



Generalidades del dolor

Uso de la MTC





La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor definió el dolor como "una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial".



Dolor



Más de 60 millones de personas presentan dolor (10% de la población).



Muchos estudios demuestran que el uso de la acupuntura es efectivo.



Aumento del uso de acupuntura en el mundo (USA, Australia)



Impacto del dolor crónico



1. Douglas C et al. *J Neurosci Nurs*. 2008;40(3):158-168.; 2. Tang NKY et al. *J Sleep Res*. 2007;16(1):85-95.; 3. Hawker GA, Stewart L, French MR, et al. *Osteoarth Cartil*. 2008.; 4. Munce SE et al. *J Occup Environ Med*. 2007;49(11):1206-1211.; 5. Stewart WF et al. *JAMA*. 2003;290(18):2443-2454. 6. Ritzwoller DP et al. *BMC Musculoskelet Disord*. 2006;7:72-81.



Prevalencia del dolor es de 32,1%

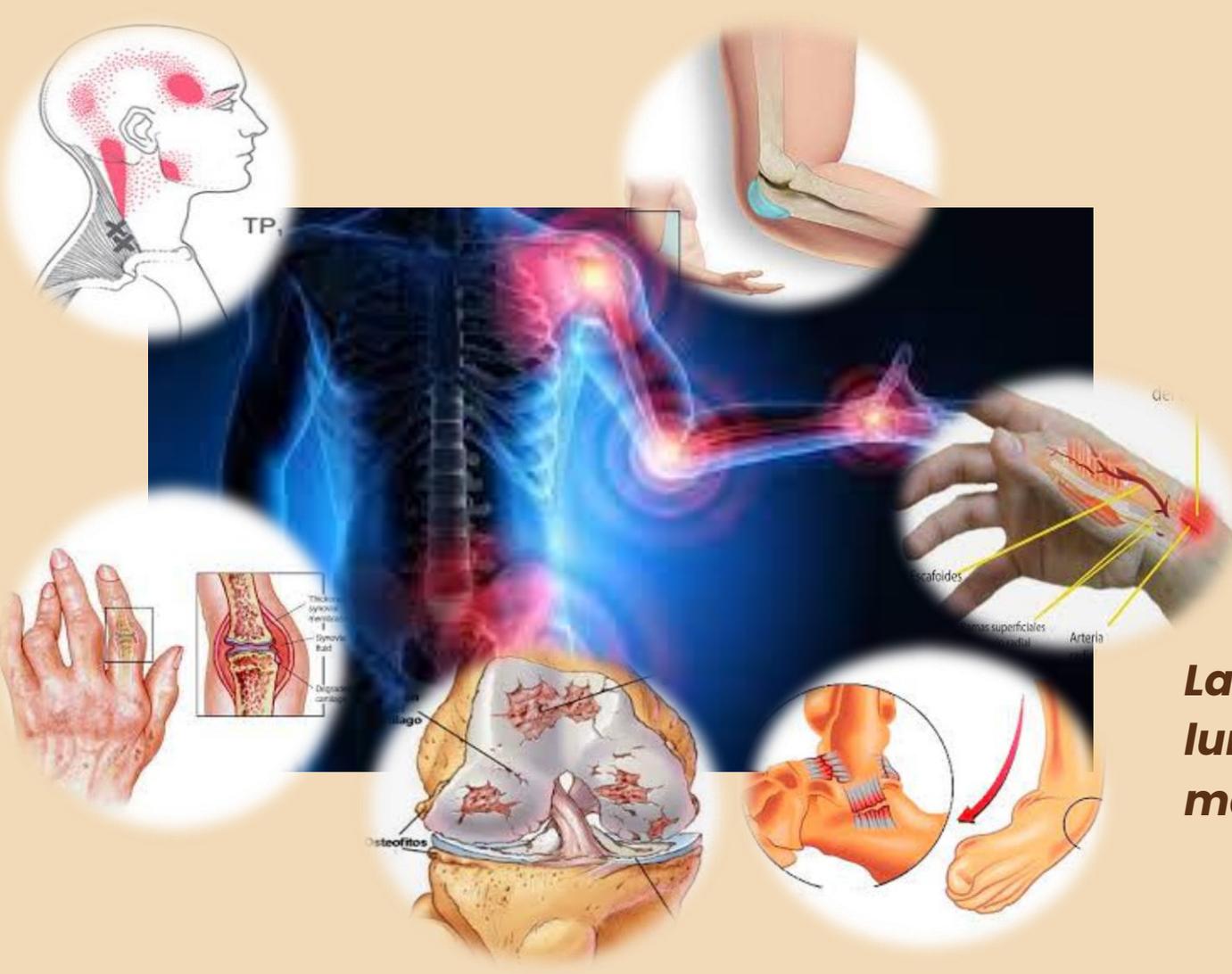
El dolor crónico
predominante es el
músculo-
esquelético (65%,
discapacidad)



Los tiempos de reparación dependen del tipo de tejido, mecanismos de lesión y de las capacidades de cada organismo.

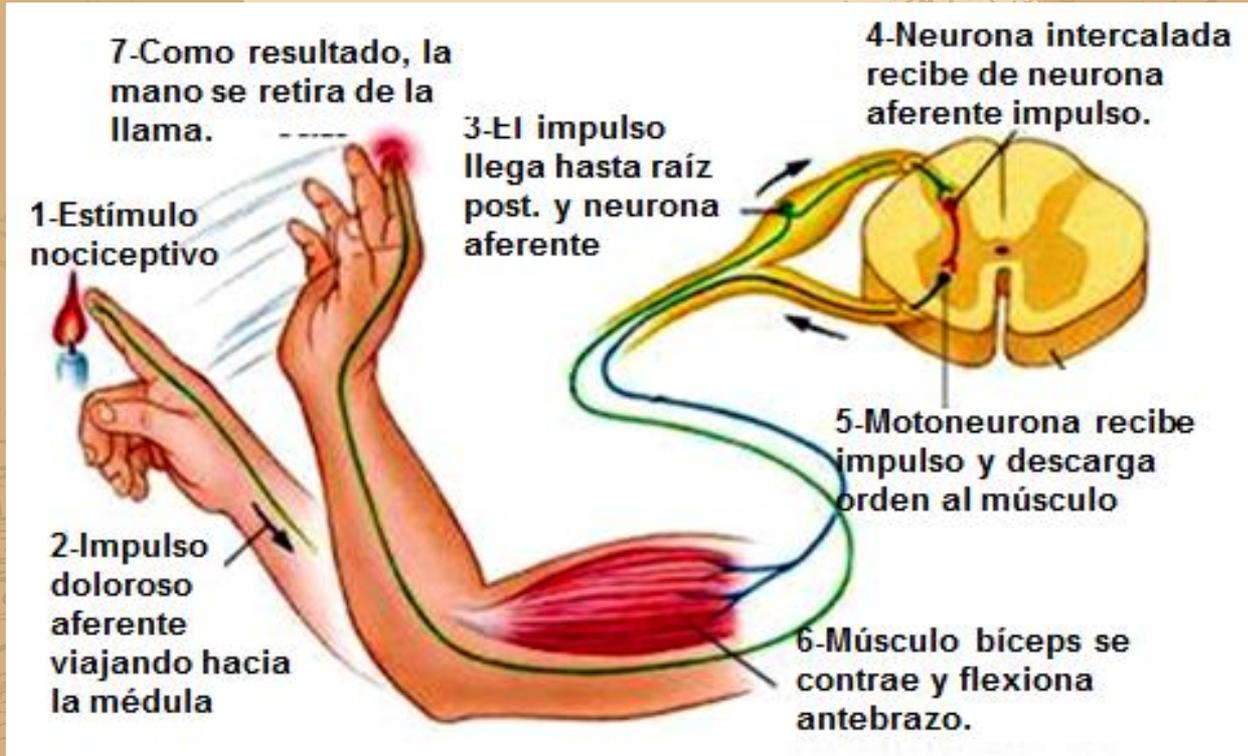


Lumbago Crónico.
Gonartrosis.
Coxatrosis.
Sd. de hombro doloroso.
Dolor miofascial.

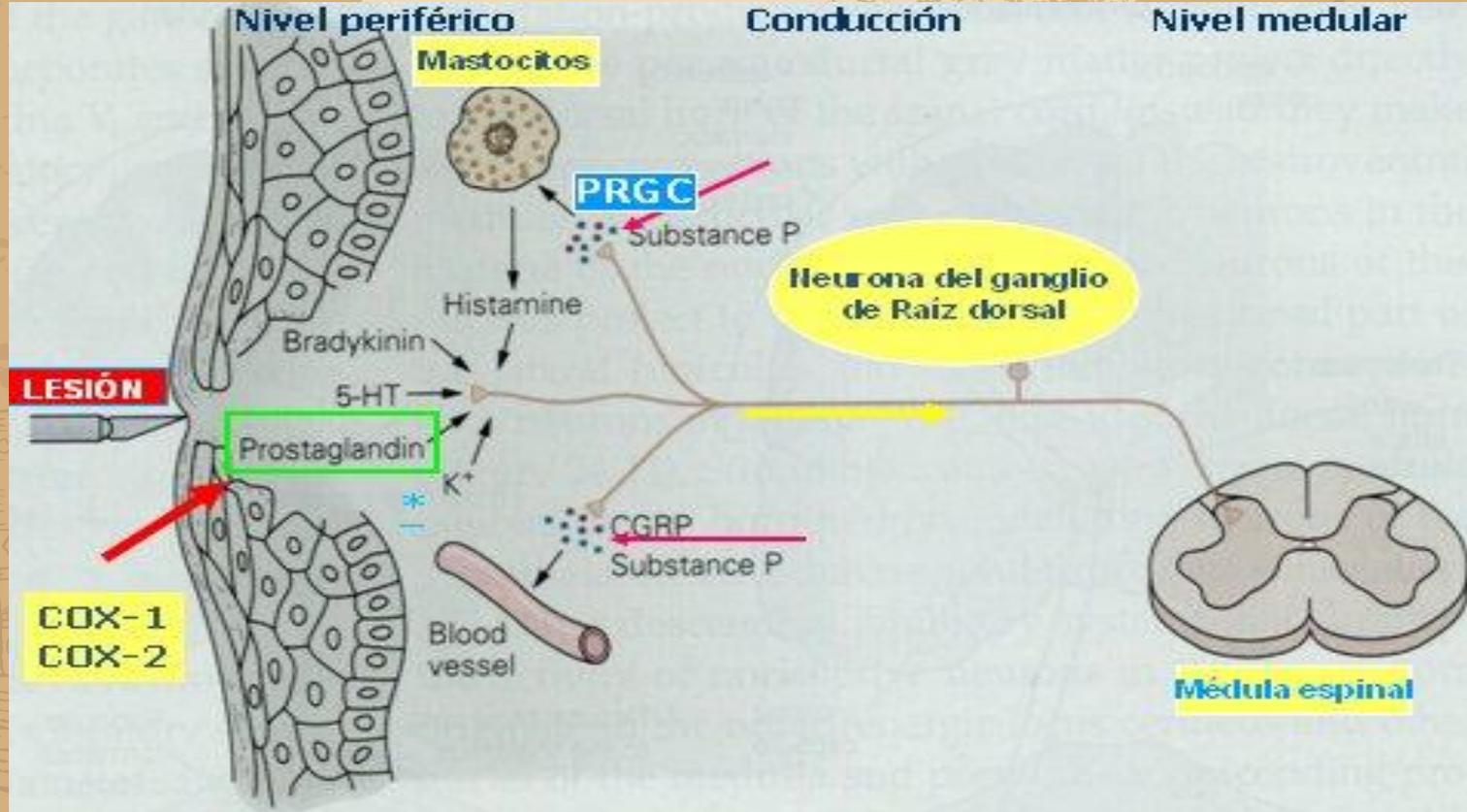


La OA de rodilla y el lumbago son las que más costos generan.

Fisiología del dolor



Fisiología del dolor





Duración

- Agudo
- Crónico

Patogenia

- Neuropático
- Nocioceptivo
- Psicógeno

Localización

- Somático
- Visceral

Intensidad

- Leve
- Moderado
- Severo



Evaluación del dolor

ALICIA

Aparición

Intensidad

Irrradiación

Localización

Característica

*Atenúa/au
menta*

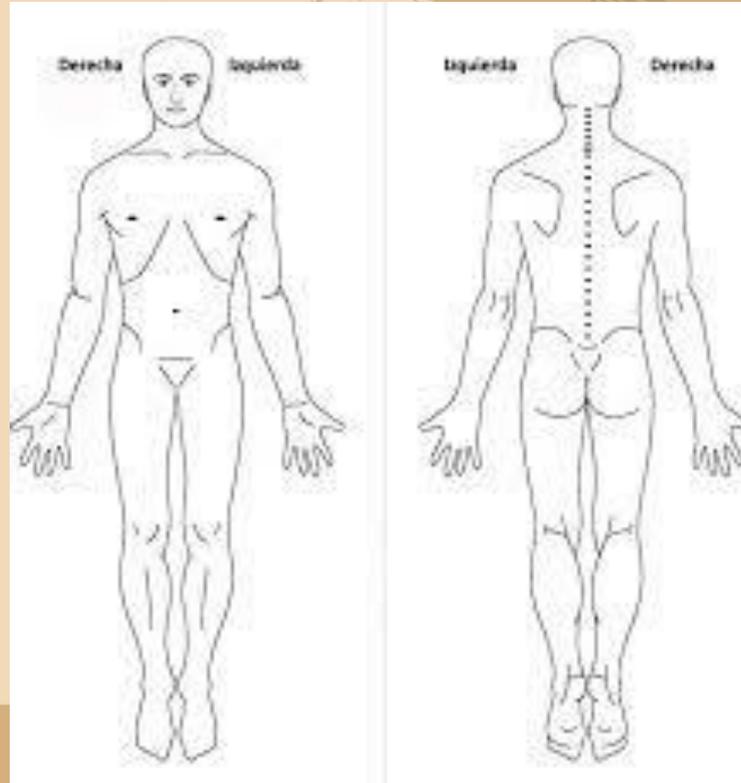
Evaluación del dolor



Evaluación del dolor

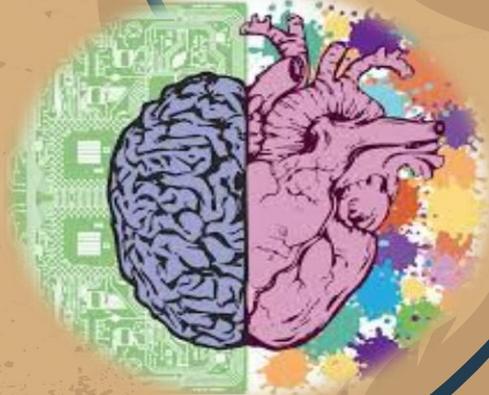


Localización.
Escalas del dolor
especificas





El tratamiento del dolor debe tener un enfoque integral.



Dolor en MTC

- *El Dolor en cualquier parte del cuerpo se debe a insuficiencia o bloqueo de Qi a lo largo del meridiano, que, en cualquier situación, conduce a estancamiento de Xue. Esto puede ser el resultado de una deficiencia general de Yang o cualquier forma de trauma o lesión que dañe el(los) meridiano(s).*



El tratamiento se administrará con el objetivo principal de rectificar corregir los desequilibrios del Yin / Yang y Zang- Fu

La acupuntura siempre tiene la intención de tratar la causa del dolor en términos de alteraciones en la homeostasis.



Síndrome Bi en MTC

Bi significa obstrucción de la circulación del Qi y Xue, los que presentan dificultad para “fluir”, produciendo dolor, sensación de pesadez, hormigueos.

Las causas pueden ser externas o internas

El Viento-Frío-Humedad obstruye los meridianos, el Qi y la Sangre no pueden circular adecuadamente. El Viento se mueve y cambia rápidamente y provoca Síndrome de obstrucción dolorosa errante. El Frío (un factor patógeno Yin) invade los músculos, tendones y huesos, reúne y anuda y es difícil de dispersar, así se obstruye el movimiento del Yang Qi, que causa dolor intenso, y con ello Síndrome de Obstrucción dolorosa. El síndrome de Obstrucción dolorosa fijo (se caracteriza por) pesadez, obstrucción a la circulación y dolor causado por Humedad en los músculos.

Zhang Jie Bin (1563-1640)



Síndrome Bi en MTC

Factores externos; Ataque de patógenos; Invasión de frío, viento y humedad en los canales.

Estos patógenos suelen combinarse.

Se vuelven patológicas si existe debilidad del Qi defensivo (zheng Qi) y/o son:

- Demasiado intensas
- Demasiado prolongadas en el tiempo
- Demasiado frecuente
- A destiempo: por ejemplo frío en verano



Síndrome Bi en MTC

Factores Internos:

Zheng Qi insuficiente

Constitución débil.

Enfermedad crónica que debilita.

Edad avanzada.

Desequilibrio en alimentación, actividad física o mental.

Embarazo y lactancia (son períodos de mayor vulnerabilidad para la mujer).

Efectos secundarios de fármacos.

Traumatismos.

Cirugía.

Humedad.



Síndrome Bi en MTC

Síntomas:

Dolor articular y muscular.

Hormigueos (Ma Mu).

Limitación de la movilidad articular.

Deformación de la articulación.



Síndrome Bi en MTC



Síndrome de Obstrucción dolorosa, en Medicina China, puede aplicarse a diversas enfermedades en Medicina occidental, muchas de las cuales se definen como enfermedades crónicas:

- Artrosis.
- Artritis.
- Fibromialgia.
- Bursitis.
- Tendinitis.

En estos casos, aumentan su molestias ante factores climáticos

No todos los síntomas dolorosos son Sd Bi.



Síndrome Bi en MTC

Artralgia acompañada de dolor y entumecimiento de los músculos.

Casos más severos: contracturas y deformaciones.

Bi migratorio : Sd. Errático o Sd Bi de Viento (Feng Bi). Dolor en las articulaciones con limitaciones del movimiento. Dolor no es fijo, intensidad y frecuencias variable. Ataca mayormente en parte altas del cuerpo.

Aversión al frío y viento, fiebre. Saburra blanquecina delgada y pegajosa, pulso superficial y rápido.



Síndrome Bi en MTC

Bi migratorio : Principio de tratamiento.

Eliminar viento: **Ej 20 VB** (si inicia con síndrome de ext.)

Tratar la sangre para eliminar viento indirectamente:

V17 V18 V18 B10

Tener en cuenta el cuadro de la persona, si tiene afectación de Zang Fu con Bi

Ptos. de regulación de Sd+ Puntos locales

Síndrome Bi en MTC

Bi doloroso o Bi de Frio :

Produce estasis y estancamiento mucho más fuerte que el viento.
Dolor intenso, localizado y fijo en ubicación e intensidad constante.
Dolor puede ser punzante. Empeora con factores Yin.
Sin inflamación, saburra blanca y delgada. Pulso Profundo.

Ej.: Artralgia que se alivia con calor, se agrava con el frío. Rigidez articular y contracturas. A la palpación la articulación esta fría.





Síndrome Bi en MTC

Bi Fijo: Principio de tratamiento.

Eliminar frío, calentar meridianos, eliminar humedad.

Uso de Acupuntura, moxibustión (dispersa frío)

Aumentar Yang **Ej REN 4, DU 4, DU 14, R7**

Si existe humedad agregar otros. **Ej: VB34 (bi de tendones y músculos)**

Tener en cuenta el cuadro de la persona, si tiene afectación de Zang Fu con Bi.

Ptos. Para regulación de Sd+ Puntos locales.



Síndrome Bi en MTC

Bi Febril o Bi de calor (Re Bi):

Por ataque de viento y/o humedad y/o calor (energía perversa externa).

En personas de tipo yang.

Características:

Inflamación local. No tolera palpación.

Limitación de la movilidad puede presentar Ma Mu.

Agitación del Shen.

Puede presentar fiebre y sed, lengua con saburra amarilla, pulso resbaladizo y rápido.



Síndrome Bi en MTC

Bi Febril: Principio de tratamiento.

Eliminar calor.

Dispersar **Ej IG4, DU 14, IG 11.**

Enfriar sangre B10.

Eliminar humedad, si existiera.

Tener en cuenta el cuadro de la persona, si tiene afectación de Zang Fu con Bi.

Ptos. para regulación de Sd+ Puntos locales



Síndrome Bi en MTC

Bi pesado o Bi de Humedad (Re Bi):

Por ataque de humedad endógena o exógena
En personas de tipo yang.

Características

Fija, densa, deformante, obstruye.

Es progresiva a veces crónica, dolor fuerte sordo.

Puede producir deformación.

Empeora con el frío y humedad.

Limitación de movimientos.

Edema local o generalizado.



Síndrome Bi en MTC

Bi Humedad: Principio de tratamiento.

Eliminar Humedad fortaleciendo Bazo.

Acupuntura **Ej B9 B6 E36 B3 B20**

Enfriar sangre B10

Tener en cuenta el cuadro de la persona, si tiene afectación de Zang Fu con Bi

Ptos. Para regulación de Sd+ Puntos locales

Mejora con calor y masajes



Síndrome Bi en MTC

Objetivos de su utilización:

Eliminar el dolor, mejorar movilidad.

Disminuir inflamación.

Mejorar el sistema defensivo.





**Viento-Frío-
Humedad-Calor**

Obstrucción de los Jing Luo

Sd. de Exceso
Viento-frío-humedad
Viento-calor-humedad

Sd. De insuficiencia
Zhen Qi insuficiencia
Deficiencia Qi-sangre, hígado y/o riñón.
Acumulación Tan y- estasis de sangre

Bi fijo.
Bi migratorio
Bi Caliente
Bi doloroso

Tratamiento



Auriculoterapia.
Ventosas.
Moxibustión.
Puntos que rodeen la zona y
distales que dispersen agentes
patógenos.
Acupuntura: Puntos locales-
remotos.



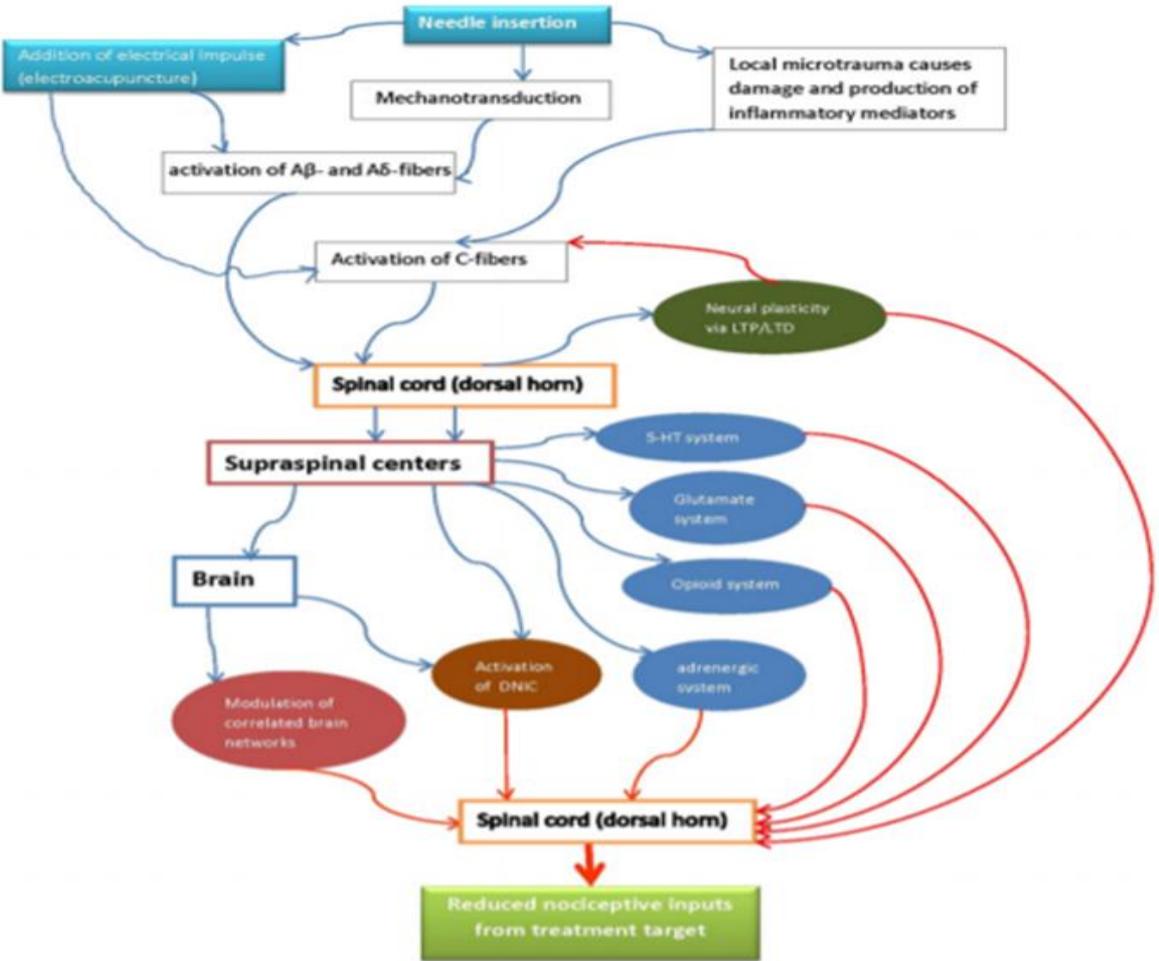
Base fisiológica de la acción analgésica.

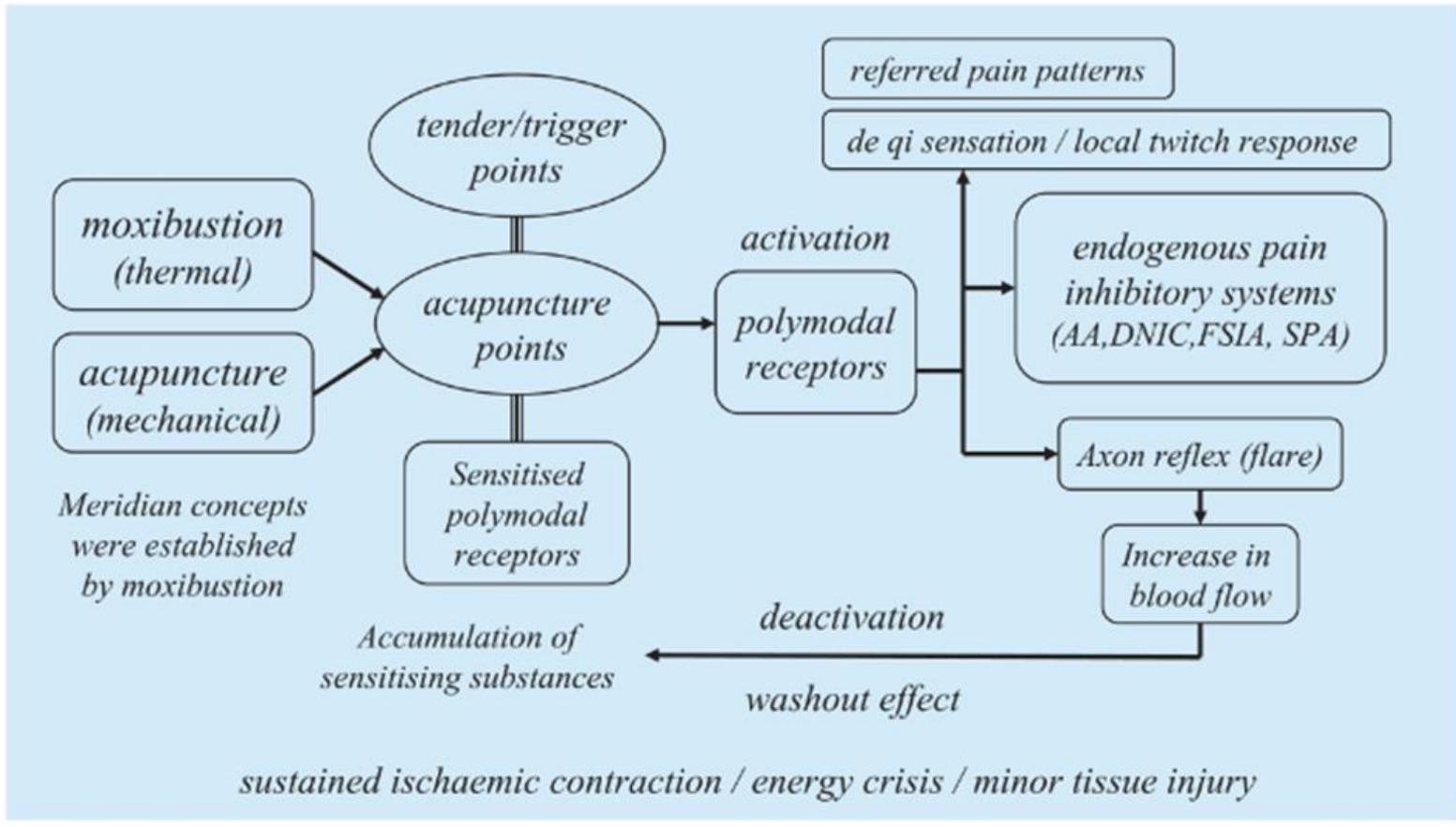


- Reseteo del sistema nervioso.
- Liberación de opioides endógenos.
- Modulación del sistema adrenérgico.
- Modulación de la 5-hidroxitriptamina.
- Sistema de señalización.
- Modulación de ácido N-metil-D-aspartico/AMPA .
- Sistema de señalización de kainato.
- Teoría antiinflamatoria.

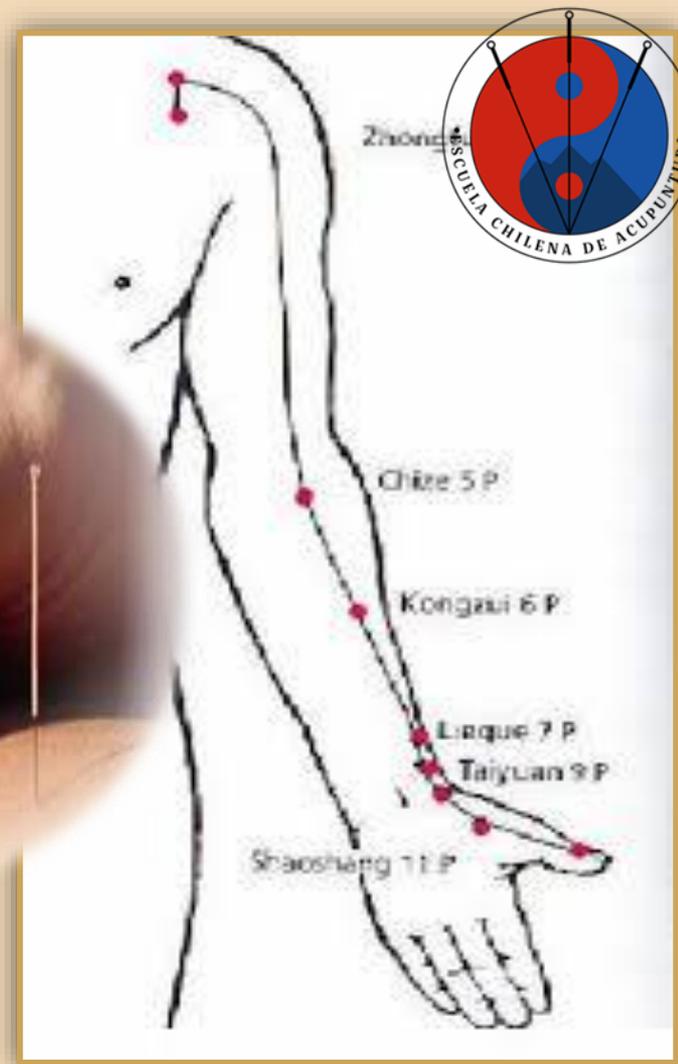


Logical basis of acupuncture analgesia





- **Agujas insertadas en los puntos del meridiano de los órganos afectados.**
- **Regula el Qi, equilibrando además los trastornos de la sangre y fluidos.**
- **Puntos de AC estimulan SNC.**



Bibliografía

Zhan J y Zheng J 1984. *Fundamentos de Acupuntura y Moxibustion de China*.24 Beijing. Ediciones en lenguas extranjeras. pp 273-275

Kenji Kawakita, Kaoru Okada. 2006 Mechanisms of action of acupuncture for chronic pain relief – polymodal receptors are the key candidates ACUPUNCTURE IN MEDICINE ;24(Suppl):S58-66.

L. Leung (2012 august. Neurophysiological Basis of Acupuncture-induced AnalgesiadAn Updated ReviewJournal of Acupuncture and Meridian Studies)