



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar.

Nombre del tema Acupuntura, ventosas y reflejoterapia podal.

Parcial: Unidad 2.

Nombre de la Materia: Enfermería y prácticas alternativas de salud.

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

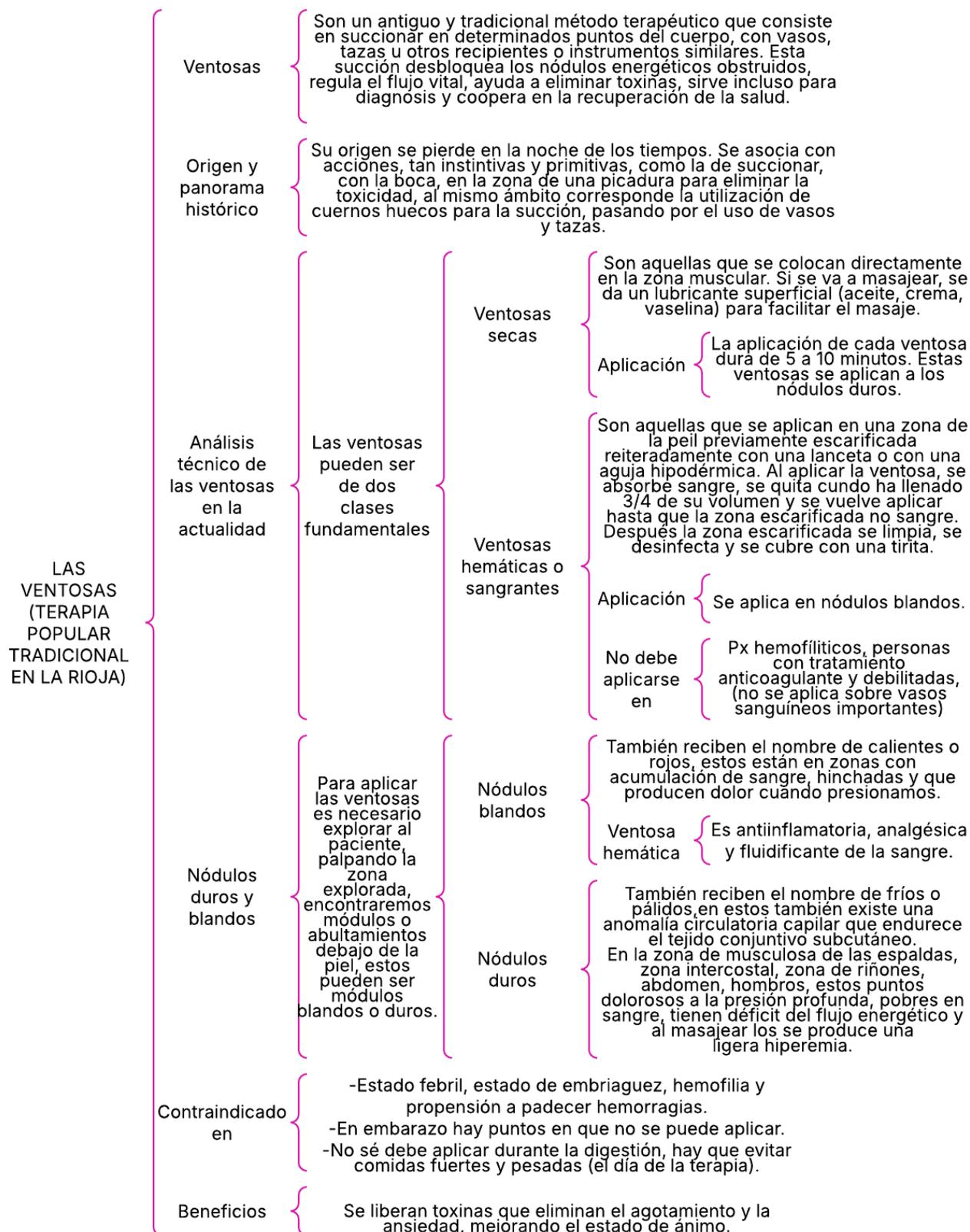
Cuatrimestre: 8 cuatrimestre.

"ACUPUNTURA. MEDICINA ANCESTRAL PARA TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES"

Origen	<p>Desde el origen de los tiempos, junto con la humanidad aparecieron las enfermedades, el hombre primitivo tratando siempre de mitigar sus dolencias. En la época de piedra, (periodo neolítico 2500 A.C.) se usaban las BIAN, o agujas de piedra, con propósitos curativos. Esto constituye la base más rudimentaria de la acupuntura.</p>
Desarrollo de la acupuntura	<p>-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. -En 1958 se realiza la primera operación quirúrgica bajo anestesia acupuntural y en 1968 sobre la base de la neurofisiología moderna, se practica la craneo acupuntura. -En occidente se desarrolla la acupuntura auricular por el Francés (Nogier, 1954), el Dr. Reinhold Voll de Alemania establece su electro-acupuntura (electro-acupuntura de Voll) para el diagnóstico y tratamiento de frecuencia con mediciones electrónicas.</p>
Mecanismo fisiológico de la acupuntura	<p>Liberación de neuropéptidos-endorfinas</p> <p>Se trata de neuro moduladores que intervienen en los mecanismos de control del dolor del propio cuerpo. La información dolorosa, que llega al cerebro por vías ascendentes, es regulada por diferentes sistemas descendentes</p> <p>El mecanismo de acción se basa en tres niveles:</p> <p>-Las endorfinas son neurotransmisores Opioides «endógenos», que regulan la percepción del dolor. La estimulación de ciertos puntos de acupuntura inicia una cascada biológica que determina una masiva liberación de opioides endógenos, modulando y controlando el dolor. -Los neuropéptidos endógenos son liberadas por medio de la electro acupuntura en dependencia de la frecuencia de estimulación, a bajas frecuencias se liberan las B-endorfinas y a altas frecuencias las Dinorfinas, que interactúan a nivel de la corteza cerebral y la médula espinal. -A nivel del Sistema Nervioso Central, las neuronas endorfinérgicas colaboran en el procesamiento cerebral del estímulo doloroso, las endorfinas alteran la percepción dolorosa en la médula espinal, el mesencéfalo, el tálamo y la corteza cerebral, por lo que desempeñan una importante función en la analgesia asociada a la acupuntura.</p>
Teoría de la compuerta de Melzack y Wall (1969)	<p>Se basa en la incapacidad del cerebro de procesar simultáneamente más de una percepción o estímulo (sea o no doloroso). De este modo la acupuntura, mediante un estímulo en la piel, genera información que «compite» con el dolor original logrando desplazar a este del procesamiento central. De ésta forma y progresivamente el «mensaje original doloroso» es opacado y muchas veces anulado por el estímulo indoloro producido en la piel por las agujas de acupuntura.</p> <p>Importancia de la colocación de agujas</p> <p>De acuerdo a 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, este estímulo es conducido a la sustancia gelatinosa de Rolando (láminas II y III) del asta dorsal de la médula espinal, excitándola y produciendo inhibición de la primera célula trasmisora del tracto espinotalámico (célula T), bloqueando la transmisión del impulso doloroso o cerrando la compuerta.El estímulo doloroso es conducido por las fibras A delta y C que son fibras finas y más lentas, este al llegar al asta dorsal de la médula espinal es bloqueado no produciéndose su transmisión al cerebro.</p>

**"ACUPUNTURA.
MEDICINA
ANCESTRAL
PARA
TRATAMIENTO
DE LAS
ENFERMEDADES"**

<p>Teoría embriológica de las dermatosas</p>	<p>En las primeras etapas del desarrollo, el embrión se cierra adquiriendo una forma tubular. A partir de esta estructura tubular, para un segmento 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. Fisiológicamente, la inervación sensitiva de la piel confluye a un mismo nivel medular con la inervación de un determinado órgano. Esta disposición anatómo-funcional permite que el estímulo generado por la estimulación acupuntural desde la piel, al mismo nivel medular que la función orgánica que necesitamos modular. Las repetidas sesiones de acupuntura establecen un nuevo circuito neuronal, un nuevo «neuromatrix» anulando el circuito original del dolor.</p>
	<p>Sustancias que intervienen en el dolor</p> <p>Existen varias sustancias neurotransmisoras que intervienen en la transmisión del estímulo doloroso como la sustancia P, serotonina, ácido gamma aminobutírico (GABA) y noradrenalina entre otras, las que son modificadas por la acupuntura interfiriendo en la conducción de dicho estímulo.</p>
	<p>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 flujo normal de Qi o fuerza vital. La acupuntura mueve el Qi, restaurando el flujo libre.</p>
<p>Neuro fisiología de la acupuntura</p>	<p>Puntos claves</p> <p>La selección de los puntos se basa en información obtenida a través de cuatro exámenes previos los cuales implican mirar, escuchar, preguntar y palpar.</p> <p>Características de medicina china</p> <p>Es que los cuatro exámenes se actualizan continuamente, incluso dentro de una misma sesión. Posterior aplicación de las agujas y otras técnicas tales como las ventosas o la moxibustión, un área del cuerpo puede ser palpada de nuevo, para evaluar si la temperatura, la textura, o la sensación de opresión o dolor han cambiado.</p>
<p>Indicaciones de la acupuntura</p>	<p>Sistema nervioso</p> <p>Cefalea, Migraña, Dolores en general. -Neuralgia (Trigémino, Intercostal) Ciática. Parálisis (Facial, Hemiplejía, Hemiparesia).</p> <p>Disfuncionales Psicosexuales</p> <p>Impotencia, Eyaculación precoz, Frigidez.</p> <p>Psicológico, emocional</p> <p>Stress, Ansiedad, Depresión, Insomnio.</p> <p>Reumáticas</p> <p>Artritis, Osteo artrosis, Fibromialgia.</p> <p>Osteomuscular</p> <p>Dolor cervical, Tortícolis, Hombro doloroso. - Lumbago, Hernia discal (no calcificada)</p> <p>Circulatorio</p> <p>Mala circulación, Calambres musculares. Adormecimiento distal (mano y pie)</p> <p>Neuropáticos</p> <p>Diabético, Herpes zoster.</p> <p>Alérgico</p> <p>Rinitis, Sinusitis, Urticaria.</p> <p>Ginecológico</p> <p>Hiperémesis gravídica.</p> <p>Metabólico</p> <p>Anorexia, Bulimia.</p> <p>Adicciones</p> <p>Tabaco, Alcohol, Drogas, etc.</p>



"REFLEJOTERAPIA PODAL"	Reflejo terapia podal	<p>Es un beneficioso efecto que se obtiene de modo natural caminando con los pies desnudos sobre un suelo más o menos irregular, con la consiguiente activación de los sensores reflejos de la piel del pie y la adaptación biomecánica del mismo a las desigualdades del terreno, estos estímulos sobre el pie actúan sobre el tono muscular a través de las cadenas propioceptivas ascendentes, que regulan la postura global del cuerpo y la tonicidad, adaptando todo el sistema músculo-esquelético.</p>
	Origen y desarrollo	<p>Inició su andadura hace ya algunos milenios en China e India, seguramente de forma rudimentaria y empírica, pero no por ello exenta de efectividad -se sabía que mediante determinadas presiones sobre zonas concretas de la superficie del pie se podían tratar con bastante éxito diferentes dolencias orgánicas.</p>
	Dr. Fitzgerald	<p>Estudió y concretó el hecho de que el organismo puede dividirse en diez zonas verticales que lo atraviesan en su totalidad y acaban en cada uno de los dedos de las manos y pies, delimitando en estos últimos otras tantas zonas, en las que están ubicados de forma refleja los órganos y estructuras corporales comprendidas en dichas zonas verticales.</p>
	Práctica de Eunice Inghan	<p>Ella describió el método como un masaje de presión que aplicado a las zonas corporales reflejadas en el pie, producía cambios fisiológicos sobre los diferentes sistemas con la finalidad de mejorar o curar los diversos procesos patológicos.</p>
	Efectividad de la reflejo terapia	<p>A partir del reflejo, normalmente de tipo doloroso encontrado en una o varias zonas del pie, éste es susceptible de ser tratado, actuando por vía refleja sobre el trastorno que presenta el paciente y favoreciendo el proceso natural de curación.</p>
	El reflejo de una determinada zona puede aparecer doloroso por diversos condicionantes como	<ul style="list-style-type: none"> -Sobrecarga funcional del órgano o estructura -Patología manifiesta del mismo -Afecciones sistémicas que repercuten o se ven reflejadas en diferentes órganos -Alteraciones neurovegetativas y energéticas
	Valoración adecuada	<ul style="list-style-type: none"> -Se aplica una técnica de masaje de presión de todas las zonas reflejas del pie y determinar cuáles presentan alteración o dolor, cambios de coloración o temperatura. -Se ha de explorar también la tonicidad de los tejidos, valorar las alteraciones ungueales y otros valores apreciables que, conjuntamente con las zonas reflejas, darán el diagnóstico reflexológico y permitan aplicar un adecuado tratamiento
	Efecto sistémico de la reflejo terapia podal	<p>Se manifiesta el aumento de la sudoración y de otras funciones de eliminación, crisis depurativas, relajación y bienestar y mejora o curación de las alteraciones que presenta el paciente.</p>
Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> -Se activa la circulación local y general -Se relaja y adecúa el sistema muscular -Se drena el sistema linfático. 	