
Puntos de acupuntura a tratar en el paciente con psoriasis

Diplomado de ACUPUNTURA Y MEDICINA TRADICIONAL CHINA

-Documento sin revisión-



TlahuiEdu AC

Estudiante: **Dra. Zuleika Magally Hernández Pérez**
Profesor: **Mario Rojas Alba**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México, 17 de julio del 2012

©Tlahui: **Todos los Derechos Reservados**. La edición digitalizada del documento: ***Puntos de acupuntura a tratar en el paciente con psoriasis***, de la autora Zuleika Magally Hernández Pérez, estudiante del Diplomado de *TlahuiEdu*, es una obra intelectual protegida por los derechos de autor reconocidos internacionalmente, igualmente en lo conducente por la legislación de México y Canadá. © *copyrights* a favor del o los autores, y Mario Rojas Alba, quienes detentan los derechos exclusivos para su uso en la Internet, en disquetes, compact-disk, o en cualquier otra forma de explotación electrónica o impresa. Está prohibida y penada su copia, reproducción total o parcial en cualquier forma sin la autorización por escrito de quienes detentan los derechos. Esta copia es para el uso exclusivo y personal del estudiante inscrito en los cursos de *TlahuiEdu AC*, y los lectores de nuestra revista y portal digital, está penada la copia que se transfiera por cualquier otro medio. Los programas educativos de nuestra institución se encuentran en: <http://www.tlahui.edu.mx>, igual se pueden solicitar en educa@tlahui.com.

Advertencia / warning / avertissement / warnung: Se advierte al lector que los autores y editor de esta obra no se responsabilizan de los errores u omisiones, ni tampoco de las consecuencias que pudieran derivarse de la aplicación de la información contenida en esta obra; por lo mismo no se emite ninguna garantía, formal o implícita, sobre el uso y contenido de la publicación. Este documento se publica con el propósito de dar a conocer las medicinas tradicionales y alternativas, en todo caso, la responsabilidad es sólo de quien le dé algún uso o aplicación.

INTRODUCCIÓN

Después de padecer psoriasis por más de 15 años, una enfermedad incapacitante desde el punto de vista físico y psicológico y tras haber llevado tratamientos con medicamentos que a la larga perjudicarían más mi salud que beneficiarla, he encontrado esta maravillosa técnica con la cual mi vida ha cambiado, mi salud, mi aspecto general y mi estado de ánimo han sido otros desde que recibo acupuntura, escéptica en un principio, ahora no hago más que alabar esta técnica, es por eso que ahora me entreno en ella, para poder así ayudar a otros integrantes de mi familia que como yo padecen esta enfermedad.

El objetivo de la presente revisión bibliográfica es que el estudiante de acupuntura sepa localizar los puntos a tratar en esta enfermedad tan frecuente en los consultorios que aqueja a demasiadas personas y ofrecer a nuestro paciente una excelente alternativa a su padecimiento.

INDICE

página

1.- Metodología de Investigación	1
2.- Psoriasis	2
- Definición	
- Etiología	
3.- Etiopatogenia en Medicina Tradicional China	4
4.- Tipos de psoriasis según la MTC	5
- Psoriasis de llenado (tipo Yang)	
- Psoriasis de vacío (tipo yin)	
5.- Terapéutica empleada en MTC	6
6.- Puntos de acupuntura a tratar en el paciente con psoriasis	6
7.- Conclusiones	9
7.- Bibliografía	10

METODOLOGIA

El siguiente trabajo de investigación bibliográfica tiene como objetivo que el lector sepa las principales características de la psoriasis, así como su tratamiento tanto en la medicina occidental como la localización de los puntos principales en el tratamiento por medio de la acupuntura y medicina tradicional china.

PSORIASIS

DEFINICIÓN

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria, crónica y recurrente de la piel, que produce lesiones escamosas engrosadas e inflamadas, con una amplia variabilidad clínica y evolutiva.(1)

ETIOLOGÍA

Se estima que entre 1% y 3% de la población sufre de psoriasis. Si bien puede aparecer a cualquier edad, suele hacerlo entre los 15 y los 35 años, con un pico máximo de incidencia en la segunda década de vida. Afecta por igual a ambos sexos, aunque es más común en las mujeres y en personas con antecedentes familiares.

La enfermedad aparece cuando las células de la epidermis proliferan mucho más rápido de lo que deberían. El número de células se expande rápidamente, dando como resultado placas psoriásicas con escamas e inflamación asociada.

El inicio suele ser gradual. El curso típico es el de remisiones y recurrencias crónicas, que varían en cuanto a frecuencia y duración.

La psoriasis comienza en el sistema inmune, principalmente en los linfocitos T. los linfocitos T se activan indebidamente y desencadenan muchas respuestas celulares, entre ellas, la proliferación y dilatación de los vasos sanguíneos de la piel, lo que se manifiesta en el color rojo de las lesiones.

También desencadenan una proliferación de las células llamadas queratinocitos. Normalmente el proceso de recambio celular de la epidermis es de 30 días, pero en las personas con psoriasis dura aproximadamente 4 días, lo que genera la acumulación de

células en la capa córnea y se manifiesta en forma de placas de escamas blanquecinas y descamación exagerada.

2

La psoriasis afecta de modo característico al cuero cabelludo, la superficie extensora de las extremidades (sobre todo codos y rodillas), la región sacra, los glúteos, las uñas, las cejas, axilas, ombligo y la región anogenital. El curso de la psoriasis es caprichoso, ya que puede desaparecer y volver a aparecer en los mismos sitios del cuerpo o en otros. Cada individuo afectado tiene su particular psoriasis y lo que funciona en unos, puede que no sirva o incluso vaya mal en otros.

Los factores que desencadenan las erupciones psoriásicas son los traumatismos locales y a veces las quemaduras solares graves y la irritación, los medicamentos tópicos, el tratamiento antipalúdico, litio, B bloqueadores y la supresión de corticoides sistémicos. (2)

Por este motivo el tratamiento debe ser personalizado para cada paciente, en función al tipo de psoriasis que tenga.

La diferenciación de síndromes para la psoriasis puede llegar a ser bastante extensa y compleja y que por lo tanto el tratamiento varía mucho de un caso a otro.

En MTC se sabe que solamente partiendo de las lesiones dermatológicas podemos hacer ya una diferenciación de síndrome diferente. Si estamos hablando de 6 o más tipos de psoriasis, cada una de ellas con diferentes síntomas dermatológicos, al menos ya tendremos 6 diferentes síndromes.

En MTC no es lo mismo encontrarse mucha descamación seca (lo que nos puede indicar sequedad o deficiencia de yin) o que sea húmeda y hayan pústulas purulentas (lo que nos indica humedad o incluso humedad-calor). Así mismo el color de las lesiones nos da mucha información: más pálido (más frío) o más rojo (más calor).

Así también tenemos que de acuerdo a la localización de las lesiones, podemos decir que en la parte alta del cuerpo puede indicar viento y en la parte baja del cuerpo puede indicar humedad.

Existe un largo estudio que se podría hacer solamente con las lesiones dermatológicas, pero aparte de esto, todos los síntomas acompañantes, particulares de los diferentes tipos de psoriasis e incluso particulares de cada paciente.(3)

ETIOPATOGENIA EN MEDICINA TRADICIONAL CHINA

En la Medicina Tradicional China, el origen de la enfermedad se debe a la participación de diversos factores tales como:

Los factores emocionales. Entre estos la ansiedad, el pánico y el miedo, hacen lentas las diferentes circulaciones energéticas, incluso las bloquean, existe una condensación del yin con producción del yang, incluso de fuego y esto por medio del hígado.

Mala alimentación. Debido a comidas ingeridas rápidamente existe un desequilibrio entre los sabores, así como por el abuso de comidas grasosas y de productos marinos. Esto provoca una disarmonía del movimiento Tierra (BP-E) que juega un papel fundamental en la producción de la sangre, esta tendrá tendencia a estancarse y recalentarse (por falla del calentador medio) y habrá un desequilibrio en su reparto.

Disminución de los líquidos orgánicos o el calentamiento de su metabolismo por disminución de la función renal.

Acúmulo de calor.

Acúmulo de humedad interna.

Exceso de calor y humedad en hígado y vesícula.

Estancamiento de la humedad y/o flema en el sistema por debilidad del bazo.

Déficit de qi de pulmón o exceso de hiperactividad del calor (yang de hígado, bazo o riñón) Fisiológicamente, el pulmón activa el qi y se comunica con la piel y los vellos de modo que distribuye el qi defensivo y los líquidos corporales para calentar los músculos y lubricar la piel, así tenemos que los excesos en hígado, corazón y bazo, así como la deficiencia de riñón afecta la actividad pulmonar y podría desencadenar la enfermedad.

Por lo tanto debido a lo anterior tenemos que la psoriasis puede ser:

PSORIASIS DE LLENADO O PLENITUD DE SANGRE (TIPO YANG).

Origen: viento-humedad-calor.

En este tipo de psoriasis, las energías perversas se localizan en la zona sanguínea, la zona afectada es de color rosa claro, cubierta de escamas, cuando las escamas se desprenden, la piel subyacente es de color rosa intenso con pequeños puntos sanguinolentos que liberan cierto sangrado, el paciente presenta:

- 1.- Irritación.
- 2.- Diuresis escasa.
- 3.- Constipación.
- 4.- Lengua roja, seca, con saburra amarillenta.
- 5.- Boca seca.
- 6.- Pulso tenso, rápido y a veces deslizante.

PSORIASIS DE VACÍO DE SANGRE (TIPO YIN)

Origen: viento-sequedad-frío

En este tipo de psoriasis, la energía perversa corresponde al viento sequedad que penetra en el tejido cutáneo para dar una afectación relativamente limitada en su entorno. Las zonas afectadas son de color rosa pálido, blanquecinas, nacaradas con pocas escamas, el paciente presenta:

- 1.- Lengua con cubierta blanca pálida.
- 2.- Pulso ligeramente rápido y en ocasiones galopante (4)

TERAPEUTICA EMPLEADA

Los métodos terapéuticos difieren de una persona a otra y va a depender de la localización de las lesiones, la extensión de estas, la duración de la terapia previa así como la edad del paciente, pero en general el tratamiento va dirigido a:

Desbloquear estancamientos en los meridianos afectados

Eliminar calor

Eliminar frío

Drenar hormonas y sustancias tóxicas del organismo

Equilibrar el sistema endócrino e inmune

Calmar la mente y las emociones (3)

PUNTOS DE ACUPUNTURA A TRATAR

Por lo anterior los puntos a tratar en el paciente con psoriasis de acuerdo a las características de la lesiones y por los signos y síntomas acompañantes pueden ser:

Quchi (IG-11): regula la energía. Con el dedo flexionado, se halla en la depresión del pliegue del codo, a la mitad de la línea que une el punto P5 y el epicóndilo del húmero.

Hegu (IG-4): regula la energía. Se localiza entre el primer y segundo metacarpiano, a nivel de la mitad del segundo metacarpiano en su borde radial.

ZhongFu (P1): depresión. Se localiza a 6 cun lateral del canal Ren y a 1 cun directamente debajo del punto P2.

Chize (P5): punto de dispersión, elimina el calor del pulmón. Se localiza en el pulgar del codo, hacia el lado radial del tendón del músculo bíceps braquial.

KongZui (P6): astenia, elimina el calor del pulmón. Se localiza en el borde anteroexterno del antebrazo, a 7 cun arriba de P9, en la línea que une P9 y P5.

Lieque (P7): hinchazón de los miembros inferiores. Se localiza por encima de la apófisis estiloides del radio a 1.5 cun por encima del primer pliegue de la muñeca (5)

Neiguan (PC6): (calma el espíritu), enfermedad crónica, estrés, ansiedad, síndrome depresivo. Se localiza a 2 cun por arriba del pliegue transversal de la muñeca, entre los tendones del músculo largo palmar y del músculo flexor radial del carpo.

Sanjinjiao (BP6): elimina la humedad. Se localiza a 3 cun por arriba de la punta del maleólo interno, sobre el borde posterior de la tibia.

XueHai (BP10): trata la energía yin, elimina el calor de la sangre, trata el prurito y la urticaria. Con la rodilla flexionada se localiza en la parte interna de músculo cuádriceps a 2 cun por arriba del borde superointerno de la rótula.

Taichong (H3): regula la energía y armoniza la sangre. Se localiza en la depresión distal de la unión del primero y segundo metatarsiano.

Xiguan (H7): depresión y dolor reumático. Se localiza posteroinferior al cóndilo interno de la tibia, a 1 cun posterior a B9.

Quguan (H8): elimina el calor y la humedad, útil en afecciones articulares. Se localiza cuando se flexiona la rodilla el punto está por arriba del extremo interno del pliegue transversal popíteo.

Fuliu (R7): elimina el calor y la humedad, útil en fatiga crónica. Se localiza a 2 cun directamente por arriba de R3, en el borde anterior del tendón del calcáneo.

Dazhu (V11): maestro de los huesos, útil en artropatías. Se localiza a 1.5 cun hacia afuera del borde inferior de la apófisis espinosa de la primera vértebra torácica, a 2 dedos transversales hacia afuera del canal Du.

Feishu (V13): disminuye el calor, armoniza la función del pulmón. Se localiza a 1.5 cun hacia afuera del borde inferior de la apófisis espinosa de la tercera vértebra torácica.

Zusanli (E36): junto con IG11, forman los koanes de otoño e invierno para regular la energía, útil en estados de neurosis, depresión, artralgias, artritis. Se localiza a 3 cun por debajo de E35 a un dedo transversal hacia afuera del borde anterior de la tibia.

Baihui (Du20): calma el espíritu, abre los orificios, equilibra el hígado. Se localiza a 7 cun por arriba de la línea posterior de los cabellos, en el centro de una línea que une los ápex de las orejas (6)

Todos los puntos acupunturales mencionados anteriormente, pueden usarse haciendo una combinación de ellos, dependiendo de los signos y síntomas que presente cada paciente en particular.

7

Adicionalmente es conveniente que el paciente realice cambios higiénico-dietéticos, a saber:

Reducir el consumo de carne y comidas grasosas

Aumentar el consumo de vegetales y fruta fresca

Eliminar la comida picante e irritante

Disminuir la ingesta de alcohol y tabaco

Aumentar la actividad física. (4)

CONCLUSION

Partiendo de que la psoriasis es una enfermedad multifactorial y que cada persona en especial puede presentar signos y síntomas diferentes, no puede establecerse un esquema fijo de tratamiento acupuntural, pero haciendo una extensa búsqueda bibliográfica, en esta obra, citamos los puntos más recomendados, que de acuerdo a la historia clínica del paciente, pudiesen servirnos de referencia para hacer una buena combinación de ellos, y darle así un tratamiento personalizado para el mayor bienestar del paciente.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Tierney, McPhee, Papadakis. Diagnóstico clínico y tratamiento. Edit. Manual moderno. México. 38 edic. 2003, pag. 136
- 2.- Merck y co. El Manual de Merck. Edit. Mosby/Doyma. España. 4ª. Reimpresión, 1996, pag. 2691
- 3.- [http// www.acupunturabarcelona.net](http://www.acupunturabarcelona.net). Psoriasis y acupuntura.
- 4.- [http// www.tlahui.com/medic/medic24/psoriasis_sorka_hm](http://www.tlahui.com/medic/medic24/psoriasis_sorka_hm).
- 5.- [http// bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_4_04/san02404.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_4_04/san02404.htm). tratamiento de la psoriasis con dos técnicas acupunturales.
- 6.- Rojas Alba, Mario. Libros del diplomado teórico de acupuntura y medicina tradicional china. Tlahui. 2012.

