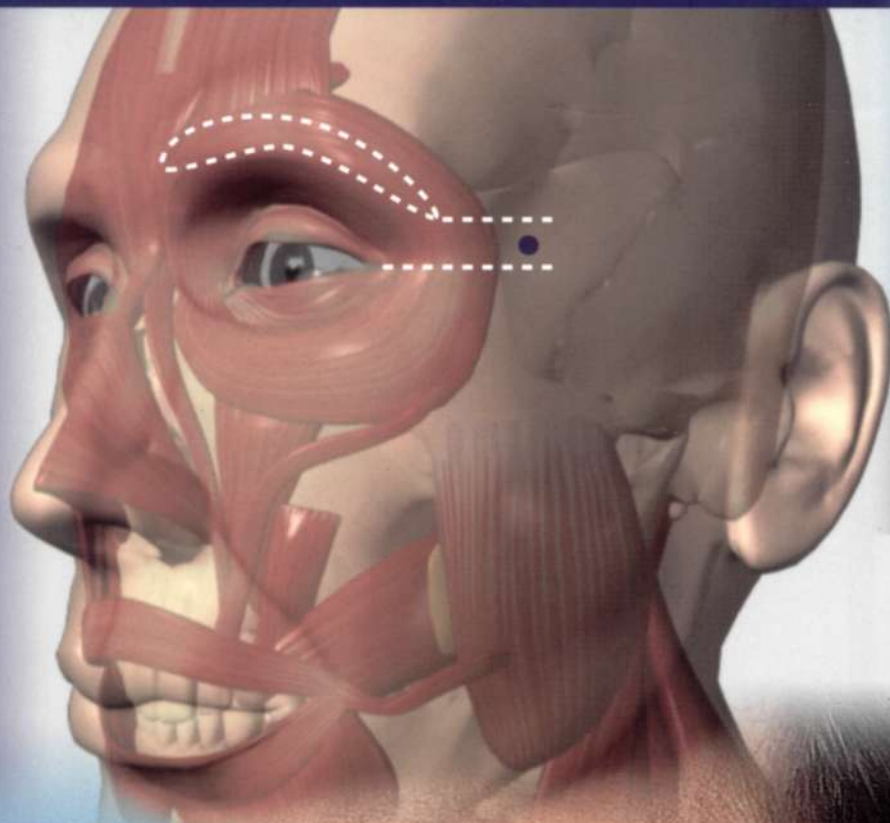


ATLAS GRÁFICO DE ACUPUNTURA

Representación de los puntos de acupuntura

Yu-Lin Lian, Chun-Yan Chen, Michael Hammes, Bernard C. Ko



Ps-CC 5

Editado por
Dr. Ha
Dr. W

Prefacio de
Dr. Dr. Th



ATLAS GRÁFICO DE ACUPUNTURA

Representación de los puntos de acupuntura

Yu-Lin Lian, Chun-Yan Chen, Michael Hammes, Bernard C. Kolster

Editado por
Hans P. Ogal & Wolfram Stór

Prefacio del catedrático
Dr. Dr. Thomas Ots

K Ó N E M A N N

Sumario

1 Conceptos básicos11

1.1 Unidades de medida de la acupuntura.....11

Medidas <i>con</i> los dedos.....11
Medida del pulgar.....11
Medida del dedo corazón.....11
Través de dedos.....11
Medidas corporales.....12

1.2 Técnicas de la acupuntura.....14

Posición del paciente.....14
Técnicas de punción.....14
Sostener la aguja.....14
Punción con la piel tensada.....14
Punción ejerciendo presión con la uña.....14
Punción guiando la aguja con la otra mano.....14
Punción con un catéter como guía.....15
Punción en la piel pinzada.....15
Profundidad de la punción.....15
Dirección de la punción.....15
Punción vertical.....15
Punción oblicua.....16
Punción horizontal.....16
Sensación De-Xj.....16
Estimulación con la aguja.....16
Giro de la aguja.....16
Elevar y hundir la aguja.....17
Implicación de la respiración.....17
Otras técnicas.....17
Agujas de acupuntura.....17

2 Meridianos y puntos___18

2.1 Características del punto y aplicación clínica.....18

Localización y profundidad de la punción___18
Trayecto de los meridianos_____18
Categorías de puntos.....19
Puntos lu del dorso____19
Puntos Mo (reunión).....19
Puntos lunn.....19
Puntos de reunión.....19
Puntos Llave.....19
Cinco puntos Su.....20
Puntos Ting (pozo).....20
Puntos long (arroyo).....20
Puntos lu (embarcación-lo que transporta).....20
Puntos King (desembarco).....20
Puntos Ho (reunión).....20
Puntos Ho de acción especial___21
Puntos TSRI.....21
Puntos Roe (acción específica)____21
Los puntos de acupuntura más importantes_22

2.2 Puntos de acupuntura de los meridianos principales.....23

2.2.1 Meridiano del pulmón (P)___24
Trayecto del meridiano.....24
Puntos P1 - P 11.....26-33
2.2.2 Meridiano del intestino grueso (IG)___34
Trayecto del meridiano.....34
Puntos IG 1 - IG 20.....36-49
2.2.3 Meridiano del estómago (E)____50
Trayecto del meridiano.....50
Puntos E1 - E 45.....52-81

2.2.4 Meridiano del bazo-páncreas (BP).....	82
Trayecto del meridiano.....	82
Puntos BP 1 - BP 21.....	84-97
2.2.5 Meridiano del corazón (C).....	98
Trayecto del meridiano.....	98
Puntos C 1 - C 9.....	100-105
2.2.6 Meridiano del intestino delgado (ID).....	106
Trayecto del meridiano.....	106
Puntos ID 1 - ID 19.....	108-121
2.2.7 Meridiano de la vejiga (V).....	122
Trayecto del meridiano.....	122
Puntos VI - V 6 7.....	124-169
2.2.8 Meridiano del riñón (R).....	170
Trayecto del meridiano.....	170
Puntos R1 - R 2 7.....	172-189
2.2.9 Meridiano del maestro del corazón (MC).....	190
Trayecto del meridiano.....	190
Puntos MC 1 - M C 9.....	192-197
2.2.10 Meridiano del triple recalentador (TR).....	198
Trayecto del meridiano.....	198
Punto TR 1 - TR 23.....	200-215
2.2.11 Meridiano de la vesícula biliar (VB).....	216
Trayecto del meridiano.....	216
Puntos VB1 - V B 4 4.....	218-247
2.2.12 Meridiano del hígado (H).....	248
Trayecto del meridiano.....	248
Puntos H 1 - H 14.....	250-259

2.3 Puntos de acupuntura de los dos vasos curiosos

Tou Mo y Jenn Mo.....	260
2.3.1 Tou Mo (TM).....	260
Trayecto del meridiano.....	260
Puntos TM 1 - TM 28.....	262-281

2.3.2 Jenn Mo (JM).....	282
Trayecto del meridiano.....	282
Puntos JM 1 - JM 24.....	284-299

2.4 Otros puntos de acupuntura (puntos secundarios).....300

2.4.1 Puntos secundarios de la cabeza y el cuello (Ps-CQ).....	300
Localización.....	300
Puntos Ps-CC 1 - Ps-CC 15.....	302-311
2.4.2 Puntos secundarios del tórax y el abdomen (Ps-TA).....	312
Localización.....	312
Puntos Ps-TA 1.....	314-315
2.4.3 Puntos secundarios de la espalda (Ps-E)....	316
Localización.....	316
Puntos Ps-E 1 - Ps-E 9.....	318-323
2.4.4 Puntos secundarios del brazo y la mano (Ps-BM).....	324
Localización.....	324
Puntos Ps-BM 1 - Ps-BM 11.....	326-333
2.4.5 Puntos secundarios de la pierna y el pie (Ps-PP).....	334
Localización.....	334
Puntos Ps-PP 1 - Ps-PP 12.....	336-343

3 Anexo.....344

Concordancia de la nomenclatura.....	344
Agujas utilizadas.....	346
índice alfabético.....	348
Obras de referencia y recomendaciones bibliográficas.....	350
Créditos fotográficos.....	350

Abreviaciones

a.	Arteria
BP	Meridiano del bazo-páncreas
C	Meridiano del corazón
C1-C7	Vértex cervicales
D	Vértex dorsales
E	Meridiano del estómago
EIC	Espacio intercostal
H	Meridiano del hígado
ID	Meridiano del intestino delgado
IG	Meridiano del intestino grueso
JM	Jenn Mo (vaso de la concepción)
L	Vértex lumbares
m.	Músculo
MC	Meridiano del maestro del corazón
MTC	Medicina tradicional china
P	Meridiano del pulmón
Ps	Punto secundario
Ps-BM	Punto secundario del brazo y de la mano
Ps-CC	Punto secundario de la cabeza y del cuello
Ps-E	Punto secundario de la espalda
Ps-PP	Punto secundario de la pierna y del pie
Ps-TA	Punto secundario del tórax y del abdomen
R	Meridiano del riñón
TM	Tou Mo (vaso gobernador)
TR	Triple recalentador
V	Meridiano de la vejiga
v.	Vena
VB	Meridiano de la vesícula biliar

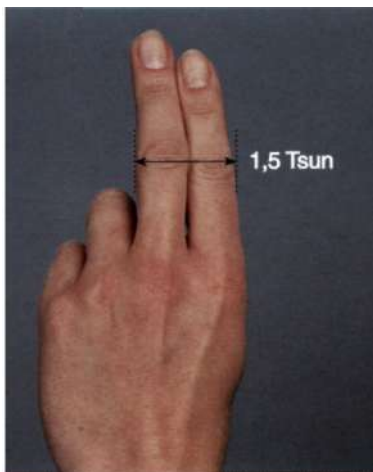
1 Conceptos básicos

1.1 Unidades de medida de la acupuntura

En acupuntura se utilizan medidas orientativas, proporcionales a las dimensiones corporales de cada paciente. Para determinar las distancias se utilizan referencias anatómicas. La unidad básica del cálculo de distancias de la acupuntura china es el Tsun ("distancia" o "pulgada").

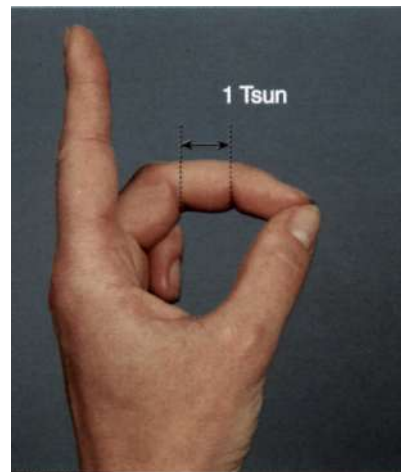
Medidas con los dedos

Estas medidas se obtienen midiendo los dedos de la mano del paciente. El ancho del dedo índice y el dedo corazón al nivel de la primera articulación interfalángica corresponde a 1,5 Tsun.



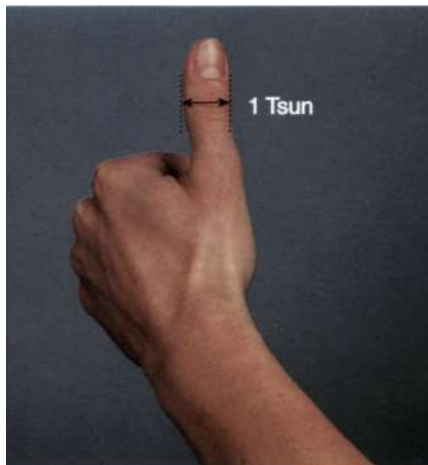
Medida del dedo corazón

Si se coloca la punta del dedo corazón sobre la punta del pulgar (ligeramente flexionado), la distancia entre los dos pliegues de flexión de ambas articulaciones interfalángicas del dedo corazón corresponde a 1 Tsun.



Medida del pulgar

El ancho del pulgar al nivel de la articulación interfalángica representa 1 Tsun.



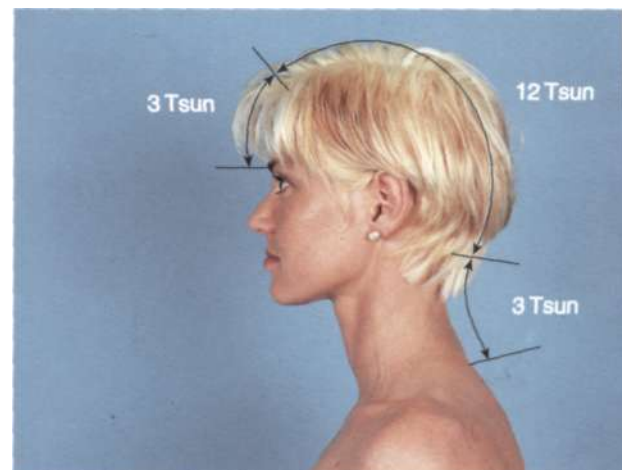
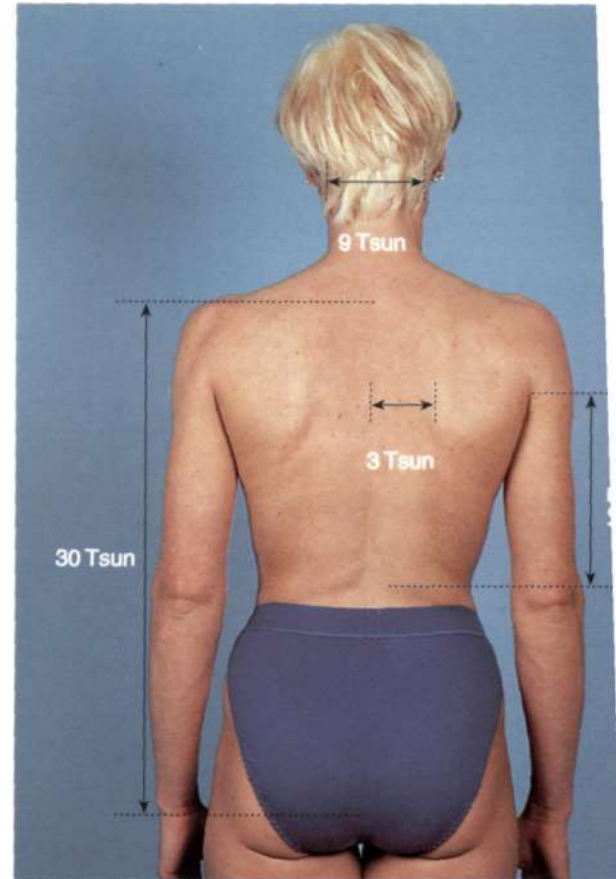
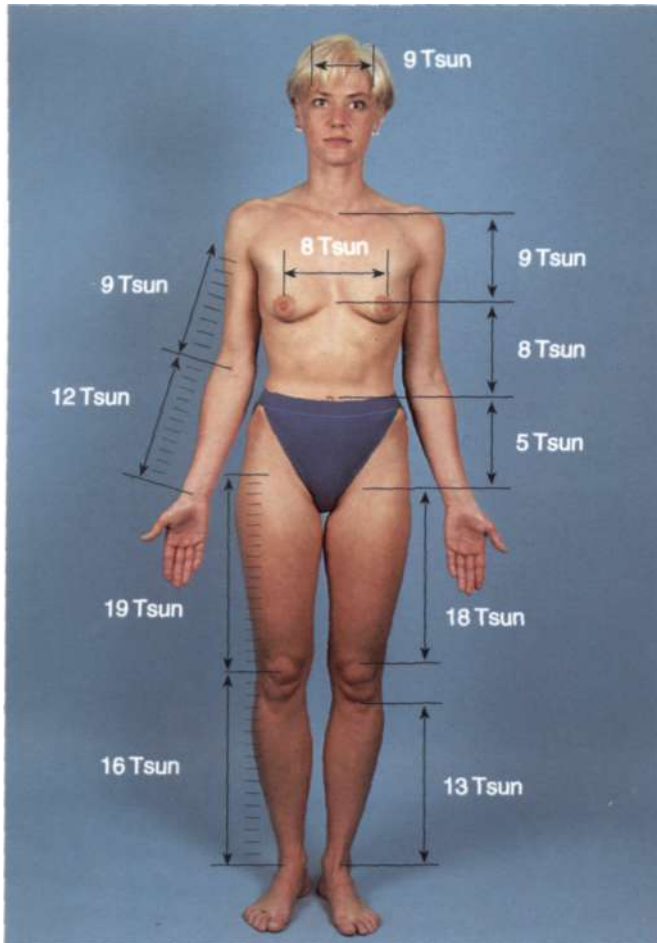
Través de dedos

El ancho de los dedos índice, corazón, anular y meñique (al nivel de la articulación interfalángica proximal del dedo más grande) corresponde a 3 Tsun.



Medidas corporales

En el caso de las medidas corporales, que pueden diferir de las medidas de los dedos, son válidas las siguientes distancias:



LOCALIZACIÓN	DISTANCIA
Cabeza/cuello	
E 8: de un extremo a otro	9 Tsun
Entre las cejas (Ps-CC 3) hasta la mitad de la línea ideal anterior del pelo	3 Tsun
En el centro de la línea ideal anterior del pelo hasta el centro de la línea ideal posterior del pelo	12 Tsun
En el centro de la línea ideal posterior del pelo hasta debajo de la apófisis espinosa de C7 (TM 14)	3 Tsun
De una a otra apófisis mastoides	9 Tsun
Tronco	
De uno a otro centro del pezón (E 17)	8 Tsun
Desde el centro de la horquilla esternal (JM 22) hasta la sincondrosis esternoxifoidea (JM 16)	9 Tsun
Sincondrosis esternoxifoidea (JM 16) hasta el centro del ombligo (JM 8)	8 Tsun
Del centro del ombligo (JM 8) hasta el borde anterior de la sínfisis púbica	5 Tsun
En la línea axilar media, desde el centro de la axila hasta el extremo inferior libre de la 11 ^a costilla (H 13)	12 Tsun
En posición neutra, desde el borde interno de la escápula hasta la línea de las apófisis espinosas	3 Tsun
Apófisis espinosa de D 1 hasta la punta del hueso cóccix	30 Tsun
Extremidad superior	
Con el brazo en abducción, desde el extremo superior del pliegue axilar proximal hasta la línea articular del codo	9 Tsun
Desde la línea articular del codo hasta la línea articular de la muñeca	12 Tsun
Extremidad inferior	
Desde el borde superior de la sínfisis púbica hasta el borde superior de la rótula	18 Tsun
Vértice del trocánter mayor del fémur hasta la línea articular de la rodilla	19 Tsun
Línea articular de la rodilla hasta el vértice del maleólo externo	16 Tsun
Cóndilo interno de la tibia hasta el vértice del maleólo interno	13 Tsun
Pliegue del glúteo inferior (V 36) hasta la línea articular de la rodilla (V 40)	14 Tsun

1.2 Técnicas de la acupuntura

Posición del paciente

La posición cómoda y relajada del paciente constituye una importante premisa para el tratamiento de acupuntura. Una postura adecuada y correcta puede evitar en la mayoría de los casos el síncope por la punción y prevenir complicaciones. Por lo general el paciente será tratado en decúbito supino o decúbito prono, y para la punción de determinados puntos (p. ej. en la isquiolumbalgia) también en decúbito lateral. Si en una misma sesión deben tratarse puntos a nivel abdominal y dorsal, una vez retiradas las agujas y durante la misma sesión se pedirá al paciente que cambie de posición para proseguir con el tratamiento.

Técnicas de punción

Antes de la punción es indispensable realizar una correcta desinfección de la piel.

Sostener la aguja

La aguja se debe coger entre los dedos pulgar e índice de la mano que realiza la punción. La yema del dedo corazón protege la aguja y ayuda a guiarla. La otra mano puede fijar la zona de la punción o ayudar a guiar la aguja.

Punción con la piel tensada

La mano que fija la zona afectada debe tensar o estirar la piel alrededor del punto de acupuntura con la ayuda de los dedos pulgar e índice o pulgar y corazón. Esta técnica facilita la punción, sobre todo en puntos situados en una capa de tejido elástico (p. ej. zona abdominal).



Punción ejerciendo presión con la uña

La uña del dedo pulgar o índice ejerce una ligera presión en la zona que debe ser punzada. La punción tiene lugar a lo largo de la uña, de manera que ésta sirve de guía para la aguja al tiempo que fija el punto de acupuntura. Esta técnica puede disminuir el dolor del pinchazo y es útil en los puntos que se sitúan a nivel muscular con un tejido poco flexible.



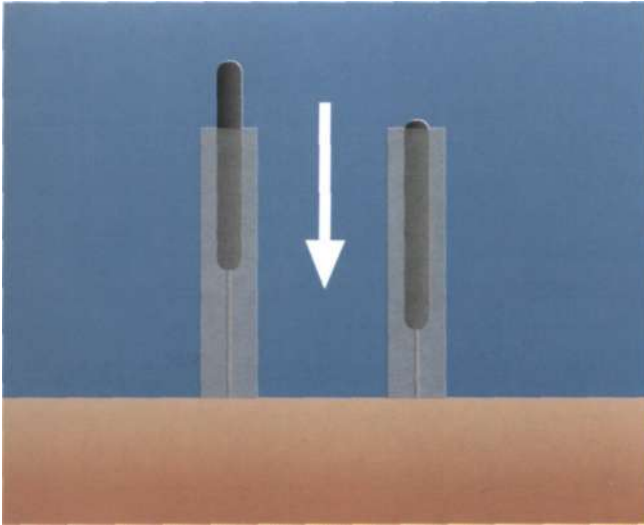
Punción guiando la aguja con la otra mano

Para la punción de puntos de localización más profunda se utilizan agujas de una mayor longitud. Para evitar una desviación de la aguja respecto a la dirección prevista o que ésta se doble, la aguja es guiada también por la otra mano, que la sujeta con algodones estériles. Esta técnica se utiliza para puntos profundos situados a nivel muscular (p. ej. VB 30).



Punción con un catéter como guía

La utilización de un catéter como guía es una forma de aplicación poco agresiva e indolora. Para ello se coloca la aguja dentro de un catéter, sobresaliendo unos milímetros por la parte superior, y se sitúa en el punto elegido; a continuación la aguja es introducida mediante un ligero golpe con la yema del dedo. En China este método se emplea para niños.



Punción en la piel pinzada

Con el pulgar y el dedo índice se pinza la piel a nivel del punto elegido, mientras que con la otra mano se introduce la aguja en este pliegue cutáneo. Esta técnica es adecuada para los puntos con poco tejido subcutáneo, situados directamente sobre estructuras óseas, como p. ej. Ps-CC3.



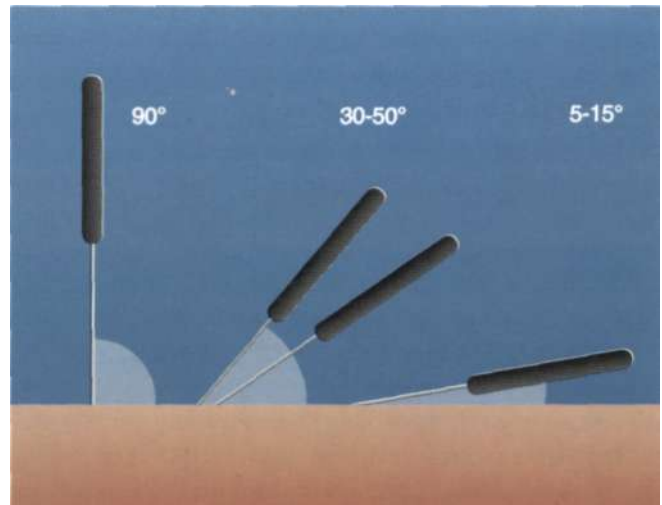
Profundidad de la punción

La profundidad de la punción depende de la situación topográfica del punto y de la localización de la estructura diana que debe ser estimulada mediante dicha punción. En este contexto entran en juego aspectos de la estructura corporal y la constitución, as/ como del cuadro sintomático. De esta manera, la profundidad de punción que se indica para cada uno de los puntos tiene un valor simplemente orientativo. Así en los niños y en las personas delgadas y asténicas están indicadas punciones poco profundas, mientras que las personas fuertes, atléticas o pícnicas precisan una punción más profunda. Cuando el proceso es leve o agudo suele ser suficiente una punción más superficial. Sin embargo, ante cuadros patológicos graves o crónicos y en caso de parálisis generalmente las agujas se introducen a una profundidad mayor. En acupuntura, y especialmente cuando se trata de punciones muy profundas, es indispensable poseer unos sólidos conocimientos anatómico-topográficos.

La profundidad de las punciones indicadas en este atlas se basan en los preceptos de los libros de texto chinos habituales.

Dirección de la punción

El ángulo de punción depende de las características topográficas del punto elegido y sus estructuras diana. Según sea el efecto esperado, en un mismo punto de acupuntura son posibles diversos ángulos de punción. En este atlas se indica el ángulo más utilizado en cada punto.



Punción vertical

Por regla general, la punción vertical se realiza sobre zonas corporales musculares o adiposas. En este caso la aguja se introduce perpendicularmente a la superficie cutánea.

Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

