSA y acupuntura, según estime necesario.

Heinz Katlun, Bergheim

Apoplejía pasada con resultado de hemiparesia izquierda: mediante la palpación del IG 4 para determinar la sensibilidad al dolor derecha e izquierda se observó dolor a la presión en el lado derecho. Por consiguiente, se aplicó la acupuntura a la paciente en el lado derecho, esto es, en el lado opuesto a la paresia y más tarde también en el brazo afectado. Al cabo de 3 sesiones pudo ir levantando el brazo cada vez mejor. Las reacciones reflejas exageradas de la pierna izquierda fueron desapareciendo gradualmente. Se realizó en combinación con acupuntura bucal. También terapia neuronal en puntos de la columna cervical a la vez que la YNSA. En conjunto, se obtuvo un buen resultado terapéutico.

Walter Luserke, Elsfleth

a) Este fue un caso para mí muy instructivo e inusual: un paciente acudió a la consulta con dolores agudos en el tórax; el electrocardiograma y la prueba rápida de troponina fueron normales. Suponiendo un bloqueo en la columna dorsal, se punturó el punto E, lo que liberó inmediatamente al paciente de los dolores. Sin embargo, su estado clínico empeoró, de tal forma que ingresó en una clínica con un diagnóstico de presunción de infarto agudo de miocardio, que se confirmó más tarde.

El caso demuestra por un lado el efecto extraordinariamente intenso de la acupuntura YNSA, que con una única aguja fue capaz de hacer desaparecer el dolor del infarto de miocardio (tratado normalmente con opiáceos). Por otro lado, muestra lo importante que es realizar un diagnóstico diferencial occidental riguroso también cuando se utiliza la acupuntura.

- b) El paciente acudió a la consulta con dolores agudos de columna lumbar; la exploración clínica reveló un bloqueo de la articulación sacroilíaca. A través de la palpación de la zona de la columna en el diagnóstico del cuello se halla que el lado contralateral al dolor era sensible a la presión. Se punturaron el punto D y el punto maestro del lado izquierdo. El paciente refirió cierto alivio del dolor, pero aún no estaba libre de molestias. El diagnóstico del cuello reveló trastornos en la zona del hígado y riñones; se punturaron los puntos de los correspondientes nervios cerebrales y se comprobó la correcta colocación de las agujas por la supresión de los puntos sensibles del diagnóstico del cuello. Las agujas se dejaron colocadas durante unos 20 min y durante este tiempo se irradió localmente con microondas como medida de apoyo.

Mariusz Marek, Hagenow

Un paciente acudió a mi consulta de otorrinolaringología por un *tinnitus* (acúfeno) de aparición súbita. El paciente fue tratado tres veces en la línea del *tinnitus*, y adicionalmente se estimularon los puntos craneales y el punto maestro del *tinnitus*. El paciente se liberó de las molestias y así continúa hasta la fecha; el *tinnitus* no ha vuelto a aparecer.

Beate Maul, Düsseldorf

Paciente joven con síndrome de dolor crónico en la zona de hombro y cuello, síndrome lumbar y torticollis espasmódica, principalmente. Trombosis venosa profunda. Recibió un tratamiento riguroso con anticoagulantes orales, alteración de la coagulación, formación de hematomas con gran facilidad, alergia a la procaina.

Acupuntura. Está contraindicada la puntura profunda. Otros métodos de la medicina natural como la terapia neuronal, las sanguijuelas, las ventosas, etc., no eran aplicables o lo eran con dificultad. Tras la fisioterapia se produjo un empeoramiento recidivante de los síntomas.

Paciente de base compulsiva, colérico, exigente, desconfiado, miedoso.

Había sido tratado por varios médicos anteriormente sin éxito.

Enfoque de tratamiento integrador.

Anamnesis, incluso amplia anamnesis biográfica y vegetativa, establecimiento del síndrome según la medicina china: estancamiento de Qi de hígado, fuego de hígado, estasis de sangre.

Exploración clínica según pautas generales y diagnóstico del cuello.

Palidez notable e hipoperfusión de una mano: desequilibrio derecho e izquierdo.

Dolor a la presión de Di 4 (Hegu).

Diagnóstico del cuello: contractura evidente de varias zonas.

Alivio inmediato reconocido por el paciente de esta tensión muscular tras la colocación de las agujas, gracias a este fenómeno posibilidad de aclaración de las interrelaciones holísticas.

Uso primario de la YNSA con una reducción considerable del dolor, al principio era sólo pasajera, pero muy esperanzadora. En conjunto, a lo largo de un período más prolongado: reducción progresiva del dolor.

Desde el comienzo se utiliza el Du 20 y los puntos craneales para tratar la lateralización.

Tratamiento coadyuvante osteopático.

Evaluación de la patología de la coagulación, modificación de hábitos alimentarios, técnicas de relajación, ejercicios respiratorios, instrucciones sobre autotratamiento, acupresión, fitoterapia china y "ordenoterapia" (orden en el ritmo de vida).

Caso clínico

Paciente con síndrome cervical.

El tratamiento se aplica en posición sentada sobre la camilla. Localizo los puntos básicos en la línea del pelo de la frente según el dolor a la presión y la reacción del tejido. Tras la colocación de la aguja compruebo inmediatamente el resultado (reducción del dolor, aumento de la amplitud de movimiento). Si no aparece ningún fenómeno inmediato, corrijo la posición de la aguja en ese punto, incluso varias veces si es necesario. Si la mejoría no se produce en la medida en que espero, añado más puntos.

En ocasiones incluyo también puntos de los órganos, de acuerdo con el diagnóstico abdominal. En él me oriento hacia las gelosis en las correspondientes zonas de los órganos; en la zona del riñón la presencia de dolor a la presión durante la palpación profunda constituye el criterio de decisión. Los puntos Y de los órganos los localizo mediante un examen palpatorio. Una vez colocada la aguja, espero el aplanamiento inmediato de la gelosis o la desaparición del dolor al presionar en la zona del riñón, si no corrijo la posición de la aguja de acupuntura hasta que tenga lugar el fenómeno inmediato.

Los fracasos terapéuticos constituyen una rara excepción. No obstante, el efecto de la primera sesión de acupuntura sólo se mantiene durante algunas horas o días, por lo que es preciso realizar una serie de tratamientos hasta que el cuerpo regula y compensa la disfunción o el dolor de forma permanente.

Im Qua Smith, Australia

Primero utilizo auriculoterapia y después añado YNSA. Luego, si es preciso, acupuntura.

Utilizo agujas el 75% de las veces (creo que debo utilizar más el láser este año, ya que por lo que sé sobre acupuntura láser, se infrautaliza).

Angela Rotthoff, Suiza

Síndrome cervicobraquial derecho. Diagnóstico del cuello: columna cervical derecha con plenitud, columna dorsal

con plenitud moderada y columna lumbar izquierda con vacío. Puntura de los puntos correspondientes; control mediante diagnóstico del cuello, puntura del nervio accesorio. Más tarde las molestias remiten.

Andreas Scheuer, Austria

Paciente de 66 años, padece neuralgia del trigémino desde hace años. Diversos tratamientos sin éxito o interrumpidos debido a los efectos secundarios (carbameceptina hasta 1.500 g). El dolor principal aparece al masticar o tocar instrumentos de viento pasando por el E 2 derecho, palpación del IG 4 (*Hegu*) del lado izquierdo, doloroso a la presión. Palpación de puntos Y, dolor a la presión en hígado, bazo, riñón izquierdos. Puntura de dichas áreas y de los puntos básicos A, y cráneo izquierdos. Desde la primera sesión, mejoría del 30%. Tras la primera serie de 6 sesiones, la mejoría aumenta hasta el 60%. El paciente sigue en tratamiento desde hace varios años, dos veces al año se le aplica una serie de 6 a 8 sesiones. Tiene buena calidad de vida y ausencia de dolor en los intervalos entre los tratamientos.

Reza Schirmohammadi, Colonia

Al llegar una tarde a casa, nuestra hija de 10 años se retorció de dolor abdominal y se revolcaba sin cesar. Tras comentarlo brevemente con ella, estaba dispuesta a someterse a acupuntura. Tras el diagnóstico de la pared abdominal se encontró que los puntos del estómago y del San Jiao eran dolorosos a la presión, por lo que se punturaron con 2 agujas en el cráneo en los puntos Y correspondientes. Después, abdomen blando, pared abdominal sin hallazgos y paciente totalmente libre de molestias. Se trata de un fenómeno inmediato según Yamamoto.

Soorya Sharma, EEUU

Resultados excelentes para la parálisis de Bell de nueva aparición. He tratado recientemente a 2 pacientes. Ambos se habían sometido a exploraciones intensivas y a los tratamientos de rutina, incluso antivirales y esteroides, todo ello sin beneficios. Con la YNSA, resultados excelentes con tan sólo 2 sesiones. Utilicé más de una aguja en puntos craneales. Ahora ambos pacientes son capaces de tener una funcionalidad normal. Es más, no es necesario el uso de parche ocular, lágrimas artificiales ni cirugía.

Emily Teo, Australia

Paciente de sexo femenino de 43 años de edad con historia previa de enfermedad valvular del corazón, medicada con warfarina y que requiere profilaxis antibiótica para cualquier procedimiento invasivo. Acudió a la consulta con dolor cervical para tratarse con acupuntura. Sin más datos de interés en la historia clínica. Trabajaba como programadora en una empresa informática. Su trabajo es estresante porque la empresa realiza la publicidad para varias empresas grandes y siempre hay plazos de entrega que cumplir. Se le pide a la paciente que rellene un dibujograma que describa su dolor cervical, y también que rellene una escala visual analógica del dolor.

Acto seguido, le examino el cuello para establecer su rango de movimientos y realizo una palpación para encontrar puntos gatillo.

A continuación, palpación del IG 4 (*Hegu*) para determinar en qué lado se realizará el diagnóstico del cuello.

Después le pido que se tumbe para realizar un diagnóstico abdominal.

Utilizo los hallazgos para guiarme en la elección de los puntos a fin de reducir cualquier estancamiento en los meridianos (normalmente utilizo para esto puntos Y).

La modalidad de tratamiento utilizada en este caso es un láser infrarrojo de baja potencia debido a la enfermedad valvular del corazón, a una dosis de 0,5 a 2 J por punto Y, dependiendo de lo que se requiera para neutralizar el punto cervical.

Una vez que el IG 4 (*Hegu*) ya no sea doloroso, se vuelve a medir el rango de movimiento cervical del paciente. Trato todos los síntomas residuales con puntos básicos y somatotopos J y K. Remito a la paciente a su domicilio con recomendaciones para mejorar el estrés laboral (física y emocionalmente) y con bolitas auriculares de acero inoxidable (los pacientes que no presentan contraindicaciones, pueden llevar en su lugar chinchetas tipo China o chinchetas ASP en el somatotopo del tórax).

Michiko M Yamamoto, Japón

Una paciente de sexo femenino de unos 65 años acudió a la consulta por un dolor detrás de la rodilla derecha. La paciente estaba convencida de que “tenía mal” la rodilla. Sin embargo, la radiografía de la articulación de la rodilla derecha era normal. Por su parte la radiografía lumbar mostró una osteoartritis. Comencé por el diagnóstico del cuello. Punturé los puntos básicos D y F, y el dolor desapareció.

Alexandre Yoshizumi, Brasil

Verifico siempre la molestia principal del paciente, si es dolor comienzo el tratamiento por los puntos básicos y después realizo el diagnóstico del cuello para identificar el Zang Fu que está alterado, y lo trato con los puntos Y o los puntos nerviosos craneales. Si el dolor no se redujo en más del 70%, utilizo el somatotopo torácico para completar el tratamiento.

Si la dolencia principal es una alteración neurológica, comienzo realizando el diagnóstico del cuello y trato los puntos sensibles con los puntos Y o los puntos nerviosos craneales, y poco después utilizo puntos cerebrales y puntos básicos. Con algunos pacientes utilizo el somatotopo del área del pubis con una aguja permanente.

Discusión

Los expertos coinciden en utilizar la acupuntura YNSA con éxito para dolores del sistema locomotor, enfermedades neurológicas, enfermedades internas, tratamiento del dolor y muchas otras afecciones (véase la tabla 2, pregunta 2). La YNSA se caracteriza por el diagnóstico de la pared abdominal y el diagnóstico del cuello, diferenciándose consi-

derablemente de otros métodos de acupuntura. Los 29 terapeutas utilizan el diagnóstico del cuello de forma regular, y 24 el diagnóstico abdominal. Todos ellos sin excepción han podido observar fenómenos inmediatos al trabajar con la YNSA. Los expertos destacan en sus respuestas los rápidos y fiables efectos que consiguen la YNSA.

Con los puntos diagnósticos se puede comprobar la colocación correcta de las agujas según los puntos básicos, Ypsilon, craneales y de los nervios cerebrales. Como los puntos terapéuticos se pueden hallar casi siempre fácilmente por el considerable dolor a la presión, la YNSA está asociada a un examen muy meticuloso, una cuidadosa búsqueda de puntos y a un contacto estrecho con el paciente.

Hay que resaltar que el Dr. Yamamoto trabajó durante 12 años con los 5 puntos básicos A, B, C, D y E únicamente y con gran éxito. Sólo posteriormente se han ido descubriendo de manera paulatina los demás somatotopos y puntos extra.

La acupuntura YNSA fue combinada por 28 de los encuestados (pregunta 7.1 de la tabla 10) con todos los métodos acupunturales habituales y con otras formas de tratamiento de la medicina natural e integradora. Catorce expertos observaron efectos adversos y siete de ellos contraindicaciones.

Con un ejemplo práctico se demostraría cómo también la falta de respuesta del paciente a la YNSA puede analizarse de forma crítica:

Un paciente de 45 años de edad llamó al servicio de urgencias por la noche a causa de un dolor de espalda. A la llegada, el paciente estaba bañado en sudor y gemía de dolor. Se quejaba de dolores insoportables que se irradiaban a la pierna derecha. Durante la exploración neurológica no se pudieron desencadenar reflejos en la pierna derecha, mientras que la pierna izquierda era normal.

Tras el diagnóstico del cuello de la YNSA, debido al diagnóstico de presunción de una isquialgia lumbar aguda (diagnóstico diferencial de un prolapso de disco agudo), se utilizaron puntos de nervios cerebrales, puntos craneales, el punto básico D, el punto F, el punto maestro de la extremidad inferior ipsolateral en combinación con el punto auricular 26A (tálamo), de las vértebras lumbares y Jérôme. En este caso no se observó ningún efecto. Como el paciente no respondía en absoluto a la puntura, se le administró una ampolla de Dormicum® (midazolam) y otra de Dipidolor® (piritramida) por vía intravenosa. Este intento de alivio del dolor también resultó totalmente infructuoso. Repentinamente, de camino a la clínica se apreció falta de pulso en la pierna derecha. El diagnóstico del hospital tras realizarse una tomografía computarizada (TC) de urgencia fue de aneurisma agudo perforado de la aorta torácica.

En el caso descrito la acupuntura no consiguió alivio alguno de los síntomas. Se cuestiona si también se deben incorporar el diagnóstico del cuello y de la pared abdominal, así como la reacción al tratamiento de acupuntura a las pesquisas diagnósticas y de diagnóstico diferencial. Así, como en el caso descrito por el Dr. Luserke, en el que un dolor torácico masivo se puede eliminar nada más realizarse la puntura, la ausencia de respuesta a la acupuntura podría

también contemplarse como un indicio de enfermedad grave. Los métodos diagnósticos contenidos en el diagnóstico del cuello y la pared abdominal en lo que respecta a la enfermedad de base deben estudiarse más a fondo también a través de estudios clínicos.

Resulta enriquecedor y llamativo el amplio espectro de indicaciones para las que los expertos utilizan la YNSA (pregunta 2 de la tabla 2).

Los expertos también presentan en este artículo a través de sus descripciones de casos su forma personal de proceder, aportando un gran impulso para la inclusión de la YNSA en el trabajo diario.

Hay que resaltar muy especialmente la afirmación del Dr. Pollmann de que todos los puntos de dolor a la presión palpados en el diagnóstico del cuello o la pared abdominal eliminados se pueden considerar fenómenos inmediatos.

La posibilidad de controlar la posición de la aguja con ayuda del diagnóstico del cuello y la pared abdominal, de corregirla y de optimizarla, permite mejorar aún más los buenos resultados de la YNSA. Y es que, solamente cuando un punto doloroso a la presión desaparece por completo está la aguja en su posición correcta. De esta forma se puede ir comprobando la propia técnica y la colocación correcta de la aguja.

Entretanto la YNSA se utiliza ya en todo el mundo tanto de forma ambulatoria como estacionaria. Incluso ha encontrado su nicho en la formación universitaria acupuntural. También se ha abierto camino en la medicina de cuidados intensivos y militar^{11,19,22,23,26,35}.

La YNSA aplicada por médicos únicamente está cubierta por los seguros sociales en Brasil y desde el año 2003. Por el contrario, en Japón la YNSA no está cubierta por la seguridad social.

Para aprender la acupuntura YNSA hoy contamos con la siguiente bibliografía, en la que están enumerados y correctamente mostrados gráficamente todos los puntos conocidos, somatotopos y puntos extra:

Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. YNSA, Verlag für ganzheitliche Medizin Dr. Erich Wühr. Bad Kötzing; 2005.

Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM, Schockert T. Poster, Verlag für ganzheitliche Medizin Dr. Erich Wühr. Bad Kötzing; 2006.

Yamamoto T, Yamamoto H, Heuer W, Schockert T. YNSA, DVD. Verlag für ganzheitliche Medizin Dr. Erich Wühr, Bad Kötzing.

Las fechas de los seminarios sobre YNSA impartidos por diferentes sociedades profesionales y universidades se pueden consultar en www.ynsa.net.

Sería necesario y deseable contar con más estudios clínicos más amplios sobre la YNSA en los campos de la neurología, ortopedia, rehabilitación y tratamiento del dolor.

Epílogo

Richard C. Niemtzow, redactor jefe de la revista americana de acupuntura *Medical Acupuncture* escribe en su editorial "The Spirit(s) of Healing" en el número 1/2009 acerca de la

YNSA: Hablando de “sanadores” nuestra felicitación y agradecimiento al Dr. Toshikatsu Yamamoto por obsequiar al mundo con su *Yamamoto New Scalp Acupuncture* (YNSA) que ha cumplido 35 años. Esperemos que la YNSA se difunda aún más por todo el mundo en el futuro para servir y apoyar a los pacientes que sufren³⁶.

Autores

El presente artículo fue redactado en su totalidad por el autor, responsable único, con la colaboración de los 29 expertos ayudados por los cuestionarios por escrito y según datos recogidos a través de conversaciones personales y telefónicas.

Respaldo financiero

Ninguno.

Conflicto de intereses

Ninguno.

Agradecimientos

Agradecemos de corazón su contribución a todos los colegas, que respondiendo al cuestionario han hecho posible este artículo.

Referencias bibliográficas

1. Yamamoto T. Neue japanische Schädelakupunktur nach Dr. med. T. Yamamoto M.D. Freiburg: Chun-Jo; 1985.
2. Allam H, Eidine NG, Helmy G. Scalp acupuncture effect on language development in children with autism: a pilot study. *J Altern Complement Med.* 2008;14:109-14.
3. Borojerd B, Yamamoto T, Schumpe G, Schockert T. Treatment of stroke related motor impairment by YNSA. An open, prospective, topometrically controlled study. *Medical Acupuncture.* 2005;17:24-8.
4. Eichelbeck R. Regulationsdiagnostik. Wie sich Gesundheit und Krankheit messen lassen *Bio Ritter Starnberg.* 2009;64-73. Disponible en: www.ynsa.net.
5. Focks C, Hillenbrand N. Leitfaden Traditionelle Chinesische Medizin. München: Urban & Fischer; 1997. p. 1100-17.
6. Gleditsch JM. MAPS, Mikroakupunktsysteme. Stuttgart: Hippokrates; 2002. p. 60-7.
7. Gleditsch JM. Reflexzonen und Somatotopien. München: Urban Fischer; 2005. p. 39-44.
8. Hasegawa TM, Baptista AS, Yoshizumi A, Natour J. Acupuncture for acute non-specific low back pain: a randomized, controlled placebo trial.
9. Kampik G. Propädeutik der Akupunktur. Stuttgart: Hippokrates; 1998. p. 359.
10. Marek M. Vertebrobasiläre Insuffizienz als häufige Ursache eines zentralvestibulären Schwindels - Vertigo-Behandlung mit YNSA, Fall-darstellung. *ZTCM* 1/2009;46-48, VGM, Bad Kötzing 2009.
11. Niemtow CR, Gambel J, Helms J, Pock A, Burns, Baxter J. Integrating ear and scalp acupuncture techniques into the care of blast-injured United States Military Service members with limb loss. *J Altern Complement Med.* 2006;12:596-9.
12. Ogal HP, Hafer J, Ogal M. Veränderung der Schmerzempfindung bei der Akupunktur eines klassischen Akupunkturpunktes versus eines Schädelakupunkturpunktes nach Yamamoto. *Anaesthesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther.* 2002;37:326-32.
13. Ohler W. Heilende Nadeln. München: Fliege; 2006. p. 7,18-20.
14. Richter U. Dr. Toshikatsu Yamamoto, Stationen eines Lebens. Bad Kötzing: VGM; 2003.
15. Schockert T. YNSA - Individualtherapie durch Halsdiagnostik, Komplement. *Integr Med.* 2007;10:8-11.
16. Schockert T, Arns J. Efficacy of the New YNSA cranial nerve points for pain of the locomotor system - an open prospective study. Poster. Budapest: ICMART Congress; 2008.
17. Schockert T, Kortikale Aktivierungen durch Yamamoto Neue Schädelakupunktur in der Behandlung von Schlaganfallpatienten - eine placebokontrollierte Studie mit Hilfe der funktionellen Kernspintomographie (fMRI). *Dt Ztschr f Akup.* 2009;1:21-9.
18. Schockert T. Neue Akupunkturadeln für Kernspinforschung. *Dt Ztschr f Akup.* 2006 (Suppl 2);49:122-3.
19. Schockert T. YNSA im Rettungsdienst. *Dt Ztschr f Akup.* 2008;4:21-9.
20. Schockert T, Schneider B. YNSA und Spiegeltherapie in der Schlaganfallbehandlung - Falldarstellung. *ZTCM.* 2008;3:72.
21. Schockert T, Schumpe G, Nicolay C. Effizienz der Yamamoto Neuen Schädelakupunktur (YNSA) bei Schmerzen am Bewegungsapparat - eine offene, prospektive, topometrisch kontrollierte Studie. *Dt Ztschr f Akup.* 2002;2:93-100.
22. Schockert T. Erfolgreicher Einsatz der YNSA im Rettungsdienst. *ZTCM* 7/2007;16, 72f. Bad Kötzing: VGM; 2007.
23. Schockert T. Mit Notfall-Akupunktur aus dem Koma zurückgeholt. *Naturarzt; Access Königstein;* 2003;2:31.
24. Shimizu N. Methodology of Canine/Feline YNSA and Tail Acupuncture. *Dt Ztschr f Akup.* 2007;2:69.
25. Shimizu N, Shimizu N. YNSA and tail acupuncture - new acupuncture system for canines and felines. Tokyo: Medical Tribune; 2006.
26. Umlauf R. Akupunktur in der Notfallmedizin. Heidelberg: Haug; 1994.
27. Willenbockel J, Willenbockel Ch. Die Yamamoto Neue Schädelakupunktur (YNSA) als Therapieoption bei chronischer Innenohrschwerhörigkeit und chronischem Tinnitus kombiniert mit einem Halswirbelsäulensyndrom. *Dt Ztschr f Akup.* 2007;1:14-8.
28. www.ynsa.net.
29. Yamamoto T, Schockert T, Borojerd B. Treatment of juvenile stroke using Yamamoto New Scalp Acupuncture (YNSA) - a case report. *Acupuncture in Medicine* 2007;25:200-2.
30. Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. Yamamoto Neue Schädelakupunktur Verlag für Ganzheitliche Medizin. Bad Kötzing; 2005.
31. Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. Nova Craniopuntura de Yamamoto. Sao Paulo: Roca; 2007.
32. Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. YNSA. Taiwan: Chinesische Übersetzung; 2008.
33. Yamamoto T, Marić-Oehler W. Yamamoto Neue Schädelakupunktur YNSA. Chun-Jo, Freiburg, 5. Aufl. 1997.
34. Yamamoto T, Yamamoto H. Yamamoto New Scalp Acupuncture, YNSA. Axel Springer Japan Publishing Inc.; 1998.
35. Christine MH, Goertz DC, Niemtow CR, Burns SM, Fritts MJ, Crawford CC, Jonas WB. auricular acupuncture in the treatment of acute pain syndromes: a pilot study. *Military Medicine.* 2006;171:1010-4.
36. Niemtow CR. The Spirit(s) of Healing. *Medical Acupuncture.* 2009;21:1.