

Aplicación de la Acupuntura en la Medicina de hoy

www.yvanmet.net

Dr. Manuel Ignacio Yzuel Sanz

Doctor en Medicina. Acupuntor

Esta ponencia fue presentada en las II Certamen de Naturismo y Técnicas Manuales. Zaragoza 17 y 18 de Febrero de 2001.

La acupuntura ha ido desarrollándose en nuestro medio desde los años 70 en los que comenzó a introducirse en España, de una manera, al principio, casi testimonial, hasta nuestros días.

Desde el conocimiento tradicional de antigüedad milenaria en China, Korea o Vietnam, a través de un maestro con el que aprendimos muchos acupuntores en los años ochenta hasta los modernos centros de enseñanza, incluidos los Universitarios, la acupuntura ha experimentado una extraordinaria progresión en todos los aspectos. Pero especialmente 4 son los campos en los que ha conocido un desarrollo más explícito y que la ha alejado de la práctica tradicional de oriente y la ha adaptado más a nuestra realidad occidental.

En primer lugar, El conocimiento científico. La mentalidad oriental nunca se ha mostrado interesada en explicar los mecanismos de acción de la acupuntura y solo se ha desarrollado la aplicación clínica de sus efectos. Sin embargo en nuestros días, la práctica de la Acupuntura por parte de muchos médicos occidentales ha hecho crecer el interés por el conocimiento científico de la acupuntura. De manera que asistimos a una metamorfosis del conocimiento milenario en una ciencia joven que es capaz de enfrentarse a la comunidad científica para explicar en términos inteligibles muchos de los mecanismos que utiliza para tratar las patologías que le son propias, especialmente el dolor.

Sin entrar a profundizar excesivamente en todas las teorías actuales, sí podemos decir que la Acupuntura utiliza para ser eficaz dos mecanismos. En primer lugar un mecanismo que podríamos denominar neurobiológico, que actuará a nivel espinal o segmentario. De manera que el estímulo acupuntural activará, en dependencia de la profundidad conseguida una serie de receptores (terminales de Merkel y Meissner más superficiales y los de Ruffini y Pacini, más profundos) que transmiten la sensibilidad profunda, mecanorrecepción y sensibilidad táctil, así como sensibilidad dolorosa.

El punto chino, descrito minuciosamente hace 4000 años, nos descubre en su localización específica un mayor número de receptores en algunos casos, en otros un entramado de comunicaciones vasculonerviosas y en todos los casos una mayor conductividad del estímulo eléctrico, lo que hace que un estímulo mecánico se traduzca en un estímulo bioeléctrico que asciende a través de los nervios periféricos para alcanzar la médula espinal y después los centros superiores hasta la corteza cerebral.

Melzack y Wall en 1965 explicaron el mecanismo analgésico de la Acupuntura con la Teoría del gate-control, por la cual los estímulos acupunturales por medio de neuronas intercalares actuarían sobre la neurona de segundo orden a nivel metamérico inhibiendo la propagación de los estímulos dolorosos y por tanto consiguiendo que estos no lleguen a hacerse conscientes. Un ejemplo neurobiológico elemental de este mecanismo sería el del reflejo de rascado.

Estímulos amplios mediados por fibras de grueso calibre y por tanto de más velocidad de transmisión son capaces de inhibir la sensación de comezón o incluso de dolor ligero en la misma zona metamérica bien ipsilateral o contralateral.

En segundo lugar un mecanismo que podríamos llamar humoral a nivel supramedular o central. En 1973. Pert y Snyder evidencian la existencia de receptores opiáceos en el cerebro de ratas. En el ser humano se han conseguido describir hasta 8 tipos distintos distribuidos por todo el cuerpo aunque los más frecuentes a nivel cerebral son tres: Mu-U, delta-D y Kappa-K. Estos serían mecanismos de bloqueo del dolor a nivel de los centros superiores del SNC. La presencia de estos receptores específicos en el cerebro hizo pensar en la existencia de sustancias endógenas capaces de interaccionar con estos receptores. Así en 1975 se descubren las encefalinas (Huges & Kosterlitz) y en 1976 las Beta-endorfinas.

En el SNC. Existen 5 tipos de opioides endógenos. Las encefalinas que actúan sobre receptores D[>] U, las dinorfinas sobre receptores K y las endorfinas que actúan sobre receptores D y U con la misma afinidad. Por último la orfanina descubierta en 1995 y la endomorfina descubierta en 1997, que actúa sobre receptores U. Estos opioides endógenos entre sus acciones cuentan con la de inhibir la actividad provocada por estímulos algógenos en el hipotálamo y en la sustancia gris periacueductal, como mecanismo de acción contra el dolor. La acupuntura es capaz de estimular estos opioides endógenos para desencadenar este mecanismo. En 1976. Pomeranz B. Demuestra la vía de los opiáceos de la acupuntura al inutilizar el efecto de la acupuntura con naloxona, que bloquea los receptores opiáceos por ser el antagonista opioide universal.

Después en 1987 con ratas (Fei, Xie y Han) y en 1996 con humanos (Han, Chen, Sun et all) se demuestra que la actividad de la acupuntura mediante la estimulación eléctrica de los puntos estimula la secreción selectiva de los opiodes endógenos en función de la frecuencia del estímulo. Y constatan que el máximo nivel de secreción de estos neuropeptidos se produce a los 30` del estímulo acupuntural.

Así, EAP (electroacupuntura) de baja frecuencia a 2 Htz. Estimula la secreción de B-endorfinas en cerebro y encefalinas en todo el SNC. EAP. De alta frecuencia 100 Htz. Estimula la secreción de dinorfinas en médula. De manera que con EAP de onda combinada de alta y baja frecuencia se potencia el tratamiento analgésico tradicional.

Queda todavía mucho camino en el descubrimiento racional de la acupuntura pero sin duda lo ya alcanzado es una base indiscutible de objetivación del efecto acupuntural.

Sin olvidar que la mayoría de los estudios científicos referidos se ciñen casi exclusivamente al efecto analgésico de la acupuntura ignorando otras capacidades terapéuticas del conocimiento tradicional que también son ampliamente usadas en la clínica diaria.

2º- La Práctica Clínica. En la actualidad la acupuntura que se practica en los modernos centros médicos de Occidente dista bastante de la práctica tradicional, dado que además de todo el conocimiento clásico del método se han ido incorporando nuevos sistemas terapéuticos fruto de nuevas tecnologías médicas y del conocimiento científico.

Los antiguos acupuntores imperiales desarrollaban su práctica con destreza mediante el uso de las agujas de hasta 7 tipos diferentes. Pinchar un punto o varios a la vez o incluso un canal o para sangrar una zona mediante la aguja de tres caras y las ventosas o el martillo flor de ciruelo. También usaban la técnica de la moxa en

sus diferentes variantes o estimulaban los puntos de acupuntura con parches herbales en forma de cataplasma o con sus propios dedos bien directamente o desde zonas de reflexoterapia (plantas, oreja, nariz, etc.)

A mediados de los años 50 se incorpora a la práctica habitual el efecto añadido a las agujas de la electroterapia, creando la electroacupuntura que ya era utilizada también en China. Más tarde a mediados de los 60, un neurocirujano francés (Paul Nogier 1962) reordena y crea un mapa de puntos en la oreja para aplicación de agujas creando la ariculoterapia, ampliamente usada en Europa durante los años 70 por su escasa peligrosidad y pocas contraindicaciones. Aunque en China ya se había usado la oreja como campo de reflexoterapia el mérito de Nogier es aplicarle nuevas indicaciones y un método protocolizado y normalizado para la práctica. Mucha gente sigue llamando a esta práctica Acupuntura.

Poco más tarde se comienza a estimular los puntos de acupuntura con otros tipos de recursos. Botones magnéticos de diversa potencia, filtros de color, lapiceros láser de distintas longitudes de onda, aunque la eficacia de estos ha sido desigual, si bien el láser nos ha permitido el uso amplio de la acupuntura en niños ya que suelen ser muy intolerantes a las punciones.

Desde finales de los años 60 se habían publicado trabajos con infiltración profunda en los puntos de acupuntura de concentrados de Vitaminas ,corticoides , sust. naturales fitoterapéuticas y aun venenos diluidos de animales con distintas indicaciones. Más tarde con la aplicación de la mesoterapia se comienzan a realizar punciones superficiales a lo largo de canales energéticos completos. Por fin en los años 80 se empieza a aplicar sustancias homeopáticas dando lugar a la homeosiniatría de amplia difusión en la práctica médica actual. A principios de los 90 se desarrolló una aplicación de la electroacupuntura a la medicina estética, la electrolipólisis o celulolipólisis. Por último y por mencionar la totalidad de las innovaciones se ha incorporado una moxibustión eléctrica que es la aplicación de radiación infrarroja mediante pequeñas lámparas.

3º- Nuevas indicaciones de La Acupuntura. La Acupuntura por el hecho de ser una terapia inocua, cuando está bien aplicada, sin efectos secundarios ha hecho que haya conocido en nuestro medio de salud nuevas indicaciones o que algunas que ya se conocían se hayan desarrollado de manera importante.

Es el caso de pacientes con patología de dolor osteoarticular que coincide con úlceras, hemorragias digestivas o gastritis que contraindica el consumo de fármacos antiinflamatorios y reducen mucho el arsenal terapéutico eficaz. También se da el caso de pacientes alérgicos a medicamentos analgésicos o anestésicos que necesitan someterse a pequeñas intervenciones de tipo estomatológico. La Acupuntura anestésica se ha desarrollado mucho en China , pero en occidente apenas a llegado al uso de pequeñas intervenciones orales.

Otro caso tipo que está conociendo gran desarrollo en occidente es la atención a mujeres embarazadas. La natalidad escasea y eso hace que hoy en día el embarazo sea un estado clínico muy especial y valorado en nuestro medio.Las embarazadas tienen prohibido prácticamente todo tipo de medicamentos, pero la acupuntura es una ayuda eficaz para la inducción, mantenimiento, tratamiento del embarazo y del parto. Siempre que esté aplicada por una persona experta pues también es conocida la capacidad de la acupuntura para provocar abortos, lo cual hace de esta situación una práctica muy especializada.

La aplicación de la acupuntura en las adicciones es un campo de enorme desarrollo, no solo en el tabaquismo y en el alcoholismo sino sobretudo en las toxicomanías y cada vez más en las adicciones a fármacos. En 1972 el Dr.Hsiang-Lai un

neurocirujano de Hong-Kong preparaba un paciente de 25 años adicto al opio para una operación con acupuntura. La operación no pudo realizarse pero comprobó con sorpresa que el tratamiento aplicado había hecho desaparecer el síndrome de abstinencia.

Más tarde estos servicios se han desarrollado en todo el mundo, especialmente en USA, donde la N.A.D.A (National Acupuncture Detoxification Association) y en España (Proyecto Hombre-Zaragoza). Comienza a ser importante los tratamientos de adicción a fármacos en pacientes sin patología de toxicomanía especialmente a ansiolíticos y somníferos.

El campo de la Medicina estética se está desarrollando cada día más, especialmente en California en los años 80, donde se instalaron muchos acupuntores Koreanos . La medicina deportiva, ya se conocía como aplicación de la acupuntura, pero ha sido en la alta competición, especialmente en el ciclismo y el atletismo donde se ha desarrollado más específicamente. La geriatría y la medicina paliativa se están desarrollando cada día más como aplicación específica, no solo en los tratamientos complementarios de la quimioterapia sino como mantenimiento general y analgesia de pacientes terminales.

Por fin el desarrollo a destacar está siendo el de la Acupuntura Veterinaria, que comenzó en las producciones de vacas lecheras y la preparación de caballos de carreras. Hoy ha llegado a las clínicas de animales de compañía, especialmente perros y gatos.

4º- La Enseñanza y normalización de la práctica. La enseñanza y el ordenamiento de la práctica. La enseñanza de la acupuntura ha crecido mucho en occidente ante la creciente demanda de este tipo de conocimientos. La falta de una normativa legal que regule estos términos ha hecho que en cada país se haya desarrollado de una forma distinta. Pero en general podemos decir que en todos los países occidentales hay médicos que desarrollan su práctica como una especialidad y que han terminado creando cursos de especialización al amparo de las Universidades y ordenando su práctica en sociedades científicas auspiciadas por los colegios oficiales de Médicos.

Esto provocó que en 1997 NIH (National Institute of Health) norteamericano convocará una reunión de expertos para verificar los efectos de la Acupuntura, alcanzándose un consenso que reconocía la eficacia de la Acupuntura en una serie de enfermedades. Lo cual ha generado que algunas compañías de salud ofrezcan servicios y tratamientos de acupuntura aplicada por médicos, incluso en España. Y terapeutas o naturópatas que aplica la acupuntura como una disciplina más dentro del compendio terapéutico naturista y que también desarrollan su enseñanza a través de escuelas privadas y su práctica a través de asociaciones profesionales. Por fin existe una práctica tradicional por parte de terapeutas orientales que no pertenecen a ninguna asociación y solo quedan regulados por normativas fiscales.

Consultorio Médico
YVANMET



Consultorio Médico
YVANMET

Consultorio Médico
YVANMET



Consultorio Médico
YVANMET

Consultorio Médico
YVANMET



Consultorio Médico
YVANMET