



Nombre del Alumno:

Yarix Karina Escobar González

Nombre del tema:

Acupuntura, medicina ancestral para tratamiento de las enfermedades

Nombre de la Materia:

Enfermería y practicas alternativas de salud

Nombre del profesor:

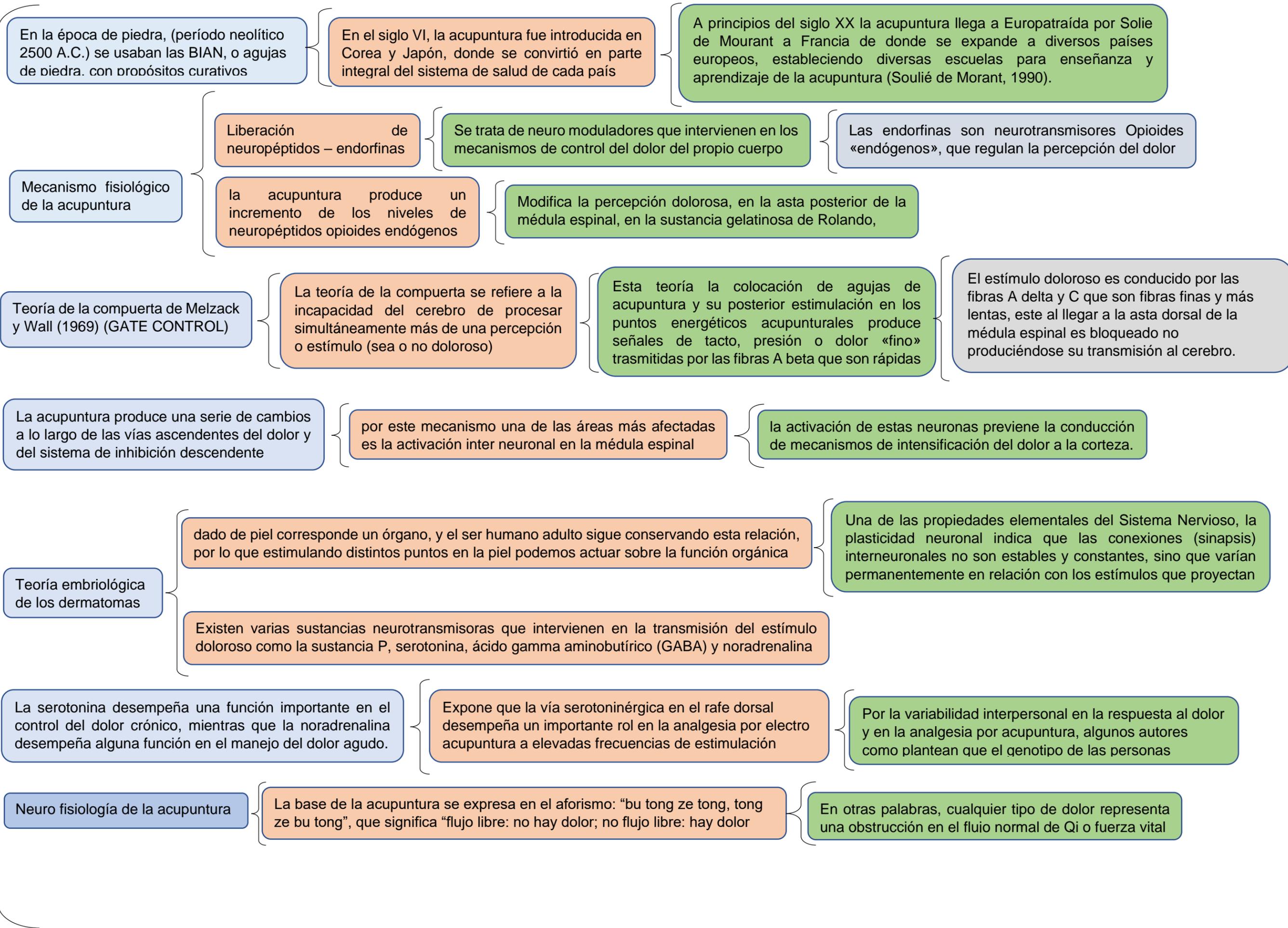
Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería

Octavo Cuatrimestre, Grupo B, segundo parcial

Acupuntura, medicina ancestral



En la época de piedra, (período neolítico 2500 A.C.) se usaban las BIAN, o agujas de piedra. con propósitos curativos

En el siglo VI, la acupuntura fue introducida en Corea y Japón, donde se convirtió en parte integral del sistema de salud de cada país

A principios del siglo XX la acupuntura llega a Europa traída por Solie de Mourant a Francia de donde se expande a diversos países europeos, estableciendo diversas escuelas para enseñanza y aprendizaje de la acupuntura (Soulié de Morant, 1990).

Mecanismo fisiológico de la acupuntura

Liberación de neuropéptidos – endorfinas

Se trata de neuro moduladores que intervienen en los mecanismos de control del dolor del propio cuerpo

Las endorfinas son neurotransmisores Opioides «endógenos», que regulan la percepción del dolor

la acupuntura produce un incremento de los niveles de neuropéptidos opioides endógenos

Modifica la percepción dolorosa, en la asta posterior de la médula espinal, en la sustancia gelatinosa de Rolando,

Teoría de la compuerta de Melzack y Wall (1969) (GATE CONTROL)

La teoría de la compuerta se refiere a la incapacidad del cerebro de procesar simultáneamente más de una percepción o estímulo (sea o no doloroso)

Esta teoría la colocación de agujas de acupuntura y su posterior estimulación en los puntos energéticos acupunturales produce señales de tacto, presión o dolor «fino» transmitidas por las fibras A beta que son rápidas

El estímulo doloroso es conducido por las fibras A delta y C que son fibras finas y más lentas, este al llegar a la asta dorsal de la médula espinal es bloqueado no produciéndose su transmisión al cerebro.

La acupuntura produce una serie de cambios a lo largo de las vías ascendentes del dolor y del sistema de inhibición descendente

por este mecanismo una de las áreas más afectadas es la activación inter neuronal en la médula espinal

la activación de estas neuronas previene la conducción de mecanismos de intensificación del dolor a la corteza.

Teoría embriológica de los dermatomas

dado de piel corresponde un órgano, y el ser humano adulto sigue conservando esta relación, por lo que estimulando distintos puntos en la piel podemos actuar sobre la función orgánica

Una de las propiedades elementales del Sistema Nervioso, la plasticidad neuronal indica que las conexiones (sinapsis) interneuronales no son estables y constantes, sino que varían permanentemente en relación con los estímulos que proyectan

Existen varias sustancias neurotransmisoras que intervienen en la transmisión del estímulo doloroso como la sustancia P, serotonina, ácido gamma aminobutírico (GABA) y noradrenalina

La serotonina desempeña una función importante en el control del dolor crónico, mientras que la noradrenalina desempeña alguna función en el manejo del dolor agudo.

Expone que la vía serotoninérgica en el rafe dorsal desempeña un importante rol en la analgesia por electro acupuntura a elevadas frecuencias de estimulación

Por la variabilidad interpersonal en la respuesta al dolor y en la analgesia por acupuntura, algunos autores como plantean que el genotipo de las personas

Neuro fisiología de la acupuntura

La base de la acupuntura se expresa en el aforismo: “bu tong ze tong, tong ze bu tong”, que significa “flujo libre: no hay dolor; no flujo libre: hay dolor

En otras palabras, cualquier tipo de dolor representa una obstrucción en el fluio normal de Qi o fuerza vital