



**Facultad de Ciencias Médicas Guantánamo**

**Festival Natuguaso**

**Tema:** La digitopuntura. Su uso para el tratamiento del Asma Bronquial.

**Autores:** Nathalie de los Milagros Martin Betancourt\*

Daniela Martínez Agüero\*\*

Leonel Martí Rojas\*\*\*

\* Estudiante de tercer año de medicina. Alumna Ayudante de Fisiología Normal y Patológica.

\*\* Estudiante de tercer año de medicina. Alumna Ayudante de Medicina Intensiva.

\*\*\* Estudiante de tercer año de medicina.

**Tutor (a):** M.Sc. Marisel Garcia Collado

Especialista de Segundo Grado en Anatomía Humana y Máster en Medicina Natural y Bioenergetica.

2020-2021

Año 62 de la Revolución

### **Resumen:**

Después de haber consultado 12 referencias bibliográficas para la realización de este trabajo, relacionado con la aplicación de la digitopuntura para el tratamiento y prevención del Asma Bronquial que constituye una de las enfermedades más preocupantes y más frecuentes en la actualidad debido al cambio climático. Entre estas referencias bibliográficas encontramos algunas revistas como la revista de Información científica, de la cual se tomaron dos artículos. Otra fuente de apoyo para la obtención de información fue la revista Salud y bienestar donde se recogía información acerca de los puntos digitopunturales utilizados para el tratamiento de la diabetes que son comunes al AB, así como de sus beneficios. El objetivo de este trabajo es profundizar en la aplicación de diferentes métodos de la Medicina Natural y Tradicional como la digitopuntura, en el tratamiento y prevención del Asma Bronquial. Todo esto fue realizado en el procesador de texto Word.

**Palabras clave:** Asma Bronquial, digitopuntura, tratamiento, prevención, clavado de un dedo

## Introducción:

Si se define la Medicina Natural y Tradicional sería como una especialidad de perfil amplio que, en su aplicación, abarca métodos de promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnósticos, tratamiento y rehabilitación de pacientes mediante la ejecución de todas sus modalidades en específico la digitopuntura.<sup>1</sup>

¿Ahora que se define por digitopuntura?

El **shiatsu** (指 [shi], «dedo», y 圧 [atsu], «presión en zonas del cuerpo») o **digitopuntura** es una medicina alternativa originaria de Japón, reconocida por el Ministerio de Salud de Japón, siendo la recopilación de diversas técnicas tradicionales, pero a diferencia de otras terapias solo se usa la palma de las manos y los pulgares. Igualmente esta terapia se caracteriza porque el paciente en todo momento se encuentra vestido y no se hace uso de aceites para llevar a cabo el tratamiento.<sup>2</sup>

Pero antes de ver su aplicación tenemos que analizar la enfermedad, la cual es el Asma Bronquial.

El asma bronquial (AB) es una enfermedad de etiología multifactorial conocida, donde factores genéticos, inmunológicos y ambientales juegan un papel preponderante, dichos elementos determinan su complejidad clínico-epidemiológica desde edades pediátricas.

Se define como una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias en la cual intervienen diversos elementos celulares, cuya inflamación crónica está asociada con una hiperreactividad de las vías aéreas derivada en episodios recurrentes de sibilancias, dificultad respiratoria, opresión torácica y tos, particularmente en horas nocturnas o en las primeras horas diurnas, con episodios asociados a obstrucción variable del flujo aéreo, a menudo reversible espontáneamente o con tratamiento.<sup>3</sup>

En el mundo existen más de 300 millones de pacientes asmáticos, produciéndose entre 50 mil y 100 mil muertes por año y un gasto entre 20 y 30 billones de dólares en los servicios de salud para esta enfermedad. El AB se presenta en un 4-8 % de la población mundial, variando de acuerdo con el sitio geográfico y los diferentes niveles de vida, variando su prevalencia según factores de riesgos genéticos y ambientales. La Encuesta Mundial de Salud ha revelado que representa el 8,2 % entre los adultos de países de bajos ingresos y el 9,4 % en los países de altos ingresos.<sup>4-5</sup>

En Cuba, el asma bronquial es considerada un problema de salud en el que influyen decisivamente las condiciones climáticas, particularmente el clima húmedo y las variaciones térmicas a lo largo del día. La población de la provincia está compuesta por 51 2964 habitantes, distribuidos en 10 municipios de ellos 37803 habitantes padece la enfermedad. Siendo Guantánamo como municipio el que más casos presenta con 18418.<sup>6</sup>

Debido a la alta frecuencia de esta enfermedad en el mundo, Cuba y Guantánamo, en todos los grupos etarios, especialmente en los niños nos hemos planteado como:

**Problema Científico:**

¿Cómo se aplica la digitopuntura en el tratamiento y prevención del Asma Bronquial?

**Objetivo:**

Profundizar en la aplicación de la digitopuntura en el tratamiento y prevención del Asma Bronquial.

## **Desarrollo:**

El asma bronquial tiene una compleja fisiopatología que involucra la presencia en el paciente de factores genéticos de atopia, mecanismos inmunológicos disfuncionales para la regulación celular con la liberación e intervención de diversas sustancias como: citoquina, interleucinas y moléculas de adhesión.<sup>7-8</sup>

Ello conduce a 3 elementos fisiopatológicos establecidos que son: edema de la mucosa bronquial, hipersecreción de la mucosa bronquial y contracción de la musculatura lisa bronquial provocando broncoconstricción. Las más afectadas suelen ser las vías aéreas más finas que disminuyen ocasional y reversiblemente por contraerse su musculatura lisa o por ensanchamiento de su mucosa al inflamarse y producir mucosidad, por lo general en respuesta a uno o más factores desencadenantes.<sup>9</sup>

En éste padecimiento, la inflamación bronquial se caracteriza por:

- ✓ Secreciones bronquiales más espesas y más abundantes ("hipersecreción")
- ✓ Hinchazón interna de los bronquios ("edema")
- ✓ Contracción sostenida de los músculos que rodean a los bronquios ("broncoespasmo")
- ✓ Destrucción y cicatrización de la membrana celular superficial de los bronquios.

Todos estos cambios inflamatorios pueden suceder de una forma brusca (Asma Aguda) ó en forma lenta y continua (Asma Crónica). Cuando aparecen en forma brusca se le denomina "crisis" ó ataque agudo asmático. Tanto la forma aguda como la forma crónica pueden ser muy variables en cuanto a su intensidad ó duración. Los síntomas ó molestias que caracterizan al asma bronquial son muy variados, y dependen mucho de la severidad del problema; sin embargo los síntomas más frecuentes son:

- Tos: Generalmente seca al inicio, y progresivamente flemosa, puede ocurrir en forma esporádica ó por accesos y puede llegar a producir fatiga ó vómitos de flemas. Casi siempre es el primer síntoma de una recaída.
- Dificultad Respiratoria: Esta aparece en forma progresiva y puede llegar a ser muy severa, con sensación de ahogo ó "falta de aire"; Sin embargo, es necesario recalcar que no es imprescindible su presencia para el diagnóstico de asma bronquial.

- Sibilancias: Es el ruido silbante que se produce al sacar ó meter aire en los pulmones debido al estrechamiento interno de las vías bronquiales ("hoguillo"). Puede no ser percibido por la persona afectada y detectarse sólo en la revisión médica.
- Flemas: Son las secreciones bronquiales que al producirse en forma abundante en las vías aéreas, suenan al paso del aire como roncós ó estertores. Son generalmente muy sueltas y se desprenden con los accesos de tos, y a veces producen náusea y vómito al toser.
- Otras molestias: Generalmente son menos frecuentes: dolor torácico, dolor abdominal, sensación de opresión en el pecho, angustia, cianosis (coloración azulada de labios ó uñas), sudoración profusa, manos y pies fríos, palidez, etc.<sup>10</sup>

Aunque sus alcances no han sido probados con un método científico, la medicina moderna ha encontrado que, mediante la estimulación de ciertos puntos de la digitopuntura, se logra que el cerebro secrete hormonas analgésicas como las endorfinas y estimule las células del sistema inmune, lo cual ayuda a aliviar el dolor y a contrarrestar ciertos procesos infecciosos como la gripe<sup>10</sup>.

¿Cómo se diagnostica y se trata el asma por medio del método chino?

Diagnóstico y Tratamiento Chino:

Se distinguen 2 tipos de asma, por vacío y por plenitud.

Asma por vacío

- Vacío de bazo-pulmón
- Vacío de Qi de riñón

Asma por plenitud

- Viento frío
- Viento Calor

El principio terapéutico es:

- En vacío de bazo-pulmón, tonificar bazo y regularizar el pulmón.
- En vacío de Qi de riñón, tonificar riñón.
- En viento-frío, calentar los pulmones, dispersar el frío y eliminar la flema.

- En viento-calor, refrescar los pulmones, dispersar el calor y eliminar la flema.

Vacío de bazo-pulmón: V13, V20, P9, P7, E40 y E36. Chuan-Si

Vacío de Qi de riñón: V23, R5, R7 y Chuan-Si.

En ambos casos todos los puntos se tonifican

Viento-frío: V12, Chuan-Si y R6, todos en sedación.

Viento-calor: V12, Chuan-Si, E40, IG4, todos en sedación.

Nota: Chuan-Si está a 1 tsun a cada lado de VG14

*Fundamento de la receta:*

Chuan-Si: efecto terapéutico específico para el asma.

V13: tonifica la energía de los pulmones.

V20: tonifica la energía del bazo

P9 y P7: hacen la regularización del pulmón.

E40 y E36: expulsan las flemas.

R3 y V23: tonifican la energía del riñón.

R7: tonifica la raíz *Yang* del riñón.

V12: dispersa el viento patógeno.

R6: el exceso de energía lo deriva hacia el *Inn-Oe-Mo*.

IG4: dispersa el calor

*Notas:*

Fuera de las crisis asmáticas, generalmente, tonificar V13, V20 y V23.

En caso de crisis en que no este seguro el tipo de asma del paciente, sedar P6 y VC17.

P6: punto de urgencia, dispersa la energía perversa.

VC17: facilita la respiración y regula la TF superior.<sup>11</sup>

**El asma es una enfermedad crónica por lo que se debe aplicar una sesión en el día ó en días alternos.**

**P 6**

**Localización:** Borde lateral del antebrazo, por encima del proceso estiloideo del radio, a 1 CUN antes del pliegue antebraquiopalmar.

**Modo de digitopuntura:** punción con la uña

**P (7)**

**Localización:** Borde lateral del antebrazo, por encima del proceso estiloideo del radio, a 1,5 CUN antes del pliegue antebraquiopalmar. La forma de localizarlo es cruzar los pliegues interdigitales situado entre el pulgar e índice de cada mano y extender este último sobre el borde lateral del antebrazo, se palpa con el pulpejo la ranura situada por encima del proceso estiloideo donde está el punto. Es el punto LO del meridiano, y el punto distal para la parte posterior de la cabeza, el cuello y la mitad superior de la espalda.

**Indicaciones:** Tos, asma, faringitis, catarro común, dolor en la nuca, tortícolis, dolor y debilidad de la muñeca, secuela hemipléjica, migraña, cefalea tensional, tic en la cara, parálisis facial periférica.

**Modo de digitopuntura:** clavado de un dedo

**Pulmón 9: Punto muy útil: Por su influencia en los trastornos vasculares.** Es uno de los 8 **puntos de influencia, que domina los vasos.** Localización: En el pliegue anterior del carpo, lateral a la arteria radial.

**Indicaciones:** Tos, asma, faringitis, catarro común.

**Modo de digitopuntura:** pinza digital

**IG(4)**

**Localización:** En la cara dorsal de la mano, entre el primer y segundo metacarpiano, en la parte más elevada de la prominencia que se observa al efectuar la aducción del pulgar

sobre el índice donde termina el pliegue. Es el punto más analgésico del cuerpo. Punto fuente del meridiano y distal de la parte anterior de la cabeza y el cuello.

**Indicaciones:** Cefalea, obstrucción nasal, rinorrea, estomatitis, aftas bucales, odontalgias, síndrome del ATM (articulación temporo mandibular), parálisis facial periférica, sinusitis, tic, palpebral, hipoacusia funcional, convulsiones infantiles y epilepsias, insomnios, ansiedad, mareos, glaucoma, dismenorrea, y otros trastornos menstruales, alteraciones del climaterio, y menopausia, constipación, colitis, calambre de los escritores, dolor en el dorso de la mano y en el miembro superior.

**Modo de digitopuntura:** sobado digital o también pinza digital

### **E (36)**

**Localización:** Se localiza a 3 CUN por debajo de la patela y a un través de dedo lateral al borde anterior de la tibia. Es el punto integral de recalentador medio y el punto distal importante para abdomen. Es homeostático, tonificante en general y restaurador de las funciones psicosomáticas.

**Indicaciones:** Alergias, fiebre, agotamiento físico y mental, trastornos digestivos, gastritis crónicas, asma, dolor de la rodilla y de la pierna, artralgias en general y parálisis facial periférica, cefalea frontal, hipertensión arterial.

### **E (40)**

**Localización:** Se sitúa a 8 CUN por debajo de la patela y a 2 traveses de dedo (1.5 CUN) lateral al borde anterior de la tibia. Otra forma de localizarlo es buscar el punto medio de la parte más prominente del maléolo lateral. Es un punto LO. Según la medicina oriental, este punto permite expulsar las flemas y todo tipo de energía acumulada en exceso.

**Indicaciones:** Asma, bronquitis, obesidad, estreñimiento, cefalea frontal, epilepsia y manía, atrofia muscular, dificultad motora, parestesias. Estimula la expectoración.

### **VC (17)**

**Localización:** En la línea mediana anterior, a nivel de la línea que une ambos pezones a nivel del cuarto espacio intercostal. Es el punto de influencia del sistema respiratorio.

**Indicaciones:** Asma, disnea, dolor en el pecho, hipo, palpitaciones, disfagias funcionales, mastitis puerperal.

**En E36, E40 y VC17 aplicar cualquiera de estas técnicas punción con la uña, sobado digital y clavado de un dedo**

**V 12** A 1 cun hacia fuera del borde inferior del proceso espinoso de la segunda vértebra torácica.

**V13:** A 1.5 cun hacia fuera del borde inferior del proceso espinoso de la segunda vértebra torácica. Enfermedades pulmonares, nasales, de la piel y la espalda.

**V20:** A 1.5 cun hacia fuera del borde inferior del proceso espinoso de la onceava vértebra torácica. Trastornos gastro intestinales, edemas, alergias, tejidos blandos.

**V (23)**

**Localización:** A 1.5 CUN lateral al borde inferior del proceso espinoso de la segunda vértebra lumbar (entre LII Y LIII). Es el punto de asentimiento del meridiano de riñón.

**Indicaciones:** Sacrolumbalgia, fibrositis, impotencia, eyaculación espontanea, hipoacusia funcional, tinnitus, visión borrosa, trastornos de los ciclos menstruales.

**En todos los puntos que correspondan con el meridiano Vejiga aplicar clavado de un dedo, presión con vibración y punción con la uña.**

**R3:** En el punto medio entre el maléolo medial y el tendón de Aquiles. Corresponde a la metámera L4.

Indicaciones: Analgésico de miembros inferiores, trastornos genitourinarios, impotencia, cólicos nefríticos, trastornos del pie y el tobillo.

**R5:** 1cun debajo del punto medio entre el maléolo medial y el tendón de Aquiles. Corresponde a la metámera L4. Indicación: Cólico renal, asma bronquial, bronquitis.

**R6:** A 0,5 cun por debajo de R5

**R7:** A 1 cun por debajo de R5.

**R6 y R7 se indican en enfermedades del tracto respiratorio y tracto genitourinario.**

En el meridiano riñón correspondiente a los puntos antes mencionados aplicar **la pinza digital y el clavado de un dedo**.

**Contraindicaciones y precauciones.**

1. En embarazadas y niños.
2. No aplicar en pacientes en estado de fatiga.
3. No utilizar en pacientes intoxicados, encolerizados o que acaben de recibir una fuerte emoción.
4. Después de la comida, debemos evitar los puntos situados en el epigastrio
5. En pacientes debilitados (tuberculosis, neoplasias, quemaduras extensas, cardíacos).
6. Cuidados con los ancianos (gran debilidad orgánica).
7. En estados de embriaguez.
8. Durante la menstruación.
9. Impacto socio-económico<sup>12</sup>.

### **Conclusiones:**

Después de haber realizado este trabajo e investigar sobre los diferentes métodos de la Medicina Natural y Tradicional utilizados para tratar y prevenir el Asma Bronquial, podemos señalar que la digitopuntura es un método muy utilizado en la Medicina Natural y Tradicional (MNT) que contribuye al tratamiento complementario que ayuda en la dificultad respiratoria, opresión torácica y tos, particularmente en horas nocturnas o en las primeras horas diurnas

Por ello se puede afirmar que la MNT es una rama de la medicina segura para la prevención, tratamiento y control del Asma Bronquial sin la presencia de reacciones adversa, complementario al tratamiento tradicional.

## Revisión Bibliográfica:

- 1- Pita Laborí L, Tabera García M, Matos Cantillo D, Thomas Ferrer F, Thomas Ferrer A. Beneficios, contraindicaciones y precauciones de la Medicina Natural y Tradicional como respuesta a los problemas de salud estomatológicos. Rev. inf. cient. [Internet]. 2017 [citado 2019 Feb 25];96(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/17>
- 2- Hernández Rodríguez C. La medicina natural y tradicional: "una alternativa de la riqueza" [Internet]. 2015. [citado 2019Feb 28]. Disponible en: <http://www.cubahora.cu/ciencia-y-tecnologia/la-medicina-natural-y-tradicional-una-alternativa-de-la-riqueza>
- 3- GINA [Internet]: Global Initiative for Asthma. GINA Report, Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2015 [citado 2017 Ene 12]. Disponible en: <http://www.ginasthma.org/guidelines-gina-report-global-strategy-for-asthma.html>
- 4- Arteaga Prado Y, Arencibia Díaz L, Gómez Guerra DB, Martínez Martínez A, Almora Carbonell C. Caracterización epidemiológica de la descompensación aguda del asma bronquial. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2013 [citado 2017 Ene 12]; 17(4):[Aprox.10p] .Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942013000400011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000400011&lng=es)
- 5- Nieto Fontarigo JJ, González Barcala FJ, San José E, Arias P, Nogueira M, Salgado Francisco J. CD26 and Asthma: a Comprehensive Review. Clinic Rev AllergImmunol [Internet]. 2016 [citado 2017 Ene 13]. Disponible en: <http://link.springer.com/doi/10.1007/s12016-016-8578-z>
- 6- MINSAP. Anuario estadístico Ministerio de Salud Pública. Cuba [Internet]. 2018. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/02/anuario-estadistico-de-salud-2018.pdf>
- 7- Mauricio Salazar MD. Tratamiento de la crisis de asma. Rev colombiana de Neumología. [Internet]; 2015 [citado 12 de marzo de 2019]; 12 (4) Disponible en:[http://www.asoneumocito.org/wp-content/uploads/2012/03/Vol-12-411\\_g.pdf](http://www.asoneumocito.org/wp-content/uploads/2012/03/Vol-12-411_g.pdf).
- 8- Asma bronquial [Internet]. España: Red Española de Aerobiología; 2015. Disponible en:[http://www.lacasadelalergico.com/frontend/lacasadelalergico/noticia.php?id\\_noticia=184&id\\_seccion=26](http://www.lacasadelalergico.com/frontend/lacasadelalergico/noticia.php?id_noticia=184&id_seccion=26) [citado 12 de marzo de 2019].

- 9- Harrison. Síndrome metabólico. En: Principios de Medicina Interna. 17 ed. Capítulo 236. Washington: McGraw-Hill; 2009.
- 10- Enciclopedia Digital Ecured. Artículo "Asma Bronquial". Disponible en <http://www.ecured.cu>, noviembre 23,2018.
- 11- Álvarez Díaz, Tomás Armando. Manual de Acupuntura. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 1992. pp. 133.
- 12- Por Salud y Bienestar: Diabetes y Salud.[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000100002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100002&lng=es)

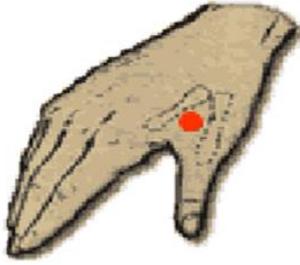
### **Recomendaciones:**

Recomendamos que se amplíe y se estimule el uso de la Medicina Natural y Tradicional en el Sistema Nacional de Salud Pública. Utilizar métodos como la acupuntura, la frutoterapia, la fitoterapia y otros que son muy utilizados para el tratamiento de enfermedades prevenibles como la hipertensión arterial, la obesidad, la diabetes mellitus, el asma bronquial el cual ha sido tema de nuestro trabajo.

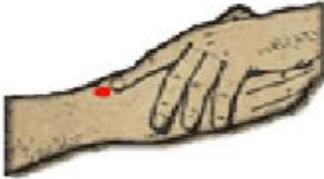
Exhortamos que se continúe en el estudio, la investigación y la búsqueda de nuevas soluciones terapéuticas en la rama de la Medicina Natural y Tradicional.

Es importante incentivar a los especialistas, médicos generales y estudiantes de medicina para que amplíen su conocimiento acerca de las diferentes terapias tradicionales que son muy beneficiosas en el tratamiento de afecciones de manera natural y atóxica.

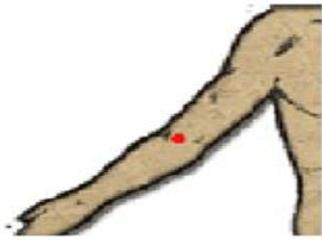
**Anexos:**



Localización de IG4 el punto más analgésico del organismo



P (7) Punto distal, que actúa sobre la parte posterior de cabeza, el cuello y región dorsal superior.



P (5) Es un Punto de dispersión. Se emplea en afecciones en el recorrido del meridiano.



flemas

E (36) Se emplea con el objetivo de una mejor expulsión de las