

INTRODUCCIÓN

Para el ser humano uno de sus más preciados tesoros es su salud. Y aún cuando no tenga idea de cuales son los mecanismos, principios o leyes que permiten que ésta funcione o se mantenga; una vez que la pierde recurre a cualquier procedimiento, técnica o herramienta, para recuperarla.

Ello explica porque la historia de la “sanación” es tan antigua como la humanidad misma. Curar heridas, dolores, malestares y quebrantos se ha iniciado como la práctica más primitiva en el proceso de desarrollo y evolución de los seres vivos; pues incluso los animales también se orientan instintivamente en hábitos y estrategias de sanación.

En la actualidad, siglo XXI, es indiscutible que existen innumerables teorías, tendencias, técnicas, equipos, farmacopea, especialidades con sus respectivos especialistas y un sin fin de alternativas para mantener, recuperar, mejorar y hasta obtener el estado de sanidad óptimo, que según los modernos estándares internacionales, hoy están en boga.

Más sin embargo, todo este cúmulo de conocimientos entorno a la salud, lo podemos sintetizar en dos grandes vertientes: i) una, conformada por la medicina representativa del enfoque actual del mundo occidental, que data desde el año 460^a.C , en tiempo de los griegos, con Hipócrates y, ii) otra, conformada por la medicina representativa del mundo oriental: la Medicina Tradicional China (MTCh), que tiene una data aproximada de cinco mil años de antigüedad.

Cada una de estas dos vertientes tiene una filosofía, enfoque, métodos, técnicas, prácticas, procedimientos, equipos y herramientas, que le son propios y exclusivos en torno a un mismo tema: “la salud” del ser humano,

fundamentalmente, pues muchos de estos principios, según sea el caso, son extrapolables, a cualquier ser viviente.

Ahora bien, a fin de proponer alternativas de sanación ante una misma enfermedad se ha realizado esta tesina de grado, fundamentada en una investigación bibliográfica, sobre una enfermedad, en particular: el Vitíligo.

Po ende, se presentan las dos vertientes filosóficas que fundamentan los dos enfoques teóricos de sanación, a saber: la medicina Occidental y la Medicina Tradicional China.

Esta Tesina esta conformada por:

El planteamiento, en donde se formula el problema de estudio, los objetivos, metodología y la justificación.

El capítulo I, comprende el enfoque occidental, y su percepción sobre el Vitíligo, tipos, métodos y procedimientos para su sanación.

El Capítulo II, donde se desarrolla el enfoque de la Medicina tradicional China, su filosofía, características, métodos y procedimientos.

Capítulo III, se presenta la percepción de la MTCh sobre el Vitíligo, métodos, técnicas y procedimientos, para su sanación

Capítulo IV, se expone una Historia Clínica, de un paciente con Vitíligo tratado, según la MTCh.

Finalmente, conclusiones y recomendaciones.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El sistema médico occidental tiene la tendencia a considerar al ser humano como un mecanismo más que como un organismo. Se utilizan máquinas para saber cual es el estado de las diferentes partes de ese mecanismo y se tratan las partes por separado como si no tuvieran que ver nada con el resto del organismo. Esto no es malo en sí pues permite tener una seguridad en lo que respecta a lo que aparece y se presenta, pero no permite conocer completamente el problema, pues al estar formado el organismo por otras cosas además de la materia, y estar interrelacionados entre sí a través de ese tejido invisible que es el cuerpo energético, se deja de lado el problema global para empeñarse en eliminar los síntomas del problema.

Este es un problema filosófico, pues dentro del sistema descriptivo del mundo perceptivo en el que se desarrolla nuestra vida, sólo se es capaz de ver lo que se conoce y sólo se puede razonar basándose en silogismos y estos a su vez exigen relaciones deterministas o cuando mucho estadísticas.

Los organismos como todo en el universo, no se mueven de acuerdo a este tipo de relaciones, independientemente de que utilizando nuestra lógica seamos capaces de conformar un espacio ficticio en donde todos los fenómenos se ajustan a lo que queremos pensar.

Así pues la mayoría de los fenómenos cotidianos no son en absoluto deterministas y sin embargo nos limitamos a pensar que si lo son e introducimos el factor suerte, accidente, casualidad, mala pata, etc. Para cubrir el hueco que deja en nuestra racionalidad el hecho de que no pasen las cosas como "tienen que pasar".

Algo tan sencillo en apariencia como puede ser la forma de caminar de los humanos es algo totalmente impredecible que se ha conformado en función de innumerables factores fuera de nuestro alcance, y lo mismo podemos decir de cualquiera de los movimientos que realizamos a lo largo de cualquier momento de nuestra vida cotidiana.

La antigua filosofía dice que las personas tienen cuerpo pero también espíritu, pueden pensar; por eso es preciso pensar antes de actuar; puede que se haya cogido frío, pero existe un lugar y una hora en la que se ha cogido el frío, esto debe tenerse en cuenta. Ahora no se piensa, no se pregunta cómo pasó, sino sólo lo que pasó, y el tratamiento consiste casi siempre en dar una pastilla y quitar el dolor. No se pregunta dónde vives cerca de que cosa, etc.

Así pues si una persona tiene artritis no basta con decir "Esto es una artritis y hay que tomar esto". La artritis puede tener diversos orígenes y no hay una artritis sino la artritis de esa persona.

Si el paciente vive cerca del mar la artritis viene más de humedad, si vive en un sitio seco puede que venga de viento.

En MTCh, es preciso conocer estos detalles. Lo mismo pasa con el dolor de cabeza, u otras dolencias, hay que ir al origen para poder saber qué hierba o que tratamiento de acupuntura es el más indicado, si no se hace así y sólo se da una pastilla para quitar el dolor, el dolor desaparecerá un tiempo y luego volverá. En el tiempo en que se realiza la operación lo determina la disponibilidad de quirófano.

La MTCh, tiene en cuenta cual es el momento más indicado en función de la enfermedad y del enfermo, ya que la energía es diferente según sea un día u

otro, o si es de mañana o tarde.

De alguna manera la medicina convencional también tiene en cuenta esto cuando se prescribe que una medicina se tome antes o después de las comidas o en otro tiempo determinado. En la MTC siempre se debe tener en cuenta esto, ya que es diferente la hora del pulmón que la del riñón y es en esas horas en las que hacen más efecto los medicamentos, si se cambia la hora es difícil que se cure, la MTCh tiene en cuenta esto.

La MTCh es una ciencia milenaria, con más de 5.000, años de tradición, que tiene su basamento teórico en la filosofía Taoísta del Yin/Yan.

Ahora bien, el **Yin** y el **Yang** no es una fuerza, ni una energía, ni una manifestación, ni son particularidades, sino cualidades comunes a todos los fenómenos del universo. Son dos abstracciones, dos cualidades esenciales que no es posible identificarlas en algo concreto y específico sin hacerles perder su condición fundamental y su carácter universal: son dos principios o fundamentos opuestos pero íntimamente dependientes.

Se dispone, como principio de una clasificación de conjunto: La totalidad de los aspectos contrastantes que constituyen los fenómenos, las cosas, los hombres, la sociedad; se dispone en dos bandos enfrentados de tendencias opuestas e interrelacionados.

De allí que todas las relaciones; dentro de los fenómenos y la evolución natural; entre el movimiento y el reposo; la hiperactividad y la hipo-actividad; la excitación y la inhibición; lo insustancial y lo material; lo abstracto y lo concreto; el calor y el frío, no son más que la expresión de las relaciones antagónicas y relativas entre el Yin y el Yang.

Las relaciones entre estos dos aspectos se manifiestan en su **Relatividad**, en su **Dualidad** y en su **Alternancia**.

Según el Neijing; que junto con el Suewen y el Ling Shu; integran los tres (3) grados tratados, en los cuales se basa la MTCh; salud es el estado de equilibrio entre el Yin y el Yang interno que permite, una interacción favorable con el medio; (lo externo).

La enfermedad, es entonces el desequilibrio. La MTCh, distingue cuatro tipos de desequilibrios:

- Predominio del Yin. Induce a una disminución del Yang, el exceso de Yin consume al Yang.
- Predominio del Yan. Induce a una disminución de Yin, el exceso de Yang consume al Yin.
- Debilidad del Yin. El Yang esta en aparente exceso.
- Debilidad del Yang. El Yin esta en aparente exceso.

Así mismo, la MTCh, considera que, fundamentalmente, los factores que intervienen en los procesos de desarmonía entre el Yin y el Yang; son:

- La Genética, herencia o constitución física.
- La alimentación: la dieta, malnutrición o excesos, dietas con una calidad inferior, dietas desequilibradas, nutricionalmente desbalanceadas.
- Los factores psico-emocionales: rabia, alegría, ansiedad, tristeza y temor: el exceso o la falta de emociones dañan la salud y causa problemas en los órganos y viseras. Prolongados desbalances emocionales causa serios y profundas alteraciones en la función de los órganos, vísceras y toda la estructura orgánica.
- Los Climatológicos: Calor, frío, viento, sequedad y humedad.
- El espacio exterior y las ondas electromagnéticas circundantes.

Por ende, toda alteración sufrida en nuestro organismo y que se manifieste como un desequilibrio en nuestro funcionamiento orgánico, físico o emocional,

puede ser ocasionado por uno o varios de estos factores, manifestándose así lo que solemos llamar enfermedad.

En este enfoque no existe enfermedad sino enfermos, por tanto no propone un tratamiento generalizado sino particularizado, según sea el paciente y su diagnóstico.

En el tratamiento del desequilibrio (la enfermedad), se propone una alternativa holística es decir, que las acciones se orientan hacia múltiples aspectos en la búsqueda de la sanación, tomándose en consideración elementos tales como: hormonales y funcionales; energéticos y nerviosos; dietéticos y nutricionales; físicos y recreativos y hasta los psíquicos y emocionales. Mediante la aplicación de diversas técnicas tales como: Masaje, Acupuntura, Moxibustión, Ventosaterapia, Fitoterapia, Dietética y Prácticas físicas: ejercicios integrados en prácticas de meditación relacionadas con la respiración y la circulación de la energía, como el Chi kung (o qigong), o el Tai Chi Chuang, y otras artes marciales chinas que puedan contribuir al reequilibrio del organismo.

En consecuencia, tenemos entonces, dos enfoques teóricos y pragmáticos para, alcanzar la sanación completamente diferentes.

En el enfoque de la medicina occidental o alopática, se considera el Vitíligo, como una enfermedad degenerativa de la piel; en la que los melanocitos (las células responsables de la pigmentación de la piel) mueren, dejando así de producir melanina (sustancia causante de la pigmentación de la piel) en la zona donde ha ocurrido la muerte celular. La mayoría de los casos comienzan antes de los 20 años.

Las causas de aparición de esta enfermedad aún no han sido dilucidadas por completo y los mecanismos por los cuales se desata esta alteración aún se encuentran en proceso de estudio, aunque parece que hay principalmente dos causas posibles. Una de ellas es que podría ser una enfermedad autoinmune, es decir, el propio organismo mata las células de melanina produciendo así la

enfermedad. La otra podría ser de carácter hereditario, ya que se ha observado que los hijos de padres con vitíligo también sufren la enfermedad a veces.

Se manifiesta por las manchas blancas que resultan de la ausencia del pigmento en la piel; suelen ser lesiones circulares con bordes definidos y con una extensión variable; aunque suelen observarse más frecuentemente en las extremidades (manos y pies), zonas de extensión y flexión (rodillas y codos), y en algunos casos en la cara o los genitales.

Actualmente se desconoce la causa que lo origina, y no hay ningún tratamiento que signifique la cura segura sino que existen disponibles varias opciones terapéuticas que pueden otorgar cierta mejoría.

Para el enfoque teórico de la MTCh, el Vitíligo es una alteración un desequilibrio del Yin/Yang de origen endoexógeno, que se manifiesta en la piel. Su origen hay que buscarlo en una penetración el viento perverso a nivel de la piel, favorecida por un Estancamiento de la energía del órgano: Feng: el Hígado.

Tomando en consideración las argumentaciones antes formuladas; el problema objeto de esta investigación, es que la mayoría de los tratamientos de la medicina occidental, para el Vitíligo, se basan solamente en un análisis parcializado del paciente, pues se focalizan fundamentalmente en la enfermedad como un hecho aislado o una manifestación particularizada. Es decir sólo toman en consideración las características presentes de la piel.

Del problema antes planteado se derivan las siguientes interrogantes:

- ¿Cuál es el enfoque teórico de la Medicina Occidental sobre el Vitíligo y cuáles tratamiento propone?
- ¿Cuál es el enfoque teórico de la Medicina Tradicional China sobre el Vitíligo y cuáles tratamiento propone?

Objetivo General

Presentar los enfoques teóricos sobre los diferentes tipos de tratamientos, para el vitíligo, tanto en Medicina Occidental Alopática como en Medicina tradicional China; a fin de proponer un tratamiento dentro de este último, como una alternativa menos invasiva, holístico e integral para esta enfermedad.

Objetivos Específicos:

1. Presentar el enfoque teórico occidental sobre el Vitíligo y sus alternativas de tratamiento
2. Exponer el enfoque teórico de la Medicina Tradicional China y sus alternativas de tratamiento.
3. Proponer un tratamiento, según el enfoque de la MTCh, para el Vitíligo.

Justificación

El Vitíligo es una enfermedad cuya manifestación más evidente es la aparición de manchas blancas (ausencia de pigmento) en la piel. Aunque normalmente se considera una enfermedad principalmente estética, la aparición del Vitíligo indica, es un desarreglo interno y como tal es conveniente tratarlo, para evitar que pueda dar lugar a otras patologías que pueden llegar a ser graves.

Además de ello, por lo general la aparición de estas despigmentaciones de la piel, generan en el paciente sentimientos de inseguridad y baja auto estima; ya que se les dificulta la libre interacción social, pues muchas veces, quienes padecen de Vitíligo son objeto del rechazo social; ya que bien sea por desconocimiento o por prejuicio estéticos, hay quienes se limitan de tener contacto físico con personas con Vitíligo, pues piensan que es una enfermedad contagiosa o simplemente les impacta visualmente alternar con estas personas.

Ahora bien, en el entendido que esta enfermedad, no posee un factor detonante específico, hasta ahora conocido, y según manifiestan algunos pacientes, para la Medicina Occidental ha sido muy difícil encontrar un remedio específico que satisfaga los intereses de tales afectados; pues requieren del concurso de diferentes fármacos, que pocas veces rinden los beneficios requeridos, pues los tratamientos indicados resultan costosos, largos e infructuosos.

Con el enfoque de la MTCh, se propone un tratamiento integral holístico, que pretende corregir los factores que han interviniendo o estén haciendo avanzar al vitíligo. Para ello, y según lo determine el diagnóstico en cuestión; mediante la utilización los puntos de acupuntura que se encargan de una correcta nutrición de la piel, acompañado de cambios alimenticios; de una propuesta fitoterapéutica; así como de ejercicios físicos y respiratorios; además del uso como de cualquier otra de las técnicas específicas utilizadas en este enfoque terapéutico y alternativo que permita estimular la creación de melanina y conseguir una repigmentación progresiva y duradera.

Metodología:

Se realizará una Investigación de tipo Documental Bibliográfica, debido a que fundamentalmente, esta basada en el análisis de datos, obtenidos de diferentes fuentes de información, tales como informes de investigaciones anteriores, libros, monografías, revistas, enciclopedias, documentos historia de caso; y otros materiales informativos (películas, cintas grabadas, dibujos, fotografías, etc.). Que recogen los resultados de los estudios hechos por diferentes autores sobre el Vitíligo; sus múltiples manifestaciones; variadas interpretaciones y alternativas de tratamiento.

CAPÍTULO I

ENFOQUE TEÓRICO OCCIDENTAL SOBRE EL VITÍLIGO

El vitiligo es un trastorno pigmentario adquirido que se remonta al 2200 a. de C. En el papiro de Ebers (primer tratado médico egipcio), en el año 1550 a. de C., ya se describían dos tipos de enfermedades que afectaban el color de la piel: una con tumores (lepra) y otra sólo con cambio de color, probablemente vitiligo.

La palabra “vitiligo”, viene del latín vitium, que significa mancha o defecto. Se caracteriza por pérdida del número o de la función de los melanocitos epidérmicos, de membranas mucosas y de otros tejidos, que se traduce en la aparición de máculas acrómicas que comprometen determinadas áreas corporales, y causan un gran impacto psicológico en la población afectada.

1. 1. QUE ES EL VITÍLIGO

El *Vitiligo*, es una enfermedad degenerativa de la piel en la que los melanocitos (las células responsables de la pigmentación de la piel) mueren, dejando así de producir melanina (sustancia causante de la pigmentación de la piel) en la zona donde ha ocurrido la muerte celular. Es una enfermedad frecuente, con una prevalencia del 1-2% en poblaciones de puntos geográficos muy diversos. Su causa es desconocida, aunque es común que existan antecedentes familiares. La desaparición de los melanocitos, se atribuye a fenómenos autoinmunes o síntesis de productos tóxicos por el propio organismo. Las lesiones suelen ser simétricas e iniciarse en regiones periorificiales, periungueales, genitales, aréolas y puntos de prominencia ósea, como codos y rodillas, es muy rara la despigmentación total. El cabello de las zonas afectas también se vuelve blanco (poliosis).

El vitiligo se define como un trastorno de la pigmentación, adquirido, crónico, caracterizado por máculas blancas, que usualmente aumentan de tamaño con el tiempo y que corresponden a una pérdida de la función de los melanocitos epidérmicos y, en algunas ocasiones, a los del folículo piloso. La prevalencia mundial es de 0,5% a 2% y afecta todas las razas y en igual proporción a hombres y mujeres. Se han propuesto múltiples teorías para explicar la patogénesis de la enfermedad y, entre ellas, han resaltado la hipótesis bioquímica, la neural y la autoinmune; esta última es la más popular. Las diferentes teorías pueden contribuir a explicar la pérdida de los melanocitos, apoyando una etiología multifactorial, lo que se conoce como la teoría de convergencia.

El diagnóstico es clínico y puede ayudar la lámpara de Wood. Existe una gran cantidad de tratamientos disponibles en nuestro medio, con ventajas y desventajas, pero ninguno de ellos es 100% efectivo en todos los pacientes. Palabras clave: Vitiligo, trastornos de la pigmentación, hipopigmentación.

1.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL VITÍLIGO

El vitiligo es una de las enfermedades de la piel de causa desconocida y se caracteriza por la presencia de manchas acrómicas (sin pigmentación) en la superficie de la piel. El mecanismo fisiopatológico que produce las lesiones deriva de un proceso bioquímico por el cual se produce una disminución o ausencia de melanocitos (células responsables de la formación de melanina, que da el color a la piel) en las zonas afectadas.

Aunque hasta el día de hoy su etiología es incierta, existen líneas de investigación sobre la relación que existe entre el Vitiligo y el Aparato Inmunitario (similar a las enfermedades autoinmunes) y también con factores o traumas psicoemocionales, que podrían desencadenar la aparición de manchas acrómicas o aumentar la superficie de las lesiones.

Las manchas características del vitíligo son de color blanco, con total ausencia de pigmento. Tiene límites bien definidos que lo separan de la piel normal y no se acompañan de síntomas locales. En ningún momento de la enfermedad hay trastornos de sensibilidad (prurito, dolor, anestesia, etc). En algunos casos las manchas tienen un halo de piel un poco más oscura en sus bordes externos.

Las zonas del cuerpo más afectadas por esta enfermedad pueden ser: la cara, la parte distal de los miembros superiores o inferiores, también codos y rodillas. En algunas de las personas afectadas, las manchas blancas confluyen formando grandes áreas sin pigmentación que pueden llegar a abarcar casi todo el cuerpo. Cabe mencionar también que en las superficies pilosas el folículo piloso también toma un color blanco.

1.2 ¿HEREDITARIO O ADQUIRIDO?

La causa del vitíligo todavía es desconocida aunque se han planteado diversas teorías para explicarla. Una de las de mayor peso es la teoría genética que atribuye a la enfermedad una característica de predisposición transmitida ya que hasta en un 40% de los afectados existen antecedentes familiares del mismo desorden. En todas las especies animales estudiadas parece confirmarse la relación entre la despigmentación y los factores genéticos.

Algunos han defendido un posible origen microbacteriano o incluso viral de la dolencia, lo que sin embargo no ha podido demostrarse. Tampoco ha sido totalmente probada la teoría neuroendocrina que aboga por la posible existencia en el organismo de un neurotransmisor capaz de estimular o frenar la actividad de los melanocitos de un área determinada. Otra teoría -que sigue contando con muchos adeptos aunque no puede explicar todos los casos- es la psicósomática. Sus defensores sostienen que la piel es un órgano en el que se reflejan muchas de nuestras tendencias inconscientes y problemas psíquicos. Pues bien, en ese sentido, el vitíligo sería algo así como el equivalente cutáneo de un cuadro de angustia.

La teoría autoinmune cuenta también con muchos defensores y sostiene que los melanocitos son destruidos por los propios anticuerpos o linfocitos del enfermo. Además, el hecho de que algunos de los tratamientos más efectivos consistan en la aplicación de inmunomoduladores apoyaría la hipótesis de un posible origen relacionado con la inmunidad; lo cual tampoco se ha demostrado.

Por lo general se acepta que el vitíligo se produce por una combinación de factores genéticos, medioambientales e inmunológicos. La influencia de factores ambientales tampoco debe ser desestimada ya que muchos expertos creen que la disminución de la capa de ozono podría estar provocando una destrucción de nuestros melanocitos.

1.3 EPIDEMIOLOGÍA

El vitíligo se define como un trastorno adquirido de la pigmentación, crónico, caracterizado por máculas blancas, simétricas, que usualmente aumentan de tamaño con el tiempo.

La prevalencia mundial es de 0,5% a 2% y en Estados Unidos se calcula en 1%. Estos datos varían según los diferentes países del mundo. La mayor incidencia se ha reportado en India, seguida de México y Japón. Esta diferencia podría explicarse por el color de piel de las diferentes poblaciones, que contrasta más con la enfermedad y que los lleva a consultar tempranamente.

La aparición de las lesiones comienza en la infancia o en la adolescencia, con un pico entre los 10 y 30 años, pero puede ocurrir a cualquier edad. Todas las razas están afectadas, con igual prevalencia en los dos sexos, aunque las mujeres acuden más a la consulta médica debido en gran parte a las secuelas estéticas que se producen. El 20% de los pacientes con vitíligo tienen algún familiar en primer grado con la enfermedad. Además, los familiares de estos

pacientes que no han desarrollado lesiones sugestivas de vitiligo, tienen 7 a 10 veces más riesgo de presentarlas que el resto de la población general.

1.4 EVOLUCIÓN:

El vitiligo es una enfermedad de evolución lenta y de carácter crónico. Es imposible conocer su evolución, que puede permanecer estabilizada durante años, o cambiar erráticamente, apareciendo en zonas distantes a las que fueron afectadas en el inicio de la enfermedad. En otros casos los pacientes refieren que las lesiones disminuyeron en número y en superficie de piel afectadas, hasta que en algunos casos desaparecieron definitivamente. Es tan compleja la evolución del vitiligo, que en un mismo paciente algunas lesiones pueden estar remitiendo y en otro sector pueden estar desarrollándose. El vitiligo en ningún momento compromete la salud física de los pacientes.

1.5 CLASIFICACIÓN

Esta enfermedad puede clasificarse según la extensión, la localización y el pronóstico. Una de las más usadas es la clasificación topográfica, que lo divide en dos grandes grupos: segmentario y no segmentario.

1.5. 1 SEGMENTARIO ZOSTERIFORME

Se manifiesta por máculas distribuidas en el área de un dermatoma o cerca a ella, o en líneas de Blaschko. Se inicia tempranamente y no se asocia con enfermedades autoinmunes, por lo cual es más común en niños. Más de la mitad de los pacientes con vitiligo segmentario tienen mechones o parches de pelo blanco, conocidos como poliosis. Es rara que se presente con compromiso de dos o más segmentos, ya sea de distribución ipsilateral o contralateral. Generalmente es estable, aunque de inicio explosivo.

1.5.2 NO SEGMENTARIO.

Se divide en: localizado, Parcial o Focal. También se conoce como vitíligo areata.

2. FACTORES DESENCADENANTES

Hasta el momento, es imposible definir cuáles son los factores que desencadenan la enfermedad. Sin embargo, se han implicado el estrés emocional, el consumo de medicamentos como beta-bloqueadores, las infecciones y el trauma (fenómeno de Koebner).

2.1 MANIFESTACIONES CLÍNICAS

El vitíligo se caracteriza por la aparición de máculas blanquecinas o lechosas, generalmente redondas u ovals y, a menudo, con bordes festoneados. Miden pocos milímetros a varios centímetros y afectan la piel, las membranas mucosas o ambas. Las lesiones son asintomáticas; sin embargo, puede presentarse prurito o una sensación urente, que preceden o acompañan la aparición de las lesiones. Su curso es lento y progresivo, con remisiones y exacerbaciones que pueden correlacionarse con algunos factores desencadenantes.

Ocasionalmente, las máculas pueden iniciarse alrededor de un nevus pigmentado, y toma el nombre de nevus de Sutton, leucodermia centrífuga adquirida o nevus con halo y, luego, afectar áreas distantes. Cualquier parte de la piel o de la mucosa puede estar afectada, pero tiene predilección por áreas normalmente hiperpigmentadas, como la cara, la ingle, la axila, la areola y los genitales. Además, es común en los tobillos, los codos, las rodillas y otras áreas expuestas a traumas repetidos.

2.2. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

El vitíligo se debe diferenciar de dos (2) patologías, que presentan manchas acrómicas: la micosis y la lepra. La diferencia con esta última enfermedad es que las manchas blancas que tiene el paciente leproso, tienen anestesia, es decir ausencia de sensibilidad, con un gran compromiso de la salud física, cosa que no sucede con el vitíligo.

No obstante al afectar su aspecto físico y su fisonomía, en muchos de ellos causa alteraciones psicológicas que perjudican la relación con los convivientes o su vida social. El grado de compromiso emocional puede condicionar en forma negativa la evolución de la enfermedad. Por tal motivo, se recomienda que en los casos necesarios, los pacientes accedan a un tratamiento psicológico para tener mejores resultados en la evolución de la enfermedad.

2.3 TRASTORNOS ASOCIADOS CON EL VITÍLIGO

Es importante recapitular las asociaciones del vitiligo, porque pueden brindar información acerca de su patogenia.

Las asociaciones cutáneas más frecuentemente reportadas incluyen: leucotriquia (poliosis) en 45% de los pacientes, seguida por aparición prematura de canas en 37%, nevus con halo en 5% y alopecia areata en 10% de los casos. Otras asociaciones menos frecuentes son: dermatitis herpetiforme, nevo melanocítico congénito gigante, urticaria crónica, nevus despigmentario y erupción solar polimorfa. Recientemente, se publicó la asociación de placas de psoriasis vulgar confinadas a los parches de vitiligo.

Otras asociaciones autoinmunes interesantes son la tiroiditis de Hashimoto, la enfermedad de Graves y la morfea. Puede ocurrir despigmentación tipo vitíligo en pacientes con melanoma, al parecer como resultado de una reacción mediada por células T contra antígenos de las células tumorales que hacen una reacción cruzada con los melanocitos. La amelanosis alrededor del tumor

primario semeja un nevus con halo, pero la despigmentación tipo vitíligo puede aparecer en sitios distantes al melanoma. Generalmente, los pacientes no tienen síntomas oculares pero pueden presentar: anormalidades pigmentarias del iris y la retina, anormalidades en la coroides en 30% de los pacientes, iritis en 5% y nevus con halo coroideo como hallazgo infrecuente. La agudeza visual no se afecta y puede ocurrir exoftalmos cuando se asocia a la enfermedad de Graves. En el síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada los pacientes presentan vitíligo, poliosis, alopecia, panuveítis, meningitis aséptica, hipoacusia y tinitus. Es un trastorno raro, autoinmune, mediado por células. Se asocia con otras enfermedades autoinmunes, como hipotiroidismo, tiroiditis de Hashimoto y diabetes mellitus (Figura 8). Otro trastorno asociado, con pocos casos en la literatura, es el síndrome de Alezzandrini. Tiene una etiología poco esclarecida, al parecer de origen autoinmune. Presenta vitíligo, poliosis, sordera y retinitis unilateral.

2.4 DIAGNÓSTICO

El diagnóstico es clínico y puede ayudar la lámpara de Wood, especialmente, en personas blancas o en lesiones ubicadas en áreas cubiertas, pues intensifica el color blanco de la lesión. A los pacientes con diagnóstico de vitíligo se les deberá realizar valoración de T4, TSH, glucemia basal y hemoleucograma completo. De acuerdo con otros hallazgos en la historia clínica y el examen físico, se debe solicitar cortisol, anticuerpos antitiroideos y niveles de vitamina B12.

2.5 PRONÓSTICO

El curso natural del vitíligo es impredecible. Sin embargo, luego de un inicio abrupto, la enfermedad puede progresar lentamente por algún tiempo y seguir un periodo de estabilidad que puede durar de meses a décadas. Pocos casos pueden progresar rápidamente después de un periodo de inactividad.

El vitíligo segmentario es más estable y, generalmente, tiene un mejor pronóstico. Ocurre repigmentación espontánea en 6% a 44% de los casos, que comienza como pigmentación macular marginal o, más frecuentemente, perifolicular, especialmente en áreas expuestas a la luz. Los pacientes jóvenes tienen un mejor pronóstico. Aquellos con lesiones localizadas en las áreas de fricción, con leucotriquia y que presentan lesiones en las mucosas, tienen un peor pronóstico.

Se debe tener en cuenta el gran impacto psicológico que la enfermedad causa en el paciente. Se puede encontrar depresión hasta en 20%, pensamientos suicidas en 10% e intento suicida en 3,3% de los casos. Es por esto que algunos autores recomiendan que todos los pacientes con vitíligo, deben ser evaluados por psiquiatría.

3. TRATAMIENTO

Existen una gran cantidad de tratamientos disponibles en nuestro medio, con ventajas y desventajas, pero ninguno de ellos es 100% efectivo en todos los pacientes.

Puede ser de dos tipos: médico o quirúrgico.

1. Médico: incluye esteroides tópicos y sistémicos, fototerapia, inhibidores de la calcineurina y otros.
2. Quirúrgico: consiste en injertos de piel o de melanocitos, tatuajes, etc.

3.1.1 ESTEROIDES TÓPICOS

Están indicados para cualquier vitíligo, evitando los efectos secundarios sistémicos. Pueden usarse en menores de diez años con despigmentación limitada. Los más usados son el valerato de betametasona al 0,1% y el propionato de clobetasol al 0,05%, una vez al día por varios meses (en la cara y las axilas, esteroides de baja potencia).

Aproximadamente, 50% de los pacientes nota repigmentación del área tratada. Si ésta no se consigue en tres meses, se debe discontinuar e intentar de nuevo a los seis meses o cambiar a otro tratamiento. Es importante la vigilancia de la atrofia cada dos meses y la aparición de estrías.

La base de datos Cochrane, en su revisión sobre el uso de esteroides en vitiligo, evidencia que existen muchos estudios que muestran su eficacia, pero que pocos han reportado los efectos adversos a largo plazo. Los resultados muestran que el propionato de clobetasol es mejor que la PUVA sol, que el valerato de betametasona es mejor que el placebo y que no hay diferencias entre el uso de tacrolimus y clobetasol. Además, la fluticasona fue más efectiva cuando se administró en combinación con luz ultravioleta A que cuando se administró sol.

3.1.2 FOTOTERAPIA

Históricamente, la fotoquimioterapia con luz ultravioleta a más psoralen tópico y sistémico (PUVA) se ha considerado la terapia de elección para el tratamiento de los pacientes con vitiligo. Sin embargo, se sabe que la repigmentación inducida por PUVA varía considerablemente.

Además, los efectos adversos son sustanciales, e incluyen fototoxicidad, cáncer de piel, aparición de cataratas y efectos gastrointestinales, entre otros. Dada la eficacia comparable de la PUVA con luz ultravioleta B de banda estrecha y la ausencia de efectos adversos, se considera el método de elección en pacientes con vitiligo grave a moderado (compromiso de más de 10% del área de superficie corporal). La luz ultravioleta B utilizan una longitud de onda de 311 nm que provee alta fluencia y menos eritema. Induce inmunosupresión local, promueve la producción de melanotropina, su proliferación y la melanogénesis. Es más efectiva que la PUVA tópica e igual de eficaz que la PUVA oral, siendo la terapia con luz ultravioleta B más segura, aun en niños.

Además, no requiere protección ocular después del tratamiento. El uso de kelinina tópica combinada con luz ultravioleta A no mostró diferencias comparada con la de luz ultravioleta B como terapia única.

3.2.1 TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS.

Están indicados para pequeñas áreas de vitiligo, con mala respuesta al tratamiento médico, piel con vellos blancos, con muy pocas posibilidades de repigmentación y enfermedad estable.

3.2.1.1 Injertos con sacabocado. -Se toman especímenes de biopsia con sacabocados de un área donante pigmentada. La repigmentación comienza 4 a 6 semanas luego del procedimiento.

3.2.1.2 Miniinjertos. Se usan para el vitiligo segmentario resistente al tratamiento. Es una variante del anterior, en el que se utilizan incisiones de 2 a 3 mm. Es un procedimiento tedioso, consume mucho tiempo y se realizan, aproximadamente, 50 a 100 injertos por sesión. El resultado cosmético es excelente, con repigmentación en 4 a 6 semanas.

3.3. INJERTO CON AMPOLLA DE SUCCIÓN.

Son injertos epidérmicos obtenidos por succión al vacío, con una presión aproximada de 150 mm Hg. El techo de la ampolla se remueve y se utiliza como injerto. El sitio receptor se prepara con succión, congelamiento o dermoabrasión, 24 horas antes. La repigmentación tiende a ser moteada.

Cultivos autólogos de queratinocitos y melanocitos.

En esta técnica se utiliza piel normal como fuente de células que se llevan a cultivo. El sitio receptor se prepara mediante crioabrasión, dermoabrasión, succión o láser, quitando la epidermis. Puede combinarse con luz ultravioleta A para acelerar el proceso de repigmentación, que puede ser moteada. Tiene

como problema que su costo es elevado. Su principal ventaja es que sólo se requieren pequeñas cantidades de piel donante para su realización.

3.4 INJERTO DE MELANOCITOS AUTÓLOGOS.

Con esta técnica sólo se cultivan melanocitos que, luego, se inyectan en la piel receptora previamente preparada con criabrasión o dermoabrasión superficial. Su principal problema es el costo y la utilización de mitógenos artificiales con efectos desconocidos en humanos. Actualmente, se ensayan nuevos métodos que usan factor de crecimiento de fibroblastos, factor de crecimiento de hepatocitos o ambos.

4. OTRAS ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

La Kuvaterapia, por su parte, consiste en la aplicación oral de kellingina (sustancia química furocromona) combinada con radiación UVA y tiene como principal atractivo su ausencia de fototoxicidad y como peor enemigo su toxicidad hepática, que puede aumentar las transaminasas en el 25% de sus usuarios. Para paliar estos problemas se utiliza en la actualidad una solución de kellingina por vía tópica al 3% en gel o leche fluida, junto a exposiciones solares cortas de entre quince (15) y treinta (30) minutos. Por su ausencia de fototoxicidad, el tratamiento puede aplicarse tres veces por semana o, incluso, diariamente. Algunos dermatólogos la consideran la alternativa más adecuada para el vitiligo moderado, especialmente para el infantil. En España, gracias a la incidencia de la radiación solar, la terapia resulta además más sencilla y barata de seguir que en otros países.

Un extracto hidroalcohólico de placenta humana, conocido como melagenina y elaborado en Cuba, podría ser eficaz contra el vitiligo cuando se administra por vía tópica y combinado con radiación infrarroja. Así lo sostienen sus creadores pero lo cierto es que el mecanismo de acción de la melagenina todavía no se conoce si bien podría deberse a la presencia de lipoproteínas estimulantes de

la producción de melanina. No obstante, existen muy escasos trabajos científicos que avalen sus resultados por lo que la terapia no ha sido aprobada por la sanidad española ni por la de muchos otros países. Además, la melaginina se elabora a partir de placenta humana y no ha sido demostrado que no pueda transmitir enfermedades.

Otro enfoque terapéutico consiste en la administración de análogos de la vitamina D que pueden tener un efecto beneficioso en la repigmentación de la piel, bien de forma aislada o combinada con radiación ultravioleta. Desde hace más de una década algunos dermatólogos han optado por el uso de fenilalanina -en forma tópica u oral- con resultados prometedores. Al no resultar fototóxica, la fenilalanina puede utilizarse en niños. El porcentaje de respuestas favorables al tratamiento puede alcanzar el 50% y las zonas que experimentan mayor mejoría son las de la cara. No obstante, en el tronco y las extremidades los resultados empeoran notablemente. En el proceso de conseguir una repigmentación el láser Excimer está mostrando una eficacia mayor que las radiaciones UVA si bien su mecanismo de acción se desconoce. El láser parece obtener efectos inmunomoduladores y estimular los melanocitos que aún permanecen en el folículo piloso. No obstante, se precisan más investigaciones para averiguar su verdadero potencial curativo.

4. VITÍLIGO Y ALIMENTACIÓN

Aunque se carecen de evidencias contundentes parece que la alimentación juega un papel importante en este desorden. El opinión del Dr. Leopoldo Montes, dermatólogo de la Universidad de Alabama, el vitíligo suele presentarse asociado a situaciones de déficit de vitaminas B y C, ácido fólico, cobre y hierro.

La alimentación equilibrada podría pues jugar un papel importante en la inactivación del vitíligo en progresión. Los afectados deberán poner especial cuidado en ingerir sustancias ricas en ácido fólico -presente en verduras de

hoja verde como brócoli, lechuga o espinacas-, vitamina C -cítricos y tomates-, vitamina E -aceite vegetal, germen de trigo y yema de huevo- y vitamina B12 - que se encuentra en alimentos de origen animal.

CAPÍTULO II: ENFOQUE TEÓRICO SOBRE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA

1. DEFINICIÓN DE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA

La Medicina Tradicional China (MTC) también conocida simplemente como Medicina China o Medicina Oriental Tradicional, es el nombre que se da comúnmente a un rango de prácticas médicas tradicionales desarrolladas en China a lo largo de su evolución cultural milenaria.

La revista “Vida Alternativa”, en el artículo titulado “*Medicina Tradicional China*” (AÑO II, N° 16: 12), publica que “esta ciencia tiene cuatro mil años de antigüedad, y se ha ido consolidando a lo largo de la historia como una de las más eficaces en la lucha contra las enfermedades del ser humano”.

Como ciencia antigua, la Medicina Tradicional China, se basa en la observación de los fenómenos naturales y sostiene que el hombre está en estrecha relación con los cambios del medio ambiente que lo rodea. Estos fenómenos influyen en las funciones fisiológicas y en los estados patológicos del cuerpo humano.

Desde la antigüedad, los chinos sostienen que todo es cuestión de flujo de energía. El Qi o aliento vital, es la energía presente en todos los seres vivos, que circula por los canales llamados meridianos, los cuales están conectados entre sí y forman una red. Cuando se bloquean los canales de flujo de energía y el equilibrio entre el Yin y el Yang se altera, aparece la enfermedad.

La medicina oriental ve al mundo de acuerdo a los cinco elementos: madera, fuego, tierra, metal y agua, cada elemento puede engendrar a un elemento y

también puede dominar al otro. Estos se originan de la acción recíproca del cielo-yang y de la tierra-yin.

Todo en la MTCh, tiene como fin y objetivo el equilibrio del individuo y de su salud en sus tres aspectos fundamentales: físico, psíquico y espiritual, y este último entendido como un fin en sí mismo y no como un fundamento religioso o una suma de preceptos litúrgicos a seguir.

La MTCh, cuenta con un sistema teórico independiente, un pensamiento peculiar, técnicas diagnósticas sistematizadas, ricos recursos terapéuticos y evidentes ventajas clínicas en el diagnóstico y cura de muchas enfermedades.

1.1. Concepto holístico

Para la MTCh, el cuerpo humano es un todo orgánico. Los cambios patológicos parciales se relacionan con la deficiencia y el exceso de los Zhang y Fu (órganos y vísceras), del Qi (energía), de la sangre y del ying y el yang de todo el cuerpo. Al diagnosticar, se localizan los cambios patológicos internos en órganos y vísceras examinando los externos, y al fijar los métodos terapéuticos para los cambios parciales, se sigue el concepto holístico.

La MTCh, establece que la humanidad vive en la gran naturaleza, que le proporciona las condiciones indispensables para la subsistencia. Por eso, en el tratamiento de las enfermedades se debe hacer énfasis en lograr un equilibrio entre de los seres humanos y la naturaleza.

2. ANTECEDENTES DE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA

La Medicina Tradicional China surgió como resultado de un largo proceso histórico, mediante el cual los antepasados de los chinos fueron profundizando en la comprensión de la medicina. Esto se pone de manifiesto en los documentos antiguos relacionados con las divinidades, los sabios, los

chamanes, el instinto, la interacción humana y el trabajo físico.

La Medicina Tradicional China no tiene una única raíz, sino que representa más bien la síntesis de numerosos elementos y disciplinas.

Las antiguas leyendas chinas abundan en relatos sobre la investigación de la medicina por parte de personajes legendarios como Suireshi, Fuxi, Shennong y el Emperador Amarillo. En estos textos se plasma la experiencia acumulada a través de los tiempos por los antiguos clanes y tribus en su lucha contra las enfermedades y en el perfeccionamiento de sus métodos terapéuticos y remedios medicinales. Además de ofrecer cuantiosos indicios sobre el desarrollo de la medicina a lo largo y ancho de China, estas leyendas reflejan la arraigada veneración de los chinos por sus sabios y sus antepasados.

Antes de que aparecieran los primeros médicos profesionales, al comienzo de la dinastía Chou, que sustituyó a la dinastía Yin en el año 1122 a.C., la Medicina China estaba exclusivamente en manos de los chamanes de las tribus wu). Estos “curanderos” recogían las hiervas silvestres que los ermitaños taoístas nómadas traían de las montañas de la antigua China, las probaban, las clasificaban y las utilizaban para sanar. Durante esta dinastía, la lengua y la civilización chinas experimentaron una rápida evolución y el arte de la medicina dejó de asociarse con la brujería y la superstición.

El antiguo ideograma chino que significa “doctor” (yi) apareció por primera vez en documentos escritos que datan del comienzo de la era Chou, lo cual indica que la medicina ya se había convertido en una profesión independiente y había dejado de ser una rama del chamanismo. El ideograma correspondiente a “medicina” (yao) también aparece por primera vez en los textos clásicos del comienzo del período Chou.

Los términos *yi* y *yao* aparecen con frecuencia en el libro más antiguo del

mundo, el “I Ching” o “Libro de las mutaciones”. Este canon chino de la filosofía y adivinación fue escrito durante el siglo XII a.C. por el duque de Chou y representa la codificación más antigua que se conoce sobre la estructura de la filosofía taoísta en la que se basan todas las artes y ciencias tradicionales chinas. Los términos *yin* y *yan* también hicieron su aparición por escrito en el maravilloso texto “Libro de las mutaciones”.

En el año 218 a.C. el combativo reino de Chin, del cual Occidente derivó el nombre de China, llegó desde el noroeste y conquistó todos los reinos y principados guerreros que habían surgido para llenar el vacío dejado por la decadencia y caída de la antigua dinastía Chou, uniendo todo el imperio central bajo un único gobierno centralizado, por primera vez en la historia del país.

En su implacable intento de erradicar todo rastro del pasado, el primer emperador Chin ordenó los infames “fuegos de Chin”, una campaña masiva de quema de los libros del antiguo patrimonio clásico chino. Lo único que se salvó de esta destrucción masiva de documentos, fueron los textos sobre agricultura, adivinación (incluido el “Libro de las mutaciones”) y medicina.

Luego de soportar la crueldad del gobierno Chin durante quince años, el pueblo chino se sublevó y entregó el mandato del cielo a la gran dinastía (Han) (206 a.C.-220 d.C.), bajo la cual la civilización china, tal como la conocemos actualmente, adquirió la forma y el carácter que la distinguen.

Los años de guerras que la precedieron fueron una época de gran avance intelectual en China, durante la cual surgieron muchos de los principales filósofos chinos, desde Confucio y Mencio hasta Lao Tse y Chuang Tse, al igual que los textos clásicos que ellos escribieron o que se les atribuyen.

Los primeros autores de la dinastía Han, escribieron tres importantes textos médicos que, por primera vez, organizaron la gran cantidad de experiencia

médica acumulada en China durante los tres milenios anteriores y se convirtieron en los primeros cánones clásicos de la Medicina Tradicional China.

El más importante de estos primeros textos médicos de la dinastía Han, fue el titulado “Clásico de Medicina Interna del Emperador Amarillo” (Huan Ti Nei Ching), que sigue siendo todavía un texto indispensable para el estudio de la Medicina Tradicional China. Como ocurre con tantos otros clásicos de la época, para darle mayor autoridad, el título lleva el nombre de uno de los emperadores antiguos más venerados de China.

Este libro separó la ciencia de la superstición y aclaró los principios esenciales de la Medicina Tradicional China, estableciendo un marco teórico sistemático para el estudio y la práctica de la medicina como profesión. El texto implica las aplicaciones médicas prácticas del gran principio del Yin y el Yang, las cinco energías elementales y principios primordiales de la filosofía taoísta.

2. Teoría de Yin – Yang y los cinco elementos

A través de prolongadas prácticas médicas, los antiguos emplearon las teorías de Yin-Yang y de los Cinco Elementos en el campo médico para explicar las funciones fisiológicas y los cambios patológicos del cuerpo humano, y como guía en el diagnóstico y tratamiento en la clínica.

2.1. Teoría del Yin-Yang

“Los términos Yin y Yang, que aparecieron por primera vez en el Libro de las mutaciones o I Ching alrededor del año 1250 a.C., en un principio significaban *el lado de sombra de una montaña y el lado de sol de una montaña*, indicando que no son más que los lados opuestos de la misma moneda”. (Reid, 1996: 35).

La energía humana es una fuerza electromagnética que funciona en virtud de su polaridad dinámica. En la tradición china, esta polaridad, que se manifiesta en todo el universo material, se denomina el “Gran Principio del Yin y el Yang”, y explica la polaridad de todos los hechos y fenómenos.

Debido a la polaridad del Yin y el Yang, la energía humana, como todas las fuerzas naturales, siempre se está moviendo, está en constante transformación y permanentemente activa. Es importante tener en cuenta que el Yin y el Yang no son dos tipos diferentes de energía, sino cualidades opuestas y complementarias de las mismas energías básicas.

Cualquier cosa del universo contiene dos aspectos contrarios, Yin y Yang, por ejemplo, día y noche, calor y frío, movimiento y reposo, etc.

“Yin y Yang representan los aspectos relacionados y contrarios de los objetos, cada uno limitándose solamente a uno de ellos. En términos generales, todo aquello que está en movimiento, en el exterior y en ascenso, y que es caliente, claro, funcional e hiperactivo, pertenece al Yang; mientras que todo lo que está en reposo, en el interior y en descenso, y es frío, oscuro, material y disfuncional, pertenece al Yin”. (Jaramillo, Ming Ming, 1983: 22).

Desde el punto de vista de las propiedades de las cosas, el cielo es Yang y la tierra Yin, pues el cielo está arriba y la tierra abajo; el agua pertenece al Yin y el fuego al Yang, porque el agua es fría y corre hacia abajo, mientras que el fuego es caliente y asciende. Las cosas que se reflejan en las actividades funcionales del Qi (energía) pertenecen al Yang y las que toman forma material son Yin.

2.1.1. Contenido principal de la teoría de Yin-Yang

De acuerdo con Jaramillo (1983: 23), la teoría del Yin- Yang se basa en tres principios fundamentales:

- Oposición y restricción entre Yin-Yang.

La teoría del Yin y Yang considera que todas las cosas del universo se componen de dos aspectos contrarios: Yin y Yang. La oposición entre estos dos aspectos se manifiesta principalmente en su control mutuo y su lucha.

Este control mutuo es necesario para mantener un equilibrio. El desequilibrio entre el Yin y el Yang provoca enfermedades. No obstante, el estado fisiológico normal del cuerpo no quiere decir que los dos aspectos contrarios Yin y Yang convivan pacíficamente en un todo único, pues se controlan mutuamente y luchan entre sí.

- Interdependencia entre Yin-Yang.

El Yin y Yang se oponen mutuamente y a la vez dependen uno de otro; ninguno de los dos aspectos puede existir separado del otro. Arriba es Yang y abajo Yin; sin arriba no habría abajo o viceversa. Lo mismo ocurre con la izquierda que es Yang y la derecha que es Yin; con el calor que es Yang y el frío que es Yin. Cada uno de los dos aspectos Yin y Yang tiene al otro como condición de su existencia.

Yin y Yang se entienden la materia y las actividades funcionales; el Yin representa la materia y el Yang las actividades funcionales. El Yang, que está en el exterior, es la manifestación del movimiento de la materia interna, y el Yin, que está en el interior, es la base material de las actividades funcionales del cuerpo. Por lo tanto, si el Yin y el Yang pierden su contrario, condición de coexistencia, no podrán existir ni crecer.

- Decrecimiento-Crecimiento de Yin-Yang

El crecimiento y decrecimiento de Yin y Yang significa que estos dos aspectos opuestos e interdependientes no se encuentran en un estado inactivo y sin cambio. Al contrario, permanecen en movimiento y en cambio.

El Yang decrece y el Yin crece o la inversa. Las distintas actividades funcionales (Yang) consumen necesariamente ciertas sustancias nutritivas (Yin) y este es el proceso de crecimiento de Yang y de decrecimiento de Yin.

El metabolismo de las distintas sustancias nutritivas (Yin) también consume cierta porción de energía (Yang) y éste es el proceso de crecimiento de Yin y de decrecimiento de Yang. En circunstancias normales, este crecimiento y decrecimiento de Yin y Yang se encuentra en un estado de equilibrio relativo. Si sobre pasan cierto límite y no mantienen el equilibrio relativo, provocarán hiperactividad o declinación de Yin o de Yang, dando origen a enfermedades.

La Medicina Tradicional China aplica la teoría del Yin-Yang como principio básico a la hora de hacer un diagnóstico, pues del equilibrio y armonía de estos dos factores, dependerá la óptima salud de nuestro organismo.

La teoría de Yin-Yang considera el cuerpo como un todo orgánico en el que todas sus partes están relacionadas y a la vez compuestas de dos aspectos opuestos, Yin y Yang.

En lo referente al cuerpo, visto a grandes rasgos, la parte superior corresponde al Yang y la inferior al Yin, la espalda al Yang y el abdomen al Yin, los lados externos al Yang y los lados internos al Yin. En cuanto a los órganos y vísceras; sistema Zang/ fu; las seis vísceras pertenecen al Yang y los cinco órganos al Yin, éstos a su vez, también se dividen en órganos Yin y órganos Yang, esto es, corazón y pulmón que corresponden al Yang, e hígado, bazo y riñón al Yin.

El hecho de que haya salud y enfermedad dependerá del equilibrio energético entre el Yin y del Yang.

Debido a que la causa fundamental del origen y evolución de las enfermedades es el desequilibrio entre Yin y Yang, cualquier síndrome, por complejas que sean sus manifestaciones clínicas y por variados que sean sus cambios, puede catalogarse como síndrome Yin o Yang.

En el tratamiento se utiliza el principio terapéutico de dispersar lo que está en exceso y tonificar lo que está en vacío o insuficiencia. Este principio terapéutico, señala también que para curar síndromes de Yang hay que tratar el Yin, y tratar el Yang para síndromes de Yin, otra manera de explicarlo sería, a los que tienen frío hay que calentarlos y a los que tienen calor enfriarlos.

El Yang defiende al organismo de las agresiones externas y por tanto de los agentes patógenos, mientras la función del Yin es transportar los nutrientes y organizar el metabolismo; el que ambas funciones se encuentren en equilibrio es lo que genera la salud.

2.1.2 Teoría de los cinco elementos

Las cinco energías elementales (wu hsing), que también se pueden traducir como los cinco elementos, son fuerzas fundamentales de la naturaleza, creadas por la interacción del Yin y El Yang sobre la tierra.

La teoría de los cinco elementos, sostiene que el mundo material y el organismo humano, están basados en el cambio y movimiento de cinco materiales: madera, fuego, tierra, metal y agua. Cada uno de ellos gobierna distintas partes del cuerpo y se relaciona con las emociones, los colores e incluso con los sabores. Si los elementos están en armonía, hay buena salud; si uno de ellos domina sobre los demás, aparece la enfermedad.

“Cada uno de los cinco elementos encarna una cualidad funcional: el agua representa el frío descendente; el fuego representa la devastación letal; y la tierra representa el sustento nutriente”. (Yu Youhua y Lin Qin, 2001: 71)

Según esta teoría, el organismo humano también ha evolucionado a partir de diversas combinaciones de las cinco energías elementales.

“Todas las actividades, transformaciones y fases cíclicas en las que intervienen las cinco energías elementales, en la naturaleza y en los seres humanos, se rigen por un sistema dinámico de verificación y equilibrios que se conoce como ciclo creativo (sheng) y ciclo de control (keh), o relación madre- hijo y vencedor/vencido”. (Reid, 1996: 38).

Estos ciclos complementarios ajustan automáticamente el equilibrio global y la armonía funcional de todo el sistema según las polaridades relativas del Yin y el Yang, en las diversas interacciones de las cinco energías elementales. Cuando se produce un desequilibrio entre dos energías y sus respectivas funciones, el ciclo creativo y el de control lo compensan y lo corrigen para devolver la armonía funcional a todo el organismo.

En el ciclo creativo, cada energía genera e incrementa la siguiente. La madera genera el fuego; el fuego genera la tierra; la tierra genera el metal; el metal genera el agua y el agua genera la madera.

Mientras que en el ciclo de control, cada energía domina y reduce a la siguiente. La madera domina a la tierra; la tierra domina al agua; el agua domina al fuego; el fuego domina al metal y el metal domina a la madera. Cuando en el ciclo creativo una energía determinada se intensifica de pronto y ejerce una influencia demasiado estimulante sobre la energía que la sigue, el ciclo de control contrarresta automáticamente ese exceso, sometiendo a la energía desmedida por medio de su elemento de control.

Si este mecanismo de equilibrio natural no funciona, debido a una obstrucción o a algún otro problema del sistema energético humano, este desequilibrio de la energía no tarda en manifestarse somáticamente, dando origen a una enfermedad fisiológica, en este caso debe intervenir un médico para corregir el problema con hierbas medicinales, acupuntura y otras terapias que reequilibren el sistema energético humano.

La Medicina Tradicional China, no define los órganos vitales por su forma, su localización y sus componentes bioquímicos, sino por las energías que los rigen y las funciones vitales que cumplen dentro del conjunto del organismo.

Esas energías de los órganos y sus funciones se consideran según el equilibrio entre el Yin y el Yang y la armonía cíclica entre los cinco elementos.

Las leyes universales que rigen las actividades del Yin y el Yang y los cinco elementos de la naturaleza, forman una plantilla maestra que permite al médico comprender el funcionamiento interno del organismo humano y buscar la raíz de los desequilibrios energéticos que desencadenan los síntomas particulares de una enfermedad fisiológica.

Estas leyes y las relaciones orgánicas que controlan, también proporcionan al médico un medio para regular las energías del paciente, a fin de devolver el equilibrio y la armonía a todo el organismo, eliminando así la causa que provoca la enfermedad en el cuerpo.

En la Medicina Tradicional China, los principales órganos, colores, sonidos, sabores, emociones, estaciones y demás cualidades manifiestas de la naturaleza se asocian con cada uno de los cinco elementos.

3. LOS MERIDIANOS

La Medicina Tradicional China, denomina a los meridianos como los “caminos de la energía” Es decir, son los medios por los que el cuerpo transporta la energía (Qi). La mitad de los meridianos se encuentran sobre las partes internas o anteriores y la otra mitad, sobre las partes externas y posteriores.

Los meridianos de las partes internas o anteriores son Yin y los meridianos de

las partes externas y posteriores son Yang. Los meridianos son dobles, uno a cada lado del cuerpo.

Existen doce (12) meridianos principales, “los meridianos de pulmón, intestino grueso, bazo, estómago, corazón, intestino delgado, riñón, vejiga, pericardio, triple calentador, hígado y vesícula biliar”. (Jaramillo, Ming Ming, 1983: 37).

Además, los meridianos los podemos clasificar en inferiores y superiores y estos a su vez se clasifican en meridianos Yin y meridianos Yang.

3.1. Meridianos Superiores

3.1.1. *Los Meridianos Superiores Yin*

Se inician sobre el pecho y finalizan sobre los dedos pulgar, medio y meñique (pulmón, maestro del corazón y corazón respectivamente).

3.1.2. *Los Meridianos Superiores Yang*

Nacen en los dedos índice, anular y meñique y terminan en la cabeza (intestino grueso, triple calentador e intestino delgado).

3.2. Meridianos Inferiores

3.2.1. *Los Meridianos Inferiores Yin*: nacen en el dedo grueso del pie (hígado y bazo) y en la planta del pie (riñón) y terminan en el pecho.

3.2.2. *Los Meridianos Inferiores Yang*: comienzan alrededor del ojo, parte interna (vejiga), externa (vesícula biliar) e inferior (estómago) finalizando en el 5º, 4º y 2º dedo del pie.

3.3 Planos Energéticos

La información antes descrita sobre los meridianos, nos brinda una aproximación a la idea original china de Meridiano. Mas sin embargo, los textos antiguos no hacen referencia a meridiano de: P, IG., C, R., E., etc., pues ellos

conciben el sistema Zhang/fu, en función de la bioenergética.

Esta denominación, es una versión occidentalizada, admitida ya universalmente por uso y divulgación, sin embargo, puede conllevar a graves errores, por cuanto nuestra mentalidad occidental relaciona de manera inmediata los términos Pulmón, Bazo o Corazón, etc., con el Órgano a que hace referencia y, aunque indudablemente mantienen cierta identidad, no se puede hacer extensiva a la acción del plano energético al que pertenecen; cuya fisiología original China, diverge enormemente de la occidental.

Por ejemplo, en medicina alopática el pulmón es un Órgano encargado, fundamentalmente, del intercambio gaseoso y la oxigenación constante de la sangre, a través de su especial morfología. Sin embargo, para la M.T.Ch, el pulmón ser además el responsable de formar la energía Rong, de activar los mecanismos de estimulación de las glándulas sudoríparas, de energetizar el pelo, de luchar contra la sequedad creando una energía antisequedad, de actuar conjuntamente con IG. para evitar trastornos intestinales.

Será, por otra parte el responsable, en primera instancia, de las afecciones que cursen en cualquier segmento respiratorio: faringitis, amigdalitis, bronquitis, etc.

Por tanto, si bien el uso ha impuesto la denominación occidentalizada de los llamados Meridianos Principales, también es cierto, que debemos conocer su verdadero significado,

Entonces, en el enfoque teórico y práctico de la MTCh, **existen seis meridianos o planos energéticos**: a saber: (de afuera hacia dentro)

- Tai Yang (Yang en el Yang)
- Shao Yang (Yang bisagra)

- Yang Ming (Yang hacia el Yin)
- Tai Yin (Ying hacia el Yang)
- Jue Yin (Yin Bisagra)
- Shao Yin (Yin en el Yin)

Cada plano energético responderá a dos funciones, una Yang y otra Yin. El plano externo Tai Yang tendrá que luchar contra el frío (Yin) y el calor (Yang), por tanto, lo podemos dividir en dos funciones, en dos partes, y cada parte corresponderá a una unidad energética Yang. El Yang (víscera) encargado del frío (externo) es la V., y el Yang encargado del calor (externo) es ID., ya que la V. es el polo Yang del elemento Agua (frío) e ID. es el polo Yang del Fuego (calor). Por tanto, el Tai Yang quedará dividido en dos segmentos totalmente opuestos pero complementarios.

Shao Yang, al igual que al anterior, lo dividiremos en dos segmentos opuestos pero complementarios.

Estos dos conductos neutralizarán el fuego y el viento externos en su esfera Yang Y así, el TR. neutralizará el fuego externo, y la VB., el viento externo.

Se considera al fuego y al viento como energías derivadas de las básicas Frío-Calor; así es, por cuanto el fuego es expresión máxima del calor, y el viento, o movimiento, consecuencia inmediata de la alternancia frío-calor o equilibrio termogénico.

Ambas energías perversas (E.P). son las primeras consecuencias del Frío-Calor, por tanto, se corresponderán con el segundo nivel energético o segundo plano.

El Yang Ming, como último plano, es el responsable de neutralizar las E.P. humedad-sequedad como consecuencias últimas del Frío-Calor y, por tanto,

será el último plano energético Yang.

Por ende, IG. es el polo Yang del movimiento Metal (sequedad), y el E. el del movimiento Tierra (humedad).

Tenemos, pues, y en relación a las Energías Exógenas Cósmicas, una serie de planos energéticos que tratarán de oponerse en primera instancia a las dos energías básicas Frío y Calor a través del plano Tai Yang y, en segunda y tercera instancia a sus derivadas, a través de los planos Shao Yang y Yang Ming, respectivamente.

En cuanto a la esfera Yin, formada por Tai Yin, Jue Yin y Shao Yin, los cuales se corresponden con los diferentes Órganos: P/ VP; MC/H y C/R siendo, estos dos últimos, los dos Órganos básicos de la economía energética.

En términos generales, en energética las vísceras son meros obreros, o sea, unidades cuya función básica es la extracción del componente energético de los alimentos. Sin embargo, los Órganos son los administradores, distribuidores y metabolizadores de dicha energía. Los encargados de cubrir todas las necesidades y demandas del organismo, tanto en plano físico-químico como psíquico.

Por tanto, su función es más importante, cualitativamente, que la de las vísceras. La energía pudiera ser adquirida sin el concurso de ellas, sin embargo, las diversas funciones especializadas de dicha energía no son posibles sin el concurso orgánico, fundamentalmente en lo que al campo psico-afectivo se refiere.

En términos generales se podría decir que las vísceras generan la energía que los Órganos utilizarán en función de su acción específica y en relación a los atributos del movimiento al que pertenecen.

Bajo este punto de vista serán los Órganos los encargados de crear una energía “especializada”, que, a partir de ellos, se manifieste al exterior (se abren hacia el exterior), a través de los Yang, a fin de oponerse a las seis energías cósmicas. Por tanto, los Yang protegen el interior, siendo vanguardia defensiva, y los Yin les ceden su potencial especializado, a fin de que cumplan dicha función. A su vez, los Yin dependen del “alimento” que les proporcionan los Yang, creándose una interdependencia mutua, indispensable para el mantenimiento de las funciones vitales.

Dado que la función Yin u orgánica es vital, su distribución energética, en cuanto a profundidad de recorrido, ser lógicamente más interna.

En consecuencia, el Tai Yin generará una energía que entregará al Yang Ming. Esto es, el Yin hacia el Yang alimentará al Yang hacia el Yin, y Éste evitará que la sequedad y la humedad penetren a nivel orgánico, esto es, a P. y BP, respectivamente.

El Jue Yin, a su vez, enviará sus energías especializadas a sus compañeros de movimiento TR. y VB., que forman el plano bisagra Yang, al igual que Éste forma la bisagra Yin.

Por último, el Shao Yin generará unas energías que se entregarán a su acoplado Yang, esto es Tai Yang y que se opondrán al calor y al frío, respectivamente.

En síntesis; de acuerdo con los postulados teóricos de la MTCh; es importante denominar a los Meridianos Principales por sus verdaderos nombres que esta en función de su relación cósmica o bioenergética y no de su función bioquímicas.

Ahora bien; los dos segmentos que componen el plano principal se van a denominar atendiendo al nombre del plano, anteponiendo la palabra SHOU o ZU, según tengan sus puntos de comando en miembros superiores o inferiores, respectivamente, así la distribución quedaría de la siguiente manera:

- SHOU Tai Yang: **ID/V** ZU Tai Yang
- SHOU Shao Yang: **TR/VB** ZU Shao Yang
- SHOU Yang Ming: **IG/E** ZU Yang Ming
- SHOU Tai Yin: **P/BP** ZU Tai Yin
- SHOU Jue Yin: **MC/H** ZU Jue YIN
- SHOU Shao Yin: **C/R** ZU Shao Yin

3. Diagnóstico

Las cuatro técnicas del diagnóstico son: la observación del paciente, audición y olfacción, interrogatorio y palpación.

- i) La observación consiste apreciación o evaluación de la morfología, las actividades mentales (Shen), la tez, el dinamismo, la piel, las uñas, los ojos y la lengua del paciente. Esto nos permite desvelar las actividades internas a través de las manifestaciones externas.
- ii) La audición consiste en escuchar la voz, la respiración, la tos, la disnea, los vómitos, los eructos, el hipo,
- iii) La olfacción, consiste en percibir todos los olores corporales posibles del paciente.
- iv) En el interrogatorio se habla con el paciente sobre el inicio, desarrollo y síntomas subjetivos de la enfermedad y se analiza su historia clínica con las obtenidas en la observación, la audición y olfacción, para así fijarle un tratamiento. Con la palpación se examina al paciente tocando y presionando ciertas partes de su cuerpo. La más utilizada es la palpación de los pulsos radiales. La arteria radial en MTC está dividida en tres porciones y cada una corresponde a un órgano.

El siguiente paso es determinar el cuadro clínico que defina los síntomas, es decir, identificar el síndrome comprendido en el diagnóstico diferencial (*Ba Gang*). Los ocho principios *Ba Gang*, están divididos en cuatro pares de opuestos utilizados para determinar la localización, naturaleza y clase de enfermedad y la lucha entre el qi vital o defensivo (*Zeng qi*) y el qi perverso (*Xie Qi*). Estos cuatro pares de opuestos son:

Exterior - interior

Estos dos opuestos determinan la localización de la enfermedad, si es externa o interna y superficial o profunda. Es decir, nos indica si la enfermedad se ha instaurado en la zona superficial del cuerpo o en los órganos internos.

Frío - calor

Este par nos indica el exceso o el vacío de yin - yang y si la patología es causada por un factor endógeno o exógeno. La insuficiencia de yang causará frío y la insuficiencia de yin causará calor.

Vacío - plenitud

El vacío o la insuficiencia determinan la debilidad de la energía vital o sistema defensivo (*zeng qi*). La plenitud indica el predominio de la energía perversa sobre la defensiva. En los casos de vacío, los síntomas serán de aparición lenta y las patologías tenderán a cronificarse como consecuencia de un debilitamiento de los órganos, energía, sangre y líquidos orgánicos. En los casos de plenitud, las patologías serán de aparición rápida, brusca y aguda.

Yin - yang

Este par engloba a los anteriores; el yin comprende el frío, el exterior y la insuficiencia o vacío. El yang comprende al calor, lo interior y la plenitud o el exceso. Todos los síntomas y signos y las enfermedades se pueden dividir en yin o en yang.

Con el método de diagnóstico de los ocho principios *Ba Gang*, se determinan una serie de síntomas y signos para ver la evolución de la enfermedad, pero no será suficiente para dar un tratamiento correcto, ya que no se sabrá qué órganos estarán afectados ni qué meridianos implicados, porque sólo se ha realizado una visión global del cuerpo humano en el momento de la enfermedad.

Para ello se debe conocer el diagnóstico de los Zang Fu, que es el método más importante utilizado en la práctica clínica y la base de los demás métodos, ya que estudia las particularidades de los síntomas de cada órgano y entraña.

Este método de diagnóstico (Zang fu) sólo se puede comprender conociendo las funciones fisiológicas de los órganos y entrañas desde el punto de vista de la Medicina Tradicional China, la cual difiere de la medicina occidental, en que los síndromes no se corresponden.

Síndromes de vacío o insuficiencia

Los síndromes de insuficiencia engloban la insuficiencia de qi, xue, yin y yang en órganos por factores patógenos, tanto externos como internos. Insuficiencia
Órganos que más se afectan:

- Qi o energía Pulmón y bazo
- Xue o sangre Corazón e hígado
- Ying Pulmón, hígado, riñón, corazón y estómago
- Yang Corazón, riñón y bazo

Síndromes de exceso o plenitud

Los síndromes de exceso, se deben a un ataque de energía maligna tanto exógena como endógena. Un síndrome de insuficiencia si no es tratado correctamente se puede transformar en uno de exceso o plenitud. (2000: 9).

La Medicina Tradicional China considera al cuerpo como un todo, y atribuye la enfermedad al desequilibrio entre los diferentes elementos del mismo, por lo que su tratamiento, más que destinado a la curación de un síntoma concreto, se enfoca al restablecimiento del equilibrio corporal, enfatizando la necesidad

de llevar una vida sana, la nutrición, la relajación, los ejercicios respiratorios y además otros métodos.

Principales Síndromes

- Ataque de viento externo Pulmón y estómago.
- Ataque de calor externo Pulmón e intestino grueso.
- Acumulación de Tan-Humedad Bazo, intestino grueso y corazón.
- Calor interno Estómago, intestino delgado y San Jiao.
- Fuego interno Corazón, hígado y vesícula biliar.
- Ascenso de yang Hígado.
- Bloqueo de Qi de Hígado.
- Éxtasis de sangre Corazón, hígado y estómago,
- Viento interno Hígado.

4. PRINCIPALES TERAPIAS DE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA

La acupuntura y Moxibustión son dos antiguas formas de terapia, exclusivas de la Medicina Tradicional China, que trabajan directamente con el sistema energético humano. Los dos métodos se aplican sobre los puntos energéticos vitales (hsueh), situados a lo largo del sistema de meridianos y ambos influyen en las corrientes energéticas electromagnéticas que circulan por los canales.

4.1. Acupuntura

La acupuntura es una práctica especialmente popular. Originaria de China, en la actualidad se utiliza en al menos 78 países y no sólo la practican acupunturistas sino también médicos alopáticos.

“La acupuntura es el arte de curar actual más antiguo que existe.

Es una técnica de Medicina Tradicional China que trata de la inserción y la manipulación de agujas en el cuerpo con el supuesto objetivo, según los que la

practican, de restaurar la salud y el bienestar en el paciente. Los acupuntores, también utilizan ampliamente esta técnica para el tratamiento del dolor”.

Los principios de la Acupuntura están basados en la filosofía del “TAO”, es decir, en la filosofía de la armonía y equilibrio del hombre con su entorno, y consigo mismo.

Hace unos dos mil años, la acupuntura se convirtió en una ciencia clínica especializada. Actualmente, esta terapia es la más conocida de la Medicina Tradicional China, que consiste en la aplicación de agujas de diferentes tamaños y a diferentes profundidades en puntos concretos del cuerpo que se ubican en los canales por los que circula la energía del cuerpo.

Debido a la conexión de estos canales con los órganos internos, cuando la aguja se inserta en un punto determinado se estimula la circulación de la sangre y se logra el tratamiento de las enfermedades que afectan a los órganos.

De esta manera, el objetivo de la acupuntura es hacer circular, detener, aumentar o disminuir el flujo de energía que circula a través de estos canales, es decir, lograr el equilibrio de la energía que recorre el organismo.

En la revista “Vida Alternativa” en el artículo titulado “*La acupuntura, algo muy vivo*” (Año II, N° 16: 11), se explica que la acupuntura se basa en el manejo de una energía (Qi) que tiene dos manifestaciones, una Yin y otra Yang, que interaccionan entre ellas y son imprescindibles para la vida.

Esta energía fluye con más intensidad en determinados puntos del cuerpo, que son los llamados “Puntos de acupuntura” (Xue), gracias a los cuales podemos manejar dicha energía. La distribución de esa energía vital puede sufrir

perturbaciones, produciéndose un exceso, insuficiencia o bloqueo de energía, lo cual da lugar a un desequilibrio entre el Yin y Yang, razón por lo que se genera la enfermedad.

4.1.2 Derivados de la Acupuntura

• Digitopuntura

La digitopuntura es el tratamiento basado en la presión de los dedos sobre los puntos de acupuntura. La digitopuntura en esencia produce los mismos efectos terapéuticos que la acupuntura, sobre todo cuando la aplica una persona experta que ha desarrollado la capacidad de transferir energía directamente de su propio cuerpo hacia el organismo del paciente, presionando con el pulgar o las yemas de los dedos sobre los puntos vitales del paciente, mientras practica el Qi gong interno.

El tratamiento consiste en que con la yema o el nudillo del dedo índice o el medio, o de los dos, y a veces con el pulgar, se presiona con fuerza sobre los puntos seleccionados para el tratamiento, ejerciendo una presión suficiente para alcanzar un nivel terapéutico de estimulación, pero sin provocarle al paciente dolor excesivo.

Este método tiene la ventaja de que, con un ligero conocimiento de los puntos a ser presionados, una persona puede realizarse un automasaje en los lugares donde un profesional le haya recomendado.

Otra de las ventajas de la digitopuntura es que es un tratamiento adecuado para niños, a quienes la acupuntura está todavía contraindicada, y para todas aquellas personas con un miedo manifiesto a las agujas.

• Auriculoterapia

La Auriculoterapia es el tratamiento realizado mediante la colocación de agujas de acupuntura en el pabellón de la oreja, de menor tamaño que las usuales,

para estimular unos puntos concretos, Todos los meridianos tienen su representación energética en la oreja, por lo tanto, al estimular la oreja en los puntos apropiados puede estimularse cualquier parte del organismo y realizarse así el tratamiento de las enfermedades.

Las patologías que se atienden con más éxito son las toxicomanías, como alcoholismo, tabaquismo y drogadicción; insomnio, dolores óseos, problemas digestivos, jaquecas y en especial la obesidad.

La estimulación de los distintos puntos se puede realizar también con pequeñas semillas (originalmente se empleaban las de una planta llamada "vaccaria", aunque hoy en día se usan los granos de mijo o mostaza) o con pequeños imanes. La ventaja de esta técnica es que los instrumentos se pueden dejar en la oreja del paciente durante varios días.

En la mayor parte de los casos, la acupuntura es poco dolorosa y no va acompañada de ningún trastorno. Sin embargo, se han señalado algunos accidentes como malestar provocado por la utilización de puntos prohibidos por ser peligrosos o por tratarse de un enfermo fatigado y lesiones debidas a una acción excesivamente profunda.

4.2. Moxibustión

Consiste en el calentamiento de los diferentes puntos de acupuntura utilizando tabacos de "moxa"

"La moxa es un rollo de Artemisa, (chilensis) recogida en luna llena, puesta a secar a la sombra, pulverizada en morteros y compactada en forma de tabaco empleando papel común, sujetando los bordes con clara de huevo como pegamento. Durante la combustión, la moxa alcanza una temperatura de 640°K y despiden 8.2 nanómetros de energía; la misma longitud de onda del sol y la misma velocidad con que deben vibrar las células del ser humano".

La moxibustión es un tipo de terapia que consiste en aplicar calor en varias partes del cuerpo para restablecer y equilibrar el flujo energético del organismo. Se utiliza para calentar lo frío, fortalecer la debilidad, fortificar la energía vital, estimular la energía yang y neutralizar la expansión del yin.

Los chinos afirman que las moxas, menos energéticas que las agujas, son convenientes para los niños, los ancianos, y en general, para enfermos muy debilitados o de excesiva delgadez. Su efecto descongestionador y antiinflamatorio es muy conveniente para combatir malestares crónicos como la artritis y aliviar dolores de diferentes tipos.

4.3. Fitoterapia

La fitoterapia o medicina basada en las hierbas, etimológicamente significa tratamiento (terapia) con plantas (fito). En el caso de la Medicina Tradicional China, cada planta prescrita es recomendada según el cuadro que presenta cada paciente. Por lo tanto, tiene plantas para fortalecer la energía vital, calentar el cuerpo, fortalecer el yang, nutrir la sangre, fortalecer el ying, dispersar el calor, astringentes, calmar el espíritu, facilitar la digestión, etc.

“Las hierbas medicinales chinas se clasifican según su naturaleza yinyang básica (calurosa-fría o neutra), su identidad en las Cinco Energías Elementales que se reflejan en los Cinco Sabores (picante, dulce, agrio, amargo o salado) y sus propiedades terapéuticas primarias (tonificante, purgante, de concentración o de dispersión)” (Reid, 1996, p. 90)

Según la definición occidental estricta, la palabra “hierba” sólo se refiere a las plantas y a los extractos derivados de las plantas, pero en la Medicina China incluye también los productos minerales y animales.

El uso de minerales medicinales tiene en China una historia larga, ya que los

médicos se dieron cuenta del papel vital que desempeñan los minerales en el metabolismo humano, sobre todo como conductores y catalizadores de las corrientes electromagnéticas del sistema energético humano.

Los minerales se aplican a menudo como sedantes y para una amplia gama de trastornos nerviosos.

Los productos animales constituyen otra clase dentro de la Medicina China, por ejemplo ciempiés y escorpiones, lombrices y serpientes, mantis religiosas y gusanos de seda, caparazones de tortuga, y astas de ciervo, los cuales juegan un papel fundamental en muchas fórmulas chinas tradicionales hechas con hierbas medicinales, y por su eficacia médica figuran entre las sustancias más apreciadas en la farmacopea china.

4.4. Ventosas

Las ventosas son unos vasos de vidrio redondos (también pueden ser de bambú o plástico), cuyo tamaño depende de la enfermedad y de la zona de aplicación, para activar la circulación de la sangre y la energía vital (Qi).

En la Medicina Tradicional China las ventosas pueden formar parte de un tratamiento de acupuntura. Las ventosas están indicadas para aliviar dolores musculares, de espalda, articulaciones, reumatismo, lumbalgias, para desintoxicar y tratar alergias, anemia, antiestrés, entre muchas otras enfermedades. En el vientre se emplean para corregir disfunciones gastrointestinales.

4.5. Tuina

El tuina es una modalidad terapéutica de masaje chino. En esta terapia, se utilizan las manos a través de una variedad de técnicas de masajes, sobre distintas zonas y puntos del cuerpo, estimulando y mejorando el funcionamiento de los órganos internos, así como también la circulación

general de la sangre y energía.

La Escuela Latinoamericana de Medicina Tradicional China explica que “literalmente los términos *Tui* y *Na* significan Empujar y Agarrar. En tiempos antiguos, también fue conocido como *Anquiao*, *Anfu* y *Anmo*.

Actualmente es mejor conocido como Tuina y *Anmo*” El tuina se suele hacer con el pulpejo (la parte de la palma de la mano de donde sale el pulgar) y sirve, al igual que la acupuntura, para todo tipo de enfermedades crónicas, nerviosas, dolores artríticos y reumáticos en las articulaciones, problemas musculares, óseos y para restaurar los nervios débiles o dañados y tonificar la columna vertebral y los canales espinales. Aparte de sus efectos locales, el masaje tuina aporta numerosos beneficios terapéuticos a todo el organismo, estimula la circulación de la sangre y la energía por todo el cuerpo y elimina los residuos tóxicos de los órganos.

El masaje terapéutico se utiliza también como método de relajación para preparar la zona sobre la que se va a actuar. El médico desliza las manos presionando con los dedos una zona del cuerpo, o pellizcando y golpeando con el puño. Se trata de conseguir la distensión de la zona muscular.

El Tuina está formado por tres métodos. El primero consiste en masajear el tejido blando (músculos y tendones); luego están las técnicas de acupresión que afectan directamente el flujo de Qi (energía) y el último método son técnicas de manipulación, que tienen por objetivo reestructurar las relaciones músculo-esqueléticas y ligamentosas.

La realización del masaje Tuina comprende diversas técnicas. entre ellas, se pueden citar las siguientes:

- a) Presión de un punto.
- b) Presión de una parte del cuerpo.

- c) Pellizco.
- d) Frotamiento.
- e) Deslizamiento de la mano.
- f) Golpes con el puño.
- g) Vibración
- h) Empuje.
- i) Palmadas.

4.6. Qi Gong

La palabra Qigong (pronunciada Chi kung) es una combinación de dos conceptos. “Qi” es la “energía vital” que recorre el cuerpo y cuyo equilibrio es responsable del mantenimiento de la salud física y emocional. “Gong” es “perfeccionamiento”, la habilidad o capacidad para cultivar la autodisciplina y el logro. Por tanto, el arte del Qigong es el perfeccionamiento de la respiración, consiste en la meditación, relajación, movimiento físico, integración cuerpo mente y ejercicios respiratorios.

El Qi Gong “es un método terapéutico chino que combina suaves movimientos del cuerpo, concentración mental y respiración para aumentar la energía de la persona. Este método forma parte de la Medicina Tradicional China, según el cual la enfermedad surge de un desequilibrio en el flujo de la energía vital. La práctica del Qi Gong mejora el funcionamiento de esta energía y mantiene sus dos manifestaciones (Yin y Yang) en equilibrio, fortaleciendo la salud y previniendo enfermedades”. (Revista Vida Alternativa, Año II. Nº 16: 5).

De esta manera, el Qi Gong ayuda a fluir la energía por todo el cuerpo, desbloqueando las zonas donde hay un estancamiento de energía (Qi).

Las personas que lo practican llegan a ser conscientes de las sensaciones producidas por el movimiento de la energía (Qi) a través de su cuerpo y utilizan

su mente para guiarla y equilibrarla. Cuando el practicante de Qi Gong ha dominado este arte completamente, es capaz de dirigir la energía externa para curar a otras personas.

El Qi Gong puede ser estático o dinámico. El Chi Kung estático puede realizarse de pie (Zhan Zhuang) o sentado (Baduan Jin). El Chi Kung dinámico puede realizarse sin desplazamiento (Baduan Jin) o con desplazamiento (Wu Qin Xi).

Así mismo, el Qi Gong también es una técnica de imposición de manos donde el terapeuta envía su energía a la persona enferma, ayudando con ello a aumentar la energía vital de ésta y así restablecer su salud.

Hay aproximadamente 3.300 estilos diferentes de practicar Qi Gong. Además está estrechamente ligada a las artes marciales, pues está muy relacionada con la espiritualidad.

En la “Revista Vida Alternativa”, en el artículo titulado “*Qué es el Qi Gong*” (AÑO II, Nº 16: 5), publica que el Qi Gong está fundada en 3 principios:

- El control del movimiento, que debe ser natural, lento y tranquilo.
- El control de la respiración, que debe ser lento y sincronizado con los gestos.
- El control del pensamiento, que dirige la energía (Qi) y la respiración al interior del cuerpo.

Las aplicaciones médicas y los beneficios terapéuticos de los ejercicios de Qi Gong son numerosos y de gran eficacia cuando se practican de forma adecuada, sobre todo si se combinan con una alimentación adecuada, hierbas tónicas, masajes terapéuticos y otros métodos.

La práctica del Qi Gong entre los muchos beneficios que aporta a la salud, ayuda a curar y a prevenir todo tipo de trastornos digestivos, limpia el cuerpo de toxinas, mejora la circulación de la sangre, elimina la ansiedad y el estrés porque contrarresta directamente sus efectos sobre el sistema energético, logra un estado de equilibrio emocional, estimula y equilibra las secreciones endocrinas en todo el organismo, mantiene un equilibrio sano del pH en la sangre y otros tejidos eliminando los efectos debilitantes de la acidosis crónica.

Según las opiniones de expertos en Medicina Tradicional China, el Qigong es uno de los métodos terapéuticos más poderosos que existen en la historia de la humanidad.

4.7. Tai-Chi

El Tai Chi es una forma de Qi Gong, es un arte marcial que abarca una comprensión profunda de las energías. Es un estado meditativo que ejercita la concentración para integrar la mente y el cuerpo en una misma acción, a fin de activar y desarrollar la conciencia, a través de la respiración, la meditación y el movimiento.

La diferencia entre el Qi Gong y el Tai Chi, radica en que este último, se parece a lo que en occidente podríamos llamar una "danza" o "baile", pero de forma muy lenta y combinada con la respiración. Esta "danza" recibe el nombre de "forma". Hay varios tipos de formas, las más conocidas son la forma de 13,24 y 108 movimientos.

"Las energías que fluyen a través del cuerpo cuando éste se encuentra en armonía, favorecen el sistema nervioso central, estimulando así la capacidad mental del individuo. Mediante la concentración se puede cambiar el código reconocido por este sistema ante la alteración y excitación, disminuyendo así la ansiedad". (Revista Vida Alternativa, Año II, N° 16: p, 13.).

El Tai Chi fortalece la función del sistema cardiovascular y respiratorio, ya que los ejercicios implican principalmente la acción conjunta de la respiración (internamente) con los músculos, los huesos y la piel (externamente), y se hacen trabajar básicamente el diafragma y las articulaciones. La respiración debe ser suave y natural y debe dirigirse hasta más abajo del ombligo, se trata de un movimiento rítmico que trae como resultado la contracción del diafragma y el relajamiento del músculo abdominal, permitiendo que la presión abdominal cambie rápidamente, acelerando y mejorando la circulación de la sangre, poniendo en actividad a los músculos del corazón, previniendo de esta manera sus dolencias. Además, el movimiento del diafragma puede provocar un masaje en el hígado mejorando su funcionamiento.

También las gastritis, las úlceras, las dolencias estomacales y el estreñimiento desaparecen, pues, mediante los movimientos respiratorios se estimula la circulación gastrointestinal.

4.8. Terapia alimentaria china

La dietética es la ciencia que estudia las propiedades de los alimentos, así como sus efectos sobre el organismo, aplicándolos a la planificación y preparación de estos.

En la Medicina Tradicional China, la dietética representa la ciencia que estudia como conseguir un equilibrio energético en el organismo a través de la alimentación, reforzándolo, previniendo e incluso ayudando a curar enfermedades.

En la terapia china tradicional no existe un límite definido entre alimentación y medicina, y en la medida de lo posible, la enfermedad se cura en primer lugar por medio de la nutrición. Como reza un proverbio chino: "El padre de la enfermedad pudo haber sido cualquiera, pero no cabe duda de que la madre

fue la mala dieta".

Como ocurre con todos los demás aspectos de la Medicina Tradicional China, la dieta y la nutrición también se reducen a los principios básicos del Yin y el Yang y las Cinco Energías Elementales.

“Las propiedades farmacodinámicas de los alimentos se identifican según las Cuatro Energías del Yin y el Yang (fresco y frío, tibio y caliente) y los Cinco Sabores correspondientes a las Cinco Energías Elementales (dulce/tierra, picante/metal, salado/agua, agrio/madera y amargo/fuego)”. (Reid, 1996, p. 102)

La clasificación de los Cinco Sabores identifica la afinidad natural de los alimentos con diversos órganos: los alimentos dulces/tierra, como el maíz y los frutos secos, influyen en los meridianos del bazo y el estómago; los alimentos picantes/metal, como el jengibre y el ajo, influyen en el sistema de los pulmones y el intestino grueso; los alimentos agrios/ madera van al hígado y a la vesícula biliar.

Los médicos chinos recomiendan a sus pacientes el tipo de alimentación que les permita alcanzar el equilibrio óptimo de todo su organismo y también apuntan a los sistemas energéticos específicos de los órganos para efectuar un tratamiento terapéutico.

Los médicos chinos consideran los alimentos en función de los tipos de energía que liberan en el organismo humano, y así procuran equilibrar esas energías con las necesidades médicas y la constitución de cada paciente. Por ejemplo a una persona con una constitución Yang (caliente) le recomiendan comer muchos alimentos Yin (refrescantes), como ensaladas de hortalizas

crudas; en cambio, una persona con exceso de Yin tiene que evitar por completo los alimentos crudos y comer alimentos Yang (más estimulantes), como el pescado y los cereales.

En la Medicina Tradicional China establecieron hace mucho tiempo lo importante que es combinar adecuadamente los alimentos para alcanzar la salud y la longevidad. El principio fundamental de la combinación adecuada de los alimentos establece que hay que evitar que se produzcan en el estómago conflictos entre el Yin y el Yang.

En general, los productos de origen animal y la mayoría de los cereales son alimentos Yang, que producen acidez, mientras que las frutas y las verduras son alimentos Yin, que producen alcalinidad; sin embargo, algunos tipos de alimentos Yang tienen propiedades alcalinas, y algunos alimentos Yin propiedades productoras de ácidos. Según la Medicina Tradicional China el equilibrio dietético ideal para el organismo humano es un 80% de alimentos alcalinos frente a un 20% de alimentos ácidos.

La terapia alimentaria china establece que es importante comer y beber con mucha lentitud, prestando atención a cada uno de los sabores. Los Cinco Sabores de los alimentos son manifestaciones de las Cinco Energías Elementales de la naturaleza, y gran parte de esta energía sólo se puede absorber a través de las membranas mucosas de la boca y los receptores olfativos de la nariz.

CAPÍTULO III

TRATAMIENTO DEL VITÍLIGO SEGÚN LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA

I. DEFINICIÓN DEL VITÍLIGO

El vitíligo, en Medicina Tradicional China, se puede interpretar como:

A. Un desequilibrio del Meridiano del Plano: Pulmón / Bazo Páncreas.

(metal/tierra; el Bazo es la madre de pulmón) Del Pulmón-piel y del Bazo páncreas, en desarmonía con el Xin Bao (Maestro del Corazón) y del Vasorregulador Daimai.

En consecuencia, hay una incapacidad del Pulmón-piel, para metabolizar la luz; por lo cual partes del escudo defensivo (melanocitos) mueren. Ya sea por ataque autoinmune del Meridiano Defensivo o Tendino Muscular del Pulmón-piel, y/o por mala circulación alimenticia del Bazo-páncreas.

B. Viento perverso a nivel de piel:

Esta versión propone que el Vitíligo ocurre cuando existe una penetración del viento perverso a nivel de la piel, favorecido por un estancamiento de la energía del órgano *Feng*: el Hígado.

En este caso, clasifica esta enfermedad cutánea dentro del grupo «vacío de la sangre», pues ésta no controlará correctamente la energía.

II. PROTOCOLO DEL TRATAMIENTO:

En Medicina Tradicional China, el tratamiento del Vitíligo, al igual que cual otro desequilibrio energético entre el Yin y el Yang (enfermedad); contempla el

procedimiento que a continuación se indica:

1. Regulación energética.
2. Tratamiento Base.
3. Tratamiento Etiológico.
4. Tratamientos Complementarios.
5. Otras técnicas o criterios terapéuticos-holísticos.

1. Regulación Energética:

Según este enfoque el cuerpo humano, en todas sus dimensiones esta irrigado por fluidos energéticos circulantes en los diferentes canales, vías o meridianos; siguiendo ritmos alternantes de positivo a negativo, y viceversa, en constante y armónica mutación.

Estos ritmos dependen de las leyes de la naturaleza y del cosmos siguiendo movimientos cíclicos diarios, mensuales, anuales. Para ello los seres precisan de aportes energéticos que extraen de la propia naturaleza y del cosmos; a través de la alimentación y la respiración.

En estas circunstancias el cuerpo humano tendrá que mantener un equilibrio entre lo alto y lo bajo, lo izquierdo y derecho, lo reverso y anverso, lo exterior y lo interior; las vísceras y los órganos; el Yang y el Yin, en definitiva.

En caso contrario de no mantenerse ese equilibrio, ocurre la enfermedad.

Para evidenciar o medir ese desequilibrio en la Medicina Tradicional China, se utiliza medición del nivel energético de los distintos Meridianos del cuerpo, que antiguamente se hacia únicamente a través de la medición del pulso o pulsología. En la actualidad esta actividad se realiza a través del Ryodoraku; el cual nos permite realizar una Biodemición altamente confiable y a sí poder determinar con bastante precisión el nivel energético de los diferentes Meridianos que conforman el cuerpo humano. Medición del sistema Zhang/Fu.

En función de esos datos se procede entonces a realizar la Regulación Energética del o de los Meridianos, que estén por debajo de la medida normal. Esta regulación es previa a cualquier tratamiento específico; pues nos permite armonizar el terreno preparándolo para la aplicación de la terapéutica posterior.

2. Tratamiento Base:

Este tratamiento conocido también como de primera intención; es el resultado del análisis global, holístico o general del paciente, que se desarrolla a través de lo que se denomina las ocho principales directrices del diagnóstico (Ba Gang), que tienen la finalidad de clasificar la enfermedad dentro de ocho parámetros generales:

- YING - YYANG- Predisposición
- INTERIOR – EXTERIOR – Ubicación de la enfermedad
- FRÍO – CALOR – Tipo de enfermedad
- VACÍO – PLENITUD – Estado del paciente.

Para cada supuesto que se pueda producir existe una respuesta terapéutica (Ba Fa).

Este tratamiento Base incluye los siguientes criterios:

- Punto Maestro (Emperador)
- Técnica Shu Mu (Ministro)
- Técnica Madre-Hijo y Cinco Movimientos (Ministro)
- Puntos Roe y de Acción Especial (Ayudante)
- Técnica Luo Yuan (Ayudante)
- Técnica de Planos (Ayudante)
- Punto Tierra de Acoplado (Ayudante)
- Punto Cierre (Ayudante)

3. Tratamiento Etiológico:

El tratamiento etiológico se deducirá de acuerdo a la fisiopatogenia energética;

esta dirigido al tratamiento de las causas que originaron el desequilibrio (la enfermedad).

4. Tratamientos Complementarios:

Son todos aquellos que sirven de apoyo al tratamiento principal; y pueden ser de muy variada índole; pues pueden incluir toda una variada gama de otras alternativas de sanación. Tales como otros puntos de Acupuntura, según métodos clásicos, u ortodoxos; u otras alternativas tales como: la Auriculoterapia, Reflexoterapia, Rinoterapia, la Fitoterapia, Moxa; etc.

5. Otras técnicas o criterios terapéuticos-holísticos.

Incluye alternativas como terapias Florales; Homeopatía, masajes y ejercicios respiratorios; e inclusive cambios alimentarios y estilos de vida.

III. ALTRNATIVAS TERAPÉUTICAS:

A. Un desequilibrio del Meridiano del Plano: Pulmón / Bazo Páncreas.

1. Punturar el Luo del Pulmón-piel: 7P. (Liequé)
2. Punturar el He o neuroendocrino del Pulmón: 5P. (Chizé)
3. Desbloquear Pulmón-piel: 6P. (Kongzuí)
4. Hacer melanocitos mediante el MU: 1P. .(Zhòngfu) 14H (Qimen)
5. Luo del BP: 4BP. (Góngsún)
6. Shu de BP: 20V. (Píshù)
7. Eliminar el calor perverso de la piel: 4IG, (Hégù), 11IG. (Qùchí), 11P. (Sháoshàng)
8. Roe de sangre: 17V y complementar con el 40V.
9. He y Yuan de MC: 3MC,(Qùxé) 7MC. (Dáling)
10. Regular Yinweimai y Yangweimai: 6MC (Neiguan) 5TR. (Waiguan)
11. Regular el Daimai: 41VB (Zúlinqi)

Descripción de los puntos del Tratamiento

i. Punturar el Luo del Pulmón-piel: 7P. (Liequé):

Características:

- Punto Luo, del que parten los dos vasos Luo, longitudinal y transversal (conectado este con el punto Yuan del meridiano acoplado, Hégú 4IG)
- Punto apertura del Meridiano curioso RenMai.
- Sobre él se toma el pulso conocido como “de pie”

Indicaciones:

- Cefaleas, odontalgia, neuralgia del trigémino, bronquitis, asma, parálisis facial, enfermedades dermatológicas.

ii. Punturar el He o neuroendocrino del Pulmón: 5P. (Chizé)

Características:

- Punto Ho (agua)
- Punto de dispersión de P

Indicaciones:

- “Pei” de predominio viento; rigidez de la columna vertebral, dolor a nivel de codo acompañado de contracturas, polaquuria, amigdalitis, convulsiones infantiles crónicas, depresión, angustia.

iii. Desbloquear Pulmón-piel: 6P. (Kongzuí)

Características:

Punto Xi

Indicaciones:

- Algias de la muñeca, tos, asma, (especialmete en casos agudos)

iv. Hacer melanocitos mediante el MU: 1P.(Zhòngfu) 14H (Qimen)

i) 1P. (Zhòngfu)

Características:

- Punto Mu
- Punto de nacimiento del “Meridiano Distinto”, correspondiente.
- Punto de Unión con el canal de Bazo (Movimiento tierra)

ii) 14H (Qimen)

Características:

- Punto Mu de H (Movimiento Madera)
- Lugar de reunión del Zu Tai Yin (H/P).
- De él parte una rama que conecta el Meridiano Principal de P en el punto Zhòngfu (1P)

Indicaciones:

- Coordinación ocular deficiente, trastornos post parto, reglas difíciles, hepatitis, diarreas, pleuritis.

v. Luo del BP: 4BP. (Góngsún).

Características:

- Punto Luo. Parten los dos vasos Luo: longitudinal y transversal (conectando éste último con el punto Yuan del meridiano acoplado, Chóngyáng 42E)
- Punto apertura del Vaso Curioso Chong Mai.

Indicaciones:

- Cáncer gástrico, gastralgia, diarrea, excitación, edema.

VI. Shu de BP: 20V. (Píshù).

Características:

- Punto Shu el dorso de Bp

Indicaciones:

- Patologías estomacal e intestinal, diabetes, edema.

vii. Eliminar el calor perverso de la piel: 4IG, (Hégù), 11IG. (Qùchí), 11P. (Sháoshàng)

i) 4IG (Hégù)

Caracteísticas:

- Punto Yuan, recibe el vso Luo transversal procedente del 7P; Lièqué
- Especial acción sobre el área facial y la cavidad bucal. Alta capacidad analgésica.
- Evitar en caso de embarazo

Indicaciones: Cefales, depresión, excitación odontalgias, psoriasis.

ii) 11IG. (Qùchí).

Cracterísticas:

- Punto He (tierra)
- Punto de tonificación.

Indicaciones:

Hipertensión, fiebres, problemas de codo, parálisis del brazo, depresión, cefalea, odontalgias.

iii) 11P (Sháoshàng).

Características:

- Punto Jing (madera)
- Punto de nacimiento del Meridiano Tendino muscular de los Pulmones.

Indicaciones:

- Algias locales, histeria, apoplejía, amigdalitis, ataques por calor perverso en general, congestión cerebral.

viii. Roe de sangre: 17V., (Gěshú) complementar con el 40V. (Wéizhong)

i) 17V., (Gěshú)

Carácterísticas:

- Punto He, de acción específica sobre la sangre (Roe)
- Punto de asentamiento de diafragma y esófago.

Indicaciones:

- Enfermedades de los músculos, tendones, ojos, sistema genita e hígado.
- Esquizofrenia.

ii) 40V.(Wéizhong)

Características:

- Punto He (tierra) del Zu Tai Yan.
- A su nivel se produce el nacimiento de la pareja de meridianos distintos de Vejiga y Riñón.

Indicaciones:

- Gonalgia, lumbalgia, ciatalgia, insomnio, parálisis de las piernas, apoplejía.

ix. He y Yuan de Xin Bao: 3Xin Bao, (Qùxé) 7Xin Bao. (Dálíng)

i) 3 Xin Bao (Qùxé)

Características:

- Punto He (agua) del Shou Jue Yin.

Indicaciones:

- Fiebre, bronquitis, temor, dolor de codo y brazo, angina de pecho, sequedad a nivel bucal.

ii) 7Xin Bao. (Dálíng)

Características:

- Punto Shu-Yuan (tierra) que recibe el vaso Luo transversal procedente del Wáiguan (5TR).
- Punto de dispersión del Tsou Jue Yin.

Indicaciones:

- Enfermedades cardíacas, problemas psíquicos, fiebre, epilepsia,
- Hematemesis, gastritis, adenitis a nivel axilar, forúnculos.

x. Regular la Yinweimai y Yangweimai: 6MC (Neigúan), 5TR. (Waiguan)

i) 6MC (Neigúan)

Características:

- Punto *Luo* del que parten los dos vasos *Luo*, *longitudinal* y *transversal* (conectando este último con el punto *Yuan* del meridiano acoplado, 4TR. *Yángchí*).

- Punto de apertura del Vaso Curioso *Yinwei*.

Indicaciones:

Trastornos psíquico, epilepsias, angina de pecho, palpitaciones, hemorragias subconjuntival, gingivitis, vómitos ictericia.

ii) 5TR. (Waiguan)

Características:

- Punto *Luo*, del que parten los dos vasos *Luo*, *longitudinal* y *transversal* (conectando este último con el punto *Yuan* del meridiano acoplado 7MC *Dálíng*).

- Punto de apertura, o punto llave, del Meridiano Curioso *Yang Wei*.

Indicaciones:

- Enfermedades de los oídos y de los ojos, cefalea, odontalgia, parálisis del brazo, fiebre, trismus.

xi: Regular el Daimai: 41VB (Zúlínqi)

Características:

- Punto *Shu* (madera).

- Punto estacional o dominante que transmite su energía a todos los puntos de su misma denominación (*Shu*) y de su misma polaridad (*Yang*).

- Punto de apertura del Vaso Curioso *Daimai*.

- Un vaso parte del *Zúlínqi*; y alcanza el *Dádùn* (1H).

Indicaciones:

- Parálisis generalizada, sensación de ascenso energético a lo alto del cuerpo, algias cardíacas, pleuresía, amigdalitis, trastornos intestinales, sordera, reglas irregulares.

B. Viento perverso a nivel de piel:

1. Eliminar el estancamiento de la energía hepática: 18 V. (*Ganshu*), 2 H. (*Xianjian*) y 3 H. (*Taichong*).
2. Reducir el viento (3H (*Taichong*), 31VB (*Fengshi*) 11V (*Dazhui*), 21 V (*Fengmen*) 20VB (*Fengchi*).
3. Activar la sangre y su circulación: 10 BP. (*Xuehai*) tonificándolo, 36 E. (*Zusanli*) y 6 BP. (*SanYinjiao*).
4. Tonificar el órgano del metal (P.); pues este se encarga de alimentar a la piel. Punturar el 9 P. (*Taiyuan*) y el 6 IG. (*Pianli*).
5. A nivel local conviene utilizar puntos periféricos a la lesión, con agujas en puntura simple. En cualquier caso hay que procurar no hacer sangrar la zona.

Descripción de los puntos del tratamiento

i. Eliminar el estancamiento de la energía hepática: 18 V. (*Gánshù*), 2 H. (*Xianjian*) y 3 H. (*Taichong*).

i) 18 V. (*Ganshu*)

Características:

— Punto «*Shu* del dorso» de Hígado.

Indicaciones:

- Enfermedades de los músculos, tendones, ojos, sistema genital e hígado.
- Esquizofrenia.

ii) 2 H. (*Xianjian*)

Características:

- Punto Yin (fuego)
- Punto de sedación del Zue Jue Yin.

Indicaciones:

- Vómitos, peritonitis, diarreas, reglas irregulares, depresión, incontinencia urinaria, diabetes, hernia.

iii) 3 H. (*Taichong*).

Características:

- Punto Shu (tierra)
- Punto Yuan que recibe transversal, procedente del vaso Luo del 37VB (Guángmíng).

Indicaciones:

- Oftalmología, convulsiones, stress, diarrea, uretritis, patología urinaria, varices, hernias.

ii. Reducir el viento: 3H (Taichong), 31VB (Fengshi) 11V (Dazhui), 12V (Fengmen) 20VB (Fengchi)

i) 3H (Taichong)

Características:

- Punto Shu (tierra)
- Punto Yuan que recibe transversal, procedente del vaso Luo del 37VB (Guángmíng).

Indicaciones:

- Oftalmología, convulsiones, stress, diarrea, uretritis, patología urinaria, varices, hernias.

ii) 31VB (Fengshi)

Indicaciones:

Prurito abarcando todo el cuerpo, patologías de origen viento, debilidad en las piernas.

iii) 11V (Dazhú)

Características:

- Punto He, de acción especial sobre los huesos (Roe)
- Tiene conexiones con los meridianos yang de la mano (a excepción del Shou Yang Ming) y con el vaso curioso Du Mai.

Indicaciones:

- Fiebre, problemas psíquicos, meteorismos, enfermedades e los pulmones.

iv) 12 V (Fèngén)

Características:

- Conecta mediante una pequeña rama con el meridiano curioso Vaso Gobernador Dumai.

Indicaciones:

- Bronquitis, catarro nasal, acné, urticaria, fiebre.

v) 20VB (Féngchí)

Características:

- Punto de la familia de los Feng (viento)
- Punto de los meridianos curiosos Yang Wei y Yang Qiao
- Punto de Conexión con el Shou Shao Yang (TR)
- Punto de reunión secundario superior de la pareja de Distintos H-VB

Indicaciones:

- Patología por ataques de viento; dolor de la región cervical, estado febril, afasia, hipotensión, acúfenos, hemiplejías, epistaxis, patologías ocular, cefaleas.

iii. Activar la sangre y su circulación: 10 BP. (*Xuehai*) tonificándolo, 36 E. (*Zusanli*) y 6 BP. (*SanYinjiao*).

i) 10 BP. (*Xuehai*)

Características:

- Toma de pulsología reveladora.

Indicaciones:

- Hemorroides, alteraciones menstruales, metrorragia.

ii) 36 E. (*Zusanli*)

Características:

- Numerosos son los párrafos de los textos clásicos, que hacen referencia a este punto, de vital importancia.
- «Si la energía de los meridianos Yang presenta síntomas de afecciones Yin es porque la energía perversa Yang ha penetrado en el Yin, se debe en ese caso punzar el Zu Sanlí 36E, hundir totalmente la aguja sin titubeos y punzar hasta que la energía llega. La enfermedad será entonces inmediatamente curada». *Nei Jing Ling Shu* (capítulo primero).
- «Si el estómago está afectado, el vientre está en plenitud, hinchado, con dolores de estómago y corazón. No se puede tragar bien. Se tiene la impresión de que los miembros superiores e inferiores han perdido su ligazón. En ese caso se debe punzar el punto Zu Saanlí 36E». *Nei Jing Lin Shu* (capítulo IV).
- Del 36E (Zu Sanli) parte un vaso interno que se dirige al lado externo del tercer dedo del pie, donde termina.
- Es punto He (tierra Punto estacional o dominante: transmite la energía del Zu Yang Ming a los puntos He de los Meridianos Yang.

Indicaciones:

- Problemas digestivos, oftalmológicos nerviosos, cefaleas, oligurias, arterioesclerosis.
cuerpo.

iii) 6 BP. (*SanYinjiao*).

Características:

- Punto “Luo de Grupo” de los meridianos Yin del pie, a cuyo nivel se unen.

- Punto prohibido en caso de embarazo.

Indicaciones:

Problemas genitales en general, depresión, insomnio, neurastenia, hemiplejia.

iv. Tonificar Pulmón: 9 P. (*Taiyuan*) y el 6 IG. (*Pianli*).

i) 9 P. (*Taiyuan*)

Características:

- Punto de tonificación del meridiano
- Punto Shu-Yuan (tierra), que recibe el vaso Luo transversal procedente del Piànlí (6IG)
- Punto He de acción específica, actúa sobre las arterias.

Indicaciones:

- Problemas vasculares y de los pulmones, hipotensión, astenia, insomnio, náuseas, conjuntivitis.

ii) 6 IG. (*Pianli*).

Características:

- Punto de tonificación del meridiano.
- Punto Shu-Yuan (tierra), que recibe el vaso Luo transversal procedente del Píanlí (6IG)
- Punto He de acción específica. Actúa sobre las arterias.

IV. TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS.

i) Auriculoterapia:

Escoger los puntos a las zonas afectadas, el Shenmen 55 P.A y:

- 101 P.A (Pulmones)
- 22 P.A (Hormona)
- 29 P.A (Occipucio)
- 13 P.A (Cápsulas Suprarrenales).

Descripción de los Puntos:

i) 55 P.A (Shenmen)

Indicaciones:

Punto base en el tratamiento de Auriculoterapia, pues armoniza y actúa sobre el posible componente psíquico de cualquier alteración, independientemente de la aplicación en disturbios emocionales.

ii) 101 P.A (Pulmones)

Indicaciones:

En afecciones pulmonares, asma, bronquitis y en afecciones de la piel y mucosas. Laringitis.

iii) 22 P.A (Hormona)

Indicaciones:

En trastornos hormonales y metabólicos, alergia, asma bronquitis, dermatopatías, enfermedades ginecológicas y del tracto urogenital, inflamaciones articulares. Actúa como analgésico y antiflogístico asociado al 13 P.A (Suprarrenales) y 45 P.A, (Tiroides).

iv) 29 P.A (Occipucio)

Indicaciones:

Esta regulando el centro respiratorio, es antitusivo y antiasmático. También es eficaz en el prurito y la sensación de ahogo.

v) 13 P.A (Cápsulas Suprarrenales):

Indicaciones:

Punto muy importante por su efecto corticoide aplicable en múltiples procesos. Es vaso dilatador y vaso constrictor. Asociado a otros puntos es eficaz en las crisis asmáticas, dolores artríticos en neuralgias y dolores en general. En dermatitis y procesos reumáticos en general.

V. OTRAS TÉCNICAS O CRITERIOS TERAPÉUTICOS-HOLÍSTICOS.

- i) Ejercicios respiratorios
- ii) Meditación
- iii) Masajes anti stress
- iv) Yoga, Qigon, natación, cualquier actividad deportiva que permita una mejor oxigenación y fortalecimiento pulmonar, actividades al aire libre.
- v) Cambios alimenticios: menos lácteos y carbohidratos, más frutas y vegetales verdes; cereales; proteínas animal magras.
- vi) Terapia Florales: Flores de Bach: 35. Crab Apple y 29. Sweet Chestnut.

- 35. Crab Apple: (en español: Manzano Silvestre) (en Botánica: *Malus Pumila*)

Indicado como depurativo de cuerpo y mente; para quien se siente sucio y avergonzado. Indicada en procesos infecciosos o tóxicos. Patologías de la piel: manchas, verrugas, alergias psoriasis.

- 29. Sweet Chestnut: (en español: Castaño Dulce) (en Botánica *Castanea Sativa*).

Indicado en estados de angustia extrema. Al límite de asistencia; desolación. Desesperación; soledad siempre en estado transitorio.

vii) Otras alternativas naturales:

- Recoger en los bosques o comprar caracoles secos y vacíos. Se tuestan y se muelen hasta reducirlos a polvo fino. Luego se arreglan nueve porciones iguales y se toman en ayunas por nueve días.

- Untarse diariamente vinagre de cocina “ojalá blanco” dos tres veces al día.

- Machacar 10 gramos de raíz de mango y echar en 30 centímetros de alcohol al 40%, guardar en un frasco de vidrio por 15 días. Luego filtrar y tomar 30 gotas de esta tintura en agua diariamente.
- Tomar jugo de Noni o marimonda por largo tiempo.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE UN CASO

Paciente Femenino de 50 años de edad; presenta despigmentación en la cara, espalda, en ambos pies, zona genital y parte baja de la espalda. Este proceso comenzó en forma evidente hace doce años atrás a raíz de un fuerte impacto emocional ocasionado por un accidente. Esta paciente duró asistiendo a la terapia durante dos (2) años consecutivos.

- En la primera terapia se le realizó tonificación de la energía y liberación de viento perverso, pues P, MC, TR, IG, BP, V y E se encontraban en vacío relativo, vacío o anergia.
- Durante cinco terapias consecutivas se tonificó sangre, pulmones y se hizo liberación de flemas.
- Durante cuatro terapias más se tonificó P; centro, la energía; se tonificó la energía Wei.
- Durante cinco terapias consecutivas: 8BP, 16R, 10BP, 28BP, 16R, 9MC y 3RM con Moxa.
- Durante cuatro terapias seguidas: Centro: 12RM, 4IG, 36E; Plano E: 7E, 2IG, 45E
- Durante tres terapias consecutivas; se tonificó P y se reguló en centro: 1P, 9P, 12RM, 4IG, 36E, 22RM, 8BP, 28VB, 16R, y 3RM con Moxa directa.
- Moxa en 13V, 10P, 60V, 42V, 44V Y 52V.
- Durante tres terapias tonificación de P y regulación del centro.
- Durante las siguientes cuatro terapias, y forma alternativa se tonificó sangre y energía.
- Durante tres terapias plano de E
- Durante dos terapias: 13V, 42V, 2BP, 3BP, 11P. 40E.
- Durante las dos últimas terapias: tonificación de la energía: 4DM, 23V, 6RM, 7RM, 5RM, 12RM, 17RM y 36E.
- Además de ello hizo otras apoyos con un médico homeópata, cuyo

tratamiento básico fue: Phosphorus a la 30; Gastrodeudonitis D30, Hepatitis D30 y Tuberculina a la 200.

- Se le recomendó hacer ejercicios respiratorios; natación, Yoga; bajar el stress laboral y cambios en la ingesta de lácteos y carbohidratos.

Al final de los dos años de terapia experimentó una repigmentación de la cara y pies y piernas. Aun esta en tratamiento, para regimentar espalda y zona genital.

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

I. En cuanto al objetivo número uno “Presentar el enfoque teórico occidental sobre el Vitíligo y sus alternativas de tratamiento”; podemos concluir que:

- El sistema médico occidental tiene la tendencia a considerar al ser humano como un mecanismo más que como un organismo. Tiende a realizar estudios parcializados de la enfermedad.
- La medicina occidental considera al Vitíligo una de las enfermedades de la piel de causa desconocida y se caracteriza por la presencia de manchas acrómicas (sin pigmentación) en la superficie de la piel. El mecanismo fisiopatológico que produce las lesiones deriva de un proceso bioquímico, por el cual se produce una disminución o ausencia de melanocitos (células responsables de la formación de melanina, que da el color a la piel) en las zonas afectadas.
- Este enfoque propone las siguientes alternativas de tratamientos:
 - ii) Esteroides Tópicos.
 - iii) Fototerapia.
 - iv) Tratamientos quirúrgicos: i) con socabado y ii) mini injertos
 - v) Injertos con ampolla de succión.
 - vi) Injertos de Melanocitos Autólogos.
 - vii) La Kuvaterapia: Kelina más radiación UVA
- viii) En relación con la alimentación: ingesta de alimentos ricos en vitaminas: B, B12, C y E además de hierro, ácido fólico y cobre; por lo tanto se recomienda el consumo de verduras e hoja verde como: brócoli, lechuga, espicas, tomates, germen de trigo, proteína animal magra.

II. En atención al objetivo número dos (2): “Exponer el enfoque teórico de la Medicina Tradicional China y sus alternativas de tratamiento.

- La Medicina Tradicional China, puede ser considerada como una concepción e interpretación filosófica del ser humano en interrelación con su entorno regido por leyes y principios comunes a ambos.
- Es una ciencia milenaria, con más de 5.000, años de tradición, que tiene su basamento teórico en la filosofía Taoísta del **Yin/Yang**.
- Las relaciones entre estos dos aspectos se manifiestan en su **Relatividad**, en su **Dualidad** y en su **Alternancia**.
- La salud es el estado de equilibrio entre el Yin y el Yang interno que permite, una interacción favorable con el medio; (lo externo).
- La enfermedad, es entonces el desequilibrio; cualquiera que ella sea; y como tal debe tratarse, con un enfoque integral del ser humano en sí mismo y en su relación con su entorno.
- La MTCh, considera que los factores que intervienen en el desequilibrio del Yin y el Yang son:
 - La Genética.
 - La alimentación.
 - Los factores psico-emocionales
 - Los factores climatológicos.
 - El espacio exterior y las ondas electromagnéticas circundantes.
- La MTCH, propone un diagnóstico integral basado en las ocho reglas del diagnóstico: Ba Gang.
- Así mismo, propone las ocho técnicas terapéuticas fundamentales: Ba Fa.

- Las principales terapias de la MTCh, son:
 - i) La Acupuntura:
 - Digitopuntura
 - Auriculoterapia
 - ii) La Moxibustión.
 - iii) Fitoterapia.
 - iv) Ventosas.
 - v) Tuina.
 - vi) QiGong.
 - vii) TaiChi.
 - viii) Terapia Alimentaria.

- El protocolo de tratamiento, en MTCh, generalmente contempla los siguientes aspectos:
 - i) Regulación energética
 - ii) Tratamiento Base
 - iii) Tratamiento Etiológico
 - iv) Tratamientos Complementarios
 - v) Otras Técnicas o criterios terapéuticos Holísticos.

III. Con relación al tercer objetivo: “Proponer un tratamiento, según el enfoque teórico de la MTCh, para el Vitíligo” se pueden plantear las siguientes conclusiones:

- Según la MTCh, el Vitíligo puede ser:
 - I) **Un desequilibrio del Meridiano del Plano: Pulmón / Bazo Páncreas.**
(metal/tierra; el Bazo es la madre de pulmón) Del Pulmón-piel y del Bazo páncreas, en desarmonía con el Xin Bao (Maestro del Corazón) y del Vasorregulador Daimai.
- Alternativa de Tratamiento, con Acupuntura:

1. Punturar el Luo del Pulmón-piel: 7P. (Liequé)
2. Punturar el He o neuroendocrino del Pulmón: 5P. (Chizé)
3. Desbloquear Pulmón-piel: 6P. (Kongzuí)
4. Hacer melanocitos mediante el MU: 1P. .(Zhòngfu) 14H (Qimen)
5. Luo del BP: 4BP. (Góngsún)
6. Shu de BP: 20V. (Píshù)
7. Eliminar el calor perverso de la piel: 4IG, (Hégù), 11IG. (Qùchí), 11P. (Sháoshàng)
8. Roe de sangre: 17V y complementar con el 40V.
9. He y Yuan de MC: 3MC,(Qùxé) 7MC. (Dáling)
10. Regular Yinweimai y Yangweimai: 6MC (Neiguan) 5TR. (Waiguan)
11. Regular el Daimai: 41VB (Zúlinqi)

ii) Un viento perverso a nivel de piel favorecido por un estancamiento de la energía del órgano *Feng*: el Hígado.

- Alternativa de Tratamiento, con Acupuntura:
Tratar el componente Zhong con los tres mares: 17 RM (*Shanzhong*), Centro del Tórax 12 RM (*Jianli*) Centro del Estómago 6 RM Mar de la Energía
- Eliminar el estancamiento de la energía hepática: 18 V. (*Ganshu*), 2 H. (*Xianjian*) y 3 H. (*Taichong*).
- Reducir el viento: 16 DM (*Fengfu*), 17 TR (*Yinfeng*), 31VB (*Fengshi*) 21 V (*Fengmen*) 20VB (*Fengchi*).
- Activar la sangre y su circulación: 10 BP. (*Xuehai*) tonificándolo, 36 E. (*Zusanli*) y 6 BP. (*SanYinjiao*).
- Tonificar el órgano del metal (P.); pues este se encarga de alimentar a la piel. Punturar el 9 P. (*Taiyuan*) y el 6 IG. (*Pianli*).
- A nivel local conviene utilizar puntos periféricos a la lesión, con agujas en puntura simple. En cualquier caso hay que procurar no hacer sangrar la zona.

➤ Además, en ambos casos se recomienda:

1. Moxar algunos puntos si es necesario, según la patología del paciente.
2. Ejercicios respiratorios
3. Masajes antistress o Tuina
4. Yoga, Qigon
5. Cambios alimenticios
6. Fitoterapia.
7. Cualquier otra técnica holística pertinente

Recomendaciones:

➤ Fundamentalmente, a los acupuntores y especialistas en la materia en el mundo occidental, que se permitan el tiempo necesario para documentar y publicar sus experiencias de sanación, pues existe mucha información oral, al respecto, pero poca documentación escrita.

BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta, S. (2007). Terapias Alternativas. Caracas, Venezuela: Editorial CEC, S.A.
2. Alegría, C. (1975). La Medicina Tradicional en la China. Universidad Central de Venezuela, Cátedra de Historia de la Medicina: Caracas.
3. Espeche, Bárbara (1992). Flores de Bach. Argentina: Ediciones Continente.
4. Huard, P y Ming Wong. (1968). La Medicina China. Madrid: Ediciones Guadarrama.
5. Jaramillo, J y Min Ming. (1989). Fundamentos de Medicina Tradicional China. Colombia: Tercer Mundo Editores.
6. Marié, Eric.(2006). Compendio de Medicina China. España: Graficinco.
7. Nogueira P, Carlos. (2006). Acupuntura. Tomo I. España: C.E.M.E.T.C.
----- . (2007). Acupuntura. Tomo II. España: C.E.M.E.T.C.
----- . (2007). Acupuntura. Tomo III. España: C.E.M.E.T.C.
8. Pierre, H. (1968). La Medicina China. Madrid: Ediciones Guadarrama.

Revistas

1. Medicina Tradicional China. (Año II). Revista Vida Alternativa. (Nº 16), 12.
2. La acupuntura, algo muy vivo. (Año II). Revista Vida Alternativa. (Nº 11), 5.
3. ¿Qué es el Qi Gong? (Año II). Revista Vida Alternativa. (Nº 16), 5.
4. Sánchez V. (2002). Revisiones y actualizaciones: Enfermedades de la piel. Lesiones Hipopigmentarias. Medicina. Vol. 08 Nº 90.
5. Villalobos. (Año III) Tai Chi: Armonía Interior. Revista + Salud. (Nº 18), 94.

Tesis

1. Vásquez M, Oswaldo (2010). "Estudio autocontrolado doble ciego de trasplante autólogo de melanocitos no cultivados en pacientes con Vitíligo estable". Universidad Autónoma de Nuevo León. Tesis doctoral.