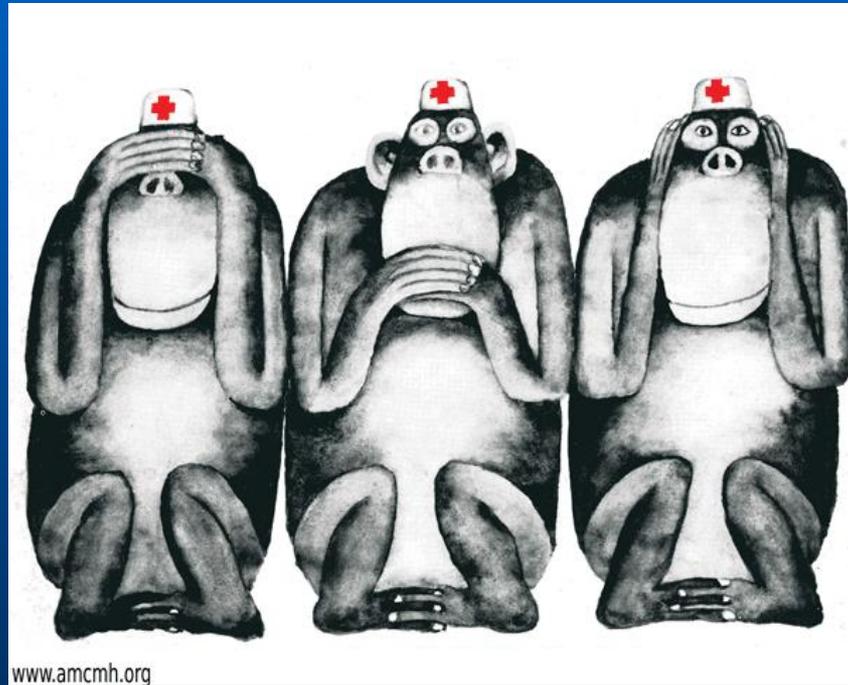


**Tratamientos de urgencias
con Medicina oriental U 1**
Revisión de tratados
Trabajos clínicos y experimentales



Alfredo Embid. Curso de Medicina Oriental 2012-13

**En urgencias se pierden muchas vidas
por no haber actuado antes
Muchas de ellas podrían salvarse**



**Algunas técnicas sencillas pueden ayudar a hacerlo
Si se incorporan a la cultura popular desde la escuela
Este trabajo es un ejemplo de ellas**

SHOCK. REANIMACIÓN CON ACUPUNTURA

Ejemplo de caso clínico.

Una mujer de 77 años en un pueblo aislado tuvo un shock. Las malas condiciones climáticas retrasaron la llegada del equipo médico y de apoyo - las carreteras habían sido seriamente destruidas por las lluvias torrenciales y el helicóptero era el único medio para la prestación de atención médica crítica. A la espera de la llegada del helicóptero, y en ausencia de los equipos de emergencia médica necesaria, la condición del paciente se deterioró.



Gera [141140] re /di

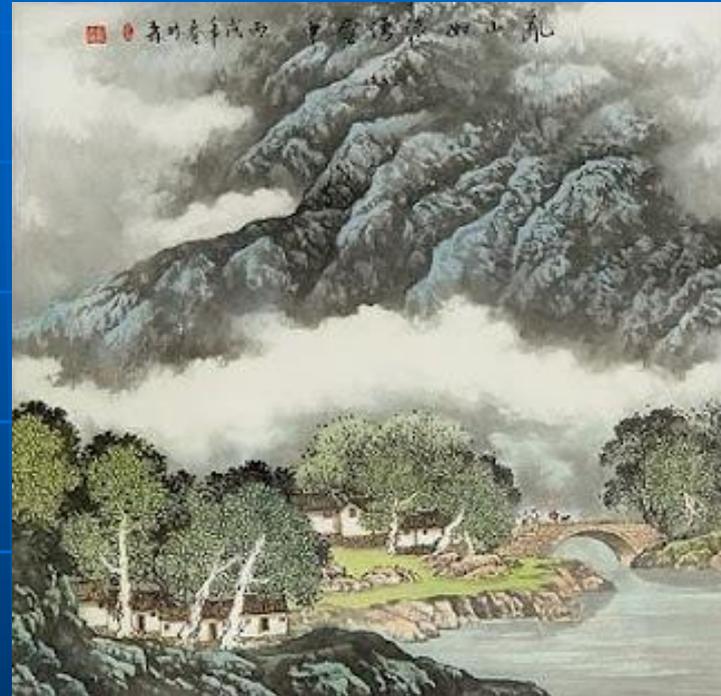
HSU CH, HUA Y, JONG GP, CHAO CL, LIU JY, HWANG KC, CHOU P

SHOCK RESUSCITATION WITH ACUPUNCTURE: CASE REPORT.

EMERG MED J 2006;23(3):e18 (eng)

SHOCK. REANIMACIÓN CON ACUPUNTURA

La administración de la estimulación persistente con **acupuntura de emergencia** durante 80 minutos ayudó a mantener los signos vitales de la enferma hasta su transferencia exitosa al hospital. Ella se recuperó sin complicaciones de shock y fue dada de alta seis días después.



¿crees
que es
muy
difícil
hacerlo?

Gera [141140] re /di
HSU CH, HUA Y, JONG GP, CHAO CL, LIU JY, HWANG KC, CHOU P
SHOCK RESUSCITATION WITH ACUPUNCTURE: CASE REPORT.
EMERG MED J 2006;23(3):e18 (eng)



¡NO!

Urgencias en MTO

U 1ª parte.

Pérdidas de conciencia:

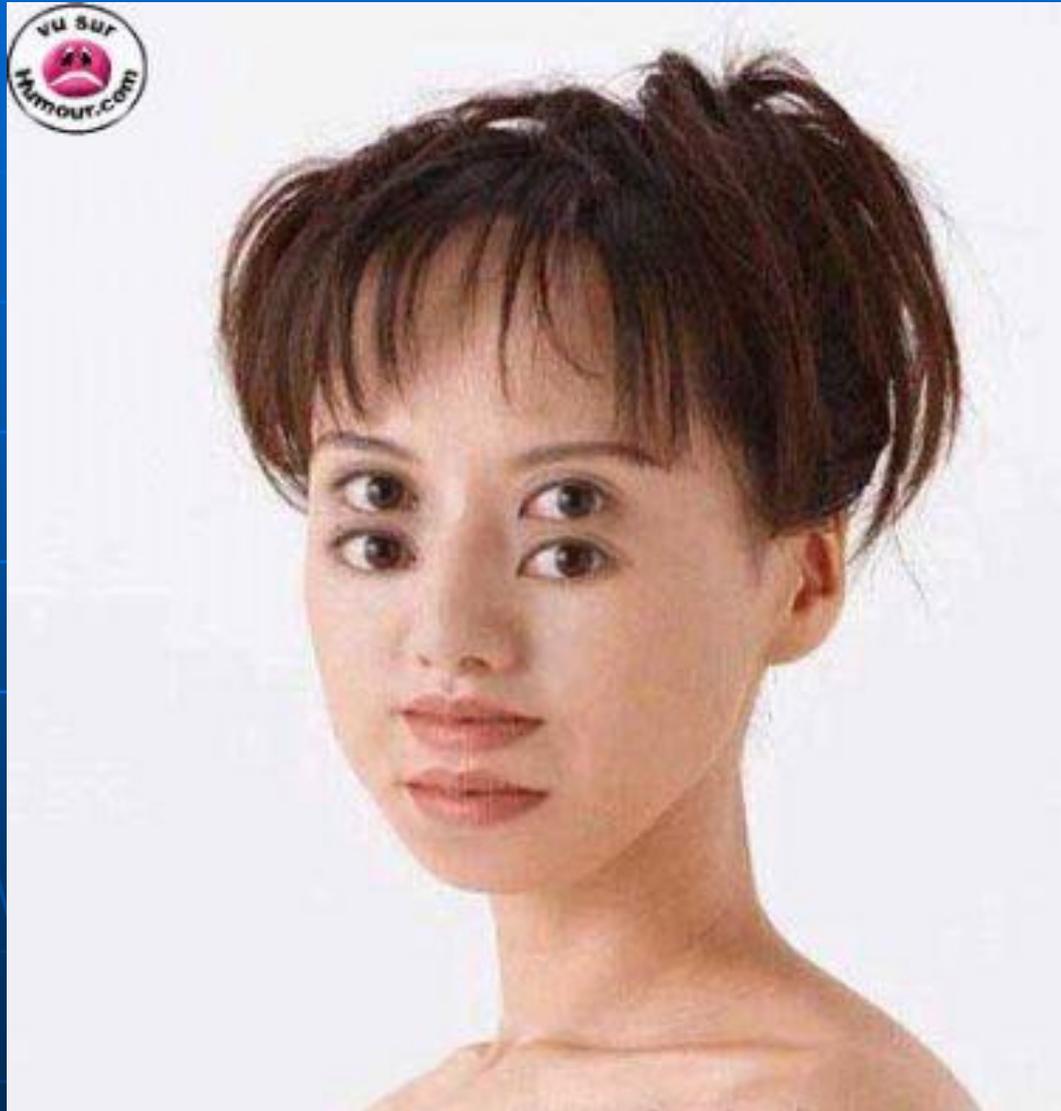
- Lipotimias
- Síncopes
- Shock

U 2ª parte.

- Coma
- Convulsiones
- Ahogados
- Insolación
- Mareos mal de los transportes
- Intoxicación por pesticidas
- "Síndrome Jue", Enfermedades agudas
- Ulceras perforadas
- Parada respiratoria
- Intoxicaciones envenamamientos



Lipotimias, desvanecimientos, mareos



La punta de los dedos se utilizaban antiguamente mordiéndolos para comprobar si el muerto estaba realmente muerto de ahí la expresión francesa "croque mort".

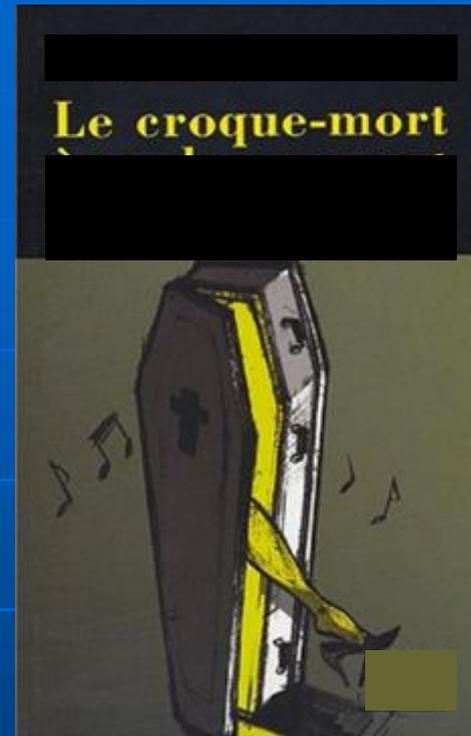
La correspondencia china con los puntos ting es evidente, especialmente con:

- 9 C
- 9 MC
- 11 P

y también con los puntos

- PC 22 Xi xuan

Cuya efectividad ha sido comprobada científicamente



Pérdida de conciencia

La medicina china reconoce fundamentalmente dos grandes síndromes como causantes de la pérdida de la conciencia:

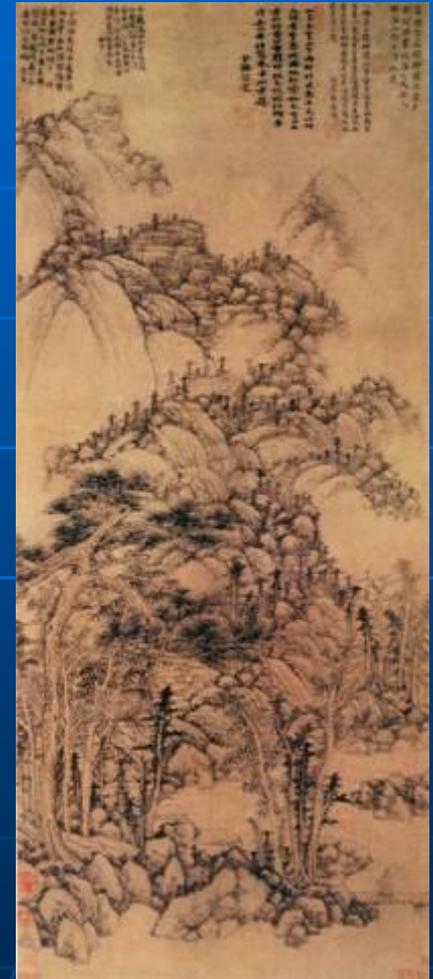
1- Los **Jue**, que causan pérdida de conciencia simple (corresponde a la lipotimia, síncope o shock).

2- El **Feng Zhong**, interno o externo, que se acompaña de parálisis (que corresponden a los accidentes cerebrovasculares, ACV).

Estos dos síndromes de diferentes etiologías, se reducen a dos mecanismos básicos:

- Pérdida de relación armoniosa de los órganos (ZhagFu) con la mente (Shen).
- Estasis de la sangre en el cerebro. Es una enfermedad mas difícil de curar.

Aquí nos ocupamos del primer caso (ver seminario de neurología para el segundo).



LIPOTIMIAS:

El término lipotimia viene del griego lipothumia que consta de dos palabras leipein que significa dejar y thumos que significa espíritu.

Normalmente designa el primer grado de la pérdida de conocimiento. En el lenguaje popular corresponde a un desvanecimiento, mareo.



Lipotimia de Al Gore, ex vicepresidente USA, ahora "ecologista".

LIPOTIMIAS CLINICA:

Los síntomas son los siguientes:

- acúfenos
- vértigos
- respiración superficial
- alteraciones visuales, como visión borrosa o visión turbia.
- náuseas
- hipotensión
- pulso acelerado
- pero la tensión arterial y el pulso pueden ser normales.

A menudo, sólo se manifiesta por un malestar pasajero con impresión de angustia y de desvanecimiento inminente. También puede acompañarse de: Tez pálida, cérea, palidez, sudores, la transpiración suele ser más abundante en las axilas y, a menudo, este signo precede a los demás. Sensación de frío, astenia muscular

ETIOLOGIA:

El origen es en general vasomotor o emocional:

1- Como ejemplo del primer caso tenemos las lipotimias ortostáticas que se manifiestan al levantarse después de un período de estar acostado.

2- Como ejemplo del segundo tenemos incidentes que frecuentemente se presentan en el curso de la consulta de acupuntura. Mal de la agujas.

En general las lipotimias se manifiestan debido a una ausencia de oxigenación cerebral, y frecuentemente están ligadas a un síndrome vagal, en individuos neurotónicos.

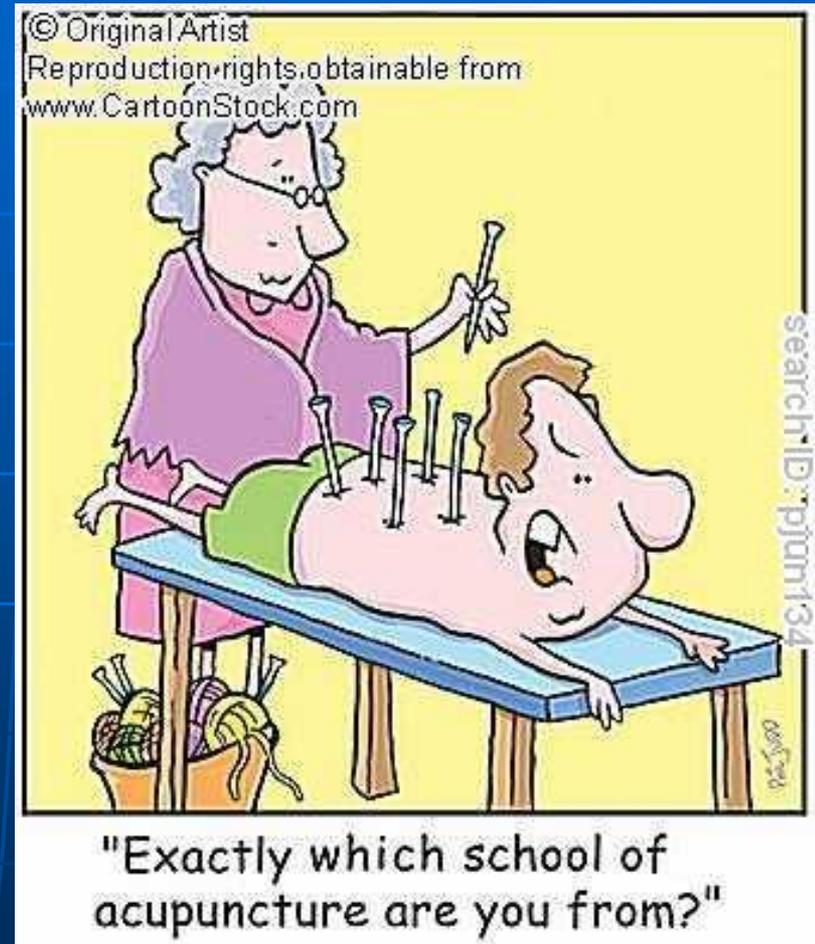


Mal de la agujas

Factores que predisponen a su aparición:

- la predisposición del sujeto
- el miedo
- la hipersensibilidad
- la fatiga o la hipoglucemia
- alteraciones meteorológicas bruscas
- manipulación excesiva de las agujas

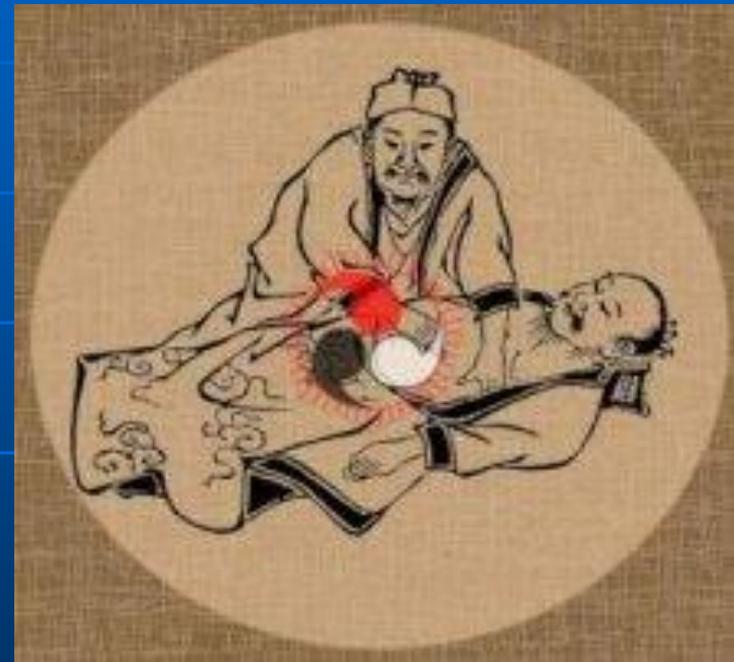
Este accidente sobreviene preferentemente cuando se pinchan los hombros o el cuello. Especialmente en un individuo en posición sentado.



Prevención:

Con frecuencia en la primera o en las primeras sesiones, nada más colocar las agujas o unos minutos después.

- La posición del sujeto es importante
- Las lipotimias sobrevienen más frecuentemente cuando al sujeto se le pincha sentado
- De ahí la regla de pinchar al sujeto acostado las primeras veces.
- Tranquilizar al paciente
- Se recomienda en las primeras sesiones manipularlas poco.



Tratamiento:

Las medidas a seguir son:

1- Quitar las agujas

2- Acostar al paciente, si no lo estaba, sin almohada y con la cabeza más baja que los pies

3- Efectuar un masaje del **26 Du Mai** y si fuera necesario un tratamiento de acupuntura aunque la primera maniobra, si se practica con fuerza, suele ser suficiente según mi experiencia en la mayoría de los casos.

- Colocar a la víctima en posición de shock
- Mantener a la persona cómoda y cálida
- Voltear la cabeza de la víctima hacia un lado si no se sospecha de lesión del cuello



PATOGENIA:

La patogenia de este síndrome está ligada a un bloqueo momentáneo de la energía y de la sangre que no alcanzan la cabeza y a una alteración de la circulación energética de la energía defensiva WEI (Oe).

En medicina china se reconocen fundamentalmente tres mecanismos fisiopatológicos para su desencadenamiento y tres formas clínicas:

I- escape de Yang

II- escape del Yin

**III- escape simultaneo
del Yin y del Yang**



PATOGENIA I- síndrome de escape de Yang

Puede ser consecutivo a:

- un escape de la sangre
- una insuficiencia de la quinta esencia o por una agresión de viento frío que se da especialmente en los predispuestos a un vacío de Yang, es decir, en sujetos Yin, particularmente susceptibles que manifiestan entonces un síndrome de vacío - frío.

Los síntomas son:

- tez pálida
- hidrosis
- frío en los cuatro miembros
- hipopnea
- labios violetas
- hipotensión arterial

Los signos son:

- lengua blanda
- pulso galopante y débil

PATOGENIA. II- Síndrome de escape del Yin:

II- síndrome de escape del Yin, debido a un agotamiento del líquido orgánico que puede sobrevenir después de:

- una gran sudoración
- una diarrea intensa o
- una hemorragia importante

Los síntomas son:

Los mismos que las lipotimias debidas a un escape del Yang pero además se añaden los siguientes:

- sed
- ansiedad
- lengua pálida (?)
- pulso pequeño y rápido o
- pequeño y dicoto, etc...

III- escape simultaneo del Yin y del Yang

Caracterizado por:
alucinaciones,
apnea,
pulso imperceptible.

TRATAMIENTO. Autores franceses.



Soulié de Morant

Recomendaba utilizar el punto **9 C**. También el **10 IG** que tiene como misión llevar la energía hacia arriba a partir del centro.

Faubert recomienda emplear el punto 27 TM (**26 DuMai** actual), **36 E**, **6 B**, **1 R** (con móxa directa).

Lebarbier recomienda tonificar el **26 DuMai**, **9 C**, **7 R**, **36 E**, **4 B**

Gourion aconseja también el **26 DuMai** y el **36 E**

G. Andres propone el punto **26 Du**. para permitir que el Yang (que se ha escapado) se interiorice y se convierta en Yin.

ANDRES G. PERTES DE CONSCIENCE.
REVUE FRANCAISE D'ACUPUNCTURE 1983;34:7-13 (fra)

TRATAMIENTO:

Vitiello da como puntos usuales el **26 Du Mai, 36 E, 9 MC** como puntos suplementarios el **11 P, 4 IG, 3 ID, 8 MC, 1 R** y los **10 puntos Xuan** situados en los diez dedos de los miembros superiores **PC Xi Xuan**.

El primer punto que debe pincharse según este autor es el **26 DuMai** con una estimulación corta y fuerte y después los puntos **9 MC y 36 E**.

Los puntos suplementarios se añaden si los resultados son insuficientes pero este autor reconoce que en general el **DuMai** es suficiente.

En moxibustión se puede cauterizar el punto **20 DuMai** y si el resultado es insuficiente añadir el **6 R**.

En auriculoterapia se pueden utilizar los puntos **subcórtez, suprarrenal y puerta del espíritu** con una excitación fuerte durante un tiempo breve.

En otro trabajo publicado en los archivos del GERA I y II, este mismo autor recomendaba también la utilización del punto **6 MC**

TRATAMIENTO autores vietnamitas.

Nguyen Van Nghi

distingue tres formas de lipotimias según la patogenia china pero, a pesar de reconocer esas tres formas, el tratamiento que da es común y se basa en estimular el Yang con los puntos siguientes:

puntos principales, para regularizar la energía.

- 26 Du Mai
- 25 Du Mai
- 36 E

Después para tonificar la energía y hacer que el Yang retorne se pueden añadir:

- 20 DuMai
- 6, 4 Ren mai



TRATAMIENTO Autores chinos

Los tratados chinos modernos agrupan las lipotimias con los síncope. En general los puntos son bastante comunes en la mayor parte de los autores.

El manual de los médicos descalzos chinos da un Tratamiento para los desmayos:

26 Du estimulación intensa

11 P sangrar

Digitopuntura en:

26 Du, 4 IG, 60 V (pinzar)



Manual uso de los médicos descalzos chinos. 2 volúmenes. Ed. Cabal. Madrid 1981.

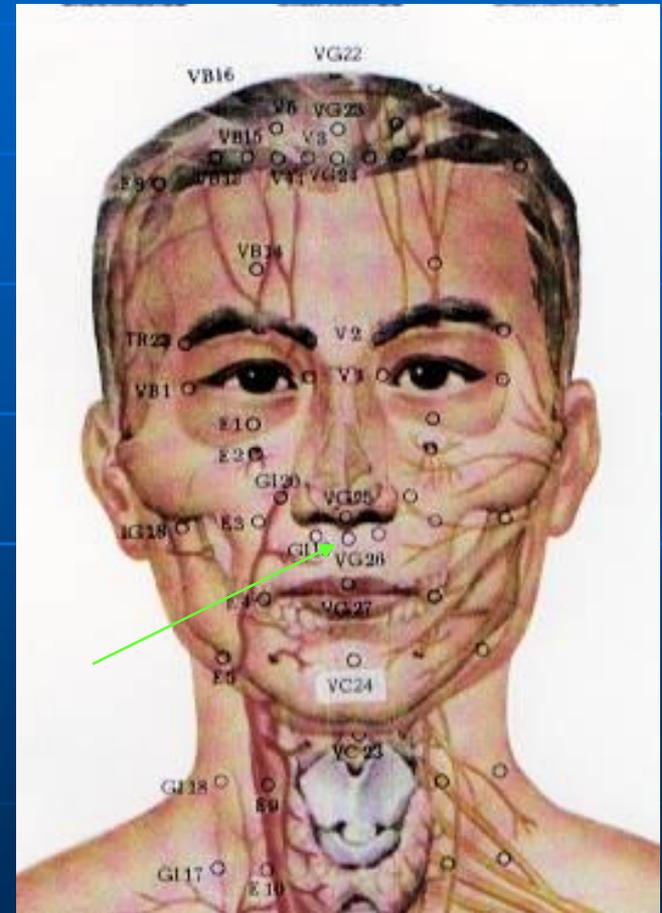
TRATAMIENTO SÍNTESIS:

El punto **26 Du mai** es evidentemente el punto mas citado.

Se puede emplear con acupuntura o digitopuntura.

La estimulación debe ser fuerte.

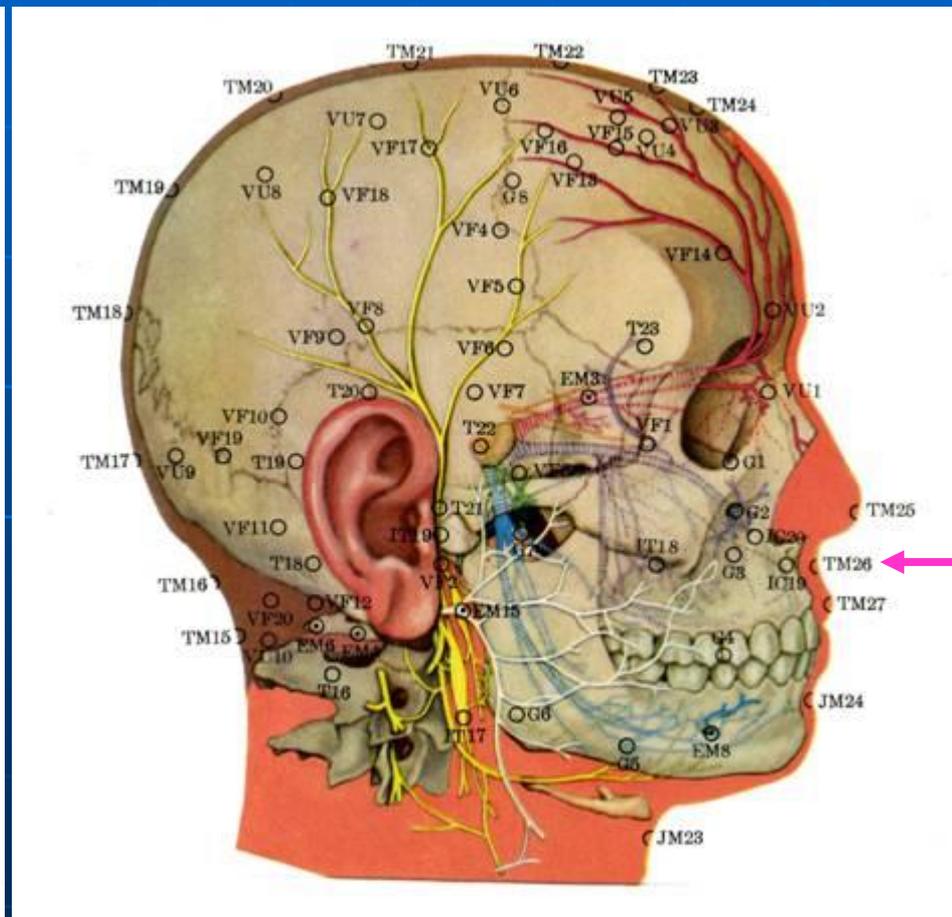
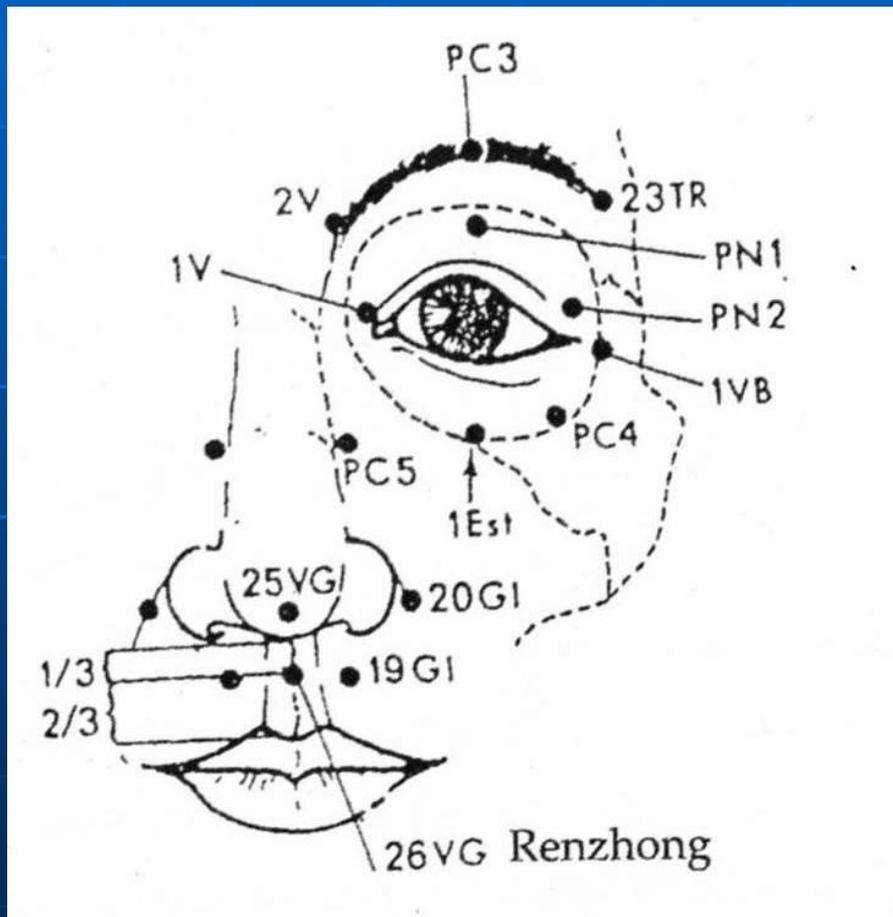
Este punto también se utiliza en toda la patología de urgencia incluyendo la psiquiátrica.



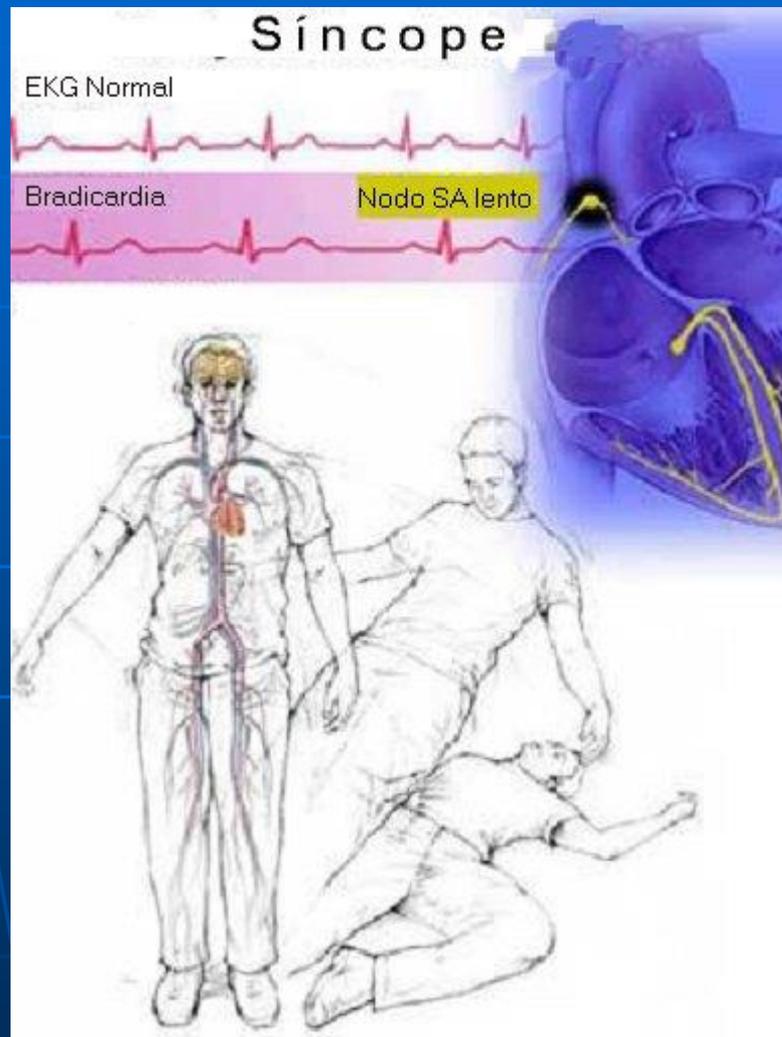
Masaje en 26 Du Mai (Ren Zhong o Shui Gou)

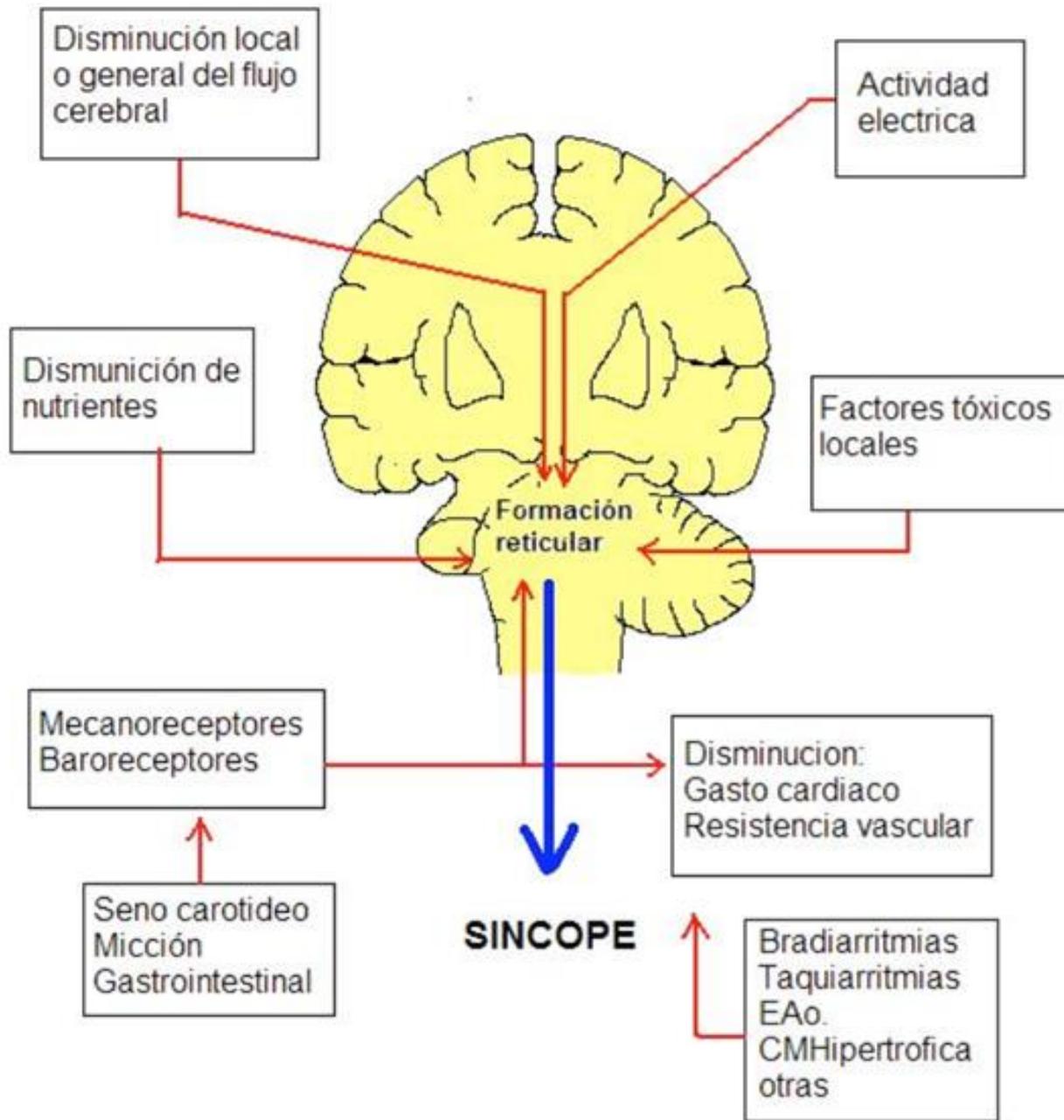
Tratamiento clásico para reanimar

Acción confirmada en estudios clínicos y experimentales



SÍNCOPE

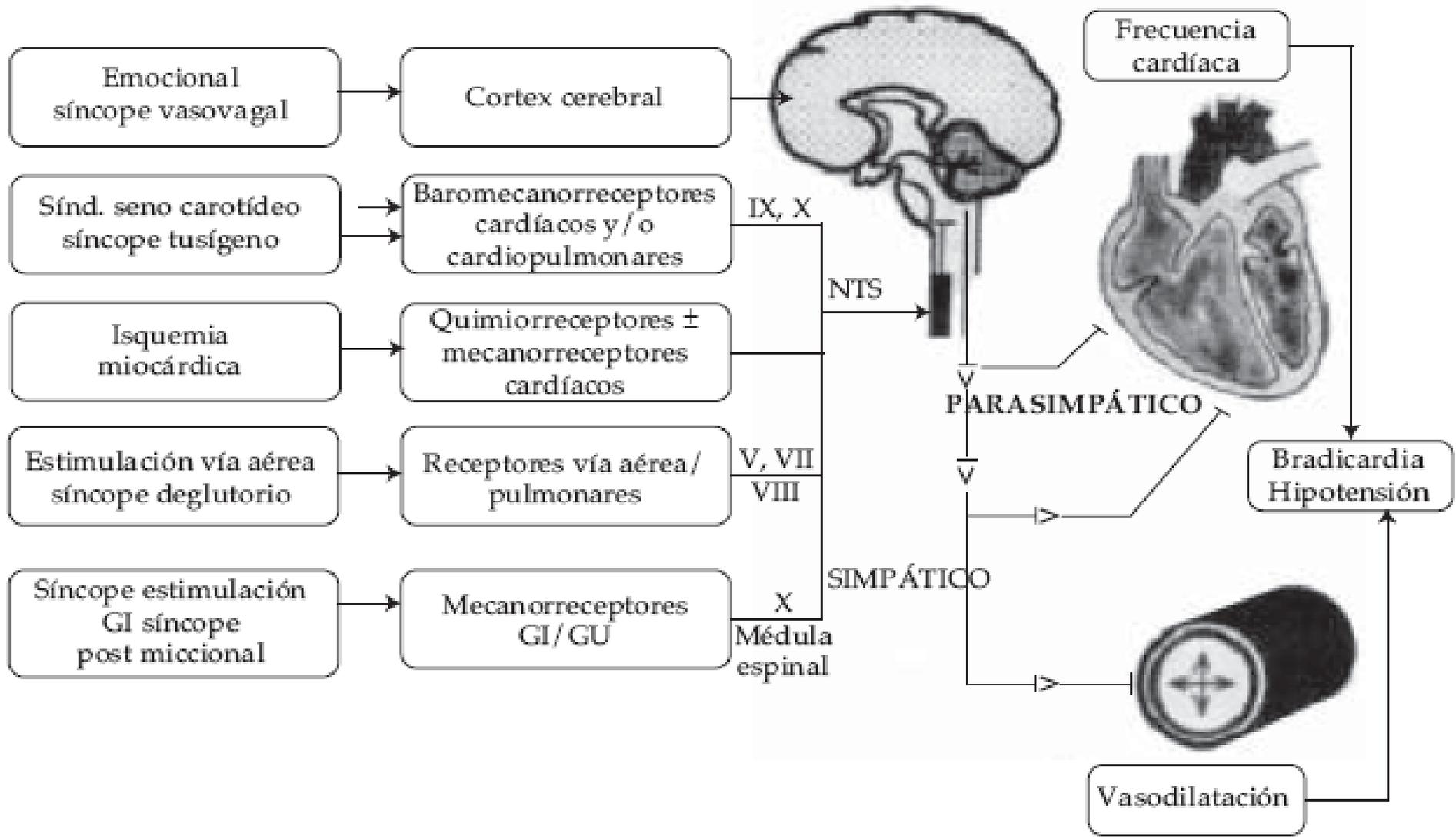




**SÍNDROME SINCOPAL
MEDIADO
NEURONALMENTE**

VÍAS AFERENTES

**VÍAS
EFERENTES**



De: Benditt D. Causes of Syncope. En: Podrid P, Kowey P. Cardiac Arrhythmia, Baltimore, Williams & Wilkins, 1995.

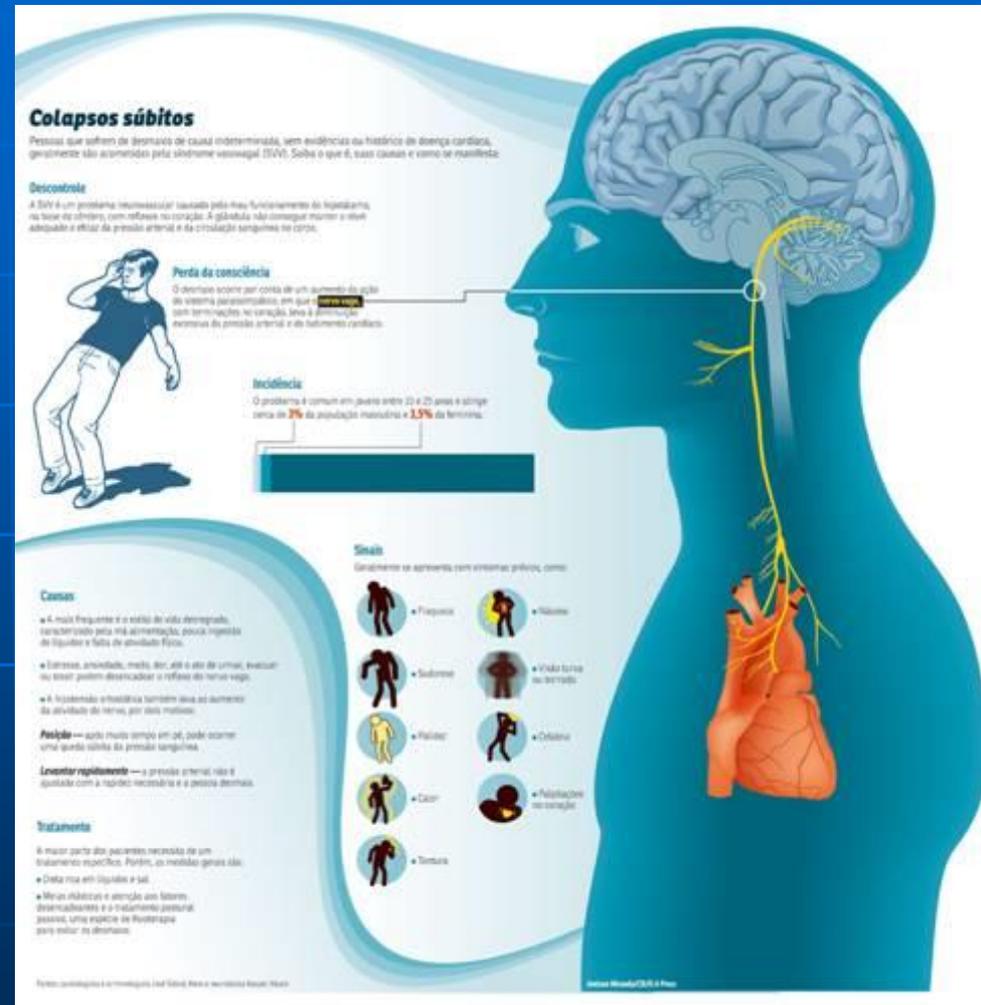
SÍNCOPES

Este término viene del griego Koptein que quiere decir romper, cortar.

Síntomas:

Pérdida de conocimiento completa y brutal, Se caracteriza por:

- una relajación completa del sistema muscular
- una palidez intensa
- un descenso de la tensión arterial
- miosis
- frío en los cuatro miembros
- laxitud articular
- pulso lento, fino y galopante,
- puede haber una parada respiratoria.



SÍNCOPE

Puede estar ligado a:

- una falta de circulación cerebral
- estados emotivos
- miedo
- fatiga
- por una posición de pie mantenida durante mucho tiempo o adoptada bruscamente
- por afecciones cardiovasculares
- por anomalías de las constantes sanguíneas.



SÍNCOPES

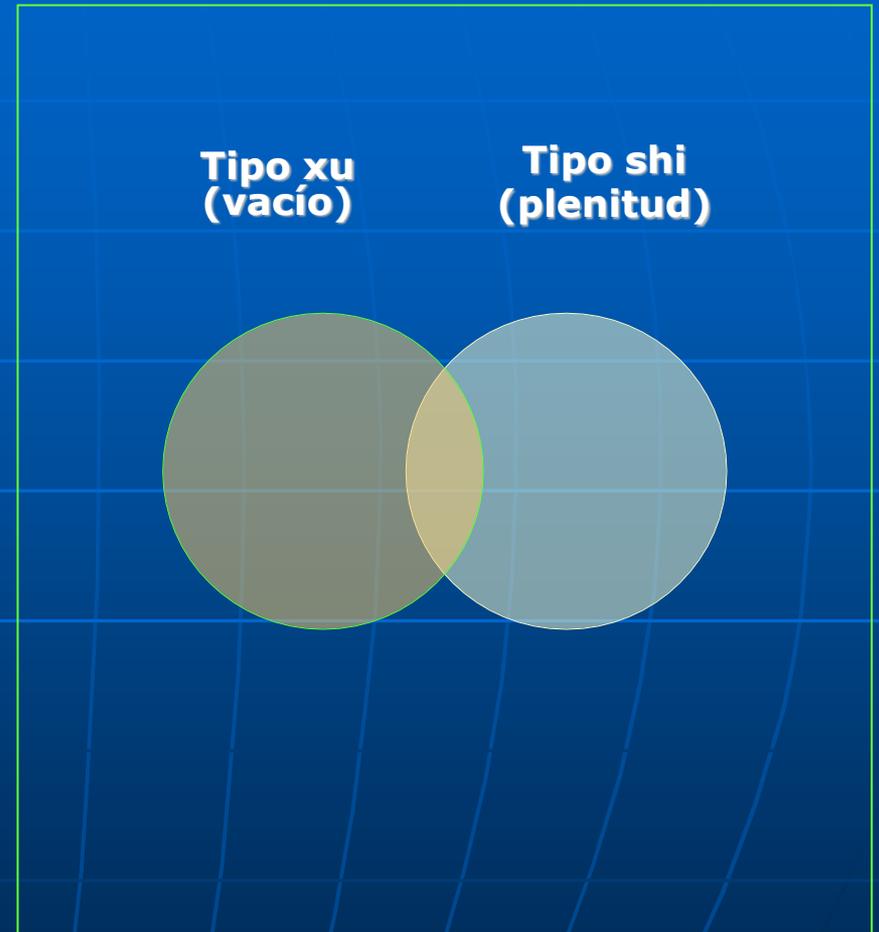
Para los modernos tratados de patología chinos esta denominación no es exactamente superponible al concepto occidental pues incluye:

- el desmayo simple

Y estados variados de la medicina occidental como:

- la hipotensión postural
- insolación
- hipoglucemia
- histeria, etc.

Distinguen 2 tipos →



SÍNCOPES

ETIOPATOLOGIA

La etiología tradicional china de estas alteraciones se liga a una perturbación temporal de la energía de los meridianos.

- Lo que provoca una interrupción de la circulación de la sangre y de la energía hacia la cabeza.
- No llegan el qi y xue de los 12 canales a la cabeza, pero además la energía Yang no llega ya a las cuatro extremidades
- esto conduce al trastorno de la circulación del qi nutritivo y del qi defensivo.

(+) Estas alteraciones están favorecidas por una constitución física débil y una salud deficiente, por alteraciones emocionales y perturbaciones afectivas, por estrés y fatiga excesivos.

El texto " Chinese Acupuncture and moxibustion" Pekín y el Zheng Jiu Xiue de Shangai

SÍNCOPES DIFERENCIACION CLINICA

Tipo xu (vacío):

- Respiración superficial
- boca abierta
- sudor espontáneo
- palidez
- extremidades labios fríos
- pulso débil, profundo y filiforme.

Causado por deficiencia del Qi y hundimiento del yang tras

- una fatiga
- dolor
- aflicción, miedo
- hemorragia

Tipo shi (plenitud):

- Respiración estertórea
- rigidez
- rigidez de extremidades
- contractura de los músculos maseteros
- boca cerrada
- labios rígidos
- pulso profundo y fuerte

Causado fundamentalmente por

- elementos psíquicos alterados
- trastornos emocionales, temor, cólera, etc.

SÍNCOPES

Tratamiento

Acupuntura:

Tratamiento común de ambas formas clínicas cuyo principio consiste en eliminar el desvanecimiento (Jue) y armonizar el centro (Zhong).

Puntos corrientes:

- 26 Du
- 9 MC
- 36 E

Puntos auxiliares:

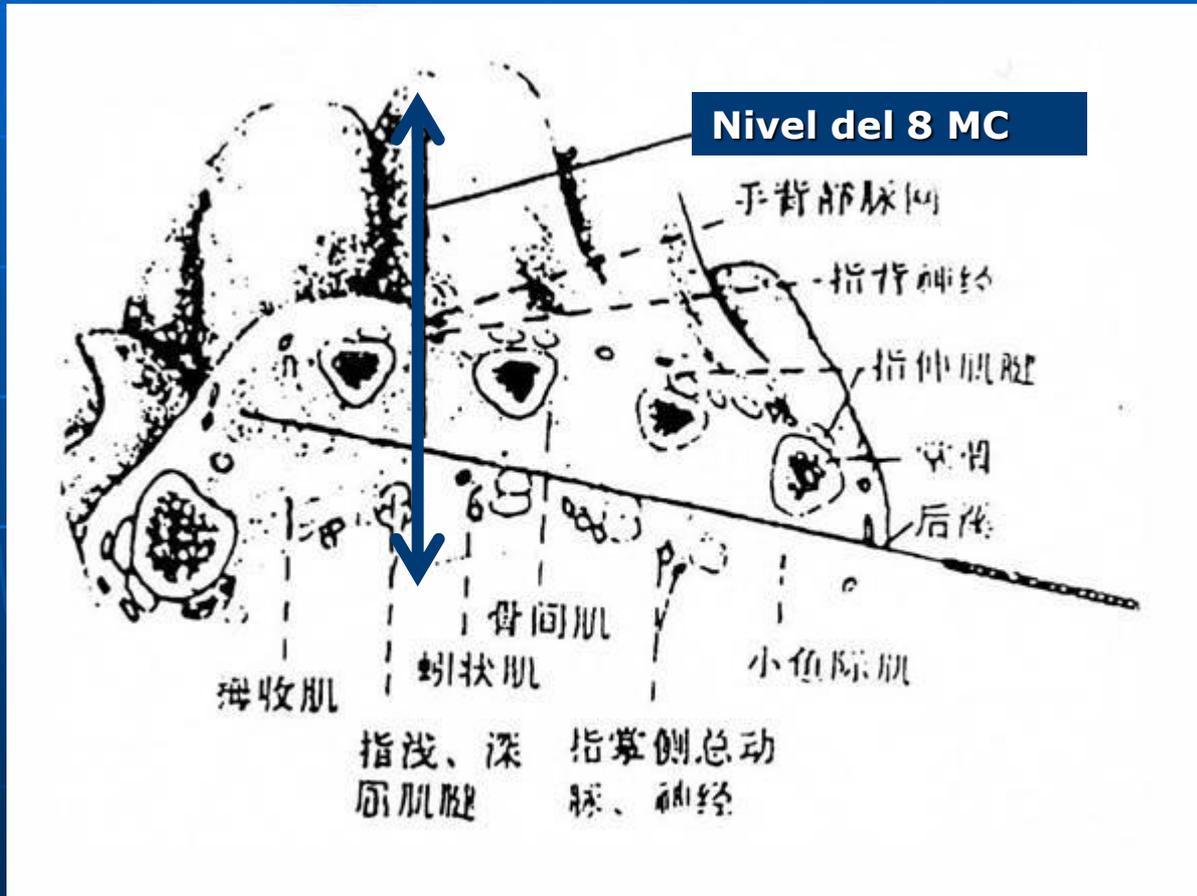
- 11 P
- 4 IG
- 3 ID que debe transfixiarse en dirección a 8 MC
- 1 R

La técnica consiste en pinchar primero el punto 26 Du con una estimulación fuerte pero breve y después los dos puntos principales siguientes.

Cuando el resultado no es suficiente se añaden los puntos auxiliares.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

3 ID transfixiante a 8 MC



SÍNCOPES

Moxibustión:

- 20 Du
- 6 Ren

A los cuales se aplica la moxa rollo primero en el 20 Du y si el resultado no es satisfactorio se continua con el 6 Ren

Auriculoterapia:

- Corazón PA 132
- subcortex PA 85
- suprarrenal, PA 62
- Shen Men PA 94

La técnica de auriculoterapia consiste en estimulaciones breves y fuertes.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

SÍNCOPES

Tratamiento

El tratamiento tiene como objetivo:

Promover el restablecimiento y despertar la mente con acupuntura en los puntos del Du mai (TM) y del pericardio (MC) como puntos principales.

Técnica:

Para el tipo shi se dispersa y para el tipo xu se tonifica.

Prescripción común a las dos formas clínicas:

- **Shui gou = Ren Zhong Du 26**

En los textos de Pekín solamente se da este punto común.

- **Zhongchong MC 9**, son puntos para el restablecimiento y la reanimación.

- Tratamiento del "Essentials of chinese acupuncture." Pekín 1984 y el mas reciente " Chinese Acupuncture and moxibustion" Pekín 1987:

SÍNCOPES

Tratamiento

Puntos secundarios:

- **Tipo vacío (xu):**

- Baihui Du 20
- Qihai Ren Mai 6
- Zusanli E 36

Se hace acupuntura combinándola con moxibustión. pueden reforzar el yang y revitalizar el qi.

En el texto " Chinese Acupuncture and moxibustion" Pekín 1987 se añade el punto **6MC Neiguan** a los anteriores por su función reanimadora análoga al **26 Du** y el **20 Du**.

- Tratamiento del "Essentials of chinese acupuncture." Pekín 1984 y el mas reciente " Chinese Acupuncture and moxibustion" Pekín 1987:

SÍNCOPES

Tratamiento

-Tipo plenitud (shi):

- Laogong MC 8
- Yongquan R 1

Estimulan una mente clara, dispersan el calor y tranquilizan la circulación de la sangre y la energía.

En el texto " Chinese Acupuncture and moxibustion" Pekín 1987 se añade:

- 9 MC Zhong chong
- 4 IG HeGu

Hegu (IG 4), Taichong (H 3), pueden aliviar la contracción del músculo masetero y los trastornos mentales así como estimular la circulación de qi y de la sangre.

- Tratamiento del "Essentials of chinese acupuncture." Pekín 1984 y el mas reciente " Chinese Acupuncture and moxibustion" Pekín 1987:

SÍNCOPES

Diagnóstico diferencial

Con el ataque de viento (ACV)

- La pérdida de conciencia se combina con boca torcida y parálisis, hemiplejía
Habitualmente deja secuelas.

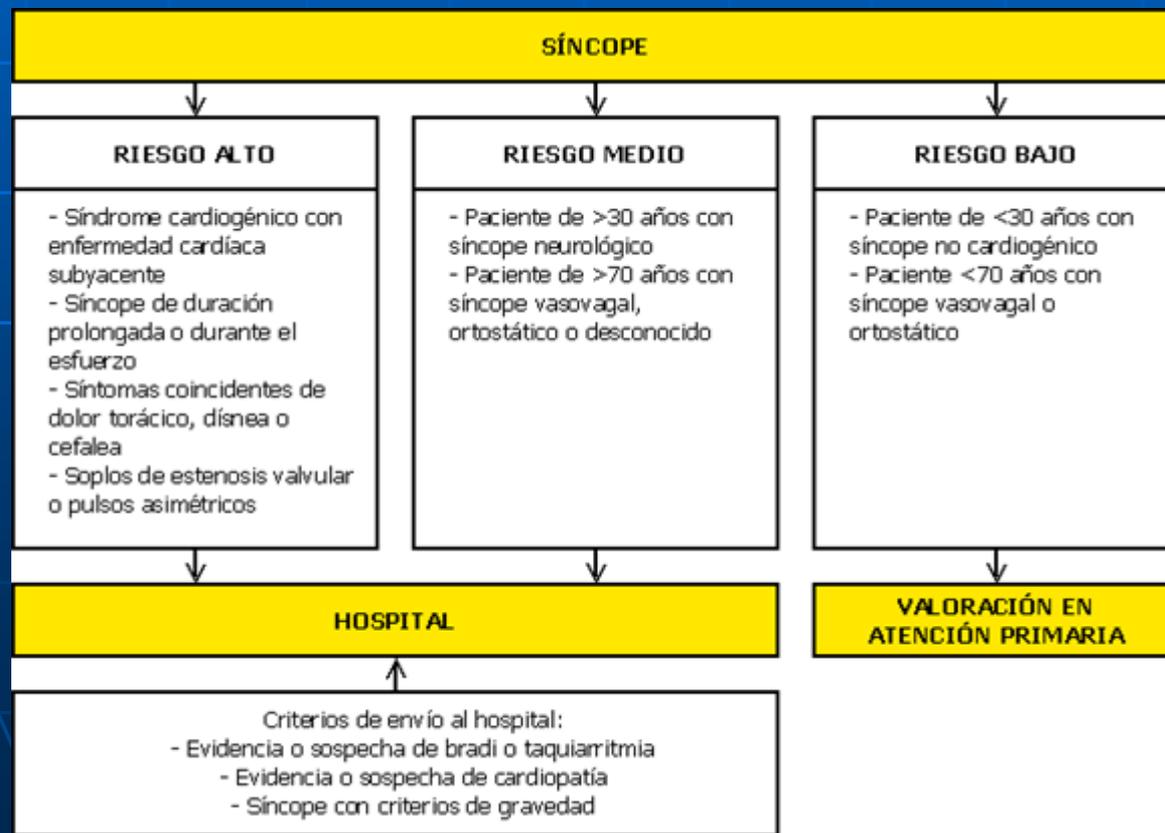
Con la epilepsia

- Hay convulsiones, expectoración de saliva y gritos.



Combinación MTO – M Occidental

Los autores de Shanghai recuerdan que no hay que vacilar en combinar la medicina occidental y la tradicional china según la etiología del síncope que habrá que buscar cuidadosamente.



SÍNCOPES

Comentarios en MTO

La acupuntura y la moxibustión son eficaces para tratar los síncope funcionales.

Como medidas complementarias recomiendan naturalmente colocar al enfermo con la cabeza baja y también calentarlo.



ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

Tratamiento síntesis

Pto común

26 Du Mai

Tipo vacío

(xu):

se tonifica

Du 20 + Moxa
Ren Mai 6 + M.
E 36
6MC

Tipo plenitud

(shi):

se dispersa

3 ID → MC 8
R 1
9 MC
4 IG
11 P sangría

SHOCK



Shock cardiógeno ataque o insuficiencia cardíaca, reducción de la presión arterial.

Shock hipovolémico

hemorrágico hemorragia profusa

no hemorrágico quemaduras, deshidratación, diarrea, vómitos.

Shock anafiláctico reacción alérgica grave.

Shock tóxico envenenamiento.

Shock séptico infecciones

Shock neurógeno daño al sistema nervioso

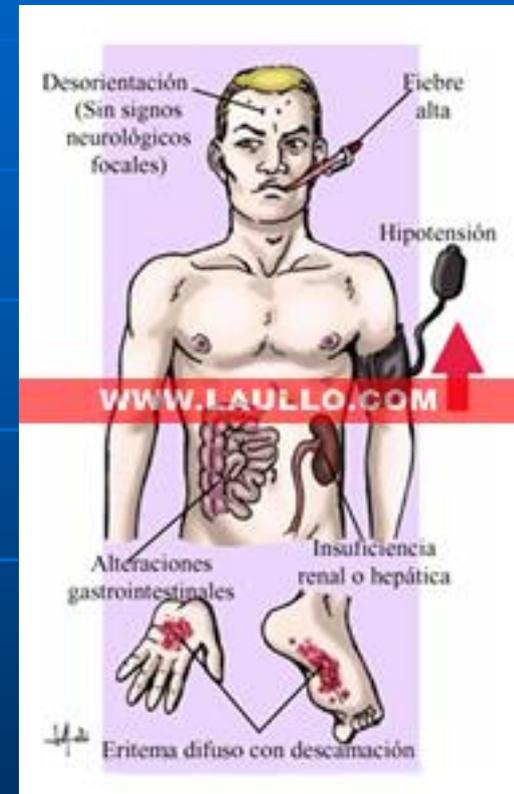
Shock endocrino Hipotiroidismo, insuficiencia adrenal aguda.

shock

disminución
del aporte
sanguíneo
hipoperfusión
hipoxia

Síntomas variables

- Presión arterial baja
- Ansiedad o agitación/inquietud
- Obnubilación mental
- Labios y uñas azulados
- Dolor torácico
- Confusión
- Mareos, vértigo o desmayos
- Piel pálida, fría y pegajosa
- Disminución o ausencia del orina
- Sudoración profusa, piel húmeda
- Pulso rápido pero débil
- Respiración superficial
- Pérdida del conocimiento

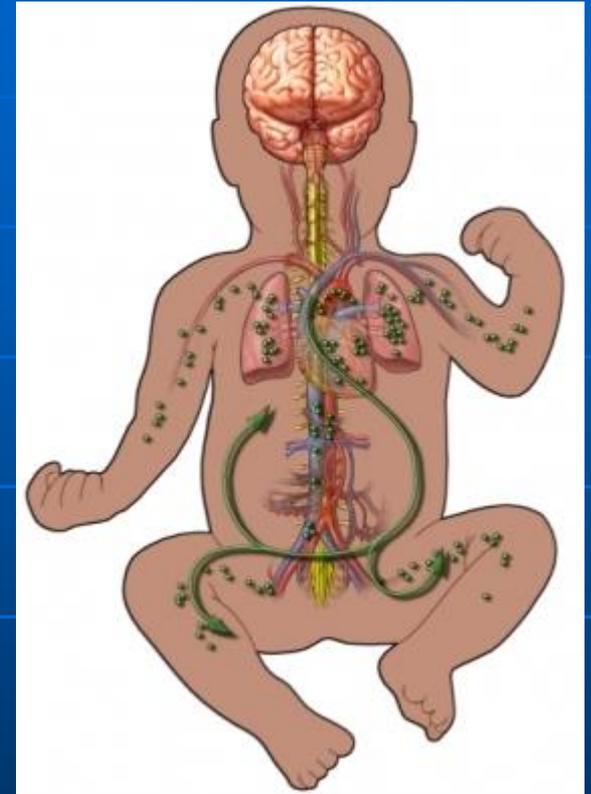


SHOCK

Etiología:

Las causas pueden ser un desfallecimiento en la circulación periférica como consecuencia de:

- Una gran hemorragia
- Una deshidratación grave por exceso de transpiración o por diarrea
- Traumatismos severos
- Dolores extremados
- Intoxicación química o medicamentosa
- Accidentes anafilácticos o alérgicos etc...



ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionnelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

SHOCK

Etiopatogenia:

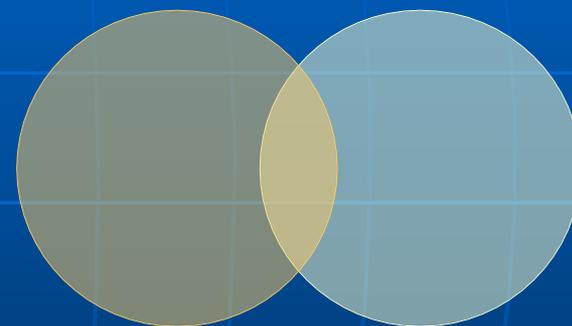
En medicina tradicional china se clasifican entre los Jue Zheng o Tuo Zheng alteraciones por agotamiento o por descarnamiento.

Las enfermedades que se acompañan de una manifestación de desfallecimiento del Yin y del Yang se denominan Wang Yin, Wang Yang.

La palabra Wang significa perdido, destruido o muerto.

Wang Yin,
pérdida
del Yin

Wang Yang
pérdida del
Yang



Jue Zheng o Tuo Zheng

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

SHOCK

Clínica:

Wang Yin, pérdida del Yin (sangre) puede producirse a consecuencia de:

- una sudoración profusa
- vómitos
- diarreas intensas
- hemoptisis
- hematemesis
- hematurias abundantes que producen una pérdida excesiva de líquidos del Yin.

Debido a las relaciones que existen entre el Yin-Yang, la sangre y la energía, cuando el yin está agotado el yang también se agota posteriormente.

En el caso de Wang Yang el Yang está debilitado lo que origina un déficit de protección contra las agresiones externas.

- El frío perverso actuando como energía patógena
- vacío de la energía yang → síndrome de Wang Yang.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionnelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

SHOCK

Etiología:

El shock se incluye en la categoría de "Coma cadavérico" en la Medicina Tradicional China.

En un capítulo del libro "Familiar Conversation" se describía que: *"El corazón se asemeja al monarca y controla la mente". "El corazón es la base de la vida y el origen de los cambios que se producen en la mente, el aspecto y el color de la tez refleja el estado del corazón, repleto de sangre"*.

Esto indica que la mente, el movimiento y la circulación sanguínea están relacionados con el corazón.

Si el corazón está lesionado su función se verá alterada, el pulso será demasiado débil al tacto y la tez se volverá pálida lo que representa un desequilibrio repentino del Yin y del Yang.

En los textos antiguos de Medicina Tradicional China, hay mucha información relacionada con la terapia de acupuntura en casos de shock.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

SHOCK TRATAMIENTO

El tratamiento por acupuntura consiste según el tratado de Shangai, en reanimar, restaurar el yang, sostener el yang.

Los puntos corrientes son:

- 25 Du Mai
- 6 MC

Los puntos auxiliares son:

- 26 Du Mai
- 1 R
- 36 E
- 9 MC

Protocolo:

En primer lugar se punturan los puntos corrientes con una estimulación continua y moderada hasta que la tensión arterial se eleve y se estabilice, después se puede o bien dejar las agujas en su lugar o bien estimularlas de forma discontinua. Si la tensión no se eleva suficientemente es preciso utilizar los puntos auxiliares y también la estimulación eléctrica.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

SHOCK

Moxibustión

Se utilizan los puntos

- 20 Du Mai
- 8 Ren Mai
- 6 Ren Mai
- 4 Ren Mai

Se utiliza el cono de artemisa o el rollo hasta que el pulso se pueda tomar de nuevo y se detenga la transpiración.

El tratamiento con moxibustión del shock era conocido desde la antigüedad, así por ejemplo el Bei Ji Jiu Fa (dinastía Song) recomienda moxar 14 veces el **5MC Jian Shi** y en caso de fracaso moxar el **26 DU Ren Zhong** de 3 a 5 mn. con el puro o bien con 3 conos.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionnelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.

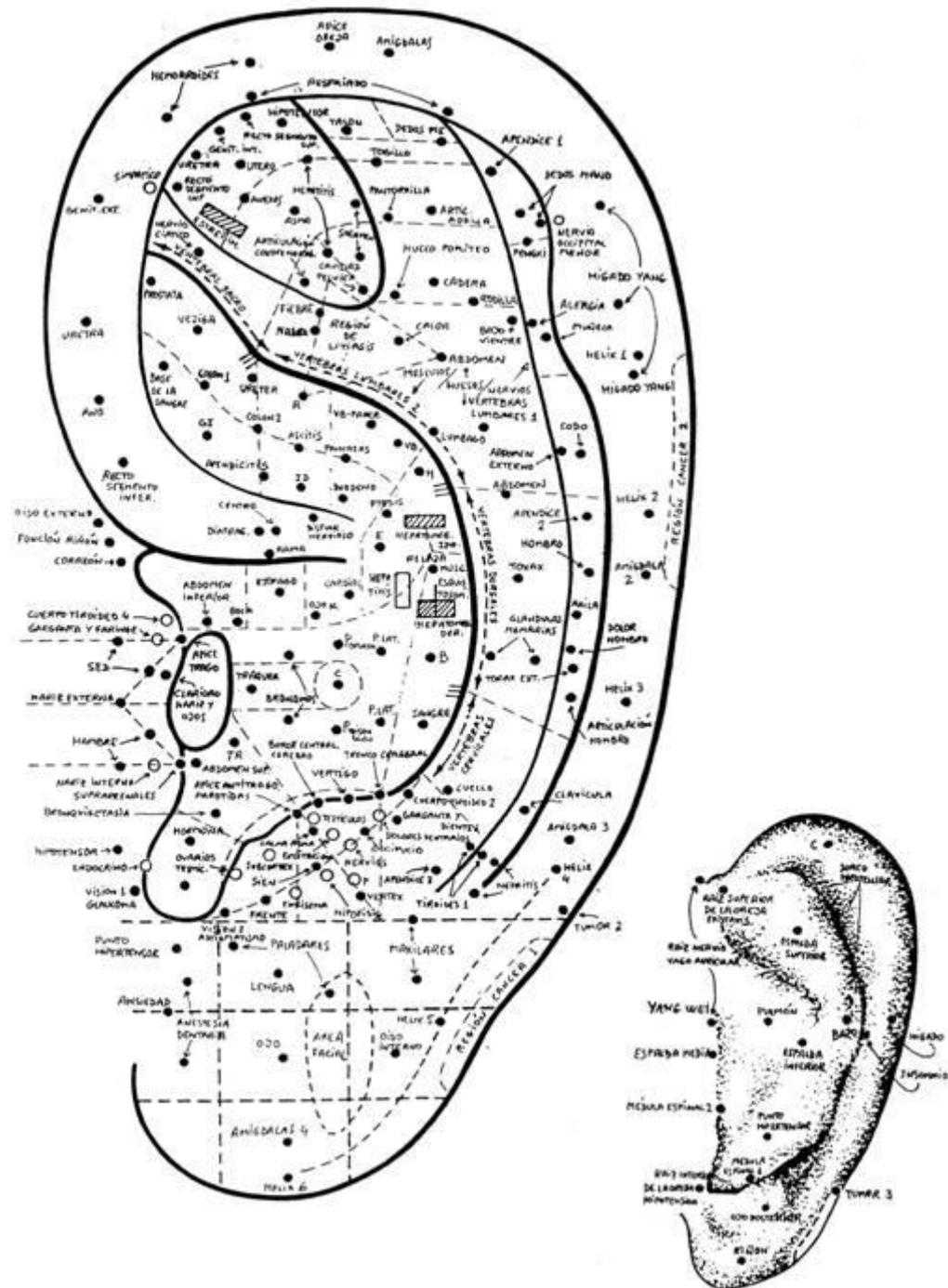
SHOCK

Auriculoterapia

Los puntos corrientes son:
suprarenal 62
el punto hipotensor 152
subcórTEX 85
corazón 132

Como puntos auxiliares:
tiroides 32
hormonas 86
Shen men 94
pulmón 133
hígado 125
simpático 42

Aurícula del zhen Jiu Xue de Shanghai
Traducida por Andrés Hoyos.

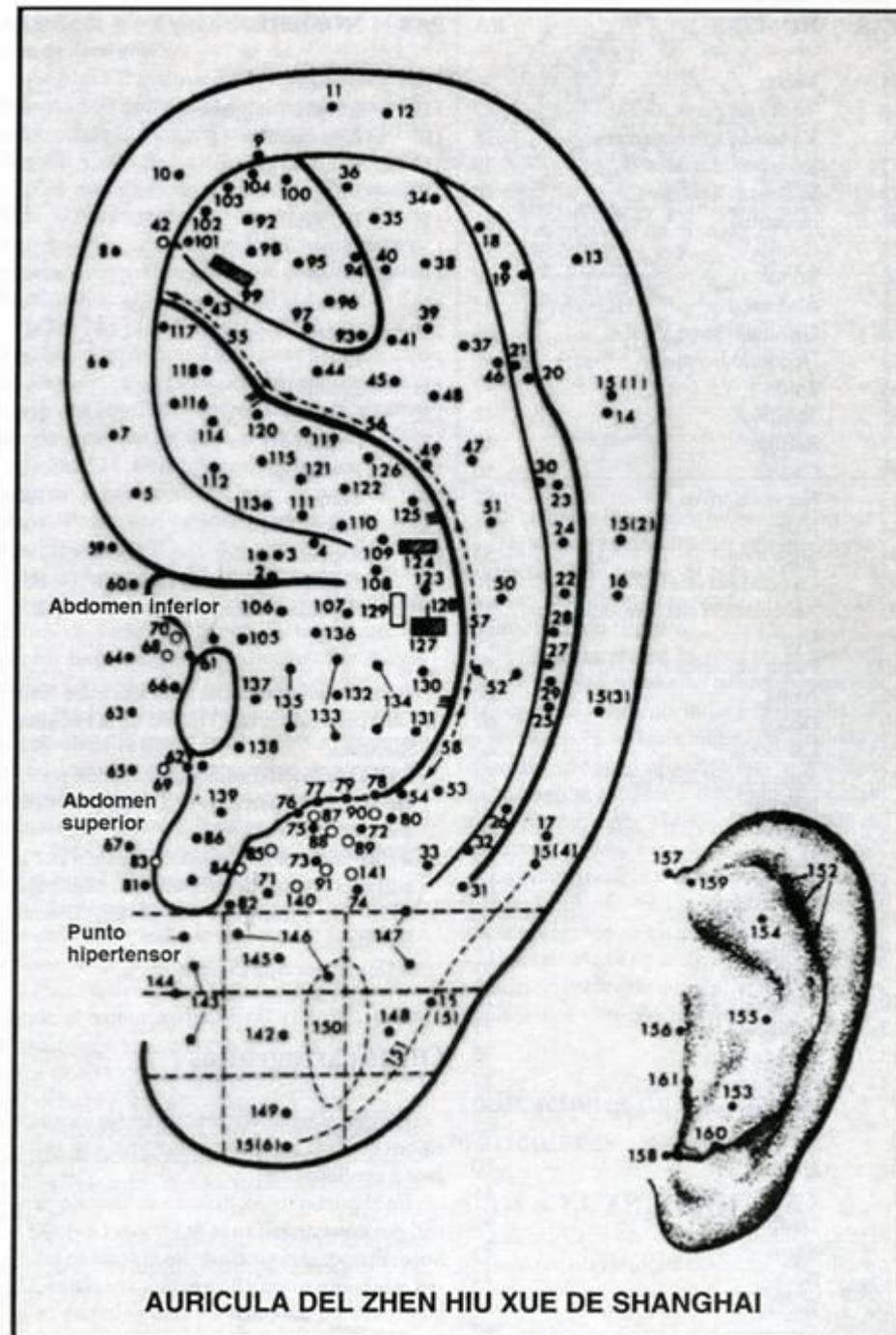


SHOCK

Auriculoterapia

La técnica consiste en escoger primero de 2 a 4 puntos entre los principales en ambas orejas, la estimulación debe ser intermitente dejando las agujas en su lugar durante 1 ó 2 horas. Si no hay resultado apreciable hay que añadir los puntos auxiliares.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.



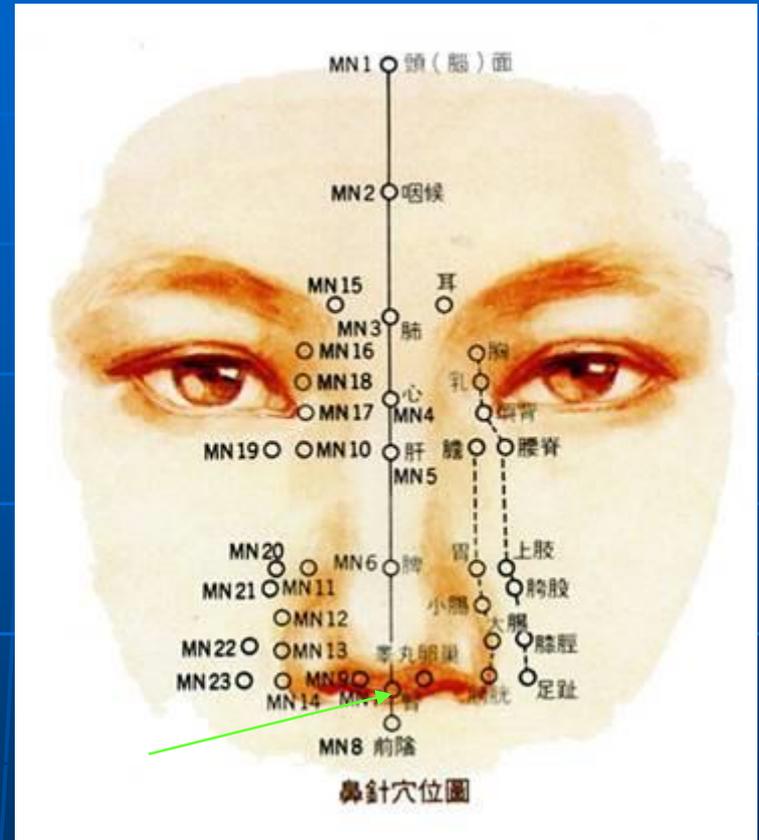
SHOCK

Comentarios:

El Zhen Jiu Xue recuerda que es importante determinar las causas a fin de instalar un tratamiento lo más eficaz posible con ayuda de las técnicas tradicionales chinas y occidentales.

Las observaciones de los médicos chinos han demostrado que la acupuntura posee una particular eficacia en el tratamiento de los shocks.

ZJX - Zhen Jiu Xue (Tratado de Shanghai) versiones francesas en GERA (Groupe de Recherches et d'Etudes sur l'acupuncture) y como "Medecine Traditionnelle Chinoise". Claude Roustand en la ed. Masson en 3 volúmenes.



SHOCK

Tratamiento de acupuntura:

(A) Puntos:

- Renzhong Du 26
- Neiguan 6 MC

(B) Procedimiento:

El paciente tumbado boca arriba con la cabeza un poco hacia adelante.

El método a ejercer será el de levantar, introducir, girar rápidamente y retorcer en el punto **Du 26 Renzhong**, retorcer y rotar en el punto **Neiguan 6MC**, la manipulación será continua hasta que suba la presión arterial y las extremidades entren en calor, luego se retiran las agujas.

Sun Xue - quan "Requeill d experiences cliniques en acupuncture - moxa". Ed. scientifique et technique du Shadong, Jinan China 1987.

SHOCK

Observaciones:

Sun Sue Quan trató a pacientes con shock mediante el método citado anteriormente y obtuvo muy buenos resultados.

La punción en el punto **Renzhong 26 DU** puede hacer que el paciente recupere el conocimiento.

La punción en el punto **Neiguan 6 MC** puede regular la función del corazón y favorecer la circulación sanguínea.

Por lo que, tanto el punto **Renzhong 26 DU** como el punto **Neiguan 6 MC**, son los puntos eficaces para tratar el shock.

Bian Que, famoso doctor en la antigua Dinastía Qin, decía: pinchar "*los tres Yang y los cinco Hui*" para curar el coma agudo de un príncipe.

Sun Xue - quan "Requeill d' experiences cliniques en acupuncture - moxa". Ed. scientifique et technique du Shadong, Jinan China 1987.

Tratamiento del shock

Tratamiento recomendado en el manual de uso de los médicos descalzos chinos.

Estimulación moderada en:

26 Du

6 MC

Moviendo cada 4 o 5 mn.

Aguja + moxa en:

6 Ren

20 Du



Manual uso de los médicos descalzos chinos. 2 volúmenes. Ed. Cabal. Madrid 1981. Vol. 1 p. 227

Otras prescripciones del SHOCK

Manual de los tratamientos de la medicina nueva:

- 26 Du
- 9 MC
- 6 MC
- 20 Du
- 25 Du

Primero se pincha 26 Du y 9 MC estimulándolos de forma intermitente.

Si la acción es insuficiente se añade el 6 MC.

Si la tensión aún es demasiado baja se añade 25 Du la estimulación debe ser moderada a fuerte.

Otras prescripciones del SHOCK

Manual clínico de medicina tradicional del primer hospital universitario de Jiang Su:

Pinchar **26 Du, 1 R** con estimulación fuerte e intermitente durante 15 minutos.

Si no hay mejoría sustancial de los síntomas o de la tensión arterial añadir **25 Du, 6 MC** con estimulaciones continuas o bien practicar moxas en **6 Ren** y **4 Ren** hasta que desaparezcan los signos de shock.

Otras prescripciones del SHOCK

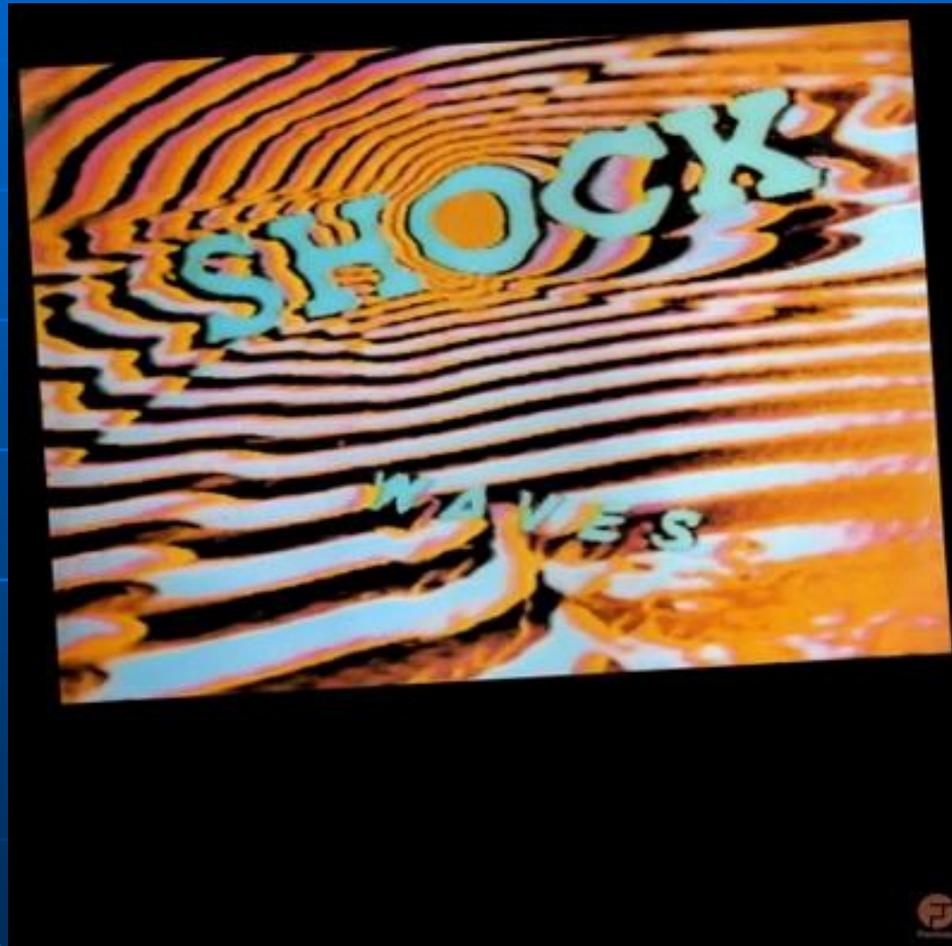
El Manual Clínico de Medicina Tradicional del primer Hospital-Universidad de Jiang Shu,

Indica el **6 Ren** y **4 Ren** con moxas para el shock.

En general el tratamiento de moxas no es exclusivo y se combina con un tratamiento de agujas en la mayoría de los textos.

Shock

Estudios clínicos y experimentales



Tratamiento del shock

Ejemplos de trabajos clínicos y experimentales

5 casos de shock hemorrágico

15 casos de shock tóxico

Tratamiento: moxibustión

Guanyuan 4 Ren (JM).

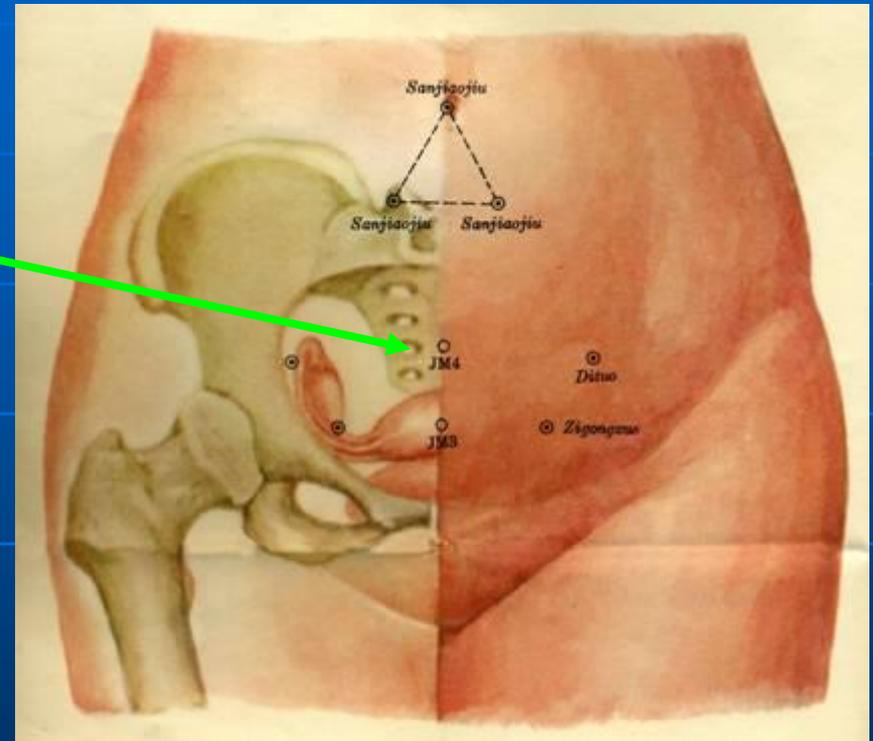
Resultados :

mejoría notable en 4 casos

mejoría en 11 casos

sin efecto en 5 casos

tasa total de eficacia 75%.



Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock con moxibustion en el punto guanyuan (4 Ren). Yang Yuechu. Xi Yongjiang, Li Chengyi, Pan Weimin, Ye Qiang. (Department of Acupuncture and Massage Medicine, Shanghai College of TCM, Shanghai). II CONGRESO DE Pekín 1984 Edición People's Republic of China

Observación clínica de 20 casos de shock

Aumentos significativos en la presión sistólica y la presión del pulso, ligero aumento en la presión diastólica.

Aumento significativo en la perfusión del flujo sanguíneo capilar periférico (de la temperatura en la punta del dedo).

Reforzar la capacidad compensatoria

Mejorar las condiciones hemodinámicas y las funciones del transporte del oxígeno.

Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock con moxibustion en el punto guanyuan (4 Ren). Yang Yuechu. Xi Yongjiang, Li Chengyi, Pan Weimin, Ye Qiang. (Department of Acupuncture and Massage Medicine, Shanghai College of TCM, Shanghai). II CONGRESO DE Pekín 1984 Edición People's Republic of China

Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock

En las observaciones clínicas, 20 casos de shock:

- 5 casos de **shock hemorrágico** y
- 15 casos de **shock tóxico**

Fueron tratados con moxibustión en el punto
Guanyuan 4 Ren Mai

Los resultados fueron:

mejoría notable en	4 casos
mejoría en	11 casos
sin efecto en	5 casos
la tasa total de eficacia alcanzó el	75%

Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock con moxibustion en el punto guanyuan (4 Ren). Yang Yuechu. Xi Yongjiang, Li Chengyi, Pan Weimin, Ye Qiang. (Department of Acupuncture and Massage Medicine, Shanghai College of TCM, Shanghai). II CONGRESO DE Pekín 1984 Edición People's Republic of China

Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock

Durante el tratamiento de moxibustión, hubo:

- Aumentos significativos en la presión sistólica y la presión del pulso
- Ligero aumento en la presión diastólica
- Aumento significativo de la temperatura en la punta del dedo
- Descenso significativo entre la temperatura del recto y la temperatura de la punta del dedo

Mientras que no se observaron cambios significativos:

- en la frecuencia cardiaca
- en la frecuencia respiratoria y
- en la temperatura rectal

Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock con moxibustion en el punto guanyuan (4 Ren). Yang Yuechu. Xi Yongjiang, Li Chengyi, Pan Weimin, Ye Qiang. (Department of Acupuncture and Massage Medicine, Shanghai College of TCM, Shanghai). II CONGRESO DE Pekín 1984 Edición People's Republic of China

Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock

Esto indicaba que el tratamiento del shock con moxibustión en el punto **Guanyuan 4 Ren Mai** podía producir un **aumento no sólo en la presión arterial, sino también en la perfusión del flujo sanguíneo capilar periférico.**

Podemos concluir diciendo que la moxibustión en el punto Guanyuan puede reforzar la capacidad compensatoria del sujeto y mejorar las condiciones hemodinámicas y las funciones del transporte del oxígeno a los sujetos con shock.

Observaciones clínicas y estudios experimentales sobre el tratamiento del shock con moxibustion en el punto guanyuan (4 Ren). Yang Yuechu. Xi Yongjiang, Li Chengyi, Pan Weimin, Ye Qiang. (Department of Acupuncture and Massage Medicine, Shanghai College of TCM, Shanghai). II CONGRESO DE Pekín 1984 Edición People's Republic of China

TRATAMIENTO DEL SHOCK POR ACUPUNTURA: REVISION GENERAL

Revisión de **600 casos** de shock tratados con acupuntura.

Resultados:

- La acupuntura mejora las condiciones patológicas
- crea condiciones favorables para otras terapias

Los principios son:

- Restaurar y revitalizar el Yang Qi
- Reducir el Yin

Acudoc Gera [2737] ra /di
WEI BEIHAI

[TRAITEMENT DU CHOC PAR ACUPUNCTURE : REVUE GENERALE].
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1982;2(6):43 (chi*)

EFECTO DE ANTI-SHOCK DE LA PUNCIÓN DEL FILTRUM Y CARACTERÍSTICAS HEMODINÁMICAS

Convencionalmente en estados de shock la experiencia clínica demuestra que un estímulo fuerte en 26 Du funciona mejor.

Los estudios experimentales demuestran una **mejora objetiva de distintos parámetros hemodinámicos**.

La anestesia con novocaína del 26 Du suprime el efecto, así como la sección nerviosa bilateral.

Los puntos más comunes 26 Du, 25 Du, 6MC, 4GI, 4 Ren o 20 Du 8 Ren.

En los casos graves, combinar con la medicina occidental.

Acudoc Gera [14702] cg /di

A RUCHUN ET AL

[EFFET ANTI-CHOC DE LA PUNCTURE DU PHILTRUM ET SES CARACTERISTIQUES HEMODYNAMIQUES].

ADVANCES IN ACUPUNCTURE AND ACUPUNCTURE ANAESTHESIA, BEIJING 1980;:504 (eng)

Shock

Estudios experimentales



EL REFLEJO HEMODINÁMICO CARDÍACO DURANTE LA ACUPUNTURA

El trabajo se llevó a cabo para observar si la reacción presora inducida por la acupuntura en el shock podría acompañar a la reacción refleja de hemodinámica cardiaca.

Experimento en 16 conejos conscientes. Se registraron la presión arterial media, el flujo sanguíneo del arco aórtico, la presión venosa central y, a continuación, una serie de índices de la hemodinámica cardíaca, por ejemplo, el volumen sistólico, la frecuencia cardíaca, índice cardíaco, el trabajo realizado por el volumen sistólico del ventrículo izquierdo y la resistencia periféricas.

Acudoc Gera [22970] ra /di

MA RUCHUN ET AL

[THE REFLEX REACTION OF CARDIAC HEMODYNAMICS DURING THE PRESSOR REACTION INDUCED BY ACUPUNCTURE].

ACUPUNCTURE RESEARCH 1983;8(2):120-4 (chi*)

EL REFLEJO HEMODINÁMICO CARDÍACO DURANTE LA ACUPUNTURA

Método:

Estimulación de "Renzhong" (Du 26) y "Zusanli" (36 E) por onda cuadrada intermitente.

Resultados:

Aumento del trabajo realizado por el movimiento del ventrículo izquierdo ("Renzhong" $p < 0,05$, "Zusanli" $p < 0,001$)

aumento de la resistencia periférica total, ("Renzhong" $p < 0,001$, "Zusanli" $p < 0,001$).

El trabajo investigó también los mecanismos de acción mediante la ablación de nervios del SNV.

Acudoc Gera [22970] ra /di

MA RUCHUN ET AL

[THE REFLEX REACTION OF CARDIAC HEMODYNAMICS DURING THE PRESSOR REACTION INDUCED BY ACUPUNCTURE].

ACUPUNCTURE RESEARCH 1983;8(2):120-4 (chi*)

EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN EL ÍNDICE DE ENCEFALINAS EN DIFERENTES REGIONES CEREBRALES DE RATAS CON SHOCK TRAUMÁTICO

El estudio se llevó a cabo con un modelo animal de shock traumático.

El contenido de encefalinas en el hipocampo, el estriado, hipotálamo, diencéfalo y tronco cerebral fueron determinados con radioinmunoensayo y se midió la presión arterial.

Acudoc

EFFECT OF ACUPUNCTURE ON THE CONTENTS OF ENKEPHALINS IN DIFFERENT BRAIN REGIONS OF RATS WITH TRAUMATIC SHOCK].

ACUPUNCTURE RESEARCH 1995;20(3):33-5 (chi)

EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN EL ÍNDICE DE ENCEFALINAS EN DIFERENTES REGIONES CEREBRALES DE RATAS CON SHOCK TRAUMÁTICO

Resultados:

La tendencia a aumentar el contenido de Leuco-encefalina disminuye en el hipotálamo después de la acupuntura.

El resultado sugiere que la ocurrencia de un shock traumático puede estar relacionado con las actividades funcionales del sistema de Leuco-encefalinérgico en el sistema nervioso central.

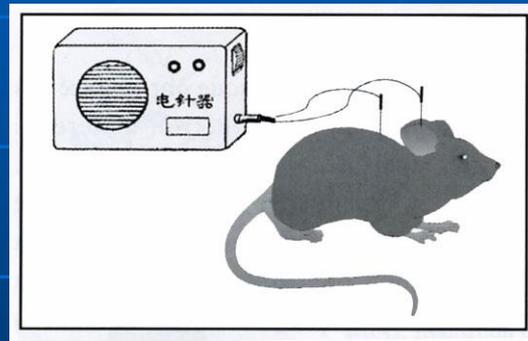
La acupuntura puede actuar a través de una **disminución del nivel central de Leuco-encefalina para mejorar la micro-circulación y aumentar la presión arterial.**

Acudoc

EFFECT OF ACUPUNCTURE ON THE CONTENTS OF ENKEPHALINS IN DIFFERENT BRAIN REGIONS OF RATS WITH TRAUMATIC SHOCK].
ACUPUNCTURE RESEARCH 1995;20(3):33-5 (chi)

Shock endotóxico

Estudios experimentales



OBSERVACIÓN HISTOQUIMICA DEL EFECTO DE LA ELECTROACUPUNTURA EN EL HÍGADO DE RATAS CON SHOCK ENDOTÓXICO

Las ratas fueron sometidas a un shock endotóxico inducido por la administración intravenosa de endotoxina de E. Coli, 16 mg / kg). Se dividieron aleatoriamente en tres grupos:

- Un grupo control
- 2 grupos de electroacupuntura (EA)

Se midió el glucógeno en las células hepáticas y las actividades de SDH (++)- Mg ATPasa y G-6-Pasa y 5'-Nasa en los canalículos biliares y sinusoides.

Método:

"Renzhong" Du 26 o "Zusanli" 36 E

Se estimularon durante 15 minutos a 1 hora después de la inyección de endotoxina

Acudoc Gera [54871] ra /di HUANG WEIMIN
[HISTOCHEMICAL OBSERVATION OF THE EFFECT OF ELECTROACUPUNCTURE ON THE LIVERS OF RATS WITH ENDOTOXIC SHOCK].
ACUPUNCTURE RESEARCH 1995;20(3):36-9 (chi)

EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN EL ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) DE RATAS CON SHOCK ENDOTÓXICO

En 26 ratas con shock endotóxico para observar la relación entre el cambio del EEG y el cambio de la presión arterial PA.

Método: electroacupuntura en

"Rengzhong" Du 26 (n = 14) o

"Zusanli" 36 E (n = 12)

Resultado:

La PA se incrementó significativamente ($P < 0,05$), y los trastornos del ritmo del EEG mostraron una mejoría clara en la mayoría de las ratas.

Acudoc Gera [1682] ra /di

HUANG KUNHOU ET AL

THE EFFECT OF ACUPUNCTURING ACUPOINTS ON THE CHANGE OF ELECTROENCEPHALOGRAM (EEG) IN ENDOTOXIC SHOCKED RATS.

WORLD JOURNAL OF ACUPUNCTURE-MOXIBUSTION 1993;3(3):42-7 (eng)

OBSERVACIÓN HISTOQUIMICA DEL EFECTO DE LA ELECTROACUPUNTURA EN EL HÍGADO DE RATAS CON SHOCK ENDOTÓXICO

Resultados :

El contenido de glucógeno hepático en el grupo de EA fue mayor, pero algunos de ellos se agotó. Las actividades de SDH, Mg (++)- ATPasa y G-6-Pasa se incrementaron ligeramente.

La actividad de la 5'-Nasa, obviamente, se incrementó después de EA.

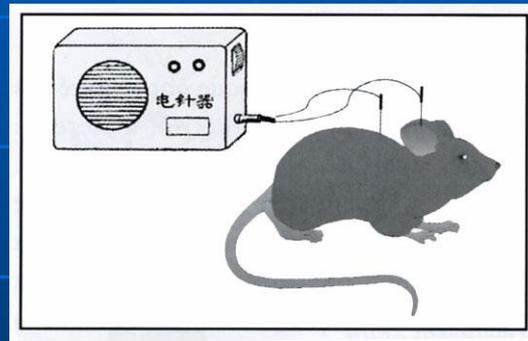
Los resultados indican que la EA podría desempeñar cierto papel en la **mejora del metabolismo hepático** y la promoción de la acción de transporte de la membrana.

Coment. **Utilidad en las intoxicaciones de 36 E y 26 Du.**

Acudoc Gera [54871] ra /di HUANG WEIMIN
[HISTOCHEMICAL OBSERVATION OF THE EFFECT OF ELECTROACUPUNCTURE ON THE
LIVERS OF RATS WITH ENDOTOXIC SHOCK].
ACUPUNCTURE RESEARCH 1995;20(3):36-9 (chi)

Shock hemorrágico

Estudios experimentales



OBSERVACIÓN DE EFECTO DE PROTECCIÓN DE LA ACUPUNTURA EN LA FUNCIÓN CARDIACA Y ANTI-SHOCK HEMORRÁGICO

Este trabajo presenta el estudio del efecto de la función cardiaca y la presión arterial en conejos con shock hemorrágico del punto **Neiguan 6MC** con electroacupuntura.

Resultado:

La PEP se redujo, ET se alargó, SV, CO con una diferencia significativa ($P < 0,001$).

Los resultados indican que la punción puede **reforzar la fuerza contráctil del miocardio, proteger el funcionamiento de la bomba cardiaca** y desempeñar un papel positivo durante el shock hemorrágico.

Acudoc Gera [54296] ra /di

HOU ZHENGMING ET AL

[AN OBSERVATION OF PROTECTIVE EFFECT OF ACUPUNCTURE ON THE CARDIAC FUNCTION AND ANTI-HEMORRHAGIC SHOCK].

ACUPUNCTURE RESEARCH 1995;20(1):44-7 (chi)

Cambio de la presión arterial en conejos con shock hemorrágico después de intensidades distintas de acupuntura

Objetivo: investigar la influencia de las distintas intensidades de corriente de electro - acupuntura en el tratamiento anti - shock.

Métodos: Los conejos (tres grupos) fueron sometidos a sangrado hasta el shock.

Los puntos:

Renzhong 26 Du y Tianmen 20 Du

grupo de intensidad pequeño y el grupo de intensidad grande corriente 2. 5 mA y 4. 5 mA, respectivamente, y el grupo de control no fue estimulado por la acupuntura.

Después de electro - acupuntura, los cambios de la presión arterial de los tres grupos se compararon.

Gera [132920] ra /di

ZHOU JIEFANG , ET AL

[CHANGES OF BLOOD PRESSURE OF BLEEDING SHOCK RABBITS AFTER DISTINCT INTENSITY ELECTRO - ACUPUNCTURE].

JOURNAL OF EMERGENCY IN TCM 2004;13(10):683 (chi*)

Cambio de la presión arterial en conejos con shock hemorrágico después de intensidades distintas de acupuntura

Resultados:

Después de electro - acupuntura, las presiones sanguíneas en el grupo de gran intensidad aumentaron más que los del grupo de pequeña intensidad y el grupo de control.

Conclusión: **La intensidad grande de electro - acupuntura es eficaz en el aumento de la presión arterial** de los conejos con shock por sangrado; la pequeña no tiene efecto. La intensidad de corriente adecuada de electro - acupuntura desempeña un papel importante en el tratamiento anti - shock.

Gera [132920] ra /di
ZHOU JIEFANG , ET AL

[CHANGES OF BLOOD PRESSURE OF BLEEDING SHOCK RABBITS AFTER DISTINCT INTENSITY ELECTRO - ACUPUNCTURE].

JOURNAL OF EMERGENCY IN TCM 2004;13(10):683 (chi*)

CAMBIOS DE Ph y K TRAS ACUPUNTURA EN RATAS CON SHOCK HEMORRÁGICO

44 ratas con shock hemorrágico, se midieron los cambios de pH y el contenido de Potasio en la sangre tras acupuntura.

Las ratas se dividieron aleatoriamente en tres grupos: grupos control quirúrgico, grupo de control de shock, grupo de acupuntura en shock.

Método: "Renzhong" (Du 26) durante 15 min.

Resultados:

La acidosis se rectificó ligeramente por la acupuntura a través de la modulación de la función respiratoria y la **reducción de los metabolitos ácidos en la sangre.**

La hiperpotasemia producida por el shock fue un poco modificada por la acupuntura.

Acudoc Gera [43768] ra /di

HUANG KUNHOU ET AL

[OBSERVATIONS ON THE CHANGES OF PLASMA PH AND KALIUM CONTENT AND THE EFFECT OF ACUPUNCTURE ON THEM IN THE RATS WITH HEMORRHAGIC SHOCK].

ACUPUNCTURE RESEARCH 1992;17(2):133 (chi*)

OBSERVACIÓN DEL CAMBIO DEL AZUCAR EN LA SANGRE Y EL EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN LA RATA CON SHOCK HEMORRÁGICO

Estudio controlado sobre el metabolismo del azúcar (que cambia bajo la influencia del shock) y su contenido en sangre en las ratas después de pinchar "Renzhong"(Du 26)

Resultados:

Después de pinchar "Renzhong", la glucogénesis y gluconeogénesis se incrementaron, y se modificó la gluopenia.

Coment. 26 Du es útil también cuando el shock es de origen hipoglucémico.

Acudoc Gera [39326] ra /di

HUANG KUNHOU ET AL

[OBSERVATION OF THE CHANGE OF BLOOD SUGAR AND THE EFFECT OF ACUPUNCTURE IN THE RATS WITH HEMORRHAGIC SHOCK].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1992;12(1):39 (chi*)

ACCIÓN DE 26VG EN CONEJOS CON SHOCK HEMORRÁGICO SOBRE LA LDH MIOCÁRDICA

Resultados:

La punción de 26 Du eleva la actividad de las enzimas oxidorreductasas:

la deshidrogenasa succínica y la lactato deshidrogenasa.

Esta puede ser una de las bases de su efecto anti-shock.

Acudoc Gera [14712] ra /di

XIA YAQIN ET AL

[ACTION DE LA PUNCTURE DU 26VG SUR LA LDH MYOCARDIQUE CHEZ LE LAPIN AVEC CHOC HEMORRAGIQUE].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1986;6(1):41 (chi*)

ESTUDIO DE LOS EFECTOS DE 26 Du EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR

Estudio clínico y de experimentación en animales con **shock hemorrágico** después de la punción de 26 Du

Resultados:

- el gasto cardíaco aumenta
- disminuye la resistencia periférica total y el potencial de la onda R fue mayor

Después de la electroacupuntura hay

- dilatación de las arterias cerebrales y
- la temperatura de las orejas aumenta
- la tensión no se altera o solo moderadamente en el animal normal, pero se incrementa en animales con shock hemorrágico.

Esto demuestra que el 26 Du tiene un efecto anti shock.

Acudoc Gera [9487] ra /di

LIU JINLAN ET AL

[ETUDE DES EFFETS DE LA PUNCTURE DU 26VG SUR LE SYSTEME CARDIO-VASCULAIRE].
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1983;3(4):44 (chi*)

ESTUDIO EXPERIMENTAL DEL EFECTO DE LA ACUPUNTURA SOBRE EL SHOCK HEMORRAGICO

Se analizó el efecto de la Acupuntura en **Neiguan (MC 6)** sobre la regulación del shock hemorrágico en 90 conejos.

Los resultados indican que la Acupuntura en **Neiguan** puede:

- **augmentar la presión sanguínea,**
- **proteger la función de bombeo cardiaco,**
- **corregir la alteración de la secreción y metabolismo de factores humorales y**
- **disminuir la viscosidad de la sangre a niveles normales.**

Acudoc

Gera [45616] ra /di

SONG XIAOGE ET AL

AN EXPERIMENTAL STUDY ON ACUPUNCTURE ANTI-HEMORRHAGIC SHOCK.
JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE 1993;13(3):207-10 (eng)

Gera [15315] ra /di

XIAOGE S ET AL

ESTUDIO EXPERIMENTAL DEL EFECTO DE LA ACUPUNTURA SOBRE EL SHOCK
HEMORRAGICO.

REVISTA DE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA 1994;4(2):30-3 (esp)

EFECTOS DE LA ACUPUNTURA EN LA CIRCULACIÓN SANGUÍNEA EN SHOCK HEMORRÁGICO DEL GATO

Los efectos de la acupuntura en el shock hemorrágico se comparan con un grupo control.

Resultados:

Después de la acupuntura, la presión arterial se mantuvo estable a 60-70 mm Hg, mientras que disminuye gradualmente en los testigos. El mantenimiento de la TA no parece relacionado con el aumento de la resistencia periférica por vasoconstricción.

La acupuntura **mantiene la presión arterial renal e intestinal de manera significativa** en comparación con el grupo control, pero no hubo diferencias significativas en las extremidades inferiores.

Acudoc Gera [2735] ra /di
ANHWEI MEDICAL COLLEGE
[EFFETS DE L'ACUPUNCTURE SUR LA CIRCULATION SANGUINE CHEZ LE CHAT APRES CHOC HEMORRAGIQUE].
CHINESE MEDICAL JOURNAL 1974;7:118 (eng)

ESTUDIO HISTOQUÍMICO DEL EFECTO DE 26VG EN LA CORTEZA SUPRARRENAL DEL CONEJO CON SHOCK HEMORRÁGICO

Resultados:

- Se observó una elevación del metabolismo y la síntesis de ARN en las 3 áreas corticales.
- El Glucógeno y LDH se incrementan en el nivel de la capa reticulada
- El colesterol aumenta en la fasciculada.

Acudoc Gera [14713] ra /di

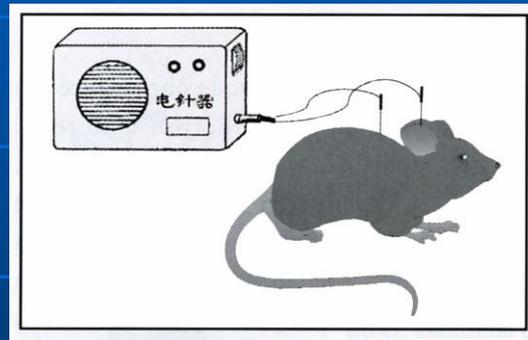
LIU JINLAN ET AL

[ETUDE HISTOCHIMIQUE DE L'EFFET DE LA PUNCTURE DU 26VG SUR LE CORTEX SURRENAL DU LAPIN AVEC CHOC HEMORRAGIQUE].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1986;6(2):33 (chi*)

Shock anafiláctico o histamínico

Estudios experimentales



MEDIDAS PREVENTIVAS CON ACUPUNTURA PARA LA SHOCK ANAFILÁCTICO EXPERIMENTAL EN ANIMALES

Informe de tres diferentes series de experimentos (1987, 1988, 1989) sobre el efecto de la acupuntura como tratamiento profiláctico y preventivo para el shock anafiláctico en el conejos sensibilizados inicialmente con la albúmina (5 mg) y adyuvante de Freund (0,25 mI) con grupos de control.

Acudoc RUFF F ET AL
VORBEUGENDE MABNAHMEN MIT AKUPUNKTUR NACH EINEM ANAPHYLAKTISCHEN
SCHOCK BEIM VERSUCHSTIER.
DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FÜR AKUPUNKTUR 1991;34(4):83-6 (deu*)

MEDIDAS PREVENTIVAS CON ACUPUNTURA PARA LA SHOCK ANAFILÁCTICO EXPERIMENTAL EN ANIMALES

Método:

- 1- Zonas para el **corazón y los pulmones en la aurícula** estimuladas un minuto con rayo láser de 10 mW GaAs. Las frecuencias fueron 10, 48 o 81 hertzios para los tres grupos experimentales.
- 2- Los puntos **4 Du y 26 Du, MC 6 (bilateral)** fueron estimulados eléctricamente dos minutos antes, así como durante y después del choque. La frecuencia fue de 50 hercios.

Acudoc RUFF F ET AL
VORBEUGENDE MASSNAHMEN MIT AKUPUNKTUR NACH EINEM ANAPHYLAKTISCHEN
SCHOCK BEIM VERSUCHSTIER.
DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FÜR AKUPUNKTUR 1991;34(4):83-6 (deu*)

MEDIDAS PREVENTIVAS CON ACUPUNTURA PARA LA SHOCK ANAFILÁCTICO EXPERIMENTAL EN ANIMALES

Se midieron los niveles de histamina con la técnica fluorimétrica en intervalos de tiempo de T0, T3, T6 y T10 y el período de supervivencia.

Resultados:

El efecto de la acupuntura en el shock anafiláctico se puede comparar con el de la atropina.

En comparación con el grupo control, la liberación de histamina se reduce y hay un claro aumento del período de supervivencia.

Acudoc RUFF F ET AL
VORBEUGENDE MABNAHMEN MIT AKUPUNKTUR NACH EINEM ANAPHYLAKTISCHEN
SCHOCK BEIM VERSUCHSTIER.
DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FÜR AKUPUNKTUR 1991;34(4):83-6 (deu*)

EFECTOS DE LA MOXIBUSTION EN KUAN – YUAN EN LAS RESPUESTA CARDIOVASCULAR Y RENAL INDUCIDAS POR SHOCK HISTAMINICO

Estudio del shock histamínico inducido en perros anestesiados, para estudiar los efectos cardiovasculares y renales de la moxibustión en el punto **Kuan-Yuan REN.4** .

Resultados:

Aumentó significativamente:

- el gasto cardíaco
- la resistencia periférica total y
- la presión arterial media
- pero no aumentó significativamente la frecuencia cardíaca.

Acudoc Gera [20517] ra /di

HO-CHAN CHEN ET AL

EFFECTS OF MOXIBUSTING POINT KUAN-YUAN ON CARDIOVASCULAR AND RENAL RESPONSES TO HISTAMINE-INDUCED SHOCK.

AMERICAN JOURNAL OF CHINESE MEDICINE 1987;15(1-2):77-82 (eng)

EFFECTOS DE LA MOXIBUSTION EN KUAN – YUAN EN LAS RESPUESTA CARDIOVASCULAR Y RENAL INDUCIDAS POR SHOCK HISTAMINICO

La moxibustión en **REN.04** también aumentó significativamente:

- el flujo plasmático renal
- la tasa de filtración glomerular
- el flujo de orina, y
- la excreción de Na + Cl-K +

La moxibustión del Punto **REN 4** tiene un efecto "anti-shock"

También **puede ser útil en situaciones en las que la elevación de la actividad simpática es ser beneficiosa.**

Acudoc Gera [20517] ra /di

HO-CHAN CHEN ET AL

EFFECTS OF MOXIBUSTING POINT KUAN-YUAN ON CARDIOVASCULAR AND RENAL RESPONSES TO HISTAMINE-INDUCED SHOCK.

AMERICAN JOURNAL OF CHINESE MEDICINE 1987;15(1-2):77-82 (eng)

EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN EL SHOCK ALÉRGICO EXPERIMENTAL EN RATONES

Estudio de 93 ratones sensibilizados por dos inyecciones por vía intraperitoneal de 0,2 cc de suero bovino al 5%. El shock anafiláctico es inducido por otra inyección intravenosa 7 días después.

Método:

- 1- La electroacupuntura (26 Du, 24 Ren) 15 minutos después de la inyección para producir el shock.
- 2- punción puntos de 23 V, 25 V y 6 Ren (6 sesiones / día) después de las inyecciones de sensibilización.

Acudoc Gera [3018] el /di

MU JIAN ET AL

EFFECT OF ACUPUNCTURE ON ALLERGIC SHOCK OF EXPERIMENTAL MICE.
SELECTION FROM SHANGHAI JAM 82-84 1984;:195-7 (eng*)

EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN EL SHOCK ALÉRGICO EXPERIMENTAL EN RATONES

Resultados:

En el grupo de control 75% de muertes después de 1 hora.

- 1- En el grupo de acupuntura (26VG, 24VC) reducción de la mortalidad al 26%.
- 2- La punción puntos de 23V, 25V y 6VC (6 sesiones/ día) después de las inyecciones de sensibilización no afecta a la mortalidad después de la inducción de shock.

Coment. El tiempo de la intervención es importante aquí no parece haber efecto preventivo como en la inmunidad.

Acudoc Gera [3018] el /di

MU JIAN ET AL

EFFECT OF ACUPUNCTURE ON ALLERGIC SHOCK OF EXPERIMENTAL MICE.

SELECTION FROM SHANGHAI JAM 82-84 1984;:195-7 (eng*)

LA INFLUENCIA DEL BLOQUEO DE RECEPTORES ADRENÉRGICOS POR ELECTROACUPUNTURA EN EL SHOCK EXPERIMENTAL ALÉRGICO EN RATONES

Estudios controlados del tratamiento del shock alérgico inducido por el suero bovino en los ratones intentando inhibir el efecto de la acupuntura con diversas sustancias.

Resultados:

Hubo un **efecto terapéutico anti-alérgico**

La fentolamina o la inyección de propranolol preoperatoria parcialmente podría revertir este efecto mientras que practolol no tenía ninguna influencia.

Acudoc Gera [14710] ra /di

MU JIAN

INFLUENCE OF ADRENERGIC ANTAGONIST AND NALOXONE ON THE ANTI-ALLERGIC SHOCK EFFECT OF ELECTRO-ACUPUNCTURE IN MICE.

ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1985;10(3):163-7 (eng)

EL ESTUDIO DEL EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN SHOCK EXPERIMENTAL ALÉRGICO EN RATONES

Se demostró en los experimentos que la mortalidad de choque alérgico experimental se podría reducir mediante el uso de la terapia electro-acupuntura.

Que el efecto de la punción sea contrariado por la fentolamina y la inyección de propanolol pero que se mantenga sin cambios después de usar practolol **sugiere que los receptores alfa-adrenérgicos y β_2 pueden estar involucrados en el efecto terapéutico de EA.**

Acudoc Gera [22455] ra /di

MU JIAN

THE STUDY OF ACUPUNCTURE EFFECT ON EXPERIMENTAL ALLERGIC SHOCK IN MICE.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1986;11(4):268-73 (eng)

INFLUENCIA DE ANTAGONISTAS ADRENÉRGICOS Y NALOXONA SOBRE EL SHOCK ALERGICO CON ELECTRO-ACUPUNTURA EN RATONES

Nuestros estudios recientes estimulando "Renzhong (Du 26)" y "Chengjjang (Ren 24)" con electro-acupuntura (EA) para el tratamiento de shock alérgico inducido por suero bovino en los ratones.

El efecto anti shock de la EA no puede ser bloqueado por la naloxona o el agotamiento previo de endorfinas pituitarias.

Coment. Hay una diferencia entre los mecanismos responsables del efecto analgésico y los del efecto anti-shock alérgico de la acupuntura.

Acudoc Gera [14710] ra /di
MU JIAN

INFLUENCE OF ADRENERGIC ANTAGONIST AND NALOXONE ON THE ANTI-ALLERGIC SHOCK EFFECT OF ELECTRO-ACUPUNCTURE IN MICE.
ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1985;10(3):163-7 (eng)

PAPEL DEL NÚCLEO PARABRACHIALIS MEDIO EN LA RESPUESTA PRESORA INDUCIDA EN CONEJOS POR EL "RENZHONG"

Los experimentos se realizaron en 18 de conejos, vagotomizados, inmovilizados y ventilados artificialmente.

Método: estimulación eléctrica de "Renzhong" (Du 26) la presión arterial y la frecuencia cardiaca se observaron antes y después de la lesión electrolítica o química del núcleo parabrachialis medio NPBM.

Resultados:

Los resultados sugieren que el NPBM podría jugar un papel en la respuesta presora de la estimulación de "Renzhong".

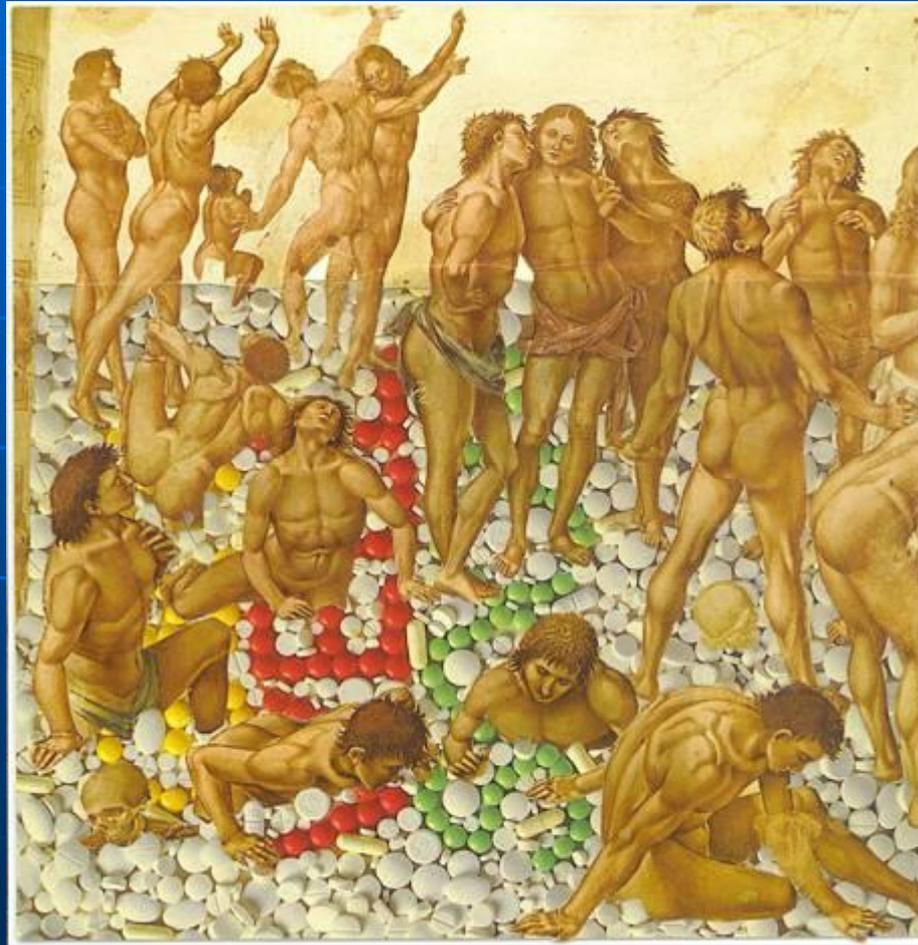
Acudoc Gera [70121] re /nd

CHEN Z ET AL

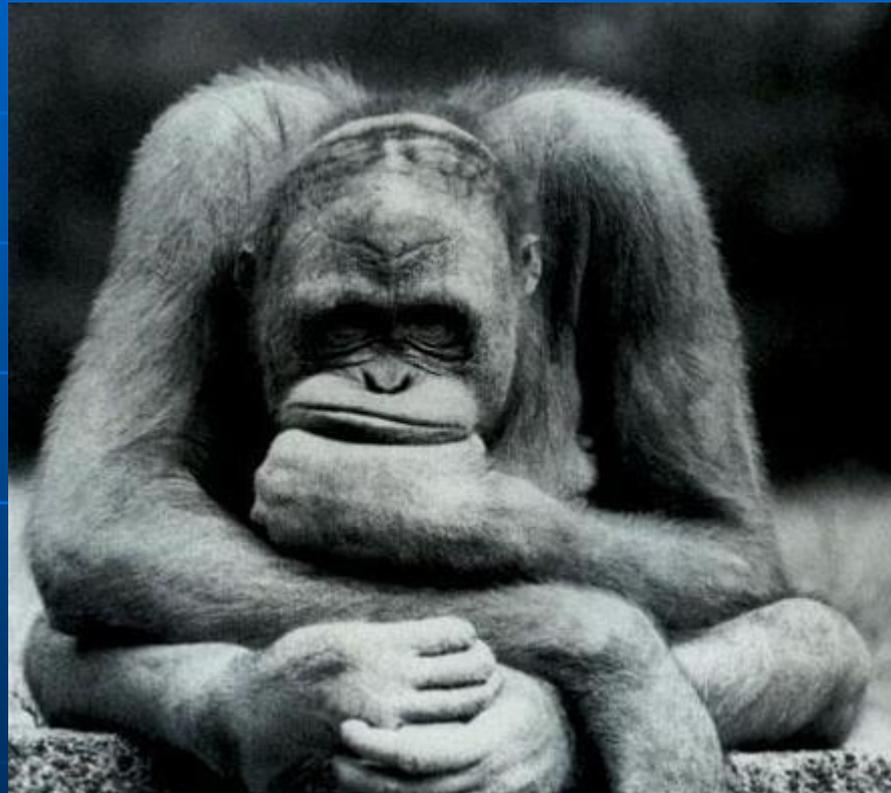
[ROLE OF NUCLEUS PARABRACHIALIS MEDIALIS IN THE "RENZHONG" INDUCED PRESSOR RESPONSE IN RABBITS.

X 1991;22(2):144-7 (chi*)

Síntesis propuesta



Síntesis propuesta

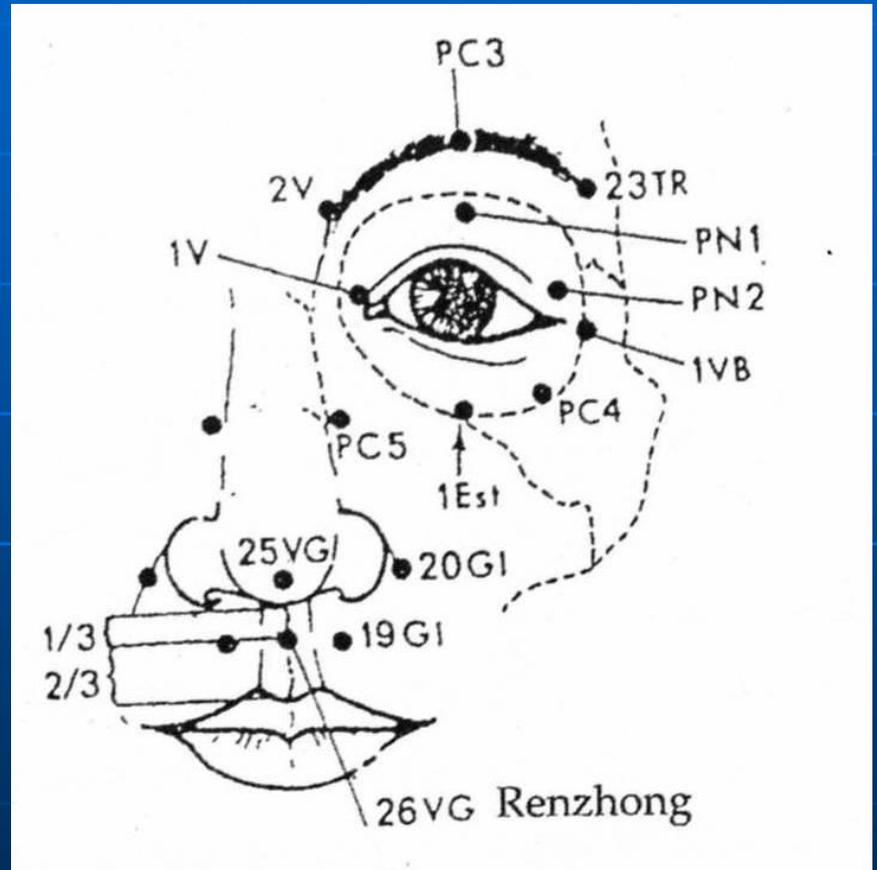


¿Cuáles son
los puntos
mas
utilizados?



26 Du Mai	18
6 MC	9
25 Du Mai	4
1 R	2
36 E	4
9 MC	2
20 Du Mai	4
8 Ren Mai	2
6 Ren Mai	3
4 Ren Mai	5
3 Ren Mai	1
5 MC	1
4 IG	1
4 Du	1
24 Ren Mai	2

Síntesis de puntos citados



Síntesis profesional propuesta

Principales:
Acupuntura

26 Du Mai
6 MC

Secundarios:
acupuntura

25 Du Mai
20 Du Mai
36 E

1 R
9 MC

Moxa:

6 Ren Mai
4 Ren Mai

Síntesis para comunidades propuesta

Principales
presión
26 Du Mai
6 MC

¿No crees todo el mundo podría autogestionar problemas como estos?



Moxa:

6 Ren Mai
4 Ren Mai



Síntesis para la escuela propuesta

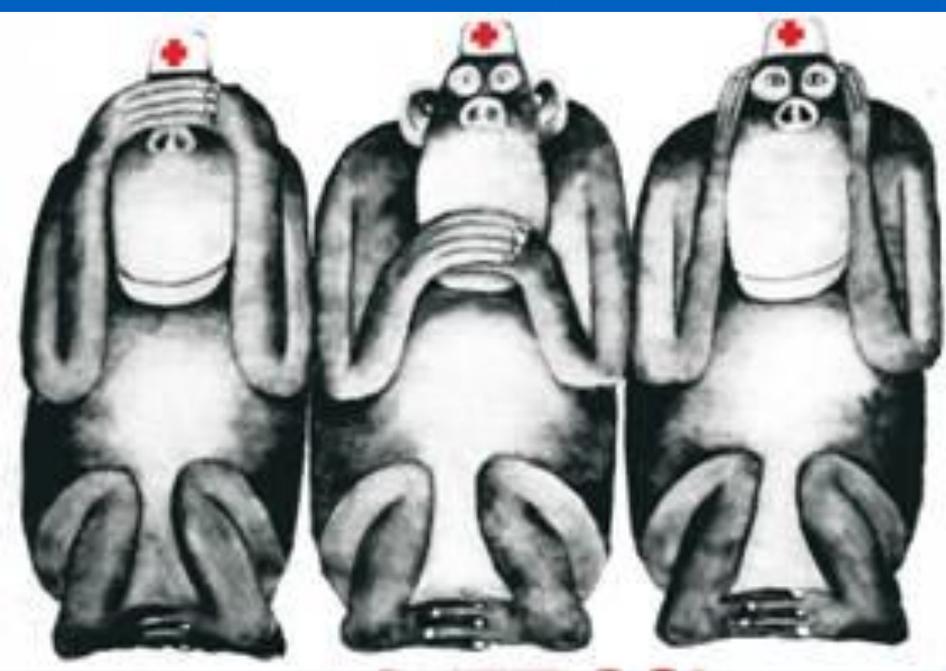
Principales
masaje

26 Du Mai
6 MC

¿No crees que sería mas util que los niños aprendieran cosas como esta, en lugar de soportar la tortura estupidizante de aprender de memoria las islas de Japón?



¿No crees que hay que exigir, además de sanidad y educación gratuitas, que se cuestione su contenido?

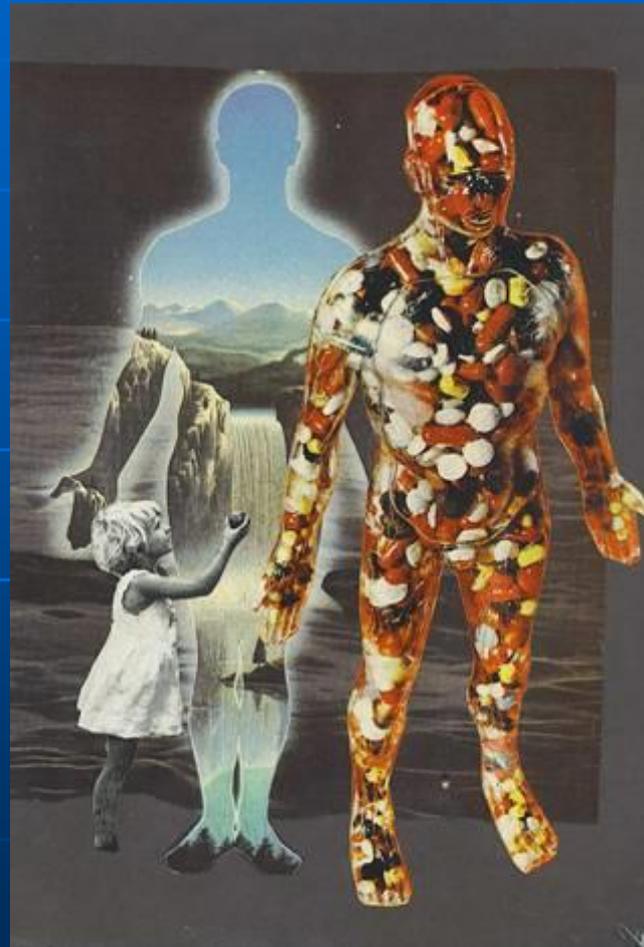


Ministerio de sanidad



Ministerio de educación

Otras presentaciones sobre el tema de la autogestión de la salud y la integración de la medicina.



La acción biomoduladora de la acupuntura- moxibustión como medicina de primera línea en un esquema sanitario integrado.

Fundamentos científicos trabajos clínicos y experimentales.



Alfredo Embid.

Congreso de acupuntura. Venezuela Abril 2010

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ConferenciaCongresoDeVenezuela2010.pps> 108

Integración de la Medicina natural y tradicional a los sistemas de salud en Vietnam – Cuba - Venezuela



Alfredo Embid

A recherche d'un nouveau paradigme de santé

Organizado por Cuba del Sol. Marsella 3 Junio 2011

**Actualización de la conferencia en Tabay Mérida Venezuela
Agosto 2012**

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/ads122.htm>