

24.540



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

**POSIBILIDADES Y LIMITACIONES DE LA  
ACUPUNTURA EN ODONTOLOGIA.**

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

**CIRUJANO DENTISTA**

**P R E S E N T A :**

**ADRIANA MAYA HALL**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

POSIBILIDADES Y LIMITACIONES DE LA ACUPUNTURA EN ODONTOLOGIA.

INDICE GENERAL

	Págs.
INTRODUCCION. . . . .	1
CAPITULO I	
HISTORIA DE LA ACUPUNTURA. . . . .	4
a) Periodo Preimperial	
b) Periodo Imperial	
c) Fundación de la República P. China	
d) Introducción a otros países.	
CAPITULO II	
TECNICAS DE ACUPUNTURA. . . . .	10
a) Manipulación de las agujas	
b) Sensación de la Acupuntura	
c) Accidentes en Acupuntura	
d) Otros métodos de Acupuntura	
CAPITULO III	
MECANISMOS DE LA ACUPUNTURA. . . . .	20
CAPITULO IV	
LA ENERGIA. . . . .	24
CAPITULO V	
COMO ACTUA LA ACUPUNTURA. . . . .	27
a) Teoría eléctrica	
b) Teoría colonial	
c) Investigaciones en otras especialidades	
CAPITULO VI	
MERIDIANOS. . . . .	31
a) Meridianos Secundarios	
CAPITULO VII	
DIAGNOSTICO EN ACUPUNTURA. . . . .	39
CAPITULO VIII	
USOS DE LA ACUPUNTURA EN ODONTOLOGIA Y SUS PUNTOS. . . . .	42

- a) Meridiano del Pulmón
- b) Meridiano del Intestino Delgado
- c) Meridiano del Estómago
- d) Meridiano de Bazo Páncreas
- e) Meridiano de Corazón
- f) Meridiano del Intestino Grueso
- g) Meridiano de Vේjiga
- h) Meridiano del Riñón
- i) Meridiano de Triple Calentador
- j) Meridiano de Vesícula Biliar
- k) Meridiano del Hígado

**CAPITULO IX**

**AURICULOPUNTURA.....58**

- a) Distribución de Puntos
- b) Exploración de puntos auriculares
- c) Método de punción
- d) Observaciones
- e) Localización de los puntos en la zona superior y central de la concha
- f) Puntos utilizados en Odontología

**CAPITULO X**

**ANALGESIA EN ODONTOLOGIA ACUPUNTURA.....65**

- a) Propagación de la analgesia
- b) Grado de analgesia
- c) Ventajas
- d) Preparación Preoperatoria

**CAPITULO XI**

**APLICACIONES CLINICAS EN ODONTOLOGIA.....72**

- a) Extracciones dentales
- b) Cirugía Maxilofacial
- c) Neuralgias Trigeminales
- d) Parálisis Facial

**CONCLUSIONES.....75**

## I N T R O D U C C I O N

La selección del material para esta tesis se ha hecho con mucho cuidado para que sea concisa, práctica y comprensible. Después de una breve introducción del desarrollo de la Acupuntura, el contenido principal se dividió en 11 capítulos.

Toda la medicina China está basada en una integración con el mundo que nos rodea, el Oriente es más conservador en lo que a la naturaleza se refiere, la acupuntura que es el resultado de ese espíritu conservador no va a reemplazar a la medicina occidental, sino complementarla, sus resultados alcanzan a veces a superar el límite que uno espera de ella, su inobjetividad aparece como maravillosa, pero los fracasos también existen y son producto de razones comunes a todos los errores de origen humano.

Existe un acercamiento con la naturaleza que se suma a ello el concepto de una energía bipolar que los chinos representan con los signos positivos y negativos que llaman Yang (positivo) Yim (negativo). Estas dos formas de la misma energía son complementarias y según sus teorías circulan por líneas invisibles, distinto a cuanto podemos conocer por anatomía y fisiología.

Esas líneas en cuya extensión se encuentran distribuidos los puntos chinos sobre los que actuamos para lograr resultados terapéuticos recibieron en Occidente el nombre de "meridianos", esta energía bipolar puede presentar desequilibrios que los chinos los detectan en los pulsos, lo cual es primordial en acupuntura.

De acuerdo con esto, el estado de salud representa un estado de equilibrio perfecto en todos los órdenes como es psíquico físico y ambiental que constituye una barrera o defensa sobre toda enfermedad, cuando esta barrera declina o desaparece, quiere decir que se han introducido al organismo el agente patógeno.

El interés de la acupuntura no es sólo destruir al agente patógeno, sino esencialmente devolver al individuo este estado de equilibrio ideal que lo preserva de enfermedades como se observa, su finalidad no difiere de la que persigue la medicina occidental para lograr la salud del individuo.

El diagnóstico exige ser preciso y total, porque la acupuntura es del todo individual ya que "hay enfermos, no enfermedades". La Acupuntura, se puede complementar de otros métodos de diagnóstico como equipo de rayos X, biopsias ó bien en caso de estados infecciosos agudos, se recurrirá a terapias con antibióticos o bien cirugías para erradicar lesiones malignas, etc.

En el caso de la Odontología, nos limitaremos a la referencia de puntos, meridianos y casos clínicos que se relacionan a nuestra profesión.

En el caso de la Analgesia, basada en la terapia por Acupuntura, ha sido usada por más de 2000 años en China y fué desarrollada por médicos en respuesta a las instrucciones del Dirigente Mao en 1958. Se combinaron técnicas de Acupuntura y tradicionalistas, para aliviar el dolor a base de agujas, finalmente se ha alcanzado el éxito mediante repetidas investigaciones y prácticas clínicas.

El éxito que se ha alcanzado ha sido mayor al 80% con base a la punción del cuerpo, se han desarrollado varios métodos como punción de la oreja, nariz, cabeza, etc. Por lo que varias especialidades como la Odontología utilizan éste tipo de anestesia para algunas intervenciones.

Hay que tomar en cuenta que para la mayoría de las personas la anestesia por acupuntura es algo nuevo, por lo que necesario explicar a los pacientes las características de dicha técnica, ya que su fin es suprimir el dolor y corregir desórdenes fisiológicos durante el curso de la intervención.

El paciente permanece conciente, por lo que se le explicará cada paso de la intervención, así como la posible incidencia - de varias sensaciones molestas, así el paciente permanecerá sereno y la intervención se llevará a cabo fácilmente.

A pacientes a quienes se les aplica la acupuntura por primera vez, es recomendable hacerle una prueba de sensibilidad y tolerancia a la Acupuntura, como norma para administrarles la intensidad correcta de la estimulación, esta prueba también mitiga la ansiedad y la tensión del paciente durante la intervención.

## CAPITULO I

### HISTORIA DE LA ACUPUNTURA

La acupuntura, método terapéutico y parte integrante de la medicina China, nació en el Río Amarillo en las costas Septentrionales del mar de China. Su práctica se fué extendiendo en el continente asiático, llegó a Corea Japón hacia el siglo VII llegó a Eurasia, Africa y finalmente a el mundo Occidental.

El tratamiento de acupuntura se calcula hasta la edad de piedra, cuando los cuchillos de piedra y otros instrumentos filosos fueron inventados para satisfacer éstas necesidades, se utilizaron para aliviar el dolor y la enfermedad y fueron conocidos por los antepasados como "bian". Durante la dinastía Han (206 A.C. - 220 D.C.), existió un libro el Shuo-Wen-Jie-Zi (Diccionario Analítico de Caracteres), un pasaje del cual explica que "bian" fueron reemplazadas más tarde por agujas hechas de hueso bambú, agujas aceradas de sílex.

#### PERIODO PREIMPERIAL

Durante la dinastía Shang (XVI-XI A.C.), se desarrolló la técnica de fundición del bronce, que hizo posible la fundición de agujas de bronce.

El uso del metal para agujas, fué de gran significado para el desarrollo del tratamiento por acupuntura. El fenómeno de conducción al puncionar, llevó al descubrimiento del jingluo (sistema de canales), que con la práctica obtuvo gran importancia. En el tratado Huangdi Nei-Jing (canon de medicina) durante el período de estado de guerra (475-221 A.C.) se discutieron la fisiología y la patología de los canales, los puntos de acupuntura, las indicaciones y contraindicaciones para el tratamiento por acupuntura.

Esta época corresponde a la edad de bronce y principio de la edad de hierro, dinastías Shang y de los Tcheou que se extiende hasta la creación del Imperio (221 A.C.), nos brinda abundante documentación que constituyen las relaciones fundamentales del pensamiento chino como el Chu -- King (libro de la historia) (siglo IX-VIII A.C.), es un pequeño tratado sobre las estructuras del universo que expone la correspondencia entre el hombre y el cosmos y enumera los 5 elementos agua, fuego, madera, metal y tierra.

### PERIODO IMPERIAL

El Nei-King (el libro del interno) (435 A.C. 220 D.C.) contiene en su primera parte el "So-Uenn", toda la patología, la higiene y la terapéutica por las agujas y las medicinas y en su segunda parte el "Ling-Chu", un auténtico tratado de la acupuntura clásica que constituye aún la obra base de todos los acupuntores.

El Nan King (libro de los problemas difíciles) en donde se estudia con detalle la teoría de los pulsos.

El Kia-Yi-King (libro de las verdades) (220-225 D.C.) determina la situación y el número de los puntos chinos.

El Tong-Jen-Tchen-Kieu-King (tratado del hombre de cobre) aquí la acupuntura tiene gran florecimiento, se explica mediante figurillas de cobre o maniquies de acupuntura para encontrar los puntos através de una envoltura de cera o papel y en 1068 se crea una facultad de acupuntura.

En Kou Wen Pien, uno de los capítulos del Ling Shu establece que el oído es el lugar dónde todos los canales se encuentran, esto se relaciona con el descubrimiento actual de la terapia de la acupuntura del oído "auriculopuntura".

Durante la dinastía Tang (618-907 D.C.), tanto la acupuntura como la moxibustión se desarrollaron constantemente, el médico Sun-Szu-Miao, propone la idea de que -- los puntos Ah Shi llamados por los antepasados como "puncione, donde quiera que haya dolor".

Durante la dinastía Sung, King y Yuan, (960-1368 D.C) tanto la acupuntura como la moxibustión se desarrollaron ampliamente en China, la contribución más importante fué el libro "Tong Jen Shu Xue Zhen Jiu-Tu Jing (manual ilustrado de los puntos para acupuntura y moxicombustión con base en la figura de bronce).

Otra obra bien conocida sobre acupuntura, fué el Shi-Si Jing Fa Huei (la ampliación de los 14 canales) escrito por Hua Shou en este periodo el conocimiento de la -- teoría de los canales se aplicaba en el campo de la farmacología. Médicos de la medicina China consideraron -- que los canales eran importantes pasajes que conectaban la superficie del cuerpo con las víceras y los órganos, -- por lo tanto cuando se administraron drogas para el tratamiento de enfermedades, fué necesario considerar los -- canales con los cuales se relacionaban los órganos y víceras, la combinación de los canales con la farmacología tienen un significado definitivo en el desarrollo de la medicina China.

Sin embargo los soberanos de la dinastía Cing (1644--1911 D.C.), desdeñaron el tratamiento con acupuntura por su simplicidad y bajo costo e inclusive dictaron un decreto prohibiendo su práctica, frenando así su desarrollo, pero debido a la gran aceptación de ésta terapia, -- por parte de la población, este arte no pereció por el -- contrario, fué introducida a otros países.

Después de la guerra del opio en 1840 los imperialistas lanzaron brutalmente la agresión cultural junto con la armada contra China. Ellos negaron y pisotearon la -- herencia cultural de China y el gobierno reaccionario es tuvo totalmente en favor de esta agresión cultural.

El 1929 el gobierno reaccionario prohíbe la medicina China nuevamente, dando un pesado golpe al desarrollo de la acupuntura, a pesar de este retroceso, la acupuntura siguió siendo popular entre las grandes masas.

#### FUNDACION DE LA REPUBLICA POPULAR CHINA

Tras su fundación por Sun-Yat-Sen en 1911, la acupuntura se eclipsa ante la medicina occidental, mientras en Europa empieza a extenderse a partir de 1920, a partir de la República la acupuntura conoce renovado resplandor, se reeditan las grandes obras clásicas y varios tratados que marcan la orientación de la investigación.

Hay tres obras que se deben a Tch'eng Tan-An fundador de las primeras escuelas modernas de acupuntura, como son:

Tchong-Kuo Kiew Tche Liao Huie (estudio de la terapéutica de las agujas chinas).

Tcong-Kuo Tchen Kiue Huie Kiang Yi (comentarios al estudio de las agujas y las moxas Chinas).

Tcong-Kuo Tchen Kiue Huie (estudio de las agujas Chinas).

El dirigente Mao Tse Tung y el partido comunista de China, han dado gran importancia al desarrollo de la medicina China hacia 1928, apoyando el uso de ambos tratamientos, el Chino y el Occidental. En los días del ejército rojo y durante la guerra de resistencia contra Japón y la guerra de liberación, la Acupuntura jugó un papel vital para conservar la salud de los soldados y obreros. Después de la fundación de la nueva China, en 1949, se establecieron en Pekín y varias regiones de China, organizaciones de investigación clínica y colegios especializados de medicina China, incluyendo Institutos de Investigación en Acupuntura.

Durante el gran Salto Progresista en 1958 por la combinación de la medicina China y la Occidental, la anestesia por acupuntura se desarrolló marcando un gran paso hacia adelante en esta ciencia.

Desde la gran Revolución Proletaria Cultural, un gran panorama se ha abierto en el campo de la Acupuntura, hoy en día la anestesia por acupuntura puede ser aplicada en varias operaciones complicadas, incluyendo nuestra área que es la Odontología, además de nuevos tipos de tratamiento por acupuntura, han sido descubiertos por los trabajadores médicos revolucionarios y han comprobado su efectividad en la curación de muchas enfermedades antes incurables.

#### LA INTRODUCCION DE LA ACUPUNTURA A OTROS PAISES

El tratamiento por acupuntura, no sólo se practica ampliamente en China, sino también en el extranjero desde el siglo VI D.C. La acupuntura fué introducida al Japón y otros países, luego se extendió a los países Arabes y Europeos.

La escuela Japonesa que fuera en la antigüedad muy independiente de los trabajos Chinos, ha dado entre los maestros de nuestra época grandes acupunturistas como: Sakurazawa, Nakujama, Morita, Fujita.

En cuanto a los Europeos conocieron esta doctrina en el siglo XVII, fecha en la cual los primeros misioneros Jesuitas que fueron los que forjaron el término "ACUPUNTURA", a partir del latín extrajeron de Extremo Oriente estos hechos científicos a nuestro asombrado Continente.

En el siglo XVIII, autores tratan de la Acupuntura las publicaciones más importantes son las de Valsava (1707) Kaempfer (1712) Du Halde (1735) Dujardin (1774) - Vicq d' Azyr (1787).

En el siglo XIX más de cien autores publicaron artículos los más notables fueron el Dr. Berlioz (tratados y crónicas de Acupuntura 1816) El Dr. Sarlandiere (tratado de electropuntura en Francia 1825) éste libro es de gran valor actualmente desde que la electrónica ha permitido crear aparatos que detectan los puntos Chinos

En nuestros días en 1947 tras unos años de abandono de tema, publica Huan en Berlín un tratado de Medicina-China que puede considerarse como la primera obra Europea completa sobre la acupuntura. En 1949 en Francia el Dr. Ferryolles logra que Soulié de Morant que no era médico pero sí sinólogo acepte traducir los textos antiguos para 1954, es entonces cuando toma gran auge y estudio serio de la Acupuntura en Francia.

Jefes de escuelas francesas publican en 1957 un importante " Tratado de Acupuntura" en colaboración de J. Choain que es una autoridad en la materia, forjaron la enseñanza y la formación de los médicos acupunturoes de las actuales generaciones europeas.

## CAPITULO II

TECNICAS DE ACUPUNTURA

La Acupuntura trata las enfermedades, efectuando punciones con agujas de metal en "ciertos puntos del organismo humano", con el fin de inducir estímulos por varios métodos de manipulaciones.

Las agujas son de varios estilos y formas las que más se usan son: la filiforme, la de tres filos ó cortes, la "flor de ciruelo", la eléctrica y la intradérmica.

Manipulación de la aguja filiforme:

Son muchas las clases de agujas filiformes y muchos los calibres para usos clínicos, el largo de las que se emplean actualmente varfa de 0.5 a 5.0 pulgadas (2.54 cm. cada pulgada) y los calibres del 26 al 42. Ejem.

Calibre	26	28	30	32
Diametro en mm.	0.45	0.38	0.32	0.26

Las agujas deben ser sometidas a una escrupulosa inspección antes de usarse cerciorándose de que se encuentren libres de óxidos que no tengan las puntas en forma de gancho u otras deformaciones, esto con el fin de causar al paciente dolores innecesarios ó accidentes en el tratamiento.

El paciente deberá colocarse en una posición cómoda, para que facilite la localización de los puntos a ser puncionados, de encontrarse en una postura forzada, el paciente puede fatigarse más de lo normal y en ocasiones desmayarse, además pueden ocurrir accidentes tales como la rotura o deformación de la aguja, en caso de que el paciente cambie de posición bruscamente.

Tenemos que para tratamientos de las regiones anteriores faciales, la posición supina es generalmente la más recomendable en tratamientos de regiones occipitales o posteriores, es preferible la posición prona. En el consultorio Odontológico para localización de puntos en la cabeza se recomienda sentar comodamente al paciente en el sillón dental.

Previa asepsia alrededor del punto a puncionar con alcohol de 75°seleccionando las agujas de acuerdo a la constitución.

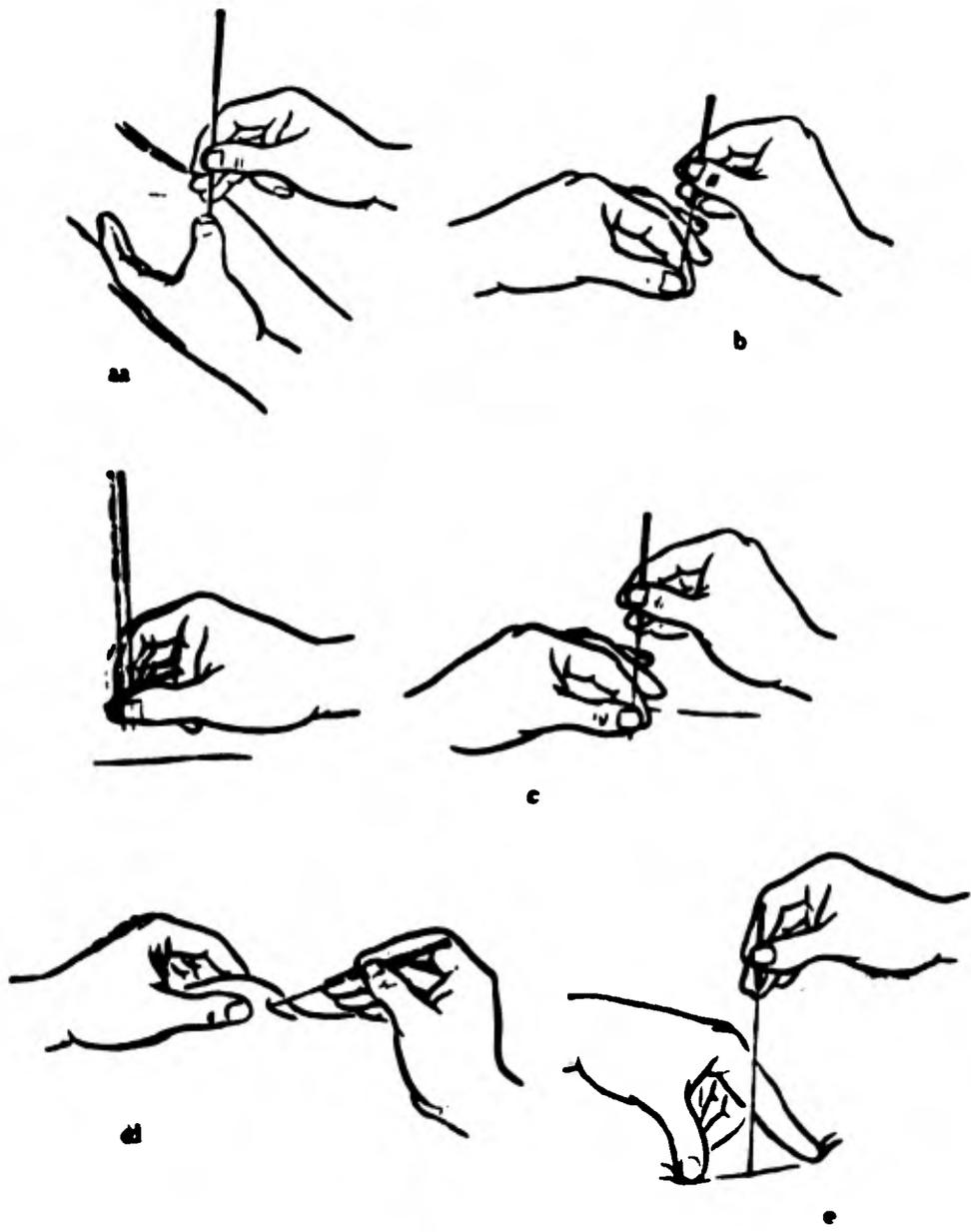


Fig. 1

tolerancia y zona corporal del paciente localizando los puntos respectivos.

La práctica en la acupuntura se va adquiriendo ejercitando las fuerzas en los dedos, y la manipulación se puede experimentar en uno mismo para conocer la sensación o reacción de la aguja. Debe practicarse primero el método de retorcer la aguja en una dirección al introducirla y en dirección opuesta al retirarla, después el método de combinar; elevar, introducir, girar la aguja.

#### Método de inserción:

En términos generales, el dolor ocurre cuando la punta de la aguja rompe la piel y al irse introduciendo el dolor cesa para reducirlo al mínimo, el movimiento de la inserción a través de la piel debe ser rápido. Hay varias maneras de insertar la aguja, pero las empleadas con más frecuencia son:

#### 1. Método de inserción con ayuda de presión digital.

Presionando junto al punto de acupuntura con el pulgar tome el mango de la aguja entre los dedos índice y pulgar de la mano derecha, al distraer la atención del paciente por la presión de la mano izquierda, introduzca la aguja rápidamente en el punto. Este método es conveniente en agujas cortas no mayores de 1.5 pulgadas.

#### 2. Método para insertar agujas largas.

Tome la aguja por la punta entre los dedos índice y pulgar de la mano izquierda, dejando expuesto 0.2 a 0.3 de pulgada, tome la punta de la aguja entre el índice y el pulgar de la mano derecha, cuando la punta de la aguja esté cerca de la piel, hágala penetrar con un movimiento diestro del pulgar e índice de la mano izquierda, mientras que al mismo tiempo el mango de la aguja es introducido hacia abajo por los dedos de la mano derecha, mientras la aguja queda detenida con la mano izquierda, con el índice y pulgar de la derecha se hace girar y pene-

trar en los tejidos más profundos, este método es conveniente para agujas de 3 ó más pulgadas de largo.

3. Método de inserción rápida de la aguja.

Tomando la aguja entre los dedos índice y pulgar de la mano derecha dejando expuesto de 0.2 a 0.3 de pulgada fijándola en el punto preciso de acupuntura.

Haga penetrar la aguja rápidamente en la piel tomando la parte inferior del cuerpo de la aguja con los dedos índice y pulgar izquierdos, presione hacia abajo con un movimiento coordinado de los dedos pulgar e índice derechos al momento se hace un movimiento de rotación y se empuja la aguja para que penetre a la profundidad deseada con éste método se pueden usar agujas cortas y largas.

4. Método de inserción restirando la piel con los dedos.

Con los dedos pulgar e índice o medio de la mano izquierda, restire la piel alrededor del punto de acupuntura, luego con la mano derecha inserte rápidamente la aguja en la piel en la profundidad y dirección requerida, éste método es conveniente para aquellas partes en que la piel esta floja como en el abdomen y en pliegues.

### MANIPULACION DE LAS AGUJAS

Existen varios métodos de manipulación, los empleados con más frecuencia son los que describimos a continuación:

a) Levantar la aguja e introducirla; después de que la aguja ha penetrado en la piel a cierta profundidad presione los lados del punto con los dedos pulgar e índice de la mano izquierda, luego tomando el mango de la aguja con los dedos índice y pulgar de la mano derecha levante e introduzca la aguja, éste método se usa en puntos próximos a órganos internos importantes, en la región oftálmica o en regiones alimentadas por grandes vasos sanguíneos profundos, ésta manipulación debe ser suave y lenta con el fin de evitar accidentes.

b) De Rotación: Sostenga la aguja por el mango entre los dedos índice y pulgar de la mano derecha, gírela hacia la derecha e izquierda con amplitud, es necesario cerciorarse que los tejidos fibrosos subcutáneos no se enreden en la aguja y causen dolor al paciente.

c) Vibrando la aguja: Con la mano derecha tome el mango de la aguja y levante ligera y rápidamente e introduzca la aguja para producir la vibración.

d) Método de alzar, introducir y rotar la aguja: En éste método se combinan los movimientos de alzar e introducir pero rotando, una vez que la aguja haya penetrado en la piel a cierta profundidad, de este modo podemos explotar las sensaciones que provoca la aguja para aumentar la estimulación rascando o haciendo vibrar la aguja.

#### DIRECCION DE LA AGUJA

Al penetrar la aguja en la piel, forma un ángulo con la superficie de la misma, el grado del ángulo depende de la localización y la enfermedad a tratar de ahí que existan las siguientes reglas generales sobre la dirección de las agujas.

1. Perpendicular: La aguja penetra perpendicularmente en la piel. Este método es aplicable en músculo grueso o donde las punciones profundas se indican.

2. Oblicua: La aguja penetra en la piel formando un ángulo aproximado de  $45^\circ$  con la superficie de la piel se utilizan en zonas cercanas a órganos internos y algunas áreas especiales.

3. Horizontal: La aguja penetra en la piel formando un ángulo de  $15^\circ$ , este procedimiento es el de preferencia para puntos de la cara y la cabeza en donde se encuentran músculos muy delgados, es también aconsejable al efectuar dos ó más punciones superficiales contiguas en una misma penetración o para puntos en zonas pectorales en donde están contraindicados para punciones profundas.

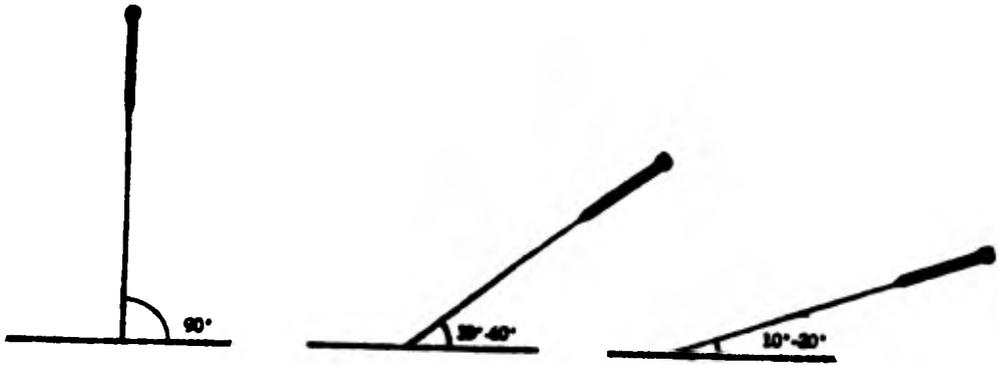


Fig. 2

## PROFUNDAD DE LA AGUJA EN REGIONES FACIALES Y CABEZA

Los puntos en estas regiones deberán ser puncionados superficialmente en dirección oblicua u horizontal ya que las capas musculares son muy delgadas. Con el fin de evitarse accidentes, debe prestarse mucha atención a la profundidad en zonas como la oftálmica y puntos del cuello, por estar en sitios vulnerables, estos principios son aplicables al adulto en general, en niños debe ser proporcional, al mismo tiempo la profundidad de la acupuntura y la constitución del paciente tiene estrecha relación.

## SENSACION DE LA ACUPUNTURA

Una vez que la aguja haya sido introducida a una profundidad determinada bajo la piel, el paciente puede sentir ardor, distensión, pesadez o adormecimiento, los antiguos chinos conocían esto como el fenómeno de "dequi" (reacción normal de la acupuntura), las sensaciones varían según la constitución del paciente, el lugar de los puntos, la profundidad y dirección de inserción de la aguja.

Los puntos faciales generalmente producen una sensación de distensión mientras que en los músculos gruesos pueden producirse sensaciones de ardor y sensación de dolor únicamente en las palmas, plantas de los pies y puntas de los dedos de pies y manos, en las extremidades pueden producir sensación de estímulo eléctrico que se irradia.

La eficacia del tratamiento está estrechamente relacionada con las sensaciones de la acupuntura, ya que no se va a transmitir con rapidez en puntos que debido a las regiones carecen del fenómeno de conducción.

Los tratamientos de Acupuntura dependen de los métodos de manipulación, esto es de la técnica, si se maneja la aguja habilmente y se localizan los puntos con precisión, puede causar sensaciones satisfactorias.

## ACCIDENTES EN ACUPUNTURA

No es frecuente que ocurran accidentes, pero deben tomarse precauciones para prevenirlos. Esto demanda un profundo sentido de responsabilidad de parte del médico hacia sus pacientes, sobre todo a los que se les aplica la Acupuntura por primera vez, como las personas que presentan miedo, son muy nerviosos, asténicos o muy débiles, se les debe explicar con paciencia los procedimientos de la acupuntura. A continuación se exponen algunos accidentes que pueden presentarse:

## 1. Desmayo:

**Causa:** Tensión nerviosa o bien fatiga, debilidad externa, hambre, manipulaciones violentas que dan por resultado estímulos excesivos.

**Signos y Sintomas:** Se pueden presentar mareos, vértigos sensación de opresión, palpitaciones, náusea y palidez. En casos severos sudor frío, pulso débil, pérdida de conciencia, hipotensión y shock.

En este caso la aguja debe ser extraída de inmediato y permitir que el paciente permanezca en posición tren de Lumbur para mayor irrigación cerebral, si el paciente llega a presentar estado de coma, se usarán algunos puntos presionando el Renzhong (Du 20) y el punto Neiguan (P.C.6) generalmente el paciente responde a estos tratamientos.

En estos pacientes se recomienda la manipulación leve y observar a cada momento las expresiones faciales así como el color en caso de descubrir reacciones desagradables a la brevedad posible y así, poder prevenir accidentes.

## 2. Aguja Atorada:

**Causas:** Espasmos del músculo originados por la tensión nerviosa del paciente, excesiva amplitud del área de rotación de la aguja o bien que los tejidos fibrosos se enredan en el cuerpo de la aguja.

Ya que en algunas ocasiones es difícil introducir la aguja, girarla, levantarla, introducirla y aún extraerla.

En este caso el Dr. debe ayudar a sobreponerse del temor

dará masaje alrededor del punto, después del cual facilita la extracción de la aguja, se puede hacer otra punción próxima con el fin de relajar el músculo.

Si la aguja está enredada en tejido fibroso, se girará en dirección opuesta lentamente hasta liberarla, después extraígalas.

### 3. Aguja Doblada:

**Causa:** Generalmente sucede cuando el paciente cambia de postura estando la aguja insertada, esto es cuando una estimulación demasiado fuerte causa espasmos repentinos de los músculos, o una fuerza externa golpea o bien si la aguja se introduce con demasiada fuerza.

En este caso se extrae la aguja siguiendo la dirección de la curvatura evitando jalar o torcerla para que no se quiebre y se regresa al paciente a la posición original.

### 4. Aguja quebrada:

**Causa:** Erosión en la aguja, mala calidad de la misma, o bien que el paciente cambie totalmente de postura, fuerza excesiva en la manipulación o cuando una aguja doblada es extraída rigidamente.

En este caso se mantendrá al paciente en la mayor quietud para evitar que la aguja viaje o se vaya a planos profundos, si queda alguna parte expuesta, se extraerá con pinzas, de encontrarse bajo la piel tomando en cuenta su localización se recurrirá a una pequeña insición y se extraerá con pinzas de mosquito y haciendo una minuciosa inspección de la aguja observando si salió completa la parte quebrada.

### 5. Lesiones a Organos Importantes:

**Causas:** En caso de lesión accidental durante el tratamiento, el doctor debe asumir completa responsabilidad y tomar medidas de emergencia, según las circunstancias

a) Pulmones: Si es introducción en pecho, dorso o fosa

supraclavicular en pacientes con tos y asma, se tomarán medidas para prevenir infección, se removerá el aire -- por medio de toracocentesis, si esto no es posible, se hospitalizará de inmediato.

- b) Cerebro y médula espinal: Si penetra demasiado o hay mala manipulación puede presentarse hemorragia y secuelas severas clínicamente se manifestarán convulsiones, parálisis, coma, se tomarán medidas de emergencia de inmediato.
6. Vasos sanguíneos: Pueden ocurrir hemorragias locales sobre todo en personas de edad que han perdido elasticidad en los vasos sanguíneos, se tomarán medidas para detenerla y ayudar a la absorción del derrame, es importante cuidar otros órganos como son el corazón, estómago, intestino, vejiga, vesícula, ojos, etc. ya que un accidente en éstos órganos causarían graves problemas.

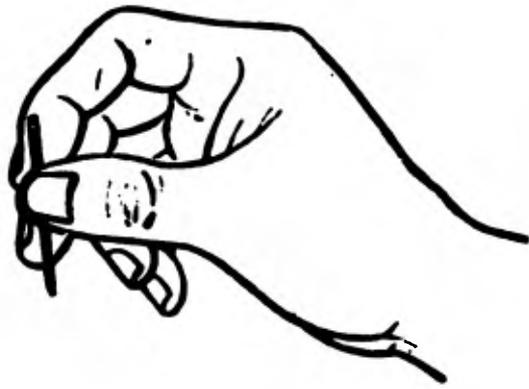
#### OTROS METODOS DE ACUPUNTURA

- I. Aguja de tres filos: Punción rápida; se pellizca la piel sobre el punto que se va a usar se coloca la aguja que está sostenida del mango con el pulgar y el índice a una profundidad de 0.1 pulgadas, se introduce rápidamente y se extrae la aguja, se oprime para que salgan algunas gotas de sangre generalmente se usa en las puntas de los dedos de manos y pies en región temporal y ápice de la oreja.

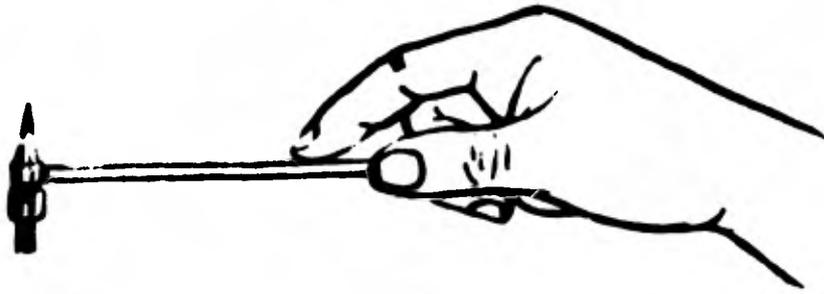
Punción Lenta: Se hace una punción venosa superficial ligando la parte anterior de la región para que salte la vena aproximadamente 0.1 de pulgada, se extrae la aguja lentamente y se presiona con un isopo de algodón esterilizado.

Se indica en enfermedades febriles, abscesos, amigdalitis conjuntivitis aguda, dispepsia, etc.

Se requiere estricta asepsia, no se recomienda en pacientes ancianos anémicos, con enfermedades sanguíneas o embarazadas.



**Fig. 3**



**Fig. 4**

II. Aguja "Flor de Ciruelo" o "Siete Estrellas": Generalmente se emplea en clínicas, se compone de un grupo de 5 ó 7 agujas con un mango largo, su uso consiste en golpear ligeramente ciertas áreas del cuerpo o puntos a lo largo del canal requerido, empleando la elasticidad de la muñeca, tomando el mango y sin mover el antebrazo se darán golpes preciso, las agujas deben golpear la piel perpendicularmente, no se recomienda golpear oblicuamente ni presionar la aguja para que penetren en la piel, estos golpes serán suaves para niños o pacientes con mala salud o nerviosos, golpes de mediana intensidad que se aplican en la mayoría de los casos, golpes fuertes donde la piel es poco sensible o hay dolores intensos.

Generalmente se usa a lo largo de la columna vertebral o cráneo y de acuerdo a las propiedades terapéuticas de los canales y puntos, ésta técnica se puede combinar con las ya mencionadas.

La serie de indicaciones para este método es muy amplia, Ejemplo: Neurastenia, Hemiplejia, pérdida de cabello, cefaleas, artritis, neuralgias y algunas ocasiones ginecológicas.

No se usará en úlceras, lesiones traumáticas, o emergencias.

III. Electro-Acupuntura: Se emplea en China a partir de 1934 este método consiste en aplicar corriente después de introducida la aguja obteniéndose grandes efectos terapéuticos, ya que sustituye el lento proceso a mano, ahorrando tiempo y produciendo estímulos más fuertes que pueden ser regulados con mayor exactitud, el aparato más empleado en la actualidad es el de transistores. Una vez familiarizado con el aparato y sus características se ajusta el potenciómetro a cero, se conecta la corriente y se controla la intensidad requerida, por lo general el tratamiento dura de 10 a 20 minutos, pero se puede prolongar.

Está indicado en las mismas lesiones que en la Acupuntura manual, se han obtenido resultados en neurálgias y neuroparálisis, en dolores y espasmolisis es más efectiva que la manual.

Los estímulos por electro-agujas son fuertes de ahí que deban tomarse precauciones ya que produce fuertes espasmos musculares, no se deberá aplicar corriente muy fuerte en la región facial, bajo los codos y rodillas ya que éstas áreas son muy sensibles a estímulos eléctricos.

- IV. Implantación Intradérmica de las Agujas: Hay dos clases de agujas intradérmicas o implantadas, la que asemeja una tachuela metálica y la provista de un mango y tiene la forma de tachuela, se aplica generalmente en la región auricular, esterilizando el punto elegido y se toma el agujá con un forceps, se introduce perpendicularmente y se fija con cinta adhesiva. La de forma de grano de trigo se aplica en varias partes del cuerpo, está indicada en enfermedades crónicas, dolorosas, a fin de prevenir infecciones, se debe tener sumo cuidado en la esterilización local y de las agujas, no se recomienda aplicar en puntos cenrca de focos purulentos. Este tratamiento intradérmico tiene una duración aproximada de unos 7 días.

MECANISMOS DE LA ACUPUNTURA

## CONCEPTOS BASICOS:

La Acupuntura se rige mediante tres principios:

1. El hombre como individuo
2. La tierra, el cosmos y su relación con el hombre
3. El hombre regido por la regla de los cinco elementos

1. El hombre como individuo: Antes de nacer la energía le es dada al individuo por medio de los gamentos del padre y de la madre conjugados en el huevo fecundado, esta energía llamada "ancestral" o herencia tiene hoy día su tradición científica que es lo que denominamos memoria genética.

La ancestral es la primera de las energías y va desapareciendo lentamente a lo largo de la vida de manera tal que entre el nacimiento y la muerte existe un período determinado - al que llamamos vida, este ciclo no termina con la muerte, ya que los tejidos humanos son desintegrados dando lugar a otra forma de energía "nada se pierde, nada se gana, todo se transforma.

La energía llamada por los Chinos "Ch'I", en el hombre una vez nacido no proviene solamente de su respiración, sino también de su alimentación y aquí nos encontramos con la dualidad indivisible del micro-macrocosmos, ya que los alimentos ingeridos por el hombre siguen un ciclo.

Los vegetales primeros seres orgánicos que habitaron el planeta, aprovechan el anhídrido carbónico existente en la atmósfera (macrocosmos) para convertirlo, por fotosíntesis que efectúa la clorofila al actuar la luz solar (cosmos) en almidones, azúcares, celulosa y otros compuestos con la presencia de agua, el nitrógeno proviene del suelo y de las deyecciones animales (energía telúrica) a su vez liberan oxígeno puro que vuelve al macrocosmos, el que junto con los vegetales es aprovechado para la supervivencia de seres vivos.

Para los Chinos la respiración, la alimentación y la energía ancestral, son fuentes muy importantes ya que dan origen al CH'I que como se dijo, es una fuerza especial, impalpable e invisible, pero que circula en el cuerpo humano siempre en un sentido y en forma ininterrumpida, esta red invisible y bilateral es la que constituye los meridianos.

2. La Tierra, el Cosmos y su relación con el Hombre: La Acupuntura no sólo estudia al hombre como individuo, sino como un conjunto, ya que en todo su cuerpo en lo más íntimo de su funcionamiento está sujeto a las grandes leyes fundamentales, está sometido a influencias cósmicas y telúricas, como vemos hace poco relativamente, se estudia seriamente la Ecología, sin embargo, los Chinos ya se habían dado cuenta de su importancia hace varios milenios. Establecen la gran ley binaria de alternancia y complementariedad universal simbolizada en el Tao.

Tenemos dos aspectos representativos de un movimiento de flujo el Iang y el Inn, que es la complementariedad binaria que encontramos en todas partes, ya que la salud depende del equilibrio Inn-Iang, van actuar sobre todo lo macroscópico y microscópico y pequeños desequilibrios a los signos positivos y negativos y cuando uno crece, el otro decrece, uno el INN (negativo) significa tierra, noche, frío, destrucción etc. y el IAN (positivo), significa sol, día, masculino, vida etc. Tenemos que la representación de estas dos fuerzas no es absoluta sino relativa, como lo representan los Chinos en el TAO, que es un círculo dividido por una línea curva, una mitad es blanca y la otra negra y dentro de éstas un círculo del color contrario, que da como resultado que no es absoluto todo lo que nos rodea.

Actualmente con el resurgimiento del INN-IANG, fisiológicamente en el mundo Occidental, podemos clasificar al simpático la estimulación, lo anabólico, etc. como IANG, y la acción parasimpática, la inhibición, lo bá-

sico, lo catabólico, etc. como INN.

Estas son dos facetas de la energía general total cósmica, cuyo ritmo aproximado es de dos ondas de 12 horas. Esto es, - la energía parte de los pulmones llamada "energía del alba" y - cada 2 horas en el transcurso del día va pasando a los distintos meridianos que componen el sistema.

3 a	5 Pulmón	(P)
5 a	7 I. Grueso	(IG)
7 a	9 Estómago	(E)
9 a	11 Pancreas	(P)
11 a	13 Corazón	(C)
13 a	15 I. Delgado	(ID)
15 a	17 Vejiga	(V)
17 a	21 Riñón	(R)
21 a	23 Triple Rec.	(TR)
23 a	1 V.Biliar	(VB)
1 a	3 Hígado	(H)

Así para cada meridiano la energía es INN en su comienzo, - pero IANG a su llegada siempre en constante bipolaridad.

### 3. El Hombre regido por la regla de los cinco Elementos:

Toda enfermedad antes de que llegue a manifestarse externa, visible o palpable, tiene primero un estado en el que - los desequilibrios de energía en niveles sutiles, todavía no - se han traducido en alteraciones físicas y fisiológicas, pero - están en potencia, por eso para tratar estos desequilibrios a - estos niveles se utiliza el método de los "cinco elementos", -- no nos referimos a ellos como cosas materiales, sino como condiciones o estados, los chinos consideran cinco que son: Fuego Tierra, Metal, Agua y Madera. Cada uno de estos cinco elementos de Acupuntura, se asocian a determinados órganos, sentidos tejidos, sistemas, colores, emociones, puntos cardinales, etc. nada hay que se enteramente de uno sólo, esto es cualquier cosa que posee los cinco, pero uno de ellos predomina. Ejemplo: Los órganos del metal que son los pulmones e intestino grueso, se encuentran unidos con los órganos de agua, Riñones y vejiga o a través de sus rasgos del elemento madera con los órganos de madera, Hígado y vesícula biliar.

En cada una de las dos vías superficiales de energía (meridianos), existe un punto especial que une el órgano asociado a

ese meridiano con otro órgano, éstos órganos que no son exactamente los mismos que conocemos en la medicina occidental, se encuentran divididos en dos clases:

I. En la primera tenemos a órganos cuya función es la nutrición y excreción (alimentación y eliminación llamados órganos FU) que es la conversión de la materia ambiental en materia orgánica, individual y a la expulsión de materia no asimilable y residuos orgánicos de nuevo hacia el ambiente, éstos órganos son llamados "Taller" y son Estómago, Intestino Grueso, Vejiga Urinaria, Vesícula Biliar, Intestino Delgado, y Triple Calentador ó tres calentadores, a éste último se le atribuye la función reguladora de la temperatura que parece corresponder con la porción del Hipotálamo que descansa sobre el plígono de Willis, inmediatamente después de la glándula Pituitaria, donde interviene el aparato genitourinario, el digestivo y el respiratorio.

II. En la segunda clase tenemos los órganos relacionados con la circulación de la energía (almacenaje y su distribución llamados órganos TSANG) y son: Bazo, Pulmones, Riñones, Hígado Corazón y circulación (abarcando todo el sistema Vascular).  
(Dibujo que indica como fluye la energía)

Este circuito se interpreta de la siguiente manera, ya que cada uno de los elementos domina al que se haya en tercer lugar contando a partir de el mismo tenemos que:

EL FUEGO domina al METAL (lo funde)  
 EL METAL domina la MADERA ( la corta)  
 LA MADERA domina la TIERRA ( la labra)  
 LA TIERRA domina al AGUA ( la absorbe)  
 EL AGUA domina al FUEGO (lo apaga)

Tenemos otra relación considerando como el lado "YANG" o dominante, al lado izquierdo llamada del "prejuicio" así tenemos que:

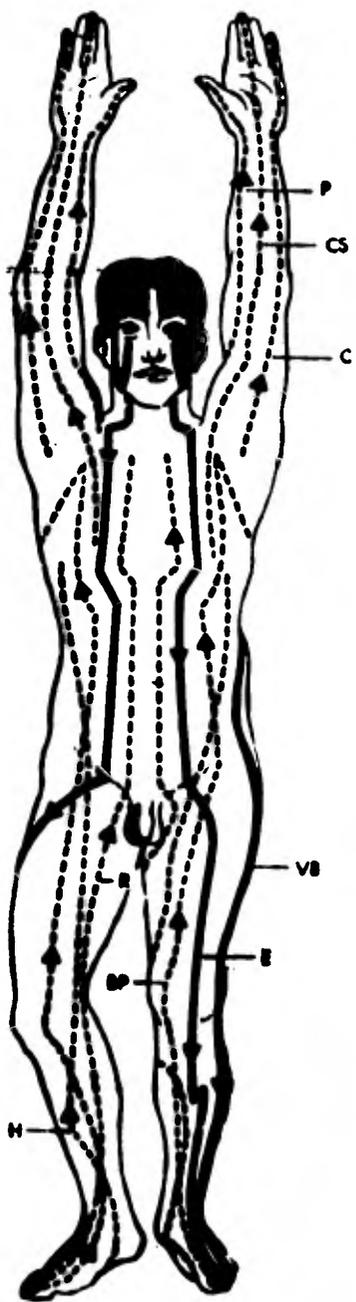
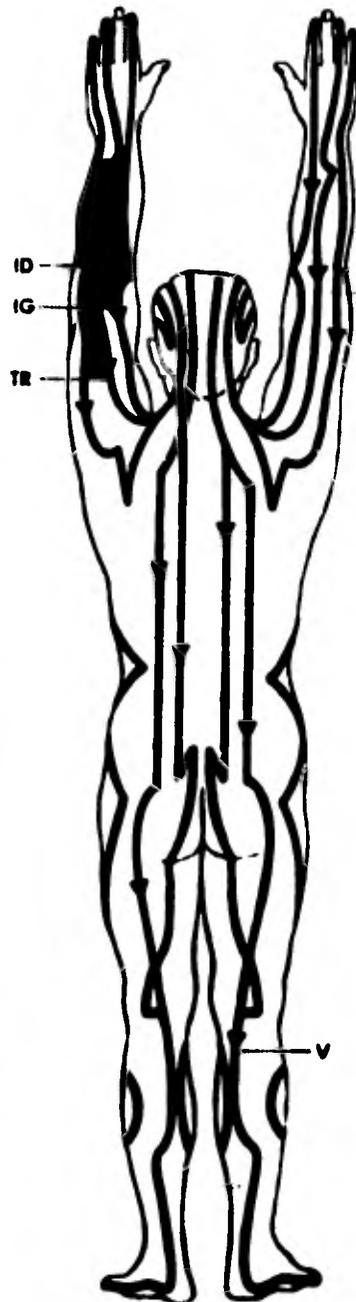
EL INTESTINO DELGADO	perjudica	AL INTESTINO GRUESO
LA VEJIGA	perjudica	AL TRIPLE CALENTADOR
LA VESICULA	perjudica	AL ESTOMAGO
EL CORAZON	perjudica	LOS PULMONES
EL HIGADO	perjudica	AL BAZO

## CAPITULO IV

LA ENERGIA

El principio que debe ser observado en Acupuntura es el restablecer un equilibrio "LA ENERGIA DEBE SER TRANSFERIDA DESDE DONDE HAY MUCHA A DONDE HAY POCOS"; esto es, lo que vamos hacer es tratar siempre el estado de "deficiencia" sustrayendo energia al "exceso", no la vamos a dispersar en el aire ni tratar de suplir el déficit a partir de alguna terapéutica Occidental parece dirigida a influenciar la energia, al nivel de la sangre o la energia nerviosa, a nivel de las células visibles o de tejidos a nivel microscópico, pero todos éstos niveles mencionados, son niveles relativamente superficiales para fines de control. La terapéutica Oriental nos dice que hay una manifestación de energia en cada célula viva en todos los tejidos y órganos, el nombre que se le da a ésta energia a este nivel se traduce como fuerza vital (energia vital) o simplemente energia, ésta energia tiene unas vías claramente diferenciadas y establecidas, fluye en una dirección definida y tiene un comportamiento característico tan bien definido como cualquier otro sistema circulatorio en otros niveles tales como el vascular.

Tenemos que existe una circulación Vital Interna, una Externa y una Comunicante. La Circulación interna principal es la que fluye através de los órganos internos que los une, la circulación externa o periférica tiene lugar debajo de la superficie de la piel. La energia situada en la superficie cerca de ella puede ser influenciada mediante manipulación o alguna clase de tratamiento, pero la circulación interna y la que comunica la interna con la externa no son directamente accesibles teniendo que ser influenciadas por medio de puntos de la superficie que tienen una excelente comunicación con el interior. Los canales superficiales o periféricos de Energia Vital en conjunto constituyen el sistema de circulación conocido como la "Circulación de los Meridianos".



Las vías de la energía han sido tradicionalmente dibujadas en mapas junto con los diversos puntos de control o puntos claves, de éstos meridianos, éstos puntos en los cuales la energía vital puede ser controlada con efectividad son conocidos como "Puntos de Acupuntura", éstos puntos son el tradicional método, esto es, el actuar sobre ellos implica la inserción de agujas y la manipulación de las mismas.

Como la energía llamada "CH'I" no debe interrumpirse nunca y de ninguna manera debe ser interceptada ni obstruida, tampoco deberá ser excesiva ya que cualquier exceso o deficiencia serán la causa de la enfermedad, el acupuntor encontrará la manifestación del desequilibrio en la piel considerada como la frontera que separa al macro del microcosmos, una vez hallada la causa del desequilibrio y con el uso de las reglas de aplicación de la acupuntura, se utilizan los puntos que sean necesarios para lograr el re-equilibrio y con el uso de las reglas de aplicación de la acupuntura se utilizan los puntos que sean necesarios para lograr el re-equilibrio energético, la función de la aguja (acupuntura) es por lo tanto equilibrar la situación desbalanceada tonificando con la aguja el acupuntor no agrega ni quita energía si consideramos a los meridianos como un sistema electrónico, los puntos especiales sobre los que actúa se comportarían como derivaciones y la aguja constituye una simple llave que las acciona.

El acupuntor no sólo se encuentra limitado al uso de la aguja, existen varios métodos opcionales para manipular la energía superficial directamente, otros para influenciar indirectamente la energía del núcleo interno, otros para las circulaciones intermediarias que unen la interna con la externa o que constituyen reservas de la energía.

El proceso de la vida o mejor dicho el proceso de la existencia no constituye simplemente una serie de condiciones estáticas, sino complejos de procesos ocurriendo como--

rítmicas creaciones de tensiones y relajaciones, de éstas tensiones esto puede describirse también como una "polarización" o como creación de una carga seguida de una descarga de energía: actividad y reposo, de ahí que la estimulación de un polo evoca a su opuesto, creando una tensión, esta se autoresuelve por medio del movimiento, a su vez el movimiento polariza creando una nueva tensión que deberá ser resuelta y así incesantemente por todo lo largo y ancho del tiempo y del espacio.

Contando con que la energía bi-polar sostenga los cambios rítmicos naturales en el momento oportuno y con la velocidad, fuerza etc. oportunas y el ser, circunstancias o sistema de organización permanece constante y decimos que el paciente goza de buena salud, el equilibrio entre fuerzas negativas y positivas ha de ser mantenido entre límites apropiados para cada manifestación en particular.

Como podemos observar, la medicina tradicional China no sigue una línea paralela a los convencionales conceptos de vida que mantienen los occidentales, ellos dicen que formamos parte integral del cosmos tales estamos sujetos a la polaridad del universo y seguimos su ritmo, experimentamos ese ritmo en nuestra vida diaria, el día se transforma en noche y la noche en día así como el invierno en primavera, verano en otoño, etc. el ciclo se repite con una fase activa y una pasiva y aquí tenemos de nuevo lo positivo (YANG) y lo negativo (YIN), esto es todo, sigue la pulsación cósmica, la vida depende de los intercambios continuos entre nosotros y el medio ambiente, el equilibrio y la armónica circulación de "ITCH'I" la energía Vital.

## CAPITULO V

### COMO ACTUA LA ACUPUNTURA

La enseñanza médica y filosófica China, sostienen que en un cuerpo sano debe haber una circulación libre e ininterrumpida de lo que llaman Tch'i, que es la energía vital, esta energía equilibrada circula desde los órganos principales a través de los meridianos debajo de la piel en el siguiente orden rítmico, desde el meridiano de los pulmones al del intestino grueso, estómago, bazo, corazón, intestino delgado, vejiga, riñones, maestro del corazón, triple calentador, vesícula biliar e hígado y del hígado retorna a los pulmones cerrándose así el ciclo de la energía.

#### TEORIA ELECTRICA

Tenemos la teoría eléctrica que pone en evidencia las propiedades físicas y eléctricas de los puntos.

Según los doctores Niboyet y Grall que siguieron tesis de doctorado en medicina que fueron muy fructíferas.

Desde hace tiempo que se han estudiado los eléctricos en la materia, hace más de 30 años se practican electrocardiogramas y electroencefalogramas, cada fenómeno biológico es un fenómeno de ionización y de polarización, se ha estudiado en el tejido cutáneo mediante varios experimentos y se ha encontrado que en la piel hay zonas de menor resistencia que coinciden con los puntos de acupuntura de este modo se ha podido explicar el papel de la dispersión y de la tonificación.

Cuando se coloca una aguja en un punto cualquiera del cuerpo, la parte fijada en el mismo se lleva a cierta temperatura entre la punta y la parte metálica que queda al aire lo que provoca una polarización de la punta, como consecuencia del fenómeno termoeléctrico. Ese electrodo positivo focalizará a los iones negativos en torno al electrodo, habrá pues una disminución de la concentración de electrolitos lo que haría disminuir la resistencia óhmica local y aumenta la conducción eléctrica.

Esto corresponde a la dispersión que sería una reparti-

ción diferente de los iones, por tanto el hecho en si de colocar una aguja crea un nuevo estado de cosas.

La tonificación es la inversa, el efecto de tropismo electrolítico se añade un efecto de despolarización-repolarización que se propaga siguiendo una onda sinusoidal si la exitación se lleva acabo en un punto del meridiano, lo seguira todo a lo largo, puesto que ya sabemos que el meridiano presenta una zona de menor resistencia eléctrica. El cuerpo humano podría considerarse como un "saco de electrolitos" procedentes de numerosos metabolismos de los líquidos celulares e intersticiales en los que circulan los iones positivos y negativos que están en constante movimiento de ahí que la introducción de la aguja metálica en el tejido cutáneo produzca una modificación del reparto electrolítico subyacente.

Esto no quiere decir que la energía vital sea electricidad, sino que su comportamiento, respuestas, reacciones, etc. son tales que indican que muchas de las leyes que se aplican a la electricidad también se aplican a la energía vital. Los doctores Denis Lawson y Joice Lauson, dicen que la energía vital está estrechamente relacionadas con los coloides y el comportamiento coloidal.

### TEORIA COLOIDAL

Entre la más pequeña partícula visible y el tamaño molecular, existe un espacio que a veces se hace referencia como la "zona crepuscular de la materia", es dentro de los límites de esta zona, donde el comportamiento coloidal tiene lugar. Un coloide se forma cuando partículas muy finas de un material están suspendidas en otro medio que puede ser gaseoso o líquido, pudiendo a su vez dichas partículas ser gaseosas, líquidas o sólidas.

Está aceptado científicamente que para que exista cualquier forma de vida tiene que haber un protoplasma comportándose coloidalmente, en las estructuras vivas, los coloides son extremadamente sensitivos, con enormes posibilidades respecto a su estabilidad potencial, reversibilidad de fase etc. una de

las características de la vida es la periodicidad o ritmo, o dicho con otras palabras, la fluctuación entre el predominio de las fases SOL y GEL, todos los coloides y especialmente los coloides vivos son electricamente sensibles, el Dr. Alfred KORZYBSKI define el comportamiento coloidal como un hecho físico-electro-químico.

Los sistemas vivientes dependen para su comportamiento rítmico de la película químicamente alterable (película de tensión superficial que se comporta como una membrana) que divide las fases electricamente conductoras. Los organismos vivientes pueden ser descritos como sistemas irritables, subdivididos por membrana, lo que equivale a decir "sensibles a las corrientes eléctricas".

#### ALTERACION DEL EQUILIBRIO COLOIDAL

Existen varios factores que pueden perturbar o cambiar el equilibrio (estructura) coloidal, es decir acelerar o retardar una fase u otra por ejemplo: puede afectar a los coloides toda forma conocida de energía radiante, de ahí que un organismo que goza de buena salud la compleja totalidad de sus múltiples estructuras coloidales, se desenvuelve con un ritmo de periodicidad apropiadas entre unos determinados límites de pase, el límite apropiado o que no llegue a alcanzarlo en el momento adecuado, afectará la salud del organismo con conjunto. Del mismo modo cualquier factor intrínseco o extrínseco capaz de alterar el comportamiento coloidal, tendrá de una forma u otra un notable efecto sobre el bienestar del organismo.

El Dr. Korzybski ha señalado que la acción de todas las drogas, se basa en sus efectos sobre el equilibrio coloidal, de ahí que sea bien conocido que varios ácidos o alcalis cambien la resistencia eléctrica del protoplasma, también señala el hecho importantísimo en acupuntura de que los estados coloidales físicos están apareados a características nerviosas, mentales, y de otra índole y que toda enfermedad está de algún modo relacionada con alteraciones coloidales.

Por eso si cualquier factor que altere la estructura coloidal va alterar forzosamente la salud del organismo a la inversa "un factor que sea beneficioso para el organismo tiene que alcanzar y afectar a los coloides.

En los tratamientos con acupuntura, se deduce claramente - que usando cualquier técnica ya sea masaje, moxa o aguja, estamos haciendo un uso terapéutico de alguno de los factores capaces de alterar el equilibrio coloidal.

#### INVESTIGACIONES EN OTRAS ESPECIALIDADES

**BIOMETEOROLOGICA:** Que estudia el fenómeno de relación con las constantes humarales del cuerpo humano, ionograma sanguíneo, la tensión arterial, el electrocardiograma antes y después de una acupuntura y en relación con los datos barométricos y la temperatura exterior.

**CRONOBIOLOGICA:** Que estudia el ritmo de los órganos, su metabolismo y los ritmos circadianos y circanianos.

**CIBERNETICA Y ELECTRONICA:** Que estudian las organizaciones y montaje de los conjuntos basándose en fenómenos de bipolaridad YIN-YANG, la teoría del "gate control" explicaría el cometido de la acupuntura en la anestesia, La Termografía que es un instrumento interesante en la investigación y como medio de control de los efectos de la acupuntura.

## CAPITULO VI

MERIDIANOS

En Occidente se ha demostrado aproximadamente hace unos veinte años de investigación que existen grandes variaciones de potencial eléctrico en la piel y que ciertas zonas ofrecen una resistencia más reducida que las circundantes, estas zonas siguen unas determinadas líneas longitudinales bien definidas y a lo largo de ellas ciertos puntos de la piel la resistencia eléctrica es nula, éstas experiencias fueron llevadas a cabo en Francia por ingenieros electrónicos y fisiólogos con aparatos de medicina de muy elevada sensibilidad, las líneas de unión entre estos puntos de los que conocemos aproximadamente ochocientos son llamadas "meridianos" y forman un red invisible

De ahí que el proceso de re-equilibrar la Energía Vital que circula por los órganos internos se efectúe mediante el tratamiento en determinados puntos de los circuitos periféricos llamados "meridianos", de los cuales existen doce. Los doce meridianos siguen unos recorridos muy bien establecidos y claramente definidos, como la circulación de la energía es continua, no puede decirse que la circulación empiece en algún sitio determinado, la energía recorre los meridianos unas 50 veces durante el día a una velocidad aproximada de 132 cm. por segundo y están sujetos a un ritmo de alternancia que hace que la energía pase de un meridiano centrífugo a otro centrípeto y de éste a otro centrífugo cada dos horas sucediéndose de esta forma dos meridianos YIN con dos YANG.

De manera descriptiva, se utilizará un punto para empezar será el meridiano del corazón, algunos autores empiezan con el del Pulmón pero no existe razón válida alguna para afirmar que esto sea más lógico ya que es más lógico el corazón porque empieza a latir muchos meses antes de que los pulmones entren en acción.

I. EL MERIDIANO DEL CORAZON: Este empieza en el tórax, justo en el vértice de la axila para describirlo más exactamente, el primer punto se halla por debajo del borde exterior de la primer costilla a la altura del músculo subescapular y los tendones del dorsal ancho, donde pueden palpase las pulsaciones de la arteria axilar, el recorrido de este meridiano discurre a lo largo del brazo y antebrazo, antero-medialmente para terminar en la raíz de la una del dedo meñique, en total existen NUEVE puntos de acupuntura en este meridiano.

II. EL MERIDIANO DEL INTESTINO DELGADO: Posee su primer punto en la raíz de la uña del dedo meñique, recorre la parte postero-interna del brazo pasa por encima del hombro y llega a la cara donde tiene su último punto justo por delante del trago. En total existen DIECINUEVE puntos de acupuntura en este meridiano.

III. EL MERIDIANO DE LA VEJIGA: Tiene su primer punto en la cara justo por dentro del ángulo interno del ojo, discurre por la parte superior de la cabeza, hasta la nuca, descendiendo por la espalda cara posterior de los muslos, pantorrillas y borde externo del pie para terminar en la raíz de la uña del quinto dedo, en total tiene SESENTA Y SIETE puntos de acupuntura éste meridiano.

IV. EL MERIDIANO DE LOS RIÑONES: Empieza en la planta del pie con su primer punto entre las dos amplias almohadillas que se forman en base del dedo gordo y de los dedos a continuación asciende por la cara interna de la pierna hasta la ingle y sigue por el abdomen y cara anterior del tórax, para terminar justo por debajo de la clavícula y el esternón, en total existen VEINTISIETE puntos.

V. EL MERIDIANO DE LA CIRCULACION: Este meridiano empieza en el tórax justo por fuera del pezón sube hasta el brazo, baja por la cara anterior del mismo y del antebrazo y cruzando la palma de la mano termina en la raíz de la uña del dedo medio, notarse que este meridiano es el único que no posee puntos prohibidos, en total existen NUEVE puntos de acupuntura en este meridiano.

#### VI. EL MERIDIANO TRIPLE-CALENTADOR O TRES CALENTADORES:

También es llamado Termo-Regulador. Tiene su primer punto en la raíz de la uña del dedo anular, su camino discurre por la cara posterior de la mano, antebrazo, por detrás del hombro hasta la cara lateral del cuello y rodeando a la oreja llega a su 23° y último punto muy cerca del ángulo externo de la ceja, existen en total VEINTITRES puntos.

VII. EL MERIDIANO DE LA VESICULA: Este meridiano tiene su primer punto justo por detrás del ángulo externo del ojo verticalmente por debajo del último punto del meridiano Tres Calentadores, su recorrido se dirige hacia atrás y adelante sobre el cráneo y de nuevo hacia atrás y delante sobre el cráneo y de nuevo hacia atrás hasta la nuca, cruza por encima del hombro dirigiéndose hacia adelante y baja por el costado del torax y del abdomen y por la cara externa del muslo y pantorrilla para terminar en la raíz de la uña del cuarto dedo, en total existen CUARENTA Y CUATRO puntos en este meridiano.

VIII. EL MERIDIANO DEL HIGADO: El meridiano del Hígado comienza cerca de la raíz de la uña del dedo gordo del pie (en el lado que mira al segundo dedo), asciende por la cara interna de la pierna, llega al abdomen y termina en el borde inferior de la parrilla costal en el punto de intersección de una línea imaginaria vertical que pase por el pezón, en total son CATORCE puntos de acupuntura.

IX. EL MERIDIANO DE LOS PULMONES: Este meridiano empieza en el primer espacio intercostal en la continuación de la línea para-axilar donde tiene su primer punto, luego desciende por la parte anterolateral del brazo y hasta llegar al último punto situado en la raíz de la uña del dedo pulgar en total existen ONCE puntos de acupuntura en este meridiano.

X. EL MERIDIANO DEL INTESTINO GRUESO O COLON: El camino que sigue tiene su primer punto en la raíz de la uña del dedo índice, a continuación discurre por la parte postero-lateral del antebrazo y brazo y sigue por la hombro, cuello y cara hasta su último punto situado junto a la ventañita nasal, en total existen VEINTE puntos de acupuntura.

XI. EL MERIDIANO DEL ESTOMAGO: Casi todos los expertos consideran que el meridiano del estómago, comienza en la frente en el que el doctor Wu Wei Ping, llama el octavo punto, él trata éste meridiano considerando que tiene su primer punto en la cara, en el centro del borde inferior de la cavidad orbitaria, verticalmente por debajo del centro de la pupila, desde la cara el meridiano desciende a lo largo de la garganta hasta la cara anterior del tórax, abdomen y por la cara anterior del muslo y de la pantorrilla terminando en la raíz del segundo dedo, existen en total CUARENTA Y CINCO puntos en este meridiano.

XII. EL MERIDIANO DEL BAZO: Comienza en la raíz de la uña del dedo gordo del pie (cara media) asciende por la cara interna de la pierna, cruza la ingle y llega al abdomen y al tórax para terminar en el sexto espacio intercostal en la línea axilar, en total existen VEINTIUN puntos de acupuntura en el meridiano del bazo.

### MERIDIANOS SECUNDARIOS

Estos forman una apretada circulación de relevos y enlaces entre los diferentes órganos y las capas de energía. Aparte de los doce meridianos conocidos existen éstos otros que reciben el nombre de vasos maravillosos, colaterales, irregulares o curiosos.

Presentan características diferenciales con los meridianos virtuales en los estados de normalidad del organismo, esto se hace ostensibles durante los estados patológicos y constituyen algo así como reserva, ya que todo trastorno de energía que no pueda ser absorbido por los meridianos principales, buscará salida o desbordará hacia los vasos maravillosos.

Estos procurarán el reparto y equilibrio de toda la energía por todo el organismo estos no tienen como los meridianos principales puntos de comando, sino un punto maestro o llave que los reconecta con la gran circulación y por otra parte no penetran en órganos internos ni externos.

También tenemos la "pequeña circulación" que al igual carece de puntos propios y su sentido de circulación energética es en todos ascendente. Hay ocho meridianos secundarios cuatro Yang y cuatro Yin.

Tenemos el vaso llamado Cosepción y el gobernador, estos constituyen los recolectores de los desbordes de la energía de los meridianos principales el VG para los excesos, es importante conocer los puntos "llave" de estos meridianos en cuanto a su recorrido nos limitaremos a los planos que representan.

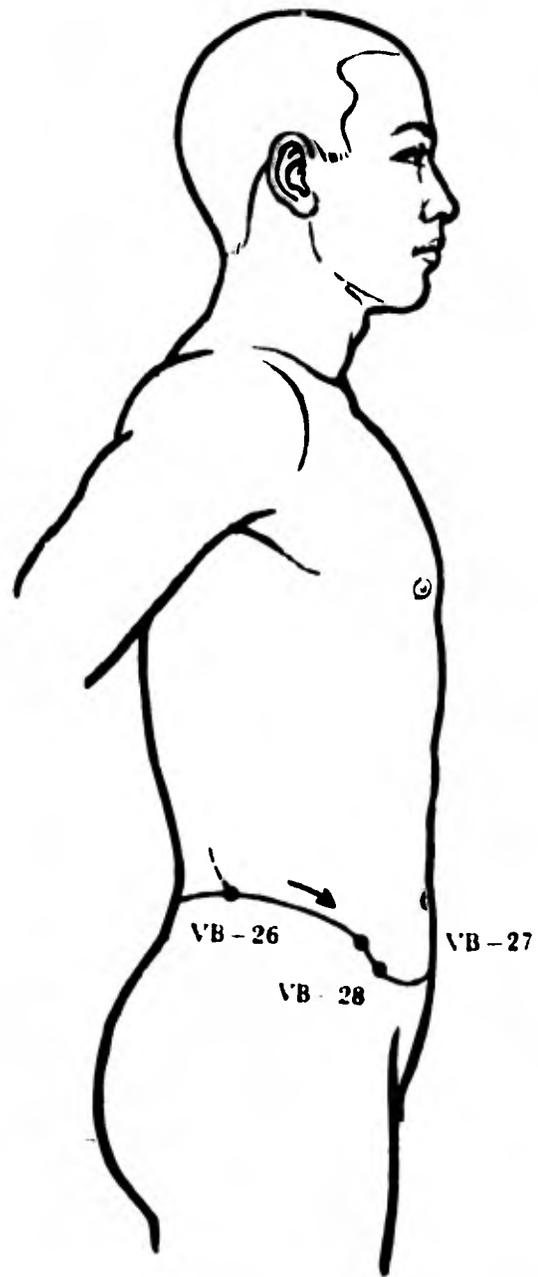
#### MERIDIANOS SECUNDARIOS YANG:

TAE-MO.- Tiene su punto maestro en el 41 VB, su principal característica es que la energía sigue un recorrido circular a manera de cinturón que rodea la escotadura lumbosacra en tres niveles correspondientes a cada uno de los puntos y forma con los tres una especie de espiral que se intercomunica con vasos secundarios que van de un nivel a otro. Su trayecto es muy corto y corresponde solamente a tres puntos bilaterales que se ubican sobre el meridiano del VB, este vaso toma su fuente en el 26 VB y recibe su energía de los riñones tomando los puntos 27 y 28 de VB.

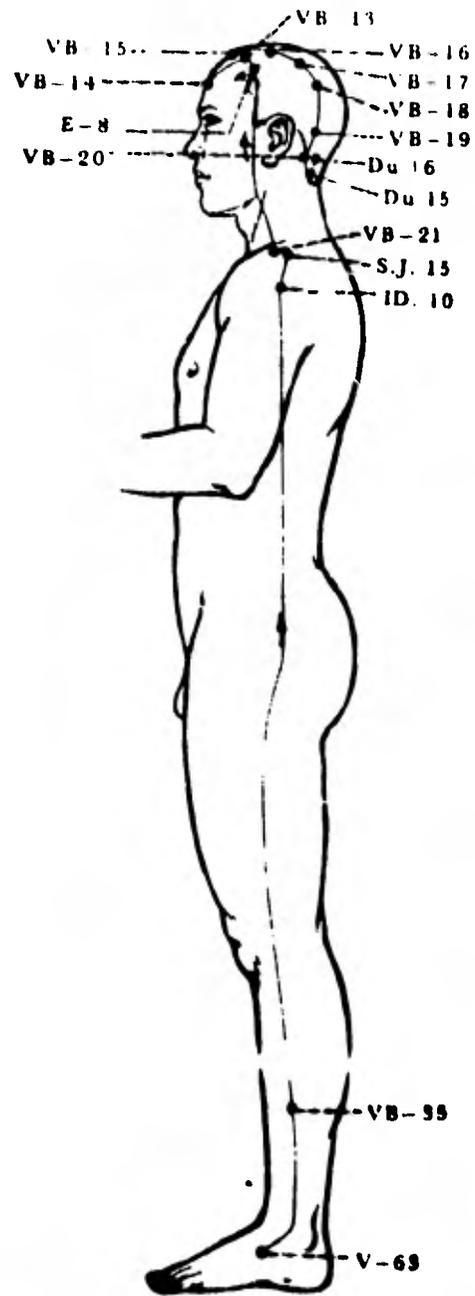
YIAN-OE.- El punto de entrada al meridiano es el 63 V y el de salida es el 14 VB y su punto maestro es el 5TR este meridiano comunica con todos los meridianos YIANG y tiene 17 puntos bilaterales.

TOU-MO (Vaso Gobernador).- Empieza en la punta del coxis en el punto IVG, sube por la línea media posterior a lo largo de la columna vertebral llega al cráneo alcanza la frente descende por la cara hasta el labio superior para terminar en el punto 30 VG. el encía del maxilar superior, tiene 30 puntos sobre la línea media posterior y su naturaleza es YANG, su punto maestro es el 31D.

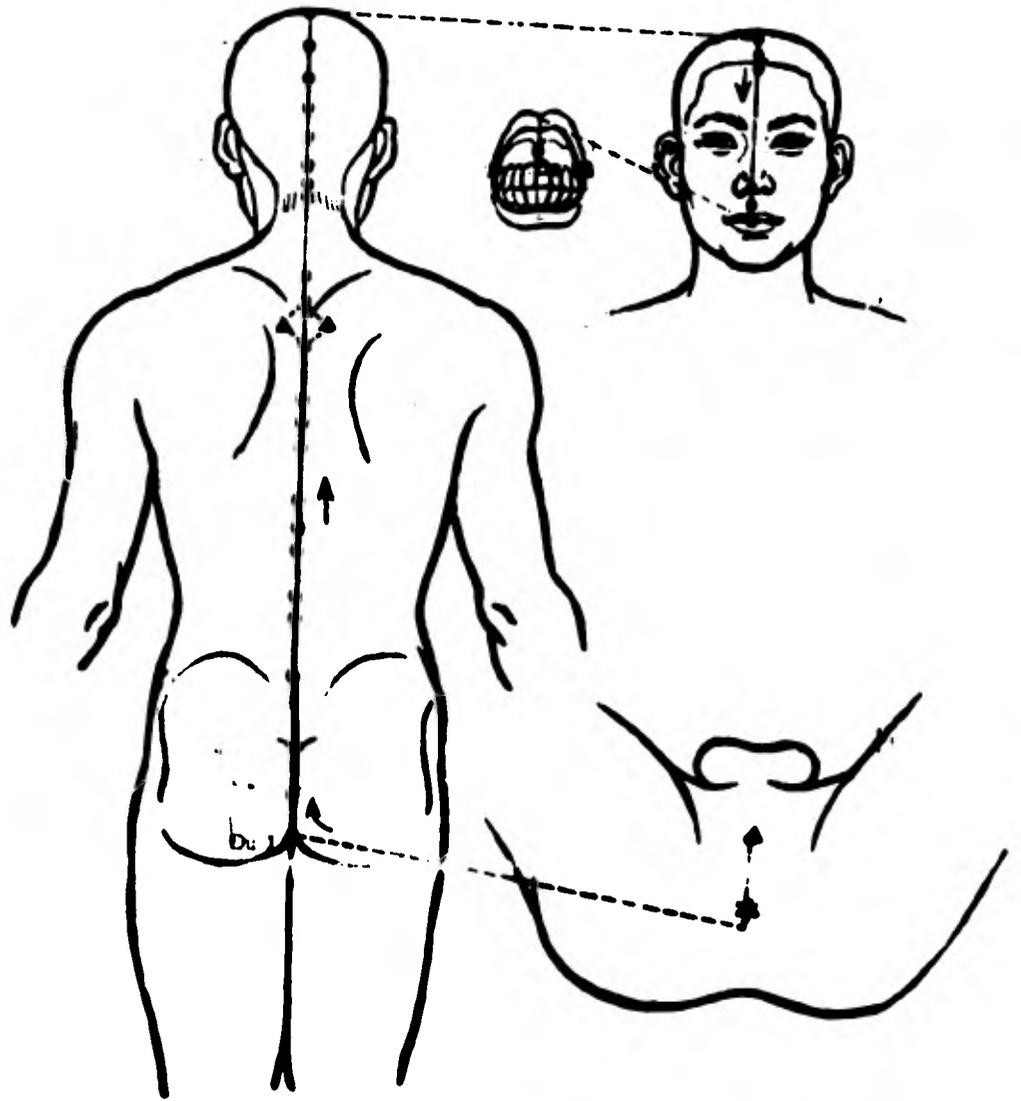
PUNTO 11 VG.- En luxación de mandíbula que impide el cierre de la boca, inflamación de carrillo y estados de inquietud.



**Dai Mai (El Canal de la Cintura)**



**Yangwei Mai (El Canal Regulador del Yang)**



40  
Dui Mai El Canal de la línea media de la Espalda

LOCALIZACION.- Debajo de la apófisis espinosa de la 5a. -  
vertebra dorsal,

PUNTO 14 VG.- En casos de gingivitis y vómito.

LOCALIZACION.- Abajo de la apofisis espinosa de la 7a. --  
vertebra cervical.

PUNTO 15 VG.- En caso de rigidez de lengua e inflamación-  
de piso de boca.

LOCALIZACION.- En la región occipital en el límite del ca  
bello sobre la horizontal que pasa por la punta de la apófi-  
sis mastoides.

PUNTO 16 VG.- Indicado en odontologías, aquí se puede ac-  
tuar asociadamente sedando primero el 24 VG y tonificando  
después el 16 VG. Si se acude a la representación mental de  
estos dos puntos, se advierte que si accionar se ejerce en -  
una zona netamente metamérica.

LOCALIZACION.- En la región occipital a I Cun encima del-  
15 VG.

PUNTO 17 VG. Se indica en algias faciales, adenitis cer-  
vical y su punción será horizontal por el riesgo de ésta zo-  
na una mala aplicación puede causar mudes.

LOCALIZACION.- 2 Cun del 16 VG. hacia arriba.

PUNTO 20 VG.- En casos de trismus, vómitos, hipersalivaci-  
ón es punto de reunión de los materiales YANG.

LOCALIZACION.- En la línea media del cráneo en la unión -  
de la línea que asa por el eje vertical del pabellón de la -  
oreja.

PUNTO 28 VG, Trismus, parálisis facial, inflamación de la  
bios, lipotimia.

LOCALIZACION.- En el surco nasolabial por debajo de la na  
riz.

PUNTO 29 VG. Gingivitis, odontalgias, vómitos.

LOCALIZACION'- En el extremo inferior del surco.

PUNTO 30 VG.- En absesos dentales, neuralgia facial, odon  
talgias,

LOCALIZACION.- En la enca del maxilar superior entre los  
incisivos centrales.

IANG-TSIA-MO ó IANG-KEO.- Tiene su punto de entrada en el 62 V y su punto de salida 20 VB, su punto maestro es el 62 V y tiene 12 puntos bilaterales.

**MERIDIANOS SECUNDARIOS YINN.-**

INN-OE.- Tiene su punto de entrada al meridiano en el 9R y su punto de salida es el 23 VC, su punto maestro es el -- 6 CS comunica con todos los meridianos Yin y tiene siete -- puntos.

TCHONG-MO.- Este vaso como todos los irregulares no tiene puntos propios, los correspondientes a este se encuentran sobre el meridiano del riñón y su punto maestro es el 4 BP- comprende 11 puntos bilaterales, su punto de entrada es el - 11 R asciende por el meridiano hasta el 21 R situándose en la unión de la 7a. y 8a. costilla, odontológicamente es importante porque envía un vaso secundario a el 27R desde el cual llega al 23 VC y se ramifica en los labios.

JENN-MO (vaso concepción).- Se indica en el perinó, asciende por el eje anterior del cuerpo, recorre abdomen, tórax y cuello para terminar en el surco del mentón. Su punto maestro es el 7o. y tiene 24 puntos sobre la línea media anterior.

PUNTO 7VC.- En caso de angina aguda grave.

LOCALIZACION.- 1 Cun por debajo del ombligo.

PUNTO 9 VC.- En casos de fistulas supuraciones crónicas, edemas.

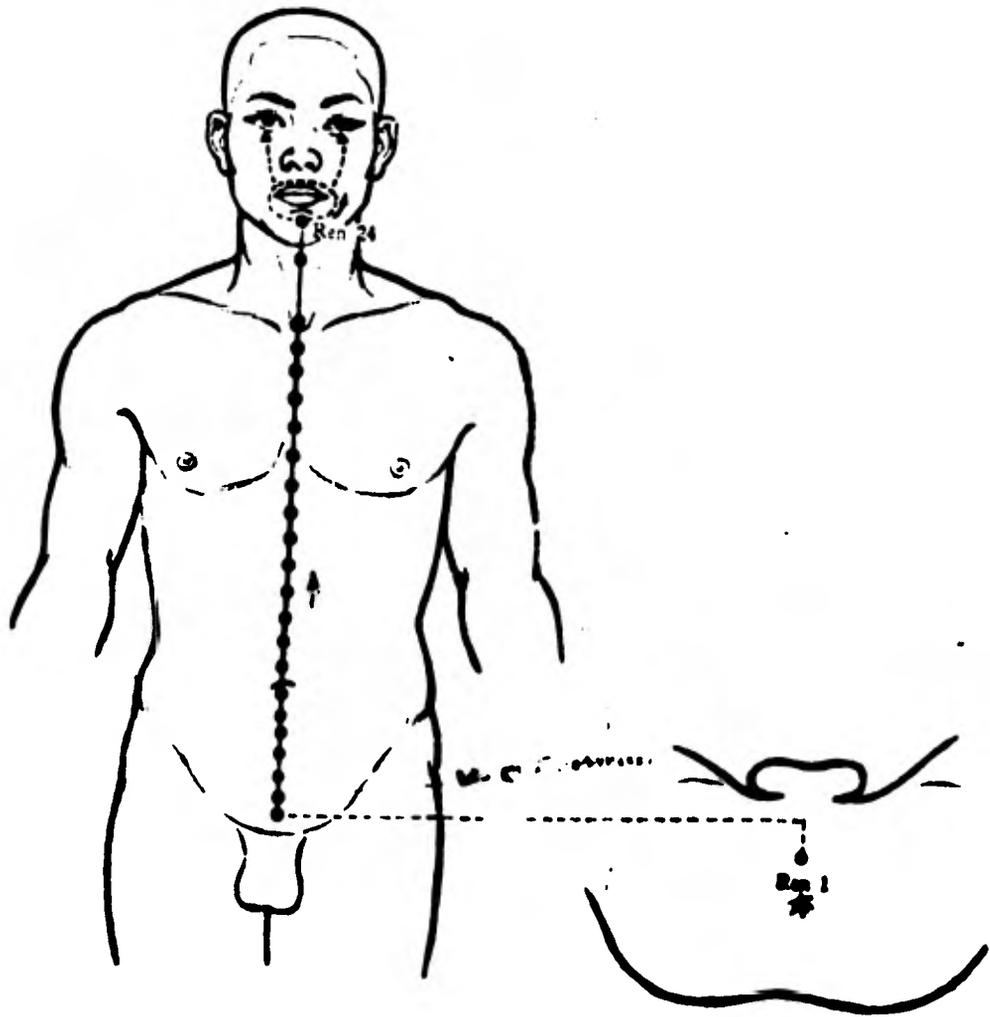
LOCALIZACION.- 1 Cun por encima del ombligo.

PUNTO 22 .- En algias faciales, abseso periamigdalino, - parotiditis.

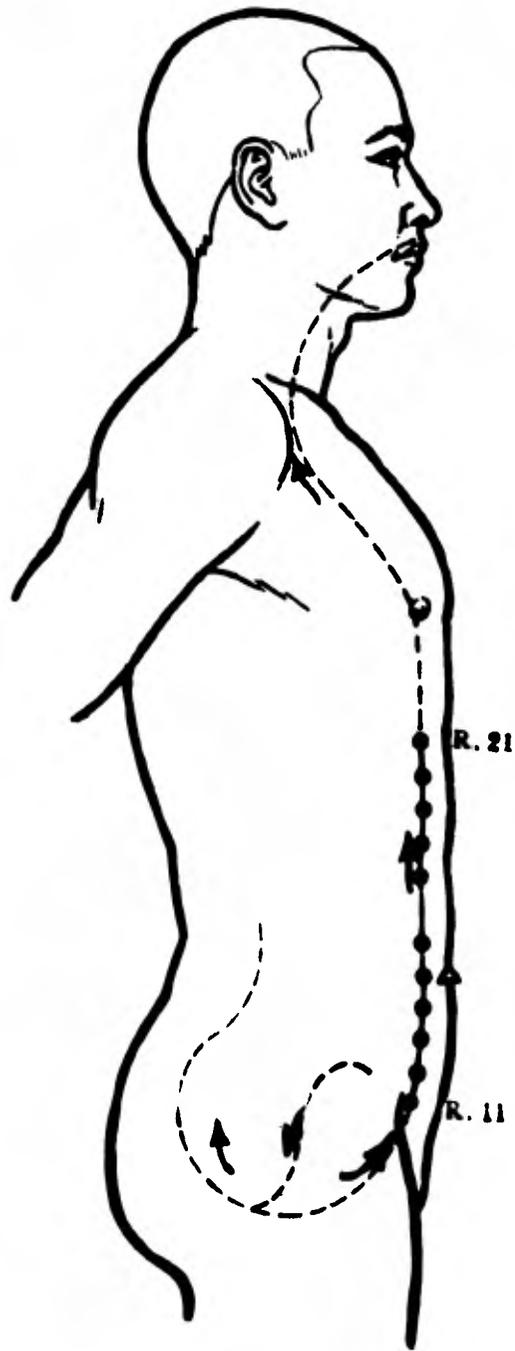
LOCALIZACION.- En la fosa supraesterna por encima del borde superior del esternón.

PUNTO 24 VC.- En neuralgias dentales, paradentosis, trismus, parálisis facial. Es punto de reunión con los meridianos IG-E y VG.

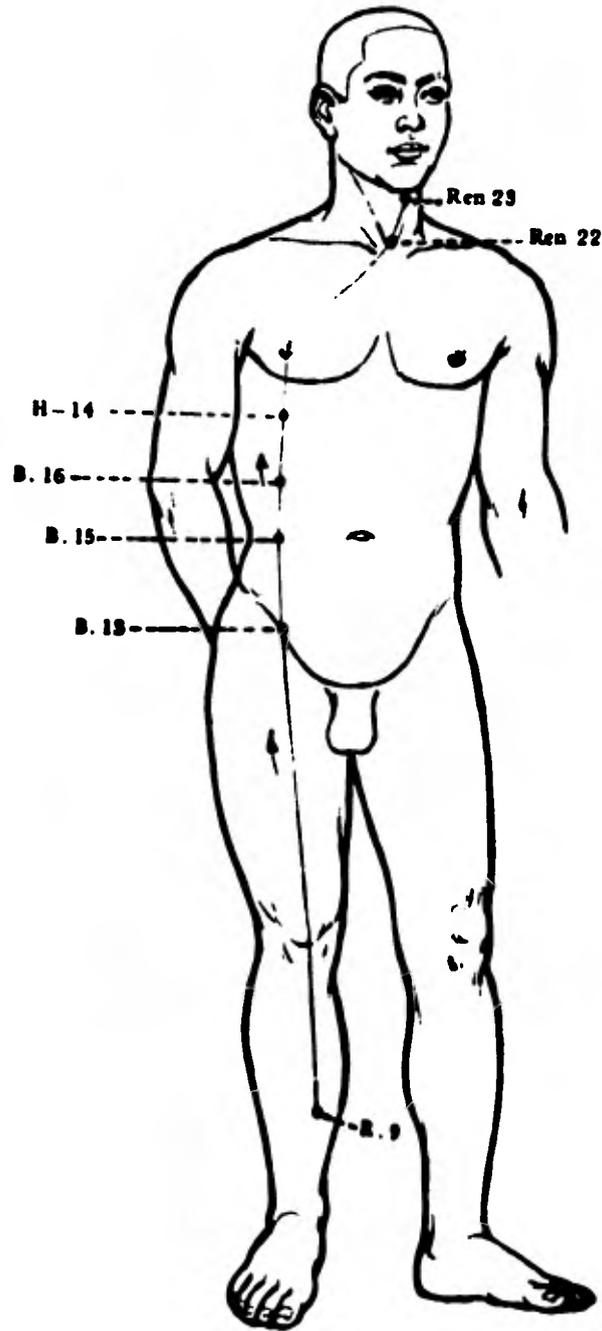
LOCALIZACION.- En el hueso del mentón para punturar hacer abrir la boca.



Ren Mai El Canal <sup>ve</sup> en la Línea Media Frontal



**Chong Mai (El Canal Vital) -**



Yinwei Mai (El Canal Regulador del Yin)

INN-TSIAO-MO ó INN-KEO.- Va sobre varios meridianos, su punto de entrada es el 6R y el de salida el 1V. Su punto maestro es el 6R y tiene 5 puntos bilaterales. Cuando hay perturbación de la polaridad YIN-YANG, el odontólogo utilizará los puntos del sector superior del cuerpo, esto es:

Exceso de YIANG: Dispersar 3 ID o 5TR

Exceso de YIN: Dispersar 7P o 6 CS

Para utilizar estos meridianos primero se puntuará punto maestro o llave correspondiente y después los puntos -- que se consideren de aplicación complementaria terapéutica.

## CAPITULO VII

## DIAGNOSTICO EN ACUPUNTURA

Como en toda medicina China, las diferentes fases de la exploración clínica se resumen en cuatro palabras "Wang" - (examinar) "Ting" (escuchar) "Wen" (interrogar) y "Tsie" - (palpar). Aquí se palparán los trayectos de los meridianos y los puntos "Mo" y se palparán los pulsos.

Cuando el acupuntor efectúa un reconocimiento a su paciente, se halla en condiciones de ofrecerle bienestar, detectando algunas enfermedades orgánicas, sin necesidad de complicados análisis de laboratorio. Después de un interrogatorio minucioso y examinar al enfermo el primer punto a seguir será el examen de los pulsos.

Los Chinos reconocieron que existía una relación definida entre los latidos del corazón, la frecuencia respiratoria y la circulación sanguínea, esta relación refleja el estado de salud del organismo considerado como un todo, de esta manera se lee si tiene mucha o poca energía, si está hiper o hipoactivo, si la predominancia de la polaridad y los cambios polares son los que deberían ser. etc.

Se descubrió que existen doce pulsos en la muñeca en cada una hay tres posiciones con dos niveles cada una, estos pulsos reflejan un estado interior diferente. Normalmente cada pulso se propaga en un radio de centímetro y medio, el pulso más alejado y profundo se siente en la muñeca izquierda por encima de la protuberancia estiloides del radio y es el pulso del corazón, el que se siente en una profundidad media es el del Hígado y el superficial o próximo es el del riñón.

Entre los superficiales del mismo orden tenemos del intestino delgado de la vesícula biliar, de la vejiga. En la mano derecha encontramos los pulsos profundos de los pulmones del bazo y del maestro del corazón y superficialmente del intestino grueso, estómago y tres calentadores o triple calentador.

Para detectar los pulsos descansarán las yemas de los dedos de la siguiente forma sobre la muñeca de la mano del paciente:

Posición 1.- Llamada "tenar" se apoya sobre el pliegue de la muñeca en la base de la eminencia tenar, dedo índice.

Posición 2.- Llamada "Bar" se palpa con el dedo medio.

Posición 3.- Llamada "Cubital" se palpa con el dedo anular.

#### MANO IZQUIERDA

Posición 1.- Pulso superficial presión ligera.- Intestino delgado.

Posición 1.- Pulso profundo presión profunda.- Corazón.

Posición 2.- Pulso superficial presión ligera.- Vesícula Biliar.

Posición 2.- Pulso profundo presión ligera.- Hígado

Posición 3.- Pulso superficial presión ligera.- Vejiga

Posición 3.- Pulso profundo presión profunda.- Riñones

#### MANO DERECHA

Posición 1.- Pulso superficial presión ligera.- Intestino grueso

Posición 1.- Pulso profundo presión profunda.- Pulmones

Posición 2.- Pulso superficial presión ligera.- Estómago

Posición 2.- Pulso profundo presión profunda.- Bazo

Posición 3.- Pulso superficial presión ligera.- Triple Calentador

Posición 3.- Pulso profundo presión profunda.- Circulación.

Todos los pulsos superficiales corresponden a órganos YANG, todos los profundos serán YIN.

Por medio del reconocimiento de los pulsos, puede decirse cual es el meridiano que falla y en consecuencia el órgano que probablemente está enfermo. De preferencia se tomarán por la mañana cuando el equilibrio energético no está alterado por contingencias externas.

Anatómicamente, existe un desfaseamiento entre los pulsos derecho e izquierdo, debido a una disimetría vascular que crea el tronco común braquiocefálico, los Chinos los observaron con toda precisión, de ahí que deducen todo lo que va adelante es YANG izquierda y todo lo va retrasado YIN, derecha.

También la pulsología da posibilidad de descubrir síntomas precursores de un estado patológico que aún no se expresan y de practicar una terapéutica preventiva.

De todo lo anterior, tenemos la gran importancia de la pulsología, ya que contribuye en gran medida al diagnóstico del desequilibrio energético y permite reconocer los órganos o las funciones que han perdido su ritmo responsables de enfermedades o de síndromes.

Cabe mencionar trabajos aportados por los Japoneses, publicando tablas en función de la amplitud, ritmo, dureza y finura del pulso, así como la construcción de aparatos el electrooscilopulsímetro tras investigaciones del Dr. Rokuro Fujita de Japón y el Dr. Allendy y Maury en Francia.

Se verá el recorrido de cada uno de los meridianos, que son bilaterales y la localización de sus puntos principalmente los de uso odontológico, se agregarán puntos que por su acción general psicofísica o por su cercanía anatómica con nuestra área de trabajo tengan importancia odontológica ya sea en el preoperatorio, durante el tratamiento o postoperatorio.

Se tomará en cuenta que los puntos de Acupuntura presentan varias particularidades en su accionar pues pueden actuar:

- 1.- Localmente; responden con una acción sobre la zona al momento de punzarlos.
- 2.- Sintomáticamente; Determinados puntos responden siempre con características especiales que le son propias.
- 3.- En forma general; Existen puntos que proyectan su acción sobre todo el organismo en razón de su gran poder de movilización energética.

Se utilizarán las abreviaturas de cada uno de los meridianos:

Meridiano Pulmón	-----	P
Meridiano de Intestino Grueso	-----	IG
Meridiano de Estómago	-----	E
Meridiano de Bazo Pancreas	-----	BP
Meridiano de Corazón	-----	C
Meridiano de Intestino Delgado	-----	ID
Meridiano de Vejiga	-----	V
Meridiano de Riñón	-----	R
Meridiano de Circulación sexual	-----	CS
Meridiano de Triple calentador	-----	TR
Meridiano de Vesícula Biliar	-----	VB
Meridiano de Hígado	-----	H

#### Localización de los Puntos:

Tenemos que el punto Chino ocupa anatómicamente siempre el mismo lugar, salvo pequeñas variaciones, pues lo que cambia es la estructura anatómica del individuo, de ahí que los Chinos idearon un sistema de medida que se obtiene entre los dos pliegues externos de las falanges del dedo medio flexionado y corresponde aproximadamente al ancho del dedo pulgar del paciente



Esta unidad proporcional o idéntica es el "CUN", este se puede aplicar con exactitud comparativa en niños ductos y en pacientes de varias constituciones ya sean bajos o altos (dibujo)

#### MERIDIANO DEL PULMON EN ODONTOLOGIA

En un meridiano Yin con 11 puntos, su máxima energía entre las 3 y las 5 A.M., Empieza en el segundo espacio intercostal -- descendiende por todo el brazo, parte mediana y anterior, atraviesa la eminencia tenar y termina en el dedo pulgar.

PUNTO 1 P.- Se utiliza en anginas que dificultan la deglución y por su cercanía a terceros molares se tomará en cuenta al igual que el 2P en los casos de amigdalitis también se emplea en tumefacción de la cara, sinusitis, vómito, tos, punción: Hacia la cara lateral del pecho.

LOCALIZACION.- Segundo espacio intercostal, por dentro de la línea paraxilar, 6 cun lateral a la línea media del pecho.

PUNTO 5.- Se utiliza en anginas, afecciones cutáneas de la cara sequedad bucal, vómitos, laringitis, faringitis, herpes -- zoster.

LOCALIZACION.- En el pliegue del codo en el borde externo del tendón del bíceps, flexione ligeramente para localizarlo. Punción Perpendicular.

PUNTO 7.- Punto que comanda afecciones de cabeza y cuello, - se usa en dolores agudos dentarios, trismus, parálisis facial, neuralgias del trigémino, hemiplejia con desviación de la boca- laringitis, anginas.

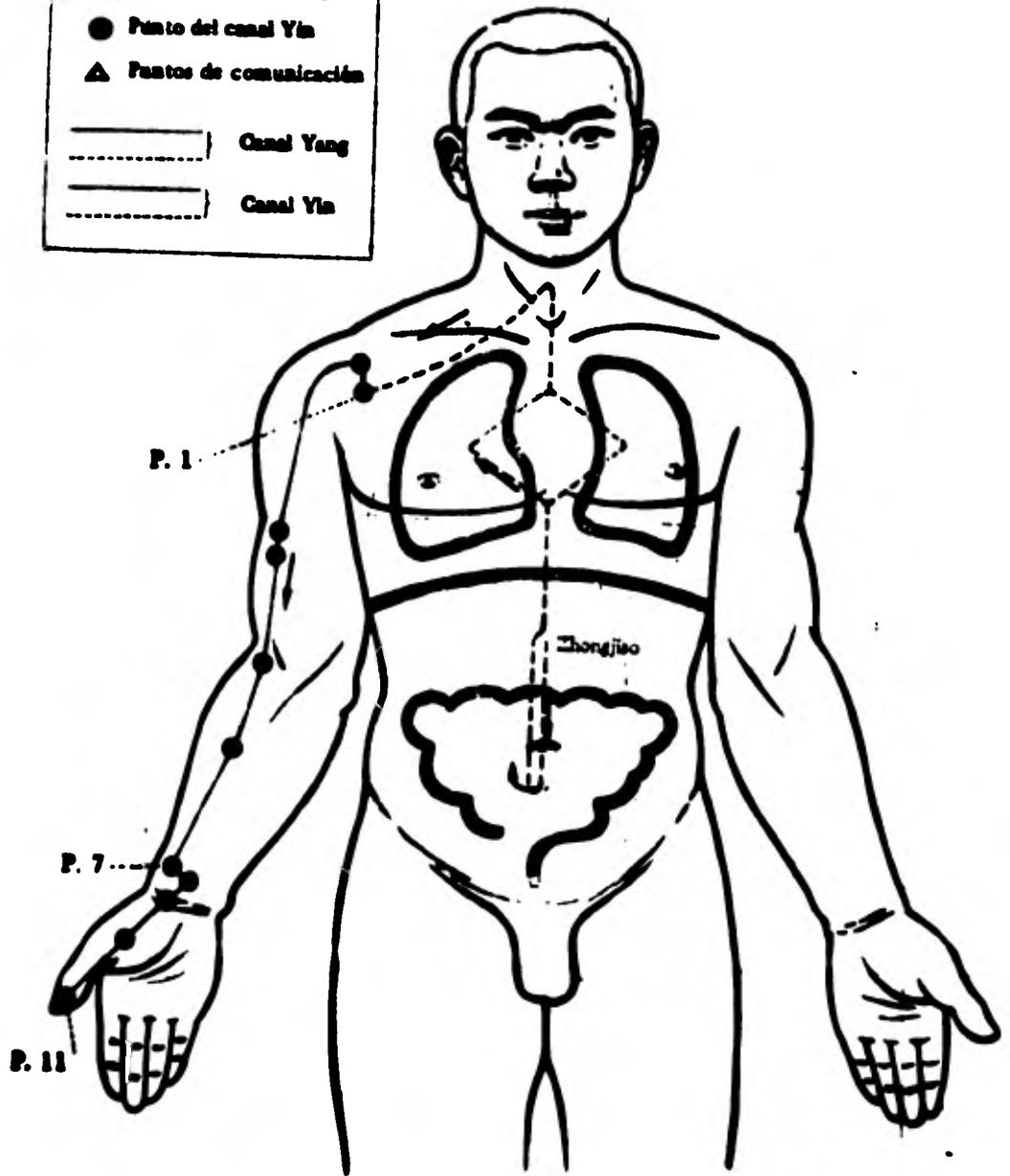
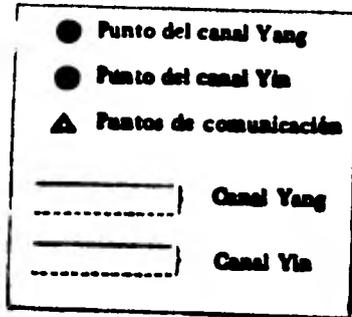
LOCALIZACION.- Sobre la arteria radial, a 1.5 cun arriba del pliegue transversal de la muñeca. Punción: Oblicua hacia arriba

PUNTO 8.- En neuralgia del nervio facial, amigdalitis, faringitis.

LOCALIZACION.- 1 cun arriba del pliegue transversal de la muñeca en la cara media de la apófisis estiloides del radio. Punción: Perpendicular u oblicua evitando la arteria radial.

PUNTO 9.- Especial para problemas vasculares, tiene acción vasoconstructora, es hemostático por excelencia, asma y desviación de la comisura labial.

Key



La línea continua muestra el canal.

La línea discontinua muestra las conexiones internas del canal.

Canal del Pulmón de Mano-Taiyin

LOCALIZACION.- En la superficie palmar en el extremo del pliegue transversal de la muñeca, por encima de la arteria radial -- por fuera del tendón del palmar mayor. Punción. Perpendicular.

PUNTO 10.- Inflamación de la faringe y laringe, tumefacción de la región mentoniana lengua amarilla, anginas.

LOCALIZACION.- Sobre la eminencia tenar en el hueco que se forma por encima del primer metacarpiano hacia la cara palmar -- que es menos coloreada. Punción : Perpendicular.

PUNTO 11 P .- Muy eficaz en amigdalitis, faringitis, labios secos, tumefacción en región mentoniana con trismus, parotiditis hipersalivación, adentis sublingual,

LOCALIZACION.- En el dedo pulgar 2 mm por detrás del ángulo -- une al extremo muy cerca del ángulo de la uña. Punción Oblicua -- hacia arriba.

## MERIDIANO DEL INTESTINO GRUESO EN ODONTOLOGIA

Es un meridiano Yang con 20 puntos, su máxima energía de 5 a 7 A.M. Empieza en el ángulo externo del índice, costea el brazo por su borde externo, llega al cuello hasta la cara, termina en el ángulo de la nariz.

**PUNTO 1 IG.- (Shangyang).**- Llamado punto del dentista utilizado en odontología, de mandíbula, estomatitis, gingivitis, sequedad de región bucal, parotiditis, amigdalitis.

**LOCALIZACION.-** 2 mm. Por detrás del ángulo ungueal externo del dedo índice lado pulgar. Punción. Punciónese y sangre.

**PUNTO 2 IG (Erjian).**- En neuralgias dentales, glositis, estomatitis, aftas bucales, trismus, paradentosis, parálisis facial gingivitis, anginas, desviación de la comisura labial, herpes, labios secos.

**LOCALIZACION.-** En la depresión distal por debajo de la articulación metacarpofalángica en la línea de separación de las dos clases de piel palmar y dorsal. Punción Perpendicular.

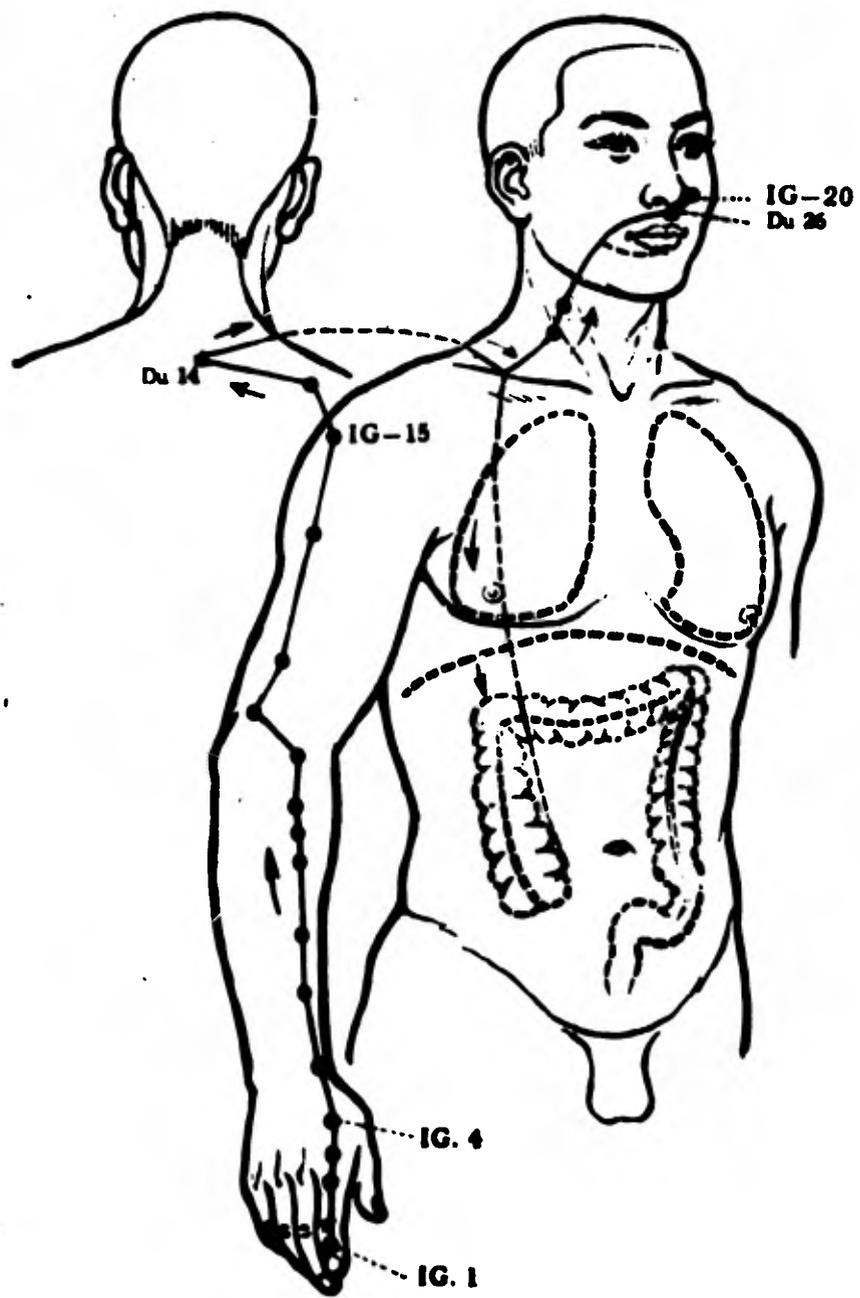
**PUNTO 3 IG (Sanjian).**- Se utiliza en odontología del maxilar inferior, herpes labial, amigdalitis con obstrucción de garganta, dolor gingival en región inferior. Es considerado como punto secundario de sedación del meridiano.

**LOCALIZACION.-** En el lado radial del dedo índice en una depresión próxima a la cabeza del segundo hueso metacarpiano. Punción. Perpendicular.

**PUNTO 4 IG (Hegu).**- Muy importante en Odontología, no debe utilizarse en mujeres embarazadas, puede provocar aborto, tiene acción especial en boca y cara. En neuralgias dentarias del trigémino, dolores gingivales, linguales, absesos dentarios, trismus, boqueras, parálisis facial, artritis de la mandíbula. Es un punto analgésico importante en diversas afecciones bucofaringeas, amigdalitis, faringitis, lengua saburral.

**LOCALIZACION.-** En el centro del segundo hueso metacarpiano en la cara radial, en el punto elevado del músculo cuando el dedo pulgar y el índice se unen con fuerzas. Punción; Perpendicular.

**PUNTO 5 IG (Yangxi).**- En odontología, absesos dentarios, amigdalitis imposibilidad de hablar.



Canal del Intestino Grueso de Mano-Yangming

LOCALIZACION.- En la parte posterior de la muñeca lado radial cuando el dedo apunta hacia arriba, en la concavidad entre los tendones del músculo extensor corto y largo del pulgar. Punción-Perpendicular.

PUNTO 10 IG (Shousanli).- En parodontosis, herpes, parálisis facial, parotiditis, tumefacción de la región mentoniana y mejillas.

LOCALIZACION.- En un cun por debajo de la extremidad externa del pliegue de flexión del codo. Punción. Perpendicular.

PUNTO 16 IG (Jugu).- En odontología del maxilar superior, - - amigdalitis, trismus, sialorrea, parálisis lingual.

LOCALIZACION.- Entre la depresión de la extremidad clavo---acromial y la espina de la escápula. Punción; Oblicua lateral.

PUNTO 19 IG (Nariz-Heliao).- Se utiliza en odontologías, trismus, neuralgias del trigémino, como en los grandes dolores nunca deberá punzarse del mismo lado de la afección, porque se exacerbaban dichos dolores.

LOCALIZACION.- Sobre el labio superior 0.5 cun. de la línea media y 0.5 cun por debajo de la narina. Punción; Oblicua.

PUNTO 20 IG (Yingxiang).- En parálisis facial, sinusitis, tumefacción de labios, desviación de comisura labial.

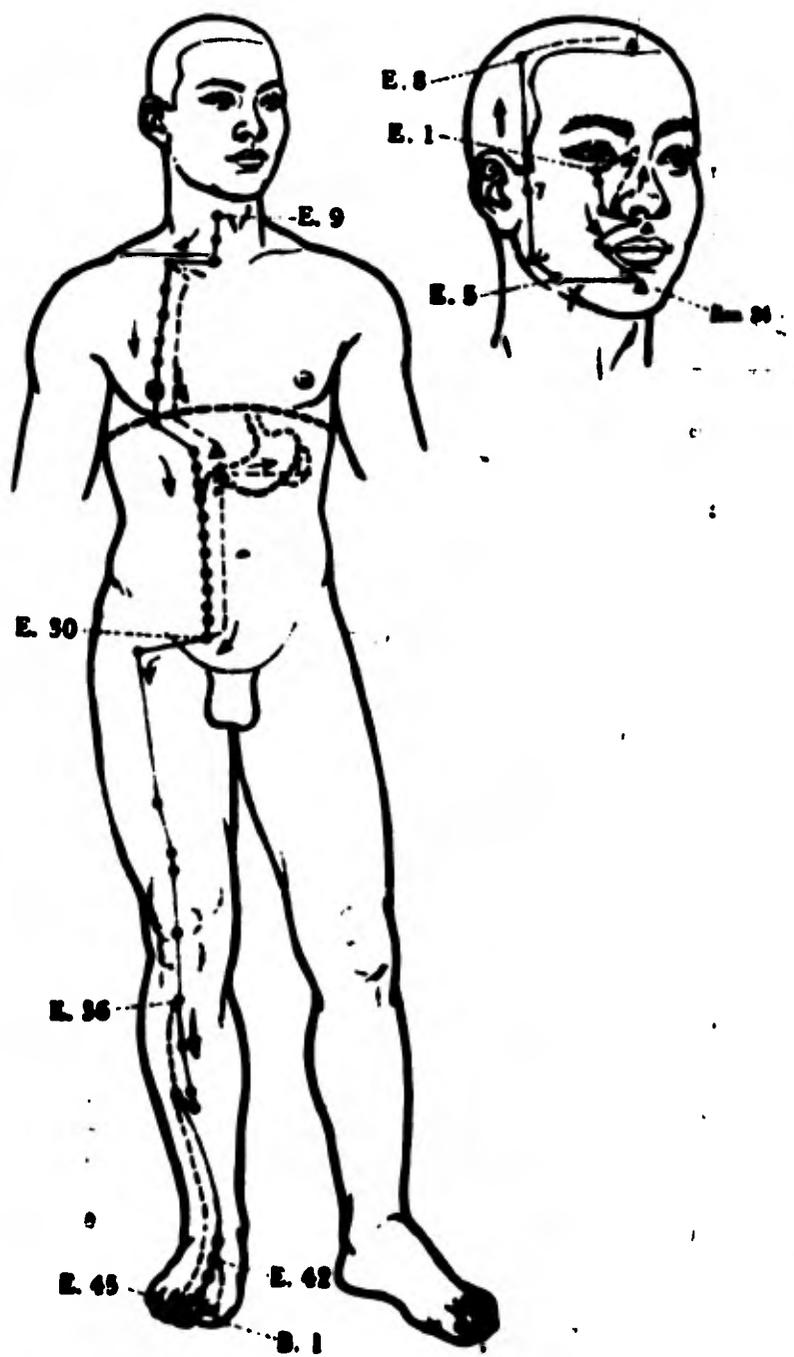
LOCALIZACION.- Sobre el surco nasogeniano a 0.5 cun del borde inferior del ala de la nariz. Punción Oblicua.

#### MERIDIANO DEL ESTOMAGO EN ODONTOLOGIA

Este meridiano consta de 45 puntos, su máxima energía es de las 7 a las 9 A.M. Empieza en la cabeza debajo de la órbita, -- desciende hacia el ángulo de la mandíbula, después asciende bordeando la rama ascendente de la mandíbula hasta la región fronto parietal que se ubica en el nacimiento del cabello, del ángulo de la mandíbula hacia abajo, pasa por el tórax y el abdomen, ingle, arteria femoral hasta alcanzar el dorso del pie terminando en el ángulo externo del segundo dedo.

PUNTO 4E (Chenggi).- Parálisis facial, en anestesia facial.

LOCALIZACION.- En el reborde orbitario inferior sobre el eje vertical de la pupila. Punción. Perpendicular.



Canal del Estómago de Pie-Yangming

PUNTO 3 E (Juliao).- Odontologías generalizadas tumefacción de región maxilar, parálisis facial, inflamación de labios y mejillas.

LOCALIZACION.- A nivel del extremo inferior del ala de la nariz del lado del surco naso-labial. Punción; Oblicua.

PUNTO 4 E ((Dicang).- Punto de las algias dentales, desviaciones de la comisura labial, es un punto especial para parálisis facial, trismus, neuralgia del trigémino, hipersalivación.

LOCALIZACION.- 0.4 cun lateral del ángulo de la boca.

PUNTO 5 E (Daying).- En trismus, odontologías, tumefacción de carrillos, gingivitis, parálisis facial, espasmo labial.

LOCALIZACION.- a 2 cun del ángulo de la mandíbula, sobre el borde inferior de ésta en una depresión donde pasa la arteria facial. Punción; Perpendicular y Oblicua.

PUNTO 6 E (Jiache).- Neuralgias del trigémino, odontalgias, trismus, desviación de la comisura labial.

LOCALIZACION.- Ángulo de la mandíbula, en el borde inferior del muslo masetero. Punción; Perpendicular y horizontal.

PUNTO 7 E (Xiaguan).- Odontologías con trismus, neuralgias del trigémino.

LOCALIZACION.- Borde inferior del arco cigomático, anterior al proceso condiloideo, de la mandíbula. Punción; Perpendicular

PUNTO 8 E (Touwei).- Odontologías, tumefacción de carrillo, sobre todo en dientes inferiores, espasmo orbicular de los labios, rigidez de la lengua que impide hablar.

LOCALIZACION.- 5 cun dentro de la línea del cabello anterior en el ángulo de la frente. Punción; Horizontal subcutánea -- post. o anterior.

PUNTO 36 E (Zusanli).- En todas las afecciones de la boca, tumefacción de la mandíbula y postoperatorio con anestesia. es un tónico general.

LOCALIZACION.- 3 cun por debajo de la punta de la rótula y 4 cun por debajo del pliegue de flexión de la rodilla en un hueco que se forma entre el tibial anterior y el extensor común de los dedos entre la tibia y el peroné. Se usa en todas las afecciones del aparato digestivo. Punción, Perpendicular.

PUNTO 40 E (Fenglong).- Neuralgia facial en el lado opuesto es tonificante o bien en crisis nerviosa.

LOCALIZACION.- 8 cun debajo de la rodilla en un hueco de la parte externa de la pierna. Punción. Perpendicular.

PUNTO 42 E (Chogyang).- Gingivitis, estomatitis, odontalgias vértigo, vómito, cefalea, excitación.

LOCALIZACION.- En el punto más elevado del dorso del pie en un espacio entre los tendones del extensor propio del dedo gordo y extensores comunes de los dedos. Punción. Perpendicular - evitando la arteria.

PUNTO 43 E (Xiangu).- Estados congestivos de la cara con tumefacción.

LOCALIZACION.- En la depresión distal de la unión del segundo y tercero hueso metatarsiano. Punción Perpendicular.

PUNTO 44 E (Neiting).- Atonía facial, gingivitis, amigdalitis

LOCALIZACION.- 0.5 cun próximo al margen de la membrana entre los dedos segundo y tercero del pie. Punción Perpendicular.

PUNTO 45 E (Lidui).- Labios partidos, resequedad, miedo.

LOCALIZACION.- 2 cun por fuera y detrás del ángulo ungueal, externo del segundo dedo del pie. Punción. Oblicua.

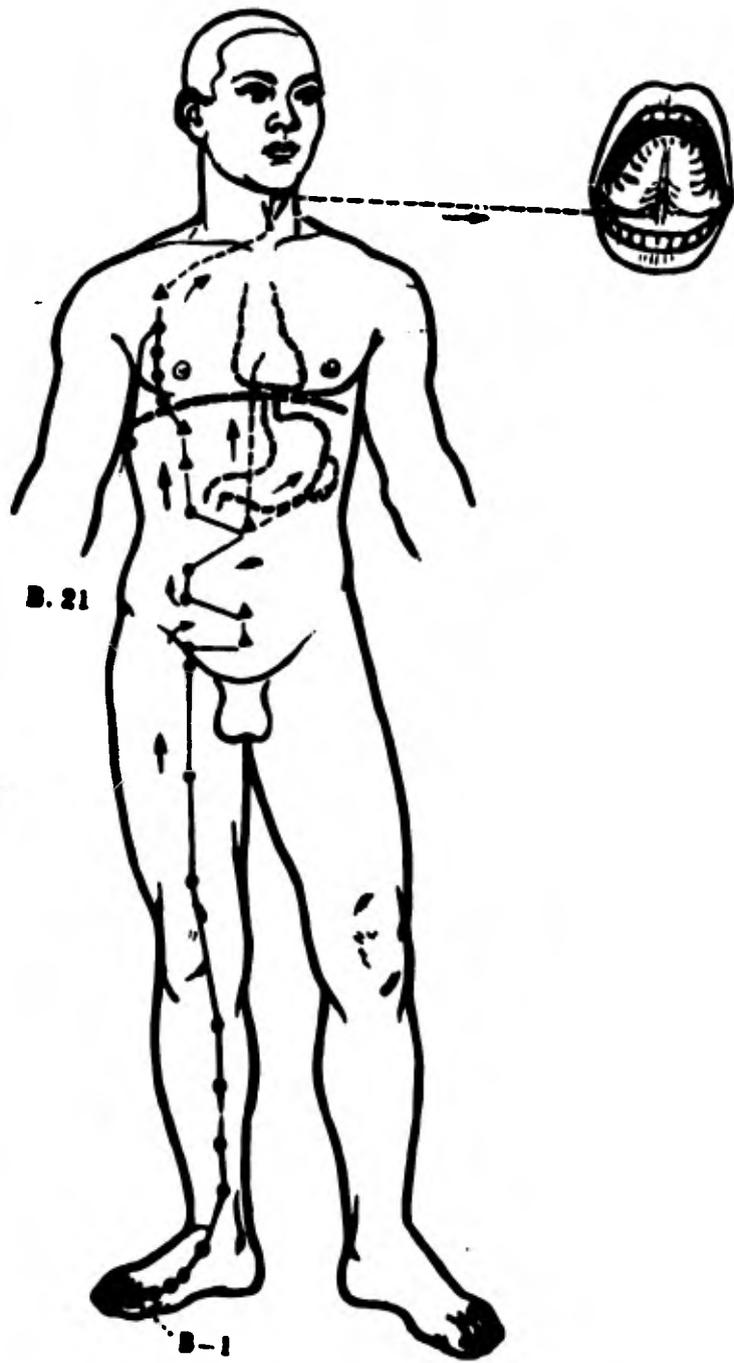
#### MERIDIANO MAZO - PANCREAS EN ODONTOLOGIA

Es un meridiano Yin que consta de 21 puntos, su máxima energía es de las 9 a las 11 A.M. Nace en el ángulo interno del dedo gordo recorre por el borde interno la tibia, el muslo, el abdomen, hasta el segundo espacio intercostal, desciende por la cara lateral del tórax y termina en la línea axilar en el séptimo espacio intercostal.

PUNTO 2 BP (Dadu).- Cefaleas, migrañas, náuseas, dolores óseos, es punto de tonificación.

LOCALIZACION.- En el borde interno del pie por delante y poco por debajo de la articulación metatarsofalángica del dedo gordo. Punción. Perpendicular.

PUNTO 4 BP (Gongsun).- En salivación abundante (ptialismo nocturno) edema hiperexcitación.



Canal del Bazo de Pie-Taiyin

**LOCALIZACION.**- En la cara interna del pie por delante de la articulación del primer metatarsiano con el primer cuneiforme-Punción. Perpendicular.

**PUNTO 6 BP (Sanyinjiao).**- En mandíbula relajada, con imposibilidad de cerrar la boca, neurosis de angustia, contraindicado en embarazo.

**LOCALIZACION.**- 3 cun arriba de la punta del maleolo medial, justamente posterior al borde tibial. Punción. Perpendicular.

### MERIDIANO DEL CORAZON EN ODONTOLOGIA

Es un meridiano Yin tiene 9 puntos su máxima energía es de 11 a 13 hrs. Empieza en el hueco axilar pasa por la cara interna del brazo descende por el antebrazo, llega al lado interno de la muñeca para terminar en el ángulo ungueal del dedo meñique.

**PUNTO 3C (Shaohai).**- En afecciones con sensación de frío o los dientes, en vómitos odontalgias.

**LOCALIZACION.**- En la extremidad interna del pliegue del codo flexionando éste al máximo a 1 cun de la epitroclea. Punción -- Perpendicular.

**PUNTO 4C (Lingdao).**- En mudéz súbita por parálisis de lengua nauseas.

**LOCALIZACION.**- 1 1/2 cun por encima del pliegue de flexión de la muñeca sobre la arteria cubital. Punción Perpendicular.

**PUNTO 5C (Tongli).**- Afonía repentina, rigidez de la lengua.

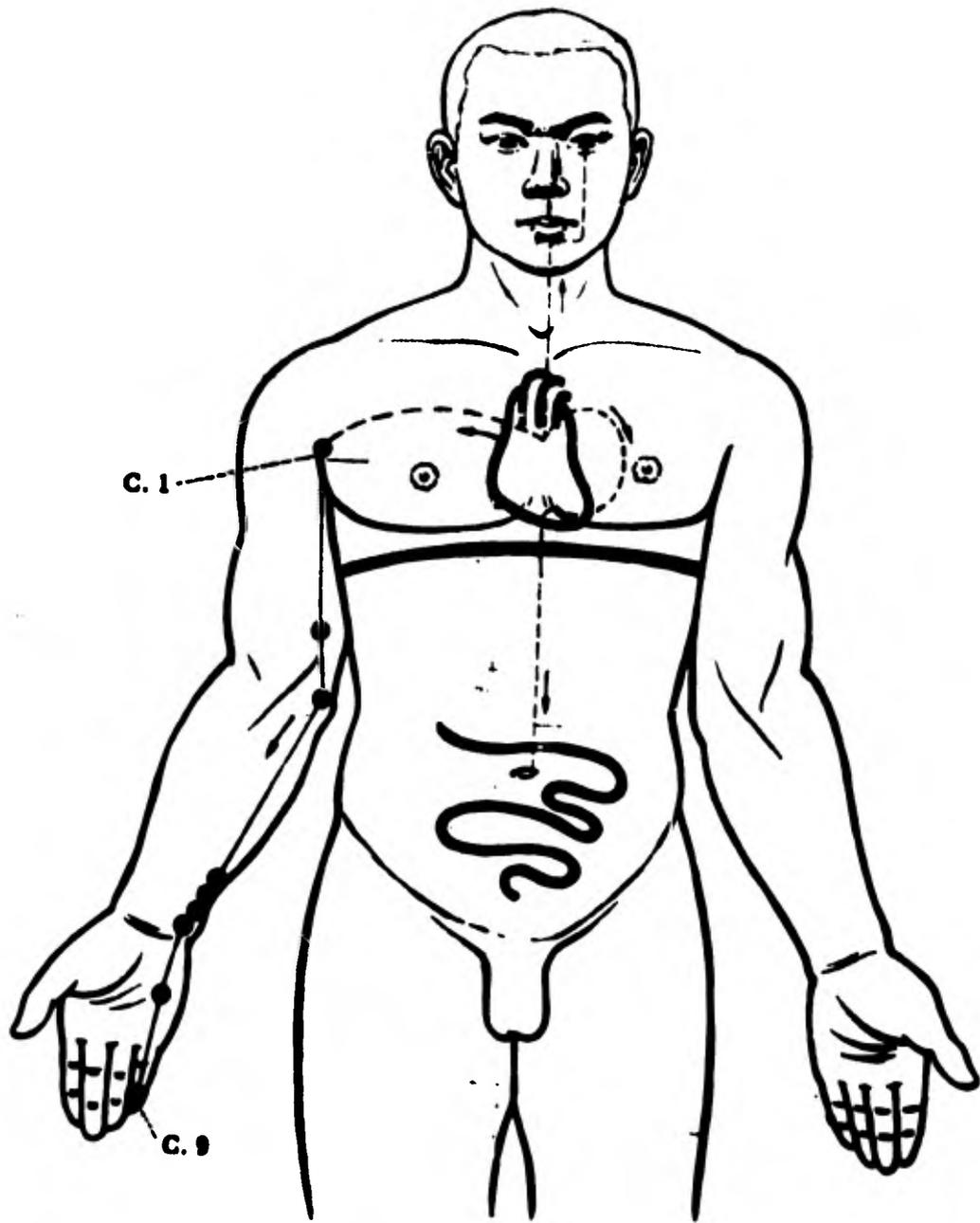
**LOCALIZACION.**- 1 cu encima del pliegue de la muñeca a la altura de la apofisis estiloides cubital. Punción. Perpendicular.

**PUNTO 7C (Shenmer).**- En parálisis de lengua de origen histérico, amigdalitis, herpes labial, boqueras, aftas bucales, laringitis, garganta seca.

**LOCALIZACION.**- Cara anterior del antebrazo sobre la arteria cubital a la altura del pliegue de flexión de la muñeca. Punción Perpendicular.

**PUNTO 9C (Shaochong).**- Palpitaciones, coma, apoplejía.

**LOCALIZACION.**- En el lado radial de la punta del dedo meñique a un cun posterior al ángulo de la uña.



Canal del Corazón de Mano-Shaoyin

## MERIDIANO DEL INTESTINO DELGADO EN ODONTOLOGIA

Es un meridiano Yang, tiene 10 puntos y su máxima energía es de 13 a 15 P.M. Empieza en el ángulo ungueal del meñique-sube por la cara posterior del antebrazo y brazo, recorre el omóplato hace un zigzag, llega al cuello, termina delante de la oreja.

**PUNTO 1 ID(Shaoze).**- Paroiditis, rigidez de la lengua, -- epistaxis.

**LOCALIZACION.**- 2 cun por detrás y fuera del ángulo del de do meñique. Punción perpendicular.

**PUNTO 3 ID (Houxi).**- En dolores dentarios, en maxilar superior, amigdalitis, dolor de nuca, miedo, hiperexcitación; inquietud, depresión, ansiedad, es un punto eminentemente psiquico.

**LOCALIZACION.**- En la punta del doble transversal próximo a la quinta articulación metacarpofalángica, estando la mano poco cerrada. Punción Perpendicular.

**PUNTO 5 ID( Yanggu).**- Estomatitis, gingivitis, paradentosis.

**LOCALIZACION.**- En el lado ulnar de la muñeca en la depresión entre el proceso estiloides del cúbito y el hueso pisiforme. Punción. Perpendicular.

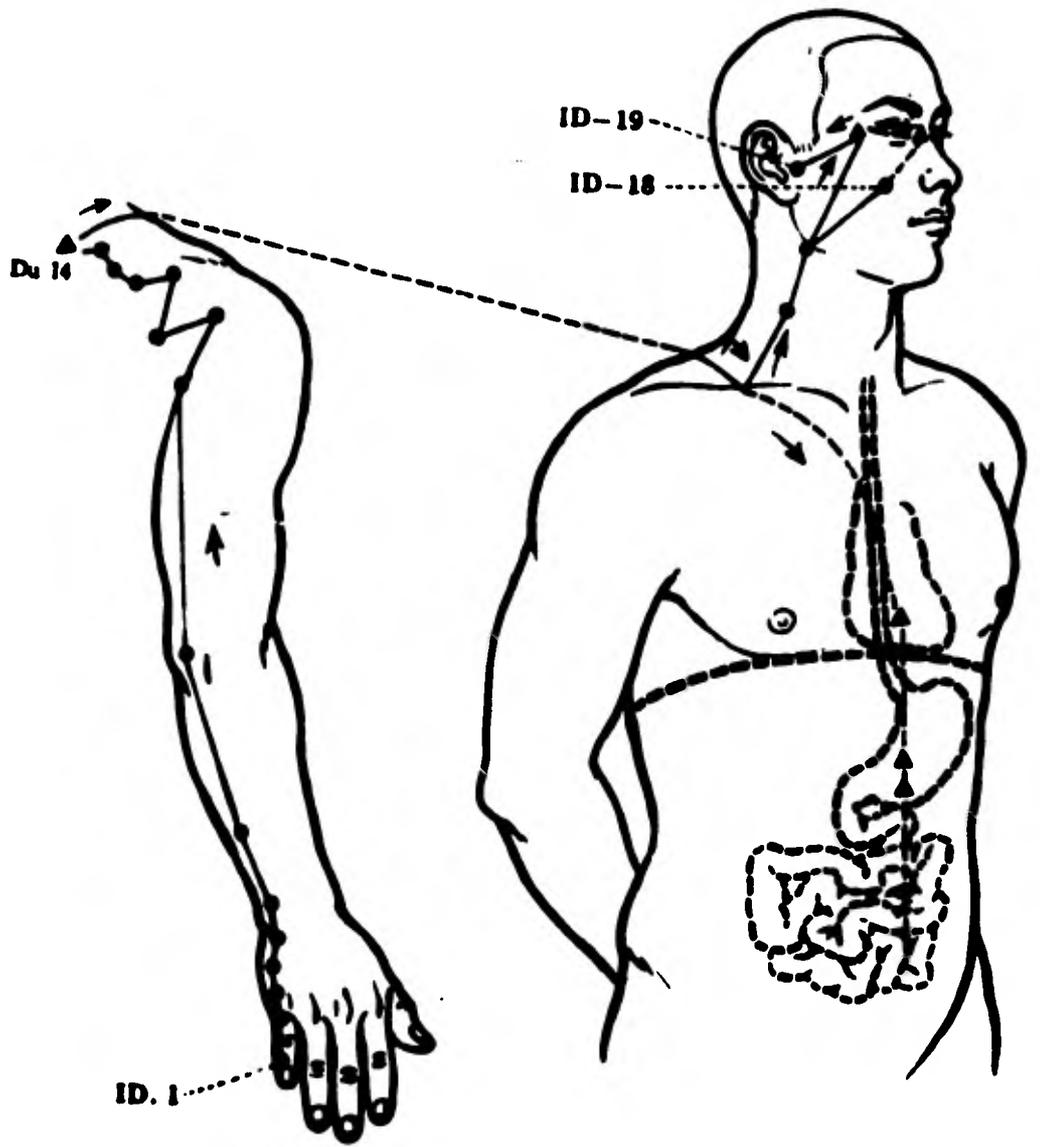
**PUNTO 8 ID (Xiaohai).**- Dolores dentario del maxilar superior, gingivitis, tortícolis, tumefacción de la región mentoniana y carrillos, sedativo huevo que se forma en la cara posterior del codo, Punción. Perpendicular.

**PUNTO 17 ID(Tianrong).**- Trismus, gingivitis, rigidez de lengua amigdalitis, náusea, vómito, adentis cervical.

**LOCALIZACION.**- Atrás del ángulo de la mandíbula en el borde anterior del músculo cleidomastoideo, Punción Perpendicular.

**PUNTO 18 ID(Qualiao).**- En neuralgias del trigémino, odontalgias, parálisis facial.

**LOCALIZACION.**- Debajo del canthus externo en la depresión debajo del borde inferior del hueso cigomático. Punción Perpendicular.



**El Canal del Intestino Delgado de Mano-Taiyang**

## MERIDIANO DE LA VEJIGA EN ODONTOLOGIA

Es un meridiano Yang, tiene 67 puntos, su máxima energía es de 15 a 17 P.M. Empieza en el ángulo interno del ojo, asciende por la frente y continúa por el cráneo descendiendo al cuello y sigue paralelo a la columna vertebral hasta el coxis, un segundo trayecto pasa por el omóplato, alcanza el glúteo y llega al huaco popliteo, llega a la cara posterior de la pierna, finaliza en borde externo del pie terminando en el dedo chico del pie.

PUNTO 2(Zanzhu).- En dolor de cara y mejillas, depresión nerviosa, parálisis facial y dolor de cabeza.

LOCALIZACION.- Donde se inicia la ceja, en el hueco de la escotadura supraorbitaria. Punción Horizontal subcutánea.

PUNTO 4V(Quchai).- En trismus con tumefacción del mentón.

LOCALIZACION.- 0.5 cun dentro de la línea del cabello. Punción Oblicua.

PUNTO 7V (Tongtian).- En parálisis facial, trismus, vértigos, cefalea.

LOCALIZACION.- En la parte más alta de la curva craneana. Punción, Oblicua.

PUNTO 10V (Tianzhu).- En neuralgias, del trigémino, cefaleas, vértigos, actúa sobre el parasimpático.

LOCALIZACION.- En el límite de los cabellos, a 1 cun de la línea media. Punción. Perpendicular.

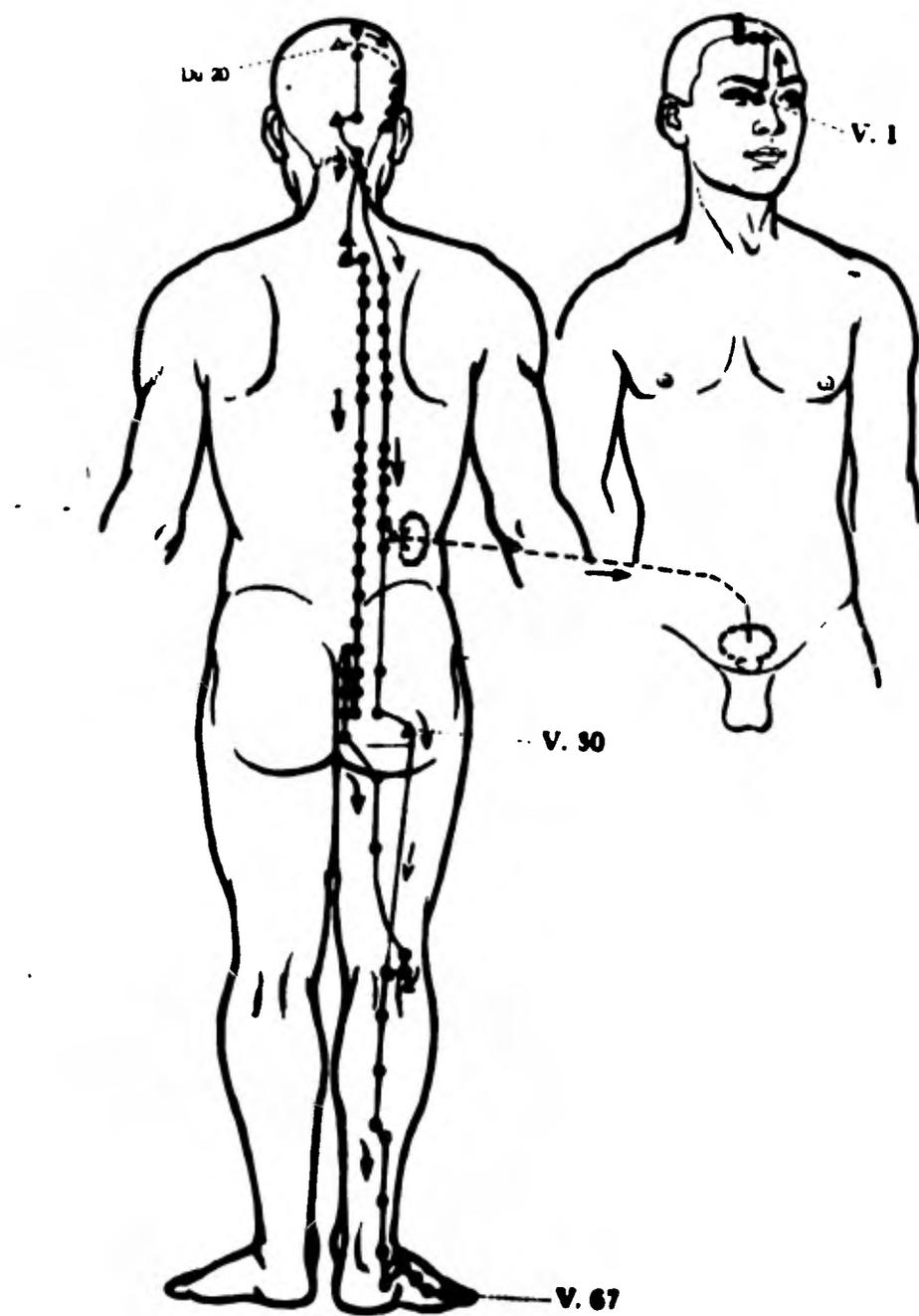
PUNTO 11V (Dashu).- Tiene acción en la glándula paratiroides, contra aturas musculares en general. punto especial de los huesos.

LOCALIZACION.- A 2 cun de la línea media posterior en la horizontal que pasa por la apófisis espinosa de la 1a. dorsal. Punción. Perpendicular.

PUNTO 38V (Fuxi).- Aumenta globulos rojos en 2 ó 3 horas.

LOCALIZACION.- Por fuera de la 14a. vertebra a 4 cun de la línea media. Punción Perpendicular.

PUNTO 60V(Kunlun).- Muy importante en odontología.



Canal de la Vejiga de Pie-Taiyang

LOCALIZACION.- Encima del calcáneo, entre el maleolo externo y el tendón de Aquiles en la cara externa del pie. Punción Perpendicular.

PUNTO 62V (Shenmai).- Muy importante como antialgico, en la hiperxitación sedando al paciente, neuralgia, trastornos del lenguaje, cefalea, transtorno psiquicos.

LOCALIZACION.- 0.5 cun debajo del maleolo externo. Punción Perpendicular.

PUNTO 66V (Tonggu).- En temor y mareos.

LOCALIZACION.- En la depresión anterior e inferior a la quinta articulación metatarsfalángica. Punción Perpendicular.

PUNTO 67V (Zhiyin).- Comanda todas las afecciones de la cabeza y cara, elimina dolores, es tonificante.

LOCALIZACION.- En el ángulo ungueal externo del 5o. dedo 2 cun por detrás de este. Está contraindicado en embarazadas Punción, Perpendicular.

#### MERIDIANO DEL RIÑON EN ODONTOLOGIA

Es un meridiano Tin, tiene 27 puntos y su máxima energía es de las 5 a las 7 A.M. Empieza en la planta del pie, sube al maleolo interno asciende por toda la pierna en su cara interna por la ingle, abdomen, tórax, termina debajo de la clavícula.

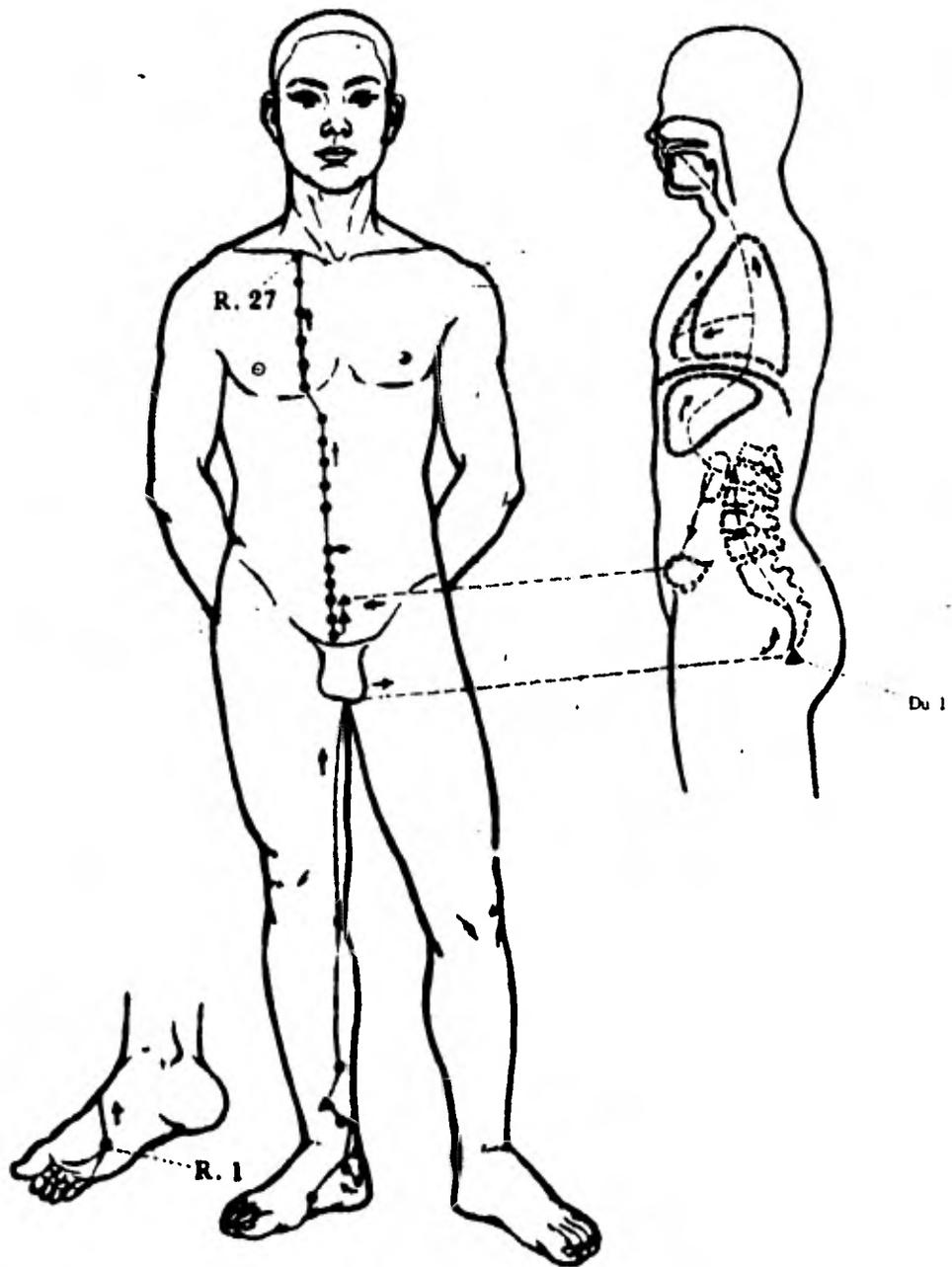
PUNTO 1R (Yongguan).- En casos de lipotimia, miedo, inquietud.

LOCALIZACION.- En la planta del pie, en el hueso que se forma al flexionar los dedos, 2 mm. por detrás del ángulo ungueal del 5o. dedo. Punción. Perpendicular.

PUNTO 2R (Rangu).- Faringitis, laringitis.

LOCALIZACION.- Delante y debajo del maleolo interno debajo de la saliente del escafoides.

PUNTO 3R (Taixi).- Muy eficaz en odontología, estomatitis salivación espesa en la boca, amigdalitis, debilidad. Punción Perpendicular.



Canal del Riñón de Pie-Shaoyin

PUNTO 4R( Dazhong).- Sensación de calor en toda la boca, amigdalitis, agitación, temor.

LOCALIZACION.- 0.5 cun debajo del 3R Punción. Perpendicular.

PUNTO 7R (Fuliu).- En dolores de dientes y encías, en lengua-seca en enfermedades de evolución crónica, hiperlalia, tonificante, exita suprarrenales.

LOCALIZACION.- En la cara interna de la pierna a 2 cun por encima del maleolo interno y a 1 cun por detrás del borde posterior de la tibia. Punción, Perpendicular.

PUNTO 10R (Yingu).- Salivación abundante (Sialorrea) con lengua relajada.

LOCALIZACION.- En la punta medial del doblez popliteo transversal entre los tendones de los músculos semitendinoso y semimembranoso. Punción Perpendicular.

## MERIDIANOS DE LA CIRCULACION-SEXUALIDAD EN ODONTOLOGIA

O

### CANAL DEL PERICARDIO EN MANO - JUEYIN

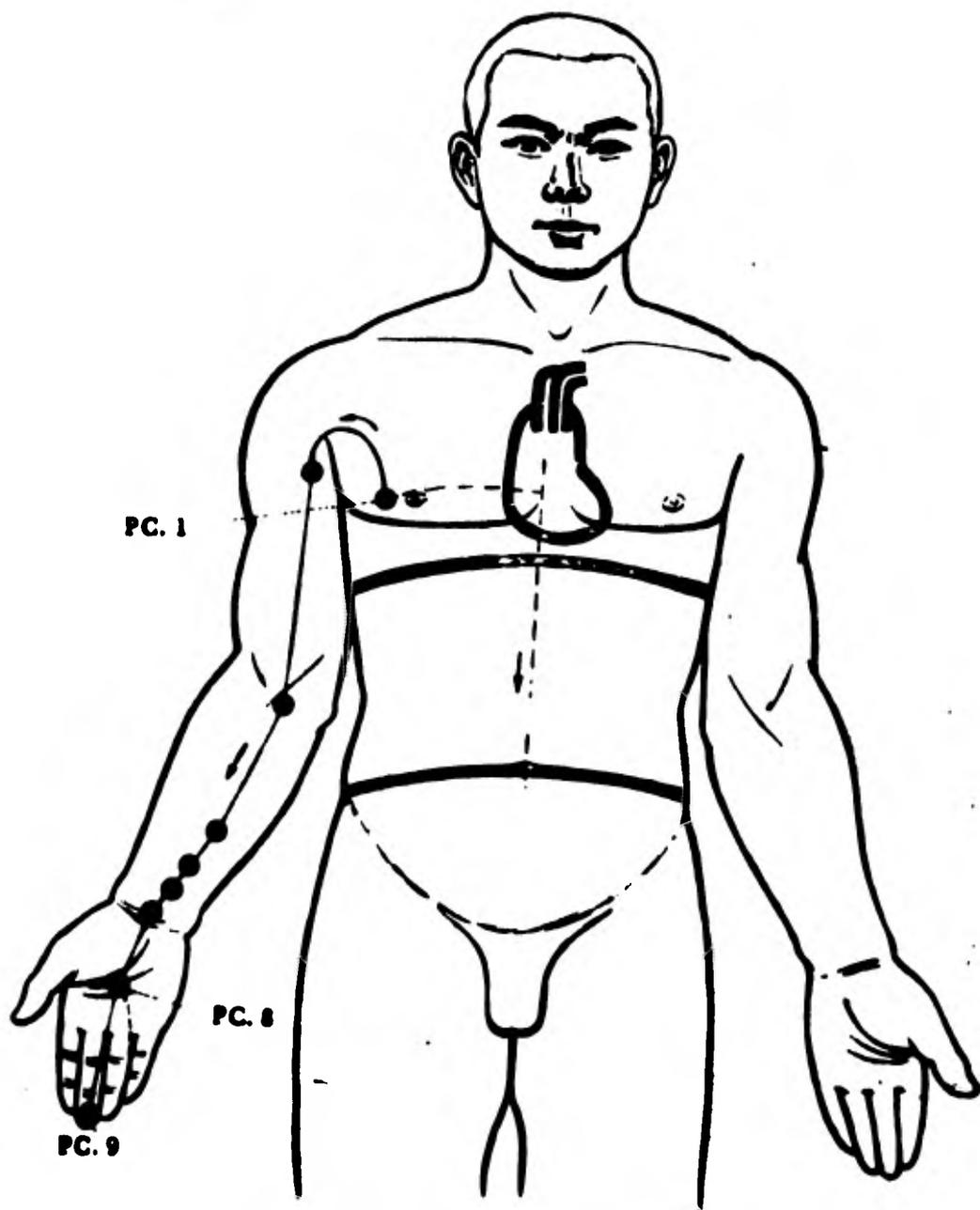
Es un meridiano Yin tiene 9 puntos y su máxima energía es de las 7 a las 9 A.M. Empieza en el 4o. espacio intercostal por fuera del pezón, llega a la parte anterointerna del brazo, recorre la cara anterior del antebrazo pasa por el medio del pliegue de la muñeca, por medio de la palma de la mano y termina en el ángulo ungual externo del dedo medio.

PUNTO 6 CS(Neiguan).- En caso de gingivitis, mucosa, lengua cortada, lengua sangrante, vómito, estados alérgicos de la piel, o presión.

LOCALIZACION.- 2 cun arriba de la muñeca en medio de la cara anterior del brazo entre el palmar mayor y menor. Punción Perpendicular.

PUNTO 7CS( Daling).- Halitosis, vómito, dolor de garganta, sedante.

LOCALIZACION.- En la mitad del pliegue de flexión de la muñeca Punción, Perpendicular.



Canal del Pericardio de Mano-Jueyin

PUNTO 8CS (Laogong).- Halitosis, gingivitis, paradentosis, náuseas, aftas bucales, agotamiento físico.

LOCALIZACION.- En el centro de la palma de la mano entre los dedos medio y anular adyacentes al tercer hueso metacarpiano. Punción, Perpendicular.

PUNTO 9CS (Zhongchong).- Rigidez e inchazón de la lengua, miedo intranquilidad es tonificante.

LOCALIZACION.- a 2 cun por detrás del ángulo ungueal externo -- del dedo medio. Punción Perpendicular.

### MERIDIANO DEL TRIPLE CALENTADOR EN ODONTOLOGIA

#### O CANAL SAJIA DE MANO - SHAOYANG

Es un meridiano Yang, tiene 27 puntos y su máxima energía es de 21 a 23 P.M. Empiza en el ángulo ungueal interno del anular, asciende por el dorso de la mano, codo, cuello, bordea la oreja por detrás y arriba y termina en la comisura externa de la ceja.

PUNTO 1TR (Guanchong).- En caso de boca seca, amigdalitis, garganta, miedo.

LOCALIZACION.- En el lado ulnar del dedo anular 0.1 cun posterior al ángulo de la uña. Punción Oblicua.

PUNTO 2TR (Yemen).- Dolor en dientes, encías, amigdalitis, miedo.

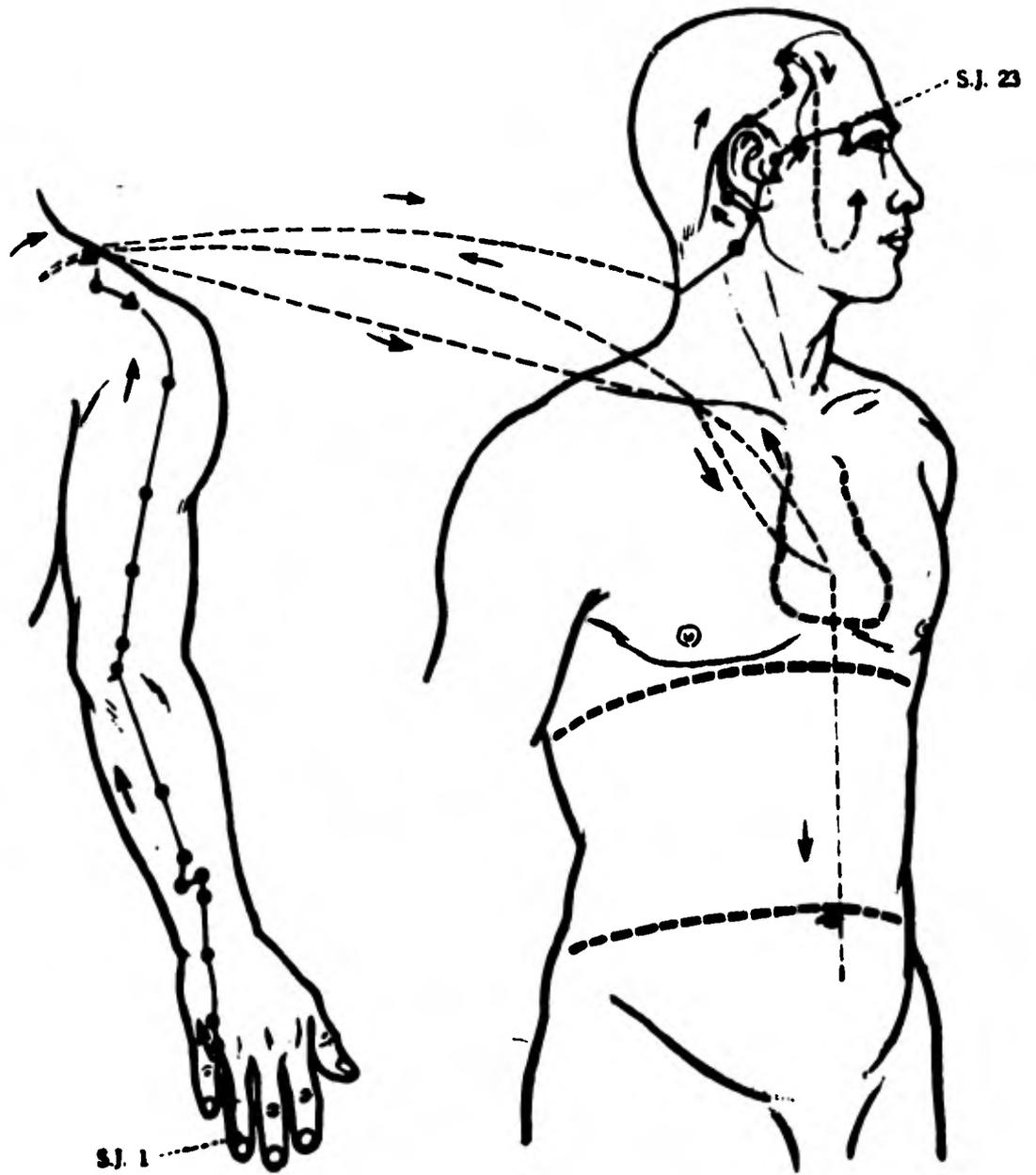
LOCALIZACION.- 5 cun próximo a la orilla de la membrana entre los dedos anular y meñique. Punción; Oblicua.

PUNTO 3TR (Zhongzho).- En amigdalitis, laringitis, astenia, tiene acción sobre la glándula tiroides, tonificante.

LOCALIZACION.- En el dorso de la mano entre los 4 y 5 metacarpiano en una depresión posterior a la articulación metacarpo-falángica. Punción; Perpendicular.

PUNTO 17TR (Yifeng).- Odontalgias, trismus, insensibilidad de la cara laxitud del maxilar inferior, trismus con tumefacción facial, parotiditis, amigdalitis.

LOCALIZACION.- Posterior al lóbulo de la oreja, en una depresión entre el ángulo de la mandíbula y el proceso mastoideo. Punción -- Perpendicular.



Canal de Sanjiao de Mano-Shaoyang

PUNTO 20TR (Jiaosun).- Odontalgias, gingivitis, trismus que impide la masticación, labios contracturados.

LOCALIZACION.- A nivel del punto más alto de la oreja en el pabellón en el límite del cabello. Punción Oblicua.

PUNTO 21TR (Ermen).- Odontalgias del maxilar superior, aftas bucales, dolores de encía, labios rígidos y contracturados.

LOCALIZACION.- Delante de la hendidura que existe entre el tragus y el hélix adelante y arriba del trago. Punción. Perpendicular.

PUNTO 22TR (Oido-Heliao).- Neuralgias del trigémino, trismus parálisis facial, tumefacción cervical y nasal.

LOCALIZACION.- 1 cun por delante y arriba del punto procedente en la mitad de la patilla. Punción Oblicua.

#### MERIDIANOS DE LA VESICULA BILIAR EN ODONTOLOGIA

Es un meridiano Yang, tiene 44 puntos y su máxima energía es de las 11 a las 13. Empieza en el ángulo externo del ojo delante de la oreja hacia temporal rodea la oreja por atrás por la región de la nuca de allí a la zona clavicular desciende por el tórax y el abdomen por la región lumbal, desciende por el miembro inferior, surca la cara dorsal del pie, termina en el ángulo ungual externo de 4o. dedo.

PUNTO IVB (Tongziliao).- Neuralgias del trigémino, anestesia facial.

LOCALIZACION.- 0.5 cun del ángulo externo del ojo. Punción Perpendicular.

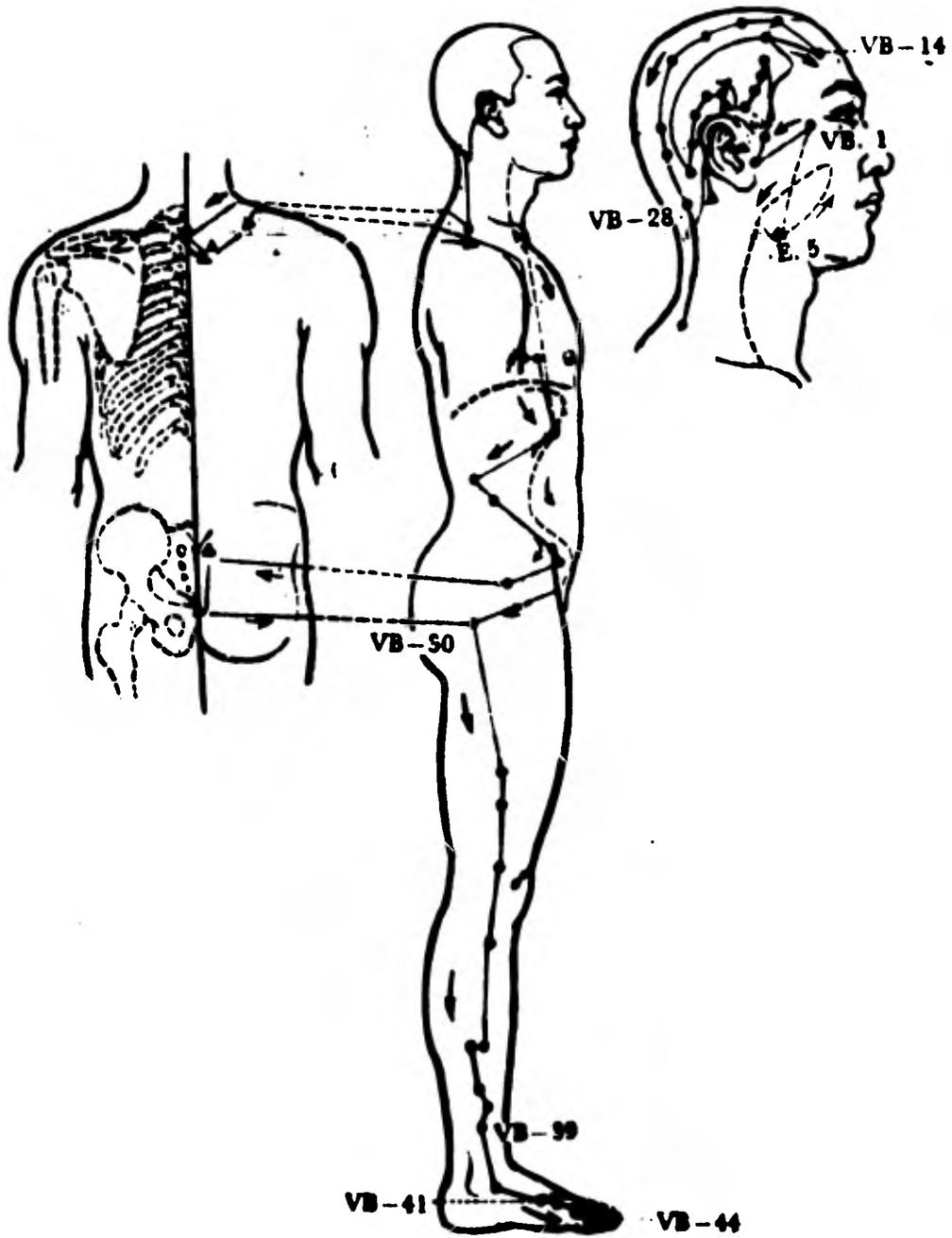
PUNTO 2VB (Tinghui).- En odontalgias producidas al comer, líquidos, fríos, paradentosis, encías retraídas, movilidad dentaria trismus, parálisis facial, excitación.

LOCALIZACION.- Antero-posterior al tragus anterior a la escotadura tragiiana se forma una depresión cuando la boca está abierta. Punción, Perpendicular.

PUNTO 3VB (Shangguan).- Odontologías, trismus, contracturas labiales, parálisis facial, espasmos musculares, gingivitis.

LOCALIZACION.- En la mitad del borde superior del arco cigomático. Punción, Perpendicular.

PUNTO 12VB (Cabeza-Wangu).- Absesos gingivales con tumefacción de mejilla parálisis facial, trismus.



Canal de la Vesícula Biliar de Pie-Shaoyang

LOCALIZACION.- En la depresión posterior e inferior del proceso mastoideo, aquí debe doblar el cuello. Punción Oblicua.

PUNTO 34VB (Yanglingguan).- En tonificación de los músculos, - inflamación de la cara, miedo.

LOCALIZACION.- Delante y debajo de la cabeza del peroné, en - un pequeño hueco. Punción Perpendicular.

PUNTO 37VB (Guangming).- Afecciones crónicas y osteopatías.

LOCALIZACION.- 5 cun del maleolo externo sobre el borde anterior del peroné, Punción, Perpendicular.

PUNTO 38VB (Yangfu).- Se indica en casos de boca amarga, dolor en región mentoniana, adentis cervical, punto de sedación.

LOCALIZACION.- A 4 cun por encima del maleolo externo sobre el borde anterior del peroné, Punción, Perpendicular.

PUNTO 39VB (Xuanzhong).- Tiene acción sobre la formula leucocitaria inflamaciones crónicas, formación de callo de fracturas, -- formaciones fistulos, edemas, anginas, tiene acción sobre médula ósea.

LOCALIZACION.- 3 cun sobre el maleolo externo entre el borde posterior del peroné, Punción, Perpendicular.

PUNTO 44VB (PieQiaoyin).- Lengua rígida, sequedad bucal, con-- tracturas en general, absesos.

LOCALIZACION.- Lateral a la punta del 4o. dedo del pie 0.1 cun posterior al ángulo de la uña. Punción Perpendicular.

#### MERIDIANO DEL HIGADO EN ODONTOLOGIA

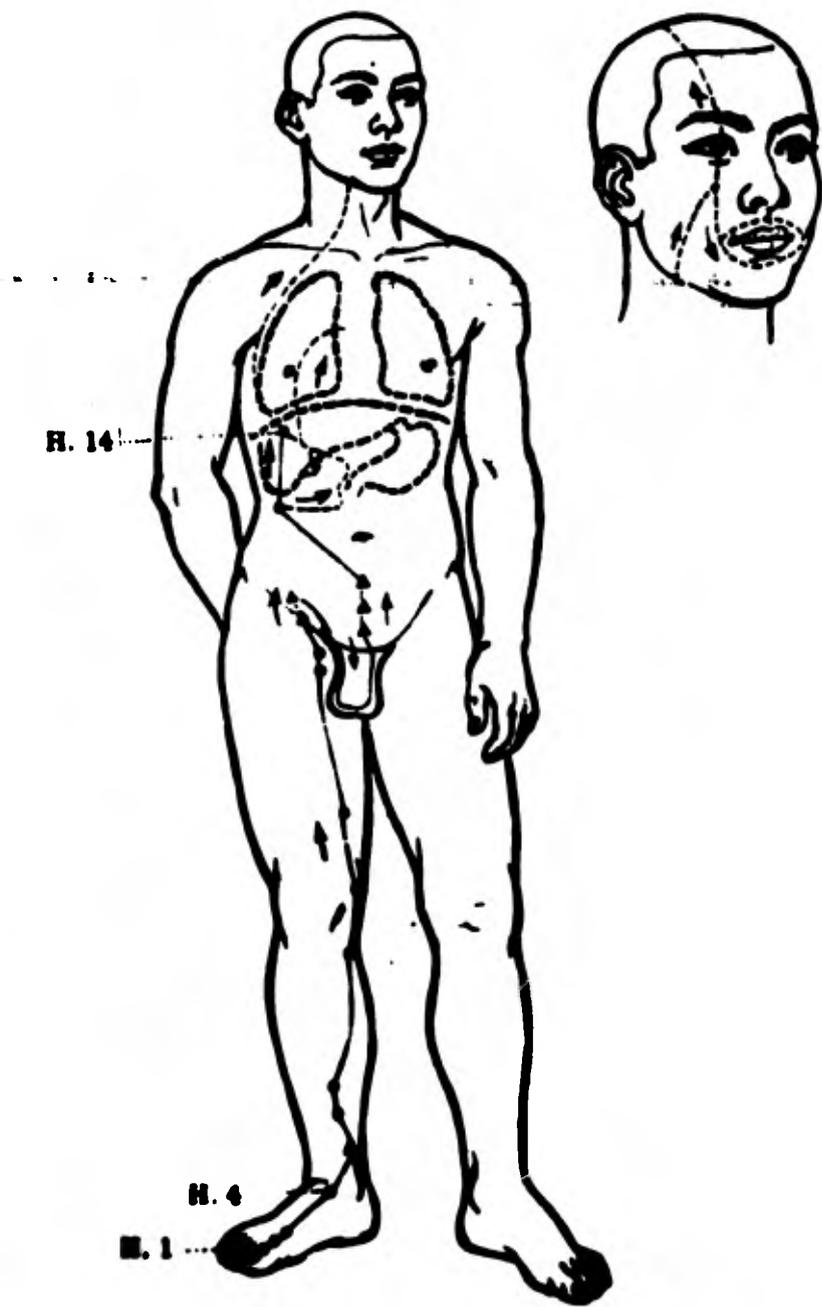
Es un meridiano Yin, tiene 14 puntos y su máxima energía es de las 13 a las 15 P.M. Empieza en ángulo ungueal externo del dedo gordo del pie asciende por la parte interna hasta el pliegue de flexión de la rodilla, el muslo hasta el abdomen, termina en el tórax en el sexto espacio intercostal.

PUNTO 2H (Xingjian).- Parálisis facial con desviación de boca sequedad bucal, vómitos, nausea, edemas, irritabilidad, espasmos sedación.

LOCALIZACION.- 0.5 cun próximos al margen de la membrana entre el primer y segundo dedo del pie. Punción. Oblicua.

PUNTO 3H (Taichong).- Tumefacción labial, boca seca, en gran tensión nerviosa.

LOCALIZACION.- Entre el primer y segundo dedo del pie, 2 cun-

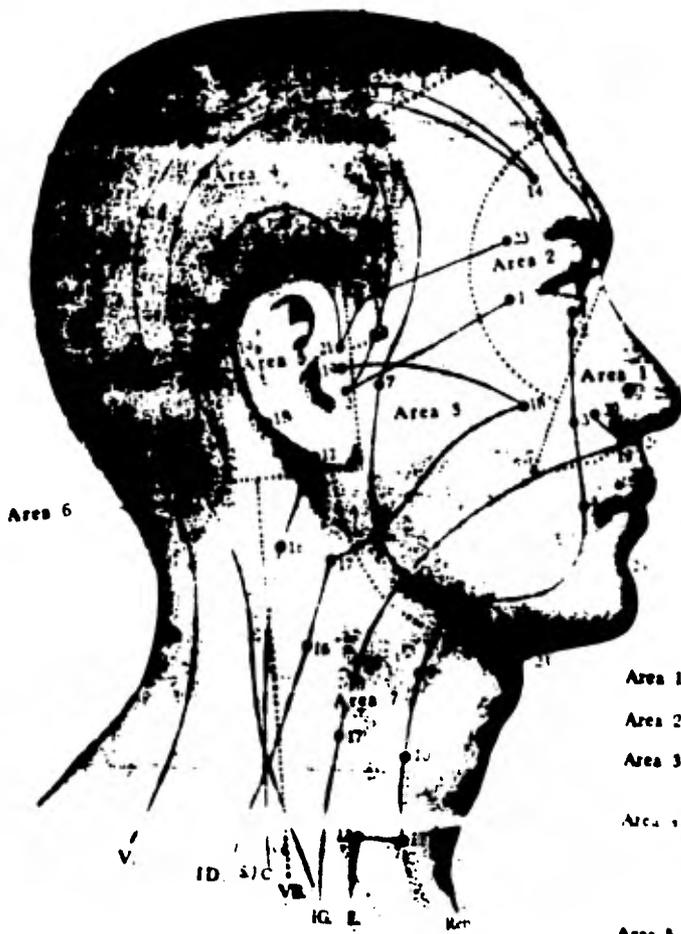


Canal del Hígado de Pi-Jueyín

proximos a la orilla de la membrana. Punción; Oblicua hacia arriba. No se usa en embarazo.

PUNTO 8H (Ququan).- Estomatitis, contracturas musculares, tonificación.

LOCALIZACION.- En la extremidad interna del pliegue de flexión de la rodilla, contra la tuberosidad de la tibia.



Propiedades Terapéuticas de los Puntos de la Cabeza y Cuello

- Area 1 Enfermedades de la Naris.
- Area 2. Enfermedades de los Ojos.
- Area 3. Enfermedades de Mejilla, Dientes y Labio.
- Area 4. Enfermedades de Cabeza, Cara, Ojo, Naris, Región Temporal y Región Occipital.
- Area 5. Enfermedades del Oído.
- Area 6. Enfermedades de Ojo, Naris, Cabeza, Cuello, Lengua y Oído.
- Area 7. Enfermedades de Cuello, Garganta y Lengua.

AURICULOPUNTURA

La Auriculoterapia es el tratamiento de una enfermedad mediante punciones en determinadas zonas de la aurícula. Es un método tradicional de tratamiento y parte integral de la Acupuntura, la relación entre la oreja y los órganos internos y canales fue registrada desde hace más de 2000 años en el Canon de medicina Huangdi Ne Jing.

La oreja es el punto de encuentro de todos los canales o meridianos, éste organo cumple una función más importante que la de ayudar a la audición. Este procedimiento se ha practicado en China desde 1956 y el número de puntos utilizados se ha incrementado a más 200 mediante repetidos experimentos y prácticas clínicas.

Tiene la desventaja que al introducir la aguja al paciente reacciona con sensaciones más dolorosas que con la Acupuntura.

El diagnóstico se obtiene mediante detectores electrónicos que ayudan a localizar casi con certeza los puntos del órgano afectado. Existen algunos puntos de significativa eficacia en el logro de la analgesia acupuntural. Para este fin en odontología, la mayoría de éstos se encuentran ubicados en el lóbulo de la oreja, sumados a los que se mencionan en Acupuntura.

## DISTRIBUCION DE LOS PUNTOS AURICULARES Y AREAS AURICULARES

Cuando hay cambios patológicos en los órganos internos o en otras partes del cuerpo pueden aparecer en los órganos internos o en varias porciones de la aurícula, tales como sensibilidad - reacciones que se incrementan de acuerdo a la conducción de la corriente eléctrica, cambio morfológico o decoloración, éstos puntos se llaman "puntos auriculares" o "puntos de reacción" y sirven como puntos de estimulación para la auriculoterapia.

Los puntos auriculares se encuentran distribuidos de manera definida en la oreja. En términos generales, se considera que la oreja en virtud de su forma ofrece un parecido con la disposición intrauterina del feto en término, esto es con la región del cuello hacia abajo y la región glútea hacia arriba.

- (1) El lóbulo de la oreja corresponde a la región facial e incluye los puntos del maxilar superior e inferior, el paladar duro y blando, ojos, oído interno, amígdalas y lengua.
- (2) El antitragus corresponde a la región de la cabeza e incluye los puntos subcortex, occipucio, frente y parótida.
- (3) El cruce del helix corresponde al diafragma.
- (4) El antihelix corresponde a la columna vertebral e incluye los puntos cervical, torácicos y puntos de las vertebrae lumbares, cervicales y torácicas, así como sacro. La cara medial incluye los puntos del cuello pecho y abdomen.
- (5) El cruce supra-antihelix corresponde a las extremidades inferiores e incluye dedos del pie, talón, rodilla y tobillo.
- (6) El cruce infra-antihelix corresponde a la región glútea, e incluye los puntos del nervio ciático, nervio simpático.
- (7) La fosa deltoidea corresponde a los órganos genitales e incluye los puntos del útero, oreja, shenmen, y articulación de la cadera.
- (8) La fosa escafoidea corresponde a las extremidades superiores e incluye los puntos de la clavícula, articulaciones del hombro, brazo, codo, muñeca, dedos de la mano.
- (9) El tragus corresponde a los puntos de la nariz interna garganta, ápice del tragus, glandula adrenal.
- (10) La escotadura intertragiana corresponde a los puntos endocrino y ovario.
- (11) La concavidad superior del pabellón auricular corresponde a la región abdominal e incluye los puntos vejiga riñón, pancreas, vesícula biliar, hígado, bazo, etc.
- (12) La concavidad auditiva corresponde a la región del tórax, que incluye los puntos corazón, pulmones y Sanjia (3 cav.)

- (13) La región alrededor de la raíz del hélix, corresponde al tracto digestivo e incluye los puntos de la boca, esófago, cardias, estómago, duodeno, intestino delgado, grueso y apéndice.
- (14) La parte posterior de la oreja corresponde a la región de la espalda e incluye los puntos de la parte superior e inferior del dorso y surco para bajar la presión sanguínea.

### EXPLORACION DE PUNTOS AURICULARES

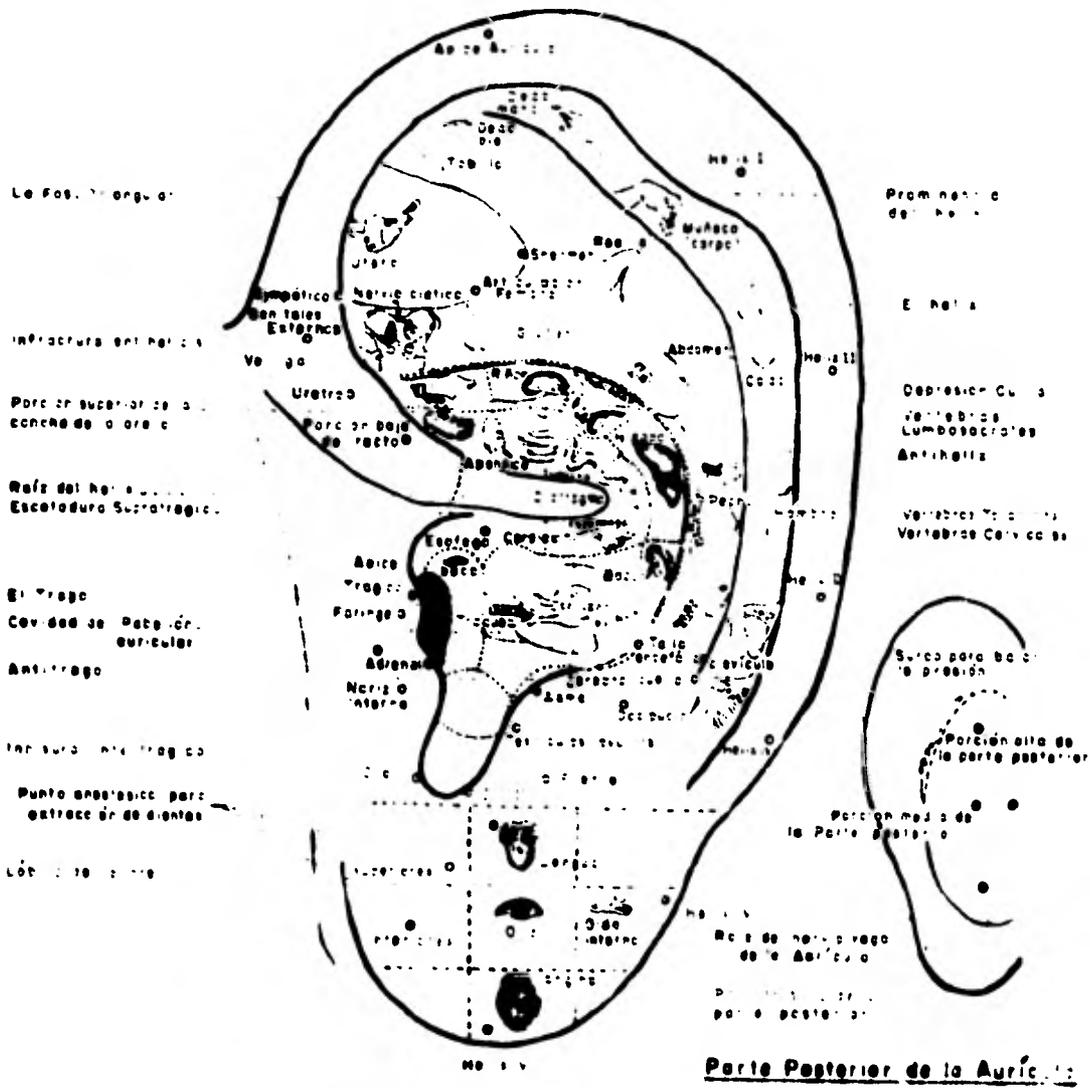
Es necesario después de la determinación de puntos, localizar el punto de mayor reacción sensible dentro del área seleccionada, los métodos de exploración son los siguientes:

1.- Método de sensibilidad de puntos: Localice las zonas más sensibles a la punción presionando alrededor del área auricular seleccionada con una sonda o cabeza de alfiler hasta encontrar el punto donde el paciente sienta el dolor más agudo, el médico deberá asegurarse que al sondear la presión aplicada en cada ocasión y la duración sean las mismas al sondear cada punto, el paciente comparará cuidadosamente el grado de sensación dolorosa.

2.- Método electro-exploratorio: Este método determina los puntos de máxima conducción de la corriente eléctrica mediante el uso del "electro-explorador", para puntos de acupuntura, el procedimiento consiste en hacer que el paciente tome el electrodo de mano, mientras que la persona que examina toma el electrodo, localizador y explore el área escogida en la oreja, el punto determina cuando el indicador del amperímetro del explorador alcance el máximo.

3.- Método de examen directo: Ocasionalmente los pacientes pueden tener cambios morfológicos o de color en la aurícula o puntos de reacción en la oreja como escoriaciones, pequeñas, machas negras o rojas vejigas etc. éstos pueden considerarse como puntos de punción.

-Superestructura anterior-



ANATOMIA REGIONAL CORRESPONDIENTE A LOS PUNTOS AURICULARES

## METODO DE PUNCION

A) Una vez fijado el punto a puncionar, aplique esterilización local, enseguida inserte la aguja filiforme en el punto ya sea perpendicularmente o en sesgo, al hacer esto - debe irse con cuidado de no perforar la oreja, el paciente sentirá distensión local y dolor, de no haber reacción levante y mueva la aguja inclinándola en varias direcciones - hasta encontrar el punto más doloroso ya que ahí es donde - los resultados terapéuticos son mucho más satisfactorios.

B) En la mayoría de los casos, la aguja deberá retenerse de 2 a 30 minutos con manipulación intermitente varias veces durante este intervalo o manipulación continua, la intensidad de estimulación puede ser aumentada con la electroaguja en algunos casos es también recomendable implantar la aguja de 1 a 7 días.

## OBSERVACIONES:

I. La exactitud para la localización de puntos de reacción sensible es un factor de peso en el efecto terapéutico, en caso de no encontrarse el punto de reacción pruebe - el área correspondiente de la otra oreja, dando primero un masaje con los dedos, de no sentir una notable sensibilidad después de repetidas exploraciones, puncione las áreas afectadas correspondientes.

II.- Seleccione pocos puntos pero precisos así como los puntos de la parte afectada, sin embargo si el punto sensible es más notable en el lado sano, puncione el lado sano o ambos alternando o simultáneamente.

III.- Mientras que la aguja esté retenida durante el tratamiento en los casos de desajustes funcionales como son articulaciones se le pide al paciente que ejercite esa parte afectada a fin de acelerar el efecto terapéutico.

- Nombre del punto.- Nervio Simpático  
Anatomía Regional.- En la fosa deltoidea en la unión del antihélix inferior y el cruce del borde inferior del Hélix.
- Nombre del punto.- Articulación Femoral  
Anatomía Regional.- En el tercio lateral del borde inferior de la fosa deltoidea.
- Nombre del punto.- Vejiga  
Anatomía Regional.- En el borde anterior del Anti-hélix inferior en el cruce del Hélix encima del punto del intestino grueso.
- Nombre del punto.- Riñón  
Anatomía Regional.- En el borde inferior del Anti-hélix inferior encima del punto del intestino delgado.
- Nombre del Punto.- Páncreas, Vesícula Biliar.  
Anatomía Regional.- En el espacio que dejan el punto Riñón y el punto Hígado, el Páncreas queda a la izquierda, - la vesícula Biliar a la derecha.
- Nombre del punto.- Hígado  
Anatomía Regional.- Posterior al punto del Estómago y Duodeno
- Nombre del punto.- Bazo  
Anatomía Regional.- En la parte inferior del Hígado
- Nombre del punto.- Intestino Grueso  
Anatomía Regional.- En el tercio medial del borde superior de antihélix inferior
- Nombre del punto.- Intestino Delgado  
Anatomía Regional.- En el tercio medio del reborde superior del antihélix inferior.
- Nombre del punto.- Apéndice  
Anatomía Regional.- Entre los dos puntos anteriormente citados
- Nombre del Punto.- Duodeno  
Anatomía Regional.- En el tercio lateral del reborde superior del antihélix inferior.

Nombre del Punto.- Esófago

Anatomía Regional.- En los dos tercios mediales del reborde inferior del cruce del hélix.

Nombre del Punto.- Cardias (orificio)

Anatomía Regional.- En el tercio lateral reborde inferior del -- cruce del hélix

Nombre del Punto.- Estómago

Anatomía Regional.- En el área donde termina el cruce del hélix

Nombre del Punto.- Boca

Anatomía Regional.- Cerca de la pared posterior del conducto auditivo

Nombre del Punto.- Corazón

Anatomía Regional.- En el centro de la cavidad de la concha

Nombre del Punto.- Pulmón

Anatomía Regional.- Area circundante del corazón

Nombre del Punto.- Tráquea

Anatomía Regional.- En el espacio entre la pared posterior del - conducto auditivo y el corazón

#### LOCALIZACION EN EL LOBULO DE LA OREJA

Nombre del Punto.- Anestésico para extracción dental

Anatomía Regional.- Se divide el lóbulo en áreas y se localiza de acuerdo al esquema

Nombre del Punto.- Ojo. Oído Interno, Anginas

Anatomía Regional.- Se divide el lóbulo en áreas y se hace la localización de acuerdo al esquema de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo

#### LOCALIZACION EN LA ZONA DEL PABELLON DE LA OREJA

Nombre del Punto.- Surco para bajar la Presión

Anatomía Regional.- De la parte superior y medial desciende cruzando al borde del pabellón dividiéndolo en tres porciones: superior, media, inferior.

## PUNTOS UTILIZADOS EN ODONTOLOGIA

- ALVEOLITIS:** Puntos.- Maxilar superior, maxilar inferior, boca suprarrenales, riñón.
- ANSIEDAD:** Puntos.- Riñón, shen-men, occipital, corazón, estomago.
- AMIGDALITIS AGUDA:** Amígdalas, laringe
- DEBILIDAD OSEA:** Cortex occipital, suprarrenales, bazo, hígado
- DESMAYO:** Suprarrenales, occipital, corazón, cerebro, córtex occ.
- MOBILIDAD DENTAL:** Puntos.- Riñón, maxilar superior, inferior - occipital.
- DOLOR DENTAL:** Puntos.- Maxilar superior, inferior dolor dental diente, faringe, riñón.
- DOLOR POR FRACTURA:** Punto.- Shen-men, riñón, cortex occipital-suprarrenales
- DOLOR POR ENCIAS:** Punto.- Maxilar superior, inferior, dolor dental, diente faringe, riñón
- ESTOMATITIS:** Punto.- Boca secreción glandular, lengua, pulmón
- GLOSITIS:** Punto.- Lengua, boca, secreción glandular, corazón - pulmón.
- NAUSEA Y VOMITO:** Punto.- Estómago, S.N.C. she-men, esófago
- PARALISIS FACIAL:** Punto.- Pómulo, occipital, ojo, boca cortex-occipital.
- PAROTIDITIS:** Punto.- Parótida, secreción glandular, pómulo
- TAQUICARDIA:** Punto.- Corazón, S.N.C. she-men, intestino delgado coroeex occipital
- TRIGEMINO:** Puntos.- Pómulo, maxilar, inferior, superior, she-men occipital.
- TRISMUS,-** Puntos.- Maxilar sup. inf. boca, diente, faringe, riñón,
- VERTIGOS; MAREOS:** Puntos.- Occipital, estómago, oído interno, - She-men, occipital

## ANALGESIA EN ODONTOLOGIA CON ACUPUNTURA

Considerando los canales de transporte de energía vital actualmente los meridianos vienen según la teoría tal vez más equilibrada como la expresión periférica de estructuras neuraxiales probablemente espinales.

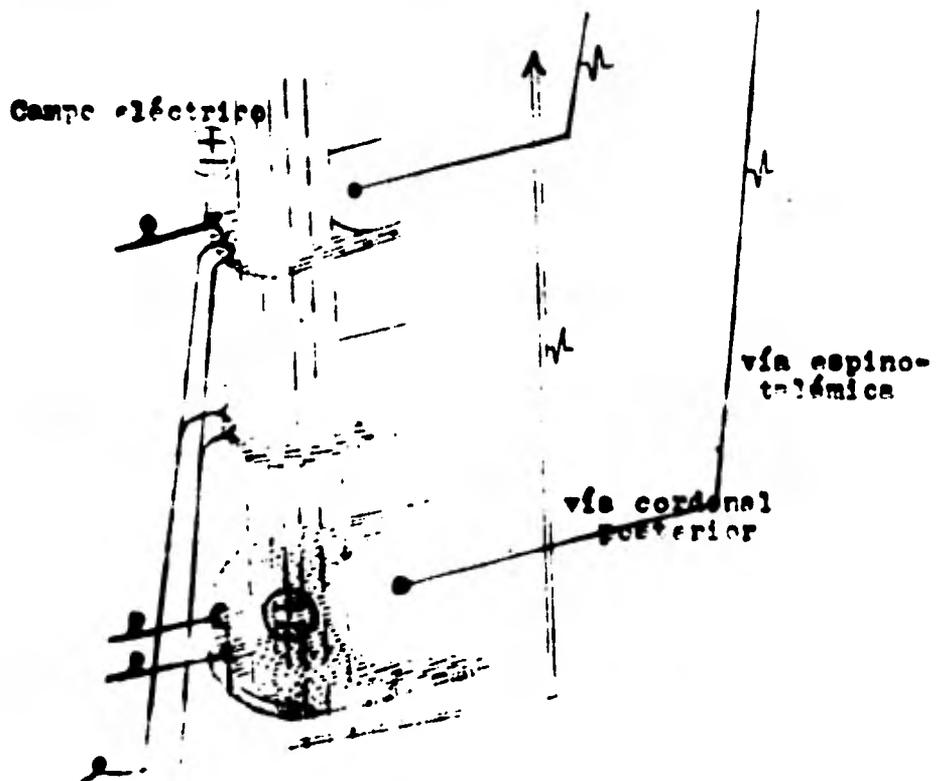
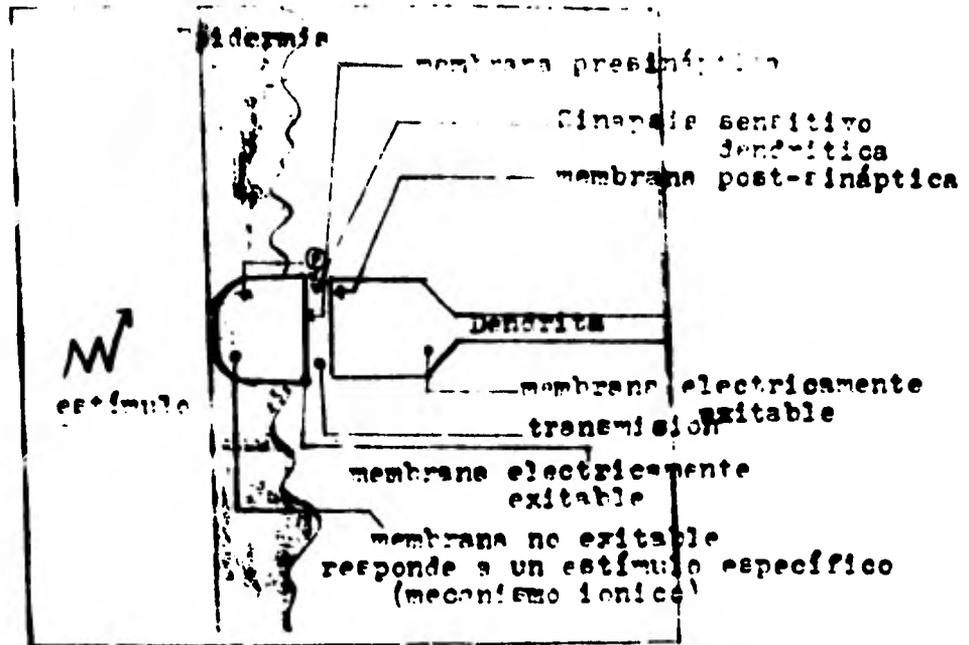
Tenemos que la piel y el SNC son una derivación de la misma matriz embrional en el desarrollo ontogenético del individuo, podrían haberse dividido las estructuras de la capa endomérica más sensibles a los cambios electromagnéticos situándose un par en la periferia adaptado a las características del ambiente interno (tal vez con la mayor concentración electrolítica) y la otra pareja en zonas periféricas sensitivas del cuerpo.

De hecho el punto cutáneo de la Acupuntura se comporta también como una terminal sensible a las variaciones del flujo eléctrico en la naturaleza, que pueden suceder espontáneamente y artificialmente insertando una micropila (aguja) que genera corriente de cierta intensidad paralelamente a la periferia sensitiva del SNC, de ahí que los fenómenos de trasducción sensitiva dendrítica del impulso y del funcionamiento primario del dolor en la sustancia gelatinosa de rolando, suceden con la modificación de campos eléctricos antes de dar inicio a las señales rápidas de conducción del impulso en las fibras largas de la vía cordonal y anterolateral de la médula.

Es posible que éstos cambios de campo eléctrico sean causados por variaciones en las zonas de concentración de iones  $\text{Na}^+$  en el líquido intercelular.

Ha sido demostrado que la acción de la morfina, encefalinas y endorfinas, dependan de la concentración de iones  $\text{Na}^+$  estas sustancias, así como la acupuntura rompen eficazmente los dolores crónicos y agudos.

Estimulando un punto de Acupuntura se pueden provocar -



En la sinapsis sensitivo-sináptica y en la transmisión de la transmisión del impulso en el campo eléctrico, (Deary)

modificaciones eléctricas, vasomotoras, hormonales, sensoriales sobre el meridiano y sobre los órganos que dependen de -- sus mismas estructuras neuro-axiales. De ahí que a través de estímulos neurovegetativos colinérgicos que aumentan la concentración intracelular de Guanin fosfato cíclico se desinhibe la secreción de enzimas lisosomoclas que aumentan la permeabilidad basal y provocan dolor.

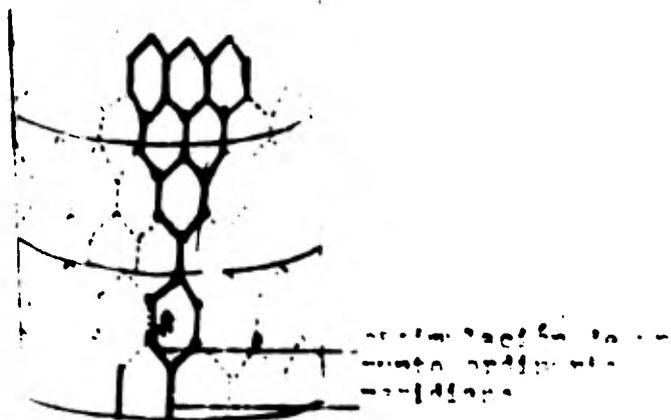
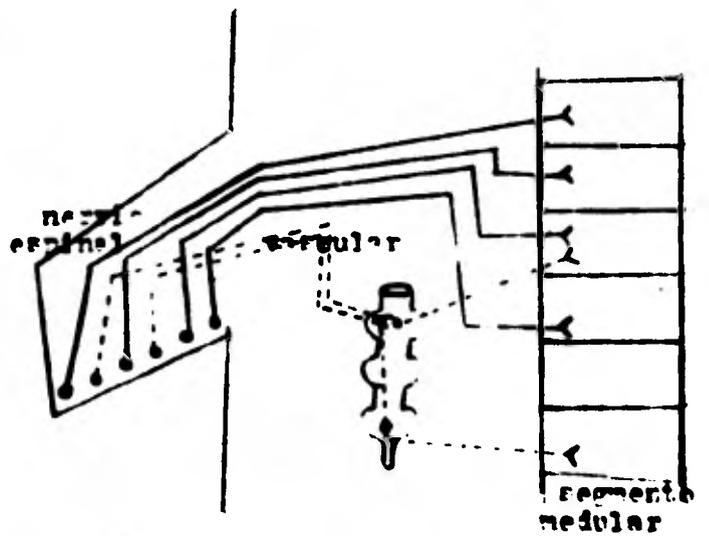
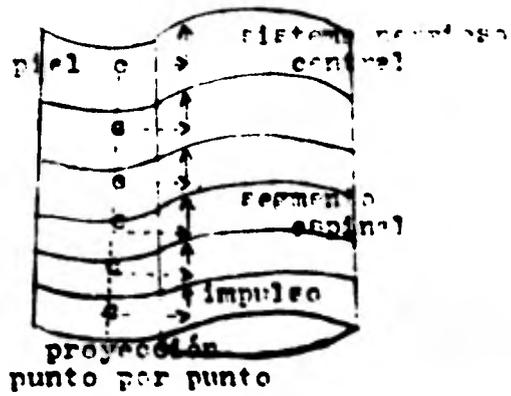
### PROPAGACION DE LA ANALGESIA

Clínicamente cualquiera de los puntos de Acupuntura nos ayuda a producir analgesia pero ésta tiene sus puntos de comienzo como las extremidades, la columna, etc. A partir de éstas regiones hay propagación de la analgesia que se va a ir extendiendo hasta encontrar las zonas que se deseen. Tenemos un cierto número de puntos clásicos y los más usados por médicos Chinos son; Ro Koun, Sann-Li, Sann-Inn-Tsiao, Ceou-Kou, Inn-Trang además tenemos un cierto número arbitrario tomados de los meridianos básicos.

La analgesia nos ofrece de una manera brillante el resultado donde son colocadas las agujas, se ha encontrado que se inicia la propagación por tramos esto es la razón por intervenir.

La generalización de la analgesia se hace de 20 a 30 mts. y el inicio en el sentido de la propagación es el siguiente: del tórax la analgesia se propaga en 2 sentidos, hacia el tronco y el abdomen de una parte del otro lado hacia la cabeza, sobre la superficie, la analgesia llega hasta los labios, mucosa bucal, encías, lengua, faringe, hasta la córnea con disminución del reflejo córneo.

A nivel del pabellón de la oreja, la analgesia una vez instalada queda fija y no presenta gran propagación, ya que se tiene que esperar la llegada del "flujo" analgésico que proviene del cuello, para terminar la analgesia de la cara, la nuca, notemos que si se deja la estimulación, dejando la aguja en su lugar su propagación se para o regresa lentamente.



Teoría Neurofisiológica para explicar la existencia de un punto específico medular (Boggs)

## GRADO DE ANALGESIA

Para estudiar la profundidad de la analgesia se realizó un estudio entre la analgesia Acupuntural y la Novocainica.

Sobre 40 voluntarios se inyectaron unos milímetros de novocaina al 1% sobre la piel del abdomen para lograr una anestesia local y se compararon los diferentes grados de analgesia obtenidos por Acupuntura sobre diferentes puntos del cuerpo y con el grado de analgesia producida por la novocaina, - si la producida por la Novocaina es de 100% la producida por Acupuntura en la región de la oreja, de la mano, antebrazo, - piel, etc. es de 90%, si se sigue la propagación progresiva de la analgesia con Acupuntura, no daría una analgesia igual que en los planos tisulares superficiales, daría una analgesia más poderosa. A nivel dental por medio de Acupuntura se pueden realizar tratamientos de operatoria sin hacer sufrir a los pacientes ya que en el campo Odontológico es muy importante inhibir el dolor.

La especificidad de los puntos en terapia es apenas acreditable en analgesia acupuntural, la idea de colocar los puntos lo más cerca posible del campo operatorio es con el fin de obtener mejores efectos analgésicos sobre ésta región, además en cierto número de casos los efectos analgésicos aparecen aún cuando las agujas están implantadas superficialmente en la piel sin tomar en cuenta la energía "Tchi". (profunda)

## VENTAJAS

El paciente permanece totalmente conciente con sus funciones fisiológicas relativamente estables durante toda la operación, la experiencia clínica demuestra que la anestesia por acupuntura tiene las siguientes ventajas.

- a) Es segura ya que la estimulación por Acupuntura no daña al organismo, la técnica es sencilla y los resultados confiables y es un anestésico seguro para usarse prácti

camente sin peligro de accidente. Se evitan reacciones indeseables a las drogas, lo cual es importante en cirugía para pacientes con limitaciones funcionales como el Hígado, Riñones o alergias a algunas drogas. La Acupuntura no sólo no interfiere con las funciones normales del organismo que ayuda a regularlas fortificando el cuerpo contra el trauma extrínseco y promueve el pronto restablecimiento, además de ser más confiable que la anestesia con drogas para enfermos graves, débiles o de edad avanzada, las complicaciones post-operatorias son pocas y la convalecencia relativamente rápida.

- b) Los pacientes pueden cooperar activamente con los cirujanos estando conscientes así como sus funciones fisiológicas normales, ya que con el uso de drogas los resultados, se evalúan frecuentemente algún tiempo después de la operación, mientras que con la Acupuntura el habla y las sensaciones de movimiento de los miembros indican de inmediato el funcionamiento del sistema nervioso central y periférico y así cualquier lesión podrá evitarse durante la operación.
- c) Tenemos que con la anestesia con drogas en intervenciones grandes, la presión sanguínea del paciente puede bajar peligrosamente de repente en tanto que con la anestesia por acupuntura la presión sanguínea y la frecuencia del pulso permanecen estables, en caso de una gastrectomía, no habrá distensión abdominal post-operatoria o retención de orina, al igual que la lobectomía el paciente anestesiado con acupuntura sufre menos que si se le da intubación endotraqueal de éter. Con este método acupuntural hay muy poca fluctuación de la presión sanguínea y de la frecuencia del pulso, el ritmo de la respiración es mucho más firme y el reflejo de tos post-operatorio es satisfactorio. El paciente podrá comer y moverse casi inmediatamente después de la operación lo cual conduce a una rápida recuperación.

d) El método es sencillo económico y práctico como esta anestesia no requiere drogas costosas o de aparatos complicados, es adecuada para su uso en áreas rurales y montañosas, además de que ha demostrado características superiores, promete grandes expectativas.

Aún no se ha perfeccionado al nivel de producir analgesia total en todos los casos ya que se puede presentar una relajación incompleta de los músculos o bien una sensación desagradable de retracción de los órganos internos. Estos problemas se están llevando a cabo su estudio para una probable solución.

## PREPARACION PREOPERATORIA

70

**Explicación al paciente:** Generalmente la gente se toma algún tiempo para entender y reconocer cualquier fenómeno nuevo antes de que este se acepte como tal y como desde hace mucho tiempo las operaciones se han estado llevando a cabo mediante drogas esto se ha convertido en un concepto tradicional.

Una vez preparado mentalmente al paciente, permanecerá sereno sin nervios, ni asustado es cuando se llevará la intervención.

En pacientes que se les aplica acupuntura por primera vez, será necesario una prueba de sensibilidad y tolerancia como norma para administrar la intensidad correcta de estimulación durante la intervención además que mitiga la ansiedad y la tensión del paciente.

**SELECCION DE PUNTOS:** Antes de intervenir se releera la historia clínica del paciente, haciéndose un diagnóstico de presunción se determina el plan para la acupuntura y la cirugía.

a) Para la anestesia por acupuntura en diversas partes del cuerpo se debe seguir la norma de selección de puntos de acuerdo al curso de los canales o meridianos.

Se hará una maniobra de alzar e introducir la aguja generalmente de 0,5 a 1,0 cm. si el caso requiere mayor estimulación el límite de movimientos será más amplio y viceversa.

La maniobra de rotación es generalmente de 180 a 360 grados la frecuencia de los movimientos de punción varían entre 120 y 150 por minuto.

**REACCION A LA ACUPUNTURA:** Cuando la manipulación de la aguja ha producido la reacción deseada, se dice que el paciente se encuentra en esta de "dequi" esto se puede efectuar la intervención sin dolor.

El periodo de inducción anestésica esto es desde que se inicia la punción hasta que se hace la incisión es por lo general de 15 a 20 minutos.

La fuerza que se utilizará será relativa según la tolerancia del paciente para la punción, y según el lugar donde se esté manipulando según el grosor del tejido. No es cierto que con la anestesia en acupuntura a mayor estimulación mayores resultados, ya que esto deberá valorarse de acuerdo al grado de analgesia y si el paciente siente alguna molestia.

Manipulación eléctrica: Se puede sustituir la manipulación manual conectando las agujas a la corriente eléctrica suave - para obtener una estimulación efectiva, esta corriente será - en forma de picos bifásicos.

PRECAUSIONES: No se inserte todo lo largo de la aguja para evitar la fractura de la aguja.

Cuando sangra el lugar de la punción o cuando la respuesta no es satisfactoria la aguja deberá extraerse y seleccionarse a otras áreas. Se pueden utilizar drogas coadyuvantes.

Prescripción en extracción de muelas:

I.G. 4 Ambos lados o el lado afectado

Extra 2 penetrando hacia E. 7

En auriculopuntura tenemos puntos anestésicos para dientes anteriores y superiores.

APLICACIONES CLINICAS EN ODONTOLOGIA  
EN EXTRACCIONES DENTALES

Sin analgésicos de ningún tipo ni antes, durante o después de la extracción.

Se utilizan 5 puntos para analgesia en Acupuntura en la región maxilofacial; RENKUANG, Biccungoo, Yaojishang en maxilares y el Chengke y Xiachiacao en mandíbula y áreas 1 y 4 del lóbulo de la oreja que están indicados para extracciones dentales.

En la actualidad se efectúa con electroacupuntura utilizando un aparato de tipo CDMI-11, se conecta el polo positivo y negativo y se ajusta la corriente de éste modo:

Frecuencia; 60,000/min.

Forma de Onda; Irregular, bidireccional, Pulso de espiga

Duración del impulso; 80/seg.

Se han efectuado en pacientes de 11 a 84 años, además de utilizarse en exodoncia se ha llevado a cabo en tratamientos de prótesis. Dientes impactados, Endodoncia etc. Obteniendo mayores resultados en dientes anteriores con una duración aproximada de 3 a 4 minutos.

EN CIRUGIA MAXILOFACIAL

Tenemos que de 100 casos 97 han tenido excelentes resultados en pacientes de 11 a 79 años.

El tipo de lesiones incluidas son: tumores óseos en maxilares y mandíbulas, tumores de glándulas salivales, anquilosis de la A.T.M. deformidad facial etc.

Los puntos utilizados para anestesia con Acupuntura se dividen en 2 grupos.

El primer grupo.- Los principales son puntos auriculotemporales auxiliados por Futu, Hegu, etc.

El segundo grupo.- En la oreja, Shemen, Nervio Simpático y Lung. En el cuerpo Futu, Hegu, Waigoan y Neirinn.

Tratamiento.- Se realiza con electropuntura, con una frecuencia de 160-250 ciclos/min.

## NEURALGIAS TRIGEMINALES

Puesto que no hay un determinante factor etiológico, los puntos se limitan a la distribución del nervio Trigemino -- que supuestamente ha sufrido alguna lesión. Se va a utilizar un punto gatillo arbitrario en caso de espasmo facial, inflamación, tez rojiza o aumento de salivación.

1er. TRATAMIENTO.- Neuralgia de la primer rama del V par (Orbital)

PUNTO.- Foramen orbital superior.

METODO.- Se utiliza una aguja de 2.5 cm. de longitud se inserta en éste punto hacia adentro y afuera cerca de 0.3-0.5 cm, en fondo cuando el paciente manifieste la transmisión al ojo y frente se manipulará hacia adentro y fuera de 20 a 50 veces.

2o. TRATAMIENTO.- Neuralgia de la Segunda y Tercer rami-ficación del Trigemino.

Punto.- Xiaguan.

METODO.- Se inserta una aguja de 5 cm, de longitud en éste punto en el caso de la Segunda Rama o Maxilar Superior, la aguja irá en dirección opuesta al globo ocular se manipulará hacia dentro y fuera de 20 a 50 veces, hasta ser transmitida al labio superior.

En caso de la Tercer Rama o Mandibular, la aguja se insertará perpendicularmente en el mismo punto de 20 a 50 veces la transmisión llegará a la mandíbula.

Tenemos otro punto que se puede seleccionar para la Segunda Rama es el Sibai y es aumentado. Se inserta una aguja de 2.5 cm. de longitud hacia arriba y hacia abajo en el ángulo de 45° y 1.8 a 2.0 en fondo se manipulará de 20 a 50 veces hasta que llegue la sensación a el labio inferior.

## EN PARALISIS FACIAL

La parálisis facial es común en clínica, se manifiesta por la disfunción de los músculos de movimiento en una parte de la cara, lo cual da apariencia de desproporción facial, su duración va de 1 día a 10 días hasta 2 años.

En Acupuntura los puntos que generalmente se usan son: Jiache, Dicang, Xiaguan, Funchi, Taiyang, Zan. Zhitinghi, de acuerdo a los síntomas individuales del paciente los siguientes puntos son seleccionados como útiles. Yangbai, Yingxiang Sabai, Qualiao, Chengjiang y sólo en caso de espasmo muscular se utilizan el Houxi y el Ligou.

TRATAMIENTO.- Los puntos principales a utilizar son: Hegu, Jiache y Dicang, después 2 que van a penetrar profundamente el Dicang y otro muy importante que va en el lado opuesto a éste.

Puntos Suplementarios.- Si hay dolor a la presión en el área auricular o mastoidea se aumentarán los puntos Tengchi y Yunfeng.

METODO.- Exceptuando el Hegu los puntos del lado afectado generalmente se puntuarán al empezar el tratamiento se mantendrán cerca de 15 minutos, la manipulación se realizará de 2 a 3 intervalos para fortalecer la sensación, la siguiente cita se dará después de 5 días.

RESULTADOS.- Los síntomas desaparecen recuperando la expresión normal de la cara y el movimiento muscular, el paciente puede hablar reír sin alteración alguna.

## CONCLUSIONES

- I.- Para dar por terminado éste trabajo de tesis, cabe observar que desde algunos años en nuestro país, se ha difundido el término "ACUPUNTURA", lo cual ha motivado diversas opiniones la desinformación de personas que no son del mundo médico es total y lo que pueda aprender fragmentariamente por los habituales medios de información de insuficiente, a esto no ha sido excluida la clase médica, ya que autoridades exponentes de ésta, movidos por cierto interés han dado su opinión en favor o en contra de ésta "otra medicina", que la mentalidad occidental difícilmente puede aún tomarla o asimilarla.
- II.- Existen investigaciones muy interesantes que se han expuesto en ésta tesis, con el objeto de explicar con los términos de la moderna neurofisiología y neuroquímica la acción hecha por la estimulación de la agujas para Acupuntura en lo que se refiere a:
- A) Provocar Analgesia
  - B) Patología bucal (Herpes, gingivitis, etc.)
  - C) Neuralgias Faciales
- Las posibilidades de aplicación en Odontología son muy amplias como se observó y los límites de aplicación pueden ser relativos, si se considera.
- A) Deficiencia en la manipulación de agujas
  - B) Cuando no se utilizan las técnicas combinadas necesarias, auriculopuntura, nasopuntura, etc.
- III.- En el fondo elegir la Acupuntura, representa sobre todo una experiencia muy útil fuera de los esquemas acostumbrados para el médico y el paciente.
- No hay límites de edad, en la práctica ha sido de 8 meses la mínima y 80 años la máxima.
- IV.- Los tratamientos de Acupuntura son preferibles sólo cuando las condiciones se consideren ideales esto es:
- 1.- Aceptación del paciente
  - 2.- Elaboración de una Historia Clínica donde se revelan

estados de hipersensibilidad a anestésicos locales con elevados riesgos metabólicos,cardiocirculatorias y renales.

3.- Determinar diagnóstico mediante técnicas de Acupuntura.

V.- La reducción de complicaciones operatorias y postoperatorias el costo bajo del método, podría si la Acupuntura se difundiese contribuir en el gabinete dental a -- realizar tratamientos que han limitado al Odontólogo a abordar a todo tipo de pacientes además de adquirir conocimientos nuevos con el estudio y práctica del método expuesto.

R E V I S T A S

- I.- La Nouvelle Presse Medicale 2 december 1978 7 N, 43 --  
3906-3909.
- II.- Bases clinicas de analgesia en acupuncture.  
Minerva Medica Riflessoterapeutica 69,1978. 43 14-1316.  
Los ritmos de la Medicina China y su correspondiente en  
occidente.
- III.- Minerva Medica Vol. 69 No. 62 22 Dic. 78.  
La Acupuntura en el tratamiento de algunos sindromes neu  
rologicos de la región Facial 4295-4311.
- IV.- Minerva Medica 69-78.  
Analgesia con acupuntura posibilidades y limitaciones -  
2989-3031.

## B I B L I O G R A F I A

- I.- FUNDAMENTOS DE ACUPUNTURA CHINA.  
(ACADEMIA DE MEDICINA TRADICIONAL CHINA)  
TRADUCC. DE SALVADOR CAPISTRAN ALVARADO  
SEGUNDA EDICION  
EDITORIAL FCO. MENDEZ OTEO 1971-73
- II.- LOS CINCO ELEMENTOS DE LA ACUPUNTURA Y MASAJE CHINO  
D.P.J. LAWSON WOOD  
1ra. EDICION ABRIL 1979  
EDITORIAL VISION LIBROS  
TITULO ORIGINAL: THE FIVE ELEMENTS OF ACUPUNTURE AND  
CHINESE MASSAGE.
- III.- LA ACUPUNTURA (QUE ES) "PLUS VITAE".  
TITULO ORIGINAL L'ACUPUNCTURE .  
M.V. GUILLAUME  
V.C. DE TYMOWSKI  
M. FIEVET - IZARA  
EDIT. EDAT 1979.
- IV.- ACUPUNTURA (EL SECRETO DE LA MEDICINA CHINA)  
DR. LOUIS MOSS  
EDITORIAL BRUGUERA 1964-73
- V.- ACUPUNTURA PRACTICA EN ODONTOESTOMATOLOGIA  
GERARDO J. CONDET  
EDIT. PANAMERICANA 1978
- VI.- ADVANCES EN ACUPUNCTURE AND ACUPUNCTURE ANAESTHESIA.  
ABSTRACTS OF PAPERS PRESENTED ON THE NATIONAL SYMPOSIUM  
OF ACUPUNCTURE MOXIBUSTIONAY ACUPUNCTURE ANESTHESIA.  
BEIJENG, JUNE 1,5; 1979  
TIANTAN XILI BEIJING CHINA  
EDITORIAL MEDICAL PUBLISHING HOUSE.- JUNIO 1979.